

ARTICULO ORIGINAL / ORIGINAL ARTICLE

Tasas de Mortalidad por Enfermedades Cardiovasculares en Diferentes Regiones de Panamá y Factores de Riesgo Asociados
Mortality Rates from Cardiovascular Diseases in Different Regions of Panama and Associated Risk Factors

Sharming L. González R.*

Fundación Social Educativa y Cultural del Claustro Gómez, Panamá.

Article history:

Received November 13, 2023
Received in revised from
November 15, 2023
Accepted November 19, 2023
Available online
February 10, 2024

** Corresponding author:*

Sharming L. González R.
Electronic mail address:
academica@claustrrogomez.org
ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-1490-4073>

Author history:

El autor es especialista en ciencias naturales, exactas y de la salud, quien forma parte del cuerpo estudiantil del Diplomado en Salud Pública y Epidemiología del Instituto de Altos Estudios de Ciencias de la Salud de la Fundación Social Educativa y Cultural del Claustro Gómez, Panamá.

RESUMEN

La enfermedad cardiovascular (ECV) constituye un grupo de patologías que afectan el corazón y los vasos sanguíneos, incluyendo la cardiopatía coronaria, enfermedades cerebrovasculares, arteriopatías periféricas, cardiopatía reumática, cardiopatías congénitas, trombosis venosas profundas y embolias pulmonares. A nivel mundial, las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de mortalidad, cobrando más de 17 millones de vidas anualmente. La mayoría de estas defunciones se atribuyen a cardiopatías coronarias y accidentes cerebrovasculares, con un tercio ocurriendo prematuramente en personas menores de 70 años, según la Organización Mundial de la Salud. En la región de las Américas, la prevalencia de enfermedades cardiovasculares es notable, siendo un 62.5% de los adultos afectados por sobrepeso u obesidad, resultado de cambios en los hábitos alimenticios, falta de actividad física y variaciones ambientales y sociales. En Panamá, estas condiciones se traducen en un panorama preocupante, con las cardiopatías isquémicas, fallas cardíacas y accidentes cerebrovasculares liderando las causas de muerte, siendo responsables del 43% de las defunciones anuales. Estas enfermedades se han convertido en una pandemia silenciosa, según las autoridades sanitarias panameñas. El objetivo de este trabajo es llevar a cabo una revisión exhaustiva de tasas de mortalidad por enfermedades cardiovasculares en distintas regiones de Panamá, centrándose en factores de riesgo asociados. La investigación se apoya en documentos de organismos internacionales como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), así como en fuentes nacionales como el Ministerio de Salud, la Caja de Seguro Social y el Instituto Conmemorativo Gorgas.

Palabras clave: Enfermedad Cardiovascular, Mortalidad, Factores de Riesgo, Prevalencia, Panamá.

ABSTRACT

Cardiovascular disease (CVD) constitutes a group of pathologies that affect the heart and blood vessels, including coronary heart disease, cerebrovascular diseases, peripheral artery diseases, rheumatic heart disease, congenital heart diseases, deep vein thrombosis, and pulmonary embolisms. Globally, cardiovascular diseases are the leading cause of mortality, claiming over 17 million lives annually. Most of these deaths are attributed to coronary heart diseases and cerebrovascular accidents, with one-third occurring prematurely in individuals under 70 years of age, according to the World Health Organization. In the Americas region, the prevalence of cardiovascular diseases is significant, with 62.5% of adults affected by overweight or obesity, resulting from changes in dietary habits, lack of physical activity, and environmental and social variations. In Panama, these conditions translate into a concerning scenario, with ischemic heart diseases, heart failures, and cerebrovascular accidents leading the causes of death, responsible for 43% of annual fatalities. These diseases have become a silent pandemic, according to Panamanian health authorities. The objective of this work is to conduct a comprehensive review of mortality rates due to cardiovascular diseases in different regions of Panama, focusing on associated risk factors. The research relies on

documents from international organizations such as the Pan American Health Organization (PAHO) and the World Health Organization (WHO), as well as national sources like the Ministry of Health, Social Security Fund, and the Gorgas Memorial Institute.

Keywords: Cardiovascular Disease, Mortality, Risk Factors, Prevalence, Panama

RESUMO

A doença cardiovascular (DCV) constitui um grupo de patologias que afetam o coração e os vasos sanguíneos, incluindo a cardiopatia coronária, doenças cerebrovasculares, arteriopatias periféricas, cardiopatia reumática, cardiopatias congênitas, trombose venosa profunda e embolias pulmonares. Em todo o mundo, as doenças cardiovasculares são a principal causa de mortalidade, ceifando mais de 17 milhões de vidas anualmente. A maioria dessas mortes é atribuída a cardiopatias coronárias e acidentes cerebrovasculares, com um terço ocorrendo prematuramente em pessoas com menos de 70 anos, segundo a Organização Mundial da Saúde. Na região das Américas, a prevalência de doenças cardiovasculares é notável, com 62,5% dos adultos afetados por excesso de peso ou obesidade, resultado de mudanças nos hábitos alimentares, falta de atividade física e variações ambientais e sociais. No Panamá, essas condições se traduzem em um cenário preocupante, com as cardiopatias isquêmicas, insuficiência cardíaca e acidentes cerebrovasculares liderando as causas de morte, sendo responsáveis por 43% das mortes anuais. Essas doenças tornaram-se uma pandemia silenciosa, de acordo com as autoridades de saúde panamenhas. O objetivo deste trabalho é realizar uma revisão abrangente das taxas de mortalidade por doenças cardiovasculares em diferentes regiões do Panamá, focando nos fatores de risco associados. A pesquisa é apoiada por documentos de organizações internacionais, como a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) e a Organização Mundial da Saúde (OMS), bem como fontes nacionais, como o Ministério da Saúde, a Previdência Social e o Instituto Conmemorativo Gorgas.

Palavras chave: Doença Cardiovascular, Mortalidade, Fatores de Risco, Prevalência, Panamá

INTRODUCCIÓN

La enfermedad cardiovascular (ECV) se refiere a un grupo de enfermedades del corazón y de los vasos sanguíneos. Entre ellas están la cardiopatía coronaria, las enfermedades cerebrovasculares, las arteriopatías periféricas, la cardiopatía reumática, las cardiopatías congénitas y las trombosis venosas profundas y embolias pulmonares.

Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en el mundo y, según estimaciones, se cobran más de 17 millones de vidas cada año. Más de 4 de cada 5 defunciones por enfermedades cardiovasculares en el mundo, se deben a cardiopatías coronarias y accidentes cerebrovasculares, y una tercera parte de esas defunciones ocurren prematuramente en personas menores de 70 años, según datos de la Organización Mundial de la Salud.

Para la Organización Panamericana de la Salud, la región de las Américas tiene la mayor prevalencia a nivel mundial, pues un 62.5% de los adultos tienen sobrepeso u obesidad, consecuencia del aumento de consumo energético versus calorías gastadas, cambios constantes en los hábitos alimenticios, poca actividad física y múltiples

variaciones ambientales y sociales, combinadas con el poco desarrollo en áreas de salud de algunos países.

En Panamá, las cardiopatías isquémicas, las fallas cardíacas y los accidentes cerebrovasculares comandan este grupo de enfermedades, matando a más de 3,500 pacientes cada año, alrededor del 43% de las muertes anuales en este país, debido a complicaciones relacionadas con diagnósticos cardiovasculares, convirtiéndose en una pandemia silenciosa, de acuerdo a autoridades sanitarias panameñas.

En el presente trabajo se pretende realizar una revisión de artículos sobre Tasas de mortalidad por enfermedades cardiovasculares en diferentes regiones de Panamá y factores de riesgo asociados; para lo cual se tomarán como referente, documentos elaborados por autoridades sanitarias internacionales (OPS y OMS) y nacionales como el Ministerio de Salud y la Caja de Seguro Social y el Instituto conmemorativo Gorgas.

Análisis de las tasas de mortalidad de enfermedades cardiovasculares en Panamá

De las 5 principales causas de muerte en los años 2000, 2010 y 2018, las enfermedades isquémicas

del corazón y las enfermedades cerebrovasculares, reflejan un comportamiento variable, aunque en ascenso, alcanzando cifras cercanas a

43 defunciones por 100,000 habitantes para cada patología (Figura 1).

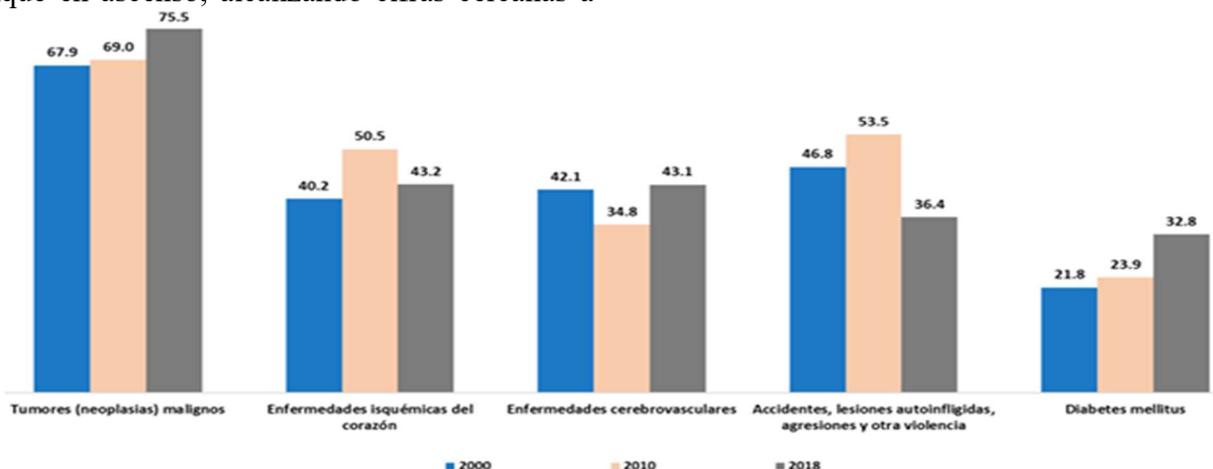


Figura 1. Comparativo de tasas de mortalidad, según las principales causas de muerte en la República. Años 2000-2010-2018

Figure 1. Comparison of mortality rates, according to the main causes of death in the Republic. Years 2000-2010-2018

Fuente: Datos de estadísticas vitales del INEC. Contraloría General de la República. Elaboración por DASTS-DIPLAN

Desde la perspectiva de sexo, en Panamá murieron aproximadamente 136 hombres por cada 100 mujeres. En el caso de las enfermedades

cardiovasculares al igual que en las demás causas de muertes, se refleja que mueren más hombres que mujeres (Figura 2).

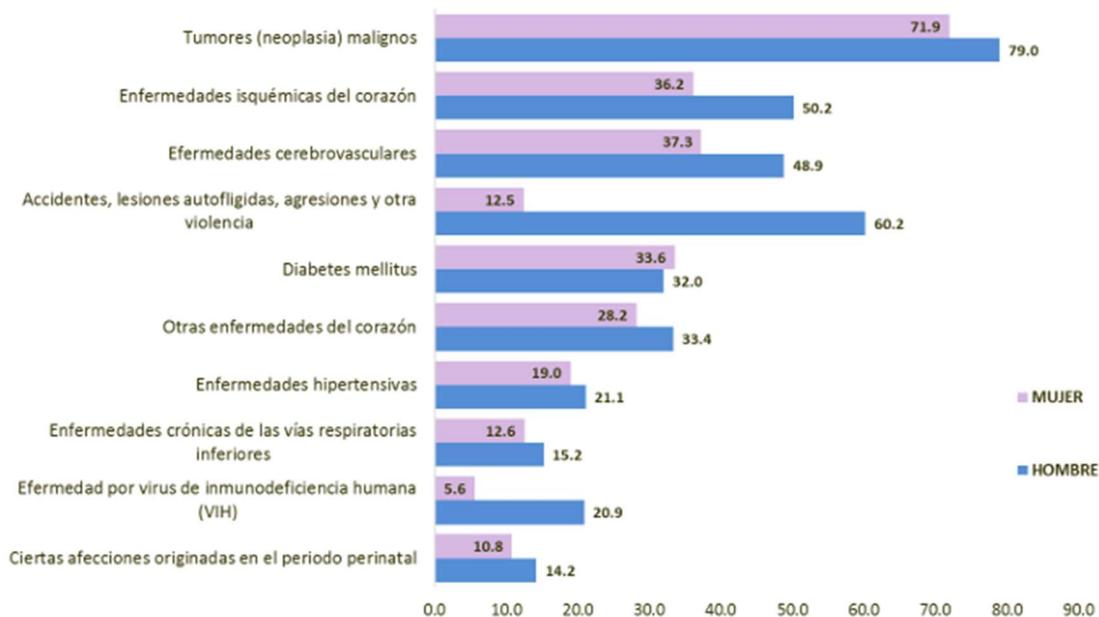


Figura 2. Tasa de mortalidad en Panamá, según las principales causas de muerte, por sexo, año 2018

Figure 2. Mortality rate in Panama, according to the main causes of death, by sex, year 2018

Fuente: Datos de estadísticas vitales del INEC. Contraloría General de la República. Elaboración por DASTS-DIPLAN

Las tasas de defunción atribuidas a enfermedades del Sistema circulatorio presentan una tendencia al aumento durante el periodo 2002-2010. Si este agrupo de enfermedades se desagrega por tipo de enfermedad, podemos observar que, en el año 2002, la enfermedad isquémica del corazón y la cerebro-vascular presentaban tasas de 40.0 y 42.8 por 100,000 habitantes respectivamente. En los siguientes años se observa un

incremento constante de las tasas de defunción por enfermedad isquémica del corazón, llegando, para el año 2010 a una tasa de 52.8, sin embargo, la enfermedad cerebro vascular, registra tasas relativamente estables, mientras la enfermedad hipertensiva muestra un aumento relativo en el mismo periodo (**Tabla 1**).

| AÑO | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Tasa total de defunción por Enfermedades del sistema circulatorio | 110,8 | 114,9 | 119,1 | 126,2 | 119,5 | 124,9 | 121,9 | 131,9 | 131,5 |
| Tasa de defunción por Enfermedad isquémica del corazón | 40,0 | 42,3 | 43,8 | 46,2 | 44,4 | 48,5 | 44,5 | 48,7 | 52,8 |
| Tasa de defunción por Enfermedad cerebrovascular | 42,8 | 44,6 | 44,7 | 45,9 | 43,1 | 42,2 | 40,3 | 44,9 | 36,4 |
| Tasa de defunción por otras enfermedades del corazón | 14,8 | 16,4 | 19,9 | 23,4 | 19,1 | 22,0 | 23,7 | 24,4 | 27,5 |
| Tasa de defunción por Enfermedad hipertensiva | 7,2 | 6,3 | 5,7 | 6,3 | 7,7 | 7,5 | 8,5 | 8,0 | 10,2 |
| Tasa de defunción por otras enfermedades del sistema circulatorio | 4,2 | 3,5 | 3,0 | 2,6 | 3,0 | 3,0 | 3,4 | 3,7 | 2,8 |

Tabla 1. Tasas de defunción atribuidas al sistema circulatorio, total y desagregado según enfermedad. República de Panamá, años 2002 al 2010

Table 1. Death rates attributed to the circulatory system, total and disaggregated by disease. Republic of Panama, years 2002 to 2010.

Fuente: Datos de estadísticas vitales del INEC. Contraloría General de la República. Elaboración por DASTS-DIPLAN

Las tasas de mortalidad de las cinco principales causas según provincia para el año 2010, se puede observar que las provincias de Los Santos y Herrera presentan las más elevadas tasas por enfermedad isquémica del corazón y otras enfermedades del corazón (**Figura 3**). La enfermedad cerebrovascular también cobra relevancia en estas dos provincias y además en las provincias de Coclé, Panamá y Veraguas.

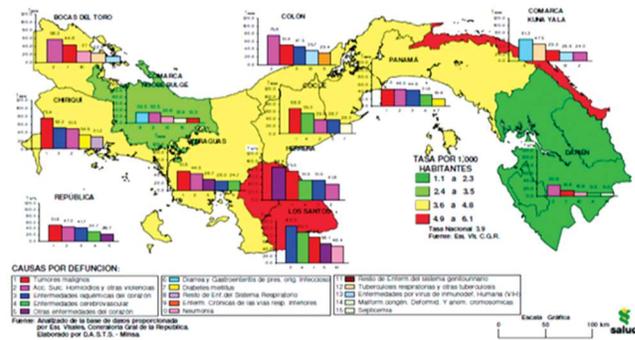


Figura 3. Tasa de mortalidad en Enfermedades Circulatorias en Panamá (CIE/10:100-199) según sexo y edad (2001-2011)

Figure 3. Mortality rate in Circulatory Diseases in Panama (CIE/10:100-199) according to sex and age (2001-2011)

Fuente: Analizado de la base de datos proporcionada por Est. Vitales. Contraloría General de la República. Elaboración por DASTS-Minsa

La tasa estandarizada de mortalidad prematura en el 2010 fue utilizada como línea de base para estimar la tasa estandarizada de mortalidad prematura esperable en el 2025 en caso de alcanzarse la meta de reducción de la mortalidad en un 25%. Por otra parte, se utilizó el PMCA (Porcentaje medio de cambio anual) de los últimos 5 años, siempre que fuera estadísticamente

significativo, para proyectar cuál sería la tasa estandarizada de mortalidad prematura esperable sobre la base de dicho PCMA y asumiendo que todas las condiciones se mantuvieran constantes. Finalmente, se calculó la diferencia entre la tasa de mortalidad meta y la tasa de mortalidad proyectada para señalar la proximidad a lograr la reducción del 25% propuesta para el 2025 (Figura 4).

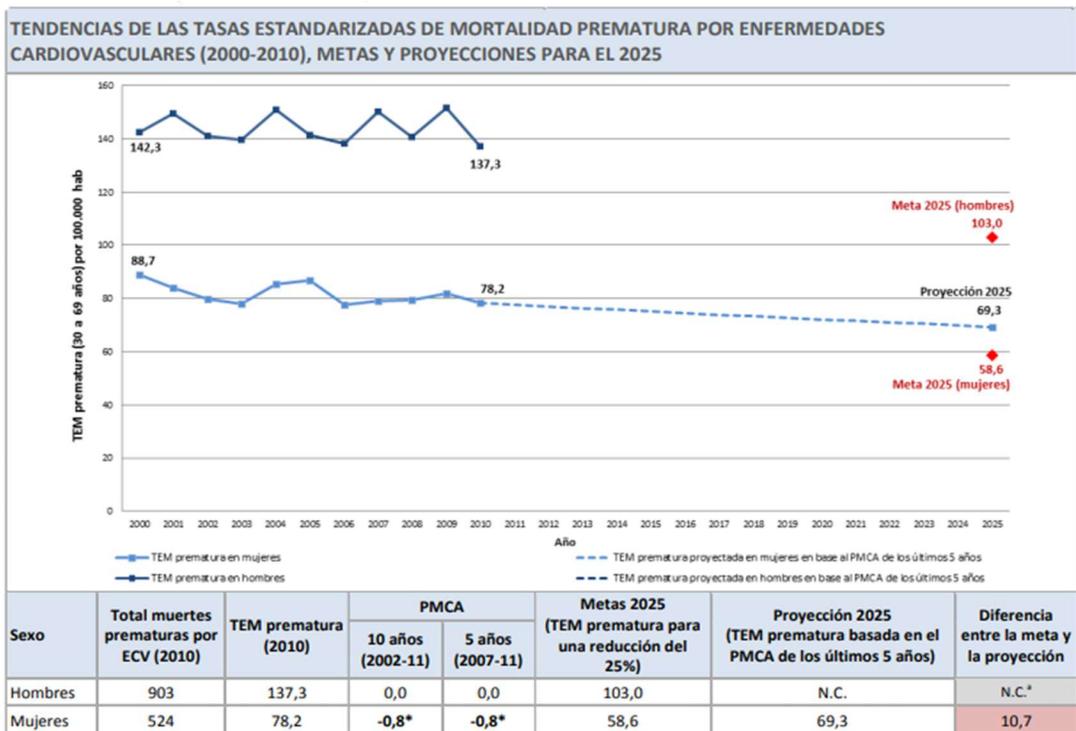


Figura 4. Tasas de Mortalidad Prematura por enfermedades cardiovasculares, en Panamá, proyección al 2025
 Figure 4. Premature Mortality Rates due to cardiovascular diseases, in Panama, projection to 2025

METODOLOGÍA

Recolección de datos y clasificación: Los datos utilizados en los análisis de la mortalidad fueron solicitados al departamento de Estadísticas Vitales del Instituto Nacional de Estadística y Censo de la Contraloría General de La República de Panamá. Estos datos incluyen información general de mortalidad en la República de Panamá desde los años 2000 a 2018. La información fue clasificada con base al sexo, sitio de procedencia, edad, causa de muerte

Análisis de la información: Como medida de resumen se calcularon tasas multiplicadas por factor de conversión a 100 000 habitantes.

Serie de tiempo (estacionalidad y ciclos): Presentan los resultados del análisis del comportamiento temporal de la mortalidad por enfermedades circulatorias, tanto durante el período completo de estudio (ciclos), como para determinar durante su mayor fuerza durante los meses del año.

Ciclo: Presenta el comportamiento de la variable en estudio a lo largo de los años de estudio.

Estacionalidad: En la serie de tiempo la estacionalidad es el resumen del comportamiento de una variable durante el año, eliminándose el componente irregular y la tendencia. A través de los índices estacionales se resume el comportamiento de la variable durante una época del año tomando en cuenta todos los años en estudio para el análisis. Interpretación: Entre mayor el índice estacional mayor probabilidad que se dé el evento (En nuestro caso la mortalidad).

El análisis de las tendencias de las tasas de mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares con proyección al 2025, se realizó mediante modelos de regresión segmentada. Los resultados de estos modelos permiten describir la magnitud del aumento o del descenso observado, estimando el porcentaje medio de cambio anual (PMCA).

Factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, los factores de riesgo conductuales más importantes de las enfermedades cardíacas y los accidentes cerebrovasculares son la dieta malsana, la inactividad física, el consumo de tabaco y el consumo nocivo de alcohol. Los efectos de los factores de riesgo conductuales pueden manifestarse en las personas en forma de hipertensión, hiperglucemia e hiperlipidemia, además de sobrepeso y obesidad. Estos «factores de riesgo intermedios» pueden medirse en los establecimientos de atención primaria de salud e indican un mayor riesgo de ataque cardíaco, accidente cerebrovascular, insuficiencia cardíaca y otras complicaciones.

Se ha demostrado que el abandono del consumo de tabaco, la reducción de la sal en la alimentación, el aumento de la ingesta de frutas y verduras, la actividad física regular y la evitación del consumo nocivo del alcohol reducen el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares.

Para prevenir defunciones prematuras es preciso identificar a las personas expuestas a altos riesgos

de enfermedades cardiovasculares y velar por que reciban el tratamiento adecuado. El acceso a medicamentos esenciales y tecnologías básicas de salud que permitan tratar las enfermedades no transmisibles en todos los centros de atención primaria de salud es esencial para proporcionar tratamiento y asesoramiento a toda persona que lo necesite.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos a partir de esta investigación destacan la significativa carga global de la enfermedad cardiovascular (ECV), un conjunto de trastornos que afectan el corazón y los vasos sanguíneos, incluyendo la cardiopatía coronaria, enfermedades cerebrovasculares, arteriopatías periféricas, cardiopatía reumática, cardiopatías congénitas, trombosis venosas profundas y embolias pulmonares. A nivel mundial, las enfermedades cardiovasculares representan la principal causa de mortalidad, cobrando más de 17 millones de vidas anualmente. De estas defunciones, más del 80% se atribuyen a cardiopatías coronarias y accidentes cerebrovasculares, con aproximadamente un tercio ocurriendo prematuramente en individuos menores de 70 años, según datos de la Organización Mundial de la Salud.

La región de las Américas, según la Organización Panamericana de la Salud, destaca por tener la mayor prevalencia de enfermedades cardiovasculares a nivel mundial, con un preocupante 62.5% de adultos afectados por sobrepeso u obesidad. Este fenómeno se vincula con el aumento en el consumo energético frente a las calorías gastadas, cambios en los hábitos alimenticios, escasa actividad física y diversas variaciones ambientales y sociales. La falta de desarrollo en áreas de salud en algunos países de la región agrava aún más este escenario.

En el caso específico de Panamá, las cardiopatías isquémicas, las fallas cardíacas y los accidentes cerebrovasculares emergen como líderes entre las causas de muerte, siendo responsables de

alrededor del 43% de las defunciones anuales. Estas enfermedades se manifiestan como una pandemia silenciosa en el país, según las autoridades sanitarias, cobrando la vida de más de 3,500 pacientes cada año debido a complicaciones relacionadas con diagnósticos cardiovasculares.

El presente trabajo se centra en una revisión exhaustiva de artículos que abordan las tasas de mortalidad por enfermedades cardiovasculares en diversas regiones de Panamá y los factores de riesgo asociados. Para ello, se utilizan documentos de referencia elaborados por autoridades sanitarias internacionales, como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), así como fuentes nacionales como el Ministerio de Salud, la Caja de Seguro Social y el Instituto Conmemorativo Gorgas. Estos resultados proporcionan una visión detallada de la situación actual y los desafíos relacionados con las enfermedades cardiovasculares en la región y específicamente en Panamá.

CONCLUSIÓN

En Panamá, la tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón y por enfermedades cerebro vasculares reflejan un comportamiento variable, aunque en ascenso, alcanzando cifras cercanas a 43 defunciones por 100,000 habitantes. Según datos del Instituto Nacional de Estadística sobre mortalidad asociada a enfermedades circulatorias del 2001 a 2013, se destaca la enfermedad cardiovascular como responsable del 31% de las muertes en panameños.

Según Encuesta Nacional de Salud de Calidad y Vida 2007, el antecedente de infarto al miocardio tuvo una prevalencia de 1.5% (1.6% en hombres y 1.4% en mujeres) a nivel nacional. En las áreas urbanas y rurales esta prevalencia fue similar. La prevalencia nacional de otros problemas del corazón fue de 2.3% (2% en hombres y 2.5% en mujeres).

Para el año 2010 las provincias de Herrera y Los Santos presentan las más elevadas tasas por enfermedad isquémica del corazón y otras enfermedades del corazón.

Las tasas de mortalidad de las cinco principales causas según provincia para el año 2010, se puede observar que las provincias de Los Santos y Herrera presentan las más elevadas tasas por enfermedad isquémica del corazón y otras enfermedades del corazón.

Las tasas de mortalidad de las cinco principales causas según provincia para el año 2010, se puede observar que las provincias de Los Santos y Herrera presentan las más elevadas tasas por enfermedad isquémica del corazón y otras enfermedades del corazón.

En cuanto a los factores de riesgo de las enfermedades cardíacas, la mala alimentación, el sedentarismo, el tabaquismo y el consumo de alcohol, pueden contribuir a desencadenar hipertensión, hiperglucemia e hiperlipidemia, además de sobrepeso y obesidad, los cuales a su vez complicaciones cardíacas y hasta la muerte.

Todos los factores de riesgos de enfermedades cardiovasculares presentados en esta revisión son factores prevenibles y lamentablemente son factores de riesgo que la población está desarrollando desde edades cada vez más tempranas.

Conflicto de intereses

La autora declara que no mantiene conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este artículo.

REFERENCIAS

1. Análisis de Situación de Salud 2020, elaborado por la Dirección Nacional de Planificación del Ministerio de Salud.
2. Plan Estratégico Nacional para la Prevención y el Control Integral de las Enfermedades no Transmisibles y sus Factores de Riesgo, 2014-2019, Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social.
3. Sistema de Información Geográfico de Enfermedades Cardiovasculares en la República de Panamá. Años 2001-2013, realizado por el Instituto Conmemorativo GORGAS de Estudios de la Salud.
4. Gráficos del perfil de Enfermedades Cardiovasculares en Panamá. OMS/OPS.



Mexican Academy of Health Education A.C.
Membership: Our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving area. If you are interested in being part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with advances in health education.

MEMBERSHIP SUBSCRIPTION IS FREE.
 Request your membership to the
<https://forms.gle/kVYBYRdRnYZff14y9>

