Descargado el: 7-11-2026 ISSN 2221-2434

Comunicaciones breves

Presencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles en población supuestamente sana en Cienfuegos

Presence of Risk Factors for Chronic Non-communicable Diseases in a Supposedly Healthy Population in Cienfuegos

Yoel Hernández Guerra[1] José Ángel González Alonso[1] Ignacio Marrero Silva[1] Carlos Manuel Mora Hernández[1] Janet Villafuerte Reinante[1] Alain Rodríguez Gómez[1]

[1] Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, Cuba, CP: 55100

Cómo citar este artículo:
Hernández-Guerra Y, González-Alonso J, Marrero-Silva I, Mora-Hernández C, Villafuerte-Reinante J, Rodríguez-Gómez A. Presencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles en población supuestamente sana en Cienfuegos. **Revista Finlay** [revista en Internet]. 2019 [citado 2026 Nov 7]; 9(2):[aprox. 4 p.]. Disponible en: https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/654

Resumen

Fundamento: la elevada incidencia y prevalencia de las enfermedades crónicas no transmisibles hacen que su atención adquiera carácter inminente en las proyecciones del sistema de salud para fortalecer el manejo y control de los diferentes factores de riesgo que las acompañan.
Objetivo: determinar el comportamiento de las principales enfermedades crónicas no transmisibles y factores de riesgo en población supuestamente sana en Cienfuegos.
Métodos: se realizó un estudio descriptivo correlacional en el trimestre comprendido entre el 1ro de julio hasta el 30 de septiembre del 2018, en donantes de sangre del Banco Provincial de Cienfuegos. El universo estuvo constituido por 1200 donantes que asistieron a realizar una donación en el periodo de estudio y la muestra fue de 66 donantes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, color de la piel, enfermedades crónicas, tabaquismo y obesidad. Los datos fueron procesados y analizados con métodos estadísticos acordes al estudio realizado (tasa de prevalencia, frecuencia, porcentaje y X2 de Pearson).
Resultados: predominaron los hombres como portadores de enfermedades crónicas (21,31 %), los individuos del color de piel blanca (53,03 %). La enfermedad crónica más prevalente fue la hipertensión arterial (21,21 %), y entre los factores de riesgo, la obesidad (43,93 %) y el tabaquismo (33,33 %).
Conclusiones: predominaron los hombres en las edades comprendidas entre 25-44 años. Las enfermedades crónicas y factores de riesgo están presentes mayoritariamente en los hombres. Los factores de riesgo estudiados están presentes tanto en los portadores como en los no portadores de padecimientos crónicos.

Palabras clave: factores de riesgo, enfermedad crónica, enfermedades no transmisibles, cuba

Abstract

Foundation: the high incidence and prevalence of chronic non-communicable diseases make their attention become imminent in the projections of the health system to strengthen the management and control of the different risk factors accompanying them.
Objective: to determine the behavior of the main chronic non communicable diseases and risk factors in the supposedly healthy population in Cienfuegos.
Methods: a correlational descriptive study was conducted in the trimester from July 1 to September 30, 2018, in blood donors of the Provincial Bank of Cienfuegos. The universe consisted of 1,200 donors who attended a donation in the study period and it shows 66 donors who met the inclusion and exclusion criteria. The variables studied were: age, sex, skin color, chronic diseases, smoking and obesity. The data were processed and analyzed with statistical methods according to the study carried out (prevalence rate, frequency, percentage and Pearson's X2).
Results: men predominated as carriers of chronic diseases (21,31 %), individuals of the white race (53,03 %). The most prevalent chronic disease was arterial hypertension (21,21 %). As well as risk factors such as obesity (43,93 %) and smoking (33,33 %).
Conclusions: men between 25-44 years old predominated. The chronic diseases studied and risk factors are present mostly in men. The risk factors studied are present in both carriers and non-carriers of chronic diseases.

Key words: risk factor, chronic disease, chronic non-communicable diseases, cuba

Recibido: 2018-10-30 10:34:26
Aprobado: 2019-03-12 09:31:05

Correspondencia: Yoel Hernández Guerra. Universidad Ciencias Médicas. Cienfuegos. cbb4758@ucm.cfg.sld.cu

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) muestran un incremento y son las responsables en gran medida de discapacidad y muerte a nivel nacional e internacional. Se supone que en muchos individuos la historia natural de las enfermedades del grupo está en etapas tempranas, subclínicas, e incluso en personas jóvenes, en las cuales el daño está recién iniciado y puede ser aún revertido.[1]

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las enfermedades crónicas no transmisibles son responsables directa e indirectamente en la morbilidad, mortalidad, pérdida de calidad de vida y altos costos sanitarios en los adultos de todos los países. Son en sí mismas enfermedades y también importantes factores de riesgo para el resto de las enfermedades crónicas no transmisibles, que causan daño vascular, hipertrofia ventricular izquierda, infarto del miocardio, insuficiencia cardiaca, diabetes mellitus, enfermedad cerebrovascular y enfermedad renal crónica.[2-5]

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) constituyen la primera causa de morbilidad y mortalidad en los países desarrollados y en Cuba. Múltiples estudios han demostrado que muchas de ellas se pueden prevenir, disminuir su prevalencia o alargar su llegada, si se organizan de manera planificada y multifactorial un conjunto de acciones para reducirlas. Además, esas medidas preventivas son, en términos económicos, mucho más rentables que abordar las ECNT una vez establecidas.[1-3]

En la presente investigación se trata de describir cómo se comporta la presencia de algunos factores de riesgo (FR) y ECNT en población supuestamente sana de Cienfuegos. Es evidente en la práctica médica, el aumento del número de pacientes portadores de padecimientos crónicos, lo que hace que aumente la morbimortalidad por dicha causa. A partir de los resultados podrá tenerse una idea de los principales problemas de salud en un grupo poblacional de Cienfuegos y definir líneas o vías de intervención para su prevención y control.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo-correlacional en población supuestamente sana del municipio Cienfuegos (donantes de sangre). El universo estuvo constituido por 1200 individuos que acudieron a realizar una donación de sangre al Banco Provincial de Cienfuegos durante el periodo comprendido en el trimestre desde el 1ro de julio al 30 de septiembre del año 2018. Mientras que la muestra quedó conformada por 66 personas que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Los datos requeridos fueron extraídos mediante revisión documental, entrevista y mediciones antropométricas.

Las variables seleccionadas fueron: edad, sexo, color de la piel, hábito de fumar, diabetes mellitus, hipertensión arterial, cardiopatía isquémica e índice de masa corporal. Los datos fueron procesados y analizados con métodos estadísticos acordes al estudio realizado (tasa de prevalencia, frecuencia, porcentaje y X^2 de Pearson).

RESULTADOS

Puede apreciarse que en cuanto al sexo, predominaron los hombres representados por el 92,42 % del total, mientras que las mujeres representaron solo un 7,57 %. Hubo un predominio de edad entre 25-44 años representado por un 43,94 % del total, seguido por el grupo de edad de 45-59 años representados por un 36,36 %. En cuanto al color de la piel, el mayor porcentaje estuvo dado por los sujetos de color de piel blanca con un 53,03 %. (Tabla 1).

Tabla 1. Caracterización general del universo de estudio según variables sociodemográficas

Variable	Rango	Frecuencia	Porcentaje %
Edad	18-24	13	19,70
	25-44	29	43,94
	45-59	24	36,36
	Mayor 60	0	0
Sexo	Masculino	61	92,42
	Femenino	5	7,57
Color de la piel	Blanca	35	53,03
	Negra	31	46,97

Se expresan los resultados en cuanto a la presencia o no de ECNT en los sujetos del estudio según sexo. Puede observarse que predominaron los pacientes portadores de hipertensión arterial (21,21%) con mayor prevalencia en los hombres que en las mujeres (21,31 % y 20% respectivamente). El 1,51 % de los sujetos padecen de cardiopatía isquémica, con predominio en el sexo masculino. No se encontraron individuos con antecedentes patológicos personales de diabetes mellitus. Los pacientes con más de dos ECNT estuvieron representados por el 1,51 % del total, en los hombres la prevalencia fue de 1,58 %. En cuanto al hábito de fumar predominó en el sexo masculino representando el 34,42 %. Mientras que la obesidad se comportó en el 43,93%, predominó en el sexo masculino lo que representó el 45,90 % de los hombres. (Tabla 2).

Tabla 2. Comportamiento de los principales ECNT y factores de riesgo según sexo

Variables	Masculino		Femenino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Hipertensión arterial	13	21,31	1	20	**14**	**21,21**
No hipertensión arterial	48	76,83	4	80	**52**	**78,78**
Cardiopatía isquémica	1	1,58	0	0	**1**	**1,51**
No cardiopatía isquémica	60	98,36	0	5	**62**	**93,93**
Diabetes mellitus	0	0	0	0	**0**	**0**
No diabetes mellitus	61	100	5	100	**66**	**100**
Obeso	28	45,90	1	20	**29**	**43,93**
No obeso	33	50	4	80	**37**	**56,06**
Fumador	21	34,42	1	20	**22**	**33,33**
No fumador	40	65,57	4	80	**44**	**66,66**
Con más de 2 ECNT	1	1,58	0	0	**1**	**1,51**
Sin ECNT	48	78,68	4	80	**52**	**78,78**

Se puede apreciar que el predominio corresponde a los pacientes portadores de hipertensión arterial (21,21%) de estos fuman el 50 %. Seguido un paciente que padece de cardiopatía isquémica (1,51 %), el cual es fumador. (Tabla 3).

Tabla 3. Comportamiento de las principales ECNT y presencia de tabaquismo

Variables	Fumador		No fumador		Total	
	N	%	N	%	N	%
Hipertensión arterial	7	50	7	50	**14**	**100**
Cardiopatía isquémica	1	100	0	0	**1**	**100**

DISCUSIÓN

Los resultados preliminares de esta investigación han permitido conocer la influencia negativa que ejercen los factores de riesgo en la aparición o evolución negativa de las enfermedades crónicas no transmisibles en población supuestamente sana. Los datos encontrados no son despreciables con respecto a las estadísticas nacionales de prevalencia de ECNT.[3] Sin embargo, se hace necesario el análisis de la influencia negativa que ejercen los factores de riesgo asociados.

Al comparar con la 1ra y 2da medición del proyecto CARMEN (Conjunto de Acciones para la Reducción Multifactorial de las Enfermedades no Transmisibles)[3] la prevalencia de portadores de diabetes mellitus e hipertensión arterial del estudio está muy por debajo de las registradas en el estudio antes mencionado. Mientras que el tabaquismo tuvo un comportamiento similar a las mediciones del Proyecto referido.

Segúnen la III Encuesta Nacional de factores de riesgo y actividades preventivas de enfermedades transmisibles en Cuba 2010-2011, se reporta una prevalencia de un 30,9% para la hipertensión arterial y 35,8% para el tabaco, razón que aumenta a medida que aumenta la edad. Similares resultados a los encontrados en este estudio.[6]

En una investigación realizada en trabajadores de la salud[7,8] se evidenció un incremento de la obesidad según índice de masa corporal u obesidad abdominal, lo que constituyó un relevante factor de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles, de igual manera los autores de este estudio concuerdan con los resultados antes referidos.

Según Hernández y cols.[9] los principales factores de riesgo para enfermedades cardiovasculares fueron: la obesidad, el tabaquismo y la hipertensión arterial, de igual manera se comportó en esta investigación.

En el presente estudio el 50 % de los que padecen hipertensión arterial son fumadores. El tabaco es un poderoso factor que acelera la aterosclerosis y el daño vascular producido por la hipertensión arterial, ya que es un nocivo hábito que eleva la presión arterial por la liberación de noradrenalina de las terminaciones nerviosas adrenérgicas, estimuladas por la nicotina.[10]

Conflicto de intereses: los autores declaran la no existencia de conflictos de intereses relacionados con el estudio.

Contribución de los autores:

Idea conceptual: Yoel Hernández Guerra.

Análisis estadístico: Yoel Hernández Guerra, Janet Villafuerte, José Ángel González Alonso.

Revisión de la literatura: Alain Rodríguez Gómez, Yoel Hernández Guerra.

Escritura del artículo: Yoel Hernández Guerra.

Revisión crítica: Carlos Manuel Mora Hernández, Ignacio Marrero Silva.

Financiación: Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez T, Muñiz DM. Presencia de

enfermedades crónicas no trasmisibles en trabajadores de la salud: un enfoque multidisciplinario. Finlay [revista en Internet]. 2014 [citado 10 Oct 2018];4(3):[aprox. 13p]. Disponible en: http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/279

2. De la Rosa JM, Acosta M. Posibles factores de riesgo cardiovasculares en pacientes con hipertensión arterial en tres barrios de Esmeraldas, Ecuador. AMC [revista en Internet]. 2017 [citado 12 Oct 2018];21(3):[aprox. 8p]. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552017000300007&lng=es

3. Benet M, Morejón AF, Espinosa AD, Landrove OO, Peraza D, Ordúñez PO. Factores de Riesgo para Enfermedades Crónicas en Cienfuegos, Cuba 2010. Resultados preliminares de CARMEN II. Medisur [revista en Internet]. 2010 [citado 28 Abr 2016];8(2):[aprox. 3p]. Disponible en: http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1166

4. Morales CO, León ML, Álvarez R, Brito Y, de Armas JO, Muñoz A. Valor predictivo del cálculo de riesgo cardiovascular global. Finlay [revista en Internet]. 2017 [citado 10 Oct 2018];7(4):[aprox. 7p]. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342017000400005&lng=es

5. León ML, Álvarez R, Benet M, Morales CO, Yanes R, de Armas JO. Reactividad cardiovascular: su asociación con la actividad física, y algunas variables hemodinámicas y antropométricas. Finlay [revista en Internet]. 2016 [citado 20 Oct 2018];6(3):[aprox. 13p]. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342016000300003&lng=es

6. Bonet M, Varona P. Encuesta Nacional de Factores de riesgo y actividades preventivas de enfermedades no transmisibles. Cuba 2010-2011. La Habana: ECIMED; 2015

7. Cedeño R, Castellanos M, Benet M, Mass LA, Mora C, Parada JC. Indicadores antropométricos para determinar la obesidad, y sus relaciones con el riesgo cardiometabólico: cifras alarmantes. Finlay [revista en Internet]. 2015 [citado 4 Oct 2018];5(1):[aprox. 11p]. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342015000100003&lng=es

8. Leguen L, Castellanos M, Sánchez MJ, Benet M. Factores de riesgo cardiovasculares y su relación con las alteraciones del metabolismo de los glúcidos y lípidos. Finlay [revista en Internet]. 2014 [citado 3 Oct 2018];4(4):[aprox. 12p]. Disponible en: http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/326

9. Hernández Y, Sánchez P, Sánchez M, Castellanos M, Mora C, Marrero I. La lipemia en donantes de sangre y su asociación con el riesgo de enfermedades cardiovasculares. Finlay [revista en Internet]. 2018 [citado 3 Ene 2019];8(3):[aprox. 6p]. Disponible en: http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/641

10. Martínez M, Gort M. Factores de riesgo en pacientes hipertensos en el Hospital Patacamaya, La Paz. Rev Ciencias Médicas [revista en Internet]. 2015 [citado 6 Oct 2018];19(5):[aprox. 9p]. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000500016&lng=es