

EVOLUCIÓN DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN EL MUNDO

MEM. Perla Jacaranda De Dienheim Barriguete¹, MIP. Rodolfo Silva De Dienheim², Est. Iván Shultz Silva de Dienheim²

Facultad de Salud Pública y Enfermería, UMSNH.
Facultad de Ciencias Médicas y Biológicas “Dr. Ignacio Chávez”, UMSNH.
Morelia, Mich., México.
Contacto: perladb7@yahoo.com.mx

Resumen. Las enfermedades no transmisibles (ENT), dentro de las que se encuentran las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y la diabetes, constituyen un grave problema de salud pública, debido a que constituyen las primeras causas de morbilidad en el mundo, ya que además de mermar el estado de salud de una población, generan grandes gastos de salud, y limitan la calidad de vida de los pacientes y sus familias. Estas se presentan debido a un estilo de vida sedentario, que incluye actividades nocivas para la salud como son la falta de ejercicio, dietas mal sanas, sobrepeso/obesidad, abuso en el consumo del alcohol y el tabaquismo. Lo verdaderamente importante es que actuar fomentando estilos de vida saludable, disminuirán notablemente su incidencia, por lo que representan un reto importante para la salud pública.

Palabras clave: ENT, estilo de vida, factor de riesgo, transición epidemiológica

ingresos bajos y medios. Constituyen un problema de gran importancia ya que consumen proporciones cada vez mayores de los presupuestos destinados a la atención de salud. Las ENT figuran entre las principales causas de discapacidad y mala salud y son la causa principal de muerte prevenible y prematura en las Américas (Legetic, et al., 2017). Las repercusiones de las ENT se reconocen en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), en donde una de las metas consiste en reducir en un tercio las muertes prematuras por ENT para el año 2030 (DGE, 2018).

La probabilidad de morir en edades comprendidas entre los 30 y los 70 años debido a las cuatro ENT principales (enfermedades cardiovasculares, cánceres, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes) es el indicador de los resultados que se emplea en el Marco de Vigilancia Mundial (OPS, 2014).

Origen de las enfermedades no transmisibles

Existen una serie de factores asociados al origen de las ENT que a continuación se describen:

1. *Determinantes sociales de salud:* origen étnico (población hispana multirracial), sexo (masculino), nivel de educación, posición socioeconómica (Fig. 2).

2. *Causas de las causas:* Las circunstancias en que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, incluyendo políticas y sistemas económicos, programas de desarrollo, normas y políticas sociales y sistemas políticos; por lo que las condiciones anteriores pueden ser altamente inequitativas y dar lugar a diferencias en los resultados en materia de salud, la desnutrición, pobreza, el ambiente, enfermedad, oportunidades limitadas, y por supuesto las culturales (Fig. 2) (SSA, 2018).

Factores de riesgo en las ENT

Las ENT, al no pertenecer al grupo de enfermedades transmisibles, no tienen una causa como tal, sin embargo, se relacionan a factores de riesgo; entendidos estos como cualquier evento que aumenta la probabilidad de padecer una enfermedad. Los factores de riesgo en las ENT (Fig. 3) son: falta de actividad física, consumo de tabaco, consumo nocivo de alcohol, dieta inadecuada,

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), las condiciones crónicas de salud agrupan enfermedades de larga duración y de progresión lenta, que son uno de los mayores retos que enfrenta el sistema de salud por su magnitud, su contribución a la mortalidad general, la incapacidad prematura y, por la complejidad y costo elevado de su tratamiento. Son llamadas también enfermedades no transmisibles (ENT) debido a que no se resuelven espontáneamente y son debidas a la conjunción de factores y no a una sola

causa; y representan un grave problema de salud pública al constituir las principales causas de muerte en el mundo (Legetic, et al., 2017).

DESARROLLO

Las ENT son la principal causa de muerte en el mundo, causando 38 millones (68%) de los 56 millones de defunciones registradas en 2012 (Fig. 1), 40% de ellas (16 millones) fueron muertes prematuras ocurridas antes de los 70 años, casi las tres cuartas partes de todas las defunciones por ENT (28 millones) y la mayoría de los fallecimientos prematuros (el 82%) se produjeron en países de

10 principales causas de muerte en el mundo (OMS)		
Causa de muerte	Muertes en millones	% de muertes
Enfermedad coronaria	7.20	12.2
Embolia y otras enfermedades vasculares cerebrales (EVC)	5.71	9.7
Infecciones respiratorias bajas	4.18	7.1
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	3.02	5.1
Enfermedades diarreicas	2.16	3.7
VIH/SIDA	2.04	3.5
Tuberculosis	1.46	2.5
CA de tráquea, bronquio y pulmón	1.32	2.3
Accidentes de tráfico	1.27	2.2
Prematurez y bajo peso al nacer	1.18	2.0

Figura 1. Las 10 principales causas de muerte en el mundo (OMS). }Modificado de: <https://image.slidesharecdn.com/organizacinmundialdelasalud-140603155159-phapp01/95/organizacion-mundial-de-la-saludluis-lema-7-638.jpg?cb=1401810755>

Causas de las enfermedades crónicas, OMS, 2005			
Determinantes socio-económicos, culturales, políticos y ambientales	Factores de riesgo modificables	Factores de riesgo intermedios	Principales enfermedades crónicas
	Dieta no saludable	Elevada presión arterial	Enfermedad cardiaca
	Inactividad física	Elevada glucosa de sangre	Accidente cardiovascular (ACV)
	Consumo de tabaco	Inadecuados valores de lípidos en sangre	Enfermedades respiratorias crónicas
Globalización	Factores de riesgo no modificables	Sobrepeso y obesidad	Diabetes
Urbanización	Edad		
Envejecimiento poblacional	herencia		

Figura 2. Causas de las enfermedades crónicas.

Modificado de: http://www.infoleg.gov.ar/basehome/actos_gobierno/actosdegobierno9-11-2009-1-2.JPG

sobrepeso/obesidad, presión arterial elevada, glucosa en sangre elevada, y colesterol en sangre elevado (SSA, 2018)

En el mundo el tabaco cobra más de 7,2 millones de vidas al año (si se incluyen los efectos de la exposición al humo ajeno). Unos 4,1 millones de muertes anuales se atribuyen a una ingesta excesiva de sal/sodio. Más de la mitad de los 3,3 millones de muertes anuales atribuibles al consumo de alcohol se deben a ENT, entre ellas el cáncer. Unos 1,6 millones de muertes anuales pueden atribuirse a una actividad física insuficiente (GBD, 2015).

En México el 17% de la población es fumadora, se considera que cada individuo ingiere 7.2 litros de alcohol puro, 22.8% tienen hipertensión, enfermedad que puede aumentar el riesgo de ataque o insuficiencia cardíaca,

enfermedad renal o EVC, más de 1 de cada 3 adultos (32.1%) son obesos (OPS, 2014).

Panorama epidemiológico: De las enfermedades transmisibles a las no transmisibles

Durante siglos, las enfermedades transmisibles (ET), de carácter infectocontagioso, fueron las principales causas de enfermedad y muerte en todo el mundo; así la peste, el cólera, la viruela, la tuberculosis, el paludismo, la malaria, la fiebre tifoidea, la difteria, la sífilis y, más recientemente, el VIH-SIDA representaron grandes epidemias en el mundo que causaron un gran número de muertes. Desde mediados del siglo cada vez tienen más peso las ENT, crónicas y no infectocontagiosas, representadas por las nuevas epidemias globales: las enfermedades cardiovasculares, el

cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas y la diabetes. De manera que hay un incremento en la esperanza de vida, con ello aumenta la mortalidad por enfermedades crónico degenerativas y como consecuencia hay una disminución en la fecundidad. (Fig. 4).

El cambio en el perfil epidemiológico básicamente se debe a tres razones:

La transición de riesgos: es el punto de partida para que cambiara el panorama epidemiológico, al atender todos los factores que inciden en la aparición de las enfermedades transmisibles (Fig. 5).

De esta forma el perfil epidemiológico de la población se ha desplazado de las enfermedades infectocontagiosas hacia padecimientos crónico-degenerativos y lesiones por causa externa, como las principales causas de enfermedades, discapacidad y muerte.

2. *La transición demográfica:* en donde existe una reducción de la mortalidad infantil, una reducción de la tasa de fecundidad y en la tasa de mortalidad que han contribuido al envejecimiento de la población en el mundo (Figura 6).

A nivel mundial entre 1950 y 2017, la esperanza de vida al nacer aumentó de 48,1 años a 70,5 en hombres y de 52,9 a 75,6 en mujeres (OMS, 2018).

3. *La transición epidemiológica:* El proceso de envejecimiento de la población en todas las regiones del mundo, los procesos migratorios, en especial los internos desde el campo a las

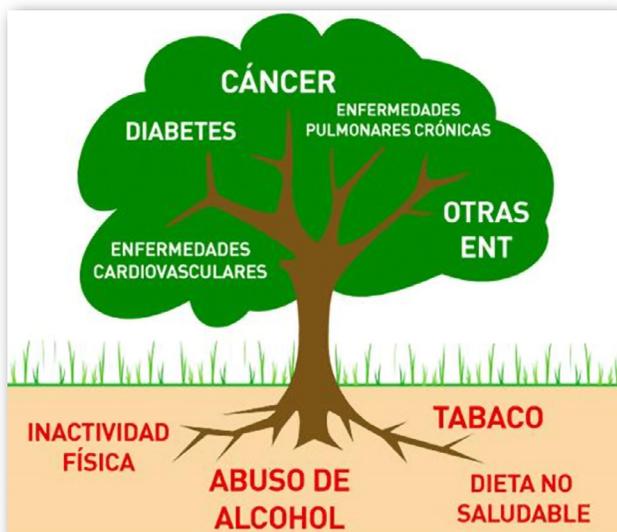


Figura 3: El árbol de las enfermedades no transmisibles.

Tomado de: <https://www.dianova.org/es/revista-de-prensa/enfermedades-no-transmisibles-una-prioridad-emergente-en-el-mundo/>

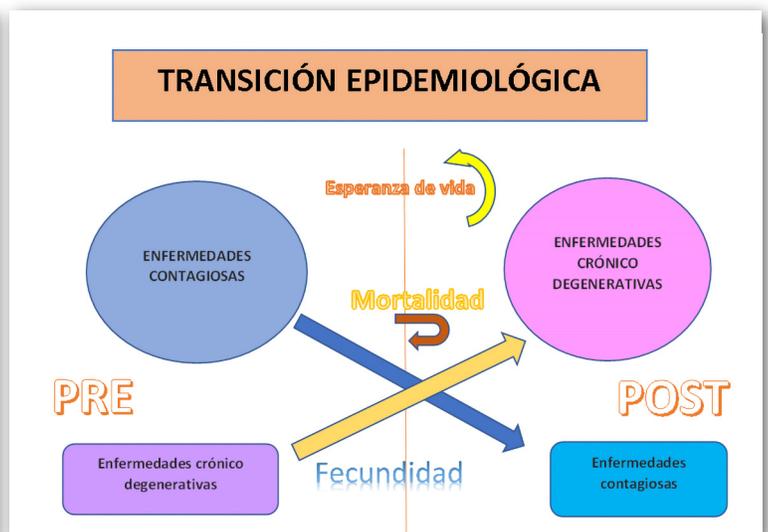


Figura 4: La transición epidemiológica.

Modificado de: <https://image.slidesharecdn.com/promocin-de-la-salud1441/95/promocin-de-la-salud-20-728.jpg?cb=1319956209>



Figura 5: Transición de riesgos:

Modificado de: <https://es.slideshare.net/luisenriquefm1969/los-retos-en-salud-para-el-siglo-xxi>

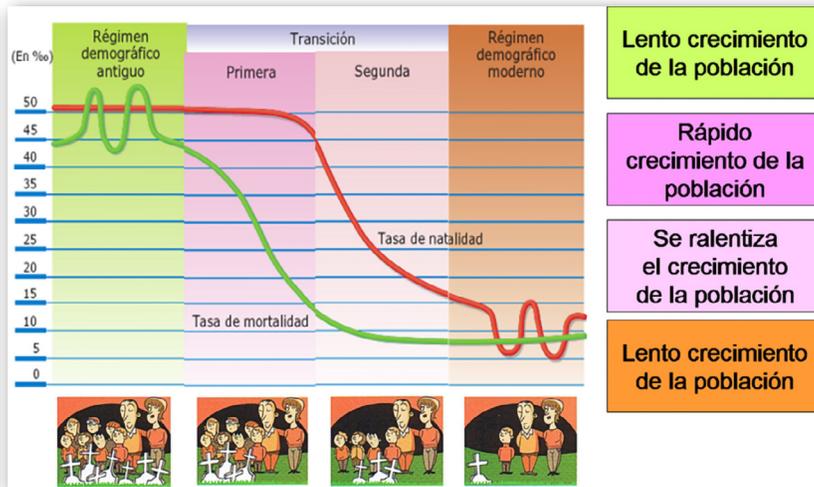


Figura 6. Transición demográfica.

Tomado de: <http://geografiatercerocigales.blogspot.com/2014/01/modelo-de-transicion-demografica.html>

ciudades, donde ya viven más de la mitad de la población mundial, los cambios en los estilos de vida, el estrés psico-social, y otras conductas de riesgo han contribuido a cambiar el panorama epidemiológico actual en donde las ENT constituyen las primeras causas de morbilidad a nivel mundial. Actualmente solo en el continente africano la primera causa de muerte sigue siendo las enfermedades transmisibles (OMS, 2018).

A nivel mundial las ENT matan a 41 millones de personas cada año, lo que equivale al 71% de las muertes que se producen en el mundo. Las enfermedades cardiovasculares constituyen la mayoría de las muertes por ENT (17,9 millones cada año), seguidas del cáncer (9,0 millones), las enfermedades respiratorias (3,9 millones) y la diabetes (1,6 millones). Estos cuatro grupos de enfermedades son responsables de más del 80% de todas las muertes prematuras por ENT (OMS, 2018).

Se estima que la hipertensión en el mundo ha causado 9,4 millones de fallecimientos y el 7% de la carga de morbilidad en 2010. La prevalencia mundial de la hipertensión en adultos de 18 años o más fue de un 22% en 2014. La obesidad casi se ha duplicado desde 1980. En 2014, el 10% de los hombres y el 14% de las mujeres de 18 años o más eran obesos. Más de 42 millones de niños menores de cinco años tenían sobrepeso en 2013; mientras que la prevalencia mundial de la diabetes en 2014 se estimaba en un 10% (OPS, 2014).

En México, respecto a la historia de enfermedad crónica en adultos, el 9.4% refirieron tener un diagnóstico médico

previo de diabetes. La mayoría (87.8%) reportó recibir tratamiento médico para controlar su enfermedad; esta cifra es ligeramente mayor a la reportada en la ENSANUT 2012 (85%) y menor a la reportada en la ENSANUT 2006 (94.06%). Como hallazgo de la encuesta, se encontró que la prevalencia de hipertensión arterial fue de 25.5%, de los cuales 40.0% desconocía que padecía esta enfermedad y solo el 58.7% de los adultos con diagnóstico previo se encontraron en control adecuado (<140/90 mmHg). El diagnóstico previo de esta enfermedad suele ser mayor en mujeres que en hombres (70.5% vs 48.6%) y disminuyó 7.8% de 2012 a 2016. Aunque esta prevalencia se ha mantenido prácticamente sin cambios entre 2012 y 2016, debido a las consecuencias que ocasiona en la salud de la población, deben intensificarse los esfuerzos del sistema de salud para mejorar la prevención y los medios de control de quien ya la padece (ENSANUT, 2016)

CONCLUSIONES

Al ser las ENT las primeras causas de muerte en el mundo, requieren una especial atención y formar parte de los programas prioritarios, pero sobre todo, se deben incluir dentro de la educación en los niveles más básicos ya que van ligados a los estilos de vida sedentarios por lo que resulta indiscutible establecer una sensibilización a la población para modificar sus estilos de vida y fomentar la cultura del diagnóstico oportuno para evitar complicaciones que mermen la calidad de vida de los pacientes y disminuir el gasto en tratamiento para este tipo de enfermedades.

Bibliografía

- ENSANUT. (2016). Encuesta nacional de Salud y Nutrición de medio camino 2016. *Informe final de resultados*. Escuela Nacional de Salud Pública. 31 de octubre de 2016.
- DGE. (2018). Dirección General de Epidemiología. *Panorama de la transición epidemiológica*. Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud. Tercera edición. México.
- GBD. (2015). Risk Factors Collaborators. *Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks, a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015*.
- Legetic, B., Medici A., Hernández A.M., Alleyne, G., Hennis A. (2017). Las dimensiones económicas de las enfermedades no transmisibles en América Latina y el Caribe. *Prioridades para el control de enfermedades*. Organización Panamericana de la Salud/ Organización mundial de la salud. Recuperado de: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/33994/9789275319055-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Omran, R. A. (2005). The Epidemiologic Transition: A Theory of the Epidemiology of Population Change. *The Milbank Quarterly*.
- OMS. (2018). Enfermedades no transmisibles. Recuperado de: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
- OPS. (2014). Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles. *“Cumplimiento de las nueve metas mundiales relativas a las enfermedades no transmisibles una responsabilidad compartida”*. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/149296/WHO_NMH_NVI_15.1_spa.pdf;sequence=1
- SSA. (2018). Enfermedades no transmisibles. *Situación y propuestas de acción una perspectiva desde la experiencia de México*. Gobierno de la República/ SSA. Primera edición, Ciudad de México.