



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Necesidades de Vigilancia de Enfermedades Crónicas en Chile

Dra. María Cristina Escobar F.
Depto. Enfs. No Transmisibles
Ministerio de Salud

Contigo, Mejor Salud



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Resumen

- Definición y características de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNTs)
- ¿Qué vigilar?
- Principales características de la vigilancia de ECNTs
- Iniciativas ECNTs en el país
- Necesidades y expectativas

Definición Enfermedades Crónicas

CDC, EEUU

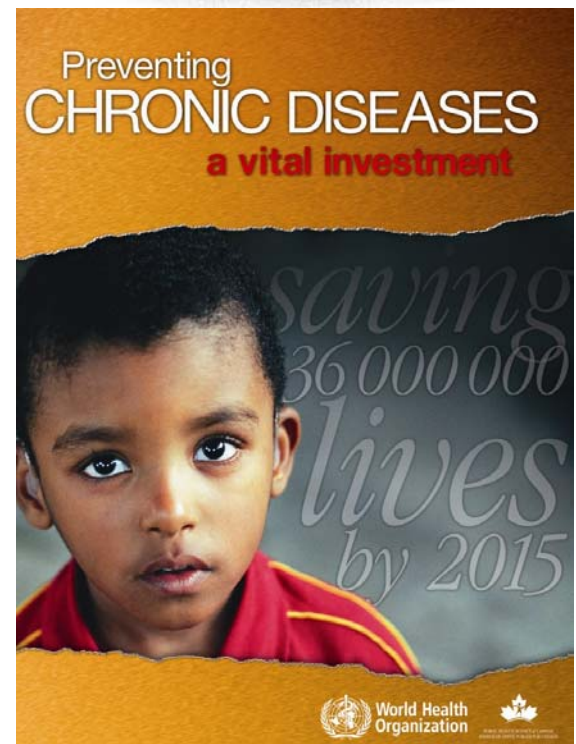
GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

- Curso prolongando.
- No se resuelven espontáneamente.
- Rara vez se logra una cura completa.
 - Enfermedades cardiovasculares: incluye enfermedades del corazón, ataque cerebral e hipertensión;
 - Diabetes y sus complicaciones;
 - Artritis y otras musculoesqueléticas;
 - Cánceres;
 - Enfermedad pulmonar crónica;
 - Enfermedades neurológicas crónicas.

Algunas características de las ECNTs en Chile

- Más de la mitad de las defunciones son por ECNT.
- Son una importante causa de muerte prematura y morbilidad con una tendencia ascendente.
- Alta prevalencia de los principales factores de riesgo y con tendencia al aumento.
- Capacidad limitada del sistema de salud para abordarlas.
- Altos costos para la sociedad y el sector salud.

Preventing **CHRONIC DISEASES** **a vital investment**





GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Vigilancia en Salud Pública

Definición

- Recolección sistemática y continua, análisis e interpretación de los datos relacionados con un fenómeno de salud, esenciales para la planificación, implementación y evaluación de la práctica de salud pública, integrado con la **diseminación oportuna** de los datos a aquellos responsables de la prevención y control.

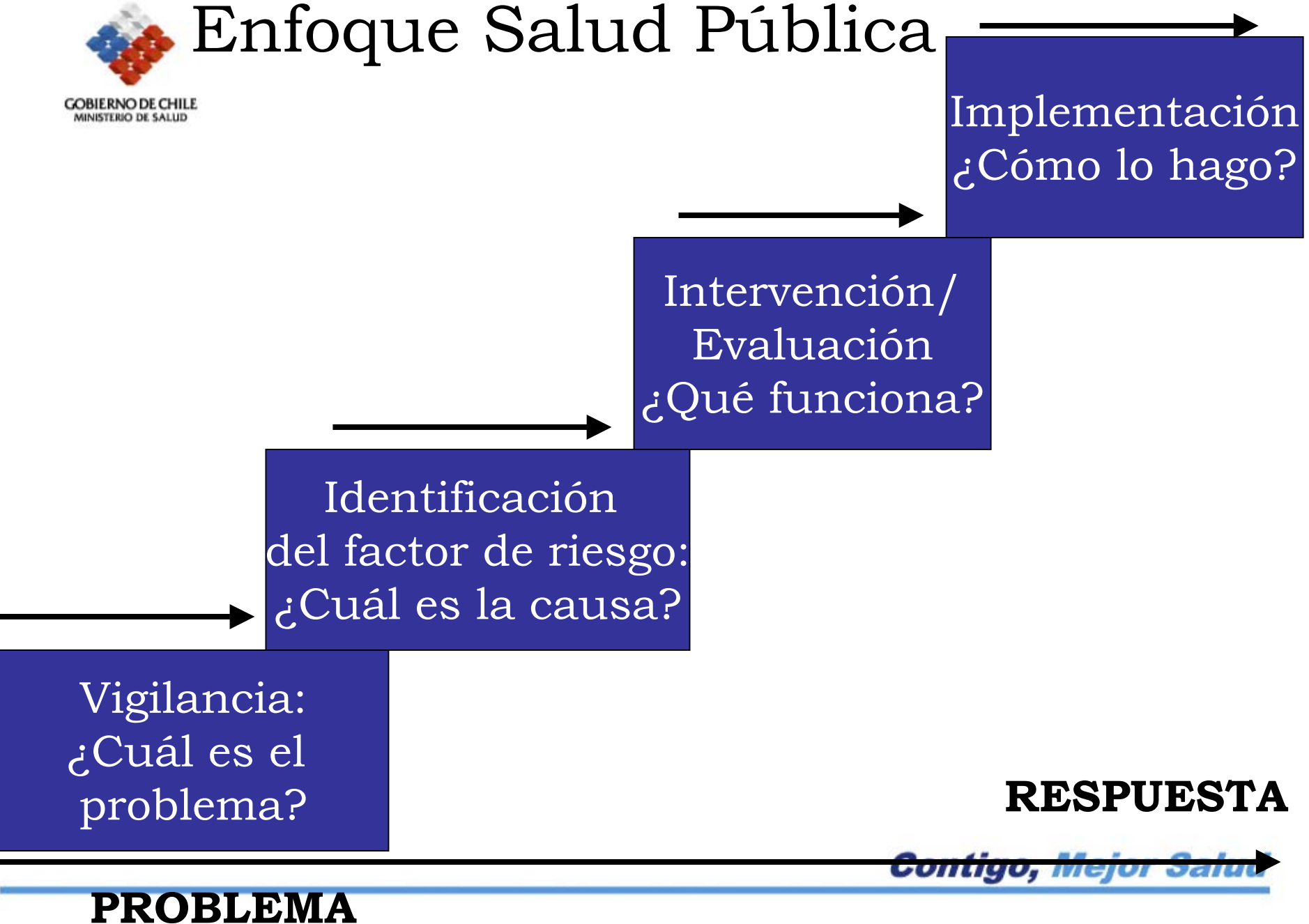
Vigilancia sistemática y continua

- Recolección
- Análisis
- Interpretación
- Diseminación



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Enfoque Salud Pública



Objetivo de la vigilancia Información para la Acción

- Prevención y control de la enfermedad
- Reducción del riesgo
- Eliminación

¿Qué vigilar en las ECNTs?

- Determinantes
- Eventos
- Utilización de servicios
- Resultados



¿Qué vigilar en las ECNTs?

Determinantes

- Determinantes genéticos, socioeconómicos
- Conductas de riesgo: fumar, dieta, actividad física
- Factores ambientales: exposición ocupacional

¿Qué vigilar en las ECNTs?

Fase asintomática

- Tamizaje: PAP, PA, glicemia
- Reducción de riesgo: Dejar de fumar, ingreso a programas, prevalencia de actividad física



¿Qué vigilar en las ECNTs?

Fase sintomática o clínica

- Diagnóstico y oportunidad del diagnóstico
- Tratamientos y procedimientos: cirugías, radioterapia, otros tratamientos...
- Uso de servicios: hospitalización, consultas médicas, cuidados paliativos...
- Farmacológicos: Uso de drogas, complicaciones e interacciones

¿Qué vigilar en las ECNTs?

Resultados

- Mortalidad: causas específicas de muertes, tasas de sobrevida.
- Morbilidad: Complicaciones, prevalencia de discapacidad, calidad de vida.



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Principales características y desafíos vigilancia de ECNTs

- **Temporalidad** • Mayor tiempo de latencia. Exposición al factor causal décadas antes del inicio de la enfermedad.
- **Curso de la enfermedad** • Largos períodos de vigilancia. Enfermedad cursa con una fase asintomática y sintomática; respuestas a intervenciones preventivas y terapéuticas pueden tardar, exacerbaciones y remisiones pueden ocurrir.
- **Causas de la enfermedad** • Multifactoriales. Interacciones complejas entre factores de riesgo, determinantes y agentes infecciosos detonantes.

Principales características y desafíos de la vigilancia de ECNTs

- Intervenciones de salud pública
 - Prevención primaria: no resulta en medidas de control y erradicación inmediatas.
 - Vigilancia de los principales determinantes modificables.
 - Monitoreo de morbilidad y mortalidad para planificación de servicios, screening para prevención secundaria y evaluación de las intervenciones (clínicas y de salud pública)

Principales características y desafíos de la vigilancia de ECNTs

- Fuentes de datos
- Recolección de datos
- Lo usual es utilizar bases de datos disponibles que no fueron diseñados con el propósito de hacer vigilancia.
- Por lo general, se basa en el número de eventos (N° de egresos por IAM, año x, institución x)

Principales características y desafíos de la vigilancia de ECNTs

- Legislación y regulación
 - Co-morbilidad
 - A excepción del cáncer, no hay legislación para la notificación de las enfermedades crónicas.
 - Coexistencia de enfermedades, ej.: diabetes y ECV. Importante para la planificación de servicios. El tratamiento de una tiene impacto (\pm) en la otra.
- Vigilancia de un FR tiene repercusión en la prevención/control de varias enfermedades.



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Información que nos provee un sistema de vigilancia en ECNTs

- Distribución y tendencias en los determinantes y resultados.
- Perfiles de los sub-grupos de población con riesgo elevado.
- Estimaciones de la carga de enfermedad en la población.
- Utilización de los servicios de salud.
- Distribución de los recursos y servicios en distintos niveles.
- Entrega evidencia de la efectividad de las intervenciones.



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Usos de la Vigilancia en Salud Pública

- Evaluar la magnitud del problema (incidencia)
- Determinar la distribución geográfica del problema
- Completar la historia natural de la enfermedad
- Generar hipótesis, estimular la investigación
- Evaluar las medidas de control
- Monitorear cambios en los agentes infecciosos
- Detectar cambios en las prácticas de salud
- Facilitar la planificación



Creación de un Plan Integrado

de Prevención y Control de ECNTs Etapas del proceso planificación

Borrador ECNT
global

Varias etapas



Borradores de
ECNT
específicas. Ej
cáncer

¿Qué niveles integrar?



Mantener sanos
a los sanos

Prevención Primaria

Recuperar a expuestos
Reducir exposición en expuestos

Sanos

Expuestos a factores
de riesgo

Personas con enf.
en etapa temprana

Personas con enf.
en etapa establecida
y etapa terminal

Prevención Secundaria

Recuperar a enfermos
Mantener en buen estado enf

Prevención Terciaria

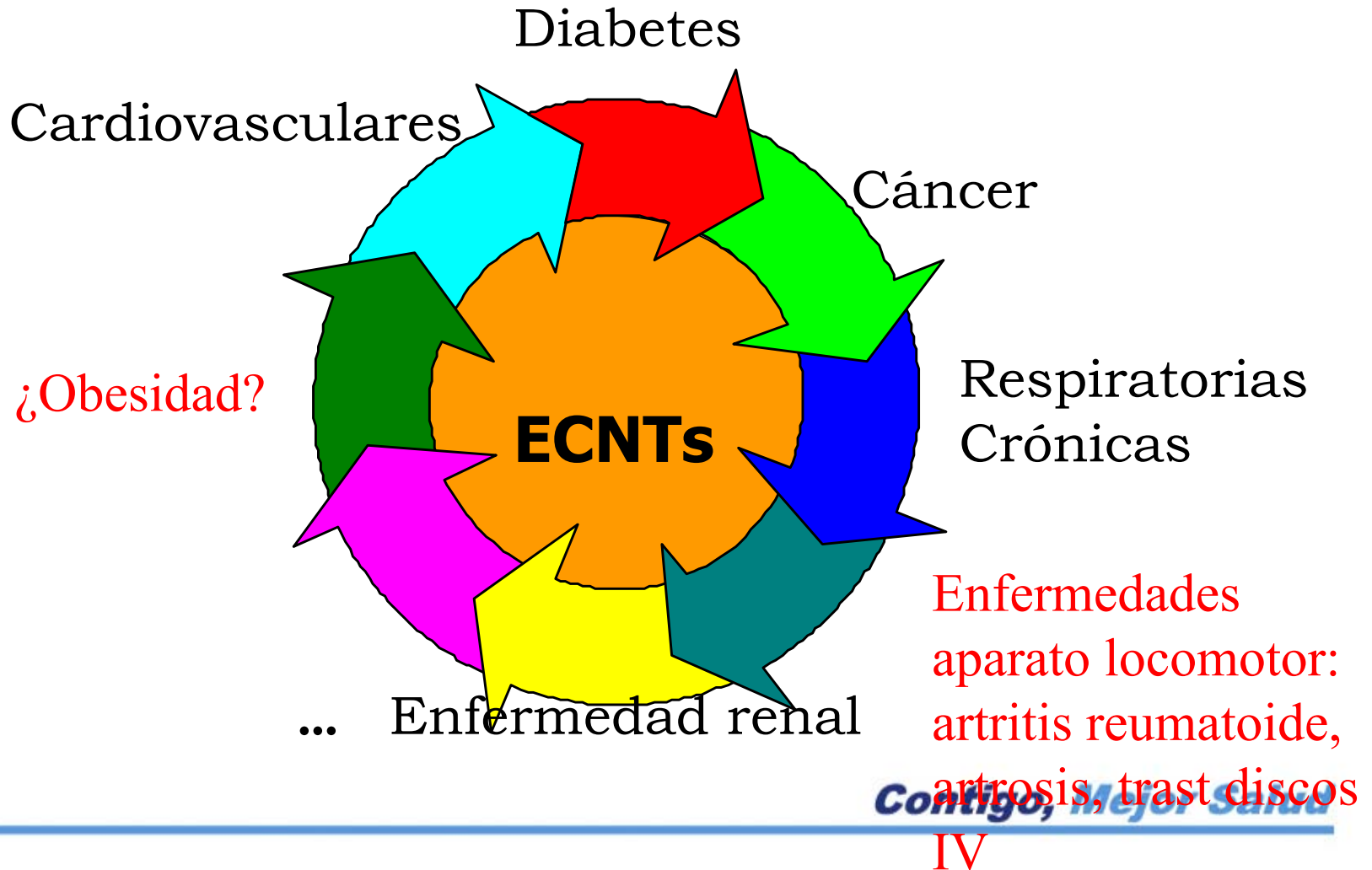
Recuperar según
posibilidades.
Prolongar cantidad y
calidad de vida útil
Paliar en fase
terminal

Contigo, Mejor Salud

Muertes por ECNT

Plan Integrado ECNTs en Adulto

¿Qué enfermedades integrar?



“Objetivos Sanitarios para la Década 2000-2010”

- ✓ Instrumento que orienta las políticas, estrategias, planes y programas del sector salud.

Los Objetivos Sanitarios
para la Década **2000-2010**



- <http://epi.minsal.cl/>
- <http://epi.minsal.cl/epi/html/elvigia/vigia15.pdf>



Objetivos Sanitarios 2000-2010

- I Mejorar los logros sanitarios alcanzados.
- II Enfrentar los desafíos derivados del envejecimiento y de los cambios de la sociedad.
- III Disminuir las desigualdades.
- IV Prestar servicios acordes a las expectativas de la población.

OBJETIVO II: Indicadores y Metas

Mortalidad

- Cardiovasculares
 - Cánceres
 - Traumatismos
- ↓ mortalidad en base a la intervención específica en enfermedad isquémica y cerebrovascular
 - ↓ mortalidad en base a la intervención específica en CaCu, mama, vesícula y próstata
 - Aumentar la cobertura de cuidados paliativos
 - Frenar el aumento del grupo en base a intervención específica en accidentes del tránsito.

OBJETIVO II: Indicadores y Metas Mortalidad

- Respiratorias
 - ↓ mortalidad de los adultos mayores por neumonía
 - ↑ la cobertura de cuidados paliativos por EPOC
- Diabetes
 - Frenar el aumento de la mortalidad y reducir la frecuencia de discapacidad
- VIH/SIDA
 - Frenar el aumento de la mortalidad a través de prevención y aumento de sobrevivencia de pacientes.



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Objetivos Sanitarios y Metas 2010

Controlar los factores determinantes de las enfermedades más relevantes:

- Frenar el consumo de tabaco
- Frenar el aumento de obesidad
- Promover conductas sexuales seguras
- Contribuir a crear un ambiente saludable
- Contribuir a mejorar las condiciones laborales



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Fuentes de datos

- Registros vitales: muertes
- Censos de población: estimación de población, datos socioeconómicos
- Bases de datos: egresos hospitalarios, poblaciones inscritas, poblaciones bajo control.



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Fuentes de datos

Encuestas poblacionales

- Ministerio de Salud:
 - Encuesta Calidad de Vida 2000-2006
 - Encuesta Nacional de Salud: 2003
 - Encuesta de Tabaquismo en Jóvenes
- Otros Ministerios:
 - Mideplan: CASEN
 - 1ra Encuesta Nacional de Discapacidad FONADIS 2004
 - Encuesta Nacional de Actividad Física y Deporte en Población Chilena de 18 años y más, Chile-Deportes/OSUAH, Julio 2007.

Fuentes de datos

Otros Registros

- Lista de espera Transplantes (ISP)
- Pacientes en hemodiálisis (SChNefrología)
- Pacientes en peritoneodiálisis (SChNefrología)
- IAM-GEMI
- QUALIDIAB: calidad de la atención médica de las personas con diabetes.

Registro Poblacional de Cáncer

Respaldo Legal



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

2002

- Registros Poblacionales de Cáncer de la Autoridad Sanitaria. DS 55, MINSAL.
- Subcomisión Asesora de Registros de Cáncer: DS 697, MINSAL.

2004

- Norma Técnica 72 de Registros Poblacionales de Cáncer: Resolución 1121, MINSAL.

2006

- Directrices para el Registro Nacional de Cáncer Infantil de Base Poblacional

Cantigo, Mejor Salud



MINISTERIO DE SALUD
División de Planificación Sanitaria
Departamento de Epidemiología

NORMA TÉCNICA N° 72
SOBRE REGISTROS
POBLACIONALES
DE CÁNCER

NORMA TÉCNICA N° 72
SOBRE REGISTROS POBLACIONALES DE CÁNCER

Conclusiones

- Las ECNTs son el principal problema de salud en Chile.
Debemos continuar y fortalecer las estrategias de prevención y control de estas enfermedades.
- La vigilancia está en la base de cualquiera de estas estrategias de intervención.



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Necesidades de vigilancia en ECNTs

- Fortalecer y perfeccionar los actuales sistemas de vigilancia para las enfermedades prioritarias y sus factores de riesgo : cardiovasculares, cáncer, diabetes, respiratorias crónicas, salud renal y tabaquismo, dieta y actividad física, al menos.
- Establecer un plan básico de vigilancia para uso a nivel nacional.
- Estandarización de las definiciones, metodologías y productos de la vigilancia.



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Necesidades de vigilancia de ECNTs

- Monitorear y evaluar el logro de los Objetivos Sanitarios 2000-2010.
- Guiar la formulación de nuevos Objetivos Sanitarios para estas condiciones más allá del 2010.
- Evaluar la efectividad de las estrategias de intervención en aquellas enfermedades prioritarias: resultados del PAP en las mujeres, tratamiento trombolítico en IAM, otros.
- Desarrollar nuevas intervenciones o programas: sobrevida de pacientes con cáncer, IAM, etc.

Necesidades de vigilancia de ECNTs



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

- Evaluar el uso de las Guías de Prácticas Clínicas.
- Evaluar la utilización de servicios de salud.
- Identificar grupos de población con barreras de acceso a servicios de salud.
- Monitoreo de indicadores de desempeño: % de pacientes con ACV agudo hospitalizado con neumonía; % de pacientes diabéticos en control con examen de fondo de ojo por oftalmólogo, etc.
- Evaluar las competencias de los profesionales para realizar su trabajo.
- Evaluar el impacto o resultados finales de las intervenciones en salud: mortalidad, discapacidad, calidad de vida.

Contigo, Mejor Salud



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

La información que nos entrega la vigilancia de ECNTs nos guía para entregar las respuestas más apropiadas

- Programas de screening
- Mensajes de salud pública
- Desarrollo de las mejores prácticas clínicas
- Monitoreo de indicadores de desempeño
- Identificación de los puntos más óptimos para intervenir
- Control de calidad
- Ayuda a identificar necesidades de investigación en relación a etiología, intervenciones clínicas u otras



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

!!!Muchas gracias!!!
mescobar@minsal.cl

Contigo, Mejor Salud
