

TABLA DE CONTENIDOS

	<i>Página</i>
I. Introducción	1
II. El Programa CINDI/CARMEN	2
III. Situación de salud de Costa Rica	6
A. Contexto socio-económico	6
B. Situación del Sector Salud	10
C. Perfil de salud	14
IV. Factores de riesgo de enfermedades crónicas	35
A. Factores socio-culturales y ambientales	35
1. Hábitos de alimentación	35
2. Estado nutricional	38
3. Actividad física	42
4. Estrés y consumo de tranquilizantes	46
5. Tabaquismo	47
6. Consumo de alcohol	50
7. Consumo de café	55
8. Contaminantes ambientales	56
B. Factores biológicos	59
1. Hipertensión arterial	59
2. Hiperlipidemia	60
3. Diabetes mellitus	60
V. Enfermedades cardiovasculares	63
VI. Tumores	66
VII. Accidentes y violencia	74
VIII. Costo de la atención de enfermedades crónicas	79
IX. Estrategias actuales y perspectivas	87
X. Bibliografía	89

INDICE DE CUADROS

	<i>Página</i>
Cuadro 1 Indicadores socio-económicos de Costa Rica. Período 1970 a 1996	7
Cuadro 2 Indicadores socioeconómicos de países seleccionados. Año 1996	9
Cuadro 3 Indicadores relacionados con la situación del sector salud. Costa Rica, período 1970 a 1996.	13
Cuadro 4 Indicadores seleccionados sobre el estado de salud de la población. Costa Rica, período 1970 a 1996. -Tasas por 1.000 habitantes-	14
Cuadro 5 Tendencias de algunos indicadores demográficos. Costa Rica, 1970-96	17
Cuadro 6 Mortalidad en población masculina según grupos de causas y edad. Costa Rica, 1996. -Tasas por 10.000 habitantes-	23
Cuadro 7 Mortalidad en población femenina según grupos de causas y edad. Costa Rica, 1996. -Tasas por 10.000 habitantes-	24
Cuadro 8 Distribución porcentual de egresos hospitalarios según grupos de causas. Costa Rica, 1990 a 1995	26
Cuadro 9 Principales causas de egresos hospitalarios de los establecimientos de la C.C.S.S. Costa Rica, 1995. - Tasas por 10000 habitantes-	27
Cuadro 10 Distribución porcentual de las principales causas de consulta externa según sexo en establecimientos de la C.C.S.S.. Costa Rica, 1992	31

	<i>Página</i>
Cuadro 11	32
Causas más frecuentes de incapacidad por morbilidad y días promedio de incapacidad según sexo Costa Rica, C.C.S.S., 1996	
Cuadro 12	36
Composición nutricional de la dieta del costarricense según grado de urbanización y estrato socio-económico. Costa Rica, 1991	
Cuadro 13	37
Consumo aparente de energía y nutrientes y porcentaje de adecuación dietética según grado de urbanización. Costa Rica, 1996	
Cuadro 14	37
Proporción de hogares según intervalos de porcentajes de adecuación de consumo de nutrientes. Costa Rica, 1996	
Cuadro 15	45
Frecuencia de ejercicio físico en la población de 12 a 70 años según nivel de ingreso familiar. Costa Rica, 1995	
Cuadro 16	48
Distribución porcentual de la población según sexo y edad de inicio de consumo de tabaco. Costa Rica, 1990 y 1995.	
Cuadro 17	48
Prevalencia de vida, último año y mes de consumo de tabaco en la población de 12 a 70 años. Costa Rica, 1990 y 1995	
Cuadro 18	49
Prevalencia de vida, último año y mes de consumo de tabaco en la población de 12 a 70 años según provincia. Costa Rica, 1995	
Cuadro 19	51
Consumo per cápita de alcohol absoluto en población mayor de 15 años. Costa Rica, 1990 y 1995.	
Cuadro 20	51
Distribución porcentual de la población que alguna vez ingirió alcohol según edad en la que lo hizo por primera vez. Costa Rica, 1990 y 1995.	
Cuadro 21	52
Prevalencia de vida, último año y mes de consumo de alcohol en la población de 12 a 70 años. Costa Rica, 1990 y 1995	

	<i>Página</i>
Cuadro 22	52
Distribución porcentual de consumidores de bebidas alcohólicas según intensidad de ingesta etílica y nivel de escolaridad. Costa Rica, 1995	
Cuadro 23	56
Distribución proporcional de la población consumidora de café según categoría de edad e intensidad del consumo. Costa Rica, 1990 y 1995.	
Cuadro 24	58
Contaminantes ambientales del Gran Área Metropolitana y fuentes de emisión. Costa Rica, 1996	
Cuadro 25	58
Algunos indicadores relacionados con la contaminación por plaguicidas en Costa Rica	
Cuadro 26	59
Egresos por enfermedad hipertensiva en hospitales de la C.C.S.S. Costa Rica, 1995 -Tasas por 10.000 habitantes-	
Cuadro 27	61
Egresos por diabetes mellitus en hospitales de la C.C.S.S. Costa Rica, 1995 -Tasas por 10.000 habitantes-	
Cuadro 28	62
Mortalidad por diabetes mellitus según causa específica y sexo. Costa Rica, 1996 - Tasas por 10.000 habitantes -	
Cuadro 29	63
Mortalidad proporcional por causas seleccionadas del aparato circulatorio según sexo. Costa Rica, 1996	
Cuadro 30	64
Tasas de mortalidad por causas seleccionadas del aparato circulatorio según grupos de edad Costa Rica, 1996 -Tasas por 10.000 habitantes-	
Cuadro 31	65
Principales causas de mortalidad por enfermedades del aparato circulatorio según provincia Costa Rica, 1996 -Tasas por 10.000 habitantes-	

	<i>Página</i>
Cuadro 32 Incidencia de tipos seleccionados de cáncer en hombres según grupos de edad. Costa Rica, 1984 a 1990. -Tasas por 100.000 hombres-	67
Cuadro 33 Incidencia de tipos seleccionados de cáncer en mujeres según provincia. Costa Rica, 1984 a 1990. -Tasas por 100.000 mujeres-	68
Cuadro 34 Incidencia de tipos seleccionados de cáncer en hombres según provincia. Costa Rica, 1984 a 1990. -Tasas por 100.000 hombres-	69
Cuadro 35 Incidencia de tipos seleccionados de cáncer en mujeres según provincia. Costa Rica, 1984 a 1990. -Tasas por 100.000 mujeres-	70
Cuadro 36 Mortalidad por tipos seleccionados de cáncer en hombres. Costa Rica, 1970 a 1990. -Tasas estandarizadas por 100.000 habitantes-	71
Cuadro 37 Mortalidad por tipos seleccionados de cáncer en mujeres. Costa Rica, 1970 a 1990. -Tasas estandarizadas por 100.000 habitantes-	71
Cuadro 38 Mortalidad por accidentes, envenenamientos y violencia según causa específica. Costa Rica, 1990 a 1996 -Tasas por 10.000 habitantes-	75
Cuadro 39 Estimación del costo anual que representa la atención de enfermedades seleccionadas en hospitales periféricos de la C.C.S.S. Costa Rica, 1995	81
Cuadro 40 Estimación del costo anual que representa la atención de enfermedades seleccionadas para los hospitales regionales de la C.C.S.S. Costa Rica, 1995.	82
Cuadro 41 Estimación del costo anual que representa la atención de enfermedades seleccionadas para los hospitales nacionales de la C.C.S.S. Costa Rica, 1995.	83

Cuadro 42	84
Estimación del costo anual que representa la atención de enfermedades seleccionadas para los hospitales de la C.C.S.S. según nivel de atención. Costa Rica, 1995. – millones de colones -	16
Cuadro 43	85
Estimación del costo anual que representa el manejo ambulatorio de enfermedades seleccionadas de la C.C.S.S. Costa Rica, 1996.	18
Cuadro 44	86
Estimación del costo anual que representa para el país el pago de las Incapacidades otorgadas en la C.C.S.S. por algunas enfermedades seleccionadas. Costa Rica, 1996.	20
Gráfico 4	21
Mortalidad proporcional en hombres según categorías de edad Costa Rica, 1990	
Gráfico 5	22
Mortalidad proporcional en mujeres según categorías de edad. Costa Rica, 1990	
Gráfico 6	28
Principales causas de egresos hospitalarios de los establecimientos de la C.C.S.S. según sexo. Costa Rica, 1995. Tasa por 10.000 habitantes.	
Mapa 1	29
Distribución de cantones según zonas geográficas en Costa Rica, 1999	
Gráfico 7	30
Causas más frecuentes de egreso hospitalario según área geográfica. Costa Rica, 1995. Tasa por 10.000 habitantes.	
Gráfico 8	33
Distribución porcentual de principales incapacidades en hombres. Costa Rica, C.C.S.S., 1996	
Gráfico 9	34
Distribución porcentual de principales causas de incapacidad en mujeres. Costa Rica, C.C.S.S., 1996	
Gráfico 10	39
Porcentaje de desnutrición moderada y severa en niños menores de seis años y déficit de talla en el escolar. Período 1988 - 1997	

INDICE DE GRÁFICOS

	<i>Página</i>
Gráfico 1 Estructura de la población según grupos de edad y sexo. Costa Rica, 1996	16
Gráfico 2 Evolución de la tasa por natalidad, mortalidad y crecimiento natural de la población. Costa Rica, quinquenios 1950-1995 - Tasas por 10.000 habitantes -	18
Gráfico 3 Tasas de mortalidad de los primeros cinco grupos de causas. Costa Rica, 1980, 1985, 1990 y 1996	20
Gráfico 4 Mortalidad proporcional en hombres según categorías de edad. Costa Rica, 1996	21
Gráfico 5 Mortalidad proporcional en mujeres según categorías de edad. Costa Rica, 1996	22
Gráfico 6 Principales causas de egresos hospitalarios de los establecimientos de la C.C.S.S. según sexo. Costa Rica, 1995 -Tasas por 10.000 habitantes-	28
Mapa 1 Distribución de cantones según zonas geográficas en Costa Rica, 1998	29
Gráfico 7 Causas más frecuentes de egreso hospitalario según área geográfica. Costa Rica, 1995 -Tasas por 10.000 habitantes-	30
Gráfico 8 Distribución porcentual de principales incapacidades en hombres. Costa Rica, C.C.S.S., 1996	33
Gráfico 9 Distribución porcentual de principales causas de incapacidad en mujeres. Costa Rica, C.C.S.S., 1996	34
Gráfico 10 Porcentaje de desnutrición moderada y severa en niños menores de seis años y déficit de talla en el escolar Período 1966 - 1997	39

	<i>Página</i>
Gráfico 11 Estado nutricional* del escolar según sexo. Costa Rica, 1996	40
Gráfico 12 Estado nutricional de las mujeres de 20 a 44 años según índice de masa corporal Costa Rica, 1982 y 1996	41
Gráfico 13 Proporción de pre-escolares con deficiencia de hierro, folatos y vitamina A Costa Rica, 1996	43
Gráfico 14 Proporción de mujeres en edad fértil con deficiencia de hierro y folatos. Costa Rica, 1996	44
Gráfico 15 Distribución porcentual de consumidores de alcohol según tipo de ingesta etílica. Costa Rica, 1990-1995	53
Gráfico 16 Distribución porcentual de consumidores de alcohol según tipo de ingesta etílica, por provincia. Costa Rica, 1995	54
Gráfico 17 Incidencia de tipos seleccionados de cáncer en hombres según grupos de edad. Costa Rica, 1994 -Tasas por 100.000 habitantes-	72
Gráfico 18 Incidencia de tipos seleccionados de cáncer en mujeres según grupos de edad. Costa Rica, 1994 -Tasas por 100.000 habitantes -	73
Gráfico 19 Mortalidad por tumores malignos en el hombre. Costa Rica, 1996 - Tasas por 100.000 habitantes -	74
Gráfico 20 Mortalidad por tumores malignos en mujeres. Costa Rica, 1996 - Tasas por 100.000 mujeres-	75
Gráfico 21 Causas de mortalidad por accidentes, traumatismos y violencia según sexo. Costa Rica, 1995 - Tasas por 10.000 habitantes -	76

Gráfico 22

Mortalidad por accidentes, traumatismos y envenenamientos

según provincia. Costa Rica, 1996

-Tasas por 10.000 habitantes-

77

Gráfico 23

Costos estimados de la atención hospitalaria y en consulta externa de

patologías agudas y crónicas seleccionadas, C.C.S.S. Costa Rica, 1995

78

Un elemento indispensable del programa es la creación de mecanismos de colaboración y la puesta en práctica de metodologías eficaces que conduzcan a la prevención y control integral e intersectorial de las ENT en los países miembros de CARMEN/CINDI. La red panamericana de programas de la OPS proporciona un mecanismo que facilita que los países compartan sus experiencias.

Los países participantes del programa CARMEN/CINDI requirieron del diseño de un programa nacional que integre y coordine diversas estrategias y acciones. La conducción estará a cargo de un Comité Ejecutivo que es el responsable de dirigir a los diversos actores sociales de los sectores involucrados en la promoción de la salud, para haber realidad las políticas, objetivos y metas del programa. En Costa Rica, el Ministro de Salud conformó un Comité Ejecutivo en el que participan representantes de diversas instancias del Ministerio de Salud, del Inccensa, de la Caja Costarricense de Seguro Social y de la Organización Panamericana de la Salud. El Inccensa, en su condición de institución adscrita al despacho del Ministro, es la entidad que coordina.

El presente documento se elaboró con el objetivo de integrar un análisis de la situación de las ENT en Costa Rica, que represente un insumo básico durante el proceso de formulación del plan nacional del programa CARMEN/CINDI en Costa Rica. Para ello se recopiló, en el marco del contexto social y económico del país, la descripción de las tendencias y factores de riesgo de las ENT, así como la respuesta social que se ha dado a esta problemática, para poder determinar las estrategias y acciones que permitirán prevenir y controlar este tipo de patologías. Se pretende también que este documento aporte un nivel básico de información que facilite la construcción de indicadores que permitan dar seguimiento y evaluar el proceso y resultados que se alcanzan mediante la puesta en práctica de este programa en Costa Rica.

Desde el punto de vista metodológico, la elaboración del documento implicó la recopilación, procesamiento y análisis de datos generados por fuentes primarias de información, fundamentalmente registro de mortalidad, registro nacional de tumores, egresos hospitalarios, así como diversas encuestas y estudios realizados en el país que aportan conocimiento sobre factores de riesgo de las ENT. El Sistema de Información Gerencial y el registro de incapacidades de la C.C.S.S. brindo los datos que permitieron determinar el costo económico de la atención de estas enfermedades en el país.