



ALCALDÍA DE PASTO

SECRETARÍA DE SALUD

**SECRETARÍA DE SALUD
OBSERVATORIO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS**

**INFORME DE TAMIZAJE DE SOBREPESO Y OBESIDAD
PRIMER TRIMESTRE 2017**

SUSANA MONTUFAR

Coordinadora Dimensión Vida Saludable y
Condiciones no Transmisibles

SIMON GIRALDO

Estadístico

NATALIA LASSO PORTILLA

Salubrista

PASTO 2017



ALCALDÍA DE PASTO





ALCALDÍA DE PASTO

SECRETARÍA DE SALUD

TAMIZAJE DE SOBREPESO Y OBESIDAD PRIMER TRIMESTRE 2017

Validación base de datos

Se reportaron 1.144 tamizajes de sobrepeso y obesidad, con una calidad de 88,1% se eliminaron 64 registros por ser registros duplicados, por corresponder a menores de 18 años, por tener los tamizados residencia por fuera del municipio de Pasto y por niveles de error o ausencia de datos claves como el peso o la talla de los individuos, quedando posterior al proceso de validación y depuración 1.080 registros, con una calidad final de 95,9% con los cuales se procedió a realizar el análisis.

Resultados

Entre los 1.080 tamizajes de sobrepeso y obesidad reportados a la secretaría de Salud de Pasto, la mayor parte de estos se realizó en mujeres con una razón de casi dos mujeres por cada hombre, en personas entre los 45 a 64 años, afiliadas al régimen subsidiado con dos terceras partes de los tamizajes y las dos EAPB de mayor participación que realizaron el 86,9% de los tamizajes fueron Emssanar y CafeSalud (Tabla 1).

Tabla 1. Características sociodemográficas población tamizada Pasto, Colombia primer trimestre 2017 (n=1.080)

Variables sociodemográficas		n	%
Sexo	Mujeres	701	64,9%
	Hombres	379	35,1%
Grupo de edad (años)	18 a 29	236	21,9%
	30 a 44	347	32,1%
	45 a 64	381	35,3%
	65 y más	116	10,7%
Régimen	Contributivo	410	38,0%
	Especial	48	4,4%
	Subsidiado	622	57,6%
EAPB	CAFESALUD	342	31,7%
	EMSSANAR	597	55,3%
	EMSSANAR	18	1,7%
	MAGISTERIO	48	4,4%



ALCALDÍA DE PASTO





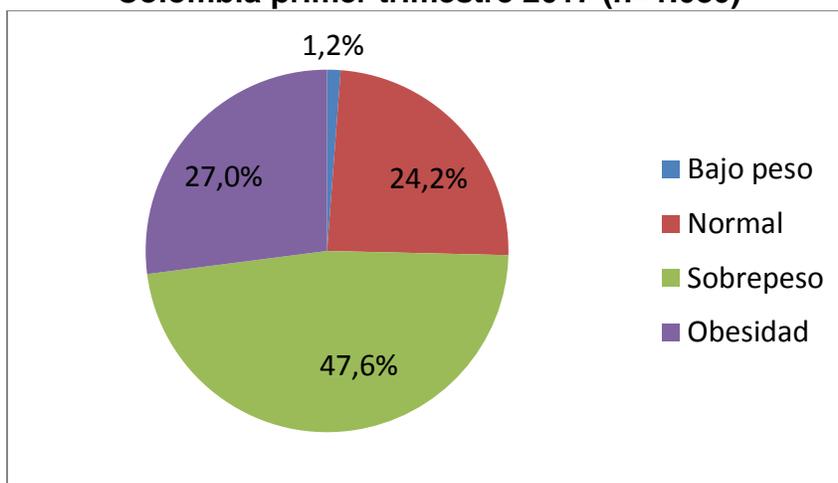
MALLAMAS	7	0,6%
NUEVA EPS	36	3,3%
SALUD VIDA	32	3,0%
Total	1080	100%

ALCALDÍA DE PASTO

SECRETARÍA DE SALUD

El 74,6% (806) de las personas tamizadas, presentaron problemas de exceso de peso de acuerdo a su estatura es decir clasificadas según su índice de masa corporal en sobrepeso u obesidad (Grafica 1).

Grafica 1. Clasificación del peso según IMC población tamizada Pasto, Colombia primer trimestre 2017 (n=1.080)



El sobrepeso y la obesidad fueron más prevalentes en mujeres con una diferencia de 3,8% en sobrepeso y de 22,5% en obesidad frente a la prevalencia en los hombres (Gráfica 2).

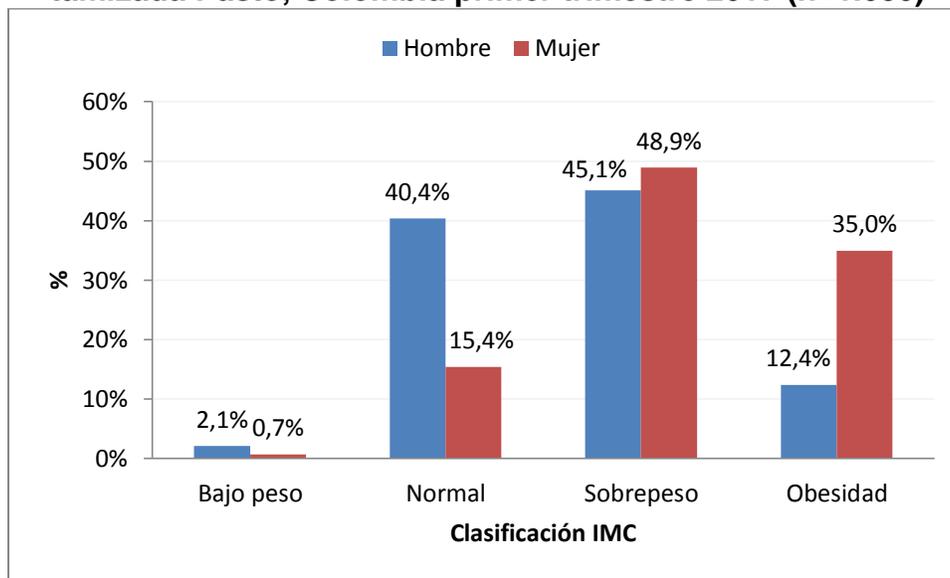




ALCALDÍA DE PASTO

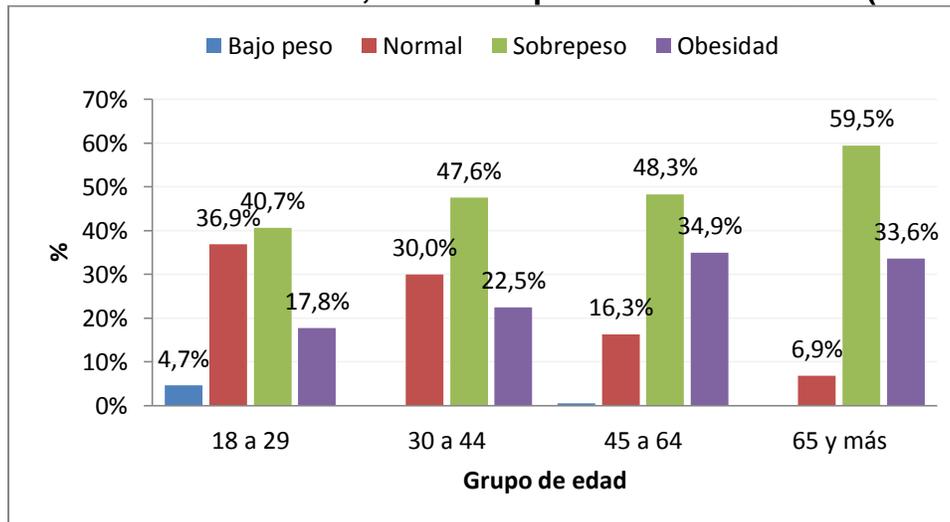
SECRETARÍA DE SALUD

Gráfica 2. Clasificación del peso según IMC por sexo de la población tamizada Pasto, Colombia primer trimestre 2017 (n=1.080)



Tanto el sobrepeso como la obesidad presentaron comportamiento ascendentes frente a la edad, el sobrepeso aumento en 18,8% y la obesidad 15,8% comparando la población de 65 y más frente a la de 18 a 29 años (Gráfica 3).

Gráfica 3. Clasificación del peso según IMC por grupo de edad de la población tamizada Pasto, Colombia primer trimestre 2017 (n=1.080)

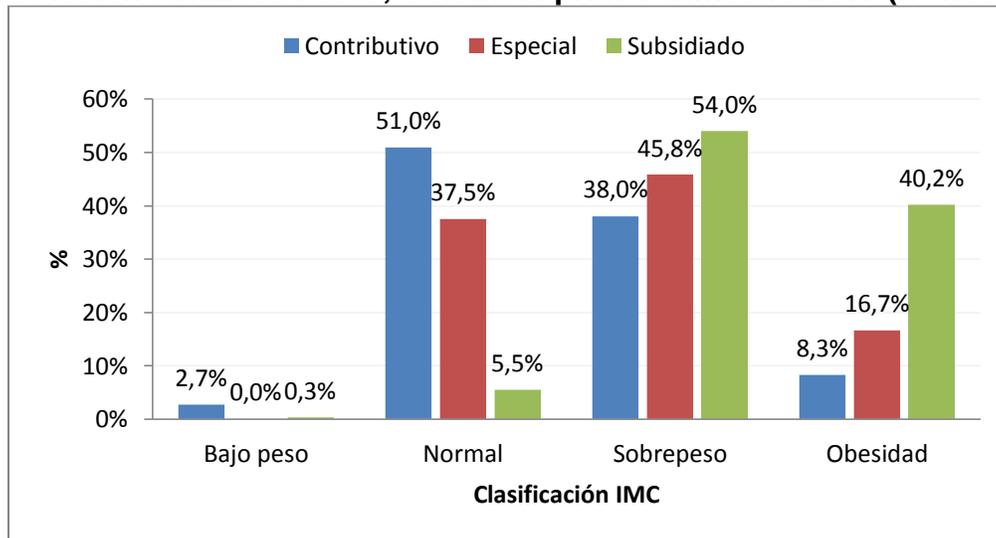


ALCALDÍA DE PASTO

El sobrepeso fue más prevalente en el régimen subsidiado superando por 8,2% al especial y por 16% al contributivo, en la misma tendencia la obesidad fue mayor en el régimen subsidiado superando al especial por 23,5% y al contributivo por 31,9% al contributivo (Gráfica 4). **ALCALDÍA DE PASTO**

SECRETARÍA DE SALUD

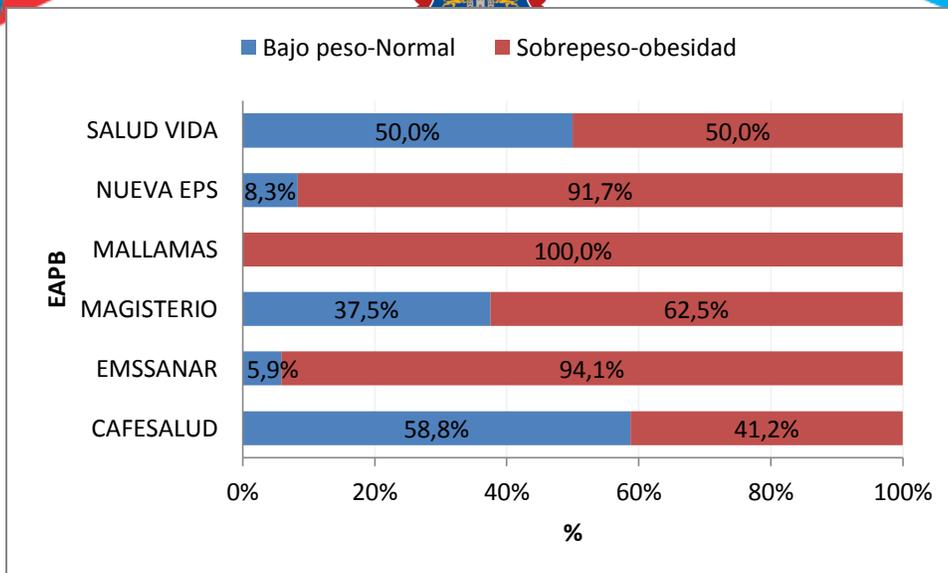
Gráfica 4. Clasificación del peso según IMC por régimen de afiliación de la población tamizada Pasto, Colombia primer trimestre 2017 (n=1.080)



Tanto el sobrepeso como la obesidad fue más prevalente en las aseguradoras del régimen subsidiado (Mallamas y Emssanar) frente al contributivo, en las del contributivo hay alta variabilidad dado que hay una diferencia de sobrepeso y obesidad de hasta 50,4% (entre Cafesalud y Nueva EPS) y el régimen especial representado por el Magisterio sumo un 62,5% de sobrepeso y obesidad (Gráfica 5).

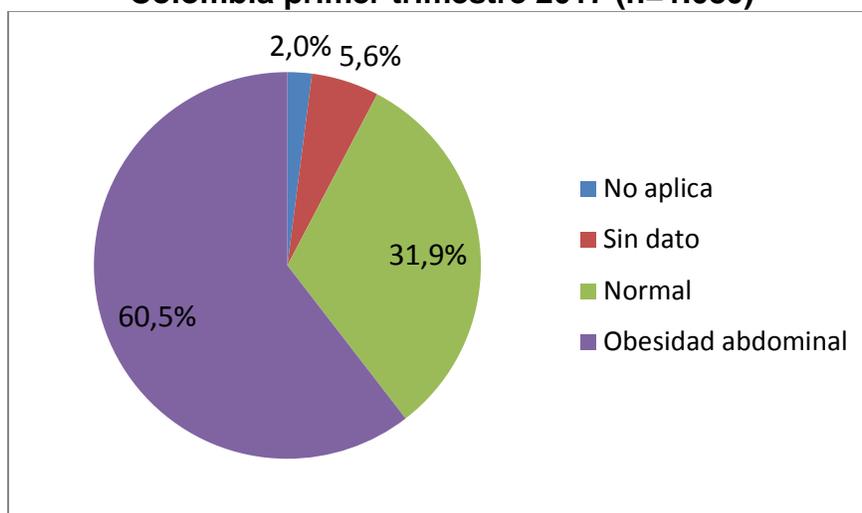
Gráfica 5. Clasificación del peso IMC según EAPB de la población tamizada Pasto, Colombia primer trimestre 2017 (n=1.080)





Al evaluar la obesidad abdominal según el perímetro, se encontró que seis de cada diez personas tamizadas está en riesgo debido a la acumulación de grasa en el abdomen, cifra que podría subir cuando se mida el perímetro del 5,6% de las personas sin dato (Gráfica 6).

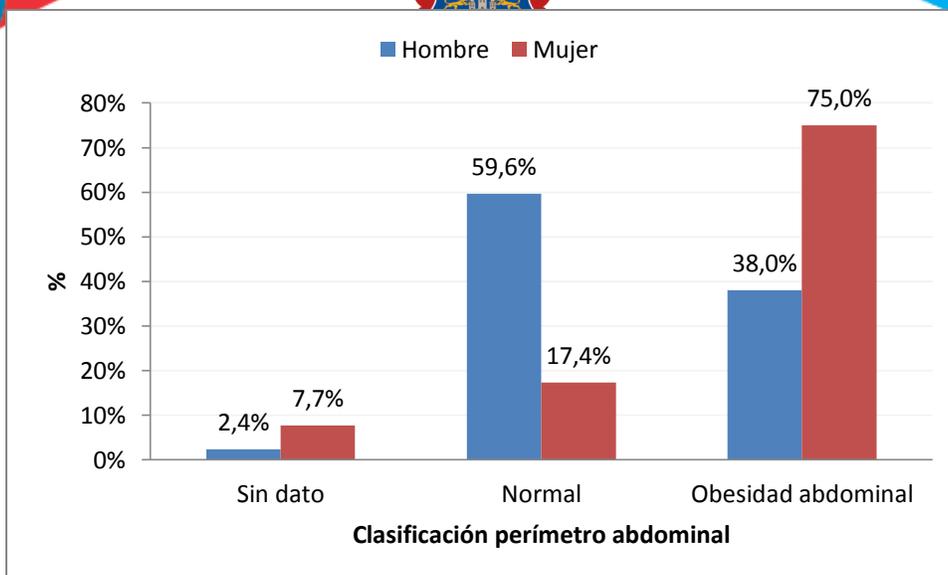
Gráfica 6. Clasificación del perímetro abdominal población tamizada Pasto, Colombia primer trimestre 2017 (n=1.080)



La obesidad abdominal fue mayor en mujeres frente a los hombres con una diferencia de 37%, la ausencia global de la medición del perímetro abdominal fue superior en mujeres con una diferencia de 5,3% frente a los hombres (Gráfica 7).

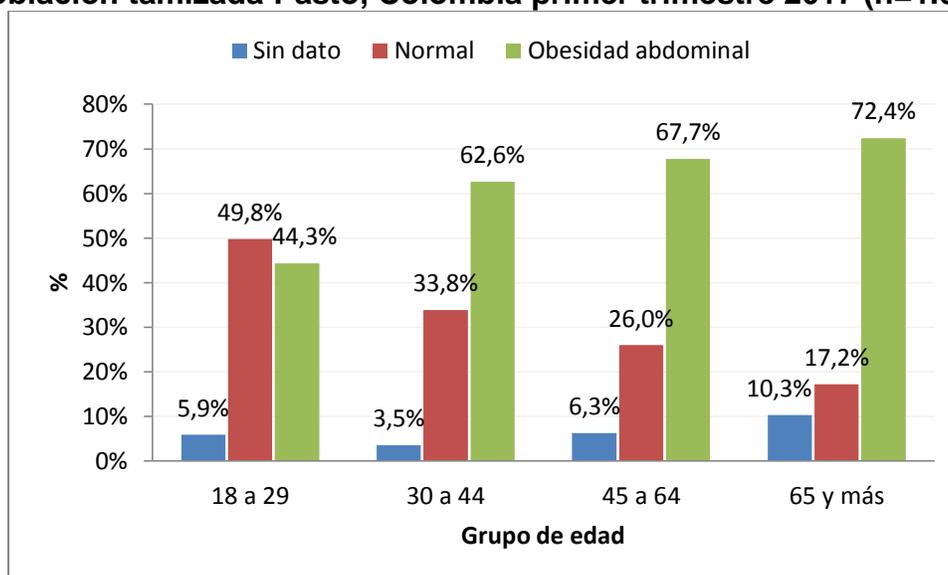
Gráfica 7. Clasificación del perímetro abdominal según sexo población tamizada Pasto, Colombia primer trimestre 2017 (n=1.080)





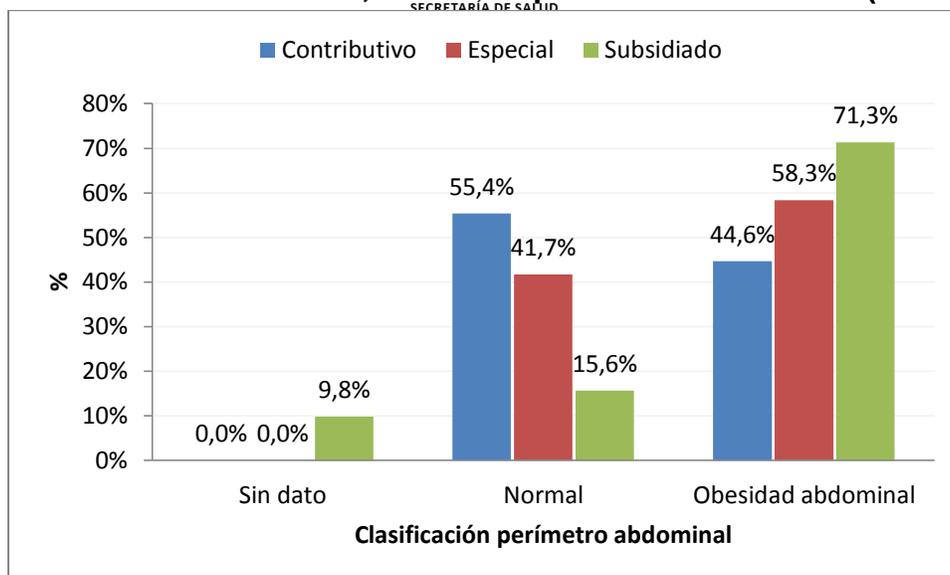
La obesidad abdominal fue ascendiendo a medida que se aumenta la edad pasando de una prevalencia en jóvenes de 18 a 29 años de 44,3% a 72,4% en personas de 65 y más años, la ausencia de los registros extrañamente subió también con la edad pasando de 5,9% a 10,3% (Gráfica 8); la obesidad abdominal fue más prevalente en el régimen subsidiado seguido por el régimen especial con una diferencia de 13%, y por último el régimen contributivo con una diferencia de 26,7% frente al subsidiado (Gráfica 9).

Gráfica 8. Clasificación del perímetro abdominal según grupo de edad población tamizada Pasto, Colombia primer trimestre 2017 (n=1.080)





Gráfica 9. Clasificación del perímetro abdominal según régimen de afiliación población tamizada Pasto, Colombia primer trimestre 2017 (n=1.080)



El porcentaje de pacientes tamizados con obesidad abdominal fue mayor en su orden respectivo en la empresa administradora de planes de beneficios Nueva EPS, seguida por Emssanar y Mallamas con niveles de obesidad abdominal por encima del 70%, mientras Cafesalud y Salud Vida del régimen contributivo presentaron niveles alrededor del 40% (Gráfica 10).

Gráfica 10. Clasificación del perímetro abdominal según EAPB población tamizada Pasto, Colombia primer trimestre 2017 (n=1.080)



