



SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

SECRETARÍA DE SALUD  
OBSERVATORIO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

**INFORME TAMIZAJE CONOCE TU RIESGO PESO SALUDABLE**

2023

MARYLUZ CASTILLO ROSERO  
Secretaria de Salud

NANCY LAGOS  
Referente Dimensión Vida Saludable y  
Condiciones no Transmisibles

JONIER MARTINEZ CAICEDO  
Estadístico  
LUIS FERNANDO MOLINEROS  
Epidemiólogo

DIEGO FERNANDO REVELO  
Enfermero Jefe

LUISA MARÍA DULCE  
Médica

PASTO JULIO 2024



ALCALDÍA  
DE PASTO

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

## INTRODUCCIÓN

### INTRODUCCIÓN

El sobrepeso y la obesidad representan un desafío significativo para la salud pública en Colombia y a nivel mundial. Estas condiciones se asocian con un mayor riesgo de desarrollar enfermedades crónicas como la diabetes tipo 2, enfermedades cardiovasculares y ciertos tipos de cáncer, que en conjunto constituyen una carga considerable para los sistemas de salud y la sociedad en general. En respuesta a esta problemática, el gobierno colombiano promulgó la Ley 1355 de 2009, también conocida como la Ley de Obesidad. Esta legislación establece lineamientos claros para la prevención y control del sobrepeso y la obesidad, promoviendo políticas y estrategias orientadas a mejorar la salud de la población mediante la adopción de estilos de vida saludables y la regulación de la oferta de alimentos y bebidas no saludables (Congreso de Colombia, 2009).

En línea con los objetivos de la Ley 1355 de 2009, el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia ha desarrollado el programa "Conoce tu Riesgo Peso Saludable". Esta herramienta se ha diseñado como una puerta de entrada para la implementación de la Ruta de Atención Integral de Enfermedades Cardiovasculares (RIAC), facilitando la detección temprana de factores de riesgo asociados a enfermedades cardio-cerebro-vasculares, diabetes y obesidad (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020). El programa no solo permite evaluar el riesgo individual, sino que también fomenta la concienciación sobre la importancia de mantener un peso saludable y adoptar hábitos que promuevan la salud cardiovascular y metabólica. A través de esta herramienta, los profesionales de la salud pueden llevar a cabo un tamizaje eficiente y ofrecer intervenciones oportunas, adaptadas a las necesidades específicas de cada paciente. Además, el programa promueve la educación y el empoderamiento de los individuos, animándolos a tomar decisiones informadas sobre su salud y bienestar (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020).

El sobrepeso y la obesidad son condiciones complejas que resultan de la interacción entre factores genéticos, ambientales y comportamentales. En Colombia, la prevalencia de estas condiciones ha aumentado significativamente en las últimas décadas, afectando tanto a adultos como a niños (Organización Panamericana de la Salud, 2019). Según el Instituto Nacional de Salud (INS), en 2023, el 56.4% de la población adulta colombiana presentaba sobrepeso u obesidad, una cifra que ha mostrado un incremento constante en los últimos años (INS, 2023). En el departamento de Nariño, según datos del Instituto Departamental de Salud de Nariño (IDSN), el 58.2% de los adultos padecen de sobrepeso u obesidad, superando ligeramente el promedio nacional y resaltando la necesidad urgente de implementar intervenciones efectivas en la región (IDSN, 2023).

Alcaldía de Pasto – NIT: 891280000-3

Sede electrónica: [www.pasto.gov.co](http://www.pasto.gov.co)

Correo electrónico: [contactenos@pasto.gov.co](mailto:contactenos@pasto.gov.co)

Centro de Llamadas: +57(602)7244326

CAM Anganoy Los Rosales II



ALCALDÍA  
DE PASTO

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Este incremento se ha visto impulsado por cambios en los patrones alimentarios y de actividad física, influenciados por la urbanización, el aumento de la disponibilidad de alimentos ultra procesados y un estilo de vida cada vez más sedentario (OMS, 2018). La implementación del programa "Conoce tu Riesgo Peso Saludable" es crucial para revertir esta tendencia, ofreciendo a los individuos una herramienta práctica para evaluar su estado de salud y recibir orientación sobre cómo reducir su riesgo de desarrollar enfermedades crónicas relacionadas con el peso. El programa se integra dentro del marco de la atención primaria en salud, destacando la importancia de la prevención y el manejo temprano de los factores de riesgo. Por tanto, la Ley 1355 de 2009 y el programa "Conoce tu Riesgo Peso Saludable" representan esfuerzos estratégicos y coordinados para abordar la creciente epidemia de sobrepeso y obesidad en Colombia. Estas iniciativas subrayan el compromiso del gobierno y del sistema de salud en la lucha contra estas condiciones, mediante la promoción de estilos de vida saludables, la detección temprana de riesgos y la provisión de una atención integral y oportuna (Congreso de Colombia, 2009; Ministerio de Salud y Protección Social, 2020).

## METODOLOGÍA

### 1. Tipo de Estudio

#### 2.

El enfoque del estudio es cuantitativo, se trata de un estudio epidemiológico transversal con intención analítica.

### 1.2 Población y Muestra

La población de este estudio está constituida por personas mayores de 18 años residentes en el municipio de Pasto que accedieron a algún servicio de salud dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2023. Estas personas fueron sometidas a un tamizaje denominado "Conoce tu Riesgo".

### 1.3 Instrumento

El instrumento de recolección de datos consta de 40 ítems, que incluyen:

- Información personal: nombre, apellido, tipo de documento, identificación, fecha de nacimiento, edad, género, género diverso, grupo étnico, condición de víctima, condición de discapacidad, dirección, teléfono, municipio, empresa donde labora, régimen, aseguradora.



ALCALDÍA  
DE PASTO

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

- Medidas antropométricas: talla, peso, índice de masa corporal (IMC), clasificación del IMC, grado de obesidad, presión arterial, circunferencia abdominal.
- Estilo de vida y salud: actividad física (al menos 30 minutos diarios), consumo de frutas y verduras, uso de medicamentos para la hipertensión, niveles altos de glucosa, diagnóstico de diabetes, tipo de diabetes, diagnóstico de alguna enfermedad cardiovascular, riesgo de diabetes, riesgo cardiovascular.
- El instrumento está enmarcado dentro del modelo de atención integral para la prevención del riesgo cardiovascular del Instituto Departamental de Salud de Nariño (IDSN) y se reporta siguiendo los lineamientos de la circular externa número 129. La plantilla utilizada es Microsoft Excel 2010® y se distribuyó a todas las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) y Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) del municipio de Pasto.

#### 1.4 Recolección de la Información

La información fue recolectada durante las consultas de medicina general, tanto antes como después de la consulta, en cada una de las UPGD del municipio. La recolección fue realizada por auxiliares de enfermería, sin un orden preestablecido, dado que la llegada de pacientes es un evento aleatorio.

#### PLAN DE ANÁLISIS

##### Análisis de Calidad de Datos:

Se realizó un análisis inicial de la calidad de los datos antes y después de la validación, para lo cual se reportaron 57.908 registros de la base de datos de Tamizaje, Conoce tu Riesgo, correspondientes a Pasto Salud, Famisanar, Universidad de Nariño y Proinsalud del III trimestre del año 2023 del Municipio de Pasto, con una calidad de dato inicial de 59.5 %; se eliminaron en total de la base de datos original 47.117 registros, de los cuales 9.461 registros por ser duplicados dejando únicamente el registro del último control, 2.759 registros por tener procedencia diferente al municipio de Pasto, 34.887 registros diferentes a la fecha de atención no correspondiente al periodo julio a septiembre de 2023 y finalmente 10 registros por presentar otras inconsistencias, Quedando posterior al proceso de validación y depuración 10.791 registros con identidad única, con una calidad final de 91.1% con los cuales se procedió a realizar el análisis estadístico y epidemiológico.



ALCALDÍA  
DE PASTO

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

### **Análisis Univariado:**

Se llevaron a cabo análisis univariados de las variables sociodemográficas. Los resultados se presentaron mediante frecuencias absolutas y relativas, utilizando tablas y gráficos de sectores.

### **Análisis Bivariado:**

Se realizaron análisis bivariados entre las variables independientes (sexo, grupo de edad y régimen de afiliación al SGSSS) y las variables dependientes (clasificación del IMC, perímetro abdominal, clasificación de la presión arterial).

Los análisis se presentaron en tablas de contingencia con porcentajes por filas (variables independientes).

Se utilizó la prueba de chi cuadrado para evaluar la asociación entre las variables.

Se calcularon razones de prevalencia acompañadas de sus intervalos de confianza.

## **RESULTADOS**

Entre los 38.812 tamizajes de conocer tu riesgo 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, afiliadas al régimen subsidiado, las dos Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB de mayor volumen de usuarios tamizados fueron Emssanar y Sanitas, sumando el 77,1% del total de tamizajes (Tabla 1).

Tabla 1. Características sociodemográficas población tamizada Pasto, Colombia 2023

<b>Características sociodemográficas</b>	<b>N = 38,812<sup>1</sup></b>
<b>Genero</b>	
F	27.547 (71%)
M	11.265 (29%)
<b>Grupo de edad</b>	
18-29	11.756 (30%)
30-44	12.142 (31%)
45-64	13.165 (34%)
>=65	1.749 (5%)
<b>Régimen</b>	
Contributivo	5.796 (15%)
Subsidiado	31.433 (81%)
Especial	1.343 (3,5%)
Sin dato	240 (0,5%)
<b>Administradora</b>	
Emsanar	27.591 (71%)
Sanitas	2.379 (6,1%)
Famisanar	620 (1,6%)
Proinsalud	959 (2,5%)
Mallamas	1.474 (3,8%)
Udenar	230 (0,6%)
Nueva EPS	5.551 (14,3%)
Particulares	8 (0,1%)

<sup>1</sup>n (%)

Fuente: Base de datos conoce tu riesgo



ALCALDÍA  
DE PASTO

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

En cuanto a la diversidad de género en la población tamizada, aproximadamente 3 de cada 100 refieren pertenecer a una comunidad de diversidad de género, además el 0,7% pertenecen al grupo étnico indígena y el 0,6% son afrocolombianos, el 4,6% de la población son víctimas del conflicto armado (Tabla 2).

Tabla 2. Características diferenciales población tamizada Pasto, Colombia 2023

<b>Población diferencial</b>	<b>N = 38,812<sup>1</sup></b>
<b>Diversidad de Género</b>	
No	37.645 (97%)
Si	1.167 (3,0%)
<b>Grupo étnico</b>	
Afrocolombiano	247 (0,6%)
Room	1 (<0,1%)
Indígena	259 (0,7%)
Mestizo	2.662 (6,9%)
Ninguna	35.643 (92%)
<b>Población víctima</b>	
Si	1.798 (4,6%)
No	37.014 (95,4%)

<sup>1</sup>n (%)

Fuente: Base de datos conoce tu riesgo

Aproximadamente 21 de cada cien personas tamizadas fueron mujeres mayores de 55 años y hombres mayores de 45 años, el 1% refirieron ser fumadores activos, el 5% afirmaron consumir medicamento para la hipertensión. El 2% respondió que le han encontrado niveles de glucosa altos, además el 4% tienen diabetes, el 29% refirió realizar al menos 30 min de actividad física a diario, aproximadamente 29 de 100 personas tamizadas manifestó consumir frutas o verduras todos los días, el 2% tiene familiares o allegados con diagnóstico de diabetes y por último el 5,7% presentan un riesgo cardiovascular a 10 años alto o muy alto (Tabla 3).



ALCALDÍA  
DE PASTO

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Tabla 3. Factores de riesgo por autoreporte tamizaje RCV, Pasto Colombia tercer trimestre 2023 (n=10.791)

<b>Factores de riesgo evaluados</b>	<b>N =</b> <b>38,812<sup>1</sup></b>
<b>Mujer &gt; 55 años u Hombre &gt; 45 años</b>	
No	30.840 (79%)
Si	7.972 (21%)
<b>Fumador activo</b>	
Si	450 (1%)
No	38.362 (99%)
<b>Medicación para hipertensión regularmente</b>	
Si	1.806 (5%)
No	37.006 (95%)
<b>Le han encontrado niveles de glucosa altos</b>	
Si	609 (2%)
No	38.203 (98%)
<b>Autoreporte de diabetes</b>	
Si	1.439 (4%)
No	37.373 (96%)
<b>Realiza al menos 30 min de actividad física a diario</b>	
Si	11.250 (29%)
No	27.562 (71%)
<b>Con que frecuencia consume frutas o verduras?</b>	
No todos los días	30.307 (78%)
Todos los días	8.505 (22%)
<b>Le han diagnóstico diabetes a sus familiares o allegados</b>	
Si	764 (2,0%)
No	38.048 (98%)

### Riesgo cardiovascular a 10 años

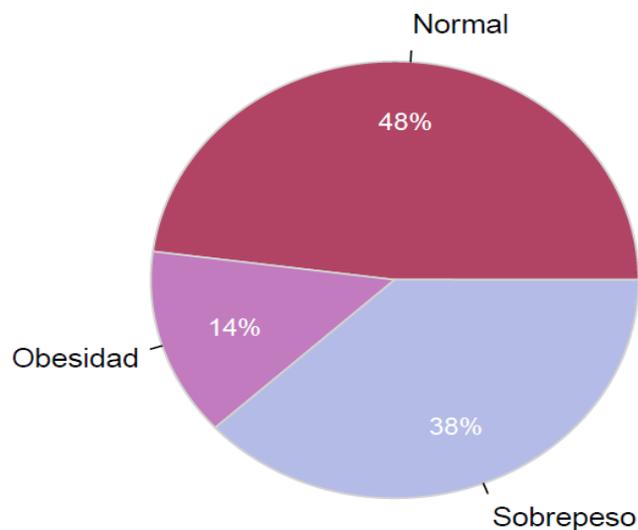
Bajo	33.436 (86%)
Moderado	3.209 (8,3%)
Alto	2.012 (5,3%)
Muy alto	155 (0,4%)
<hr/>	
<sup>1</sup> n (%)	

Fuente: Base de datos conoce tu riesgo

### Clasificación del índice de masa corporal

Aproximadamente 48 de cada 100 personas tamizadas tenían un índice de masa corporal IMC normal, es decir que su peso es adecuado para la estatura, resultando así que 52 de cada 100 reportaron exceso de peso según el IMC, entre estos el 38% tiene sobrepeso y el 14% obesidad (Grafica 1).

Grafica 1. Clasificación del peso según IMC población tamizada Pasto, Colombia 2023



Fuente: Base de datos conoce tu riesgo



ALCALDÍA  
DE PASTO

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

En las 7 Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB que reportaron información, se encontró que el sobrepeso fue más prevalente en Udenar, Proinsalud, Nueva EPS y Santas, todas con más del 40% de sus tamizados en sobrepeso, también se encontró que la obesidad afecta principalmente a personas pertenecientes a Nueva EPS, Udenar y Sanitas con una prevalencia de 14,8%, 14,3% y 14,3% de sus tamizados obesos respectivamente (Tabla 4).

### Clasificación del Índice de Masa Corporal

Tabla 4. Clasificación del peso según IMC por EAPB de la población tamizada Pasto, Colombia 2023

EAPB	Clasificación IMC					
	Normal		Sobrepeso		Obesidad	
	n	%	n	%	n	%
Emssanar	13534	49,1%	10242	37,1%	3815	13,8%
Sanitas	1076	45,2%	962	40,4%	341	14,3%
Famisanar	317	51,1%	218	35,2%	85	13,7%
Proinsalud	440	45,9%	421	43,9%	98	10,2%
Mallamas	713	48,4%	557	37,8%	204	13,8%
Udenar	93	40,4%	104	45,2%	33	14,3%
Nueva EPS	2425	43,7%	2302	41,5%	824	14,8%
Particulares	4	50,0%	4	50,0%	0	0,0%
<b>Total</b>	<b>18602</b>	<b>48,0%</b>	<b>14810</b>	<b>38,0%</b>	<b>5400</b>	<b>14,0%</b>

Fuente: Base de datos conoce tu riesgo

El sobrepeso y la obesidad fue más prevalente en mujeres, en personas mayores de 45 a 64 años de edad y del régimen Contributivo, 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 tres 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 y el régimen de afiliación al SGSSS.

La razón de prevalencia fue significativa según edad, sexo y régimen, indicando que las personas mayores de 30 años tienen entre 63% y 85% más de probabilidad de tener sobrepeso u obesidad frente a los jóvenes de 18 a 29 años, además los hombres tienen un 17% menos de probabilidad de padecer sobrepeso u obesidad frente a mujeres, por último las personas afiliadas a régimen contributivo y especial, tienen 10% y 7% más de probabilidad de padecer sobrepeso u obesidad comparada con afiliados a régimen subsidiado, en todos los casos analizados las



ALCALDÍA  
DE PASTO

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

razones de prevalencias fueron significativas puesto que el intervalo de confianza al 95% de confianza no contenía el 1 (Tabla 5).

Tabla 5. Factores sociodemográficos frente a la clasificación del peso según IMC de la población tamizada Pasto, Colombia tercer trimestre 2023 (n=10.791)

Características sociodemográficas	Sobrepeso_Obeseidad N = 20.210 <sup>1</sup>	Normal N = 18.602 <sup>1</sup>	p valor chi cuadrado	N	Razón de prevalencia	IC 95 % (RP)	p-value	
<b>Genero</b>								
F	15.106 (55%)	12.441 (45%)	<0,001	38.812	—	—	<0,001	
M	5.104 (45%)	6.161 (55%)			0,83	0,81 - 0,85		
<b>Grupo de edad</b>								
18-29	4.036 (34%)	7.720 (66%)	<0,001	38.812	—	—	<0,001	
30-44	6.784 (56%)	5.358 (44%)			1,63	1,58 - 1,68		
45-64	8.347 (63%)	4.818 (37%)			1,85	1,80 - 1,90		
>=65	1.043 (60%)	706 (40%)			1,74	1,66 - 1,82		
<b>Régimen</b>								
vo	Contributi	3.250 (56%)	2.546 (44%)	<0,001	38.572	1,10	1,07 - 1,11	<0,001
o	Subsidia	16.096 (51%)	15.337 (49%)			—	—	
	Especial	736 (55%)	607 (45%)			1,07	1,02 - 1,12	
	Sin dato	128	112			-	-	

<sup>1</sup>n (%)



ALCALDÍA  
DE PASTO

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Fuente: Base de datos conoce tu riesgo

### Clasificación del perímetro abdominal

La obesidad abdominal fue más prevalente en Sanitas y Proinsalud todas con más del 55% de sus tamizados con exceso de grasa en la zona abdominal, mientras las aseguradoras con menor obesidad abdominal fueron Nueva EPS y Udenar, con menos de 40% de sus tamizados con obesidad abdominal (Tabla 6).

Tabla 6. Clasificación del perímetro abdominal por EAPB de la población tamizada Pasto, Colombia 2023

EAPB	Clasificación perímetro abdominal			
	Obesidad abdominal		Normal	
	n	%	n	%
Emssanar	15360	55,7%	12230	44,3%
Sanitas	1366	57,4%	1012	42,6%
Famisanar	311	50,8%	301	49,2%
Proinsalud	537	56,0%	422	44,0%
Mallamas	799	54,2%	675	45,8%
Udenar	90	39,1%	140	60,9%
Nueva EPS	1665	30,0%	3886	70,0%
Particulares	5	62,5%	3	37,5%
<b>Total</b>	<b>20133</b>	<b>51,9%</b>	<b>18669</b>	<b>48,1%</b>

Fuente: Base de datos conoce tu riesgo

La obesidad abdominal fue más prevalente en mujeres, en personas mayores de 65 años y de régimen subsidiado, 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 tres 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 y el régimen.

La razón de prevalencia fue significativa según sexo, edad y régimen, indicando que los hombre presentan un 57% menos de probabilidad de tener obesidad abdominal frente a las mujeres, las personas mayores de 30 años tienen entre 36% y 56% más de probabilidad de tener obesidad abdominal frente a los jóvenes de 18 a 29 años, además las personas de régimen contributivo tiene un 34% menos de probabilidad de tener sobrepeso y obesidad comparado con afiliados al régimen

subsidiado, en todos los casos las razones de prevalencias analizadas fueron significativas puesto que el intervalo de confianza al 95% no contenía el 1 (Tabla 7).

Tabla 7. Factores sociodemográficos frente clasificación del perímetro abdominal de la población tamizada Pasto, Colombia 2023

Características sociodemográficas	Obesidad abdominal, N = 20.133	Normal, N = 18.669	p valor chi cuadrado	N	Razón de prevalencia	IC 95% (RP)
<b>Genero</b>						
F	17,094 (62%)	10,448 (38%)	<0.001	38.802	—	—
M	3,039 (27%)	8,221 (73%)			0,43	0,42 - 0,45
<b>Grupo de edad</b>						
18-29	4,717 (40%)	7,036 (60%)	<0.001	38.802	—	—
30-44	6,624 (55%)	5,514 (45%)			1,36	1,32 - 1,40
45-64	7,697 (58%)	5,465 (42%)			1,46	1,42 - 1,50
>=65	1,095 (63%)	654 (37%)			1,56	1,49 - 1,63
<b>Régimen</b>						
Subsidiado	17,223 (55%)	14,205 (45%)	<0.001	38.562	—	—
Contributivo	2,098 (36%)	3,693 (64%)			0,66	0,64 - 0,68
Especial	715 (53%)	628 (47%)			0,97	0,92 - 1,02
Sin dato	97	143				

<sup>1</sup>n (%)

Fuente: Base de datos conoce tu riesgo



ALCALDÍA  
DE PASTO

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

### Clasificación de la Presión arterial

Tabla 8. Clasificación de la presión arterial frente por EAPB de la población tamizada, Pasto Colombia 2023

EAPB	Clasificación perímetro abdominal			
	Alterada		Normal	
	n	%	n	%
Emssanar	823	3,0%	26768	97,0%
Sanitas	81	3,4%	2298	96,6%
Famisanar	64	10,4%	552	89,6%
Proinsalud	62	6,5%	897	93,5%
Mallamas	37	2,5%	1437	97,5%
Udenar	42	18,3%	188	81,7%
Nueva EPS	105	1,9%	5446	98,1%
Particulares	0	0,0%	8	100,0%
<b>Total</b>	<b>1214</b>	<b>3,1%</b>	<b>37594</b>	<b>96,9%</b>

Fuente: Base de datos conoce tu riesgo

La alteración de la presión arterial fue más prevalente en Udenar y Famisanar todas con más del 10% de sus tamizados con la presión arterial alterada (Presión arterial mayor o igual de 140/90), mientras las aseguradoras con menor prevalencia de personas con presión arterial alterada fueron, Nueva EPS y Mallamas con menos de 3% de sus tamizados con presión arterial alterada (Tabla 8).

La alteración en la presión arterial fue más prevalentes en hombres, personas de 65 y más años y afiliados al régimen especial en el SGSSS, según la prueba chi cuadrado que plantea la hipótesis nula  $H_0$ : los factores sociodemográficos no tienen relación con la alteración en la presión arterial, se rechazó la hipótesis nula con el grupo de edad, sexo y régimen de afiliación, dado que el p valor fue menor de 0,05, indicando que estos factores tienen una asociación significativa con la alteración de la presión arterial.

La razón de prevalencia fue significativa según sexo, grupo de edad y régimen, indicando que las personas mayores de 30 años presentan entre 1,63 y 19,4 veces más de probabilidad de tener la presión arterial alterada en comparación con las personas entre 18 y 29 años. Se observa que los hombres tienen un 72% más de probabilidad de tener alteración en la presión arterial, comparado con las mujeres, por último, las personas afiliadas a régimen especial tienen 1,71 veces más de probabilidad de tener la presión arterial alterada, comparada con las personas afiliadas a régimen subsidiado (Tabla 9).



ALCALDÍA  
DE PASTO

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Tabla 9. Factores sociodemográficos frente clasificación presión arterial de la población tamizada Pasto, Colombia 2023

Características sociodemográficas	Alterada, N = 1,214	Normal, N = 37,594	p valor chi cuadrado	N	Razón de prevalencia	IC 95% (RP)	p-value
<b>Genero</b>							
F	713 (2,6%)	26,831 (97,4%)	<0.001	38.808	—	—	<0,001
M	501 (4,4%)	10,763 (95,6%)			1,72	1,54 - 1,92	
<b>Grupo de edad</b>							
18-29	74 (0,6%)	11,681 (99,4%)	<0.001	38.808	—	—	<0,001
30-44	201 (1,7%)	11,939 (98,3%)			2,63	2,03 - 3,45	
45-64	714 (5,4%)	12,450 (94,6%)			8,62	6,84 - 11,0	
>=65	225 (13%)	1,524 (87%)			20,4	15,9 - 26,6	
<b>Régimen</b>							
Subsidiado	943 (3,0%)	30,487 (97%)	<0.001	38.568	—	—	0,29
Contributivo	159 (2,7%)	5,636 (97,3%)			0,91	0,77 - 1,08	
Especial	109 (8,1%)	1,234 (91,9%)			2,71	2,22 - 3,26	
Sin dato	3	237			-	-	

Fuente: Base de datos conoce tu riesgo  
In (%)



ALCALDÍA  
DE PASTO

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

## DISCUSIÓN

El análisis de los 38.812 tamizajes del programa "Conoce tu Riesgo Peso Saludable" en el municipio de Pasto revela datos importantes sobre la prevalencia de factores de riesgo asociados con enfermedades crónicas, especialmente el sobrepeso y la obesidad. Los resultados indican que la mayoría de los participantes fueron mujeres, con una razón de 2,4 mujeres por cada hombre, predominando personas de 45 a 64 años afiliadas al régimen subsidiado. Estas características demográficas coinciden con estudios previos que señalan una mayor predisposición de las mujeres a participar en programas de salud preventiva (OMS, 2018; OPS, 2019).

La diversidad de género en la muestra también fue destacada, con aproximadamente un 3% de los tamizados perteneciendo a comunidades de género diverso. La representación de grupos étnicos fue relativamente baja, con un 0,7% de indígenas y un 0,6% de afrocolombianos, lo que puede reflejar barreras de acceso a los servicios de salud para estas poblaciones (OPS, 2019). Además, el 4,6% de los participantes eran víctimas del conflicto armado, subrayando la necesidad de enfoques de salud pública inclusivos que consideren las necesidades de estas poblaciones vulnerables.

En cuanto a los hábitos y condiciones de salud, se encontró que el 1% de los tamizados eran fumadores activos y el 5% consumían medicamentos para la hipertensión. Estos datos son preocupantes, dado que el tabaquismo y la hipertensión son factores de riesgo importantes para enfermedades cardiovasculares (OMS, 2018). Solo el 29% reportó realizar al menos 30 minutos de actividad física diaria y consumir frutas o verduras diariamente, cifras que están por debajo de las recomendaciones internacionales para la prevención de enfermedades crónicas (OMS, 2018).

El análisis del Índice de Masa Corporal (IMC) mostró que el 52% de los participantes tenía exceso de peso, con un 38% en la categoría de sobrepeso y un 14% en obesidad. Estos hallazgos son consistentes con la tendencia creciente de sobrepeso y obesidad en Colombia y específicamente en Nariño, donde los datos del Instituto Departamental de Salud de Nariño (IDSN) muestran una prevalencia similar (IDSN, 2023). La alta prevalencia de sobrepeso y obesidad en las mujeres y en personas de 45 a 64 años es coherente con estudios previos que indican una mayor vulnerabilidad de estas poblaciones (INS, 2023).



ALCALDÍA  
DE PASTO

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

El análisis bivariado reveló una asociación significativa entre el sobrepeso y la obesidad con factores sociodemográficos como el sexo, la edad y el régimen de afiliación al SGSSS. La prueba chi cuadrado y las razones de prevalencia mostraron que las personas mayores de 30 años tienen entre un 63% y un 85% más de probabilidad de tener sobrepeso u obesidad en comparación con los jóvenes de 18 a 29 años. Además, los hombres tienen un 17% menos de probabilidad de padecer sobrepeso u obesidad frente a las mujeres, y las personas afiliadas al régimen contributivo y especial tienen un 10% y un 7% más de probabilidad de padecer sobrepeso u obesidad en comparación con los afiliados al régimen subsidiado. Estos hallazgos sugieren que las intervenciones deben ser específicamente dirigidas a grupos de alto riesgo para ser más efectivas (OPS, 2019; INS, 2023).

La obesidad abdominal fue más prevalente en mujeres, en personas mayores de 65 años y en afiliados al régimen subsidiado. Esto subraya la necesidad de intervenciones específicas para controlar la obesidad abdominal, que es un predictor fuerte de enfermedades cardiovasculares y diabetes (OMS, 2018). La prevalencia de presión arterial alterada también fue mayor en hombres y en personas mayores de 65 años, lo cual es consistente con la literatura que indica un aumento del riesgo de hipertensión con la edad (OPS, 2019).

Finalmente, los resultados del programa "Conoce tu Riesgo Peso Saludable" proporcionan una visión detallada de los factores de riesgo en la población de Pasto. La alta prevalencia de sobrepeso, obesidad y otros factores de riesgo subraya la necesidad de implementar intervenciones efectivas y específicas para controlar estos problemas de salud. Las estrategias deben incluir la promoción de estilos de vida saludables, la mejora del acceso a servicios de salud y el enfoque en las poblaciones más vulnerables para reducir la carga de enfermedades crónicas en la región (Congreso de Colombia, 2009; Ministerio de Salud y Protección Social, 2020).

## CONCLUSIONES

- La mayoría de los participantes fueron mujeres (razón de 2,4 mujeres por cada hombre) y personas de 45 a 64 años afiliadas al régimen subsidiado, destacando la predisposición de las mujeres a participar en programas de salud preventiva.
- Aproximadamente un 3% de los tamizados pertenecían a comunidades de género diverso, mientras que la representación de grupos étnicos fue baja (0,7%



ALCALDÍA  
DE PASTO

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

indígenas y 0,6% afrocolombianos), sugiriendo barreras de acceso a los servicios de salud para estas poblaciones.

- Solo el 29% de los participantes reportaron realizar al menos 30 minutos de actividad física diaria y consumir frutas o verduras diariamente, cifras por debajo de las recomendaciones internacionales para la prevención de enfermedades crónicas. Además, el 1% eran fumadores activos y el 5% consumían medicamentos para la hipertensión.
- El 52% de los participantes tenía exceso de peso, con un 38% en la categoría de sobrepeso y un 14% en obesidad, cifras consistentes con la tendencia creciente de sobrepeso y obesidad en Colombia y específicamente en Nariño.
- Existe una asociación significativa entre el sobrepeso y la obesidad con factores como el sexo, la edad y el régimen de afiliación al SGSSS. Las personas mayores de 30 años tienen entre un 63% y un 85% más de probabilidad de tener sobrepeso u obesidad en comparación con los jóvenes de 18 a 29 años. Además, los hombres tienen un 17% menos de probabilidad de padecer sobrepeso u obesidad frente a las mujeres.
- El análisis de los tamizajes del programa "Conoce tu Riesgo Peso Saludable" en Pasto revela una alta prevalencia de sobrepeso, obesidad y otros factores de riesgo asociados con enfermedades crónicas, especialmente entre mujeres y personas mayores. Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar intervenciones efectivas y específicas que promuevan estilos de vida saludables, mejoren el acceso a servicios de salud y se enfoquen en las poblaciones más vulnerables para reducir la carga de enfermedades crónicas en la región.
- Para mejorar la caracterización de la población perteneciente a grupos de riesgo identificados en el programa "Conoce tu Riesgo Peso Saludable" en Pasto, es crucial implementar estrategias específicas y adaptadas a las necesidades de estos grupos vulnerables. La alta prevalencia de sobrepeso, obesidad y otros factores de riesgo entre mujeres, personas mayores, afiliados al régimen subsidiado, y víctimas del conflicto armado subraya la necesidad urgente de intervenciones dirigidas.
- Es fundamental ampliar la representación de grupos étnicos en futuros programas de tamizaje y salud preventiva, dado el bajo porcentaje de participación de indígenas y afrocolombianos. Esto requiere abordar activamente las barreras de acceso a los servicios de salud que enfrentan estas comunidades. Asimismo, es crucial desarrollar campañas de concientización y



ALCALDIA  
DE PASTO

promoción de estilos de vida saludables que consideren las disparidades socioeconómicas y culturales presentes en la población de Pasto.

- El análisis bivariado destacó asociaciones significativas entre el sobrepeso/obesidad y variables sociodemográficas como edad y tipo de afiliación al sistema de salud. Esta información debe ser utilizada para diseñar intervenciones más efectivas y específicas, asegurando que los recursos y esfuerzos sean dirigidos hacia aquellos grupos con mayor probabilidad de desarrollar problemas de salud crónicos.
- Para mejorar la efectividad de las estrategias preventivas, es esencial fortalecer la colaboración intersectorial entre el gobierno local, organizaciones no gubernamentales y comunidades locales. Además, se deben implementar políticas públicas inclusivas que aborden las desigualdades estructurales y promuevan un acceso equitativo a servicios de salud y programas preventivos en Pasto y otras regiones afectadas.
- En resumen, la mejora en la caracterización y atención de los grupos de riesgo identificados no solo beneficiará la salud individual, sino que también contribuirá a la reducción de la carga de enfermedades crónicas en la comunidad, fortaleciendo así el bienestar general de la población de Pasto.

## RECOMENDACIONES

### **Desarrollo de Programas de Educación y Promoción de Estilos de Vida Saludables:**

Implementar campañas educativas y programas de promoción de la salud que enfatiza en la importancia de la actividad física regular y una alimentación equilibrada. Estos programas deben ser accesibles y atractivos para todas las edades y géneros, con un enfoque especial en mujeres y personas de 45 a 64 años, quienes mostraron una alta prevalencia de sobrepeso y obesidad.

**Mejora del Acceso a Servicios de Salud para Grupos Étnicos y Diversos:** Diseñar estrategias específicas para mejorar el acceso a los servicios de salud para poblaciones indígenas, afrocolombianas y comunidades de género diverso. Esto podría incluir la reducción de barreras culturales y lingüísticas, la implementación de servicios de salud móviles y la capacitación de profesionales de salud en la atención culturalmente sensible.

**Intervenciones Dirigidas a Factores de Riesgo Específicos:** Desarrollar e implementar intervenciones focalizadas para reducir el tabaquismo y la hipertensión entre los participantes del programa. Esto puede incluir programas de cesación del



tabaquismo, campañas de sensibilización sobre los riesgos de la hipertensión, y la promoción de controles regulares de la presión arterial.

ALCALDÍA  
DE PASTO

### **Enfoque en la Prevención y Manejo Temprano de la Obesidad Abdominal:**

Establecer programas de prevención y manejo específico para la obesidad abdominal, dado su fuerte vínculo con enfermedades cardiovasculares y diabetes. Estos programas deben incluir evaluaciones regulares del índice de masa corporal y la circunferencia de la cintura, junto con intervenciones personalizadas para promover la pérdida de peso y el mantenimiento de un peso saludable.

**Para las EPS (Entidades Promotoras de Salud)** que desean mejorar la intervención según las necesidades y características de los grupos de riesgo identificados, propongo la siguiente estrategia:

1. **Recopilación y Análisis de Datos Demográficos y de Salud:** Implementar sistemas robustos para recopilar datos completos y actualizados de los asegurados. Esto incluye información demográfica (edad, sexo, etnicidad) y datos de salud relevantes (como índice de masa corporal, presión arterial, diagnósticos previos de enfermedades crónicas).
2. **Segmentación y Caracterización de Grupos de Riesgo:** Utilizar herramientas analíticas avanzadas para segmentar la población asegurada en diferentes grupos de riesgo. Esto podría basarse en factores como la edad, el género, el estado socioeconómico, la condición de salud actual y otros indicadores relevantes.
3. **Desarrollo de Perfiles de Riesgo Personalizados:** Crear perfiles de riesgo detallados para cada segmento identificado. Estos perfiles deben incluir un análisis de los factores de riesgo prevalentes, las necesidades de atención médica específicas y las barreras potenciales para el acceso a los servicios de salud.
4. **Implementación de Intervenciones Personalizadas:** Diseñar y ejecutar programas de intervención específicos para cada grupo de riesgo identificado. Esto puede incluir la asignación de recursos adicionales para la prevención, el seguimiento más cercano de la salud de estos asegurados y la promoción activa de hábitos de vida saludables.

Al implementar esta estrategia integral, las EPS pueden no solo mejorar la atención y el manejo de los grupos de riesgo, sino también optimizar el uso de recursos y contribuir significativamente a la salud y el bienestar general de la población asegurada.

### **BIBLIOGRAFÍA**



ALCALDÍA  
DE PASTO

Congreso de Colombia (2009). Ley 1355 de 2009. [Disponible en: [http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_1355\\_2009.html](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1355_2009.html)]

- Instituto Nacional de Salud (INS). (2023). Informe anual de salud pública. [Disponible en: <https://www.ins.gov.co/>]
- Instituto Departamental de Salud de Nariño (IDSN). (2023). Informe anual de salud pública de Nariño. [Disponible en: <https://www.idsn.gov.co/>]
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). Conoce tu Riesgo Peso Saludable. [Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co>]
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe 2019. [Disponible en: <https://www.paho.org/es/informes/panorama-seguridad-alimentaria-nutricional-america-latina-caribe-2019>]
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles 2018. [Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>].