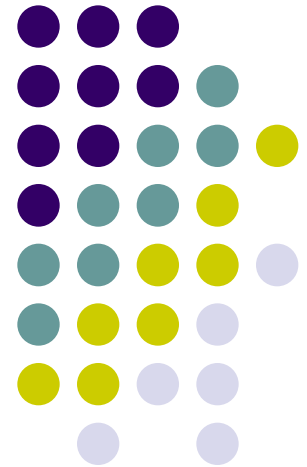
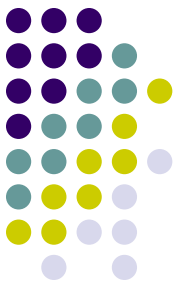


EPIDEMIOLOGÍA 2

El término morbilidad es un término de uso médico y científico y sirve para señalar la cantidad de personas o individuos considerados enfermos o víctimas de una enfermedad en un espacio y tiempo determinados. La morbilidad es, entonces, un dato estadístico de altísima importancia para poder comprender la evolución y avance o retroceso de una enfermedad, así también como las razones de su surgimiento y las posibles soluciones.



- La **morbilidad** es un dato demográfico y sanitario que cumple la función de informar la proporción de personas que sufren una enfermedad en un espacio y tiempo acotados. Esto es así a modo de poder analizar de mejor modo la evolución de tal enfermedad en condiciones particulares ya que al delimitarla, los efectos y fenómenos producidos son más fácilmente observables. La morbilidad es especialmente utilizada por la Epidemiología, la disciplina de la medicina que se especializa en el análisis y estudio del avance de diferentes epidemias en diferentes tipos de población.
- De acuerdo a los resultados obtenidos a partir de la [investigación](#) basada en la morbilidad, los especialistas pueden saber el poder o el efecto que una enfermedad tiene en una población, al mismo tiempo que se pueden analizar las causas de tal situación y buscar las posibles soluciones para el futuro (soluciones que pueden ir desde vacunas o remedios específicos hasta cambios en el acceso a las condiciones de vida esenciales para el ser humano).
- Hay dos tipos de tasas de morbilidad que se utilizan para diagnosticar diferentes situaciones. Una de ellas es la [prevalencia](#), aquella que muestra cómo la enfermedad que afecta a una población se mantiene en el tiempo, mientras la otra es la incidencia, aquella que estipula el crecimiento de esa enfermedad en un período acotado y específico de tiempo. Esta segunda tasa tiene que ver con la noción de crecimiento o aparición abrupta de la enfermedad.



Transición demo epidemiológica del Uruguay



El desarrollo del Estado Uruguayo en su carácter de benefactor y laico, con su legislación social de avanzada, se inició a través del proyecto modernizador de comienzos de los novecientos: legislación laboral sobre la jornada de 8hs, licencia por maternidad, seguro social, sufragio femenino, ley de divorcio por sola voluntad de la mujer; educación laica, gratuita y obligatoria a nivel primario y secundario. Asimismo, se propició el acceso de las mujeres a la educación terciaria y su temprana incorporación al mercado laboral. (16)

Otro rasgo relevante del país ha sido su rápida urbanización que ya en 1950 concentraba el 78% de la población en los núcleos urbanos, siendo hoy casi del 92% (INE 2004), del cual el 40,9% reside en Montevideo (INE 2005).

La rápida transición demográfica y epidemiológica, le permitió exhibir ya en la primera década del siglo XX, niveles de mortalidad y tasas de fecundidad similares a la de los países industrializados reduciendo su natalidad inicial hacia 1940 en un 60%. También es el país de la región con el más bajo crecimiento anual medio de 3,2/oo (muy inferior a la media de América muy similar a España y Japón) (INE 2005).

Por esto el País presenta una estructura de población envejecida (13,4% de la población entre 65 años y más, convirtiéndolo en el país más envejecido de América Latina). (16)
El 60% de los habitantes de 65 y más años son mujeres. (16)

Las fuertes corrientes migratorias así como las características biológicas diferentes entre hombres y mujeres han contribuido a que la población femenina constituya el 52% de la población nacional. (INE 2005).

Es la población femenina fruto de su longevidad (Esperanza de vida 79,2 años, INE 2004), o de las características biológicas, o de la exposición a riesgos vinculados con roles tradicionales y la desigualdad en el acceso y control de los recursos (distribución social del trabajo y las diferencias de poder entre hombres y mujeres), las hace más vulnerables y por ende más necesitadas de una mayor atención en salud. (OPS 2004 equidad de género y salud).

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES



Son causadas por agente infeccioso o productos tóxicos, por transmisión de este agente o productos, desde huésped infectado o reservorio inanimado a huésped susceptible.

ENFERMEDAD INFECCIOSA
(*enfermedad*)

ENFERMEDAD TRANSMISIBLE
(*transmisión*)

INFECCIÓN= interacción entre agente vivo y huésped susceptible en condiciones ambientales determinadas. Función necesaria en el proceso natural de transmisión del agente infeccioso.

ENFERMEDAD= posible efecto de la infección, su presentación depende de múltiples factores, no siempre que hay infección hay enfermedad.

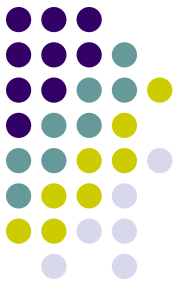
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES



Causas de la disminución de enfermedades transmisibles

- mejoras en la nutrición
- mejoras en las condiciones higiénicas
- mejoras en la vivienda
- avances en profilaxis (vacunas, fármacos)
- discreta mentalización sobre el problema.

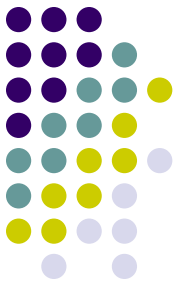
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES



Importancia de las enfermedades transmisibles

- incidencia
- emergencia de nuevas enfermedades (SIDA, legionelosis)
- Reaparición de ciertas enfermedades (TBC, difteria, paludismo)
- Nuevas formas de transmisión
- Resistencia a ATB
- Etiología microbiana de ciertas enfermedades crónicas

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES O CRÓNICAS



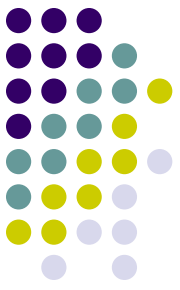
- **Datos y cifras**
- Las enfermedades no transmisibles (ENT) matan a más de 36 millones de personas cada año.
- Casi el 80% de las defunciones por ENT -29 millones- se producen en los países de ingresos bajos y medios.
- Más de 9 millones de las muertes atribuidas a las enfermedades no transmisibles se producen en personas menores de 60 años de edad; el 90% de estas muertes «prematuras» ocurren en países de ingresos bajos y medianos.
- Las enfermedades cardiovasculares constituyen la mayoría de las defunciones por ENT, 17,3 millones cada año, seguidas del cáncer (7,6 millones), las enfermedades respiratorias (4,2 millones), y la diabetes (1,3 millones¹).
- Estos cuatro grupos de enfermedades son responsables de alrededor del 80% de las muertes por ENT.
- Además, comparten cuatro factores de riesgo: el consumo de tabaco, la inactividad física, el uso nocivo del alcohol y las dietas malsanas.

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES O CRÓNICAS



- Las enfermedades no transmisibles (ENT), también conocidas como enfermedades crónicas, no se transmiten de persona a persona. Son de larga duración y por lo general evolucionan lentamente. Los cuatro tipos principales de enfermedades no transmisibles son las enfermedades cardiovasculares (como ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares), el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas (como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y el asma) y la diabetes.
- Las ENT afectan ya desproporcionadamente a los países de ingresos bajos y medios, donde se registran casi el 80% de las muertes por ENT, 29 millones. Son la principal causa de mortalidad en todas las regiones excepto en África, pero según las estimaciones actuales en 2020 los mayores incrementos de la mortalidad por ENT corresponderán a ese continente. En los países africanos, se prevé que las defunciones por ENT superarán la suma de las causadas por las enfermedades transmisibles y nutricionales y por la morbilidad materna y perinatal como causa más frecuente de muerte en 2030.

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES O CRÓNICAS



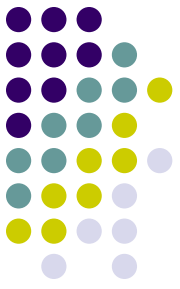
- **¿Quiénes son vulnerables a estas enfermedades?**
- Las ENT afectan a todos los grupos de edad y a todas las regiones. Estas enfermedades se suelen asociar a los grupos de edad más avanzada, pero la evidencia muestra que más de 9 millones de las muertes atribuidas a las enfermedades no transmisibles se producen en personas menores de 60 años de edad; el 90% de estas muertes «prematuras» ocurren en países de ingresos bajos y medianos. Niños, adultos y ancianos son todos ellos vulnerables a los factores de riesgo que favorecen las enfermedades no transmisibles, como las dietas malsanas, la inactividad física, la exposición al humo de tabaco o el uso nocivo del alcohol.
- Estas enfermedades se ven favorecidas por factores tales como el envejecimiento, una urbanización rápida y no planificada, y la mundialización de unos modos de vida poco saludables. Por ejemplo, esto último, en forma de dietas malsanas, puede manifestarse en forma de tensión arterial elevada, aumento de la glucosa sanguínea, hiperlipidemia, sobrepeso y obesidad. Son los llamados "factores de riesgo intermedios" que pueden dar lugar a una dolencia cardiovascular, una de las ENT.

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES O CRÓNICAS



- **Factores de riesgo comportamentales modificables**
- El consumo de tabaco, la inactividad física, las dietas malsanas y el uso nocivo del alcohol aumentan el riesgo de la mayoría de las ENT o las causan directamente.
- El tabaco se cobra casi 6 millones de vidas cada año (más de 600 000 por la exposición al humo ajeno), y se prevé que esa cifra habrá aumentado hasta 8 millones en 2030.
- Aproximadamente 3,2 millones de defunciones anuales pueden atribuirse a una actividad física insuficiente.
- Aproximadamente 1,7 millones de muertes son atribuibles a un bajo consumo de frutas y verduras.
- La mitad de los 2,3 millones² de muertes anuales por uso nocivo del alcohol se deben a ENT.

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES O CRÓNICAS



- **Factores de riesgo metabólicos/fisiológicos**
- Esos comportamientos propician cuatro cambios metabólicos/fisiológicos clave que aumentan el riesgo de ENT: hipertensión arterial, sobrepeso/obesidad, hiperglucemia (niveles elevados de glucosa en sangre) e hiperlipidemia (niveles altos de lípidos en la sangre).
- En términos de muertes atribuibles, el principal factor de riesgo de ENT a nivel mundial es el aumento de la presión arterial (a lo que se atribuyen el 16,5% de las defunciones a nivel mundial (1)), seguido por el consumo de tabaco (9%), el aumento de la glucosa sanguínea (6%), la inactividad física (6%), y el sobrepeso y la obesidad (5%). En los países de ingresos bajos y medios se está observando un rápido incremento del número de niños con sobrepeso.

MORTALIDAD EN URUGUAY

en 2010



Defunciones registradas según causa de muerte. Uruguay 2010			
Grandes Grupos según CIE 10		Frecuencia	Porcentaje
Enfermedades Infecciosas & Parasitarias	(A00-B99)	785	2,4
Tumores (Neoplasias)	(C00-D48)	7907	23,8
Enfermedades de la sangre & los Organos Hematopoyeticos	(D50-D89)	176	0,5
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	(E00-E90)	1064	3,2
Trastornos mentales & del Comportamiento	(F00-F99)	654	2
Enfermedades del Sistema Nervioso	(G00-G99)	1358	4,1
Enfermedades del Sistema Circulatorio	(I00-I99)	9788	29,5
Enfermedades del Sistema Respiratorio	(J00-J99)	3526	10,6
Enfermedades del Sistema digestivo	(K00-K93)	1349	4,1
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	(L00-L99)	146	0,4
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	(M00-M99)	235	0,7
Enfermedades del sistema genitourinario	(N00-N99)	880	2,7
Embarazo, parto & puerperio	(O00-O99)	6	0
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	(P00-P96)	137	0,4
Malformaciones congénitas, deform & anomalías cromosómicas	(Q00-Q99)	156	0,5
Síntomas, signos y hallazgos, no clasificados en otra parte	(R00-R99)	2807	8,5
Causas externas de morbilidad y de mortalidad	(V01-Y98)	2182	6,6
Total		33156	100



Las enfermedades crónicas no transmisibles, especialmente las cardiovasculares, respiratorias y neoplasias, constituyen la principal causa de muerte en Uruguay, según el más reciente informe de la OPS/OMS.

Tanto a edades jóvenes (15 a 24 años), como a edades adultas -y en el caso de la mujer, reproductivas- (25 a 44 años), las causas de muerte son apreciablemente diferentes entre los dos sexos. En términos generales, las mujeres mueren más de enfermedades orgánicas y los hombres a causa de traumatismos externos.

En edades jóvenes, el buen estado general de salud hace que destaquen las muertes por accidentes, sobre todo en hombres (un 60% de los decesos en 1987), pero también en mujeres (un tercio). En este contexto, destacan asimismo los suicidios, que son la tercera causa de muerte en este grupo etario, en ambos sexos.

Desde 2004 hay aumento de la esperanza de vida: 80 años (mujeres) y 73 (hombres).

Tres de cada 10 uruguayos tienen hipertensión arterial, uno de cada tres consume tabaco diariamente y ocho de cada 10 no consumen frutas y verduras diariamente.

Uruguay presenta una de las tasas de mortalidad materna más baja de la región (con 8,5 muertes por 100 mil nacidos vivos en 2010), y que no hubo notificaciones de dengue, leishmaniosis ni Chagas, con baja prevalencia de VIH/sida.

Además de las enfermedades crónicas no transmisibles, causa principal de muerte en Uruguay, también la violencia, los accidentes de tránsito y las adicciones influyen en el estilo de vida.