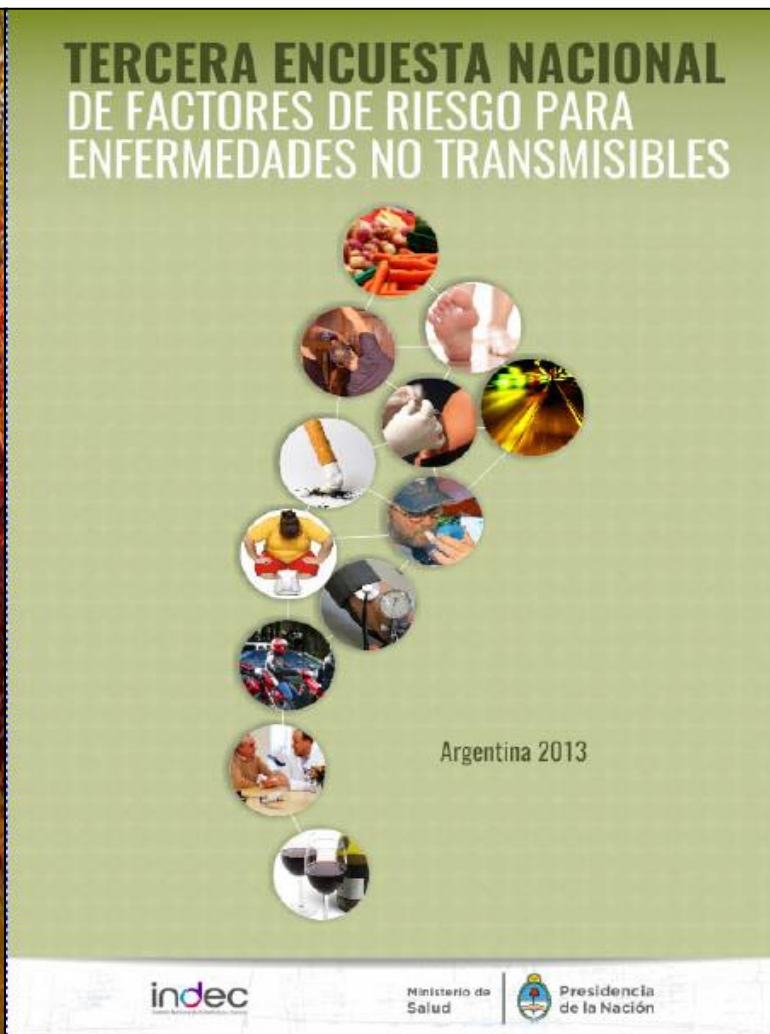


Serie 2 – “EVOLUCIÓN DE LA PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO. MENDOZA 2005 – 2009 -2013”

La salud de Mendoza bajo la perspectiva de equidad



PRESENTACIÓN

El Observatorio de Salud de la Universidad Maza persigue entre otros objetivos el servir a la comunidad mendocina mediante la gestión del conocimiento de su realidad, en este caso, sanitaria. La comprensión de la salud de las personas como un bien que requiere la participación de múltiples actores, sectores, incluidos los individuos sujetos de derecho, impulsa nuestros esfuerzos en pos de visibilizar aspectos estructurales que generan mayor o menor oportunidades de salud de los ciudadanos de nuestro oasis.

Este Documento forma parte de la Serie “Salud de Mendoza bajo la perspectiva de equidad” y analiza información disponible en organismos oficiales del país, la región de Cuyo y la provincia de Mendoza para los años 2005, 2009 y 2013.

Esp. Jorgelina Álvarez
Lic. Esteban Falcón

Observatorio de Salud
Vice-Rectorado de Extensión Universitaria
UMaza, Octubre de 2017

INTRODUCCIÓN

Este documento continúa la información volcada en el precedente “La Salud de Mendoza bajo la perspectiva de equidad. Serie 2 ‘Indicadores 2011 – 2013’”. En el mismo, se analiza el comportamiento y la evolución de los datos de prevalencia de factores de riesgo para la provincia de Mendoza, la región de Cuyo y el conjunto del país, correspondientes a las Encuestas Nacionales de Factores de Riesgo, realizadas en los años 2005, 2009 y 2013.

Las mismas relevaron información respecto de estos indicadores teniendo como población objetivo a las personas de 18 años y más residentes en viviendas particulares de localidades de 5.000 y más habitantes de la República Argentina. El diseño muestral desarrollado en esta encuesta fue de tipo probabilístico, estratificado y multietápico

Objetivo

Analizar la evolución de los principales indicadores de prevalencia relevados en las Encuestas Nacionales de Factores de Riesgo (ENFR), realizadas en los años 2005, 2009 y 2013 para la provincia de Mendoza y en comparación con la región de Cuyo y el conjunto del país.

Los datos fueron obtenidos de la 3° ENFR (http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000544cnt-2015_09_04_encuesta_nacional_factores_riesgo.pdf), la cual incluye la información recogida en las dos anteriores encuestas, así como también el relevamiento de otros indicadores realizado por primera vez en dicho trabajo.

Los indicadores seleccionados para la confección del informe son los siguientes:

- Salud general y calidad de vida
- Actividad física
- Alimentación
- Peso corporal
- Tabaco
- Alcohol
- Hipertensión arterial
- Colesterol elevado
- Diabetes
- Prácticas preventivas
- Afecciones crónicas
- Vacunas

Indicadores de Prevalencia

Salud General o Mala

Este apartado de la encuesta releva aspectos relacionados con la salud general y la calidad de la vida de la población. El indicador seleccionado refleja que su salud general era regular o mala. El mismo se construyó a partir de una pregunta de escala actitudinal de tipo Likert de autoevaluación del estado de salud general proveniente del cuestionario SF-36, un instrumento multipropósito, validado, disponible en español y ampliamente utilizado.

Salud general regular o mala

Tabla 4.1. Salud general regular o mala de la población de 18 años y más por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2005-2009-2013.			
	ENFR 2005	ENFR 2009	ENFR 2013
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones			
Total	19,9 (19,0 - 20,9)	19,2 (18,5 - 20,0)	21,2 (20,4 - 22,2)
Mendoza	17,7 (14,9 - 20,9)	19,8 (17,7 - 22,1)	16,5 (14,2 - 19,1)
San Juan	24,5 (21,7 - 27,6)	23,1 (20,4 - 26,0)	24,3 (21,0 - 27,8)
San Luis	23,6 (20,7 - 26,8)	24,4 (21,7 - 27,2)	18,4 (15,1 - 22,1)
Cuyo	20,3 (18,3 - 22,5)	21,4 (19,8 - 22,9)	18,6 (16,9 - 20,5)
Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013			

Cuando se observa la evolución de este indicador, es factible comprobar que, mientras que en el caso de la nación luego de una casi imperceptible disminución en la segunda encuesta, su valor sube para ubicarse por arriba del 20%, en el caso de Mendoza el mismo disminuye considerablemente, incluso por debajo del valor obtenido en la primera ENFR en el año 2005. En relación a la región de Cuyo, la provincia de Mendoza se ubicó siempre por debajo de los registros de las restantes provincias que componen la región en las tres encuestas realizadas.

Actividad Física Baja

Para recoger la información relativa a este indicador se utilizaron preguntas adaptadas del cuestionario IPAQ (International Physical Activity Questionnaire), que permitieron discriminar a la población en activos e inactivos y medir el nivel de actividad en la última semana.

Los resultados del indicador de actividad física baja no se presentan para la Encuesta de Factores de Riesgo realizada en 2005 por razones de comparabilidad con las ediciones posteriores de la encuesta.

Tabla 5.1. Prevalencia de actividad física baja en la población de 18 años y más por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2009-2013*.		
	ENFR 2009	ENFR 2013
	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones		
Total	54,9 (53,7 - 56,1)	54,7 (53,2 - 56,2)
Mendoza	61,5 (56,9 - 66,0)	56,7 (52,0 - 61,3)
San Juan	64,6 (59,2 - 69,6)	60,6 (55,1 - 65,9)
San Luis	45,6 (41,3 - 49,9)	50,6 (44,7 - 56,4)
Cuyo	59,7 (56,6 - 62,7)	56,7 (53,4 - 59,9)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013

En relación a la prevalencia de actividad física baja se observa que, a diferencia de lo registrado para el conjunto del país donde no se observaron diferencias, en Mendoza la disminución de dicho registro fue de 5 puntos porcentuales, aproximadamente.

Al realizar la comparación con la región de Cuyo, se observa que la única provincia que presenta valores más reducidos que Mendoza es la provincia de San Luis, la cual no obstante aumentó su valor de una encuesta a la siguiente.

Alimentación

En este apartado se relevaron indicadores relacionados con la alimentación, entre los cuales se seleccionaron los siguientes:

- Promedio diario de porciones de frutas o verduras consumidas;
- Porcentaje de consumo promedio de 5 o más porciones de frutas o verduras al día;
- Siempre/casi siempre utiliza sal después de la cocción o al sentarse a la mesa.

Promedio de consumo diario de porciones de frutas y verduras

Tabla 6.1. Promedio de consumo diario de porciones de frutas o verduras de la población de 18 años y más por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2009-2013.		
	ENFR 2009	ENFR 2013
	Media (IC 95%)	Media (IC 95%)
Provincias y regiones		
Total	2,0 (1,9 - 2,0)	1,9 (1,9 - 2,0)
Mendoza	2,0 (1,9 - 2,2)	1,9 (1,8 - 2,0)
San Juan	1,9 (1,8 - 2,0)	1,9 (1,8 - 2,1)
San Luis	1,8 (1,7 - 1,9)	1,5 (1,4 - 1,6)
Cuyo	2,0 (1,9 - 2,0)	1,8 (1,8 - 1,9)
Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2009 - 2013		

Consumo de 5 o más porciones de frutas y verduras al día

Tabla 6.3. Consumo de 5 o más porciones de frutas o verduras al día de la población de 18 años y más por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2009-2013.

	ENFR 2009	ENFR 2013
	%	%
	(IC 95%)	(IC 95%)
Provincias y regiones		
Total	4,8	4,9
	(4,4 - 5,3)	(4,3 - 5,5)
Mendoza	5,0	3,8
	(3,6 - 6,8)	(2,8 - 5,3)
San Juan	2,7	4,6
	(1,8 - 4,0)	(2,9 - 7,3)
San Luis	3,1	1,8
	(2,3 - 4,2)	(1,1 - 2,9)
Cuyo	4,1	3,7
	(3,2 - 5,2)	(2,9 - 4,7)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2009 - 2013

En lo que se refiere al consumo diario de porciones de frutas y verduras, puede comprobarse que los registros se han mantenido virtualmente sin cambios entre una encuesta y la siguiente, tanto para la nación como para la región de Cuyo y Mendoza, con un promedio de 2 porciones en ambas mediciones. Con respecto al consumo de 5 o más porciones de frutas y verduras, para el caso de la nación se observa que los valores son los mismos para ambas mediciones, mientras que en Mendoza se registró un descenso de poco más de un punto porcentual, tendencia que se comprueba también para el caso de la región de Cuyo aunque en una menor medida (0,4%).

Prevalencia de utilización de sal siempre o casi siempre después de la cocción o al sentarse a la mesa

Tabla 6.5. Prevalencia de utilización de sal siempre o casi siempre después de la cocción o al sentarse a la mesa en la población de 18 años y más, por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2005-2009-2013.

	ENFR 2005	ENFR 2009	ENFR 2013
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones			
Total	23,1 (21,9 - 24,5)	25,3 (24,4 - 26,3)	17,3 (16,4 - 18,2)
Mendoza	18,1 (15,6 - 20,9)	18,5 (15,6 - 21,8)	12,3 (10,1 - 14,8)
San Juan	21,2 (18,7 - 23,8)	23,0 (20,1 - 26,2)	16,3 (13,0 - 20,2)
San Luis	26,8 (22,8 - 31,3)	26,2 (23,0 - 29,7)	13,9 (11,0 - 17,3)
Cuyo	20,2 (18,4 - 22,1)	20,9 (18,9 - 23,0)	13,5 (11,8 - 15,4)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013

En relación a la utilización de sal siempre o casi siempre después de la cocción de los alimentos o al momento de sentarse a la mesa, se observa que luego de un incremento en la mayoría de los registros de la segunda encuesta en relación a la primera, la totalidad de los mismos han disminuido en la tercera encuesta.

En el caso de la nación, la disminución fue de ocho puntos porcentuales, para ubicarse alrededor del 17%, mientras que la provincia de Mendoza presenta un registro aún menor, de 12,3%, incluso por debajo del de la región de Cuyo (13,5%).

Parte de los descensos registrados en este indicador es posible atribuirlos a una serie de medidas orientadas a disminuir el consumo de sal, como por ejemplo, la ley que prohíbe el uso de los saleros en los restaurantes, a la vez que se ofrece a los clientes la alternativa de sal con bajo contenido en sodio.

Peso corporal

Este capítulo dio cuenta de indicadores de peso corporal, los cuales fueron calculados a partir del Índice de Masa Corporal (IMC). El mismo se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros (kg/m²).

Los indicadores evaluados fueron:

- Prevalencia de sobrepeso, definido como el porcentaje de personas con IMC igual o superior a 25 e inferior a 30; y
- Prevalencia de obesidad, definido como el porcentaje de personas con IMC igual o superior a 30.

Prevalencia de sobrepeso

Tabla 7.1. Prevalencia de sobrepeso en la población de 18 años y más por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2005-2009-2013.			
	ENFR 2005	ENFR 2009	ENFR 2013
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones			
Total	34,4 (33,4 - 35,5)	35,4 (34,6 - 36,3)	37,1 (36,0 - 38,2)
Mendoza	35,5 (32,6 - 38,6)	35,1 (32,1 - 38,3)	35,7 (32,5 - 39,1)
San Juan	33,0 (30,4 - 35,6)	38,6 (34,9 - 42,4)	42,0 (38,0 - 46,2)
San Luis	36,5 (33,4 - 39,7)	35,6 (32,5 - 38,8)	35,8 (32,4 - 39,4)
Cuyo	35,1 (33,1 - 37,1)	36,1 (34,0 - 38,2)	37,2 (35,0 - 39,5)
Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013			

Prevalencia de obesidad

Tabla 7.2. Prevalencia de obesidad en la población de 18 años y más por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2005-2009-2013.

	ENFR 2005	ENFR 2009	ENFR 2013
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones			
Total	14,6 (13,9 - 15,5)	18,0 (17,4 - 18,7)	20,8 (19,9 - 21,8)
Mendoza	16,2 (14,2 - 18,3)	20,7 (17,9 - 23,8)	20,5 (18,1 - 23,1)
San Juan	17,9 (15,8 - 20,4)	17,7 (15,3 - 20,4)	21,1 (17,8 - 25,0)
San Luis	15,3 (13,4 - 17,6)	17,1 (14,8 - 19,6)	17,5 (14,7 - 20,6)
Cuyo	16,5 (15,1 - 17,9)	19,4 (17,6 - 21,3)	20,1 (18,4 - 22,0)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013

Respecto del sobrepeso y la obesidad, problemática que adquirido rango de epidemia a nivel mundial en los últimos años, para el caso de la nación se comprueba que los registros han ido aumento desde la realización de la primera encuesta, superando el 37% de prevalencia para el sobrepeso y 20% para la obesidad.

En Mendoza, en el caso del sobrepeso se produjo un incremento de poco más de cuatro puntos porcentuales en la segunda encuesta en relación a la primera, valor que se mantuvo casi sin variación en la tercera encuesta; por su parte, la obesidad mostró un incremento más pronunciado, desde el poco menos del 15% en la primera encuesta a casi el 21% en la tercera.

Para la región de Cuyo, la tendencia en el comportamiento de ambos indicadores es prácticamente igual a la evidenciada por la nación para el período bajo análisis.

Tabaco

En este apartado se relevaron estos siguientes indicadores:

- Prevalencia de consumo de tabaco (definida a partir de quienes fumaron más de 100 cigarrillos en toda su vida y que fuman actualmente);
- Exposición al humo de tabaco ajeno en el hogar, trabajo y bares/restaurantes durante los últimos 30 días (entre aquellos que estuvieron en cada uno de estos sitios);

Prevalencia de consumo de tabaco

Tabla 8.1. Prevalencia de consumo de tabaco en la población de 18 años y más por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2005-2009-2013.			
	ENFR 2005	ENFR 2009	ENFR 2013
	%	%	%
	(IC 95%)	(IC 95%)	(IC 95%)
Provincias y regiones			
Total	29,7	27,1	25,1
	(28,7 - 30,8)	(26,3 - 27,9)	(24,2 - 26,2)
Mendoza	31,5	29,1	26,5
	(28,8 - 34,4)	(25,6 - 32,9)	(23,4 - 29,8)
San Juan	31,8	25,2	27,4
	(28,8 - 35,0)	(21,7 - 29,1)	(23,9 - 31,3)
San Luis	34,3	35,0	25,8
	(31,5 - 37,2)	(31,9 - 38,2)	(22,4 - 29,4)
Cuyo	32,0	29,1	26,6
	(30,2 - 33,9)	(26,7 - 31,5)	(24,5 - 28,8)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013

En relación a la prevalencia de consumo de productos de tabaco, se observa que la tendencia en cada una de las encuestas realizadas ha sido descendente. En el caso de la nación, la disminución fue de un poco más de cuatro puntos porcentuales de la primera a la tercera encuesta, lo cual se asimila a lo ocurrido en Mendoza (5% de descenso) y en la región de Cuyo (poco más de 5%).

Exposición al humo de tabaco ajeno

Tabla 8.3. Exposición al humo de tabaco ajeno en los últimos 30 días en el hogar, trabajo y/o bares/restaurantes de la población de 18 años y más que estuvo en cada uno de esos lugares, por provincia y región según lugar de exposición. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2009-2013.

	ENFR 2009			ENFR 2013		
	Hogar	Trabajo	Bares/ restaurantes	Hogar	Trabajo	Bares/ restaurantes
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones						
Total	33,9 (33,0 - 34,9)	34,0 (32,8 - 35,2)	47,2 (45,6 - 48,7)	27,6 (26,5 - 28,6)	25,0 (23,9 - 26,2)	23,5 (22,3 - 24,9)
Mendoza	30,0 (26,8 - 33,4)	31,6 (27,9 - 35,5)	51,6 (46,4 - 56,7)	26,9 (23,6 - 30,5)	26,1 (22,4 - 30,1)	35,2 (31,1 - 39,4)
San Juan	36,2 (32,1 - 40,4)	46,5 (41,4 - 51,6)	62,0 (56,0 - 67,6)	31,4 (27,7 - 35,3)	29,7 (25,4 - 34,4)	35,1 (28,6 - 42,3)
San Luis	37,3 (34,6 - 40,0)	36,7 (32,4 - 41,2)	69,2 (64,8 - 73,3)	26,9 (23,9 - 30,2)	23,7 (19,4 - 28,6)	38,3 (32,6 - 44,4)
Cuyo	32,8 (30,5 - 35,0)	36,0 (33,4 - 38,8)	56,6 (52,9 - 60,1)	28,0 (25,7 - 30,4)	26,6 (24,0 - 29,4)	35,5 (32,4 - 38,8)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2009 - 2013

En lo que se refiere a la exposición al humo de tabaco ajeno, la introducción de normativas orientadas a la prohibición de fumar en lugares públicos contribuyó a la disminución en los registros de este indicador a lo largo del país para el período en estudio. Para la nación, la exposición en el hogar, trabajo y bares/restaurantes registró bajas del 6, 9 y 23%, respectivamente, en la tercera encuesta respecto de la segunda.

La tendencia en Mendoza es similar, aunque con valores más reducidos (3, 5 y 16%, respectivamente. Por su parte, en la región de Cuyo las disminuciones de los registros fueron de 5, 10 y 21%, respectivamente.

Alcohol

El presente módulo analizó los siguientes indicadores:

- Prevalencia de consumo de alcohol regular de riesgo, definido como el consumo de más de 1 trago promedio por día en mujeres y 2 tragos promedio por día en hombres en los últimos 30 días; y
- Prevalencia de consumo de alcohol episódico excesivo, definido como el consumo de 5 tragos o más en una misma oportunidad en los últimos 30 días.

Tabla 9.1. Consumo de alcohol regular de riesgo de la población de 18 años y más por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2005-2009-2013.

	ENFR 2005	ENFR 2009	ENFR 2013
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones			
Total	6,6 (6,1 - 7,2)	8,2 (7,7 - 8,8)	7,8 (7,2 - 8,5)
Mendoza	6,9 (5,5 - 8,6)	8,0 (6,3 - 10,1)	5,8 (4,4 - 7,5)
San Juan	5,4 (4,0 - 7,2)	2,4 (1,5 - 3,8)	7,5 (5,3 - 10,4)
San Luis	6,7 (5,1 - 8,6)	6,9 (5,4 - 8,7)	3,2 (2,2 - 4,6)
Cuyo	6,5 (5,5 - 7,6)	6,4 (5,3 - 7,7)	5,8 (4,7 - 7,0)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013

El consumo de alcohol regular de riesgo muestra a nivel de la nación que, luego de un aumento de la prevalencia en la segunda encuesta respecto de la primera, un pequeño descenso de apenas 0.4%.

Para el caso de Mendoza, la tendencia es muy similar a la mostrada en el conjunto del país, pero con la diferencia de que la reducción del 2.2% registrada en la tercera encuesta en relación a la segunda ubica a dicho valor incluso por debajo del de la primera.

Por último, la región de Cuyo presenta la particularidad de que la tendencia evidenciada por este indicador siempre fue de tipo descendente, hasta alcanzar el mismo valor presentado por Mendoza.

Prevalencia de consumo de alcohol episódico excesivo

Tabla 9.3. Consumo de alcohol episódico excesivo de la población de 18 años y más por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2005-2009-2013.

	ENFR 2005	ENFR 2009	ENFR 2013
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones			
Total	10,1 (9,3 - 10,9)	8,9 (8,4 - 9,5)	10,4 (9,7 - 11,1)
Mendoza	10,0 (8,2 - 12,0)	8,8 (6,8 - 11,4)	7,2 (5,5 - 9,5)
San Juan	11,2 (8,9 - 14,0)	8,4 (6,2 - 11,4)	8,8 (6,3 - 12,1)
San Luis	8,4 (6,6 - 10,8)	9,1 (7,4 - 11,1)	4,8 (3,5 - 6,7)
Cuyo	10,0 (8,8 - 11,4)	8,8 (7,4 - 10,4)	7,2 (5,9 - 8,8)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013

El consumo de alcohol episódico excesivo muestra en el caso de la nación, y luego de un descenso en el registro de poco más de un 1% en la primera segunda, el mismo se incrementa un 1.5% en la tercera, superando incluso el valor observado en la primera.

A diferencia de lo observado en el resto del país, en la provincia de Mendoza el indicador muestra una tendencia siempre a la baja, alcanzando un descenso de casi un 3% en la tercera encuesta respecto de la primera.

Los valores correspondientes a la región de Cuyo son idénticos a los de Mendoza en las tres mediciones.

Hipertensión Arterial

Este capítulo relevó los siguientes indicadores:

- Control de la presión arterial en los últimos 2 años y;
- Prevalencia de presión arterial elevada entre quienes se controlaron.

Control de la presión arterial

	ENFR 2005	ENFR 2009	ENFR 2013
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Tabla 10.1. Control de la presión arterial de la población de 18 años y más por un profesional de la salud en los últimos dos años por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2005-2009-2013.			
Provincias y regiones			
Total	78,7 (77,6 - 79,7)	81,4 (80,4 - 82,2)	82,4 (81,4 - 83,4)
Mendoza	80,4 (77,1 - 83,3)	84,3 (81,5 - 86,8)	85,1 (81,1 - 88,4)
San Juan	80,9 (78,0 - 83,5)	85,0 (81,9 - 87,6)	84,4 (80,7 - 87,5)
San Luis	77,6 (74,6 - 80,4)	80,5 (77,4 - 83,3)	80,6 (76,7 - 84,0)
Cuyo	80,1 (78,0 - 82,1)	83,9 (82,0 - 85,6)	84,2 (81,6 - 86,4)
Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013			

La prevalencia del control de la presión de la arterial por lo menos una vez en el transcurso de los dos últimos años de efectuada la muestra, mostró una tendencia positiva a lo largo del período bajo análisis. Al analizar los datos del país, se observa que de la primera encuesta a la tercera se produjo un incremento de casi 4%.

Mendoza registró un incremento similar para este indicador, aunque en este caso particular fue de casi 5%, mientras que para la región de Cuyo la suba registrada fue del 3% de la prevalencia.

Prevalencia de presión arterial elevada

Tabla 10.3. Prevalencia de presión arterial elevada en la población de 18 años y más que se ha controlado la presión arterial con un profesional de la salud en los últimos dos años, por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2005-2009-2013.

	ENFR 2005	ENFR 2009	ENFR 2013
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones			
Total	34,5 (33,3 - 35,7)	34,6 (33,6 - 35,5)	34,1 (32,9 - 35,3)
Mendoza	35,9 (32,9 - 38,9)	37,6 (34,3 - 41,1)	30,2 (27,5 - 32,9)
San Juan	38,5 (35,2 - 41,8)	36,0 (32,6 - 39,5)	35,7 (31,4 - 40,2)
San Luis	31,6 (28,4 - 35,0)	34,5 (31,3 - 37,9)	27,7 (24,0 - 31,6)
Cuyo	35,9 (33,9 - 38,0)	36,7 (34,5 - 39,0)	31,0 (29,0 - 33,1)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013

No tan positivos fueron los datos obtenidos para la nación en el caso de la prevalencia de presión arterial, dado que virtualmente no se han producido modificaciones en los registro de este indicador, el cual ronda el 34% de la población adulta.

En el caso de Mendoza, y luego de un aumento de casi 2% en la segunda encuesta respecto de la primera, la prevalencia disminuyó un 7% hasta alcanzar al 30% de dicha población.

Dicha tendencia es muy similar a la de la región de Cuyo, la cual presenta un dato de prevalencia de 31%.

Colesterol elevado

Control de colesterol alguna vez

	ENFR 2005	ENFR 2009	ENFR 2013
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones			
Total	72,9 (71,4 - 74,4)	77,7 (76,7 - 78,7)	77,5 (76,2 - 78,8)
Mendoza	74,4 (70,1 - 78,2)	77,7 (74,6 - 80,5)	77,7 (73,3 - 81,5)
San Juan	67,2 (62,5 - 71,5)	73,6 (69,2 - 77,5)	76,0 (71,0 - 80,4)
San Luis	66,8 (62,7 - 70,7)	69,9 (66,0 - 73,5)	78,0 (73,0 - 82,4)
Cuyo	71,6 (68,7 - 74,3)	75,4 (73,2 - 77,5)	77,3 (74,4 - 80,1)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013

El control de los niveles de colesterol a nivel nacional pone en evidencia que, luego de un incremento de casi 5% en la segunda encuesta respecto de la primera, los valores se mantuvieron sin cambios en la tercera, tendencia que fue virtualmente idéntica para el caso de la provincia de Mendoza. Por su parte, la región de Cuyo incrementó sus valores en cada una de las mediciones realizadas, logrando un aumento de aproximadamente 6% en la tercera encuesta en relación a la primera.

Prevalencia de colesterol elevado

Tabla 11.3. Prevalencia de colesterol elevado en la población de 18 años y más que se que se ha controlado el colesterol alguna vez por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2005-2009-2013.

	ENFR 2005	ENFR 2009	ENFR 2013
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones			
Total	27,8 (26,5 - 29,1)	29,1 (28,1 - 30,2)	29,8 (28,5 - 31,1)
Mendoza	26,4 (23,2 - 29,8)	31,3 (26,9 - 36,2)	26,5 (22,8 - 30,4)
San Juan	27,9 (24,7 - 31,4)	27,2 (22,8 - 32,0)	29,8 (25,0 - 35,1)
San Luis	25,9 (22,6 - 29,6)	32,9 (29,4 - 36,7)	21,7 (18,0 - 25,8)
Cuyo	26,7 (24,5 - 28,9)	30,6 (27,6 - 33,8)	26,5 (23,9 - 29,2)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013

Al contrario de lo mostrado por el indicador anterior, no resultan del todo alentadores los valores registrados para la prevalencia de colesterol elevado en la población, dado que la nación se ubicó en la tercera encuesta en una cifra muy cercana al 30% de la población.

Mendoza, por su parte, mostró una tendencia diferente, dado que luego de un incremento de 5% en la segunda encuesta, mostró un descenso prácticamente idéntico al aumento anterior, por lo cual retornó a un valor virtualmente igual al de la primera encuesta, tendencia que es del todo similar a la experimentada para la región de Cuyo.

Diabetes

Los indicadores sobre diabetes que se analizaron en el presente capítulo fueron:

- Control de glucemia alguna vez;
- Prevalencia de glucemia elevada/diabetes en la población general

Control de glucemia alguna vez

Tabla 12.1. Control de glucemia alguna vez de la población de 18 años y más por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2005-2009-2013.			
	ENFR 2005	ENFR 2009	ENFR 2013
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones			
Total	69,3 (68,0 - 70,6)	75,7 (74,8 - 76,6)	76,8 (75,8 - 77,9)
Mendoza	74,7 (71,3 - 77,8)	79,3 (76,1 - 82,1)	82,9 (78,9 - 86,2)
San Juan	73,5 (70,4 - 76,4)	73,1 (69,0 - 76,8)	83,1 (79,3 - 86,3)
San Luis	71,6 (68,3 - 74,8)	69,1 (65,8 - 72,3)	69,3 (63,4 - 74,6)
Cuyo	73,9 (71,7 - 76,0)	76,1 (73,8 - 78,1)	80,7 (78,1 - 83,1)
Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013			

Prevalencia de diabetes o glucemia elevada

Tabla 12.3. Prevalencia de diabetes o glucemia elevada en la población de 18 años y más por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2005-2009-2013.

	ENFR 2005	ENFR 2009	ENFR 2013
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones			
Total	8,4 (7,8 - 9,1)	9,6 (9,1 - 10,1)	9,8 (9,1 - 10,4)
Mendoza	6,6 (5,2 - 8,5)	9,6 (7,9 - 11,6)	8,9 (7,3 - 10,9)
San Juan	9,3 (7,7 - 11,1)	11,9 (10,2 - 13,9)	11,3 (9,0 - 14,0)
San Luis	9,8 (7,2 - 13,1)	10,4 (8,9 - 12,2)	10,3 (8,0 - 13,2)
Cuyo	7,8 (6,7 - 9,0)	10,3 (9,2 - 11,6)	9,7 (8,5 - 11,1)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013

Los controles de glucemia alguna vez presentaron tendencias disímiles para el período bajo análisis. El país en su conjunto mostró un incremento de 1.5% en la tercera encuesta respecto de la primera. En el caso de Mendoza, la segunda encuesta registró un aumento de 3% respecto de la primera, aunque en la tercera dicho registro se ubicó por debajo del 9%. Similar comportamiento tuvo la región de Cuyo, que luego de un incremento de 2.5% en la segunda, en la tercera encuesta disminuyó por debajo del 10%.

En el caso de la prevalencia de diabetes o glucemia elevada los registros mostraron una tendencia a la suba para el caso de la nación, la cual fue de casi 1.5% en la tercera encuesta respecto de la primera. Diferente fue la situación para la provincia de Mendoza, donde luego de un incremento de 3% en la segunda encuesta, se produjo un descenso de 0.7%, ubicando a la prevalencia en casi el 9% de la población. Por su parte, la región de Cuyo mostró un comportamiento de este indicador muy similar al de Mendoza, en tanto luego incremento de 2.5% en la segunda encuesta, desciende hasta alcanzar casi el 10% de prevalencia.

Prácticas Preventivas

Los indicadores analizados en el presente capítulo fueron:

- Realización de mamografía en los últimos dos años en mujeres de 50 a 70 años y la
- Realización de Papanicolaou (PAP) en los últimos dos años en mujeres de 25 a 65 años.
- Realización alguna vez de alguna prueba de rastreo de cáncer de colon (sangre oculta en materia fecal, colonoscopia o radiografía de colon por enema) en varones y mujeres de 50 a 75 años.

Realización de mamografía en los últimos dos años

Tabla 13.1. Realización de mamografía en los últimos dos años en mujeres de 50 a 70 años por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2005-2009-2013.			
	ENFR 2005	ENFR 2009	ENFR 2013
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones			
Total	46,1 (43,3 - 49,0)	59,0 (56,8 - 61,1)	65,6 (63,0 - 68,0)
Mendoza	35,9 (29,7 - 42,6)	53,8 (44,1 - 63,2)	61,9 (53,1 - 70,1)
San Juan	37,1 (30,3 - 44,5)	52,6 (42,6 - 62,4)	57,8 (47,2 - 67,7)
San Luis	45,4 (38,5 - 52,6)	42,1 (35,0 - 49,5)	67,9 (57,5 - 76,8)
Cuyo	37,6 (33,3 - 42,1)	51,6 (45,3 - 57,8)	61,9 (55,6 - 67,7)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013

Respecto de la realización de prácticas preventivas puede comprobarse que, para el caso de las mamografías realizadas en mujeres de 50 a 70 años, la tendencia ha sido siempre ascendente. En el país en su conjunto, se observa que de la primera a la tercera encuesta el incremento en la realización de esta práctica fue de casi 20%. En el caso de Mendoza, dicho incremento fue del 26%, mientras que para la región de Cuyo el aumento fue de poco más del 15%.

Realización de Papanicolaou en los últimos dos años

Tabla 13.3. Realización de Papanicolaou en los últimos dos años en mujeres de 25 a 65 años por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Años 2005-2009-2013.

	ENFR 2005	ENFR 2009	ENFR 2013
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones			
Total	60,6 (58,8 - 62,5)	68,3 (67,0 - 69,6)	71,6 (70,0 - 73,2)
Mendoza	56,8 (52,7 - 60,8)	64,9 (58,5 - 70,8)	72,6 (67,5 - 77,1)
San Juan	51,4 (47,0 - 55,7)	60,1 (54,4 - 65,5)	68,1 (61,6 - 74,0)
San Luis	54,6 (49,7 - 59,5)	58,2 (53,5 - 62,8)	64,3 (58,0 - 70,2)
Cuyo	55,0 (52,3 - 57,7)	62,6 (58,5 - 66,4)	70,2 (66,7 - 73,4)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - 2009 - 2013

En relación a la realización de Papanicolau, la tendencia es muy similar al caso de las mamografías. En el caso de la nación, el incremento fue de 11% en la tercera encuesta con respecto a la primera. Similar fue el comportamiento de este indicador para Mendoza, pero de manera más acentuada, dado que el aumento fue de casi un 16%. Para la región de Cuyo, la mejora en los registros observados fue de poco más del 15%.

Realización de algún estudio de rastreo de cáncer de colon

Tabla 13.5. Realización de algún estudio de rastreo de cáncer de colon alguna vez en la población de 50 a 75 años por provincia y región. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Año 2013.

	ENFR 2013
	% (IC 95%)
Provincias y regiones	
Total	24,5 (22,9 - 26,3)
Mendoza	21,9 (18,4 - 25,9)
San Juan	21,9 (16,3 - 28,7)
San Luis	11,1 (7,1 - 17,1)
Cuyo	20,3 (17,6 - 23,3)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2013

La realización de algún estudio orientado a la detección de cáncer de colon entre personas de 50 a 75 años arrojó como resultado que casi la cuarta de dicha población se ha realizado algún tipo de procedimiento de este tipo. Dicho registro es un poco menor para el caso de la provincia de Mendoza, donde se ubica casi en el 22%, y menor aún es en la región de Cuyo, donde la prevalencia apenas supera al 20% de la población seleccionada.

Afecciones crónicas

En este capítulo se indagó:

- Prevalencia de IAM;
 - Prevalencia de ACV;
 - Prevalencia de EPOC; y
 - Prevalencia de enfermedad renal (sin incluir cálculos renales, infecciones urinarias o incontinencia).
- Todos estos indicadores fueron medidos mediante el autorreporte de si alguna vez un médico, una enfermera u otro profesional de la salud le dijo que tuvo cada una de las enfermedades mencionadas.

Prevalencia de diagnóstico de afecciones crónicas

Tabla 14.1. Prevalencia de diagnóstico de afecciones crónicas alguna vez por un profesional de la salud en población de 18 años y más por provincia y región según tipo de afección. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Año 2013.

	ENFR 2013			
	Infarto de miocardio	Accidente cerebrovascular	EPOC	Enfermedad renal
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones				
Total	3,8 (3,4 - 4,2)	1,9 (1,7 - 2,2)	4,3 (3,9 - 4,8)	4,8 (4,3 - 5,2)
Mendoza	3,4 (2,5 - 4,6)	1,6 (1,0 - 2,5)	3,5 (2,5 - 4,9)	6,1 (4,7 - 8,0)
San Juan	4,5 (3,2 - 6,3)	1,9 (1,0 - 3,5)	3,8 (2,6 - 5,5)	6,3 (4,5 - 8,8)
San Luis	2,2 (1,4 - 3,6)	1,0 (0,6 - 1,9)	5,5 (3,5 - 8,6)	6,0 (4,1 - 8,5)
Cuyo	3,5 (2,8 - 4,3)	1,6 (1,1 - 2,2)	3,9 (3,1 - 4,9)	6,1 (5,1 - 7,4)

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2013

El relevamiento respecto de afecciones crónicas diagnosticadas arrojó como resultó para la nación una prevalencia de casi 4% para infarto de miocardio (IAM), casi 2% para ACV, poco más de 4% para EPOC y casi 5% para enfermedad renal. En el caso de Mendoza, el IAM y el ACV presentan valores muy similares a los del resto del país, mientras que para el EPOC el valor registrado fue de casi un 1% menos y para la enfermedad renal fue un 1,3% superior. Por último, para la región de Cuyo los valores de prevalencia fueron casi idénticos a los de la provincia de Mendoza.

Vacunas

En este apartado se relevó la prevalencia de aplicación por provincia de las siguientes vacunas:

- Doble adultos;
- Hepatitis B;
- Antigripal; y
- Neumococo

Prevalencia de aplicación de vacunas

Tabla 16.1. Prevalencia de aplicación de vacunas por provincia y región según tipo de vacuna. Localidades de 5.000 y más habitantes. Total del país. Año 2013.				
	ENFR 2013			
	Doble adultos	Hepatitis B	Antigripal	Neumococo
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Provincias y regiones				
Total	49,8 (48,5 - 51,1)	21,7 (20,7 - 22,7)	51,6 (49,6 - 53,6)	16,2 (15,2 - 17,3)
Mendoza	46,1 (42,7 - 49,5)	28,8 (25,9 - 31,9)	45,4 (40,3 - 50,5)	10,5 (8,1 - 13,6)
San Juan	52,8 (48,3 - 57,2)	27,2 (23,3 - 31,6)	51,9 (44,8 - 58,9)	20,8 (17,0 - 25,2)
San Luis	53,7 (47,9 - 59,5)	25,7 (21,6 - 30,3)	61,0 (53,4 - 68,1)	20,9 (16,7 - 26,0)
Cuyo	48,9 (46,4 - 51,4)	27,9 (25,8 - 30,2)	49,4 (45,7 - 53,1)	14,6 (12,6 - 16,9)
Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2013				

Respecto de la prevalencia de aplicación de vacunas, los datos relevados en 2013 muestran que para la nación el porcentaje de vacunados para la vacuna doble es de casi el 50%, el de hepatitis B 22%, casi 52% para la antigripal y poco más de 16% para la de neumococo. En el caso de Mendoza, los registros varían en relación al país, en tanto la cobertura de la vacuna doble fue de 46%, siete puntos más alta en el caso de hepatitis B (casi 29%), seis puntos menos para la antigripal (45%) y casi seis puntos menos también para la de neumococo (10.5%).

Para la región de Cuyo, los resultado también son dispares, dado que la vacuna doble tuvo una prevalencia del 49%, 28% para la hepatitis B, poco más de 49% en el caso de la antigripal y casi el 15% para la de neumococo.

RESULTADOS

La mayoría de los indicadores seleccionados presentaron mejorías para la provincia de Mendoza en la 3° ENFR respecto de la primera, a pesar de que muchos previamente se habían incrementado en la segunda. Entre los que mostraron dicho comportamiento es posible mencionar:

MEJORA

- Salud general regular o mala (disminución de 1.2%)
- Prevalencia actividad física baja (disminución de 5.2%)
- Utilización de sal luego de la cocción (disminución de casi 6%)
- Consumo de tabaco (disminución de 5%)
- Exposición al humo de tabaco ajeno (disminución en todos los espacios relevados)
- Consumo de alcohol regular de riesgo (disminución de 1.1%)
- Consumo de alcohol episódico excesivo (disminución de casi 3%)
- Control de la presión arterial (aumento de casi 5%)
- Presión arterial elevada (disminución de casi 6%)
- Control de colesterol (aumento de 3.3%)
- Control de glucemia (aumento de 8.2%)

SIN CAMBIOS

Entre los indicadores que virtualmente no experimentaron modificaciones pueden mencionarse los siguientes:

- Consumo diario frutas/verduras (promedio de 2 piezas diarias)
- Sobrepeso (prevalencia de 35%)
- Colesterol elevado (prevalencia de 26%)

Por último, los indicadores que experimentaron una desmejora fueron los siguientes:

DESMEJORA

- Consumo de 5 o más frutas/verduras (disminución de 1.2%)
- Obesidad (aumento de más del 4%)
- Prevalencia de diabetes (aumento de 2.3%)

CONCLUSIONES

Como puede comprobarse en el desarrollo del análisis de los datos recogidos en la 3° ENFR, realizada en el año 2013, la gran mayoría de los indicadores han evolucionado favorablemente para el caso de la provincia de Mendoza.

Si bien cabe destacar que muchos de dichos indicadores habían presentado una evolución desfavorable en la segunda encuesta, al comparar los registros de la tercera con respecto a los de la primera, es factible comprobar que la mayoría volvió a valores similares a los de la primera, o bien, más favorables.

Dicha tendencia positiva en el comportamiento de los indicadores puede deberse, en algunos casos, a la toma de conciencia por parte de la población de la importancia de los factores de riesgo en la aparición de las enfermedades crónicas, principales causas de enfermedad y muerte actualmente en Mendoza y la Argentina. En otros casos, como los del tabaco y el consumo de sal, es posible atribuir parte de esa tendencia favorable a campañas orientadas a disminuir la prevalencia de dichas conductas.

En lo que se refiere a aquellos indicadores que presentaron resultados desfavorable, entre los más significativos es posible mencionar el caso del aumento de la prevalencia de diabetes, y en especial, el incremento de más del 4% de la obesidad, enfermedad que en los últimos años ha alcanzado rango de pandemia a nivel mundial, realidad a la que Mendoza no parece resultar ajena.