



RESULTADOS RELEVANTES
**ENCUESTA NACIONAL DE
ENFERMEDADES CRÓNICAS
NO TRANSMISIBLES EN
POBLACIÓN ADULTA
DE EL SALVADOR**

**ENECA-ELS
2015**

Esta publicación ha sido realizada con el apoyo financiero de la Agencia de Cooperación Española para el Desarrollo (AECID), con cargo al Convenio, 14-CO1-063 “Apoyo a la Reforma del Sector Salud: Fortalecimiento del Instituto Nacional de Salud y Las Redes Integrales e Integradas de Salud y Participación Comunitaria en Salud, en El Salvador”. El contenido de dicha publicación es responsabilidad exclusiva del Instituto Nacional de Salud y no refleja necesariamente la opinión de la AECID.



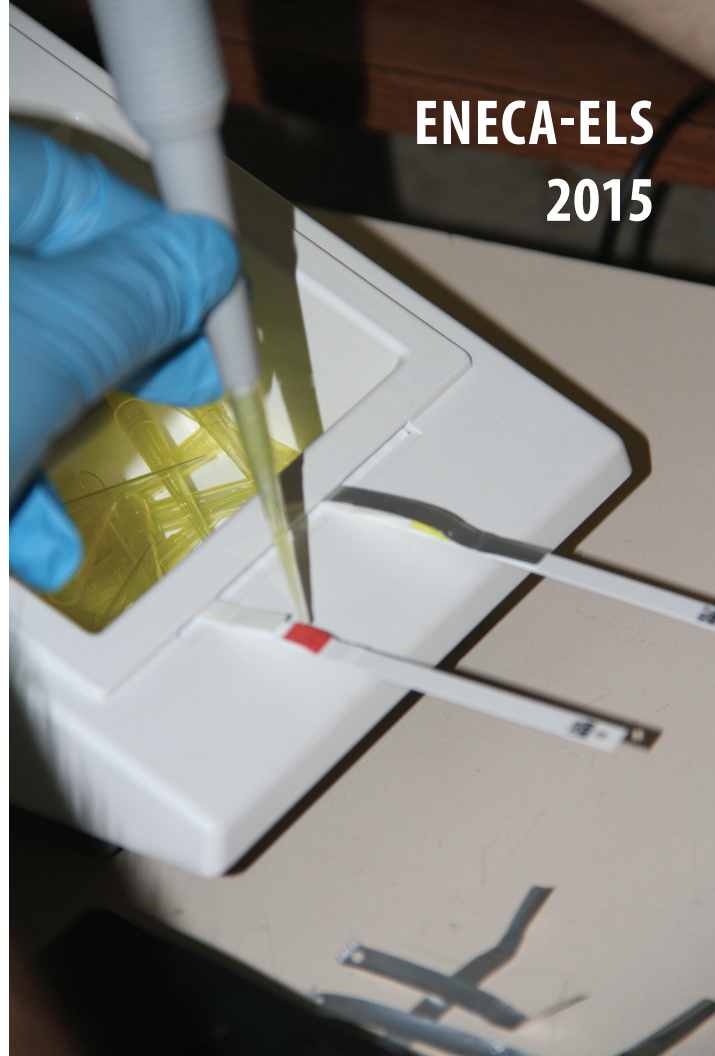
Convenio “Apoyo a la Reforma del Sector Salud:
Fortalecimiento del INS, RIIS y Participación
Comunitaria en Salud en El Salvador”
(14-CO1-063)

Financiado por:



RESULTADOS RELEVANTES
**ENCUESTA NACIONAL DE ENFERMEDADES
CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN
POBLACIÓN ADULTA DE EL SALVADOR**

**ENECA-ELS
2015**



CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	5	Tabla 7. Número estimado de población afectada según los factores de riesgo conductuales de enfermedades crónicas no transmisibles por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015	22
SOBRE LA ENECA-ELS 2015	6	Tabla 8. Número estimado de población afectada según antecedentes familiares y condiciones premorbidadas de enfermedades crónicas no transmisibles por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015	24
RESULTADOS	9	Tabla 9. Número estimado de población afectada según enfermedades crónicas no transmisibles por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015	26
Tabla 1. Implementación de la ENECA-ELS 2015	9	Tabla 10. Número estimado de población afectada según factores de riesgo no tradicionales de enfermedad renal crónica por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015	28
Tabla 2. Resumen de indicadores de prevalencias ponderadas de ENECA-ELS 2015	14	Tabla 11. Número estimado de población afectada según enfermedad renal crónica no tradicional por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015	30
Tabla 3. Prevalencia ponderada de los factores de riesgo conductuales y antecedentes familiares de enfermedades crónicas no transmisibles por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en la población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015	16	DEFINICIONES	31
Tabla 4. Prevalencia ponderada de los factores de riesgo no tradicionales de la enfermedad renal crónica por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en la población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015	18		
Tabla 5. Prevalencia ponderada de las condiciones premorbidadas y enfermedades crónicas no transmisibles por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en la población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015	19		
Tabla 6. Prevalencia ponderada de enfermedad renal crónica no tradicional por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en la población adulta de El Salvador ENECA-ELS 2015	21		

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades no transmisibles (ENT) son la causa principal de enfermedad y muerte prematura y evitable en la Región de las Américas. Su pesada carga social y económica, especialmente el marcado aumento de los gastos de tratamiento, menoscaba el bienestar individual y familiar que amenaza con obstaculizar el desarrollo social y económico¹.

En el 2007 se registraron unos 4,45 millones de defunciones por estas enfermedades, de las cuales un 37% se produjeron en menores de 70 años. Las ENT son la causa de la mayor parte de los costos evitables de la atención sanitaria. Su desarrollo está asociado principalmente a un conjunto de factores de riesgo comunes como el tabaquismo y la exposición pasiva al humo de tabaco en el ambiente, un régimen alimentario poco saludable, la baja actividad física, obesidad, consumo nocivo de alcohol, riesgos ambientales y ocupacionales, entre otros.

La epidemia de ENT está impulsada por la globalización, la urbanización, la situación económica y demográfica, y los cambios del modo de vida. También ejercen una enorme influencia los determinantes sociales de la salud, como ingresos económicos, educación, empleo, condiciones de trabajo, grupo étnico y género. Las fuerzas culturales y del sector privado también desempeñan un papel importante. Por lo tanto, las ENT (también conocidas como “enfermedades crónicas o enfermedades crónicas no transmisibles”) constituyen un problema complejo de salud pública y un reto para el desarrollo económico. Requieren intervenciones del sector salud, así como de otros sectores del gobierno, la sociedad civil y el sector privado².

¹ Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles en las Américas 2013-2019. Washington, DC: OPS, 2014. [consultado el 18 de agosto del 2016]. Se puede encontrar en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11275&Itemid=41590&lang=es

² Organización Panamericana de la Salud. Enfermedades no transmisibles en las Américas. Estrategia para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles, 2012-2025 [consultado el 18 de agosto del 2016]. Se puede encontrar en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=24045&Itemid=270



SOBRE LA ENECA-ELS 2015

La Organización Mundial de la Salud “OMS” define a las enfermedades no transmisibles³ (ENT) como enfermedades de progresión lenta, de larga duración, que afectan desproporcionadamente a los países de ingresos bajos y medios, donde causan casi el 75% de las muertes por ENT (28 millones). Las tasas de mortalidad de las enfermedades crónicas varían entre las distintas regiones del mundo, según el grado de profundización del proceso de transición epidemiológica.

Con el propósito de contar con una línea de base de las ENT y generar información que contribuya a implementar estrategias de prevención oportunas, en El Salvador se realizó la Encuesta nacional de enfermedades crónicas no transmisibles en adultos, ENECA-ELS 2015.

La ENECA-ELS 2015 se planteó como objetivos: obtener información actualizada acerca de la prevalencia, distribución espacial y características sociodemográficas de la enfermedad renal crónica (ERC), hipertensión arterial (HTA) y diabetes mellitus (DM), así como la prevalencia de los factores de riesgo conductuales, biológicos y factores de riesgo no tradicionales para la ERC; estimación de la prevalencia y distribución de la ERC que no se explica por causas tradicionalmente descritas, a fin de generar información estratégica alrededor de éstas enfermedades para la toma de decisiones para su abordaje. Además, dentro de los objetivos de la encuesta se consideró evaluar las hipótesis vinculadas a los factores de riesgo encontrados que pudiesen explicar separada o conjuntamente la epidemia de ERC en El Salvador.

Para dar respuesta a los objetivos de la encuesta, se realizó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal a nivel nacional, en el que se establecieron criterios de elegibilidad mediante un muestreo aleatorio de varias fases, estratificado en tres grupos de edad (20 a 40 años, 41 a 60 años y mayor de 60 años) de zonas urbanas y rurales.

³ También conocidas como "enfermedades crónicas o enfermedades crónicas no transmisibles"

La selección de la muestra se realizó de manera bietápica y probabilística, el marco de la muestra fue el censo de población realizado en El Salvador en el año 2007. Los segmentos censales fueron actualizados por DIGESTYC en el año 2015 y estos se dividieron en conglomerados, cada conglomerado estaba integrado por 12 a 25 viviendas y finalmente se encuestaron a todas las personas de las viviendas seleccionadas que cumplieron los criterios de inclusión.

De un total de 9,097 personas elegibles, se encuestaron 6,150 personas a nivel nacional, de las cuales 4,817 fueron efectivas, obteniendo un porcentaje de respuesta del 67.6%. De 1,032 personas que cumplían con los criterios de remediación para la ERC, 725 fueron remedidas, obteniendo un porcentaje de respuesta de 70.3%.

Se confeccionó un cuestionario adaptado a los propósitos de la encuesta tomando como referentes la metodología STEPS (OPS/OMS) y la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (NHANES, del inglés National Health and Nutrition Examination Survey) realizadas por los CDC de Estados Unidos de América (EUA). El cuestionario incluyó entrevista, mediciones físicas y pruebas bioquímicas, aplicándose de esta manera los tres pasos recomendados por la OPS/OMS.



La información obtenida fue analizada con el programa estadístico SPSS 23.0 para Windows (SPSS Inc., Illinois, [EUA]). Se calcularon los ponderadores de muestreo respecto a las entrevistas a partir de la probabilidad de selección, el porcentaje de ausencia de respuesta en las diversas etapas y la composición por edad y sexo de la población estudiada.

Se calculó la prevalencia de diabetes mellitus, enfermedad renal crónica, hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias, así como los factores de riesgo estudiados. Tales estimaciones se realizaron utilizando las ponderaciones debidas.

El análisis de los datos comprendió estadísticas descriptivas de las variables estratificadas en función de sexo, grupos de edad, área geográfica y las cinco regiones de salud. Para todos los cálculos de prevalencia se incluyó un intervalo de confianza (IC) de 95%.

COMO CITAR ESTE DOCUMENTO:

Ministerio de Salud/Instituto Nacional de Salud.
Encuesta nacional de enfermedades crónicas no transmisibles en población adulta de El Salvador ENECA-ELS 2015, Resultados relevantes. San Salvador, El Salvador:
Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Salud.



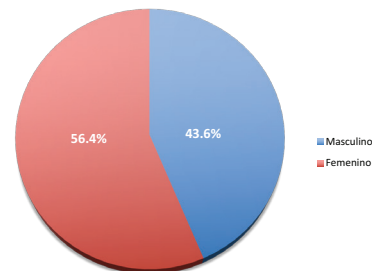
RESULTADOS

Tabla 1. Implementación de la ENECA-ELS 2015

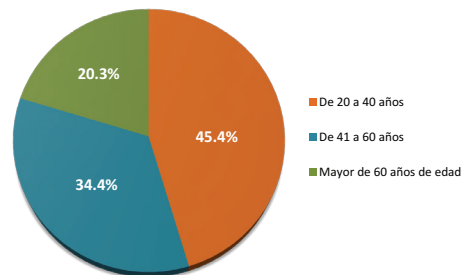
Marco de la muestra	Censo de población 2007
Actualización cartográfica	Diciembre 2013 a Diciembre 2014
Recolección de información	Paso 1: Entrevista
	Paso 2: Mediciones físicas
	Paso 3: Pruebas bioquímicas
Capacitación de entrevistadores	Abril de 2014
VISITA A HOGARES	
Trabajo de campo	Mayo 2014 a Marzo 2015
Fase de remediación: casos presuntivos de ERC estadios 1 y 2	Enero - Marzo 2015
POBLACIÓN DE LA ENCUESTA	
Hogares muestreados	7040
Personas elegibles	9097
Personas encuestadas	6150
Cuestionarios efectivos	4817
Porcentaje de respuesta	67.6 %
FASE DE REMEDIACIÓN ERC ESTADIOS 1 Y 2	
Personas reevaluadas por necesitar confirmación para ERC	1032
Reevaluados	725
Porcentaje de respuesta	70.3 %

CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN DE LA ENCUESTA

Distribución de la población de la ENECA-ELS 2015 ≥ 20 años según sexo



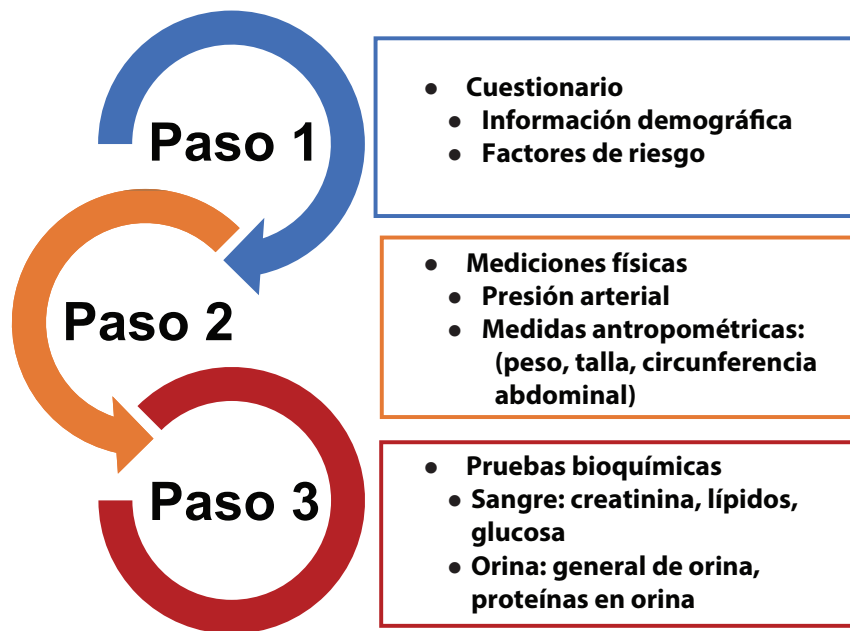
Distribución de la población de la ENECA-ELS 2015 ≥ 20 años según grupos de edad



Variables de la encuesta

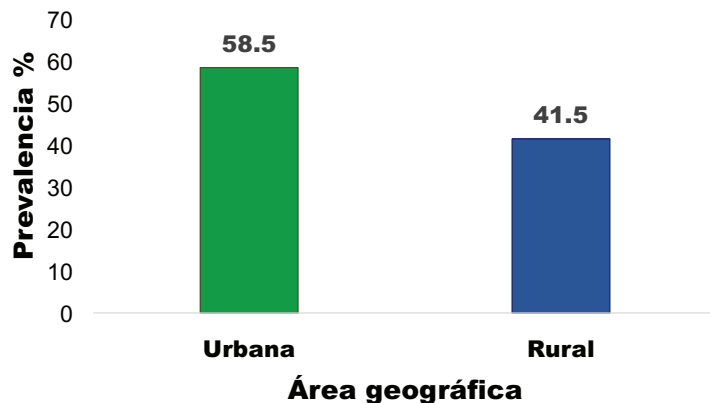


Recolección de información

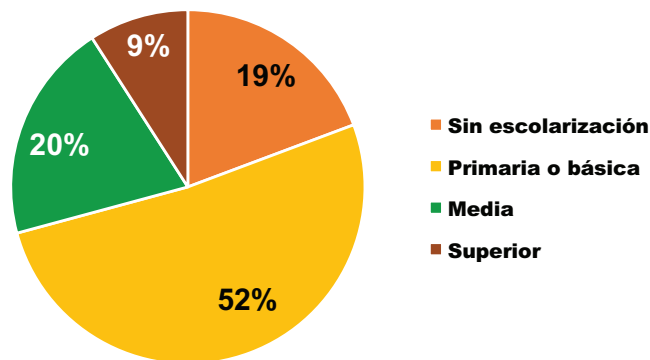


Distribución de población encuestada por área geográfica y nivel de escolaridad

Distribución de la población encuestada por área geográfica



Distribución de la población encuestada por escolaridad



Distribución de la población encuestada por regiones de salud

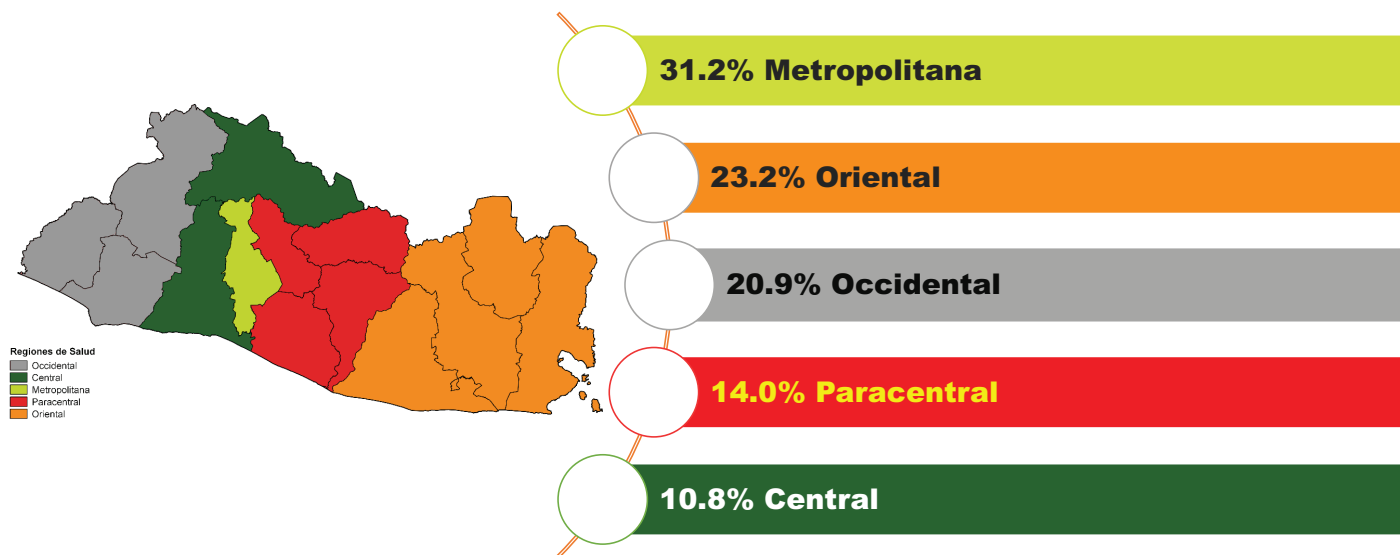


Tabla 2. Resumen de indicadores de prevalencias ponderadas de ENECA-ELS 2015

Indicador	Prevalencia ponderada	95% de Intervalo de confianza		n
		Inferior	Superior	
FACTORES DE RIESGO CONDUCTUALES				
Prevalencia de fumador diario	4.7	3.9	5.6	196
Prevalencia de bebedor de riesgo	9.4	8.2	10.7	374
Prevalencia de bajo consumo de frutas y verduras	93.8	92.6	94.8	4,350
Prevalencia de elevado consumo de sal	12.8	11.5	14.3	570
Prevalencia de consumo de bebidas azucaradas	81.0	79.0	82.8	3,824
Prevalencia de sedentarismo	39.9	37.3	42.5	2,020
ANTECEDENTES FAMILIARES DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES				
Prevalencia de antecedentes familiares de diabetes mellitus	21.8	20.1	23.6	953
Prevalencia de antecedentes familiares de HTA	40.3	38.3	42.2	1,774
Prevalencia de antecedentes familiares de ERC	8.7	7.6	9.9	386
FACTORES DE RIESGO PARA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA NO TRADICIONAL				
Prevalencia de insuficiente consumo de agua (< a 2 litros al día)	65.9	63.8	67.9	3,220
Prevalencia de consumo crónico de AINES	3.8	3.1	4.7	223
Prevalencia de consumo de plantas medicinales con efecto nefrotóxico	3.8	3.1	4.6	187
Prevalencia de exposición directa a agroquímicos	12.6	11.1	14.3	543
Prevalencia de ERC no tradicional	3.8	3.0	4.8	156
Prevalencia de IRC no tradicional	2.5	1.9	3.4	93

Indicador	Prevalencia ponderada	95% de Intervalo de confianza		n
		Inferior	Superior	
CONDICIONES PREMÓRBIDAS				
Prevalencia de sobrepeso	37.9	36.1	39.6	1,766
Prevalencia de prediabetes	25.2	22.4	28.1	1,140
Prevalencia de prehipertensión	27.2	25.6	28.8	1,248
ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES				
Prevalencia de Obesidad	27.3	25.0	29.8	1,271
Prevalencia de dislipidemias	26.9	25.0	28.8	1,232
Prevalencia de DM	12.5	11.3	13.8	557
Prevalencia de HTA	37.0	35.0	39.1	1,723
Prevalencia de ERC	12.6	11.0	14.4	519
Prevalencia de IRC	8.5	7.2	10.1	355



Tabla 3. Prevalencia ponderada de los factores de riesgo conductuales y antecedentes familiares de enfermedades crónicas no transmisibles por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en la población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015

	FACTORES DE RIESGO CONDUCTUALES						ANTECEDENTES FAMILIARES		
	Prevalencia de fumador diario	Prevalencia de bebedor de riesgo	Prevalencia de bajo consumo de frutas y verduras según requerimientos de OMS	Prevalencia elevado consumo de sal	Prevalencia de consumo de bebidas azucaradas	Prevalencia de personas sedentarias	Con antecedentes familiares de Diabetes mellitus	Con antecedentes familiares de hipertensión arterial	Con antecedentes familiares de enfermedad renal crónica
Nivel nacional	4.7	9.4	93.8	12.8	81.0	39.9	21.8	40.3	8.7
Por Regiones de salud									
Occidental (Ahuachapán, Santa Ana, Sonsonate)	4.8	9.2	94.4	10.3	83.1	38.3	20.3	39.2	8.2
Central (Chalatenango, La Libertad)	3.8	9.8	92.8	18.4	81.8	37.3	24.1	44.7	9.5
Paracentral (Cuscatlán, La Paz, Cabañas, San Vicente)	6.0	9.8	93.4	15.0	80.8	37.6	20.4	36.2	8.8
Oriental (Usulután, San Miguel, Morazán, La Unión)	4.5	8.8	95.0	11.4	82.1	36.4	20.6	38.3	9.3
Metropolitana (San Salvador)	4.4	9.5	93.0	12.7	78.5	45.6	23.5	42.7	8.4

	FACTORES DE RIESGO CONDUCTUALES						ANTECEDENTES FAMILIARES		
	Prevalencia de fumador diario	Prevalencia de bebedor de riesgo	Prevalencia de bajo consumo de frutas y verduras según requerimientos de OMS	Prevalencia elevado consumo de sal	Prevalencia de consumo de bebidas azucaradas	Prevalencia de personas sedentarias	Con antecedentes familiares de Diabetes mellitus	Con antecedentes familiares de hipertensión arterial	Con antecedentes familiares de enfermedad renal crónica
Por área de residencia									
Urbana	4.7	10.4	93.8	11.9	80.9	41.8	24.6	42.1	8.8
Rural	4.7	7.8	93.8	14.2	81.1	37.3	17.8	37.6	8.6
Por Sexo									
Masculino	9.5	17.3	92.8	15.1	84.8	33.8	21.5	37.1	9.2
Femenino	1.0	3.4	90.9	11.1	78.1	44.6	22.0	42.6	8.3
Por grupo de edad									
De 20 a 40 años	4.7	12.0	94.9	15.5	89.2	31.4	23.4	43.1	8.4
De 41 a 60 años	4.5	8.6	93.3	11.7	77.9	41.7	25.0	44.9	10.3
Mayor de 60 años	4.8	4.7	91.8	8.7	67.7	55.9	12.1	24.4	6.7

Tabla 4. Prevalencia ponderada de los factores de riesgo no tradicionales de la enfermedad renal crónica por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en la población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015

	FACTORES DE RIESGO NO TRADICIONALES DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA			
	Prevalencia de insuficiente consumo de agua (menor a 2 litros al día)	Prevalencia de consumo crónico de AINES	Prevalencia de consumo de plantas con efecto nefrotóxico	Prevalencia de exposición directa a agroquímicos
Nivel nacional	65.9	3.8	3.8	12.6
Por Regiones de salud				
Occidental (Ahuachapán, Santa Ana, Sonsonate)	66.8	3.6	2.8	16.5
Central (Chalatenango, La Libertad)	70.6	2.9	3.5	15.3
Paracentral (Cuscatlán, La Paz, Cabañas, San Vicente)	63.2	7.4	4.0	15.6
Oriental (Usulután, San Miguel, Morazán, La Unión)	58.3	3.1	5.3	12.4
Metropolitana (San Salvador)	70.5	3.2	3.3	8.0
Por área				
Urbana	68.6	3.7	3.4	10.0
Rural	62.0	4.0	4.3	16.7
Por Sexo				
Masculino	53.3	3.4	3.7	23.0
Femenino	75.4	4.2	3.9	4.8
Por grupo de edad				
De 20 a 40 años	64.4	77.0	2.5	10.5
De 41 a 60 años	62.3	86.0	4.4	13.3
Mayor de 60 años	75.2	60.0	5.7	16.8

Tabla 5. Prevalencia ponderada de las condiciones premorbidas y enfermedades crónicas no transmisibles por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en la población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015

	CONDICIONES PREMÓRBIDAS					ENFERMEADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES			
	Prevalencia de sobrepeso	Prevalencia de Prediabetes	Prevalencia de Prehipertensión arterial	Prevalencia de obesidad	Prevalencia de dislipidemia	Prevalencia de diabetes mellitus	Prevalencia de hipertensión arterial	Prevalencia de enfermedad renal crónica	Prevalencia de insuficiencia renal crónica
Nivel nacional	37.9	25.2	27.2	27.3	26.9	12.5	37.0	12.6	8.5
Por Regiones de salud									
Occidental (Ahuachapán, Santa Ana, Sonsonate)	37.5	24.2	27.4	22.4	28.4	10.6	36.3	9.7	6.7
Central (Chalatenango, La Libertad)	37.3	19.2	28.4	28.3	27.2	12.4	33.6	5.9	2.5
Paracentral (Cuscatlán, La Paz, Cabañas, San Vicente)	41.4	21.7	27.4	22.2	23.7	9.8	33.0	15.6	10.0
Oriental (Usulután, San Miguel, Morazán, La Unión)	35.0	21.9	30.3	26.6	21.9	11.1	32.9	17.7	11.5
Metropolitana (San Salvador)	38.9	31.8	24.3	33.1	30.8	15.9	43.6	11.6	9.0

CONDICIONES PREMÓRBIDAS

ENFERMEDADES CRÓNICAS
NO TRANSMISIBLES

	Prevalencia de sobrepeso	Prevalencia de Prediabetes	Prevalencia de Prehipertensión arterial	Prevalencia de obesidad	Prevalencia de dislipidemia	Prevalencia de diabetes mellitus	Prevalencia de hipertensión arterial	Prevalencia de enfermedad renal crónica	Prevalencia de insuficiencia renal crónica
Por área de residencia									
Urbana	39.4	28.8	26.5	31.5	28.4	14.2	40.1	11.3	8.2
Rural	37.9	20.0	28.2	21.3	24.6	10.0	32.7	14.4	9.0
Por Sexo									
Masculino	39.5	22.1	34.3	19.5	28.5	10.6	35.8	17.8	13.2
Femenino	36.6	27.5	21.8	33.2	25.6	13.9	38.0	8.5	5.0
Por grupo de edad									
De 20 a 40 años	36.0	20.9	29.9	24.7	19.7	3.2	18.3	3.6	1.3
De 41 a 60 años	41.8	29.2	28.7	33.6	35.7	18.4	44.8	11.5	7.3
Mayor de 60 años	35.4	27.7	18.6	22.3	27.9	23.3	66.0	34.5	26.9

Tabla 6. Prevalencia ponderada de enfermedad renal crónica no tradicional por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en la población adulta de El Salvador ENECA-ELS 2015

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA NO TRADICIONAL		
	Prevalencia de enfermedad renal crónica No tradicional	Prevalencia de insuficiencia renal crónica No tradicional
Nivel nacional	3.8	2.5
Por Regiones de salud		
Occidental (Ahuachapán, Santa Ana, Sonsonate)	2.3	1.5
Central (Chalatenango, La Libertad)	2.0	0.5
Paracentral (Cuscatlán, La Paz, Cabañas, San Vicente)	7.1	4.0
Oriental (Usulután, San Miguel, Morazán, La Unión)	5.2	3.5
Metropolitana (San Salvador)	2.9	2.7
Por área de residencia		
Urbana	3.1	2.4
Rural	4.8	2.8
Por Sexo		
Masculino	6.0	4.5
Femenino	2.1	1.0
Por grupo de edad		
De 20 a 40 años	2.3	0.7
De 41 a 60 años	2.9	2.0
Mayor de 60 años	8.7	7.5

Tabla 7. Estimación de la población con factores de riesgo conductuales de enfermedades crónicas no transmisibles por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015

	Factores de riesgo conductuales					
	Fumador Diario	Bebedor de riesgo	Bajo consumo de frutas y verduras	Elevado consumo de sal	Consumo de bebidas azucaradas	Sedentarismo
Nivel nacional	183,583	366,370	3.530,494	500,742	3.166,075	1.562,255
Por Regiones de salud						
Occidental (Ahuachapán, Santa Ana, Sonsonate)	39,210	75,389	727,971	83,831	676,951	312,307
Central (Chalatenango, La Libertad)	16,164	41,302	382,360	77,127	344,231	157,642
Paracentral (Cuscatlán, La Paz, Cabañas, San Vicente)	32,937	53,588	500,170	82,080	442,592	206,280
Oriental (Usulután, San Miguel, Morazán, La Unión)	41,030	79,807	812,560	103,180	745,400	330,032
Metropolitana (San Salvador)	54,242	116,282	1.107,431	154,523	956,902	555,993
Por área						
Urbana	107,110	239,548	2.101,060	272,083	1.852,705	958,242
Rural	76,474	126,822	1.429,433	228,659	1.313,370	604,013
Por Sexo						
Masculino	160,498	291,732	1.151,987	254,065	1.431,512	570,732
Femenino	23,085	74,638	2.019,507	246,676	1.734,563	991,523

	Factores de riesgo conductuales					
	Fumador Diario	Bebedor de riesgo	Bajo consumo de frutas y verduras	Elevado consumo de sal	Consumo de bebidas azucaradas	Sedentarismo
Por grupo de edad						
De 20 a 40 años	84,108	213,449	1.637,422	274,875	1.582,753	558,107
De 41 a 60 años	61,133	116,080	1.203,025	157,097	1.047,139	561,518
Mayor de 60 años	38,342	36,841	690,046	68,769	536,182	442,630



Tabla 8. Estimación de la población con antecedentes familiares y condiciones premórbidas de enfermedades crónicas no transmisibles por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015

	Antecedentes familiares de			Condiciones Premórbidas		
	Hipertensión arterial	Diabetes mellitus	Enfermedad Renal Crónica	Sobrepeso	Prediabetes mellitus	Prehipertensión
Nivel nacional	1,474,390	815,790	327,608	1.469,066	985,265	1,062,189
Por Regiones de salud						
Occidental (Ahuachapán, Santa Ana, Sonsonate)	300,995	159,645	63,729	304,803	197,376	223,700
Central (Chalatenango, La Libertad)	179,270	98,266	38,801	155,865	81,121	119,547
Paracentral (Cuscatlán, La Paz, Cabañas, San Vicente)	187,153	107,260	46,182	222,701	119,340	149,703
Oriental (Usulután, San Miguel, Morazán, La Unión)	320,305	175,049	80,392	313,894	199,510	273,544
Metropolitana (San Salvador)	486,666	275,569	98,504	471,803	387,917	295,695
Por área						
Urbana	909,074	541,408	195,079	874,908	660,848	605,787
Rural	565,316	274,381	132,529	594,159	324,417	456,402

	Antecedentes familiares de			Condiciones Premórbidas		
	Hipertensión arterial	Diabetes mellitus	Enfermedad Renal Crónica	Sobrepeso	Prediabetes mellitus	Prehipertensión
Por Sexo						
Masculino	577,222	344,687	149,177	661,175	374,312	579,081
Femenino	897,167	471,103	178,430	807,891	610,953	483,109
Por grupo de edad						
De 20 a 40 años	741,063	406,702	145,904	634,954	372,303	530,695
De 41 a 60 años	567,919	323,894	134,019	558,303	393,521	384,693
Mayor de 60 años	165,407	85,193	47,685	275,810	219,441	146,801



Tabla 9. Número estimado de población afectada según enfermedades crónicas no transmisibles por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015

	Obesidad	Dislipidemias	Morbilidad Diabetes mellitus	HTA	ERC	IRC
Nivel nacional	1.059,469	1.051,424	487,875	1.446,381	459,114	334,285
Por Regiones de salud						
Occidental (Ahuachapán, Santa Ana, Sonsonate)	182,607	231,902	86,524	296,275	74,181	54,891
Central (Chalatenango, La Libertad)	118,285	114,787	52,274	141,189	23,634	10,701
Paracentral (Cuscatlán, La Paz, Cabañas, San Vicente)	119,212	130,288	53,799	180,519	82,133	54,795
Oriental (Usulután, San Miguel, Morazán, La Unión)	238,091	198,452	101,084	297,210	150,990	104,385
Metropolitana (San Salvador)	401,274	375,994	194,194	531,187	128,176	109,511
Por área						
Urbana	717,525	652,046	326,166	916,778	237,630	188,463
Rural	341,944	399,378	161,709	529,602	221,484	145,821
Por Sexo						
Masculino	326,780	482,606	179,708	604,184	283,905	222,462
Femenino	732,689	568,818	308,167	842,196	175,210	111,823

	Obesidad	Dislipidemias	Morbilidad			
			Diabetes mellitus	HTA	ERC	IRC
Por grupo de edad						
De 20 a 40 años	436,647	349,852	56,750	324,020	60,115	22,972
De 41 a 60 años	448,873	480,515	247,865	600,589	143,516	98,550
Mayor de 60 años	173,949	221,057	183,260	521,771	255,483	212,763



Tabla 10. Número estimado de población afectada según factores de riesgo no tradicionales de enfermedad renal crónica por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015

	Factores de riesgo no tradicionales			
	Bajo consumo de agua	Consumo crónico de AINES	Consumo crónico de plantas medicinales con efecto nefrotóxico	Con exposición directa a agroquímicos
Nivel nacional	2.570,259	148,912	147,873	495,099
Por Regiones de salud				
Occidental (Ahuachapán, Santa Ana, Sonsonate)	542,379	29,610	22,738	134,626
Central (Chalatenango, La Libertad)	296,429	12,142	14,941	64,675
Paracentral (Cuscatlán, La Paz, Cabañas, San Vicente)	344,918	40,378	21,729	85,839
Oriental (Usulután, San Miguel, Morazán, La Unión)	527,732	27,697	47,734	112,175
Metropolitana (San Salvador)	858,802	39,085	40,730	97,784
Por área				
Urbana	1.570,017	83,549	78,220	227,754
Rural	1.000,242	65,363	69,653	267,345

	Factores de riesgo no tradicionales			
	Bajo consumo de agua	Consumo crónico de AINES	Consumo crónico de plantas medicinales con efecto nefrotóxico	Con exposición directa a agroquímicos
Por Sexo				
Masculino	899,437	56,837	62,268	389,138
Femenino	1.670,822	92,075	85,605	105,960
Por grupo de edad				
De 20 a 40 años	1.140,455	49,442	43,720	183,432
De 41 a 60 años	834,829	61,956	59,400	178,811
Mayor de 60 años	594,975	37,514	44,753	132,856



Tabla 11. Número estimado de población afectada según enfermedad renal crónica no tradicional por regiones de salud, área de residencia, sexo y grupo de edad en población adulta de El Salvador. ENECA-ELS 2015

	Enfermedad renal crónica no tradicional	
	ERC	IRC
Nivel nacional	139,627	92,568
Por Regiones de salud		
Occidental (Ahuachapán, Santa Ana, Sonsonate)	17,905	11,205
Central (Chalatenango, La Libertad)	8,104	1,862
Paracentral (Cuscatlán, La Paz, Cabañas, San Vicente)	37,100	20,766
Oriental (Usulután, San Miguel, Morazán, La Unión)	44,052	29,260
Metropolitana (San Salvador)	32,466	29,472
Por área		
Urbana	66,337	49,712
Rural	73,290	42,856
Por Sexo		
Masculino	95,631	71,061
Femenino	43,996	21,507
Por grupo de edad		
De 20 a 40 años	38,994	12,310
De 41 a 60 años	36,539	24,965
Mayor de 60 años	64,094	55,292



DEFINICIONES

Antecedentes familiares de diabetes mellitus: Con antecedentes familiares de diabetes mellitus de al menos un familiar de primer grado.

Antecedentes familiares de HTA.: Con antecedentes familiares de hipertensión arterial de al menos un familiar de primer grado.

Antecedentes familiares de ERC.: Con antecedentes familiares de enfermedad renal crónica de al menos un familiar de primer grado.

Bajo consumo de frutas y verduras según requerimientos de OMS: Que indicaron haber consumido menos de 5 porciones de frutas o verduras al día.

Bajo consumo de agua (beber menos de 2 litros al día): Que indicaron beber una cantidad de agua pura menor a 2 litros al día.

Bebedor de riesgo de bebidas alcohólicas: Este indicador está definido como bebedor cinco o más tragos estándar (cualquier bebida alcohólica que contenga el equivalente de 10 gramos de alcohol puro) por sesión para el hombre, y cuatro o más tragos estándar por sesión para la mujer.

Consumo de bebidas azucaradas: todas aquellas personas que afirmaron consumir bebidas hidratantes, gaseosas, refrescos (light o no), energizantes o té procesado.

Consumo crónico de medicamentos antiinflamatorio no esteroideos: fue definido como al consumo de medicamentos para el dolor de forma regular y prolongada por 3 años o más.

Elevado consumo de sal: Toda aquella persona que refirió agregar sal a la comida al momento de consumir y que respondió que agregaba a menudo o siempre.

Exposición directa a agroquímicos: Si la persona respondió “Sí” en al menos una de las siguientes opciones del cuestionario administrado en la encuesta: Aplicador de plaguicidas (fumigador), mezclador o formulador de agroquímicos y banderillero.

Fumador diario: Personas que refirió consumir diariamente al menos un producto de tabaco.

Personas que no consume tabaco diariamente: aquellas que refirieron no haber consumido tabaco en su vida.

Personas sedentarias: Personas que poseen una actividad física mínima definida como aquella persona que durante la última semana no realizó ninguna actividad física moderada o intensa.

Personas que consumen plantas medicinales con efecto nefrotóxico: Que indicaron consumir al menos una de plantas medicinales con documentada afectación renal (uña de gato, hierbas chinas, carambola).

Sobrepeso: Persona con un Índice de masa corporal (IMC) entre 25 y 29.9 Kg/m²

Obesidad: Persona con un Índice de masa corporal (IMC) mayores a 30.0 Kg/m²





Dislipidemias: valores alterados de al menos una de las pruebas de lipograma (Colesterol > 239 mg/dL o triglicéridos > 199 mg/dL).

Prediabetes mellitus: glicemia en ayunas ≥ 100 y < 126 mg/dl.

Diabetes mellitus: glicemia en ayunas ≥ 126 mg/dl.

Prehipertensión arterial: valores de presión arterial ≥ 120 y ≤ 139 mmHg de sistólica y ≥ 80 y ≤ 89 mmHg de diastólica.

Hipertensión arterial: presión arterial sistólica ≥ 140 mmHg y diastólica sostenida ≥ 90 mmHg persistente.

Enfermedad renal crónica: tasa de filtración glomerular (TFG) por CKD-EPI ≥ 60 ml/minutos y con albuminuria superior a 30 mg/g persistente o cuando la TFG es < 60 ml/minutos.

Insuficiencia renal crónica: TFG por CKD-EPI < 60 ml/minutos.

Enfermedad renal crónica no tradicional: Con diagnóstico de ERC sin antecedentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus o albuminuria > 300 mg/g.

Insuficiencia renal crónica no tradicional: Con diagnóstico de IRC sin antecedentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus o albuminuria > 300 mg/g.





INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

00001

