

Mortalidad por enfermedad cerebrovascular y el control de hipertensos. Matanzas 1996 - 2003

CENTRO PROVINCIAL DE HIGIENE Y EPIDEMIOLOGÍA DE MATANZAS
Mortalidad por enfermedad cerebrovascular y el control de hipertensos. Matanzas
1996 - 2003
Mortality due to cerebrovascular disease and arterial hypertension control. Matanzas
1996-2003

AUTORES:

Dr. José Manuel Morales Rigau (1)
Dr. Fernando Acebo Figueroa (2)
Dr. Fernando Achiong Estupiñán (3)
Dra. Ismary Garrote Rodríguez (4)
Dra. Carmen Leonor Bermúdez (4)
Dra. Berta Bello Rodríguez (5)

- (1) Especialista de 2do Grado en Higiene y Epidemiología. CPHE de Matanzas. Profesor Asistente de la FCMM.
- (2) Especialista de 1er Grado en Administración de Salud. CPHE Matanzas.
- (3) Especialista de 2do Grado en Administración de Salud y Epidemiología. CPHE Matanzas.
- (4) Especialista de 1er Grado en Higiene y Epidemiología. CPHE de Matanzas.
- (5) Especialista de 1er Grado en Higiene y Epidemiología. CPHE de Matanzas. Profesor Instructor

RESUMEN

Las enfermedades cerebrovasculares constituyen un grupo de enfermedades que involucran invariablemente a los vasos sanguíneos encargados de la irrigación del sistema nervioso central, creando un problema de salud en la actualidad y en las últimas décadas ha sido identificado como la tercera causa de muerte en la población. La hipertensión arterial es su principal factor de riesgo y cualquier estrategia para disminuir la morbimortalidad por enfermedad cerebrovascular (ECV), sin duda tendrá que tener en cuenta la lucha por el control de los hipertensos como prioridad principal. Se trata de un estudio descriptivo donde se analiza la morbimortalidad por enfermedades cerebrovasculares en la provincia de Matanzas y su relación con la hipertensión arterial en el período 1996 a 2003. El universo y muestra estuvo constituido por todos los casos dispensarizados por ambas enfermedades en estos años y los fallecidos por ECV. Los resultados mostraron que es Matanzas la provincia del país con mayor prevalencia de ambas enfermedades, pero al mismo tiempo es también la de mayor número de pacientes dispensarizados y esto influyó positivamente en la mortalidad por enfermedad cerebrovascular, al lograr su disminución a un ritmo más acelerado que el resto del país.

DESCRIPTORES (DeCS):

TRASTORNOS CEREBROVASCULARES/mortalidad
TRASTORNOS CEREBROVASCULARES/etiología
TRASTORNOS CEREBROVASCULARES/epidemiología

HIPERTENSIÓN/epidemiología
HIPERTENSIÓN/complicaciones
HIPERTENSIÓN/prevención y control
HUMANO
ADULTO

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades cerebrovasculares (ECV) constituyen un grupo de enfermedades que involucran invariablemente a los vasos sanguíneos encargados de la irrigación del sistema nervioso, donde va a existir un área cerebral afectada de forma permanente o transitoria(1-3). Diferentes estudios han puesto de manifiesto que las enfermedades cerebrovasculares constituyen un problema de salud en la actualidad, ya que junto con la cardiopatía isquémica puede considerarse una epidemia vascular en los países desarrollados y un problema social y sanitario de primer orden (2,3) . En las últimas décadas ha sido identificado como la tercera causa de muerte en la población mundial y se considera responsable del 12% de la mortalidad global de la población. (4, 5) En Cuba estas enfermedades constituyen la tercera causa de muerte, observándose en las últimas 3 décadas un ascenso de las mismas. En los últimos cinco años en nuestro país mueren como promedio anualmente unas 7900 personas por esta causa representando entre el 9 y el 10% del total de los fallecidos. La hipertensión arterial (HTA) constituye su principal factor de riesgo y cualquier estrategia para disminuir la morbimortalidad por ECV, sin duda tendrá que tener en cuenta la lucha por el control de los hipertensos como prioridad principal. (6, 7) La provincia de Matanzas que se caracterizó durante muchos años por presentar los peores indicadores del país relacionados con la mortalidad por ECV, desarrolló toda una estrategia para su disminución que tuvo como principal aliado el control de los hipertensos, en este trabajo se exponen algunos de estos resultados como la dispensarización y su influencia sobre la mortalidad.

MATERIAL Y MÉTODO

Se trata de un estudio descriptivo donde se analiza la morbimortalidad por enfermedades cerebrovasculares en la provincia de Matanzas y su relación con la hipertensión arterial en el período 1996 a 2003. El universo y muestra estuvo constituido por todos los casos dispensarizados por ambas enfermedades en estos años y los fallecidos por ECV. Los datos fueron recogidos de los informes de dispensarizados del la Dirección Nacional de Estadísticas, de los certificados de defunción y de la II Encuesta Nacional de Factores de Riesgo dirigida por el INHEM en año 2001. Los datos se procesaron con el Programa EpiInfo 6 y se obtuvieron frecuencias absolutas y relativas así como las tasas de prevalencia y de mortalidad para ambas enfermedades por año. Los resultados se exponen en cuadros y gráficos.

RESULTADOS

PREVALENCIA

La prevalencia de hipertensión arterial y de ECV en la provincia de Matanzas fueron las más altas del país según datos aportados por la II Encuesta Nacional de Factores de Riesgo realizada en el 2001. (Cuadro No 1).

DISPENSARIZACIÓN

La dispensarización de la Hipertensión Arterial en Matanzas, principal factor de riesgo de la enfermedad cerebrovascular, se ha ido incrementando año tras año (Gráfico No 1), lo cual ha situado a la provincia a la vanguardia del país desde el año 1998. De forma similar la prevalencia conocida de ECV, se ha incrementado en forma sostenida y alcanza las cifras más elevadas del país (Cuadro No 2). Esta prevalencia de dispensarizados alcanzó en el año 2003 la cifra de 1 por 1000 habitantes en ECV y 28,8 en Hipertensión Arterial.

MORTALIDAD POR ECV:

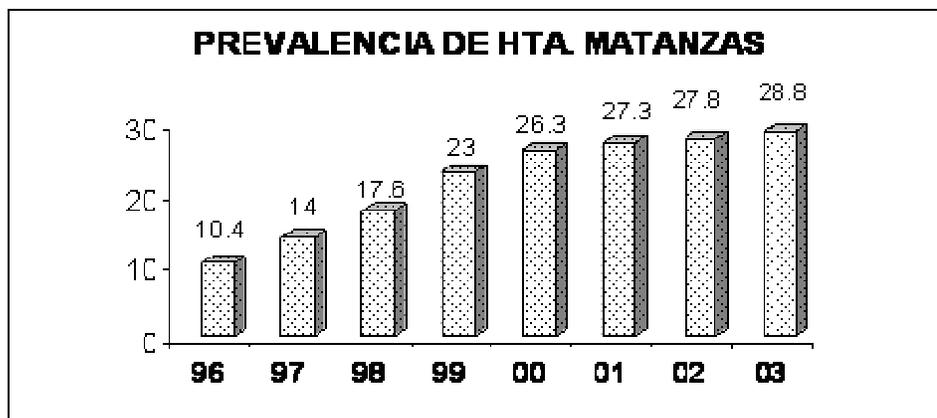
A partir del año 1998 cuando se implementa en el país el Programa de Prevención y Control de la Hipertensión Arterial, las tasas de mortalidad por ECV comienzan a descender, pero en Matanzas lo hace a un ritmo más acelerado que en el resto del país. (Cuadro No 3). Estos resultados propician que las tasas ajustadas por edad de la provincia, estén por debajo de la tasa nacional, invirtiendo la situación que predominaba con anterioridad. (Gráfico No 2)

CUADRO No 1. PREVALENCIA DE HTA Y ECV . CUBA. AÑO 2001

PROVINCIA	PREVALENCIA DE HTA 2001	PREVALENCIA DE ECV 2001	PROVINCIA	PREVALENCIA DE HTA 2001	PREVALENCIA DE ECV 2001
PR	31.8	2.2	CG	31.0	2.8
LH	33.5	2.3	LT	34.2	2.1
CH	34.3	3.3	HG	31.6	2.9
MT	38.1	3.6	GR	30.8	1.6
VC	35.1	2.9	SC	31.8	1.0
CF	35.5	2.7	GT	33.0	1.5
SS	34.7	2.3	IJ	29.3	2.2
CA	31.0	3.2	CUBA	33.5	2.6

FUENTE: II ENCUESTA NACIONAL DE FACTORES DE RIESGO. INHEM 2001

GRÁFICO No 1



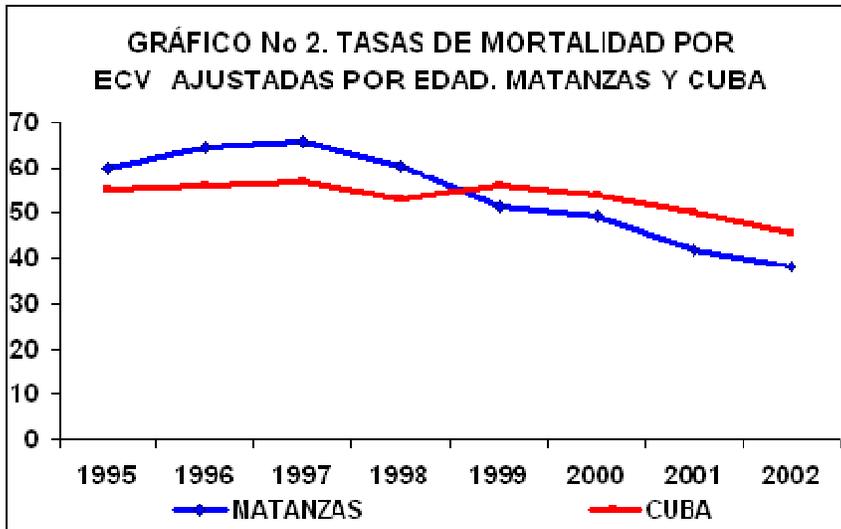
FUENTE: INFORME DE DISPENSARIZADOS. DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICA. MATANZAS

CUADRO No 2					
PREVALENCIA DE DISPENSARIZADOS POR ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR E HIPERTENSIÓN ARTERIAL SEGÚN PROVINCIAS. CUBA 2002					
PROVINCIA	ECV PREVALENCIA x 1000 hab.	HTA PREVALENCIA x 100 hab.	PROVINCIA	ECV PREVALENCIA x 1000 hab.	HTA PREVALENCIA x 100 hab.
PR	4.59	18.65	CG	6.53	19.02
LH	3.81	17.74	LT	1.81	18.00
CH	4.90	17.17	HG	3.08	19.39
MT	9.70	22.49	GR	1.44	18.04
VC	3.48	18.92	SC	4.24	15.34
CF	2.77	15.17	GT	2.92	14.62
SS	4.09	16.62	IJ	1.69	9.80
CA	2.75	16.89	CUBA	4.17	17.75

FUENTE: INFORME DE DISPENSARIZADOS. DIRECCIÓN NAC. ESTADÍSTICA

CUADRO No 3				
REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR ECV SEGÚN TIEMPO DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL				
TIEMPO DE IMPLEMENTACIÓN PROGRAMA HTA	MATANZAS		CUBA	
TASA AJUSTADA	% REDUCCIÓN	TASA AJUSTADA	% REDUCCIÓN	
INICIO (1998)	60.4	---	52.9	---
1 AÑO	51.3	-15.1	56.1	6.0
2 AÑO	49.2	-18.5	53.8	1.7
3 AÑO	41.9	-30.6	50.2	-5.1
4 AÑO	38.3	-36.6	45.6	-9.2
5 AÑO	54.7	-9.4	48.1	-9.1

FUENTE: DIRECCIÓN PROVINCIAL Y NAC. DE ESTADÍSTICA



FUENTE: ANUARIOS ESTADÍSTICOS. DIRECCIÓN NAC DE ESTADÍSTICAS.

DISCUSIÓN

La prevalencia conocida de la enfermedad cerebrovascular se incrementó en la provincia en los últimos años, hay que destacar la labor del equipo de la Atención Primaria de Salud que ha permitido captar y dispensarizar a estos pacientes en la comunidad, para brindarle mejor cuidado y seguimiento. Este trabajo se ha ido realizando conjuntamente con la búsqueda y control de casos de Hipertensión Arterial y este aspecto también lo valoramos como algo positivo, pues los pacientes existen, están en la comunidad y el hecho de diagnosticarlos y dispensarizarlos por el Equipo Básico de Salud, permite mejor control, de esta forma mayor número de hipertensos y pacientes con ECV conocen su enfermedad y además, el equipo de Atención Primaria les brinda una mejor atención. En nuestro país hoy día se le confiere gran importancia al nivel primario de salud. Es aquí donde se logra realizar la dispensarización de la población, y las actividades de promoción de salud para dar una atención más integral a la población(8). El análisis de esta situación es bien claro, tenemos la prevalencia más alta de Hipertensión del país (la II Encuesta Nacional de Factores de Riesgo así lo demostró) y al ser esta enfermedad el principal factor de riesgo de las ECV, también tenemos la mayor prevalencia por ECV, pero lo importante a destacar es que ambas prevalencias son las mejores conocidas y dispensarizadas en la Atención Primaria del país y en la medida que ha mejorado su control, ha disminuido la mortalidad. Las enfermedades cerebrovasculares ocupan la tercera causa de muerte en la provincia de Matanzas, mueren diariamente 1,3 personas. Durante los años 1994 a 1998 la mortalidad proporcional se mantuvo por encima del 11% del total de fallecidos por todas las causas y la provincia presentó las tasas crudas y ajustadas más elevadas del país.

MORTALIDAD POR ECV Y SU RELACIÓN CON EL PROGRAMA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

Se ha estimado que un adecuado control de la Hipertensión Arterial podría reducir la incidencia de ECV en aproximadamente el 40 %. Los resultados obtenidos indican que la mortalidad por enfermedades del corazón atribuibles a la HTA se reduce en aproximadamente el 50 % si se controla adecuadamente esa condición.(6, 9)

El control de la Hipertensión Arterial constituye un factor importante para la reducción de la morbimortalidad por ECV (10,11). En el año 1998 se implementa en toda Cuba un Programa de Prevención y Control de la Hipertensión el cual esperaba una reducción de la mortalidad por ECV a corto, mediano y largo plazo. De hecho esa disminución se produjo, como se aprecia en el Cuadro No 3, pero en Matanzas ocurrió en forma más acentuada, posiblemente relacionado con el trabajo de dispensarización y control sobre la Hipertensión que se venía desarrollando en forma intensiva en toda la provincia desde 1996. Estudios internacionales como el SHEP han demostrado cómo al controlar la tensión arterial se puede reducir de 15 a 30 % la mortalidad por estas enfermedades. Japón en el año 1956 tenía la mortalidad de 300 x 100 000 habitantes y en 1990 logra reducirla a 50 x 100 000 habitantes, solo con el control de los pacientes hipertensos. (12)

En Matanzas han sido plenamente identificados los principales factores de riesgo de esta enfermedad lo cual ha permitido dirigir las acciones de control principalmente en la Atención Primaria de Salud y obtener impacto positivo sobre la mortalidad. Hay estudios que demuestran que los pacientes con Hipertensión Arterial tienen 3,3 veces más riesgo de presentar una ECV que los no hipertensos(13). Ha medida que hemos logrado avanzar en la dispensarización y control de hipertensos, ha disminuido la mortalidad por la ECV.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Maravi E, Ayusio T, Gaston I, Quesada P, Muruzabal J. Internet. Ataques isquémicos transitorios. Disponible en: <http://www.cfnavarra.es/salud/anales/textos/vol23/suple12.htm>.2002
2. Martí-Vilalta L J, Martí- Fábregas J.Aterosclerosis e isquemia cerebral. Un proceso sistémico. Rev neurol 1999;28(10):1016-20.
3. Delgado G, Aymerich N, Herrera M. Internet. Hemorragia intracerebral. Disponible en: <http://www.cfnavarra.es/salud/anales/textos/vol23/suple3/suple16.htm>.2002
4. Oliva Linares J , Enríquez Sansevero LE, Cusa Serrano R, Ángel Canetti Puebla E, Fernández Brito JE. Enfermedad Cerebrovascular: comportamiento en el Hospital Docente "Dr. Salvador Allende" Año 1997. Rev cuba invest biomed 2001;20(3):197-201
5. Hernández Iglesias M . Comportamiento de la enfermedad cerebrovascular en el adulto joven en el Hospital "General Calixto García. Rev cuba med 2002;41(5)
6. Coutin M, Borges J, Batista R, Feal P. El control de la hipertensión arterial puede incrementar la esperanza de vida. Verificación de una hipótesis. Rev cuba med 2001;40(2):103-8
7. Martínez-Vila E, Irimia P. Internet. Factores de riesgo del ictus. Disponible en: <http://www.cfnavarra.es/salud/anales/textos/vol23/biblio12/bsuple5.htm>.2002 .
8. Orsay Araña MC Ocurrencia de enfermedad cerebrovascular en pacientes hipertensos. Rev cuba med gen integr 2002;(5): 88.
9. Simón C. Los factores de riesgo explican el 50% de la mortalidad cardiovascular. Disponible en: http://www.diario_médico.com/edición/noticias/0;2458,443200,00.htm. 2004
10. Sáenz J, Porcel Pérez JM, Vives Soto M, Rubio Caballero M. Epidemiología de la Enfermedad Cerebrovascular Aguda en la provincia de Lleida durante el periodo 1996-1997. Factores predictivos de mortalidad a corto y medio plazo. Rev neurol 1999;28: 941-8.

11. Licet Medina D, Rober Reyes Y. Enfermedades Cerebrovasculares: Un reto en la atención de enfermería. Policlínico de Ramón de Guaninao, año 2000. MEDISAN 2002;6(3):65-71
12. Buergo Zuaznábar MA. La enfermedad cerebrovascular en el nuevo milenio Rev cuba invest biomed 2001;20(4):245-6
13. Acosta Tabares S, Toledo Milián R, Bataille Ceriani M. Caracterización de la enfermedad cerebrovascular isquémica en el servicio de medicina del Hospital de Guanajay. Rev cuba med gen integr 2001;17(6):553-8

SUMMARY

Cerebrovascular diseases are a group of illnesses that invariably involve blood vessels in change of the nervous central system irrigation, being, at present, a health problem and during the last decades, they have been identified as the third cause of death among the population. Arterial hypertension results are its main risk factor and strategy to diminish cerebrovascular disease (CVD) morbimortality most undoubtedly has to be the control of hypertensive patients as a main priority. This is a descriptive study in which morbimortality due to cerebrovascular diseases in Matanzas province is reviewed and its relation to arterial hypertension since 1996 to 2003.

The universe and sample include all cases controlled by both diseases during the period mentioned before and those patients who died of CVD. Results have demonstrated that Matanzas is the province throughout the country with largest prevalence in both diseases, but at the same time it is also the one with largest amount of controlled hypertensive patients, so this positively influenced in cardiovascular disease mortality rate, achieving its decrease at a greater accelerated rhythm than the rest of the country.