



Trabajo Colaborativo 3

Actividad 4

PRESENTADO POR

Alexander Manuel Valle Florez Código 13723689

Oscar Fernando Romero Puerto Código: 79468765

Nancy Carolina Valero Código: 1030557265

Alejandra Vergara Código: 1120564869

Aleida Amaya Jiménez. Código 20887834

Universidad Abierta y a Distancia - UNAD

Grupo colaborativo: 151007_5

Colombia

2016

*MAGDA GIOANNA CRUZ SUAREZ



INTRODUCCIÓN

Las enfermedades no transmitidas son aquellas denominadas crónicas de origen biológico, que afecta a la mayor parte de la población, encontramos cuatro clases de enfermedades no transmitidas como son: El cáncer o neoplasias malignas, las respiratorias crónicas (asma, obstructiva crónica, neumopatía), las cardiovasculares (Accidente cerebrovascular, infarto al miocardio) y la diabetes.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), serán responsables de 60% del daño (morbilidad) y de 73% de todas las muertes ocurridas en el mundo para el año 2020, un aumento relativo de 39% respecto a lo observado actualmente. Su creciente contribución a la mortalidad general, el gran número de personas afectadas, el hecho de que sea la causa más frecuente de incapacidad prematura y la complejidad y costo elevado de su tratamiento, hacen que las enfermedades no transmisibles (ECNT) sean uno de los mayores retos que enfrenta el sistema de salud. Esto es debido a varios factores: el gran número de casos afectados, son de inicio lento y silencioso; por otro lado las personas con ECNT son portadoras de patologías múltiples y por lo tanto poli medicados (en promedio los pacientes con enfermedades crónicas consumen entre 3 y 5 medicamentos por día, y el porcentaje aumenta a medida que la persona avanza en edad) además, la adherencia terapéutica decae a medida que la complejidad del régimen terapéutico aumenta, y cuanto mayor es el número de medicamentos indicados, los efectos adversos y las interacciones medicamentosas también aumentan con el número de medicamentos en el tratamiento.



OBJETIVOS

- Conocer que son las enfermedades crónicas no transmisibles y entender de qué manera repercuten en el índice de morbimortalidad en Colombia. Particularmente en la región elegida que es el Departamento de Santander.
- Definir y conocer las principales características de las enfermedades no transmisibles en el departamento de Santander clasificándolos y comparándolos por géneros entre los años 2010 y 2014.
- Poder cuantificar con base a la información suministrada por ASIS de Santander la morbilidad que presenta este departamento en cuanto a las enfermedades no transmisibles.
- Reconocer la importancia de tener cuidado de las enfermedades no transmisibles y la trascendencia que tiene en nuestro país, acorde a nuestras costumbres o estilos de vida que en la mayoría de los casos no es saludable.
- Reconocer la importancia de la atención primaria en salud, es decir cómo puede llegar a evidenciarse una disminución de estas enfermedades si se trabaja desde la promoción y la prevención como lo dice la resolución 412 del 2000.
- Con base a la información obtenida, reconocer el crecimiento que tienen las enfermedades no transmisibles en este departamento, y el aumento del año 2010 y 2014.
- Evidenciar con base a la indagación las cifras de personas que han adquirido dichas enfermedades y su crecimiento proporcional.

ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES

Estas enfermedades son denominadas crónicas, siendo estas de larga duración con una evolución lenta y principalmente causan la muerte. Debido a la importante carga que representan, tanto en términos de mortalidad como de morbilidad y a la estrecha relación causal que guardan con ciertos factores de riesgo evitable, en este trabajo nos concentramos sólo en esos cuatro grupos, dejando de lado otras EC como los trastornos mentales, anomalías congénitas, y pérdida de la vista o de la audición. Este tipo de enfermedades son afecciones que no se pueden transmitir por contacto con animales o con otros seres humanos; en ocasiones estas enfermedades tiene su origen biológico inevitable.

Las cuatro enfermedades no transmisibles son:

- El cáncer o neoplasias malignas.
- Las enfermedades respiratorias crónicas (asma, obstructiva crónica, neuropatía).
- Las enfermedades cardiovasculares (Accidente cerebrovascular, infarto al miocardio).
- La diabetes.

10 hábitos que ayudan a controlar o evitar las enfermedades no transmisibles son:

- ✚ No fumar.
- ✚ Alimentarse sanamente.
- ✚ Mantener una actitud positiva.
- ✚ Adherencia a los tratamientos propuestos por el médico tratante.
- ✚ Controlar el peso.
- ✚ Reducir el estrés al máximo.
- ✚ Realizar actividad física.
- ✚ Evitar el alcohol sobretodo su exceso.
- ✚ Mantenerse hidratado adecuadamente.
- ✚ Conocer cifras y circunstancias de las enfermedades no transmisibles.

LINEAMIENTOS EN COLOMBIA Y DE LA OPS

En Colombia se contempla este tipo de enfermedades por ejemplo en el decreto 4107 de 2011, en el cual se contemplan las funciones de la dirección de promoción y prevención mediante las cuales se propone, normas, políticas, planes, programas y proyectos tendientes a la promoción de salud, con las que se quiere desarrollar estrategias de prevención y control de este tipo de enfermedades y promover estilos de vida saludable, de calidad de vida y de envejecimiento sano; además se contempla el realizar estudios de seguimiento y evaluación de la situación de las enfermedades crónicas no transmisibles y de los efectos de las intervenciones sobre estas; preparar todo aquello que beneficie para conseguir la reducción de este tipo de enfermedades.

Las enfermedades no transmisibles son la plaga de la sociedad moderna y se están extendiendo rápidamente entre las poblaciones de los países en desarrollo. No se contagian y durante mucho

tiempo apenas dan manifestaciones, hasta el punto de pasar desapercibidas hasta cuando ya están en fases muy avanzadas, muchas personas las padecen sin ser conscientes de ellas, la falta de sintomatología, dificulta el diagnóstico temprano y la toma de medidas a tiempo, cuando estos aparecen la enfermedad ya se encuentra avanzada. Con el incremento en cuanto a la expectativa de vida de personas de 60 años y más, este es un factor que hace que se eleve el porcentaje de la población que padece enfermedades no transmisibles. Por ejemplo se realizó un estudio en Cuba, en marzo de 2007 y marzo de 2008 en pacientes de 65 años y más con el objetivo de identificar el comportamiento de este tipo de enfermedades en 300 ancianos en donde el primer lugar lo ocupó la hipertensión con un 55%, seguido de enfermedad cardiovascular con un 32.3% y la diabetes con un 18.3%; en cuanto a sexo la hipertensión predominó en el sexo masculino y la diabetes y las enfermedades cardiovasculares afectaron más a las mujeres. El envejecimiento poblacional se inserta como uno de los factores de riesgo más importantes para el padecimiento de las enfermedades transmisibles.

OPS “La identificación oportuna de las personas en riesgo y su tratamiento adecuado conferirá beneficios adicionales. Esto es especialmente relevante en caso de la hipertensión, el colesterol alto y el cáncer cervicouterino. Varios países recomiendan que los adultos se sometan a exámenes médicos periódicos para la detección temprana de estas enfermedades y su tratamiento, así como de los factores de riesgo.” Una de los principales inconvenientes que se observan a nivel de Colombia, es que todavía no se han incorporado totalmente los programas de prevención y control de enfermedades no transmisibles, lo observamos con la anterior actividad desarrollada, donde la población a la cual se le practicaron encuestas en algunas ocasiones manifestaban que no se encontraban incluidas en los programas de las diferentes EPS y en algunas ocasiones ni siquiera tenían conocimiento de su existencia. OPS” La epidemia global de las ENT ha afectado muy pronto y de forma severa a la región de las Américas. En la actualidad, las ENT son las principales causas de muertes anualmente, o el 75 % de las muertes en toda la región. Al igual que otras partes del mundo, la enfermedad cardiovascular, las enfermedades respiratorias crónicas, el cáncer y la diabetes son las ENT más frecuentes. Se estima que en 2007 murieron en las Américas 1.5 millones de personas debido a enfermedades Cardiovasculares; 1 millón de personas por cáncer, 230.000 por diabetes y 200.000 por enfermedad Pulmonar Obstructiva crónica. Estas cifras, así como el número de personas que viven actualmente con ENT, son sorprendentes”.

Según la OPS se tiene previsto que para el 2030 si se conservan las actuales condiciones el incremento de las Enfermedades No transmisibles se verán registrando el 42.4% sin distinción de raza, condición económica o social, sin embargo en la se ha evidenciado un alto crecimiento en los países y regiones de más bajos recursos. Las enfermedades no transmisibles no pueden solamente adjudicarse al envejecimiento de la población, existe un incremento de los factores de riesgo y determinantes en todas las edades. OPS “Si no se llevan a cabo intervenciones sostenibles a nivel poblacional para mitigar sus causas, los principales factores de riesgo de las ENT –fumar, consumo excesivo de alcohol, inactividad y obesidad no van a disminuir”. Es de observar que la sociedad viene incrementado la participación activa en estos factores de riesgos, y en muchas ocasiones estos factores vienen ligados los unos con otros, un ejemplo es el consumo de bebidas embriagantes van muy ligadas con el consumo de cigarrillo y sustancias alucinógenas, así mismo, la falta de cultura, las actividades diarias, falta de información, horarios laborales, el uso de internet y redes sociales, así como video juegos, vienen siendo elementos determinantes para mantener el sedentarismo y el incremento de la falta de actividad física en la población. Para el año 2015 estudios de la OPS esperaban tasas de obesidad hasta del 39% del total de adultos siendo las mujeres y los niños con menores ingresos especialmente vulnerables. OPS “ Las diferencias socioeconómicas y el género determinan la exposición al riesgo, el acceso a tratamientos temprano y a la atención, así como la falta de recursos

financieros, que coloca a las poblaciones marginadas en desventaja significativa. Las diferencias entre tasas de enfermedad y supervivencia entre países son sorprendentes. Las investigaciones muestran que las tasas de mortalidad debidas a las ENT son el 56% más alta para los hombres y 86% más alta para las mujeres en los países en desarrollo en comparación con los que luchan con las mismas enfermedades en entornos de mayores ingresos. En los países de bajos ingresos, esta cifra aumenta aproximadamente las personas mueren de ENT a edades más jóvenes que en los países más ricos.”

Para la OMS

Bajo la dirección de la OMS más de 190 países refrendaron en 2011 mecanismos mundiales para reducir la carga evitable de ENT; cabe citar en particular un Plan de acción mundial para la prevención y el control de las ENT 2013-2020, que tiene por objeto reducir el número de muertes prematuras por ENT en un 25% a más tardar en 2025 mediante nueve metas mundiales de aplicación voluntaria. Las nueve metas tratan la cuestión en parte al abordar factores como el consumo de tabaco, el uso nocivo del alcohol, las dietas malsanas y la inactividad física, que incrementan el riesgo de contraer esas enfermedades. Para cumplir las nueve metas mundiales de aplicación voluntaria, el plan presenta un conjunto de intervenciones costos eficaces o «buenas inversiones» de gran efectividad, como la prohibición de todas las formas de publicidad de tabaco y del alcohol, la promoción y protección de la lactancia materna y la prevención del cáncer del cuello del útero a través del tamizaje. En 2015, los países empezarán a establecer metas nacionales y a cuantificar los progresos logrados con respecto a los valores de referencia de 2010 recogidos en el Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles 2014. La Asamblea General de las Naciones Unidas celebrará en 2018 una tercera reunión de alto nivel sobre las ENT para hacer balance de los progresos de los países en el logro de las metas de aplicación voluntaria a más tardar en 2025.

A continuación se presentará un análisis de los casos de Enfermedades No Transmisibles clasificados por géneros y comparativo entre los años 2010 y 2014 así:

| Gran Causa de mortalidad | 2010 Número de personas | 2014 Número de personas |
|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Enfermedades no transmisibles | 512.670 | 788.118 |

Tabla 1. Casos reportados de enfermedades no transmisibles en el departamento de Santander.

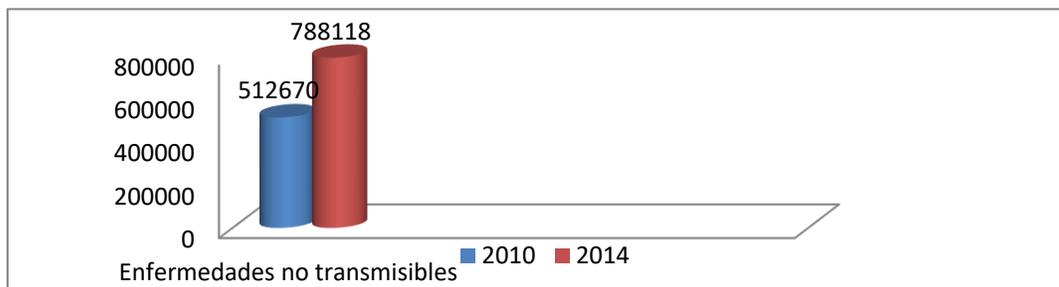


Gráfico 1. ENT. En general comparativo entre los años 2010 y 2014.

En el reporte del ASIS podemos identificar que entre el grupo de Enfermedades No Transmisibles se encuentra un subgrupo de causa entre las cuales se podemos ubicar las anomalías congénitas, condiciones neuropsiquiátricas, condiciones orales, desordenes endocrinos, diabetes mellitus,

enfermedades cardiovasculares, enfermedades de la piel, enfermedades de los órganos de los sentidos, enfermedades digestivas, enfermedades genitourinarias, enfermedades musculo-esqueléticas, enfermedades respiratorias, neoplasias malignas y otras neoplasias. A manera de conocimiento la anterior grafica nos identifica el número de casos reportados a nivel general haciendo un comparativo entre los años 2010 y 2014, sin embargo para efectos de las indicaciones del presente trabajo solo vamos a estudiar y analizar tres subgrupos de causa, la Diabetes Mellitus, las enfermedades Cardiovasculares y las neoplasias malignas.

Se observa el aumento de casos en 275.448 entre 2010 y 2014 de Enfermedades No transmisibles, posibles causas el incremento de dietas mal sanas, el consumo de bebidas alcohólicas, hábitos poco saludables, consumo de cigarrillo y bebidas alcohólicas entre otras, de acuerdo a las políticas de la Organización Panamericana de la Salud, podemos deducir que este incremento ha sido negativo de acuerdo a los resultados esperados.

| Enfermedad no transmisible | Sexo | 2010 Número de personas | 2014 Número de personas |
|----------------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| Diabetes Mellitus | Femenino | 9.374 | 19.715 |
| | Masculino | 6.774 | 14.252 |
| | No definido | 0 | 0 |
| | NR- No reportado | 19 | 18 |

Tabla 2. Comparativo por sexo entre el 2010 y 2014 de casos de diabetes mellitus en el departamento de Santander.

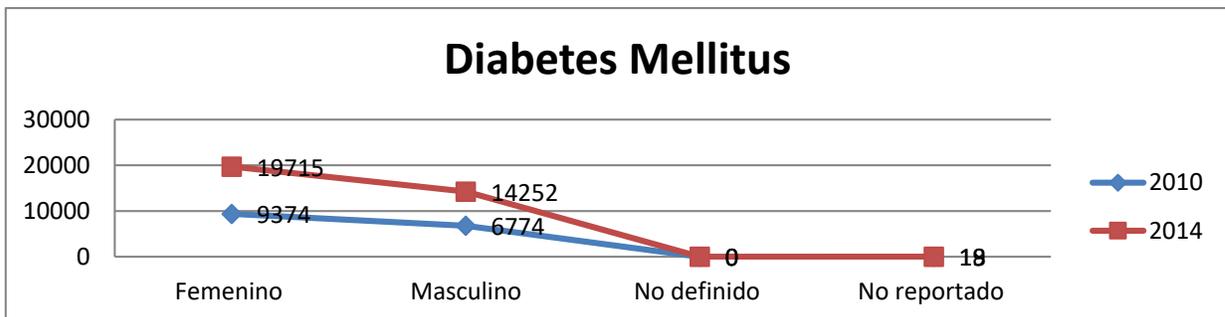


Grafico 2. Comparativo de casos de diabetes mellitus, hombres vs. Mujeres años 2010 y 2014.

Podemos evidenciar que entre el 2010 y el 2014 en el departamento de Santander aumentaron en 10.351 el número de mujeres con diabetes mellitus, equivalente al 110% el incremento de los casos, en cuanto a los hombres los casos incrementaron en 7.478 casos correspondiente al 110% el incremento entre un año y el otro. Así mismo evidenciamos que en hombres y mujeres la ENT diabetes mellitus, ocurre con mayor frecuencia en las mujeres en los dos periodos estudiados representado en la siguiente gráfica.



Grafico 3. Comparativo entre hombres y mujeres año 2010, diabetes mellitus.

En el 2010 los casos presentados de diabetes mellitus ocurrieron el 58% a las mujeres y el 42% en hombres, mientras que en 2014 se conservó la misma proporción en los dos sexos.

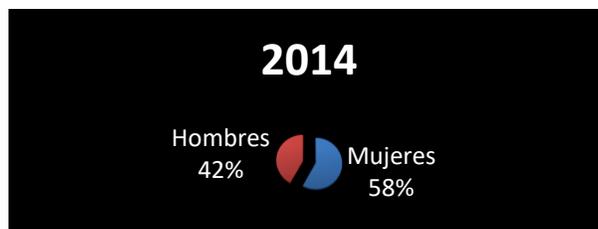


Grafico 4. Comparativo entre hombres y mujeres año 2014, diabetes mellitus.

| Enfermedad no transmisible | Sexo | 2010 Número de personas | 2014 Número de personas |
|-------------------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| Enfermedades Cardiovasculares | Femenino | 52.556 | 89.651 |
| | Masculino | 31.419 | 55.392 |
| | No definido | 2 | 3 |
| | NR- No reportado | 99 | 76 |

Tabla 3. Comparativo por sexo entre el 2010 y 2014 de casos de Enfermedades Cardiovasculares en el departamento de Santander.

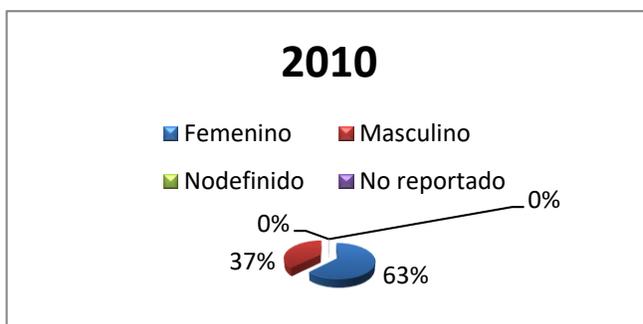


Grafico5. Porcentaje de enfermedades cardiovasculares año 2010.

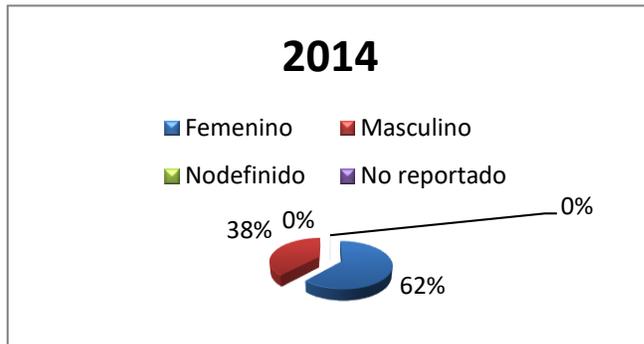


Grafico 6. Porcentaje de enfermedades cardiovasculares año 2014.

En estas dos gráficas evidenciamos que en los dos periodos observados para ENT, Enfermedades Cardiovasculares, se presentó en el 2010, el 63% en las mujeres y el 37% en hombres, mientras que en el año 2014, se observó un incremento del 1% en las mujeres y la disminución de este porcentaje en los hombres correspondiente exactamente al 63% en hombres y el 38% en las mujeres.

Es notorio que las enfermedades cardiovasculares en departamento de Santander se presentan en mayor proporción en las mujeres que en los hombres.

| Enfermedad no transmisible | Sexo | 2010 Número de personas | 2014 Número de personas |
|----------------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| Neoplasias Malignas | Femenino | 4.287 | 8.753 |
| | Masculino | 2.891 | 5.668 |
| | No definido | 2 | 1 |
| | NR- No reportado | 2 | 8 |

Tabla 4. Comparativo por sexo entre el 2010 y 2014 de casos de Neoplasias Malignas en el departamento de Santander.

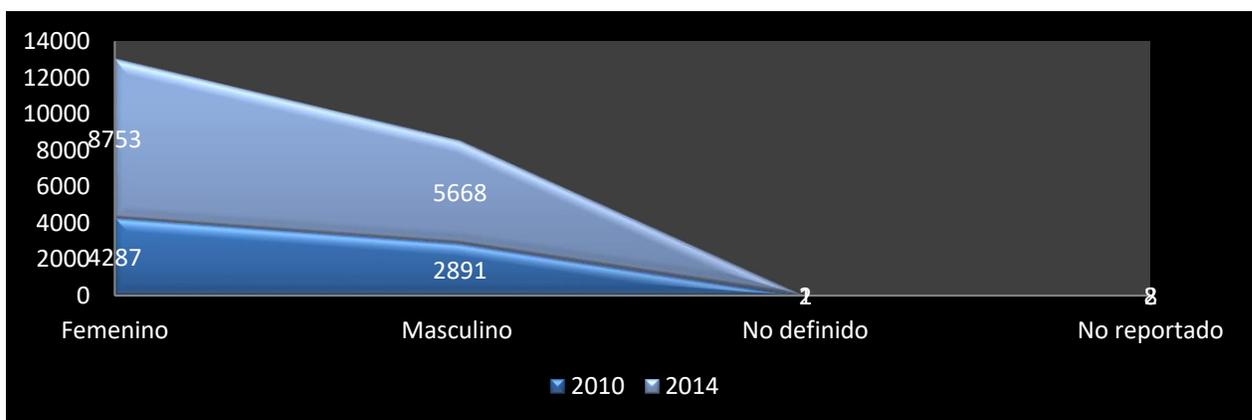


Grafico 7. Comparativo neoplasias malignas años 2010 y 2014.

Verificando el comportamiento de la gráfica, se observa que tanto en mujeres como en hombres para los periodos de 2010 y 2014 en el departamento de Santander la ocurrencia de Neoplasias Malignas se vio incrementada en el caso de las mujeres en 4.466 casos y en los hombres 2.777 casos, observando la presencia de mayor ocurrencia en las mujeres que en los hombres.

Podríamos inferir al analizar los tres subgrupos de causas, diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares y neoplasias malignas que el género mayor afectado son las mujeres, si observamos los factores de riesgos más importantes entre los que encontramos tabaquismo, la hipertensión, el alto nivel de colesterol sérico, la obesidad y la inactividad física podríamos decir que las mujeres estarían favoreciendo estos factores de riesgos por los malos hábitos que las conlleva al padecimiento de los tres grupos de ENT estudiados en este trabajo en mayor proporción que los hombres.

Tabla 5. Censo electoral colombiano por departamento.

| Censo electoral colombiano por departamento (*) | | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|--|
| Departamento | Mujeres | Hombres | Total | Porcentaje de mujeres por departamento |
| Bogotá | 2.779.496 | 2.380.929 | 5.160.425 | 53,86% |
| Valle | 1.719.229 | 1.487.897 | 3.207.126 | 53,61% |
| Atlántico | 879.866 | 792.287 | 1.672.153 | 52,62% |
| Risaralda | 376.730 | 339.971 | 716.701 | 52,56% |
| Antioquia | 2.199.901 | 1.990.694 | 4.190.595 | 52,50% |
| Quindío | 224.308 | 203.980 | 428.288 | 52,37% |
| Caldas | 391.646 | 363.765 | 755.411 | 51,85% |
| Consulados | 247.355 | 230.737 | 478.092 | 51,74% |
| Santander | 795.369 | 742.410 | 1.537.779 | 51,72% |

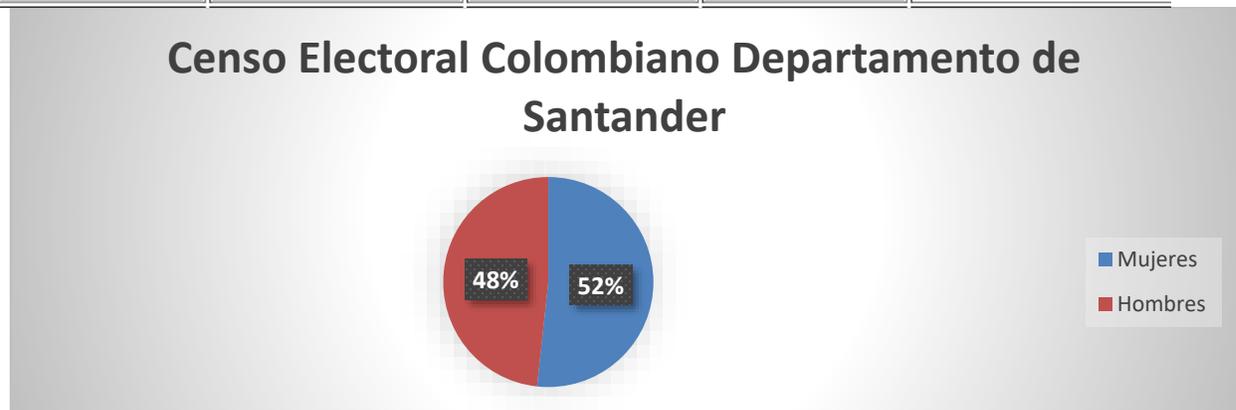


Grafico 8. Censo electoral colombiano para el departamento de Santander por sexo.

Teniendo en cuenta el censo electoral colombiano para el departamento de Santander, podemos observar que el número de mujeres es superior al número de hombres, por lo tanto deducimos con estos resultados: La ocurrencia de Enfermedades No Transmisibles es superior en las mujeres de Santander; hecho que evidenciamos en los resultados obtenidos en los cuadros y gráficos comparativos de la Diabetes Mellitus, Enfermedades Cardiovasculares y Neoplasias Malignas, entre más número de personas en uno de los géneros en este caso el género femenino, mayor es la probabilidad de su ocurrencia.



CONCLUSIONES

- Los casos de enfermedades No transmisibles estudiados para diabetes mellitus, enfermedades Cardiovasculares y neoplasias malignas entre los años 2010 y 2014 han incrementado en grandes proporciones por diferentes factores socioeconómicos y hábitos inadecuados en el departamento de Santander.
- Una vez verificada la estadística para ENT, en este caso para diabetes mellitus, enfermedades Cardiovasculares y neoplasias malignas entre los años 2010 y 2014, se observa que en los tres casos las afecciones tienen mayor incidencia en las mujeres que en los hombres.
- La conciencia de la importancia de las acciones preventivas y del papel del regente no es fácil, pero nos invita a adoptar el rol de profesores, psicólogos y hasta de médicos por lo cual debemos observar nuestra ética profesional para no sobrepasar nuestras funciones y desempeñar un papel que coadyuve al mejoramiento y no a la confusión de las situaciones.
- Mediante gráficas se logró evidenciar los casos de Enfermedades no Transmisibles profundándonos en las enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus y neoplasias malignas durante los periodos 2010 y 2014 en el departamento de Santander.
- Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) repercuten en una proporción mayor al 50% en el índice de morbilidad en Colombia por lo tanto es importante tener en cuenta su control y prevención.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Gómez, O. (1998) Educación para la Salud. Editorial Universidad Estatal a Distancia. Primera Edición. San José de Costa Rica. Tomado de <https://books.google.com.co/books?id=6u3bekI1egMC&pg=PA110&dq=ENFERMEDADES+NO+TRANSMISIBLES&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiVltal3sHMAhWDpR4KHTpCBMIQ6AEILzAF#v=onepage&q=ENFERMEDADES%20NO%20TRANSMISIBLES&f=false>.
- Organización Panamericana de la Salud (2002). La salud en las Américas. Volumen I. Publicación Científica y Técnica No 587. Tomado de https://books.google.com.co/books?id=TBeDH_JzAv0C&pg=PA307&dq=ENFERMEDADES+NO+TRANSMISIBLES&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiVltal3sHMAhWDpR4KHTpCBMIQ6AEIODAH#v=onepage&q=ENFERMEDADES%20NO%20TRANSMISIBLES&f=false.
- Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles años 2013 a 2020. Recuperado de http://www.who.int/cardiovascular_diseases/15032013_updated_revised_draft_action_plan_spanish.pdf?ua=1.
- Lucha contra las enfermedades no transmisibles requiere el compromiso de todos los sectores. Recuperado de http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=7344%3Afighting-ncds-requires-commitment-from-all-sectors-with-clear-rules-of-engagement-including-conflicts-of-interest-it-can-be-done&catid=1443%3Anews-front-page-items&lang=es&Itemid=1926.
- Plan de acción para la prevención y control de las enfermedades no transmisibles en las américas 2013 – 2019. Recuperado de http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11275&Itemid=41590&lang=es.
- Resumen de política: intervenciones poblacionales en factores de riesgo de enfermedades no transmisibles. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/intervenciones-poblacionales-factores-riesgo-enfermedades-no-transmisibles.PDF>.
- Las cuatro enfermedades no transmisibles. Recuperado de <https://www.healthylifestylecommunity.org/es/unit?unit=2&lesson=146>.
- ¿Que son las enfermedades no transmisibles? Recuperado de <http://www.msal.gob.ar/ent/index.php/informacion-para-ciudadanos/ique-son-icuales-son>.
- Enfermedades no transmisibles. Recuperado de http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=1199&Itemid=852&lang=es.
- Prevención de enfermedades no transmisibles. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Enfermedades-no-transmisibles.aspx>.