



Facultad Nacional de Salud Pública  
"Héctor Abad Gómez"



Categoría B - Colciencias -

## Informes Proyectos Grupo de Investigación Demografía y Salud

### Nombre del proyecto:

Causas de mortalidad en jóvenes y su contribución al cambio en la esperanza de vida: Medellín, Bogotá, Cali y Barranquilla. 1989-1999

### Investigadores:

- Beatriz Elena Caicedo Velásquez.
- Catalina María Serna Sánchez.
- Diana Yaneth Uribe Guañán.

### Resumen:

### Objetivo:

Describir la mortalidad en los jóvenes de 15 a 24 años y su contribución en el cambio de la esperanza de vida en las ciudades de Medellín, Bogotá, Cali y Barranquilla entre los años 1989 y 1999, con el fin de que los resultados obtenidos sirvan de guía para la formulación de políticas y programas de salud pública orientados a mejorar la salud de este grupo poblacional.

### Métodos:

Para hacer los cálculos se utilizó el método descrito por J.H. Pollard en 1986, con ayuda del programa Microsoft Excel y Pandem, usando las fórmulas requeridas para su aplicación. Las causas de muerte fueron agrupados según la lista 6/67 OPS: Signos, síntomas y afecciones mal definidas, Enfermedades Transmisibles, Tumores, Enfermedades del sistema circulatorio, Causas Externas y Todas las demás enfermedades.

### Resultados:

Entre 1989 y 1999 el perfil de mortalidad juvenil de Medellín, Bogotá, Cali y Barranquilla de los jóvenes, mostró que el primer grupo de causas de muerte fueron las Causas Externas (24.15 jóvenes). Luego se ubicaron las causas clasificadas como Todas las demás enfermedades, (1.52 o/ooo jóvenes). El tercer grupo lo constituyeron los Tumores (0.91 o/ooo jóvenes). El grupo de Enfermedades transmisibles se ubicó en el cuarto lugar, (0.83 o/ooo jóvenes), y

finalmente, en el quinto lugar se ubicaron las enfermedades del sistema circulatorio (0.58 o/ooo jóvenes).

En los resultados de las tablas de vida de cada una de las ciudades entre los trienios 1.992-1.994 y 1.997-1.999, se encontró que Medellín tuvo una ganancia total de 6.37 años en la esperanza de vida juvenil, la cual fue mayor para los hombres que para las mujeres (9,2 y 0,76 años respectivamente). Al aplicar el método de Pollard se encontró que el grupo de Enfermedades transmisibles produjo una ganancia en la esperanza de vida juvenil de 0,02 años, el grupo tumores se asoció a una pérdida en la esperanza de vida masculina de 0,02 años, en el grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio se observó en ambos sexos una pérdida en dicha esperanza (0,94 para los hombres y 0,08 para las mujeres). Por el grupo Causas Externas se destacó la mayor ganancia masculina en la esperanza de vida juvenil (3,04 años). En Bogotá se observó una ganancia total en la esperanza de vida juvenil de 4,60 años, siendo ésta mayor en los hombres que en las mujeres (6,07 y 2,94 años). El grupo de enfermedades transmisibles se asoció con una pérdida en la esperanza de vida masculina de 0,01 años, en el grupo tumores se observó una ganancia generalizada de 0,02 años. En el grupo enfermedades sistema circulatorio se observó una pérdida en dicha esperanza de vida de 0,07 años, mientras que en el grupo de causas externas sobresalió la máxima ganancia representada en 0,46 años. En Barraquilla se observó una ganancia en la esperanza de vida juvenil de 4,91 años, la cual fue mayor para las mujeres (4,63 años). El grupo de enfermedades transmisibles se asoció a una ganancia en la esperanza de vida femenina de 0.07 años, el grupo tumores aportó una ganancia generalizada de 0.06 años a dicha esperanza, en el grupo de enfermedades del sistema circulatorio se observó una ganancia de 0.11 años, mientras las causas externas tuvieron conexión con una pérdida generalizada en la esperanza de vida de 0,67 años. Finalmente, en Cali se observó una ganancia en la esperanza de vida juvenil de 4,49 años, siendo los hombres quienes presentaron mayor ganancia (6,49), mientras las mujeres presentaron una pérdida de 2,92 años. El grupo de enfermedades transmisibles se asoció con una pérdida generalizada en la esperanza de vida juvenil de 0,46 años, el grupo tumores produjo una pérdida de 2,01 años, en el grupo de enfermedades del sistema circulatorio se observó una ganancia de dicha esperanza de 2,79 años, de la misma forma, en el grupo de Causas externas se destacó una ganancia en la esperanza de vida masculina de 1,03 años respectivamente.