



# BOLETÍN DE INFORMACIONES

# Nº 17

31 JULIO 2014

## Mortalidad por Enfermedades Crónicas: Objetivo 25x25

**Edita:** Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad del Principado de Asturias.  
**Redacción:** J. Ramón Quirós, Marisa Redondo, Soledad Sánchez. Inforsan. Sección Información Sanitaria Dirección General de Salud Pública

## Mortalidad por Enfermedades Crónicas: Objetivo 25 x 25

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) 36 millones de personas mueren anualmente en el mundo debido a enfermedades crónicas, el 85% en los países en desarrollo.

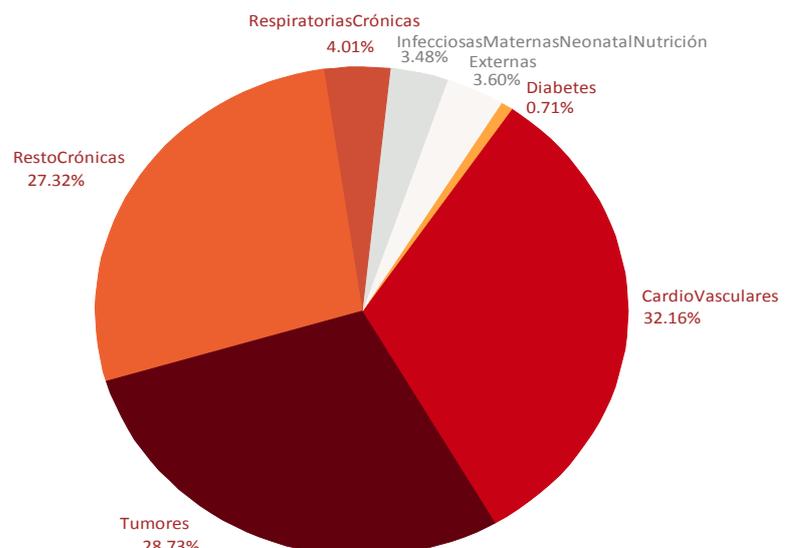
En Septiembre de 2011, la Asamblea General de las Naciones Unidas formuló la Declaración sobre la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas<sup>1</sup> señalando la conexión entre factores políticos, económicos, de género, ambientales y de comportamiento con el incremento de enfermedades crónicas y se comprometieron a poner en marcha actuaciones poblacionales para reducir el impacto de estas enfermedades en la población.

Este compromiso se organiza alrededor del Plan de Acción Global frente a las Enfermedades Crónicas 2013-2020<sup>2</sup> puesto en marcha por la OMS, que persigue reducir un 25% la mortalidad por enfermedades crónicas en la población de entre 30 y 70 años para el año 2025 (Objetivo 25x25) respecto de 2010.

Para evaluar el grado de progreso de los países, la OMS recomienda monitorizar la probabilidad de fallecer a causa de enfermedades cardiovasculares, tumores, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas entre los 30 y los 70 años, globalmente sin tener en cuenta el sexo. Este indicador se acompaña de una valoración de la mortalidad global por enfermedades crónicas y de la tendencia de las tasas estandarizadas de mortalidad por las principales enfermedades crónicas. En este informe se revisa la situación de estos indicadores en Asturias.

## Mortalidad global por Enfermedades Crónicas en Asturias.

Figura 1. Mortalidad por grandes grupos de enfermedades OMS. Ambos sexos, todas las edades. Asturias 2012.



Fuente: Elaboración Inforsan a partir de datos INE y SADE según metodología OMS.



## BOLETÍN DE INFORMACIONES

# Nº

# 17

31 JULIO 2014

### Mortalidad por Enfermedades Crónicas: Objetivo 25x25

**Edita:** Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad del Principado de Asturias.

**Elaboración:** J. Ramón Quirós, Marisa Redondo y Soledad Sánchez. Inforsan. Sección de Información Sanitaria. Dirección General de Salud Pública.

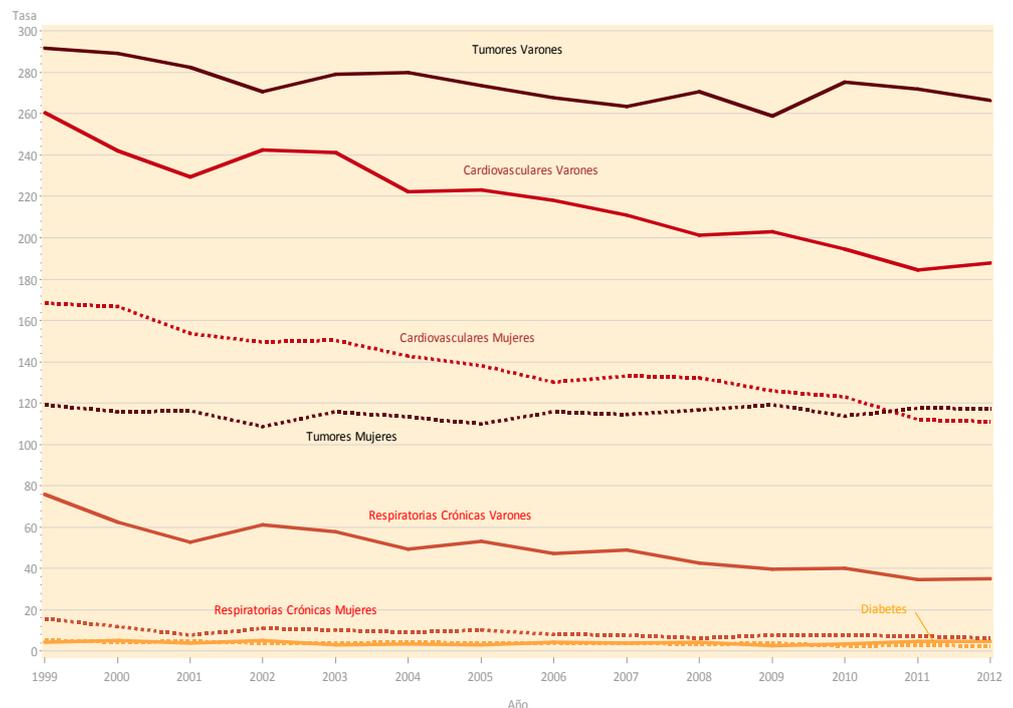
Un 93% de la mortalidad observada en Asturias en 2012 puede considerarse debida a una enfermedad crónica de acuerdo a los criterios de la OMS. Un 32% del total de fallecimientos fue originado por el conjunto de enfermedades cardiovasculares y un 29% por tumores. Estos dos grupos junto con la diabetes (1%) y las enfermedades respiratorias crónicas (4%) son responsables del 66% de los fallecimientos en Asturias y son consideradas por la OMS como clave.

Esta distribución es similar a la observada en España (92% de fallecimientos por enfermedad crónica), aunque España presenta mayor impacto proporcional de diabetes (3%) y de enfermedades respiratorias crónicas (9%), prácticamente la misma de cardiovasculares (31%) y tumores (28%) y menos del resto de crónicas (21% frente al 27% en Asturias).

**93%** de las muertes en Asturias en 2012 fueron ocasionadas por enfermedades crónicas.

### Evolución reciente de la mortalidad por enfermedades crónicas en Asturias.

**Figura 2.** Tendencia de mortalidad por enfermedades crónicas clave según sexo. Asturias 1999-2012. Tasas estandarizadas de mortalidad por población europea.



**Fuente:** Elaboración Inforsan a partir datos INE y SADEI



---

## BOLETÍN DE INFORMACIONES

---

# Nº 17

---

31 JULIO 2014

---

### Mortalidad por Enfermedades Crónicas: Objetivo 25x25

---

**Edita:** Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad del Principado de Asturias.

**Elaboración:** J. Ramón Quirós, Marisa Redondo y Soledad Sánchez. Inforsan. Sección de Información Sanitaria. Dirección General de Salud Pública.

---

[www.obsaludasturias.com](http://www.obsaludasturias.com)

---

La mortalidad global por las enfermedades crónicas consideradas clave por la OMS (cardiovasculares, tumores, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes) se ha venido reduciendo a un ritmo de -1,7% anual en Asturias en el período 1999-2012 tanto en varones como en mujeres.

En varones los mayores descensos se observan en las enfermedades respiratorias crónicas (-5,0% anual) y las enfermedades cardiovasculares (-2,4% anual), descendiendo ligeramente en el caso de los tumores (-0,7% anual) y sin cambios estadísticamente significativos en el caso de la diabetes.

En el caso de las mujeres, la mortalidad por enfermedades respiratorias crónicas también se ha reducido aunque a un ritmo menor que en los hombres (-4,9% anual). También se han observado descensos estadísticamente significativos en la mortalidad por diabetes (-4,4% anual) y enfermedades cardiovasculares (-3% anual). Sin embargo la mortalidad por tumores entre las mujeres ha crecido ligeramente en este período, aunque no de manera estadísticamente significativa (+ 0,1% anual).

Hay que destacar que, al igual que ocurre en España, el descenso pronunciado de la mortalidad por enfermedades cardiovasculares entre las mujeres junto con el ligero ascenso de la mortalidad por tumores, hacen que se haya producido un cruzamiento de las curvas, superando la tasa de mortalidad por tumores a la de mortalidad por cardiovasculares a partir del año 2011 (figura 2).

---

La tasa de mortalidad por  
tumores ya supera a la de  
cardiovasculares entre las  
mujeres

---

### **Probabilidad de morir de una enfermedad crónica entre los 30 y los 70 años en Asturias.**

Utilizando el método propuesto por la OMS, la probabilidad de morir a causa de una enfermedad crónica de las consideradas clave (cardiovasculares, tumores, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes) entre los 30 y los 70 años de edad en Asturias fue del 12% en 2012, ligeramente superior a la calculada para España (11%).

En la figura 3 se puede observar la gran heterogeneidad que existe en este indicador, destacando por un lado países como Australia, Chipre, Japón y Corea del Sur con cifras del 9% frente a países Bálticos y del Este de Europa que sobrepasan el 20%. Rusia con un 30% lidera negativamente el ranking superando a países como Nigeria, China o India.

Asturias ocupa una posición intermedia en Europa con cifras iguales a las de países como Austria, Alemania, Bélgica, Holanda, Portugal y Reino Unido.



## BOLETÍN DE INFORMACIONES

# Nº 17

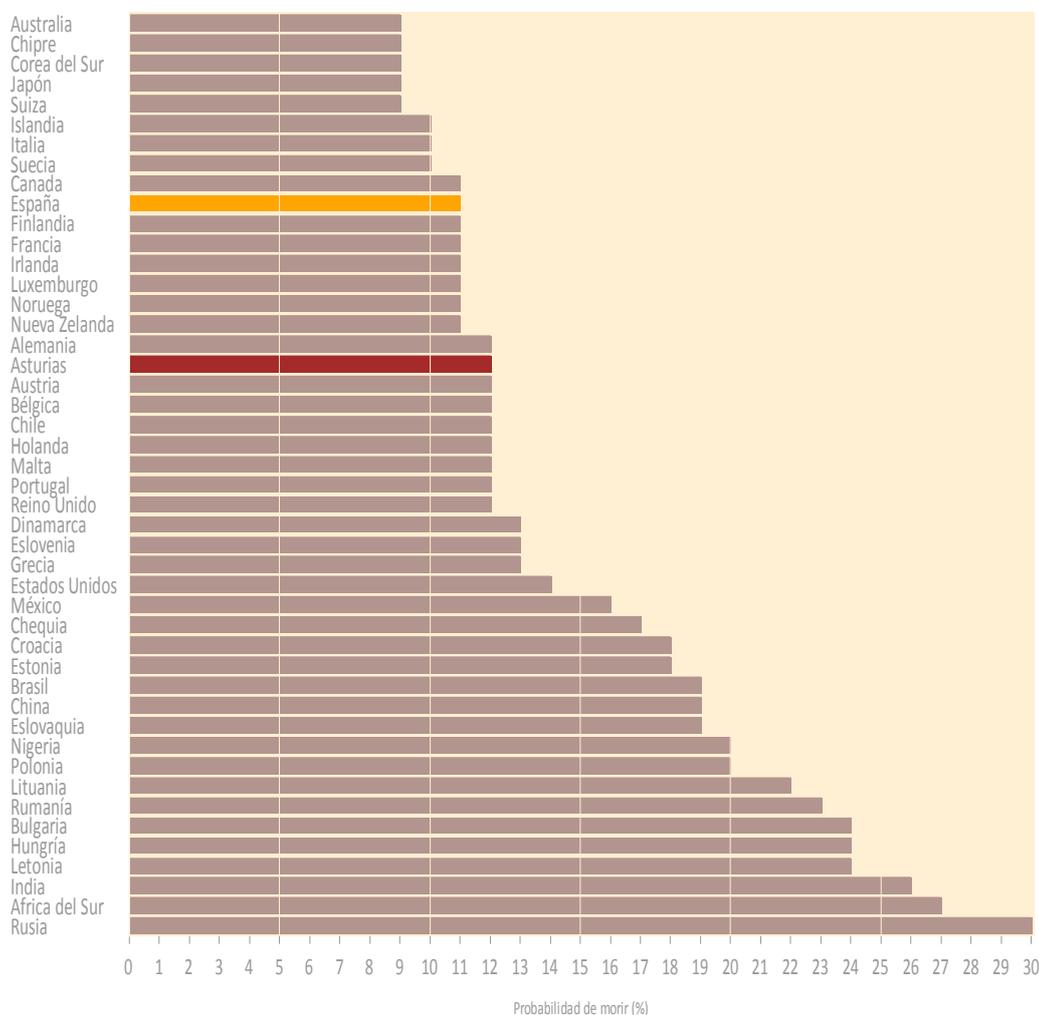
31 JULIO 2014

### Mortalidad por Enfermedades Crónicas: Objetivo 25x25

**Edita:** Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad del Principado de Asturias.

**Elaboración:** J. Ramón Quirós, Marisa Redondo y Soledad Sánchez. Inforsan. Sección de Información Sanitaria. Dirección General de Salud Pública.

**Figura 3.** Probabilidad no condicional de morir entre 30-70 años de edad a causa de enfermedades crónicas clave (cardiovasculares, tumores, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes) en 2012 en Asturias y diferentes países.



**Fuente:** Elaboración Inforsan a partir WHO [Noncommunicable Diseases Country Profiles 2014](#)<sup>3</sup>.

La OMS ha establecido el objetivo de que en el año 2025 cada país haya conseguido reducir el 25% la probabilidad de morir entre los 30 y los 70 años a causa de las ya citadas enfermedades crónicas respecto de los valores observados en el año 2010 (Objetivo 25 x 25).

Este valor fue fijado a partir de la reducción observada en el período 1980-2010 por los 19 países que lograron mayor reducción de los 193 que forman Naciones Unidas.

Lograrlo significa conseguir un descenso medio anual sostenido del 2%.



## BOLETÍN DE INFORMACIONES

# Nº 17

31 JULIO 2014

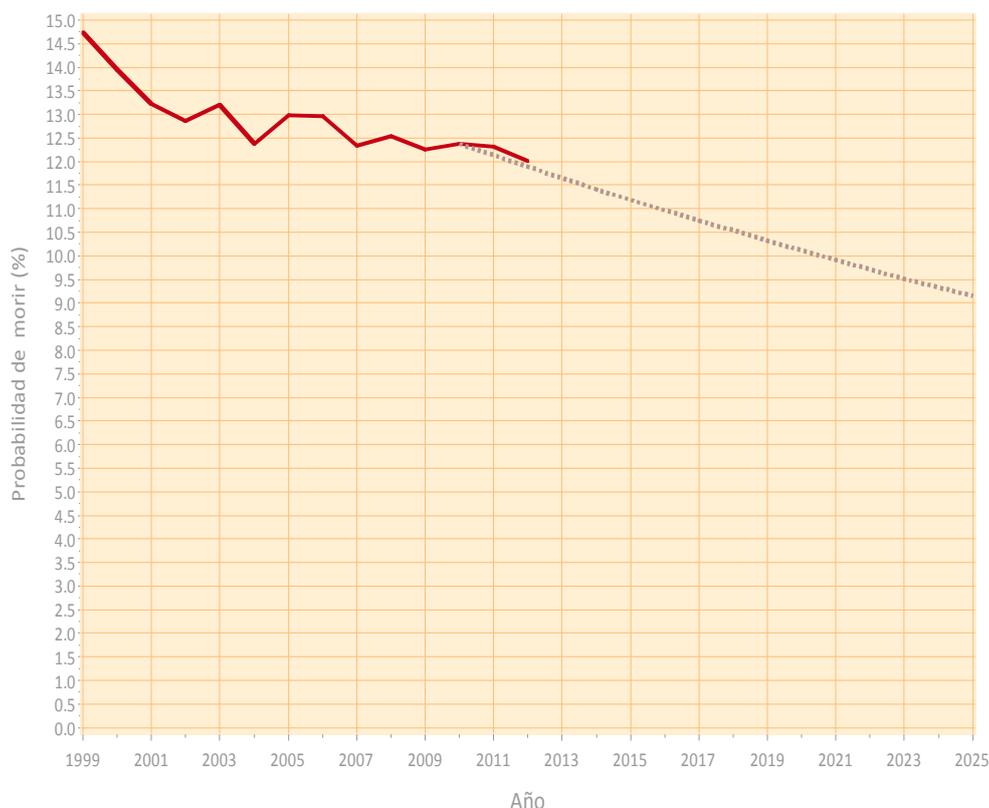
### Mortalidad por Enfermedades Crónicas: Objetivo 25x25

**Edita:** Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad del Principado de Asturias.

**Elaboración:** J.Ramón Quirós, Marisa Redondo y Soledad Sánchez. Inforsan. Sección de Información Sanitaria. Dirección General de Salud Pública.

En la figura 4, se representa la evolución del citado indicador en Asturias durante el período 1999-2012 junto con la proyección anual del objetivo para lograr la reducción propuesta del 25% en 2025. Si se alcanzara el objetivo 25x25 en Asturias, la probabilidad de morir de estas enfermedades crónicas entre 30 y 70 años en el año 2025 sería del 9,1% en lugar del 12,4% observado en 2010 y del 12% observado en 2012.

**Figura 4.** Probabilidad no condicional de morir entre 30-70 años de edad a causa de enfermedades crónicas clave (cardiovasculares, tumores, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes). Evolución observada en Asturias 1999-2012 (línea continua) y proyección para lograr el objetivo 25x25 (línea de puntos).



*Fuente:* Elaboración Inforsan según método OMS a partir datos INE y SADEI

### ¿Cómo lograr el objetivo 25x25 ?

La OMS considera clave la puesta en marcha de políticas públicas dirigidas a:

- Reducir el consumo de tabaco y de alcohol.
- Promover una dieta saludable reduciendo el consumo de sal, azúcares y grasas saturadas y trans.
- Aumentar la actividad física favoreciendo la creación de espacios públicos que favorezcan caminar y el uso de la bicicleta.
- Reorientar el sistema sanitario para hacer frente de manera universal, equitativa y coste-efectiva a la epidemia de enfermedades crónicas.



## BOLETÍN DE INFORMACIONES

# Nº

# 17

31 JULIO 2014

### Mortalidad por Enfermedades Crónicas: Objetivo 25x25

**Edita:** Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad del Principado de Asturias.

**Elaboración:** J.Ramón Quirós, Marisa Redondo y Soledad Sánchez. Inforsan. Sección de Información Sanitaria. Dirección General de Salud Pública.

www.obsaludasturias.com

Para ello resulta decisiva la la cooperación internacional y la participación de sectores no sanitarios en la formulación de las políticas (salud en todas las políticas) y contar con un sistema de indicadores que muestre los progresos en el logro de los objetivos propuestos.

En esa línea, la Consejería de Sanidad del Principado de Asturias está elaborando la Estrategia de Salud y Atención a la Población con Enfermedad Crónica en Asturias<sup>4</sup> que recoge el marco de actuaciones para reducir el impacto de estas enfermedades en nuestra Comunidad.

### Referencias:

1. [United Nations. Political Declaration of the High-level Meeting of the General Assembly on the Prevention and Control of Non-communicable Diseases. New York September 2011.](#)
2. [World Health Organization. Global action plan for the prevention and control of noncommunicable diseases 2013-2020 Geneva 2013.](#)
3. [World Health Organization. Noncommunicable diseases country profiles 2014. Geneva. 2014.](#)
4. [Consejería de Sanidad del Principado de Asturias. Personas sanas, poblaciones sanas: ordenación y elaboración de las Estrategias de Salud y Atención a la Población con Enfermedad Crónica en Asturias. Oviedo 2014.](#)

Descargable desde informes OBSA:



Información adicional:

