De la morbilidad a la comorbilidad. ¿Qué datos hay en América Latina?

Daniel Valerio Aguilar
Costa Rica.

Morbilidad

- Morbo: (Del lat. *morbus*) Alteración de la salud del cuerpo humano, enfermedad.

- (Del ingl. *Morbility)* Proporción de personas que enferman en un sitio y tiempo determinado.

  - Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española. 22 edición. 2001

Comorbilidad

- Citado en textos de medicina y psiquiatría.
- **MEDICINA**

1. Condición médica existente de manera simultánea con otra condición en un mismo paciente.
2. Condición médica en un paciente, que causa, es causada o está relacionada a otra condición en el mismo paciente.

Comorbilidad

- **PSIQUIATRIA**

1. Presencia de más de un trastorno mental en un individuo al mismo tiempo.

Charlson MR, Pompei P, Ales KL, Mckenzie CR. A new method of classifying prognostic comorbidity in logitudinal studies: development and validation. J Chron Dis, 40(5): 373-383. 1987.

Condiciones comorbidas

- Obesidad
- Discapacidad
- Depresión
- Dolor
- Adicciones
  - Alcohol
  - Tabaco
  - drogas
- Demencia
- Desnutrición
- Violencia
- Pobreza
- SIDA
- Tuberculosis
- Cáncer

Morbilidad en mayores de 60 años atendidos en HNGG DRBC. CR 2006

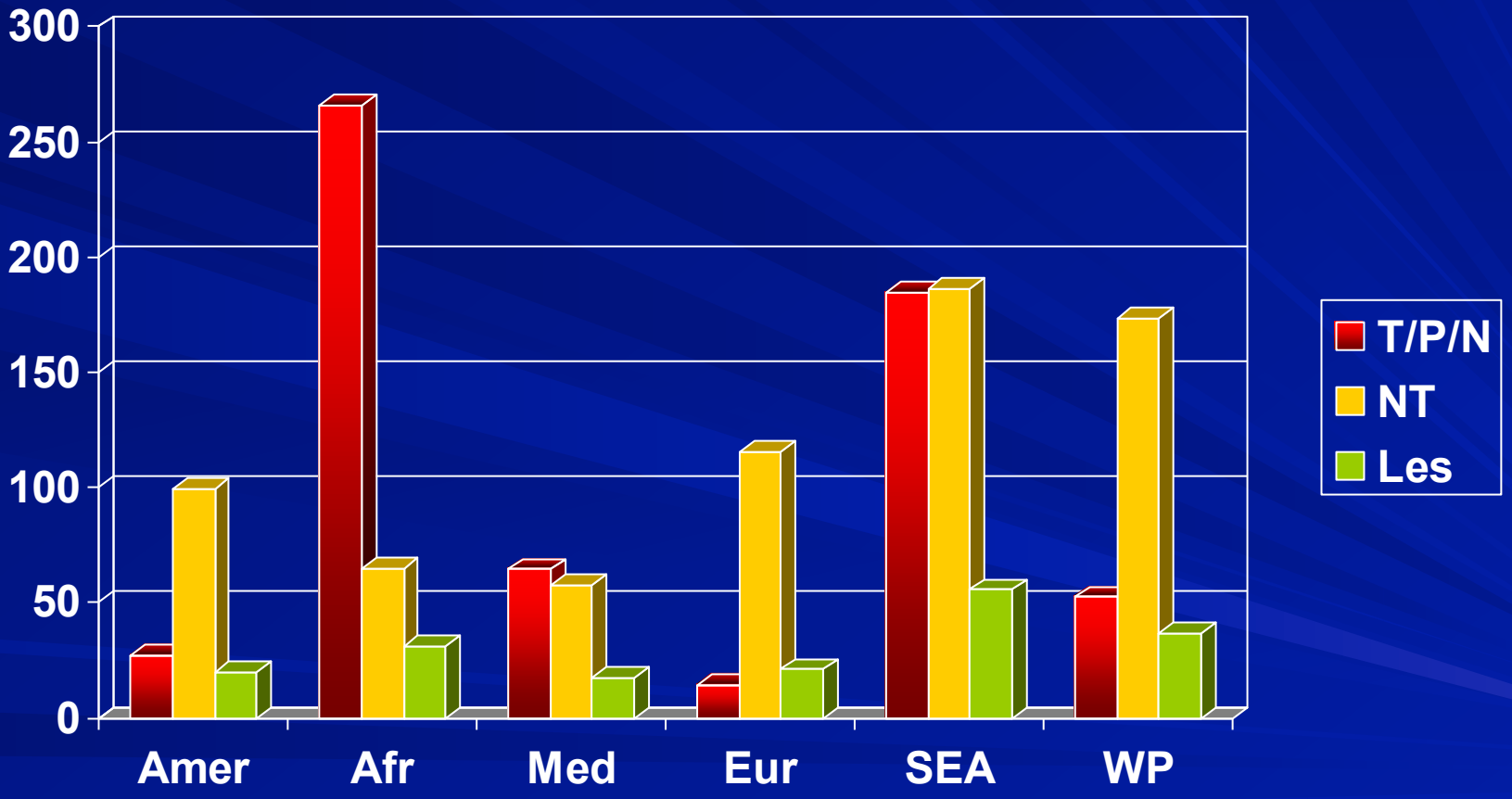
Hipertensión arterial	31.2%
Diabetes mellitus	12.7
Osteoarticulares	11.2
Dislipidemia	8.2
Gastro-enteropatias	7.4
Cardiopatía isquémica	4.5
Depresión	4.1
EPOC	3.8
Enfermedad cerebrovascular	3.1
Demencia toda forma	2.4

N=27665

Disability Adjusted Life Year DALYs

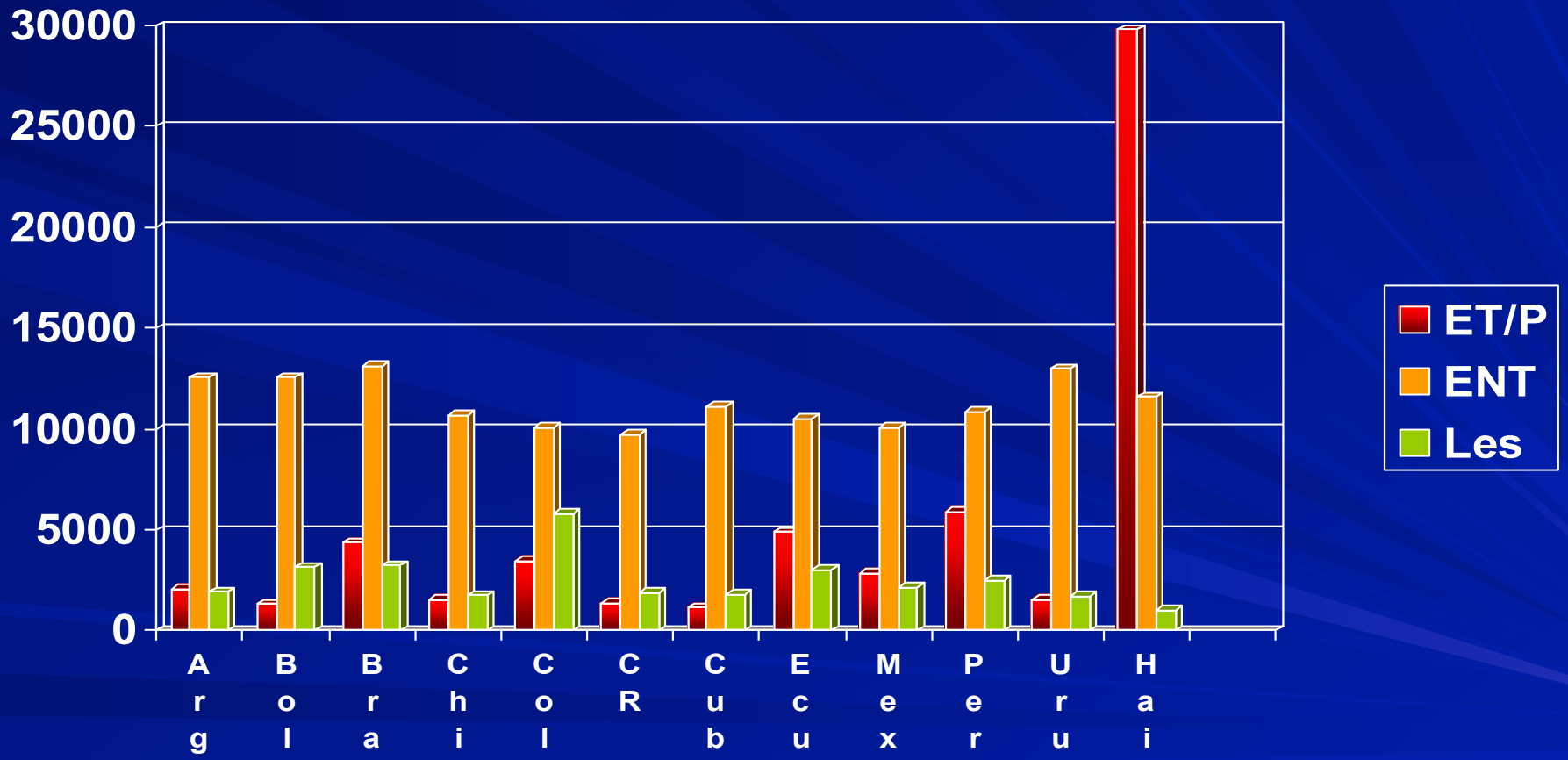
- Es un buen indicador de morbilidad.
- Incluye los años perdidos por muerte prematura (PYLL), y los años de vida “saludable” perdidos por enfermedad y/o discapadidad (YLD)

DALYs según región mundial (millones de años) 2002



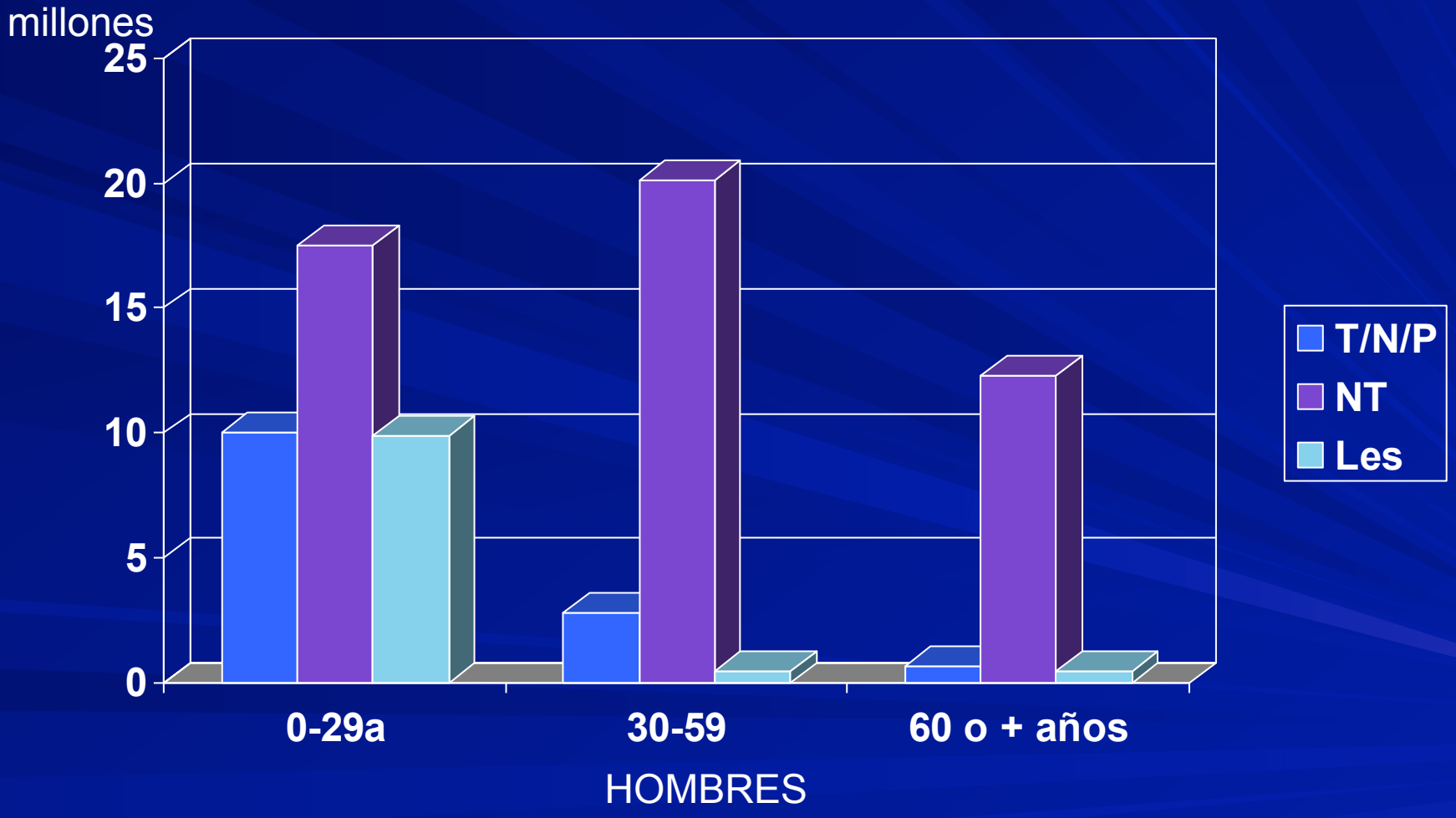
www.who.int/evidence/bod

Estimados DALYs por 100.000 hab América Latina. Año 2002



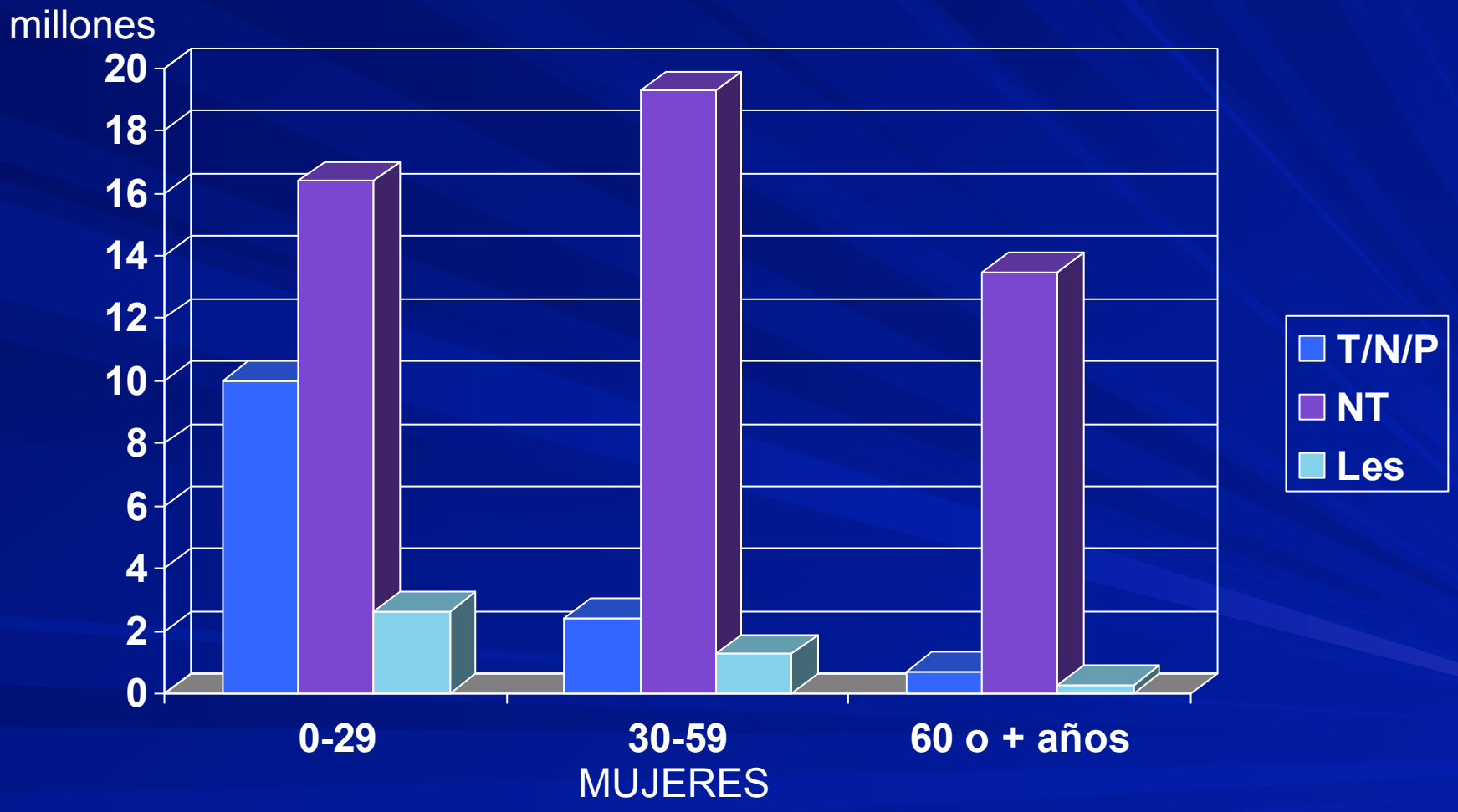
www.who.int/evidence/bod

DALYs por sexo y grupos de edad América Latina. 2002



World Health Report 2002.

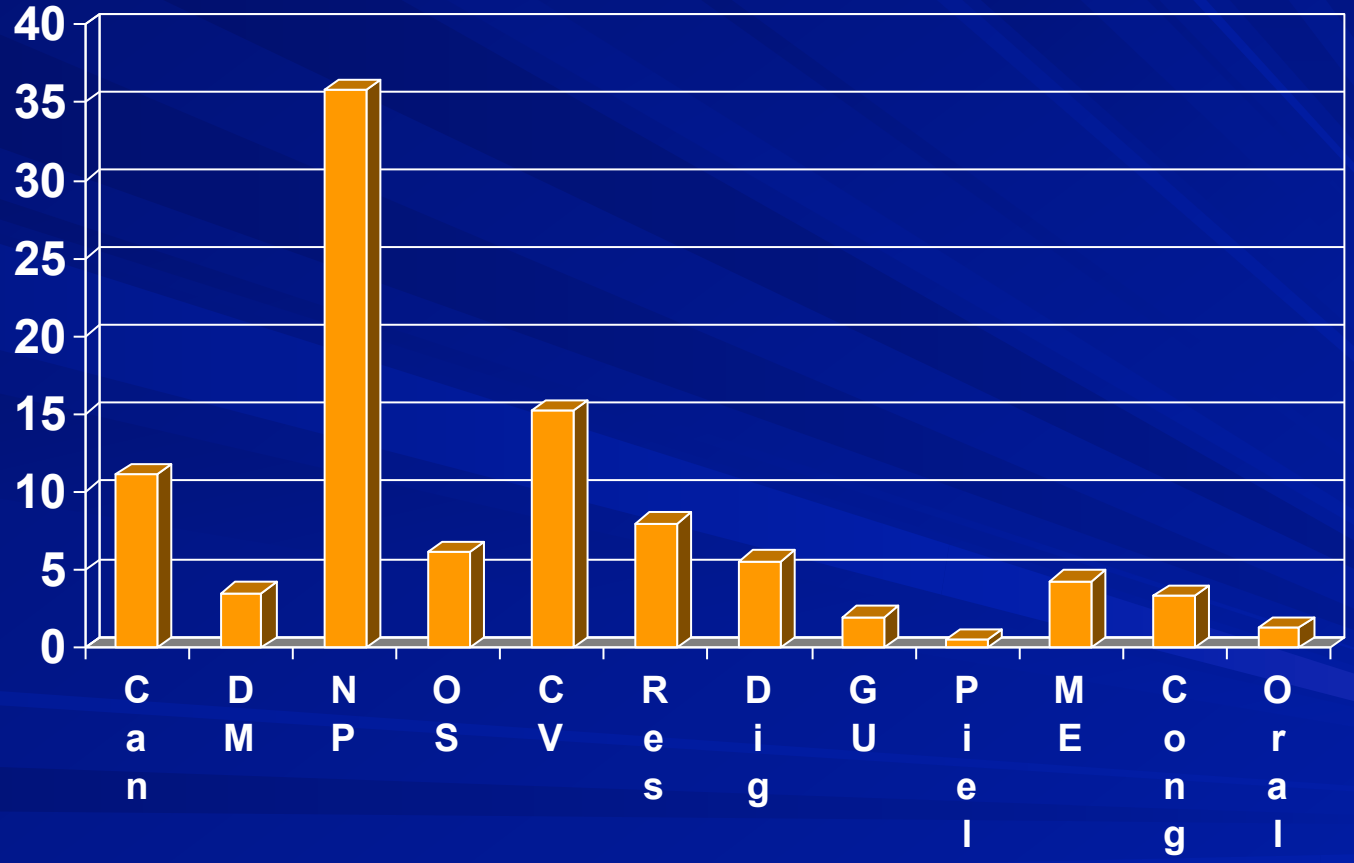
DALYs por sexo y grupos de edad América Latina. 2002



World Health Report 2002.

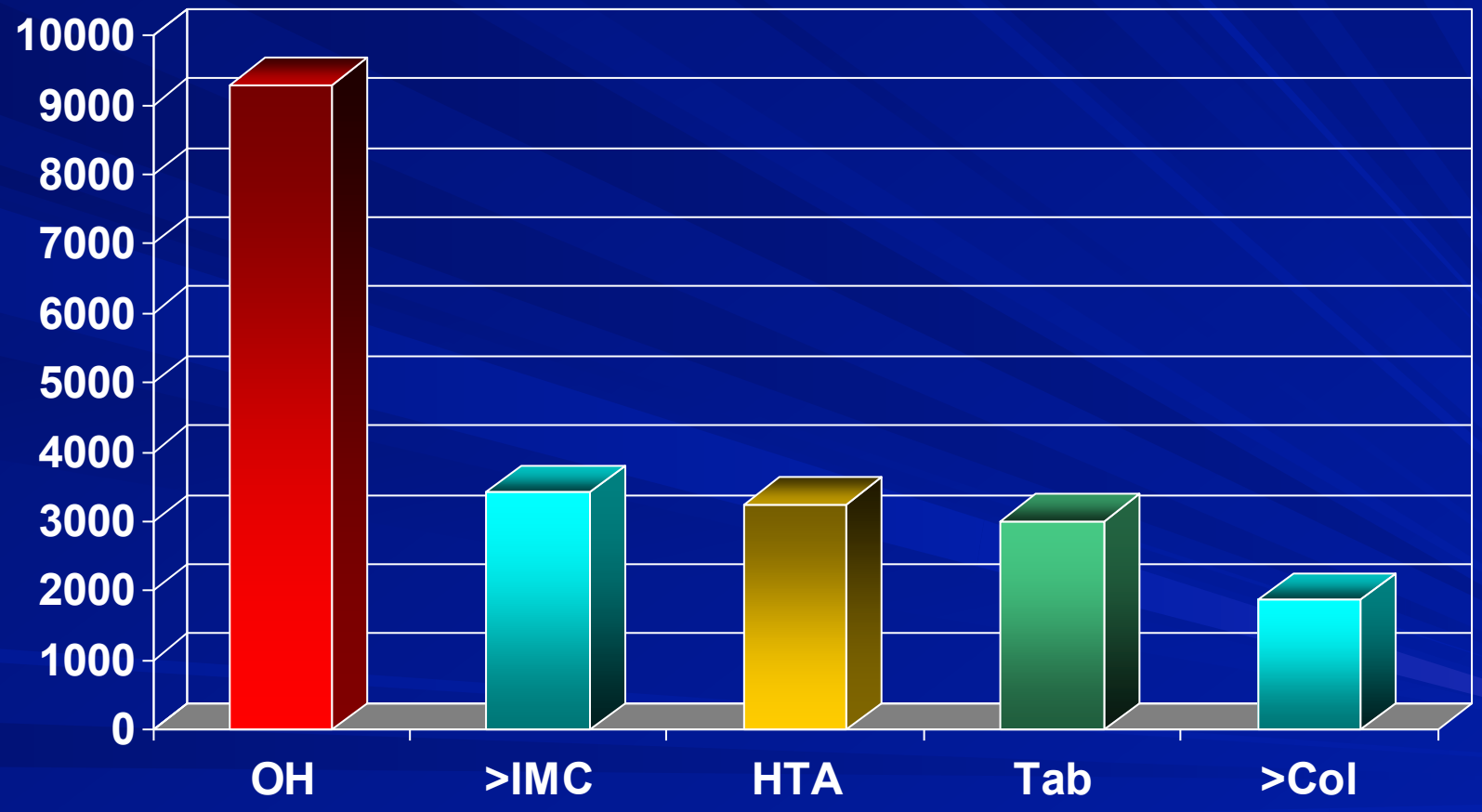
DALYs según causa (NT) América Latina. 2002

millones



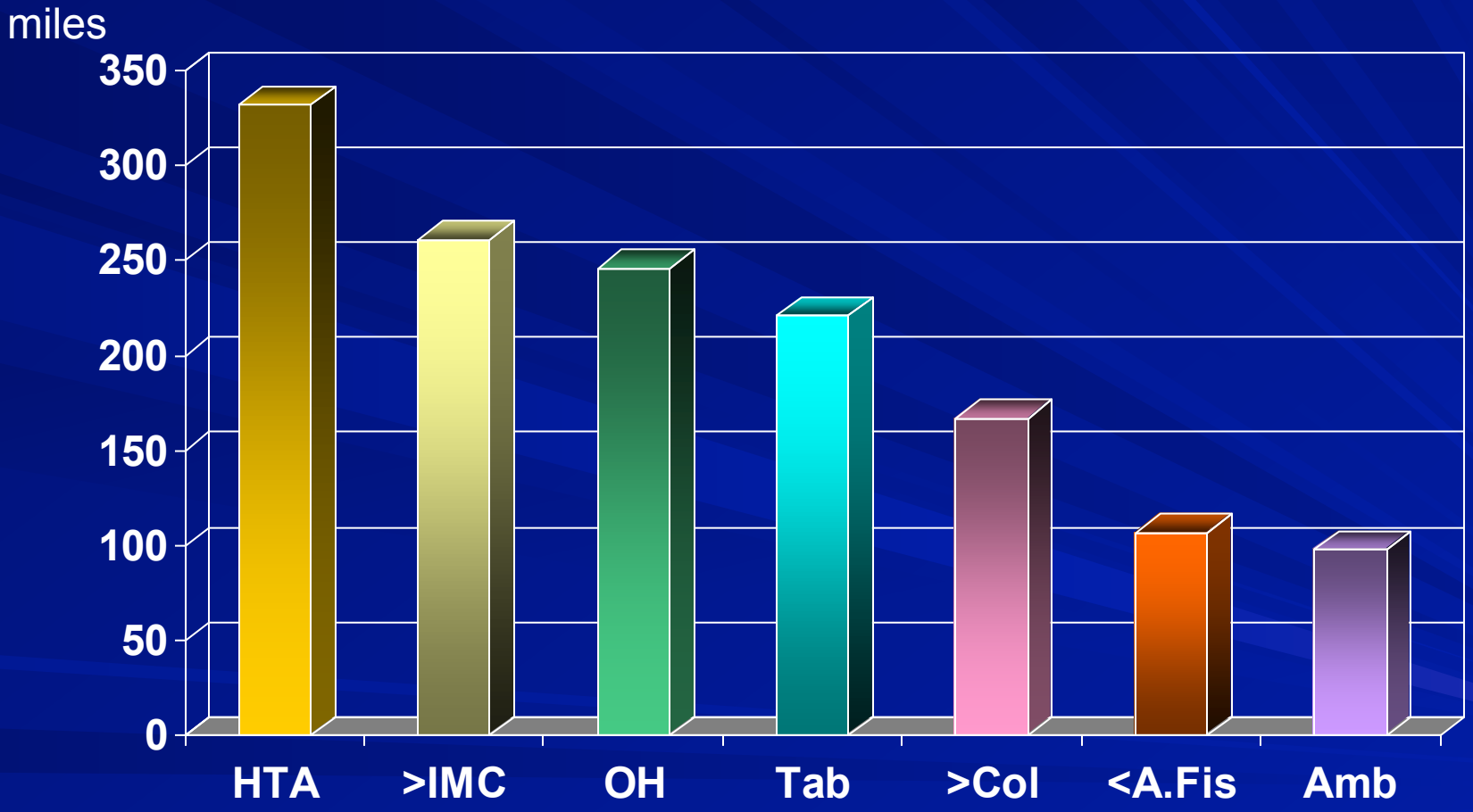
World Health Report 2002.

Años de vida ajustados a discapacidad atribuibles a cada factor de riesgo. América Latina. 2002



World Health Report 2002.
Ferrante, D y Virgolini. Rev Arg Card.Vol 73 N°3.Mayo-Jun 2005.

Muertes atribuibles a cada factor de riesgo en América Latina. 2002



World Health Report 2002.
Ferrante, D y Virgolini. Rev Arg Card.Vol 73 N°3.Mayo-Jun 2005.

Conclusiones

- Las enfermedades transmisibles, nutricionales y relacionadas al parto están disminuyendo en la mayoría de países latinoamericanos.
- Las enfermedades no transmisibles son actualmente la principal causa de morbilidad y mortalidad en América Latina.

Conclusiones

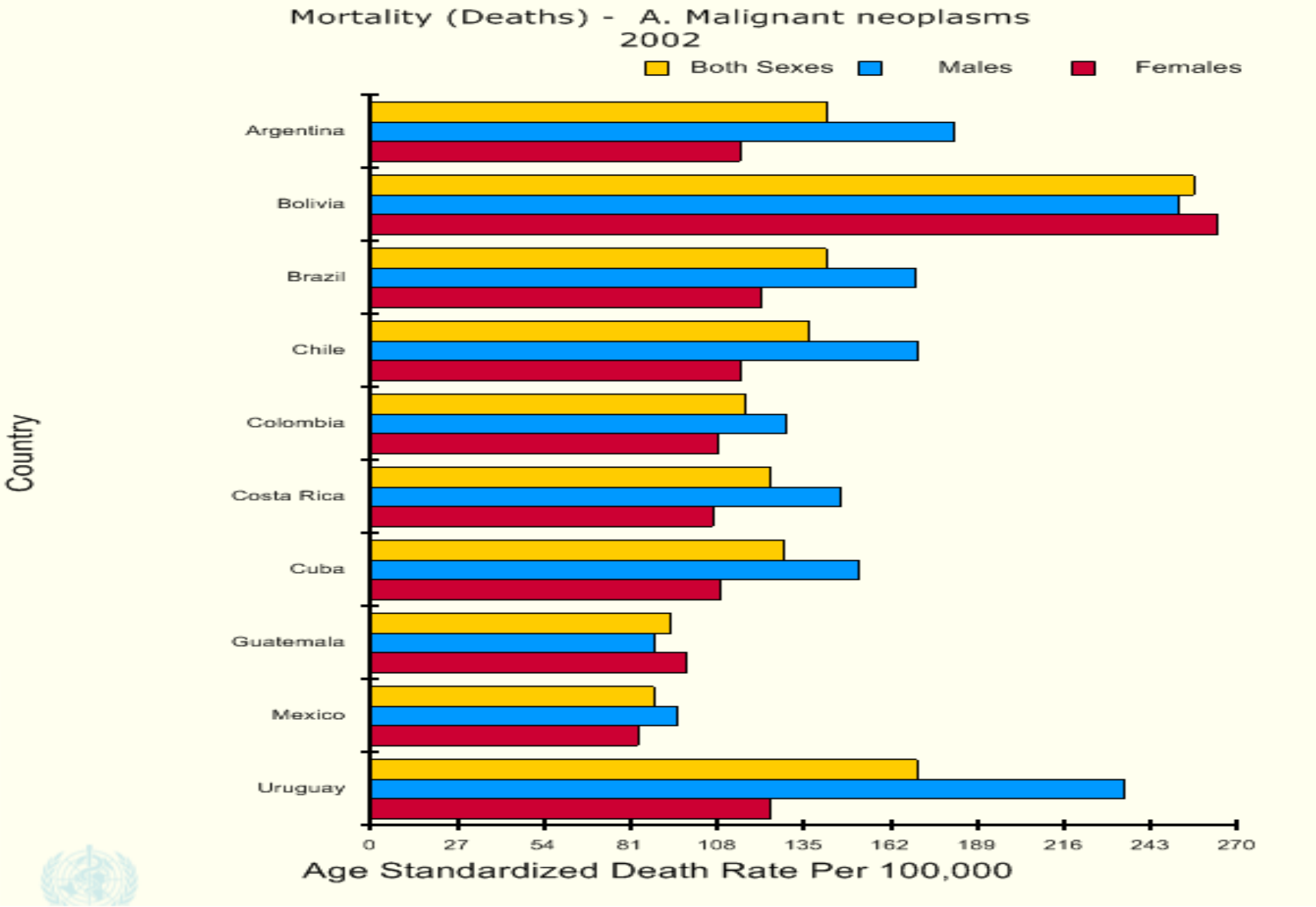
- Este cambio epidemiológico en las enfermedades, condiciona un estado de comorbilidad en la población envejeciente y los ancianos en Latinoamérica, especialmente de ENT.
- Sin abandonar el control de las enfermedades transmisibles, es necesario concentrarse en el control de los factores de riesgo para las no transmisibles.

GRACIAS

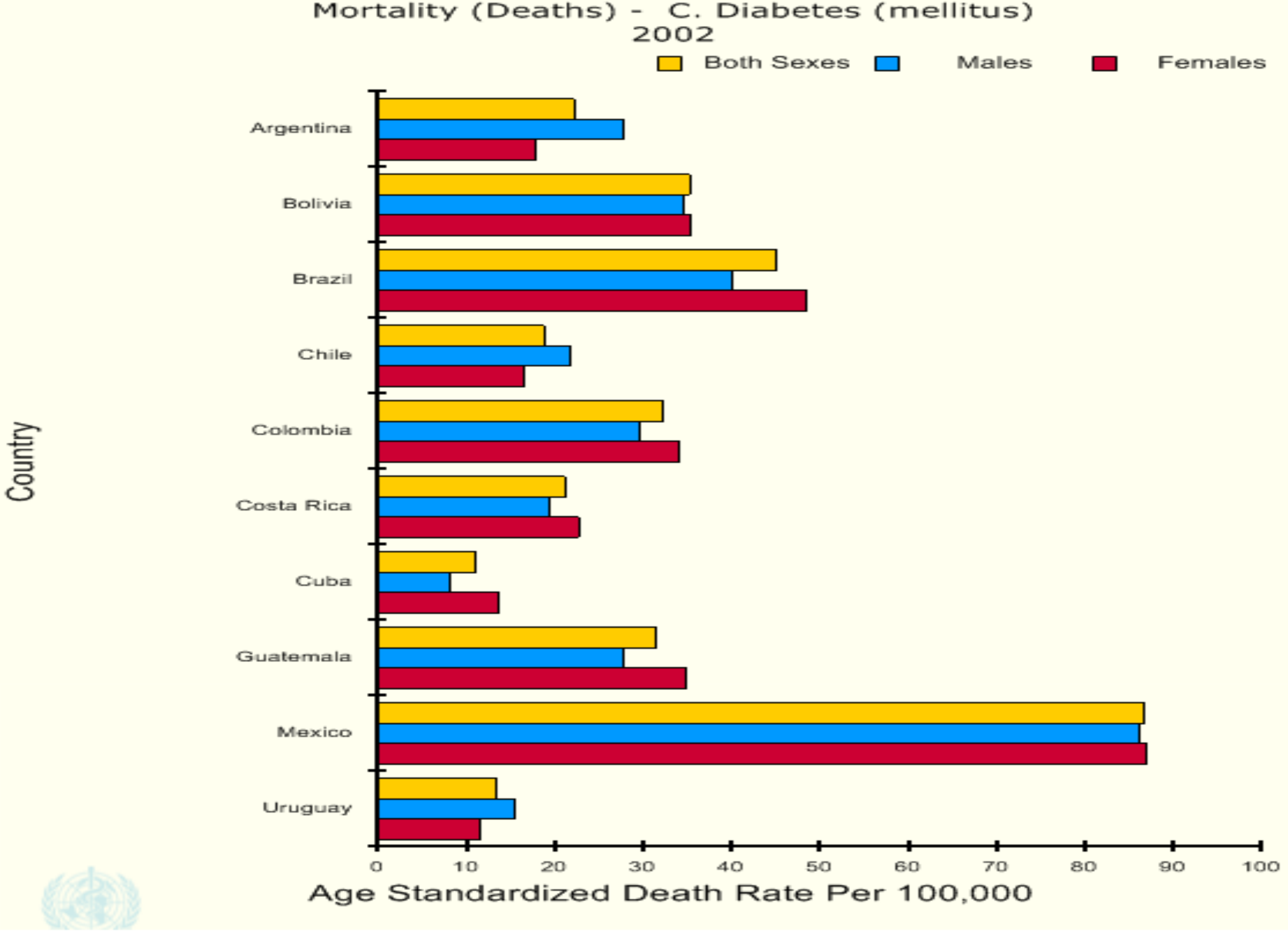
Comorbilidad y discapacidad en mayores de 60 años.

- 1905 personas > de 60 años. Habana
- Base de datos SABE
- La prevalencia de ENT aumenta con la edad y en el sexo femenino.
- 20% dificultad para realizar AVD
- >20% dificultad para realizar AIVD
- Enfermedad cerebrovascular 4 de 6 pares.
- Cardiopatía isquémica 3 de 6 pares.

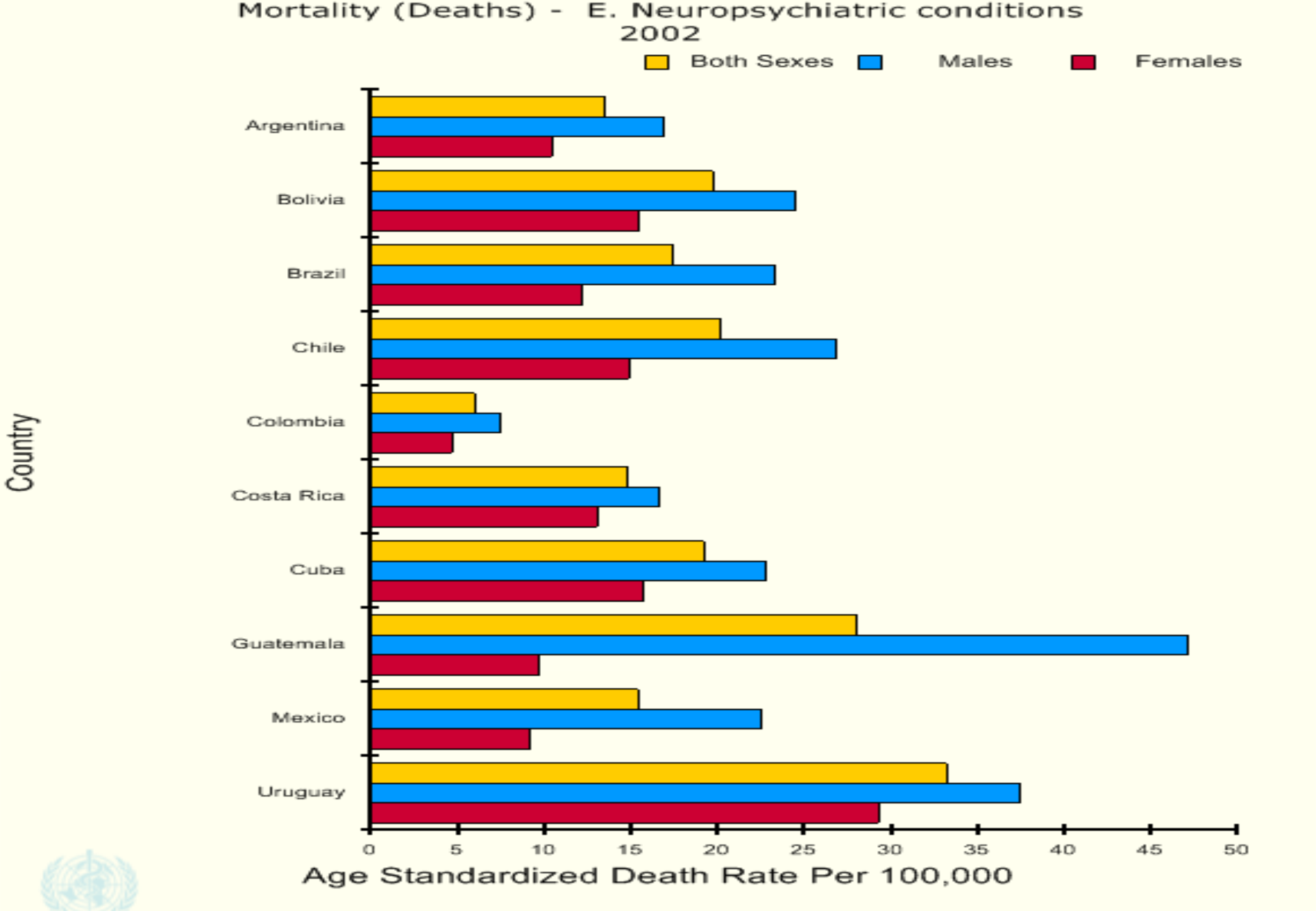
Brenes H, Ludmila et al. Geroinfo.RNPS.2110.Vol 2 N°2. 2006



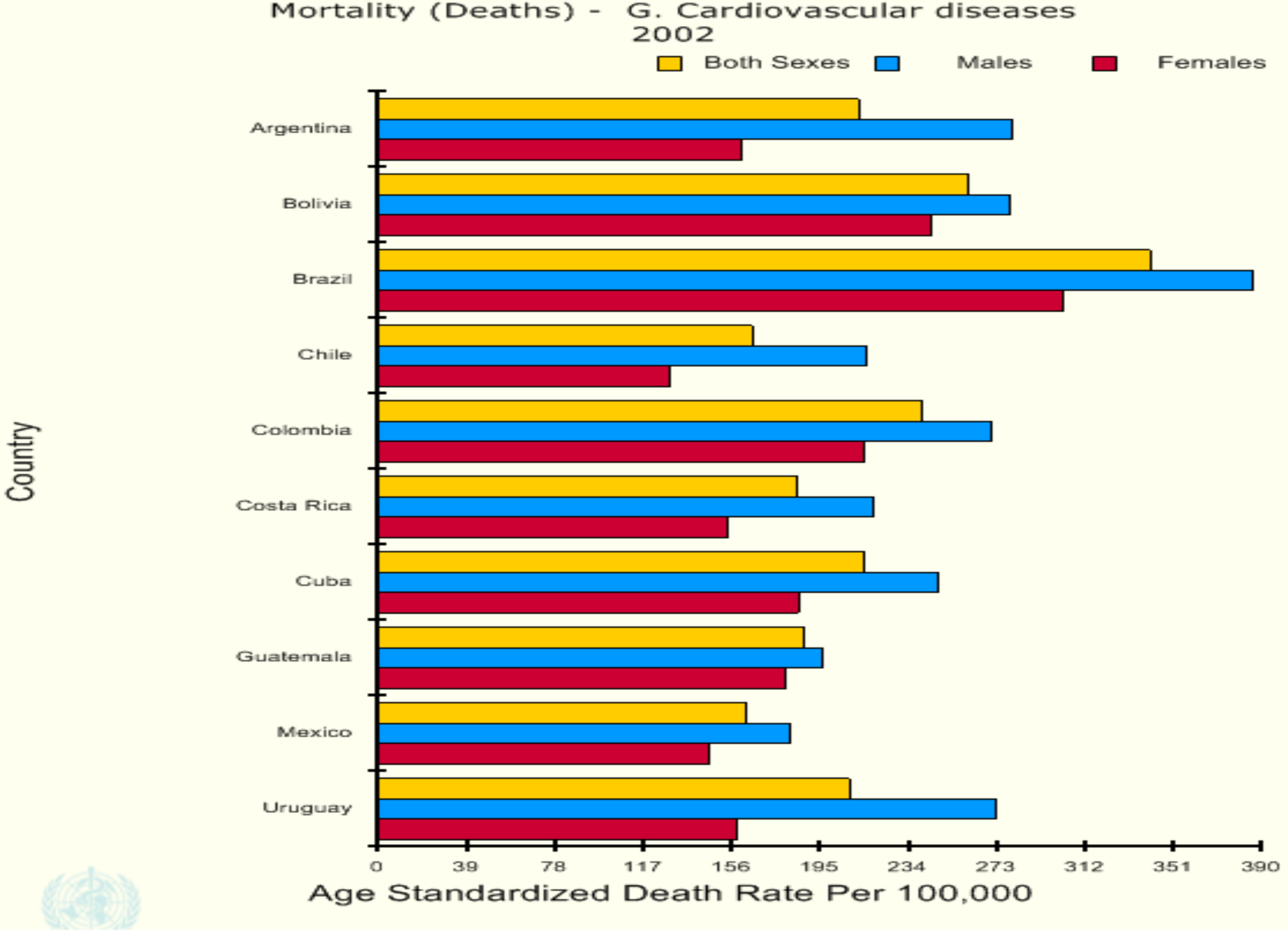
Source: Mathers, C. D. C. Bernard, K. M. Iburg, M. Inoue, D. Ma Fat, K Shibuya, C. Stein, N. Tomijima, and H. Xu. Global Burden of Disease in 2002: data sources, methods and results. 2003 (http://www.who.int/infobase IBRef: 199998)



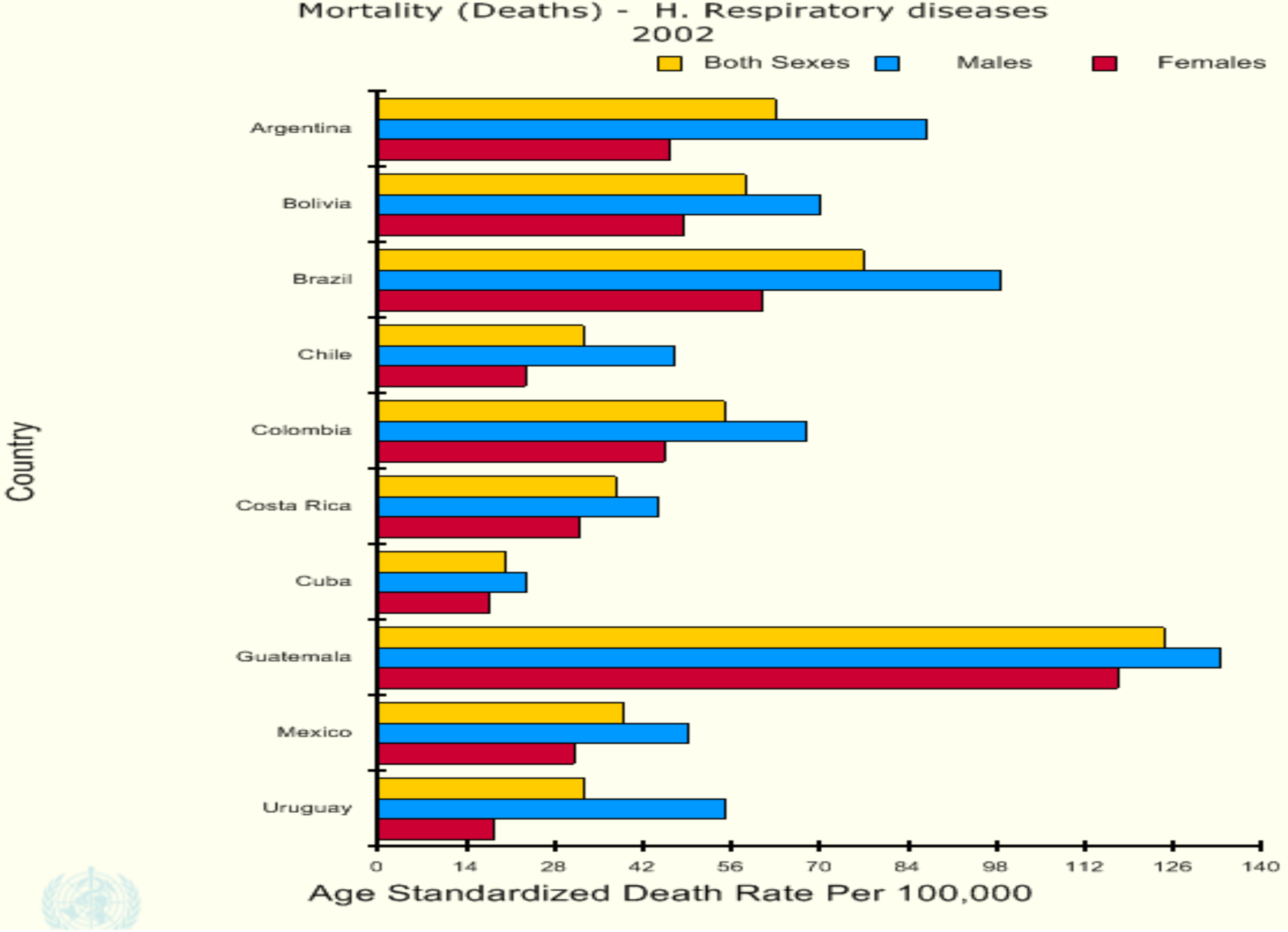
Source: Mathers, C. D. C. Bernard, K. M. Iburg, M. Inoue, D. Ma Fat, K Shibuya, C. Stein, N. Tomijima, and H. Xu. Global Burden of Disease in 2002: data sources, methods and results. 2003 (http://www.who.int/infobase IBRef: 199998)



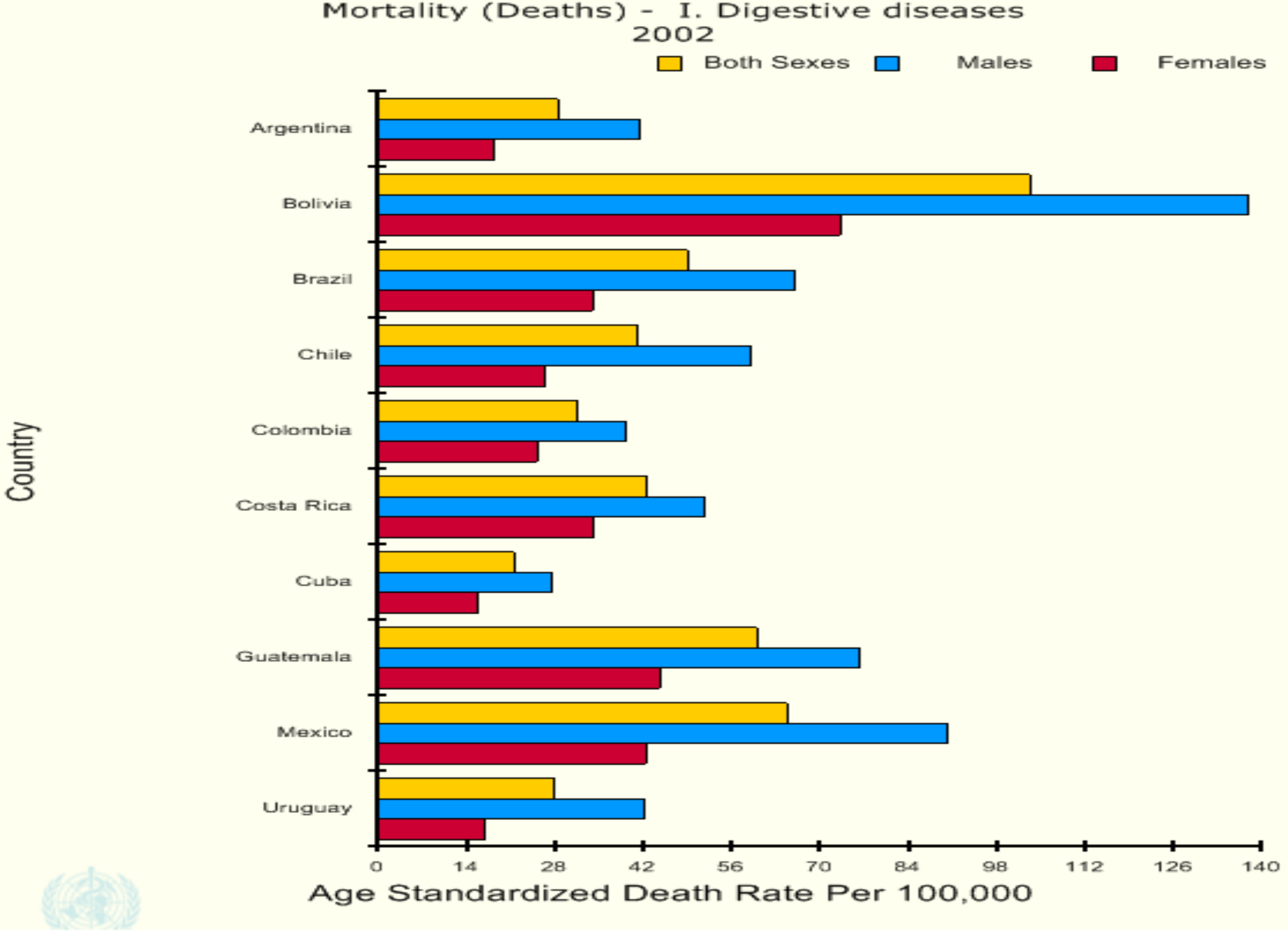
Source: Mathers, C. D. C. Bernard, K. M. Iburg, M. Inoue, D. Ma Fat, K Shibuya, C. Stein, N. Tomijima, and H. Xu. Global Burden of Disease in 2002: data sources, methods and results. 2003 (http://www.who.int/infobase IBRef: 199998)



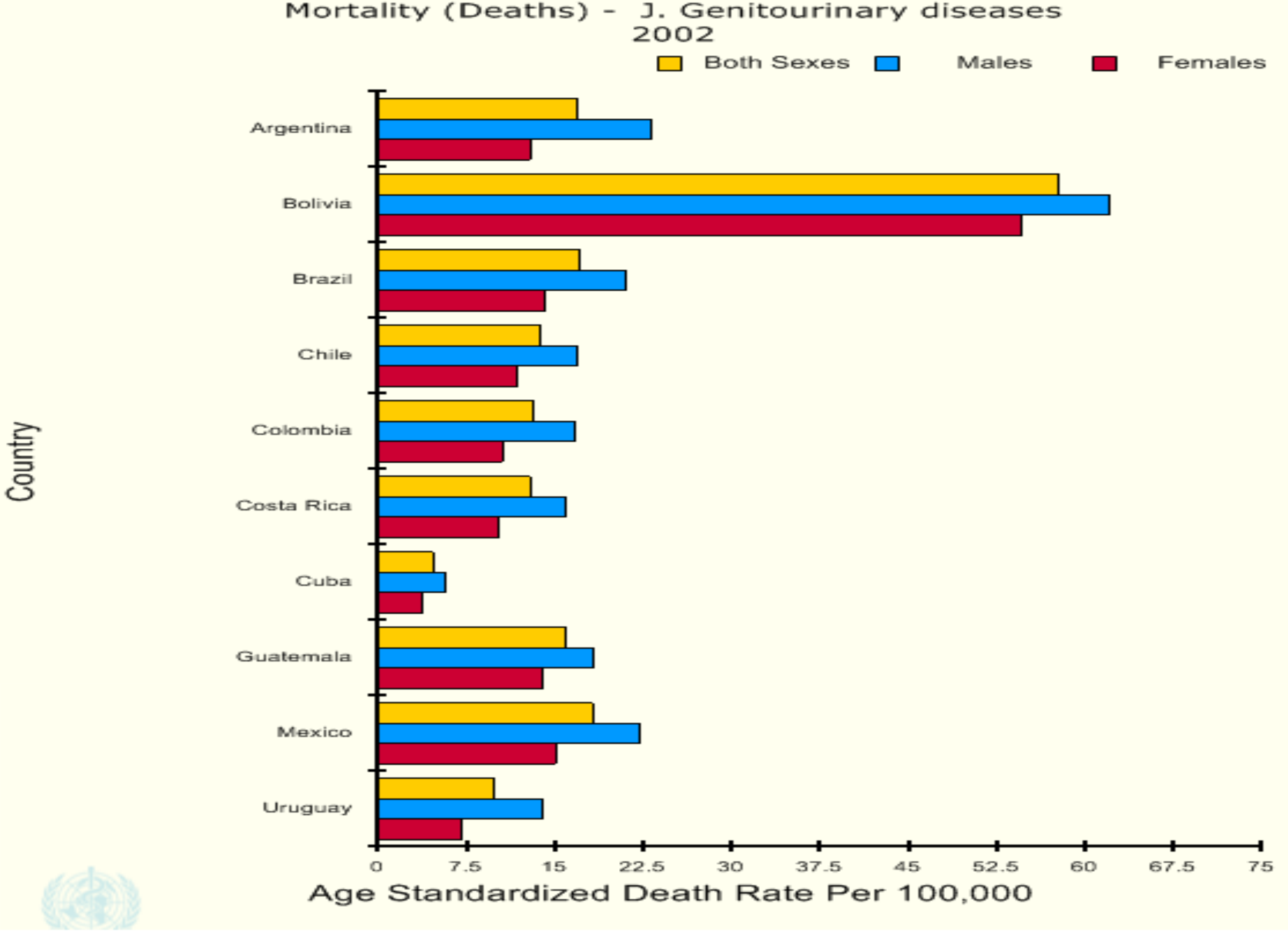
Source: Mathers, C. D. C. Bernard, K. M. Iburg, M. Inoue, D. Ma Fat, K Shibuya, C. Stein, N. Tomijima, and H. Xu. Global Burden of Disease in 2002: data sources, methods and results. 2003 (http://www.who.int/infobase IBRef: 199998)



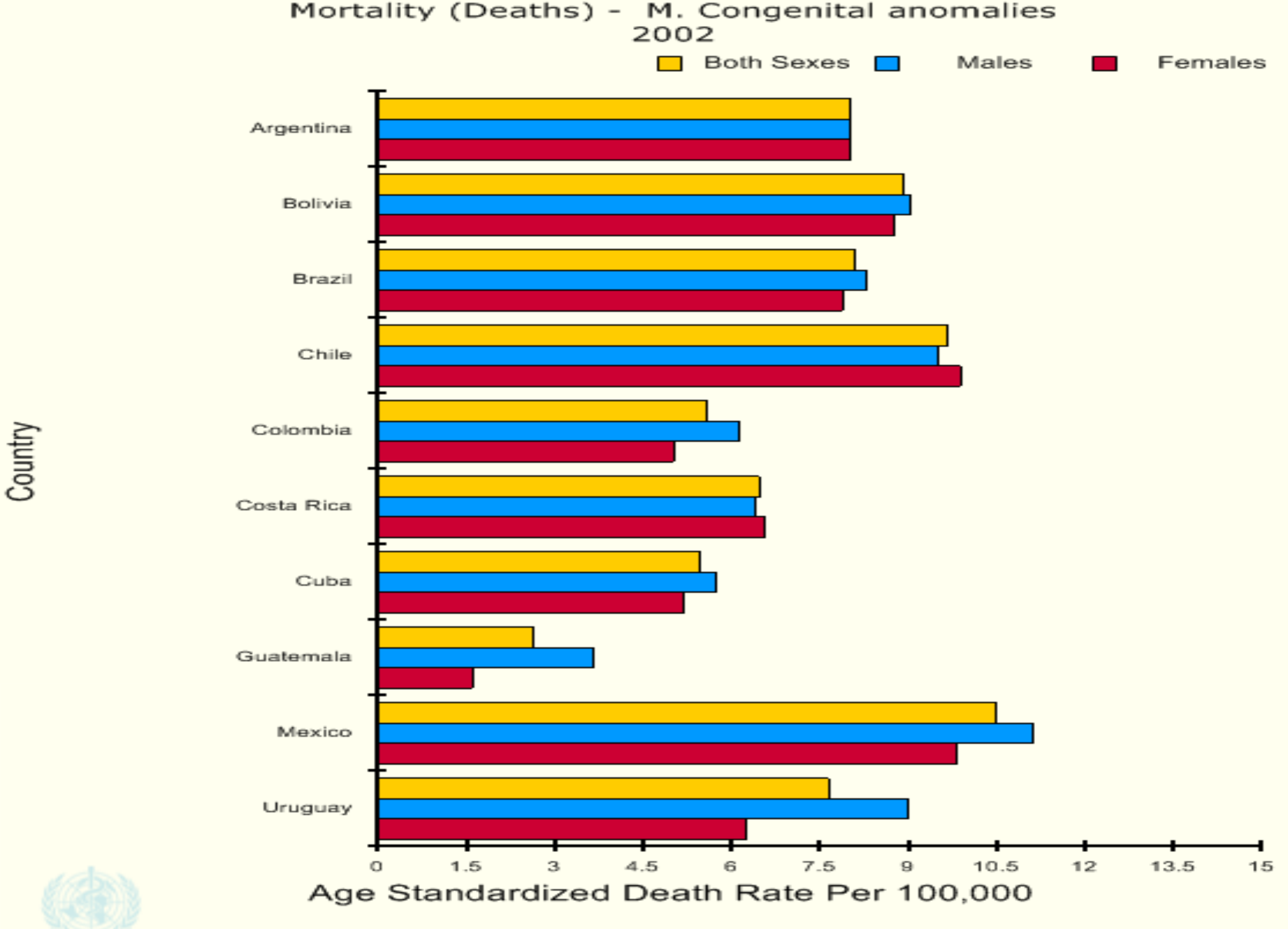
Source: Mathers, C. D. C. Bernard, K. M. Iburg, M. Inoue, D. Ma Fat, K Shibuya, C. Stein, N. Tomijima, and H. Xu. Global Burden of Disease in 2002: data sources, methods and results. 2003 (http://www.who.int/infobase IBRef: 199998)



Source: Mathers, C. D. C. Bernard, K. M. Iburg, M. Inoue, D. Ma Fat, K Shibuya, C. Stein, N. Tomijima, and H. Xu. Global Burden of Disease in 2002: data sources, methods and results. 2003. (http://www.who.int/infobase IBRef: 199998)



Source: Mathers, C. D. C. Bernard, K. M. Iburg, M. Inoue, D. Ma Fat, K Shibuya, C. Stein, N. Tomijima, and H. Xu. Global Burden of Disease in 2002: data sources, methods and results. 2003 (http://www.who.int/infobase IBRef: 199998)



Source: Mathers, C. D. C. Bernard, K. M. Iburg, M. Inoue, D. Ma Fat, K Shibuya, C. Stein, N. Tomijima, and H. Xu. Global Burden of Disease in 2002: data sources, methods and results. 2003 (http://www.who.int/infobase IBRef: 199998)