

Por qué es importante la desagregación de datos durante una pandemia

| CAJA DE HERRAMIENTAS:
TRANSFORMACIÓN DIGITAL
HERRAMIENTAS DE CONOCIMIENTO

5

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



Por qué es importante la desagregación de datos durante una pandemia

NOTA IMPORTANTE: Manténgase al día con información oportuna sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19), disponible en los sitios web de la [OPS](#) y la [OMS](#), y a través de las autoridades de salud pública nacionales y locales

¿Qué significa la **desagregación de datos**?

La desagregación de datos se refiere a la separación de la información recabada en unidades más pequeñas para dilucidar las tendencias y los patrones subyacentes. Los datos recabados pueden provenir de múltiples fuentes (los sectores público y privado, y organizaciones nacionales e internacionales) y tener múltiples variables o “dimensiones”. Para mejorar la comprensión de una situación, los datos se agrupan por dimensión, como edad, sexo, zona geográfica, educación, etnicidad u otras variables socioeconómicas.

¿Por qué necesitamos **datos desagregados** durante una pandemia?

Cuando hay una pandemia, una respuesta apropiada y eficaz requiere que determinemos y caractericemos los factores que enlentecen o aceleran la transmisión y los grupos poblacionales que son más vulnerables. Los datos desagregados de alta calidad, accesibles, fiables, oportunos, abiertos y fidedignos son fundamentales para generar información valiosa para la toma de decisiones en tiempo real. Por ejemplo, a fin de determinar si una intervención (como el autotamizaje masivo) es eficaz, tenemos que saber qué proporción de la población ha sido objeto de la prueba. Esto puede requerir un análisis por edad, zona geográfica u otras variables socioeconómicas.

Cuanto **mejores sean los datos** que tenemos, más acertada será la **respuesta** dada

Las pandemias no se propagan entre diferentes grupos poblacionales de la misma manera ni los afectan igual. Por ejemplo, en el caso de la COVID-19, las investigaciones indican que los adultos mayores corren un riesgo más alto de sufrir complicaciones de salud. La edad parece ser un factor determinante crucial, de manera que las medidas de respuesta y control actuales se han aplicado centrándose en ello. Dicho esto, la relación entre los determinantes sociodemográficos y la propagación de las enfermedades respiratorias es compleja.

La pandemia actual de COVID-19 pone de relieve la importancia de la desagregación de datos para asignar recursos de salud limitados y planificar las políticas durante la crisis y después de esta. Las tasas de hospitalización y de mortalidad por COVID-19 varían enormemente según el grupo etario; por consiguiente, los datos poblacionales exactos son indispensables para determinar el tamaño relativo de cada grupo etario. Estas proporciones se usan en los modelos para calcular los recursos necesarios de cualquier hospital.

La **desagregación de datos** es clave para descubrir los factores de confusión en los ensayos clínicos, como en los que se busca una vacuna contra el COVID-19/SARS-CoV-2

Asimismo, a medida que los países empiezan a aligerar las medidas de distanciamiento físico, el análisis de datos desagregados permitirá a los gobiernos ajustar las directrices según los riesgos relativos, protegiendo así a los grupos etarios vulnerables.

Garantizar que los datos recopilados se desagreguen suficientemente por las dimensiones apropiadas permite realizar intervenciones más eficaces y brindar apoyo a las políticas y las estrategias encaminadas a abordar las inequidades subyacentes en materia de salud que propician las enfermedades. Se requiere un nivel significativo de desagregación de datos para garantizar que **nadie se quede atrás**.

¿Cuál es el conjunto mínimo sugerido de **desagregación**?

Una vez recabados, los datos pueden dividirse en diversas dimensiones, según la información disponible y los objetivos buscados. De conformidad con los *Principios fundamentales de las estadísticas oficiales*, los indicadores deben desagregarse por sexo, edad, educación, ingresos y situación económica, origen étnico, ubicación geográfica y discapacidad.

La **interoperabilidad** es clave para analizar los datos desglosados en todas las bases de datos, los registros y los sistemas de información nacionales ([véase la nota informativa conexa](#))

¿Cuáles son los principios de **desagregación de datos**?

La Alianza Mundial para los Datos sobre el Desarrollo Sostenible establece los siguientes criterios:

- Todos los grupos poblacionales deben incluirse en los datos
- Todos los datos deben, siempre que sea posible, desagregarse para describir con precisión todos los grupos poblacionales
- Los datos deben extraerse de todas las fuentes disponibles
- Los encargados de recopilar los datos y de elaborar las estadísticas deben rendir cuentas de su labor
- La capacidad humana y técnica para recopilar, analizar y usar datos desagregados debe mejorarse, en particular mediante una financiación adecuada y sostenible

¿Cuáles son algunos de los beneficios de la **desagregación de datos**?

Los datos desagregados ofrecen muchos beneficios, por ejemplo: análisis exacto de la situación de salud; mejor comprensión de las características particulares de una población; detección de problemas; determinación de patrones y necesidades; vigilancia de la equidad; estructuras y planes financieros para la asignación de recursos; supervisión y evaluación de proyectos; medición del progreso; comparación rutinaria y análisis de tendencias para fundamentar y mejorar los programas; mejores sistemas de información de salud; y muchos más.

Los **datos desagregados** sólidos y exactos son esenciales para dirigir mejor las intervenciones durante una pandemia

¿Dónde puedo encontrar información técnica acerca de la **desagregación de datos**?

- Organización Panamericana de la Salud. La salud pública en las Américas. Washington D.C.: OPS; 2002. Pág. 68. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/42858>.
- Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos. Development Co-operation Report, 2018: Joining Forces to Leave No One Behind. <https://doi.org/10.1787/dcr-2018-en>.
- ONU México. Datos: Cómo surgieron los ODS. Una cronología de lo más destacado del proceso de conformación de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible; 2016. http://www.onu.org.mx/linea_del_tiempo_ods/
- DENU. Documento de antecedentes. Data disaggregation and SDG Indicators. IAEG-SDGs, 2019.
- AMDDS (2018), Carta de Datos Inclusivos, AMDDS. http://www.data4sdgs.org/sites/default/files/2018-12/IDC%20Vision%20and%20Principles_ES.pdf.
- Naciones Unidas. Principios Fundamentales de las Estadísticas Oficiales. 2013/21. Resolución 68/261.
- Naciones Unidas, Consejo Económico y Social. Informe del Grupo Interinstitucional y de Expertos sobre los Indicadores de los Objetivos de Desarrollo Sostenible; marzo del 2016. <https://unstats.un.org/unsd/statcom/47th-session/documents/2016-2-IAEG-SDGs-Rev1-S.pdf>.
- Naciones Unidas. Overview of standards for data disaggregation; junio del 2018. Doi: <https://unstats.un.org/sdgs/files/Overview%20of%20Standards%20for%20Data%20Disaggregation.pdf>.
- National Forum on Education Statistics. Forum Guide to Collecting and Using Disaggregated Data on Racial/Ethnic Subgroups. https://nces.ed.gov/forum/pdf/Disaggregated_Data_PPT.pdf

Información de contacto

Tel: +1 (202) 974 3531 • FAX: +1 (202) 775 4578 • Correo electrónico: emergencias@paho.org

La OPS destaca y agradece el apoyo de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID).

Agradecimientos

Esta hoja informativa fue preparada en colaboración con el [Banco Interamericano de Desarrollo \(BID\)](#), [punto focal de Salud Digital y Protección Social](#), [Hospital Italiano de Buenos Aires](#), [Department of Medical Informatics](#) (Centro Colaborador de la OPS/OMS para Sistemas de Información y Salud Digital), [Universitat Oberta de Catalunya](#) (Centro Colaborador OPS/OMS para Telemedicina), [Center for Health Informatics, University of Illinois USA](#), (Centro Colaborador OPS/OMS para Sistemas de Información y Salud Digital), [WHO-EURO](#) Unidad de Salud Digital, el [Programa de Innovación Tecnológica en Salud Pública del Instituto de Salud Pública de la Universidad de Buenos Aires](#), [Red Centroamericana de Informática en Salud](#) (RECAINSA), la [Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional](#) (USAID), la [Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo](#) (AECID), y la Red de Expertos en Sistemas de Información para la Salud ([IS4H](#)) de OPS.

OPS/EIH/IS/COVID-19/20-0026

© **Organización Panamericana de la Salud, 2020**. Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia CC BY-NC-SA 3.0 IGO.