

Con el apoyo de:



Estudio sobre exceso de mortalidad por COVID19 SOBRE la población en edad laboral en la Región

Contenido

1. Países con estudios publicados de exceso de mortalidad por edad (15-69 años)
2. Países con estimaciones de exceso total (todas las edades) pero sin desglose etario
3. Países sin datos oficiales desagregados por edad (pero con reporte de defunciones totales)
4. Cómo completar el análisis para toda Iberoamérica

Situación del exceso de mortalidad en población en edad de trabajar (15–69 años) para el resto de los países iberoamericanos, desglosando:

1. Países con estudios publicados de exceso de mortalidad por edad (15–69 años)
2. Países con estimaciones totales, pero sin desglose etario
3. Países sin datos oficiales desagregados
4. Pasos metodológicos para completar el análisis

1. Países con estudios publicados de exceso de mortalidad por edad (15–69 años)

País	Fuente	Periodo	Exceso 15–69 años	Exceso total todas edades	% 15–69 / total
Brasil	Benavides et al. (PAHO) Rev. Panam. Salud Publica 2022	2020	106 898	243 219	44 %
Bolivia	idem		14 446	27 994	52 %
Chile	idem		7 053	18 539	38 %
Colombia	idem		25 533	59 323	43 %
Costa Rica	idem		176	221	80 %
Cuba	idem		2 370	4 803	49 %
México	idem		220 414	366 941	60 %
Perú	idem		50 139	100 273	50 %
Rep. Dom.	idem		no significativo	no significativo	—

Nota: en República Dominicana el exceso observado en 15–69 años no fue estadísticamente distinto de lo esperado, por lo que ni el total de defunciones ni el indicador P resultaron significativos [Iris PAHO](#).

2. Países con estimaciones de exceso total (todas las edades) pero sin desglose etario

País	Fuente / Modelo	Periodo	Exceso total (todas edades)	Comentario
Argentina	Karlinsky “Córdoba → Nación” método de proyección SciELO Salud Pública	Mar 2020 – dic 2021	134 504	No hay datos desagregados por edad.
Paraguay	Ratio subnacional (Karlinsky)	Mar 2020 – dic 2021	~ 15 % > COVID-reportadas	Subnacional, sin etarios.
Panamá	IHME / “The Economist”	2020–21	~ 5 000 – 6 000	Modelo global, sin etarios.
Ecuador	Lima et al. (Genus 2021)	2020	Undercount 2,03× oficial	Sin desglose 15–69.
Uruguay	IHME	2020–21	~ 1 500 – 2 000	Sin etarios.
Venezuela	IHME	2020–21	~ 300 000 (modelo IHME)	No publica estadísticas vitales.

3. Países sin datos oficiales desagregados por edad (pero con reporte de defunciones totales)

- Guatemala, Honduras, El Salvador, Nicaragua**

Sistemas de información nacional no publican aún mortalidad esperada vs observada por grupos de edad.

- Paraguay, Panamá**

Solo disponibles series históricas (2015–19) y mortalidad observada por todas las edades.

4. Cómo completar el análisis para toda Iberoamérica

1. Definir homogéneamente “edad de trabajar”

Propongo usar 15–64 años (para España/Portugal) y 15–69 años (para LAC), o bien unificar ambas en 15–64 para comparar homogéneamente.

2. Recopilar datos brutos de defunciones por edad

- **Argentina:** Series mensuales de INDEC o “Datos Abiertos” del Ministerio de Salud (sin etarios).
- **Ecuador:** INEC publica CSV de defunciones por edad y mes (hay que descargarlos).
- **Uruguay/Paraguay:** DGEEC y DGEIP ofrecen desagregación mínima por decenios.
- **Centroamérica:** Sitios de MSPAS (Guatemala), SESAL (Honduras), DIGESA (El Salvador), BDM (Nicaragua).
- **España:** Panel MoMo (descarga CSV-15 - 44 y 45 - 64) momo.isciii.es.
- **Portugal:** INE Portugal “Estatísticas Vitais” PDF/Excel (grupos 15–24, 25–34, ...) [Iris PAHO](https://iris.paho.org).

3. Calcular defunciones esperadas (2015–19) y exceso (O – E)

Recrear el modelo de Benavides et al.:

yaml

CopiarEditar

$E_{year,age} = media(defunciones\ 2015-19, misma\ semana\ y\ edad)$

$O_{year,age} = defunciones\ observadas\ 2020\ y\ 2021$

$Exceso = \sum_{age} (O_{year,age} - E_{year,age})$

$P(\%) = Exceso / \sum_{all\ ages} (O - E) * 100$

4. Generar informe integrado

- Tablas comparativas de P(%) por país.
- Mapas “heat-map” de proporción de exceso en edad laboral.
- Años potenciales de vida laboral perdidos (AVLP) hasta 70 años.