

Diagnóstico de situación Enfermedades No Transmisibles y otros eventos seleccionados. 2015-2020. Mendoza

Las ENT (Enfermedades No Transmisibles) en su mayoría tienen consecuencias para la salud a largo plazo y, a menudo, la necesidad de un tratamiento y atención a largo plazo.

Hemos considerado para elaborar el presente diagnóstico las enfermedades cardiovasculares, tumores malignos, diabetes, las enfermedades pulmonares crónicas y algunos eventos que son importantes de evaluar como los suicidios, agresiones e incidentes viales se consideran a nivel mundial como ENT. ¹

Lo relevante para Salud Pública es que las ENT pueden prevenirse trabajando en el abordaje de los factores de riesgo comunes, como tabaco, el consumo nocivo de alcohol, la inactividad física y dietas poco saludables.¹

-En la Región de las Américas en 2019²

- fallecen 5,5 millones de personas por ENT, equivalentes al 81% del total de muertes en la Región
- 2,2 millones mueren por una ENT entre los 30 y los 69 años, más del 85% de estas muertes "prematuras" ocurren en países de ingresos bajos y medios.
- Se perdieron 226 millones de años de vida ajustados por discapacidad, 121 años de vida debido a muerte prematura y 105 años de vida vividos con discapacidad o mala salud

-A nivel mundial, las enfermedades cardiovasculares representan la mayoría de las muertes por ENT, son 17,9 millones de fallecimientos al año, seguidas por defunciones por cáncer (9,0 millones), las enfermedades respiratorias (3,9 millones) y la diabetes (1,6 millones).²

El propósito del presente análisis es contar con información, que pueda ser utilizada por los programas específicos como complemento para orientar sus acciones de detección y abordaje de las ENT y sus factores de riesgo como estrategia para reducir la incidencia y muerte prematura por estas enfermedades.

Se trabajo con el período 2015-2020 a fin de contar con mayor consistencia en los datos obtenidos. Los códigos utilizados correspondientes a la CIE X edición son los siguientes:

ENF CARDIOVASCULARES	I00-I99
T MALIGNOS	C00-C97
DIABETES	E10-E14
ENF RESPIRATORIAS CRÓNICAS	J41-J47
INCIDENTES VIALES	V02-V89
SUICIDIOS	X60-X84
AGRESIONES	X87-Y09

Y dentro del grupo de enfermedades cardiovasculares,

ISQUEMICAS DEL CORAZÓN	I20-I25
CEREBROVASCULARES	I60-I69
ENF. HIPERTENSIVA	I10-I13

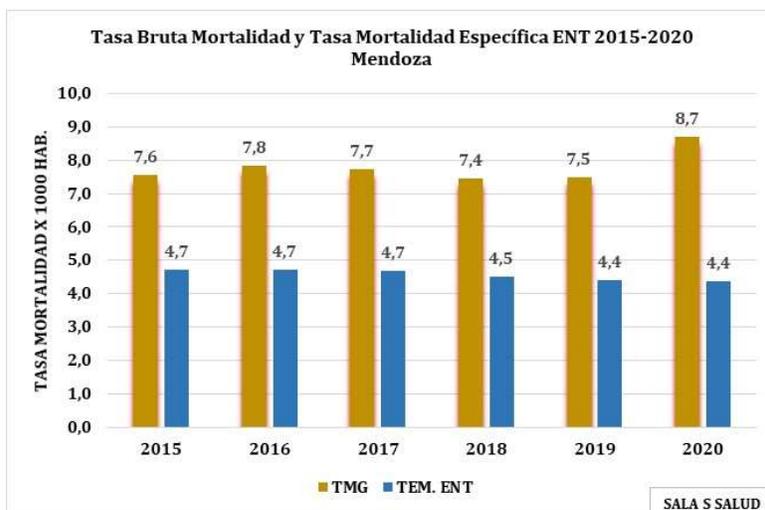
La fuente de datos fue secundaria, y se trabajaron los egresos de efectores públicos de la provincia, la mortalidad por obtenida de las estadísticas vitales y la incidencia de tumores malignos del Registro Provincial de Tumores.

Mortalidad

A) MORTALIDAD 2015-2020

La Tasa Bruta de Mortalidad anual se ha mantenido en el rango de 7,4 a 7,8 defunciones x cada 1000 hab. Durante 2020 se incremento a 8,7 debido sobre todo a las defunciones por COVID-19.³

La tasa específica de Mortalidad por ENT anual se ha mantenido en el rango de 4,7 a 4,4 incluso durante el año pandémico 2020. La mortalidad por ENT representa aproximadamente el 60 % de la mortalidad total.

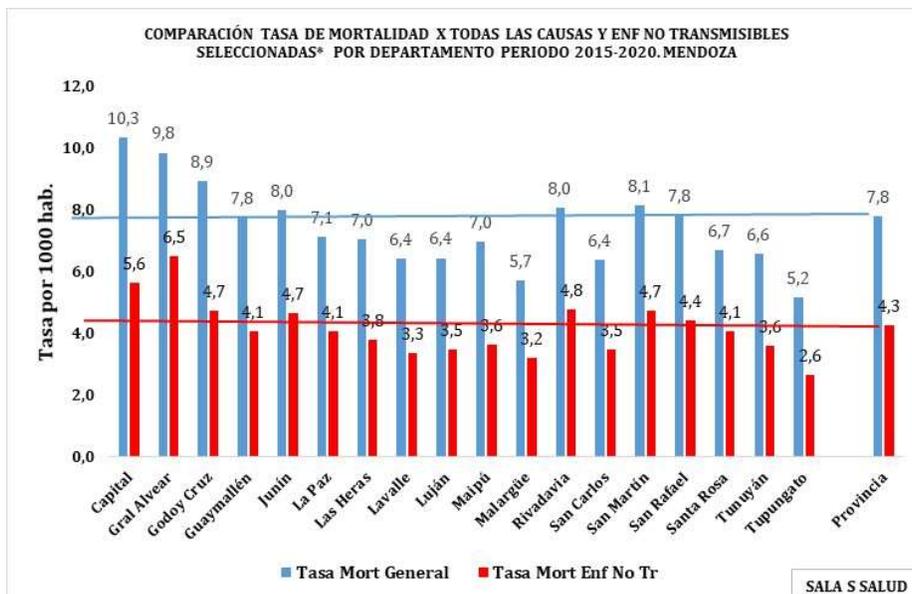


Tasa Bruta de Mortalidad y Tasa Específica ENT seleccionadas por Departamento

Para evaluar distribución por departamento se consideró el total del periodo 2015-2020 y se calculo la tasa de mortalidad general y la tasa específica de las ENT (Enf. Cardiovascular, Tmalignos, Diabetes, Enf. Resp. Crónicas) se excluyeron eventos como incidentes viales,

suicidios y agresiones debido a la baja tasa resultante al calcularlo por departamento, tasas inferiores a 0.

Para construcción de las tasas se consideró la población de la provincia y de los departamentos en el periodo de estudio estimada por DEIE.



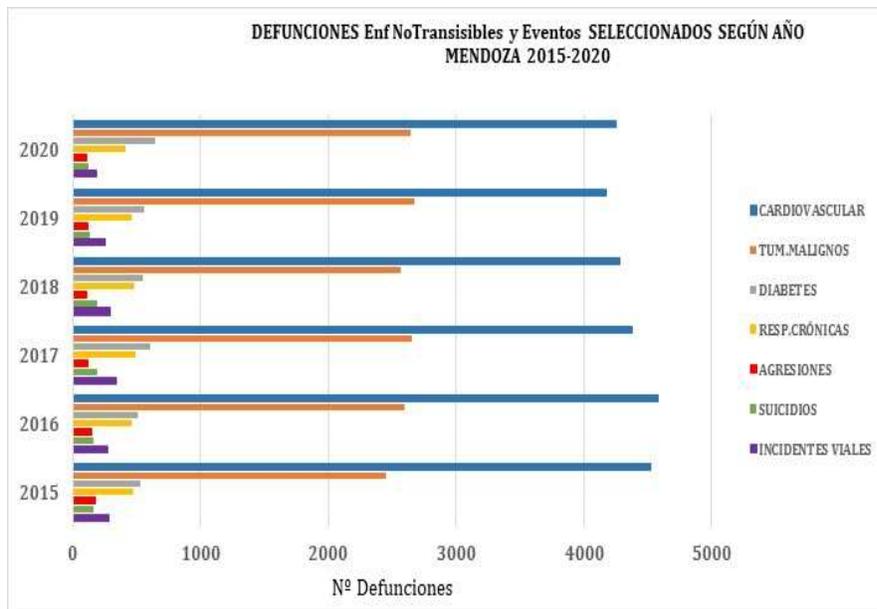
La Tasa de Mortalidad General de la provincia para el periodo 2015-2020 fue de 7,8 por 1000 hab. La Tasa de Mortalidad Específica para Enfermedades NT 4,3 por 1000 hab.

Los departamentos de Capital, Gral. Alvear, G Cruz, San Martín, Junín, Rivadavia, se encuentran por encima de la Tasa de Mortalidad General de la Provincia.

Los departamentos de Gral. Alvear, Capital, Rivadavia, G Cruz, San Martín, Junín, San Rafael, se encuentran por encima de la Tasa de Mortalidad ENT de la Provincia.

Defunciones por ENT

Al analizar los números absolutos de defunciones por ENT, la mortalidad presenta un patrón bastante estable en los últimos 6 años con cifras que no muestran grandes diferencias anuales.



En el caso de Enf. Cardiovasculares se podría interpretar una leve tendencia a la baja
Defunciones por Tumores Malignos, leve tendencia al alta
Defunciones por Diabetes muestra tendencia al alta
Respiratorias crónicas leve tendencia a la baja (2020 efecto año pandémico)
Incidentes viales hay tendencia a la baja (2020 efecto año pandémico)
Suicidios tendencia a la baja
Agresiones tendencia a la baja

En la tabla siguiente se presentan los casos por año y ENT seleccionada 2015-2020

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
CARDIOVASCULAR	4521	4577	4374	4283	4172	4251
TUM.MALIGNOS	2447	2596	2658	2570	2678	2643
DIABETES	530	508	610	548	558	642
RESP.CRÓNICAS	471	463	491	486	459	415
INCIDENTES VIALES	288	276	339	292	256	184
SUICIDIOS	162	166	190	189	130	128
AGRESIONES	180	144	115	114	115	111

Lo expresado respecto a las tendencias se aprecia en el peso relativo de estas causas no transmisibles respecto al total de causas de defunción.

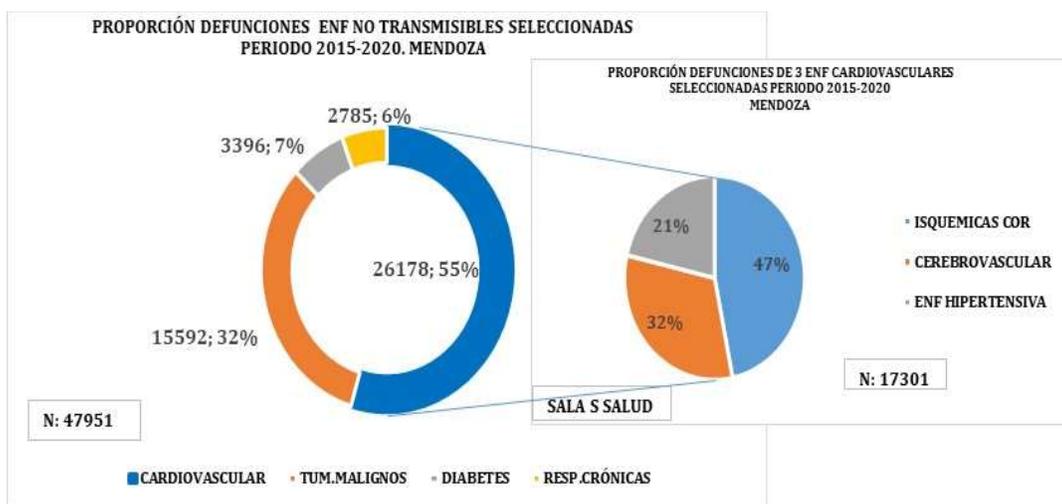
En 2015 representaron el 62,2% (8599/13833) del total de defunciones mientras que en 2019 representaron el 58,8% (8368/14227).

Se debe considerar en este análisis el año 2020 por separado, donde la carga de no transmisibles llegó al 50,3% (8374/16655) debido a las defunciones por causa del COVID-19.

Peso Relativo de Enfermedades No Transmisibles

Se evaluó el peso relativo de la mortalidad por Enf. Cardiovascular, T.Malignos, Diabetes, Enf. Resp. Crónicas durante 2015-2020, y se observa que las enfermedades cardiovasculares representaron el 55%, tumores malignos el 32%, diabetes 7% y las enfermedades pulmonares crónicas el 6%.

Y dentro de las enfermedades cardiovasculares, las tres primeras fueron las isquémicas del corazón 47%, cerebrovasculares 32% y la enfermedad hipertensiva el 21%.

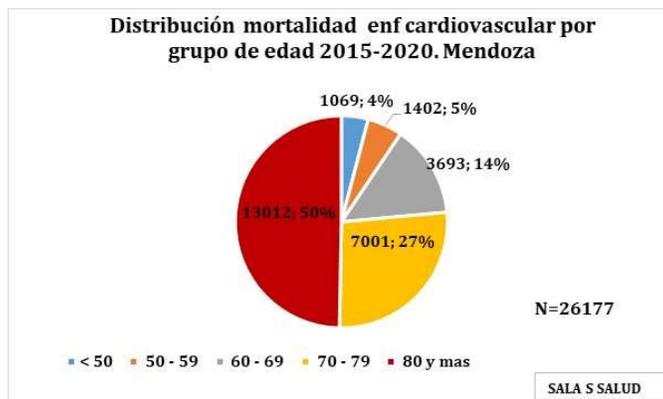


Mortalidad ENT según grupos etarios

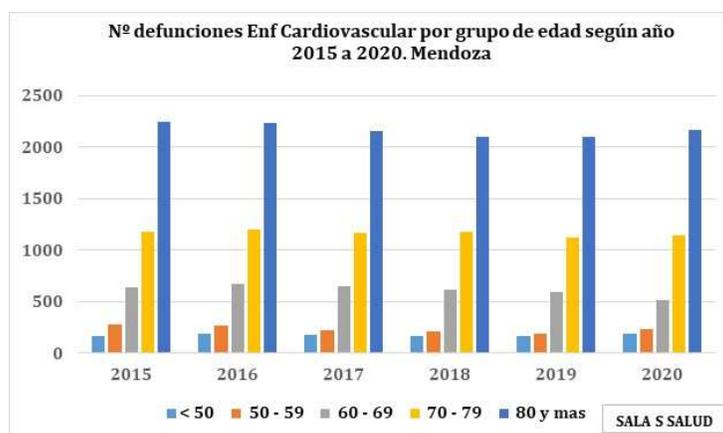
Se agruparon las edades en 5 grupos: menores de 50 años, 50-59, 60-69, 70-79, 80 y más. Se trabajó el número de defunciones por causa, grupo edad y por año.

Enfermedades Cardiovasculares

En el grupo de 80 y más se produce el 50% de las defunciones por estas causas, seguida por 70-79 años con 27% y 60-69 años el 14%. Es decir 91% de las defunciones cardiovasculares se producen en mayores de 60 años.



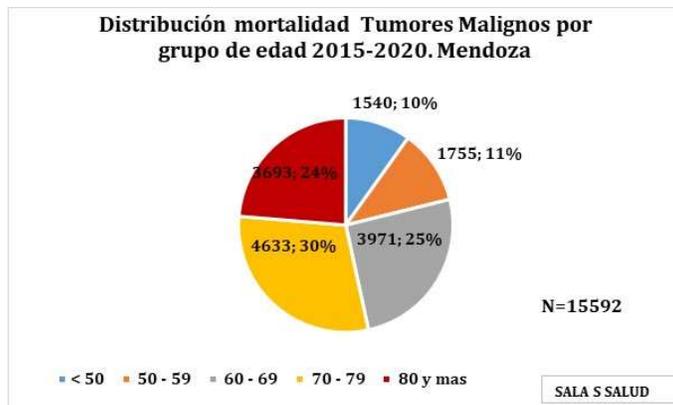
Han mantenido el mismo patrón de distribución etaria en los últimos 6 años.



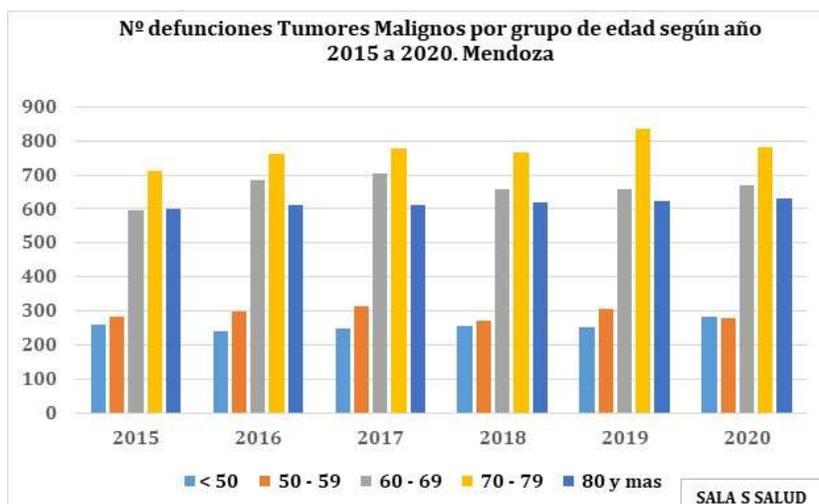
Tumores Malignos

En el grupo de 70-79 años se produce el 30% de las defunciones por TM, seguida por el grupo de 60 -69 años con 25%, 80 y más el 24%, 50-59 años el 11% y en menores de 50 el 10%.

Es decir 90% de las defunciones por Tumores Malignos se produce en mayores de 50 años.



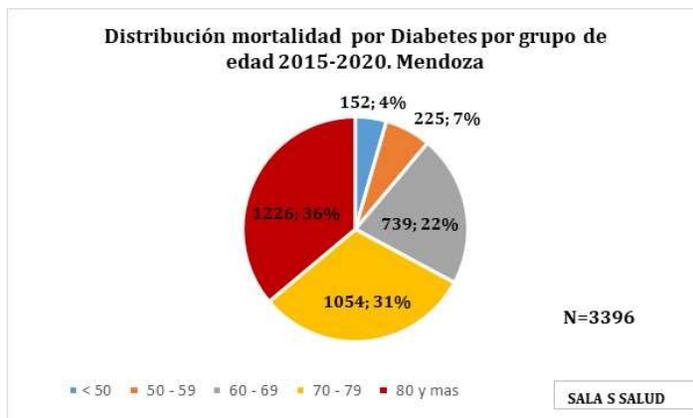
Han mantenido el mismo patrón de distribución etaria en los últimos 6 años.



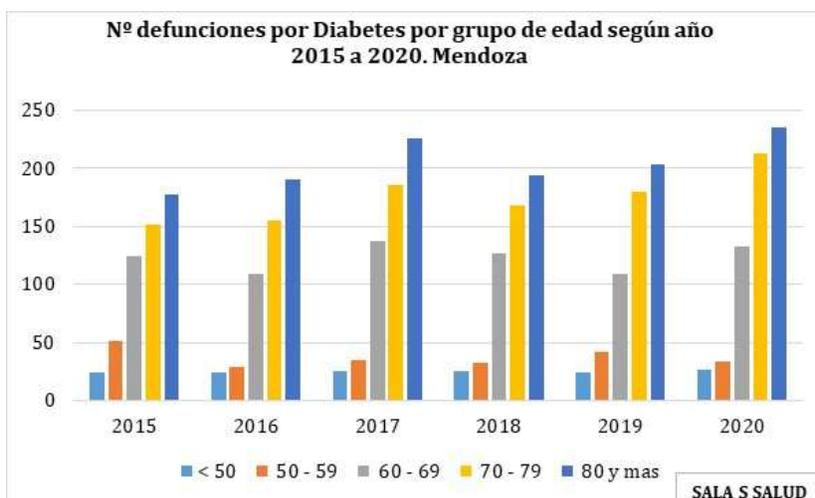
Diabetes

En el grupo de 80 y más se produce el 36% de las defunciones por Diabetes seguida por el grupo de 70-79 años con 31%, 60 -69 años 22%.

Es decir 89% de las defunciones por Diabetes se producen en mayores de 60 años.



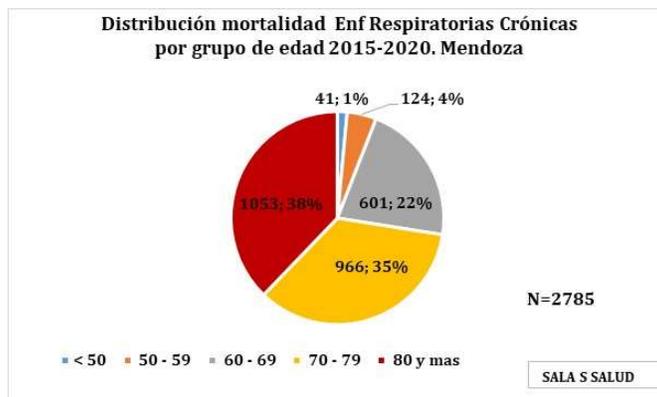
Se advierte el incremento de la mortalidad por diabetes en el año 2020, en adultos mayores .³



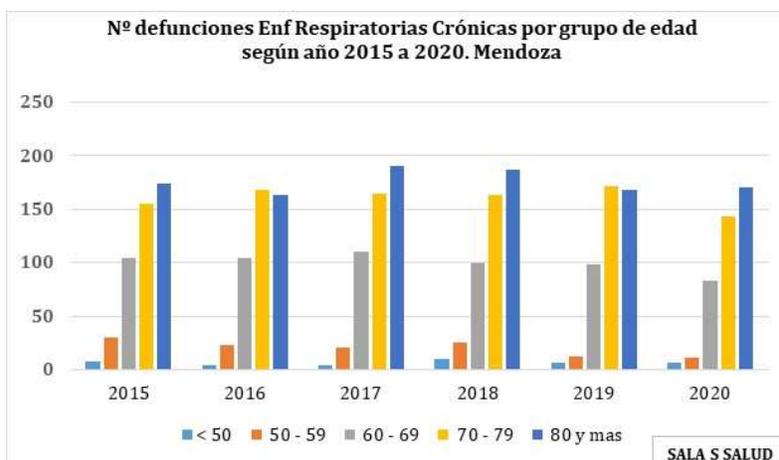
Enfermedades Respiratorias Crónicas

En el grupo de 80 y más se produce el 38% de las defunciones por Enf. Respiratorias Crónicas seguida por el grupo de 70-79 años con 35%, 60 -69 años 22%.

Es decir 95% de las defunciones por Enf. Respiratorias Crónicas se producen en mayores de 60 años.



El patrón de distribución etaria hasta 2019 en grupo 70-79 venía en aumento mientras que los demás mostraban leve descenso, durante 2020 desciende el número de defunciones por estas causas en todos los grupos, excepto 80 y más.



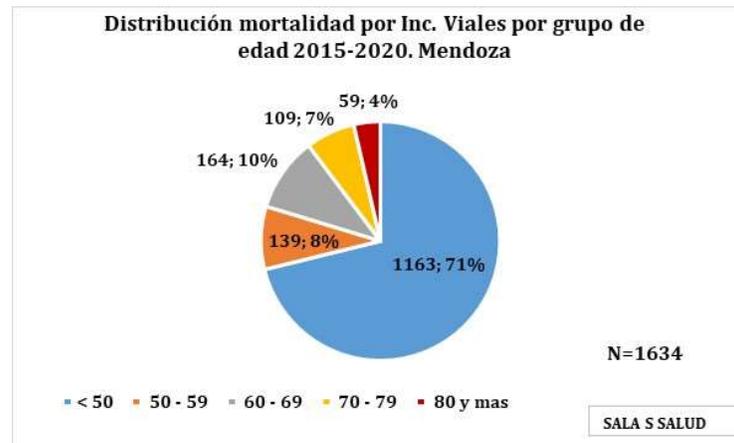
Defunciones por eventos no transmisibles

En las siguientes **causas externas**, consideradas dentro del grupo de ENT, la proporción de defunciones por grupos de edad se invierten y se observan sobre todo en menores de 50 años.

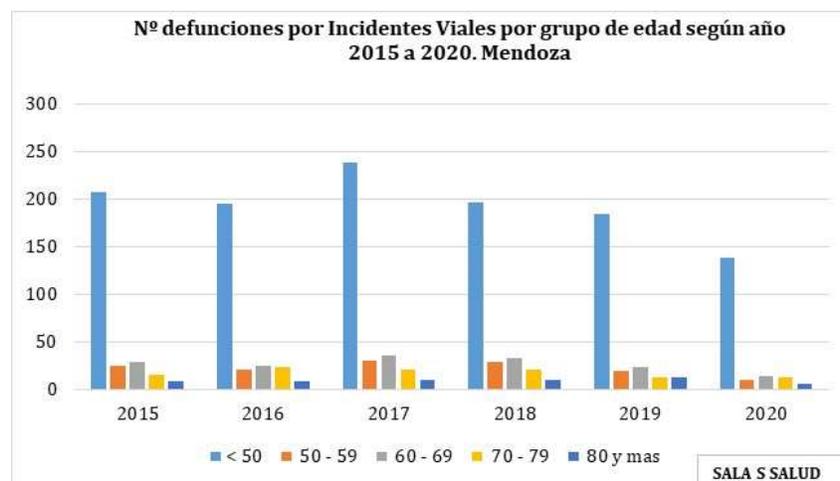
Incidentes viales

En el grupo menores de 50 años se produce el 71% de las defunciones por Incidentes Viales, seguido por el grupo de 60 -69 años con 10%, 50-59 años el 8%.

En peso mayor de 71% de las defunciones por Incidentes viales se producen en menores de 50 años.



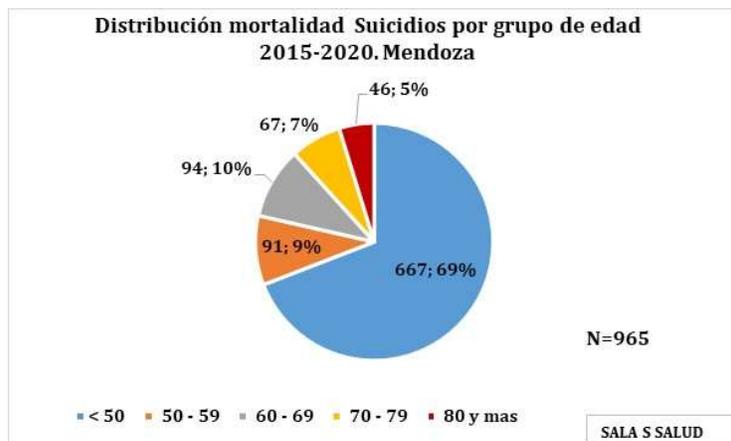
Se advierte el descenso de la mortalidad por incidentes viales en el año 2020, en todos los grupos de edad.³



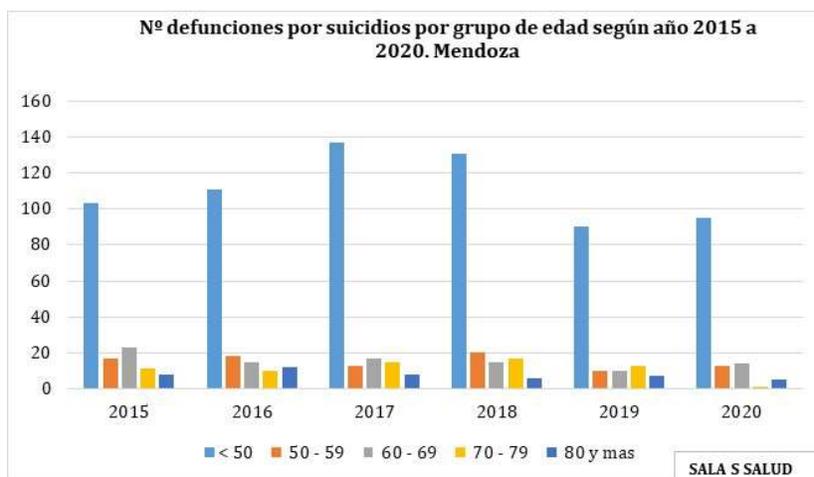
Suicidios

En el grupo menores de 50 años se produce el 69% de los suicidios, seguido por el grupo de 60 - 69 años con 10%, 50-59 años el 9%.

Es decir 88% de los suicidios se producen en menores de 70 años.



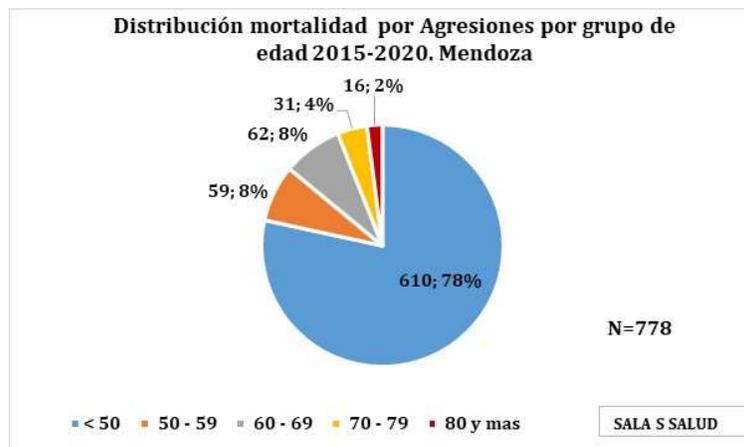
Durante 2020, se observa un incremento en el grupo 60-69 y 50 -59 años respecto a 2019.



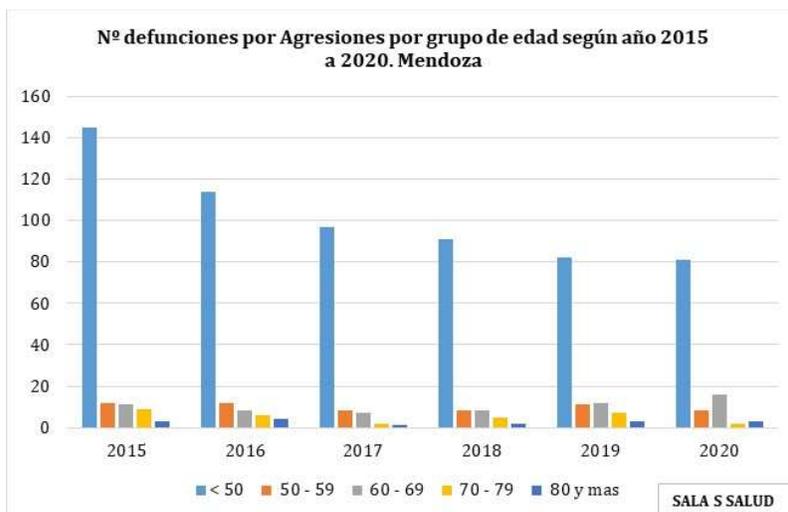
Agresiones

En el grupo menores de 50 años se produce el 78% de las agresiones, seguido por el grupo de 50-59 años con 8%, y 60 -69 años el 8%.

Es decir 78% de las defunciones por agresiones se producen en menores de 50 años.

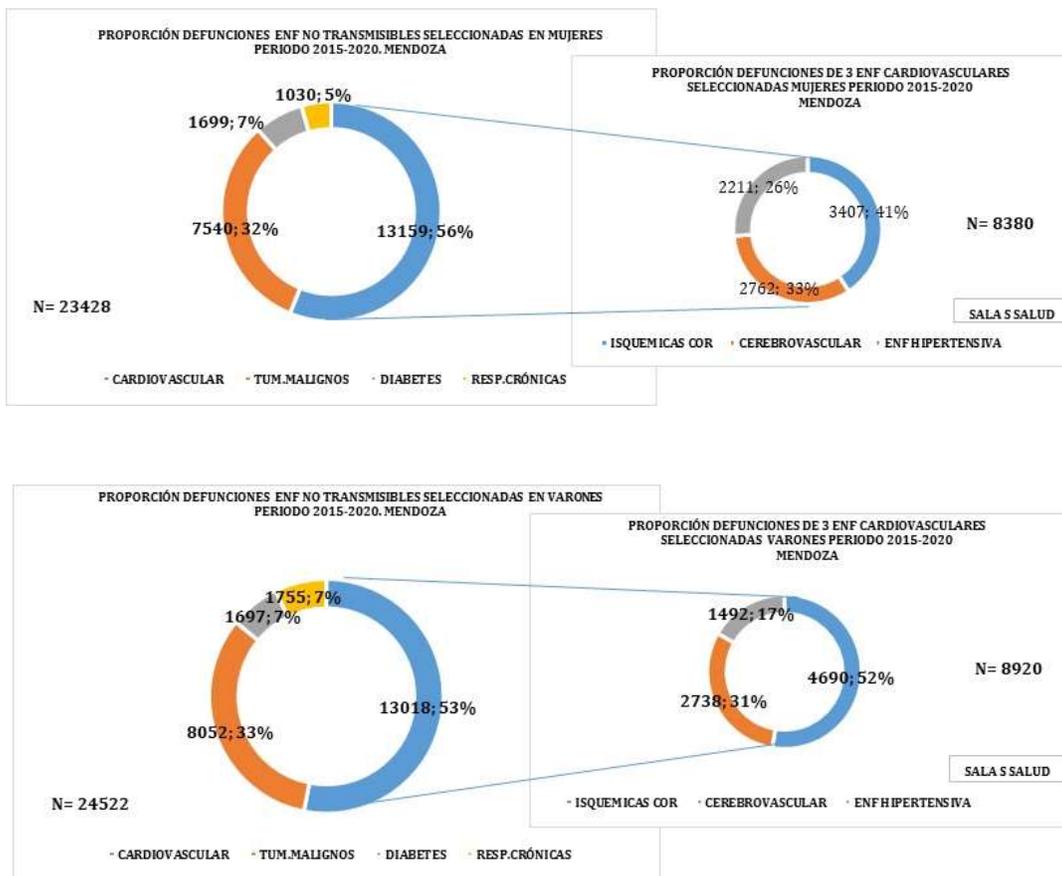


Durante 2020, se observó un incremento en el grupo 60-69 años respecto a 2019.



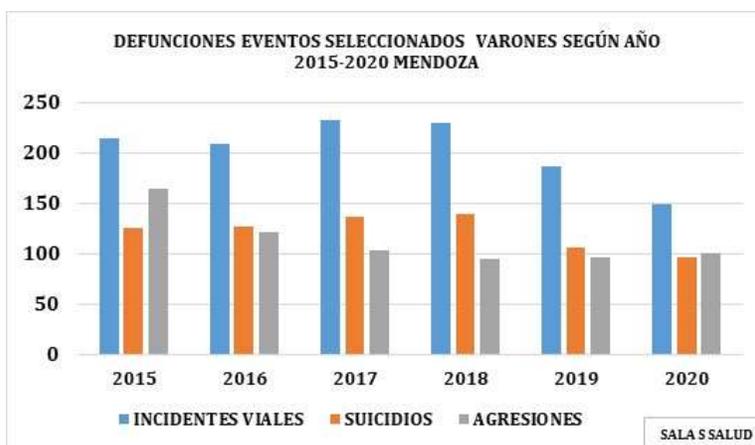
Mortalidad ENT según sexo

La Mortalidad por Enf. Cardiovascular, T Malignos, Diabetes, Enf. Resp. crónicas presenta diferencias según sexo. Del total de defunciones por estas causas, las Cardiovasculares tienen un peso mayor en mujeres respecto a los varones 56% vs 53 % y dentro del grupo Cardiovasculares, las Isquémicas del corazón tienen mayor peso en varones respecto a las mujeres 41% vs 52%, pero el peso se invierte en las defunciones por Enf. Hipertensiva donde en mujeres el peso es mayor respecto a los varones, 26% vs 17%.



En las demás ENT, como T Malignos y Diabetes no hay proporcionalmente diferencias en la mortalidad por sexo. Las Enf. Respiratorias Crónicas presentan poca diferencia proporcional en varones respecto a mujeres 7% vs 5%.

Para los eventos no transmisibles Incidentes Viales, Suicidios y Agresiones, presentados por año y por sexo, la diferencia de defunciones en el caso de Incidentes viales es de 3 varones por cada 1 mujer, para Suicidios es la misma proporción y de eleva a 7 varones por 1 mujer para las defunciones por Agresiones.



Los incidentes viales se redujeron durante la pandemia 2020 para ambos sexos. Antes de pandemia año 2019 mostraba descenso en varones.

Los suicidios mostraban menos casos en 2019 respecto a años anteriores, se incrementaron en mujeres durante el 2020.

Las agresiones que muestran una baja en 2020 en mujeres, se incrementan en varones, en párrafos anteriores se comento el incremento de defunciones por agresiones en el grupo de 60-69 años durante 2020.

EGRESOS HOSPITALES PÚBLICOS

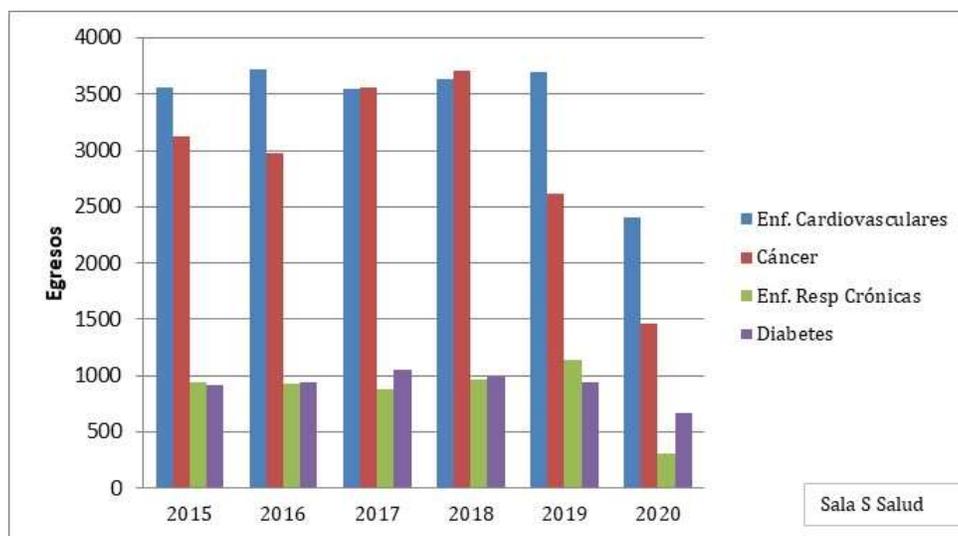
B) Egresos Periodo 2015-2020

Se analizó la evolución de los egresos en hospitales de gestión estatal, por ENT según causas seleccionadas: Cardiovasculares, Cáncer, Diabetes, Respiratorias Crónicas y los Eventos no transmisibles: Accidentes Viales, Agresiones y Lesiones Autoinflingidas.

Cabe aclarar que se excluyó el hospital Perrupato, ya que no ha notificado los años 2019 y 2020.

Egresos por Enfermedades Crónicas No Transmisibles Seleccionados según año 2015-2020. Mendoza

ENT	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Cardiovasculares	3564	3726	3552	3639	3696	2411
Cáncer	3126	2979	3564	3710	2615	1457
Resp. Crónicas	945	931	884	969	1145	308
Diabetes Mellitus	921	943	1053	996	936	665



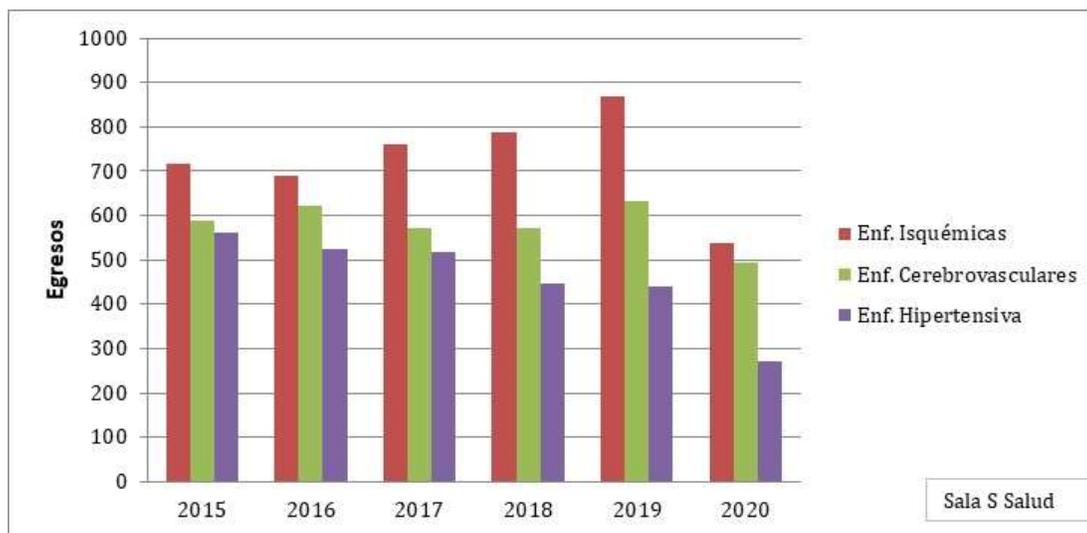
Los egresos por Enf. Cardiovasculares se observaron dentro de los niveles habituales hasta el año 2019, los egresos por Cáncer iban en aumento en 2016-2018 con pronunciado descenso en 2019. Los egresos por Enf. Resp. Crónicas presentaban leve incremento hasta 2019 y Diabetes estable, todas mostraron reducción durante 2020 año pandémico.

En el año 2020 los egresos por ENT seleccionadas respecto al año anterior 2019, presentaron una reducción del 40%. El más marcado fue el descenso de egresos por Enf. Respiratorias Crónicas que disminuyó un 73%, los egresos por Cáncer 44%, Enf. Cardiovasculares 35% menos y Diabetes 29% menos.

Los egresos por cardiovasculares, al igual que con mortalidad se abrieron en Enf. isquémicas del corazón, cerebrovasculares y enfermedad hipertensiva según códigos CIE X, que mencionamos al inicio del informe.

Egresos por Enfermedades Cardiovasculares seleccionadas. Años 2015-2020. Mendoza.

Enf cardiovasculares seleccionadas	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enf. Isquémicas	718	689	761	786	870	538
Enf. Cerebrovasculares	590	623	570	573	631	495
Enf. Hipertensiva	563	526	516	448	440	272

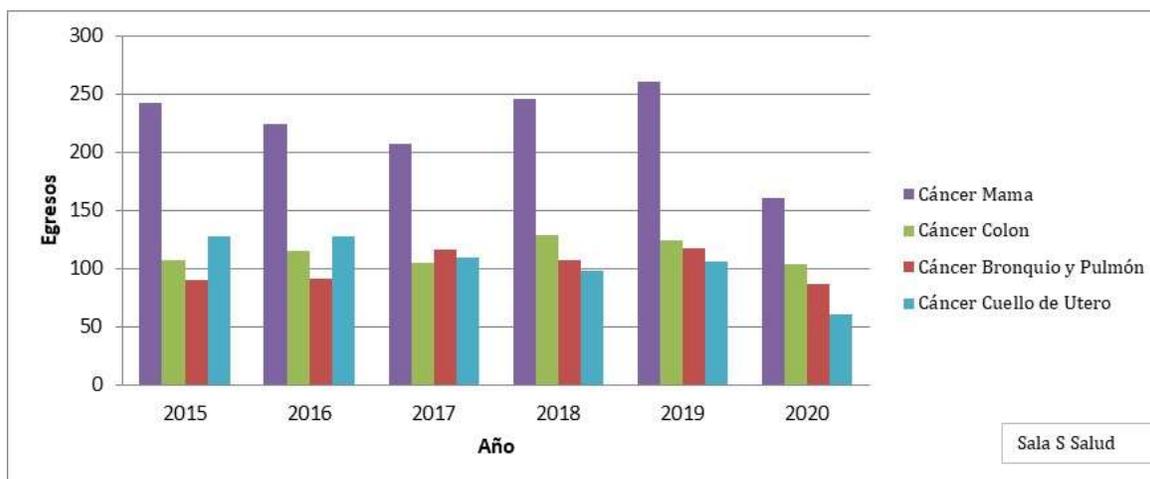


Las enfermedades Isquémicas presentaron evidente tendencia al alta hasta el año pandémico 2020, las cerebrovasculares en rango estable 2015-2019 y la Enf. Hipertensiva en descenso.

Como se dijo en el análisis de mortalidad, el año 2020 pandémico no se debe considerar para evaluar tendencia.

Egresos por tipo de Cánceres seleccionados. Años 2015-2020. Mendoza

Tipos de cáncer	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Bronquio y Pulmón	90	91	116	107	117	87
Colon	107	115	105	129	124	104
Mama	242	224	207	246	260	161
Cuello de Utero	127	128	109	98	106	61

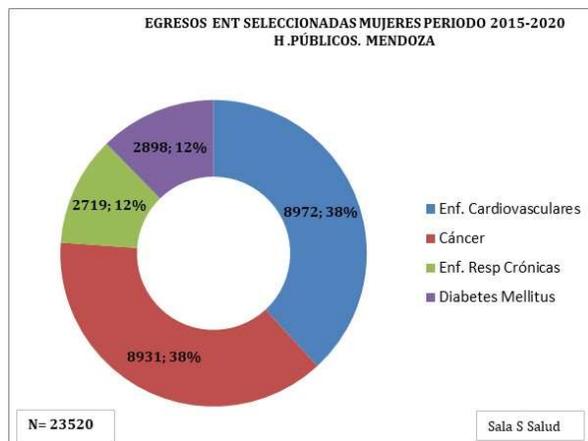


Los egresos por cáncer, dentro del periodo analizado, presentan una tendencia levemente ascendente hasta el año 2019, cáncer de cuello uterino leve tendencia a la baja, Durante 2020 los egresos descienden para los 4 tipos seleccionados.

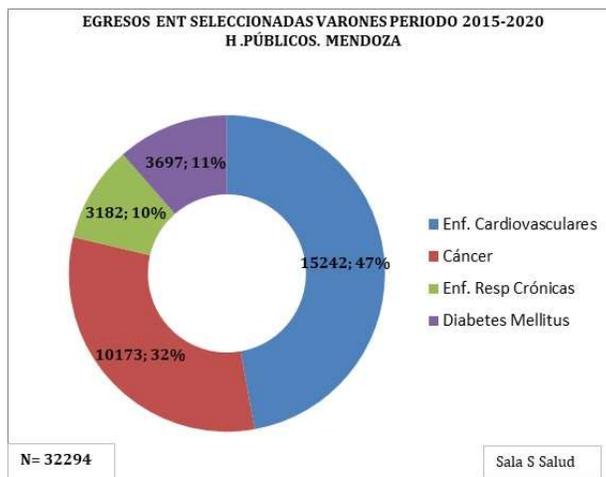
Egresos ENT según sexo, periodo 2015-2020

Se evaluó el peso de las 4 ENT, periodo 2015-2020 completo para conocer la carga de las mismas según sexo.

En mujeres los egresos por Cardiovasculares y Cánceres tuvieron igual peso en la internación 38%, Enf. Respiratoria crónicas junto a Diabetes también tuvieron igual peso de 12%.



En los varones, los egresos por Cardiovasculares representaron el 47%, seguido de Cánceres, 32%, Enfermedades respiratorias crónicas y Diabetes tuvieron un peso proporcional parecido a las mujeres 10 % y 11% respectivamente.



Egresos ENT según grupos de edad. Periodo 2015-2020. Mendoza

Para analizar los egresos por grupo de edad debido al peso relativo que tiene el H. Notti respecto a los demás efectores para edad pediátrica se abrió un nuevo grupo de 0 a 17 años.

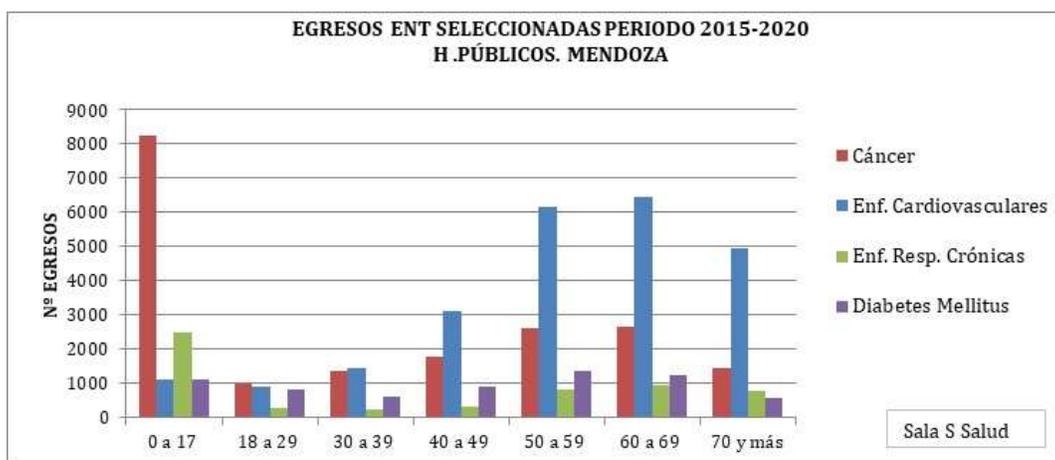
ENT SELECCIONADAS	0 a 17	18 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 y más
Enf. Cardiovasculares	1132	927	1433	3135	6165	6469	4953
Cáncer	8230	1003	1363	1798	2619	2642	1449
Enf. Respiratorias Crónicas	2505	269	238	312	833	967	777
Diabetes Mellitus	1106	807	602	910	1371	1230	569

Los egresos por cáncer tuvieron mayor peso que las demás ENT, en el grupo de 0 a 17 años debido a la modalidad de atención del hospital de día en el H. Notti, en el grupo de 18 a 29 años también presentó el mayor peso relativo.

Los egresos por Enf. Cardiovasculares se incrementaron a partir de los 30 años y tuvieron el mayor número de egresos en el intervalo de 60 a 69 años.

Las enfermedades respiratorias crónicas tuvieron mayor proporción de egresos en el grupo de 0 a 17 años, le sigue en importancia el intervalo de 60 a 69 años y 50 a 59 años.

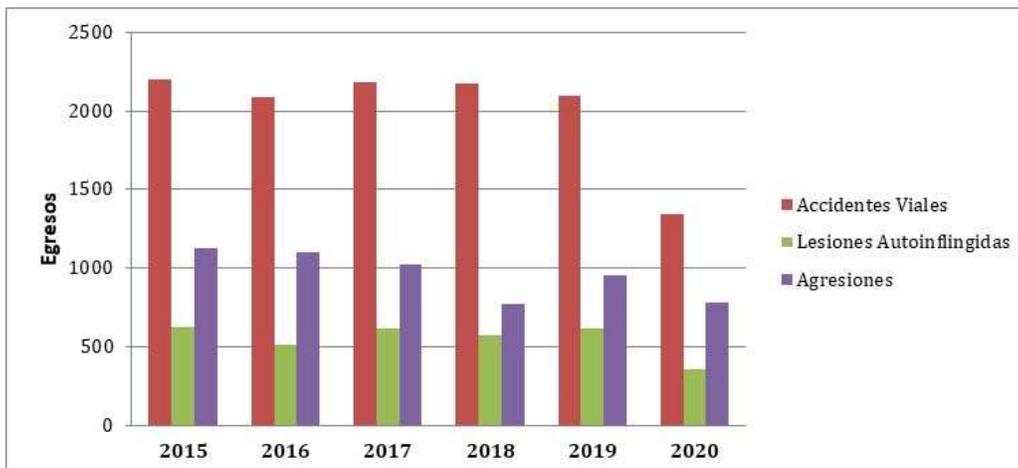
La diabetes mellitus también presentó una proporción mayor de egresos en el grupo de 0 a 17 años. No obstante, la mayor frecuencia se observó en los grupos de 50 a 59 años y 60 a 69 años.



Egresos por Eventos No Transmisibles Seleccionados, años 2015-2020 Mendoza.

Los egresos por incidentes viales tuvieron un peso relativo muy importante en relación a las otras 2 causas.

Eventos Seleccionados	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Accidentes Viales	2201	2089	2182	2172	2093	1340
Lesiones Autoinflingidas	621	510	615	568	614	355
Agresiones	1130	1103	1023	771	956	782

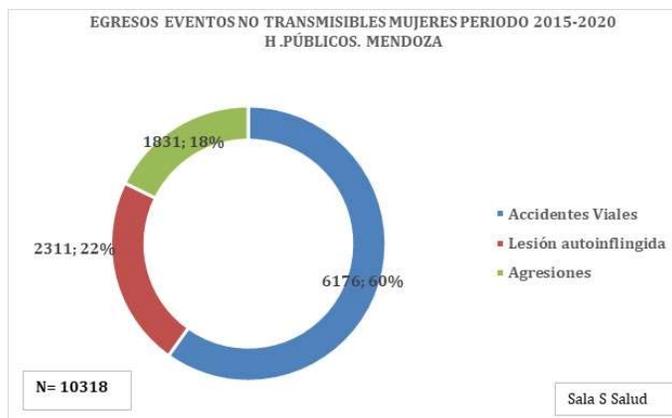


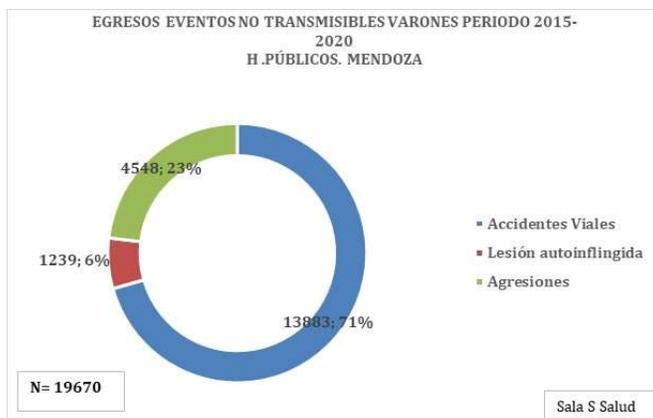
Los egresos por incidentes viales se mantuvieron casi estables durante 2015-2019, al igual que las lesiones autoinflingidas, para egresos por agresiones se venía produciendo un descenso hasta 2018 con aumento en 2019. Todos los egresos disminuyen durante 2020, año pandémico.

Comparando 2020 respecto a 2019, los egresos por incidentes viales disminuyeron un 36%, las lesiones autoinflingidas 42% y los egresos por agresiones un 18%, estos últimos se mantuvieron más estables en relación a los años anteriores.

Egresos Eventos No Transmisibles Seleccionados según sexo, periodo 2015-2020

Al analizar el comportamiento según sexo, los egresos por incidentes viales tuvieron mayor proporción en varones respecto a las mujeres, 71% vs 60%, los egresos por lesiones autoinflingidas tuvieron mayor peso en mujeres 22% vs un 6% en varones mientras que los egresos por agresiones tuvieron mayor peso en varones 23%vs 18%.

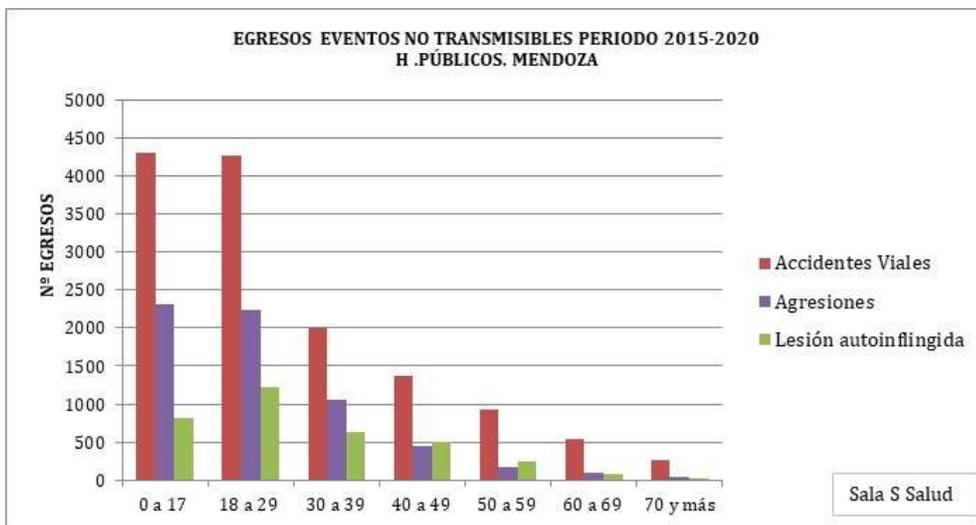




Egresos Eventos No Transmisibles Seleccionados según grupos de edad. Periodo 2015-2020

Eventos NT	0 a 17	18 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 y más
Accidentes Viales	4296	4267	2005	1374	931	544	263
Lesión autoinflingida	821	1230	634	504	249	83	29
Agresiones	2314	2242	1063	453	172	94	41

Los egresos por incidentes viales tuvieron un gran peso en los menores de 30 años y se peso se reduce con la edad, los egresos por agresiones tiene un perfil similar con mayor peso en menores de 30 años, mientras que los egresos por lesiones autoinflingidas son mayores en el grupo de 18 a 29 años seguido por grupo de 0 a 17 años y 30 a 39 años.



Bibliografía

- 1-<https://www.paho.org/en/topics/noncommunicable-diseases>
- 2-La carga de morbilidad de las enfermedades no transmisibles en la Región de las Américas, 2000-2019. Organización Panamericana de la Salud, 2021.
- 3-Comportamiento y Exceso de Mortalidad en la Provincia de Mendoza durante el año Pandémico 2020. A Koch; A Falaschi

EQUIPO SALA DE SITUACIÓN

Escudero Gabriela
Maturano Mauricio
Mollar Mariana
Suden Laura

Responsable: Koch Adriana

Mendoza, 23 de Marzo de 2022