



Carga y distribución territorial de las ENT en la Isla de la Juventud, (2023–2024).

Autores:

Dr. Carlos Alexander Serrano Amador. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Facultad de Ciencias Médicas de la Isla de la Juventud. Jefe departamento de Medicina Familiar. E-mail: alex.gerona72@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3877-6122>

Dra. Carmen Nuria Viguera Pozo. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Departamento de ENT. Centro Municipal de Higiene, Epidemiología y Microbiología de la Isla de la Juventud. E-mail: carmenvp801027@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-4533-6409>



Introducción.

Las enfermedades no transmisibles (ENT) representan un desafío crítico para la salud pública en la Isla de la Juventud, Cuba. Este estudio analiza su carga epidemiológica durante 2023-2024, enfocándose en patrones espaciales y operacionales que explican las disparidades en mortalidad.

La investigación surge ante la necesidad de optimizar recursos sanitarios en contextos de limitaciones estructurales, determinando tasas de mortalidad, identificando clústeres geográficos y evaluando el impacto de factores clínicos-operativos en la letalidad hospitalaria.



Panorama global y regional de las ENT.



Contexto internacional

A nivel mundial, las ENT consolidaron su posición como principal causa de mortalidad, representando el 74% de las muertes globales entre 1990 y 2019, con variaciones según el índice socio-demográfico de cada región.



Factores agravantes

Los eventos climáticos extremos emergieron como factor agravante: en 2019, las altas temperaturas contribuyeron al 12% de las muertes por enfermedades cardiovasculares en países tropicales.



América Latina y el Caribe

La Organización Panamericana de la Salud reportó que las ENT representaron el 81% de las muertes regionales en 2023, con tasas de mortalidad ajustadas por edad entre 480 y 620 por 100.000 habitantes.

Contexto cubano y situación local.

Cuba

Según el Anuario Estadístico de Salud 2023, el 85% de las defunciones nacionales correspondieron a ENT, con tasas crudas de mortalidad que alcanzaron 623 por 100.000 habitantes.

La diabetes mellitus destacó como principal determinante, con 23,4 muertes por 100.000 atribuibles directamente a esta causa.

Isla de la Juventud

En este territorio insular con particularidades geodemográficas, los reportes oficiales señalaron que las ENT explicaron el 82% de la mortalidad general durante 2023.

La ausencia de estudios locales limitaba la caracterización precisa de los patrones espacio-temporales y la identificación de determinantes específicos, obstaculizando el diseño de intervenciones focalizadas.

Metodología de la investigación



Diseño del estudio

Estudio observacional, retrospectivo, cuantitativo, abarcando dos años (2023-2024) en la Isla de la Juventud, Cuba.



Población y muestra

913 muertes por ENT en residentes locales entre 30 y 69 años. Muestra censal con criterios de inclusión específicos.



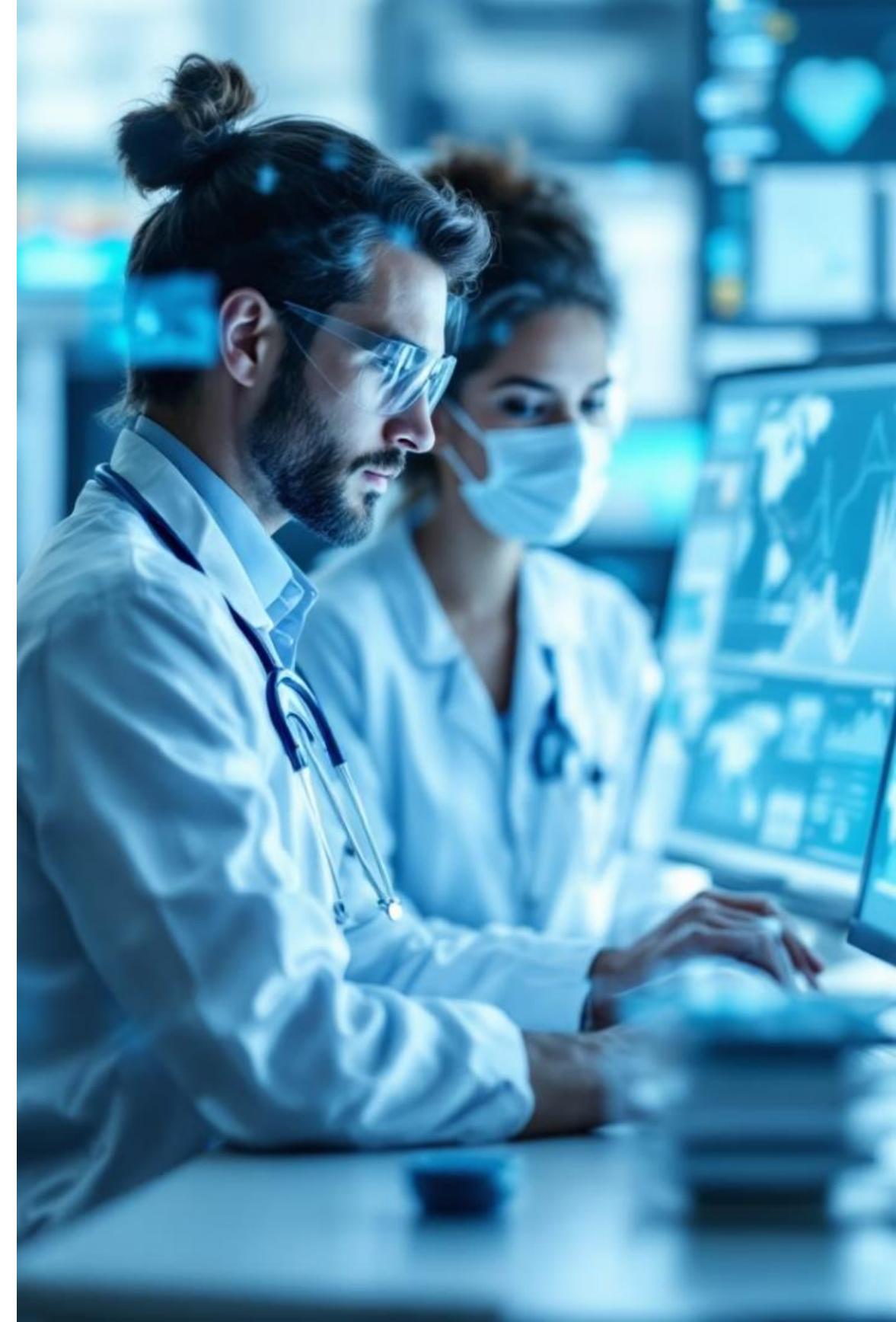
Análisis de datos

Porcentajes sin ajustar y tasas por 10.000 habitantes. Mapeo con QGIS 3.28 para visualizar distribución geográfica.

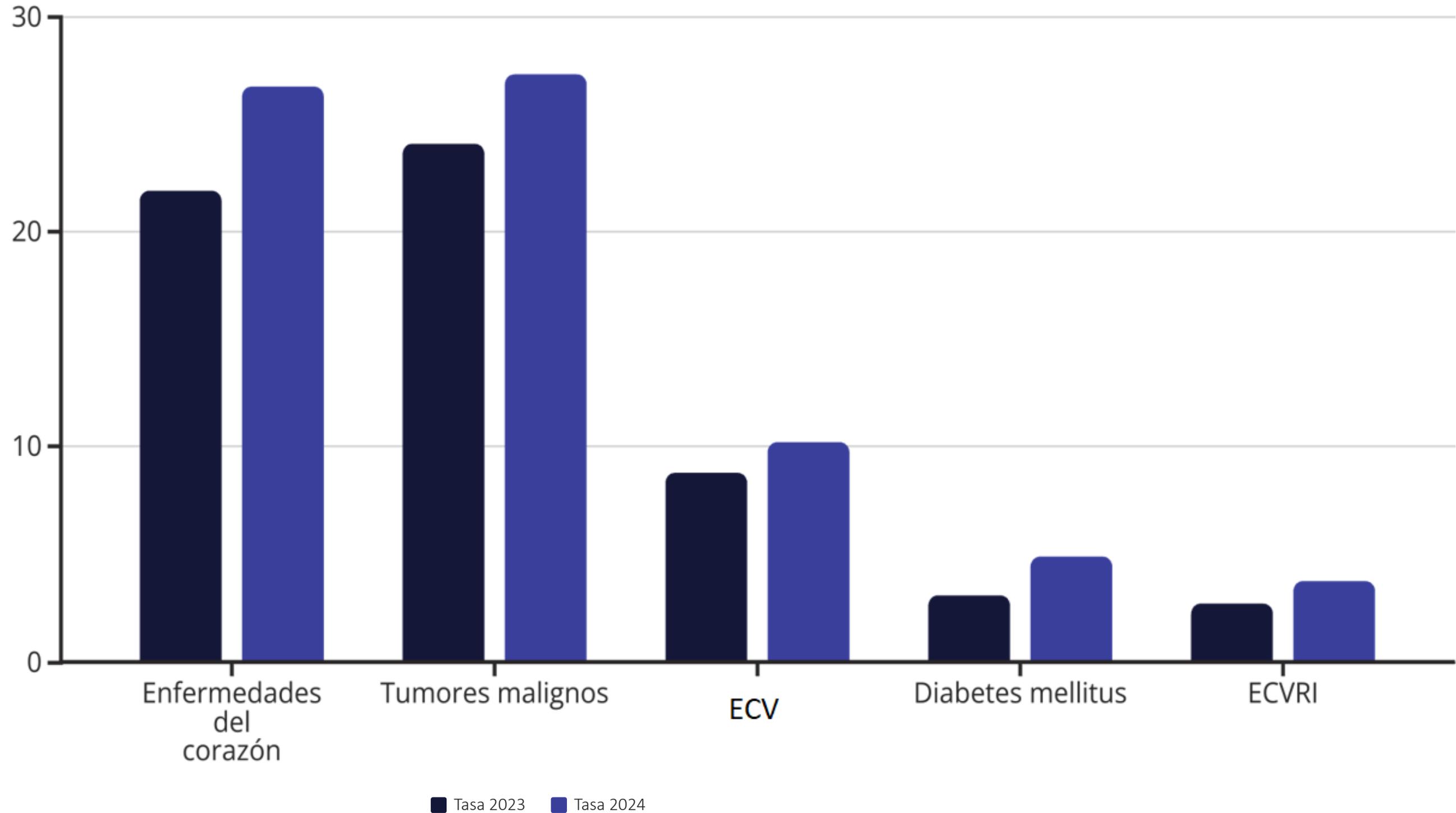


Aspectos éticos

El estudio contó con el cumplimiento de la Declaración de Helsinki y la Resolución 310/2023 de Cuba para anonimizar datos.



Resultados: Mortalidad general por ENT



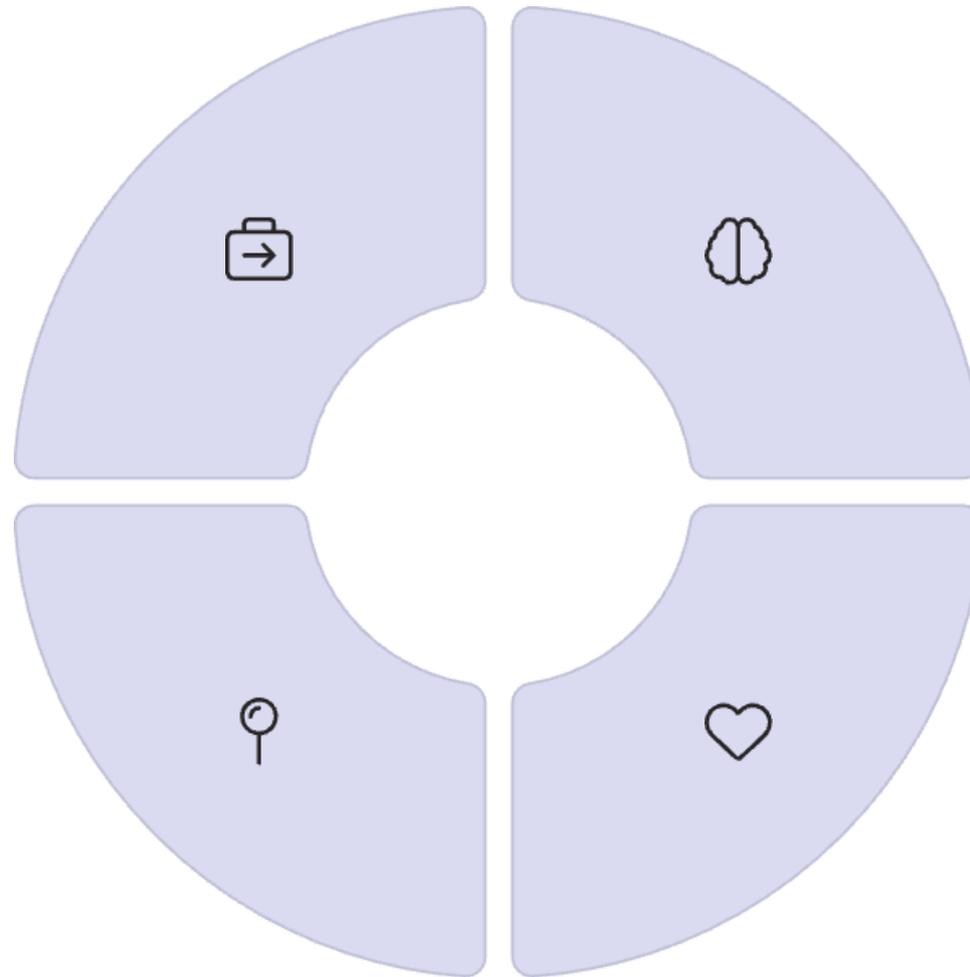
Disparidades territoriales en la mortalidad

Tumores malignos

Demarcaciones como Pueblo Nuevo, 26 Julio y La Fe registraron tasas elevadas ($3.01-10 \times 10^4$), posiblemente asociadas a factores ambientales, acceso limitado a diagnóstico temprano o estilos de vida regionales.

Impacto socioeconómico

Los AVPP por tumores malignos (54.7 años/1000 hab.) superan ampliamente a las enfermedades cardíacas (13.2) y ECV (3.6), resaltando el impacto de las muertes tempranas en adultos productivos.



Enfermedades cerebrovasculares

Micro, ASM y Patria presentaron las mayores tasas ($1.14-3 \times 10^4$), sugiriendo deficiencias en la atención primaria o en el control de hipertensión y diabetes, agravadas por determinantes sociales.

Enfermedades cardíacas

La concentración de muertes cardíacas en Pueblo Nuevo y Chacón ($3.04-5 \times 10^4$) refuerza la hipótesis de inequidades en recursos sanitarios.

Lugar del fallecimiento y letalidad hospitalaria

40.6%

Hospital

Pacientes ingresados que fallecieron en el centro hospitalario

33.7%

Domicilio

Fallecimientos ocurridos en el hogar del paciente

16.0%

Cuerpo de guardia

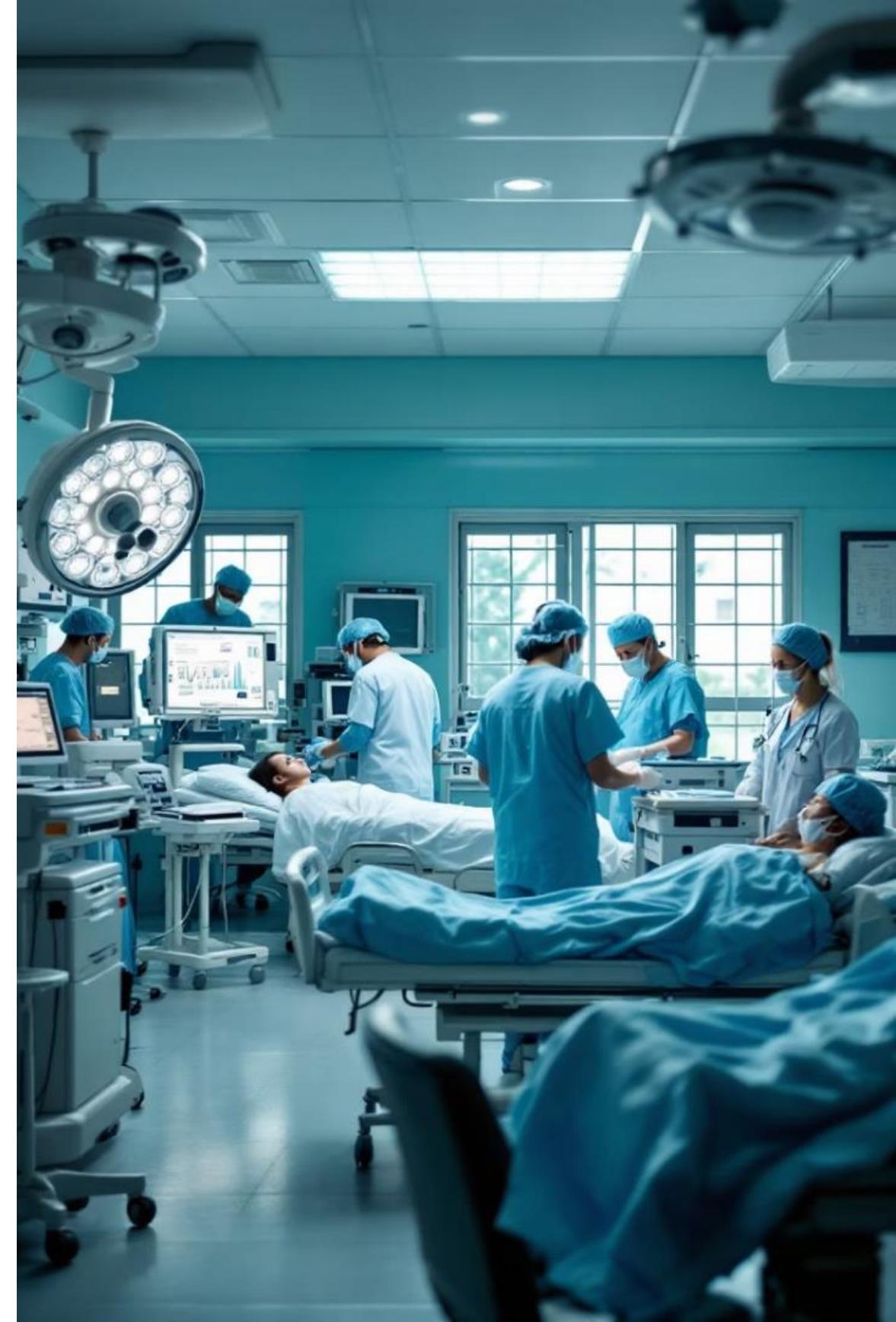
Muertes registradas en servicios de urgencia

9.2%

Otros lugares

Incluye policlínicos (2.2%) y ubicaciones no especificadas

La letalidad hospitalaria por ECV (37.4%) e IMA (33.3%) supera significativamente las metas nacionales (16% y 15%, respectivamente), señalando deficiencias en protocolos de urgencia, recursos técnicos o capacitación del personal.



Variación de mortalidad prematura por áreas



Policlínico 1

Aumento de 92.9% en enfermedades cardíacas



Policlínico 2

Incremento de 110.2% en diabetes mellitus



Policlínico 3

Reducción de 50% en ECVRI

La mortalidad prematura por diabetes en Pol 2 y cardíaca en Pol 1 evidencia brechas en la atención primaria: posiblemente, falta de adherencia terapéutica, diagnóstico tardío o barreras en servicios especializados.

La reducción en ECVRI en Pol 3 contrasta con su aumento municipal (+17.5%), indicando intervenciones exitosas en áreas específicas, pero insuficientes a escala municipal.

Limitaciones operacionales identificadas

Biomarcadores

Incumplimiento en PSA (21.2% estudiados) y albuminuria (25.5%) sugiere fallas estructurales: desabastecimiento de reactivos (2.5 meses sin PSA) y limitada capacidad operativa.

Protocolos clínicos

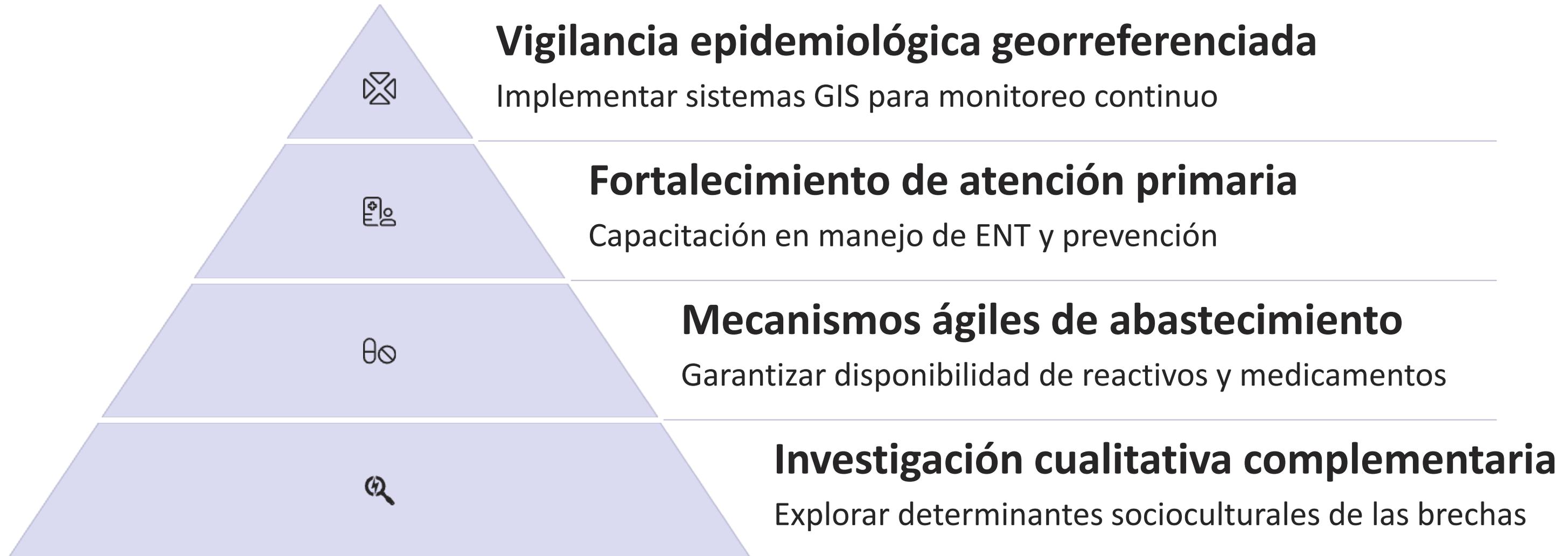
La letalidad hospitalaria por ECV (37.4%) e IMA (33.3%) supera significativamente las metas nacionales, señalando deficiencias en protocolos de urgencia y recursos técnicos.

Distribución geográfica

La escala uniforme de los mapas (1:494.400) y la categorización en cuatro rangos de tasas limitan la precisión para áreas pequeñas o dispersas, pudiendo subestimar problemas en poblaciones reducidas.



Conclusiones y recomendaciones



Las ECNT constituyen un desafío prioritario para la salud pública en la Isla de la Juventud, con patrones epidemiológicos marcados por disparidades territoriales y operacionales. La identificación de clústeres geográficos, particularmente en áreas urbanas, subraya la necesidad de estrategias focalizadas que integren variables espaciales en la planificación sanitaria.