



SECRETARÍA DE SALUD
OBSERVATORIO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

INFORME DE TAMIZAJE DE SOBREPESO Y OBESIDAD
SEGUNDO TRIMESTRE 2017

SUSANA MONTUFAR
Coordinadora Dimensión Vida Saludable y
Condiciones no Transmisibles
SIMON GIRALDO
Estadístico
NATALIA LASSO PORTILLA
Mg Salud Pública

PASTO 2017



SC-CER367095



NIT: 891280000-3
CAM Anganoy vía Los Rosales II
Teléfonos: + (57) 2 7239456 Ext.: 13 - 15 + (57) 2 7291919, + (57) 2 7292000
Código Postal 520001 Correo electrónico: sms@saludpasto.gov.co
- Es su responsabilidad ecológica imprimir este documento

METODOLOGÍA

Tipo de estudio: El enfoque es cuantitativo, es un estudio epidemiológico transversal con intención analítica.

Población y muestra: La población del presente estudio son las personas mayores de 18 años residentes en el municipio de Pasto que durante el primero de abril y el 30 de junio de 2017 accedieron a algún servicio de salud dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS.

Instrumento: El instrumento consta de 12 ítems (nombres, apellidos, identificación, edad en años, EAPB, Dirección, Peso en Kg, talla en metros, índice de masa corporal, perímetro abdominal y conducta), el instrumento está dentro de marco del modelo de atención integral para la prevención del riesgo cardiovascular del Instituto Departamental de Salud de Nariño IDSN, su reporte se hace mediante los lineamientos de la circular externa número 129, la plantilla está dada en Microsoft Excel 2010® a todas las Unidades Primarias Generadoras de Datos UPGD y Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB del municipio de Pasto.

Recolección de la información: La recolección de la información se realizó en la pre y pos consulta de los servicios de medicina general en cada una de las UPGD del municipio, por parte de auxiliares de enfermería sin establecer un orden lógico, entendiendo que la llegada de pacientes es un evento aleatorio.

Plan de análisis: Se realizó un análisis general de calidad del dato pre y pos validación, con la base final depurada, la cual debe tener una calidad superior al 90%, se procedió a realizar un análisis univariado de las variables sociodemográficas por medio de frecuencias absolutas y relativas presentadas en tablas y gráficos de sectores y barras, posteriormente un análisis bivariado entre las variables independientes sexo, grupo de edad, zona de residencia y régimen de afiliación al SGSSS frente a las variables dependientes clasificación del IMC y del perímetro abdominal por medio de tablas de contingencia con porcentajes por filas (variables independientes), prueba chi cuadrado para evaluar asociación y razones de prevalencia acompañadas de su intervalo de confianza.



SC-CER367095



NIT: 891280000-3
CAM Anganoy vía Los Rosales II
Teléfonos: + (57) 2 7239456 Ext.: 13 - 15 + (57) 2 7291919, + (57) 2 7292000
Código Postal 520001 Correo electrónico: sms@saludpasto.gov.co
- Es su responsabilidad ecológica imprimir este documento

RESULTADOS

Entre los 2.553 tamizajes de sobrepeso y obesidad reportados al Observatorio de Enfermedades Crónicas de la Secretaría de Salud de Pasto, se encontró que la población participante en su mayoría eran mujeres con una razón de 2,4 mujeres por cada hombre, personas entre los 45 y 64 años, residentes en la zona urbana, afiliadas al régimen subsidiado, las dos Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB de mayor volumen de usuarios tamizados fueron Emssanar y Medimas, ambas sumaron el 57,7% del total de tamizajes (Tabla 1).

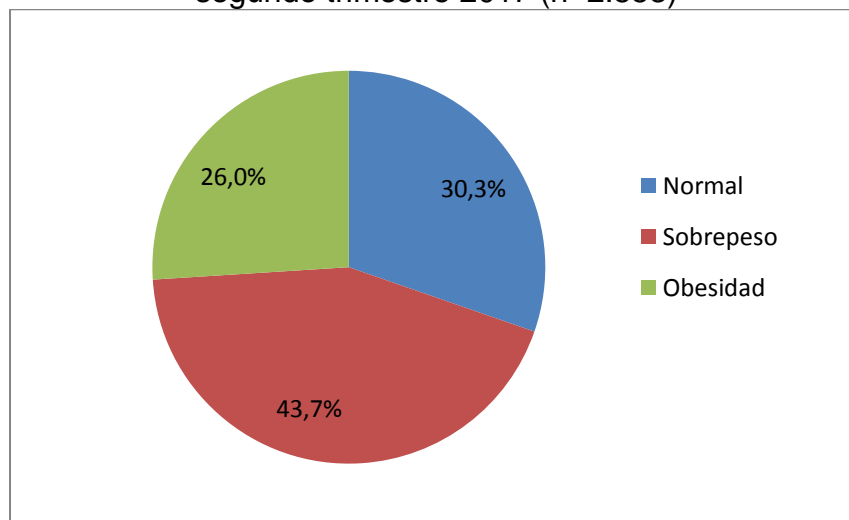
Tabla 1. Características sociodemográficas población tamizada Pasto, Colombia segundo trimestre 2017 (n=2.553)

Variables sociodemográficas		n	%
Sexo	Mujeres	739	28,9%
	Hombres	1814	71,1%
Grupo de edad (años)	18 a 29	537	21,0%
	30 a 44	748	29,3%
	45 a 64	821	32,2%
	65 y más	447	17,5%
Zona	Rural	691	27,1%
	Urbana	1862	72,9%
Régimen	Contributivo	1127	44,1%
	Especial	224	8,8%
	Subsidiado	1202	47,1%
EAPB	ASMET SALUD	4	0,2%
	COMFAMILIAR	84	3,3%
	COOMEVA	51	2,0%
	EMSSANAR	980	38,4%
	MAGISTERIO	96	3,8%
	MALLAMAS	138	5,4%
	MEDIMAS	493	19,3%
	NUEVA EPS	141	5,5%
	SALUD VIDA	74	2,9%
	SANIDAD DENAR	128	5,0%
SANITAS	364	14,3%	
Total		2553	100%

Clasificación del índice de masa corporal

3 de cada 10 personas tamizadas tenían un índice de masa corporal IMC normal, es decir que su peso es adecuado para la estatura, resultando así que siete de cada diez personas reportaron exceso de peso según el IMC, entre estos el 43,7% tiene sobrepeso y el 26% obesidad (Grafica 1).

Grafica 1. Clasificación del peso según IMC población tamizada Pasto, Colombia segundo trimestre 2017 (n=2.553)



En las 11 Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB que reportaron información, se encontró que el sobrepeso fue más prevalente en Emssanar, Sanitas, Sanidad denar y Nueva EPS todas con más del 44% de sus tamizados en sobrepeso, mientras la obesidad fue más prevalente en Mallamas, Emssanar y Comfamiliar con más del 29% de sus tamizados obesos, al sumar el sobrepeso y la obesidad fueron Mallamas, Emssanar y Comfamiliar las aseguradoras con mayor nivel de exceso de peso en sus tamizados (Tabla 2).

Tabla 2. Clasificación del peso según IMC por EAPB de la población tamizada Pasto, Colombia segundo trimestre 2017 (n=2.553)

Empresa Administradora de Planes de Beneficios	Clasificación IMC					
	Normal		Sobrepeso		Obesidad	
	n	%	n	%	n	%
Asmet salud	3	75,0%	1	25,0%	0	0,0%



SC-CER367095



Comfamiliar	24	28,6%	35	41,7%	25	29,8%
Coomeva	36	70,6%	12	23,5%	3	5,9%
Emssanar	100	10,2%	487	49,7%	393	40,1%
Magisterio	45	46,9%	41	42,7%	10	10,4%
Mallamas	9	6,5%	24	17,4%	105	76,1%
Medimas	267	54,2%	196	39,8%	30	6,1%
Nueva EPS	54	38,3%	62	44,0%	25	17,7%
Salud vida	47	63,5%	26	35,1%	1	1,4%
Sanidad denar	49	38,3%	57	44,5%	22	17,2%
Sanitas	140	38,5%	174	47,8%	50	13,7%
Total	774	30,3%	1115	43,7%	664	26,0%

El sobrepeso y la obesidad fue más prevalente en mujeres, en personas de mayor edad, residentes en la zona rural y del régimen subsidiado, según la prueba chi cuadrado que plantea la hipótesis nula H_0 : los factores sociodemográficos no tienen relación con la clasificación del IMC, se rechazó la hipótesis nula en cada uno de los cuatro factores en estudio, dado que el p valor fue menor de 0,05, indicando que el sobrepeso y la obesidad tienen una asociación significativa con el sexo, la edad, la zona de residencia y el régimen de afiliación al SGSSS.

La razón de prevalencia indico que las mujeres tienen un 20% más de probabilidad de tener sobrepeso u obesidad frente a los hombres, las personas mayores de 30 años tienen entre 31 y 64% más de probabilidad de tener sobrepeso u obesidad frente a los jóvenes de 18 a 29 años, los residentes en la zona rural tienen un 40% más de probabilidad de tener sobrepeso u obesidad frente a los residentes en la zona urbana y las personas del régimen especial y subsidiado tienen entre 13 y 53% más del probabilidad de tener sobrepeso u obesidad frente a las personas afiliadas al régimen contributivo, en todos los casos las razones de prevalencias fueron significativas puesto que el intervalo de confianza al 95% de confianza no contenía el 1 (Tabla 3).

Tabla 3. Factores sociodemográficos frente a la clasificación del peso según IMC de la población tamizada Pasto, Colombia segundo trimestre 2017 (n=2.553)

Variables sociodemográficas	Clasificación IMC				p valor chi cuadrado	Razón de prevalencia	IC 95% (RP)		
	Sobrepeso u obesidad		Normal				Inferior	Superior	
	n	%	n	%					
Sexo	Mujer	1327	73,2%	487	26,8%	0,001	1,20	1,12	1,27



SC-CER367095

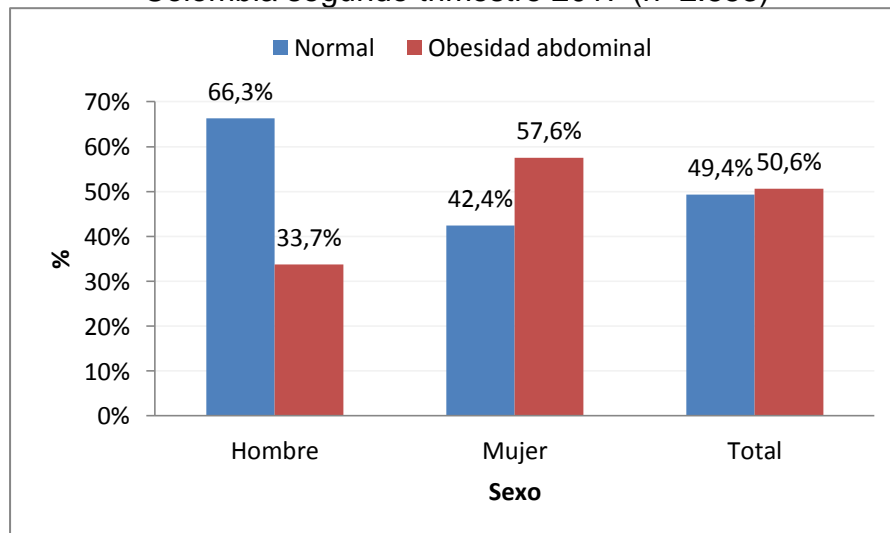


	Hombre	452	61,2%	287	38,8%				
Grupo de edad	18 a 29	278	51,8%	259	48,2%	0,001	1,00		
	30 a 44	508	67,9%	240	32,1%		1,31	1,19	1,44
	45 a 64	614	74,8%	207	25,2%		1,44	1,31	1,58
	65 y más	379	84,8%	68	15,2%		1,64	1,49	1,79
Zona de residencia	Rural	608	88,0%	83	12,0%	0,001	1,40	1,33	1,46
	Urbana	1171	62,9%	691	37,1%				
Régimen	Contributivo	580	51,5%	547	48,5%		1,00		
	Especial	130	58,0%	94	42,0%	0,001	1,13	0,99	1,27
	Subsidiado	1069	88,9%	133	11,1%		1,53	1,62	1,83
Total		1779	69,7%	774	30,3%				

Clasificación del perímetro abdominal

La mitad de las personas tamizadas presentaron obesidad abdominal por tener exceso de grasa en la zona abdominal, este exceso fue más prevalente en las mujeres con una diferencia de 23,9% frente a los hombres (Grafica 2).

Grafica 6. Clasificación del perímetro abdominal población tamizada Pasto, Colombia segundo trimestre 2017 (n=2.553)



La obesidad abdominal fue más prevalente en Mallamas, Magisterio y Emssanar todas con más del 58% de sus tamizados con exceso de grasa en la zona abdominal, mientras las aseguradoras con menor obesidad abdominal fueron Nueva EPS y Salud vida con menos de 37% de sus tamizados con obesidad abdominal (Tabla 4).

Tabla 4. Clasificación del perímetro abdominal por EAPB de la población tamizada Pasto, Colombia segundo trimestre 2017 (n=2.553)

Empresa Administradora de Planes de Beneficios	Clasificación del perímetro			
	Normal		Obesidad abdominal	
	n	%	n	%
Asmet salud	4	100%	0	0,0%
Comfamiliar	39	46,4%	45	53,6%
Coomeva	23	45,1%	28	54,9%
Emssanar	411	41,9%	569	58,1%
Magisterio	32	33,3%	64	66,7%
Mallamas	29	21,0%	109	79,0%
Medimas	243	49,3%	250	50,7%
Nueva EPS	116	82,3%	25	17,7%
Salud vida	47	63,5%	27	36,5%
Sanidad denar	56	43,8%	72	56,3%
Sanitas	155	42,6%	209	57,4%
Total	1155	45,2%	1398	54,8%

La obesidad abdominal fue más prevalente en mujeres, en personas de mayor edad, residentes en la zona rural y de los regímenes subsidiado y especial, según la prueba chi cuadrado que plantea la hipótesis nula H_0 : los factores sociodemográficos no tienen relación con la clasificación del perímetro abdominal, se rechazó la hipótesis nula en cada uno de los cuatro factores en estudio, dado que el p valor fue menor de 0,05, indicando que la obesidad abdominal tiene una asociación significativa con el sexo, la edad, la zona de residencia y el régimen de afiliación al SGSSS.

La razón de prevalencia indicó que las mujeres tienen un 77% más de probabilidad de tener obesidad abdominal frente a los hombres, las personas mayores de 30 años tienen entre 54 y 63% más de probabilidad de tener obesidad abdominal frente a los jóvenes de 18 a 29 años, los residentes en la zona rural tienen un 25% más de probabilidad de tener obesidad abdominal frente a los residentes en la zona urbana, las personas del régimen especial y subsidiado tienen entre 26 y 27% más de probabilidad de tener obesidad abdominal frente a las personas afiliadas al régimen contributivo, en todos los casos las razones de prevalencias fueron significativas puesto que el intervalo de confianza al 95% no contenía el 1 (Tabla 5).

Tabla 5. Factores sociodemográficos frente clasificación del perímetro abdominal de la población tamizada Pasto, Colombia segundo trimestre 2017 (n=2.553)

Variables sociodemográficas	Clasificación del perímetro				p valor chi cuadrado	Razón de prevalencia	IC 95% (RP)		
	Obesidad abdominal		Normal				Inferior	Superior	
	n	%	n	%					
Sexo	Mujer	1136	62,6%	678	37,4%	0,001	1,77	1,59	1,95
	Hombre	262	35,5%	477	64,5%				
Grupo de edad	18 a 29	200	37,2%	337	62,8%	0,001	1,00	1,41	1,81
	30 a 44	444	59,4%	304	40,6%				
	45 a 64	498	60,7%	323	39,3%				
	65 y más	256	57,3%	191	42,7%				
Zona de residencia	Rural	442	64,0%	249	36,0%	0,001	1,25	1,16	1,33
	Urbana	956	51,3%	906	48,7%				
Régimen	Contributivo	539	47,8%	588	52,2%	0,001	1,00	1,12	1,43
	Especial	136	60,7%	88	39,3%				
	Subsidiado	723	60,1%	479	39,9%				
Total		1398	54,8%	1155	45,2%				