

**Editorial:**

El INCAP es ahora uno de los 11 Centros de Excelencia de la iniciativa de Salud Global del Instituto Nacional del Corazón, Pulmón y Sangre (NHLBI) y el United Health Group (UHG), ambos en Estados Unidos. Nuestro centro fue denominado como Centro Integral para la Prevención de las Enfermedades Crónicas (CIIPEC) en Mesoamérica y República Dominicana. Nuestro compromiso con la región es brindar cooperación técnica de alta calidad para mejorar las capacidades del recurso humano y de las instituciones en la prevención y control de las enfermedades crónicas relacionadas a la nutrición (ECRN).

A través de este boletín que será publicado cada dos meses, estaremos haciendo llegar las noticias del progreso del CIIPEC y la región en el área de prevención y control de las ECRN; oportunidades para participar en cursos de capacitación; publicaciones pertinentes a la región; y avances tecnológicos y metodológicos, tanto en el área clínica como de salud pública. El equipo de trabajo del CIIPEC espera que este sea un aporte más para hacer frente efectivamente a las ECRN.

**Contenido:**

Situación Enfermedades Crónicas en Mesoamérica y República	1
CIIPEC	1
Proyecto de Investigación I, II y III	2
Noticias, Eventos y Publicaciones	2
Revisión Literaria: 1) Edad Cardiovascular y 2) Efectos de la Reducción del Consumo	4
Próximo boletín	4

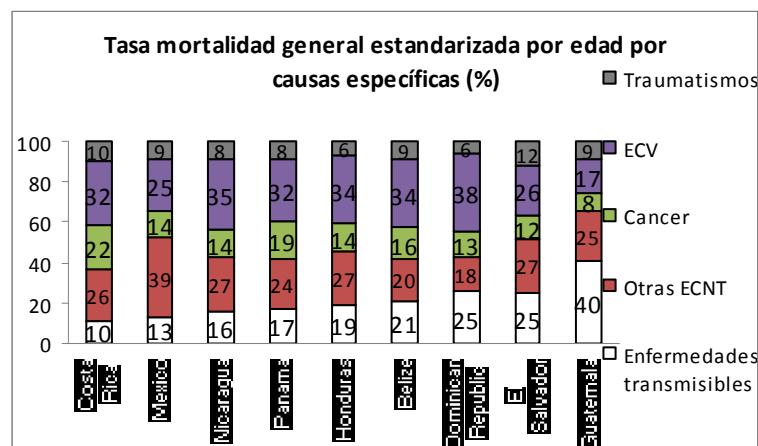
# Boletín Informativo



## CIIPEC

**Volumen I, nº 1**
**Enero—Febrero 2010**

### Situación de las Enfermedades Crónicas en Mesoamérica y República Dominicana



De acuerdo al informe de la Carga Global de Enfermedades de la Organización Mundial de la Salud (2009), las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) fueron las causantes de 70 a 80% de la mortalidad en Mesoamérica y República Dominicana, con excepción de Guatemala (51%) y El Salvador (64%). Las enfermedades cardiovasculares fueron responsables de 32 a 38% de la mortalidad, con excepción de Guatemala (17%), México (25%) y El Salvador (26%).

A partir de los datos de las encuestas de la Iniciativa Centroamericana de la Diabetes (2002-06) y la encuesta de Salud de México (2000), se conoce que la prevalencia de diabetes en las ciudades capitales oscila entre 6 y 9%, a excepción de Belice (12%), la prevalencia de presión arterial alta entre 21-29% a excepción de Guatemala (13%). Y el sobrepeso ( $> 25 \text{ Kg./m}^2$ ) fue el factor de riesgo más predominante 58-76%.

Los países de la región en respuesta a esta situación aprobaron en el 2007 el Plan Estratégico y de Acción para la Prevención y Control de las ECRN y la Agenda de Salud para Centroamérica y República Dominicana en el 2009 en donde se establece conformar una Comisión Subregional de ECNT para realizar un análisis de

la situación y oportunidades de acciones conjuntas; así como vincular el trabajo de otras Comisiones existentes.

En respuesta a las resoluciones y solicitudes descritas, el INCAP el pasado 11 de agosto, firmó un convenio con el Instituto Nacional del Corazón, Pulmón y Sangre (NHLBI); el cual se suma al firmado al anterior con el Grupo United Health (UHG) y crea así el Centro de Excelencia “CIIPEC”.

### Centro Integral del INCAP para Prevención de Enfermedades Crónicas

**Objetivo:**

Fortalecer capacidades de instituciones gubernamentales y académicas de Mesoamérica y República Dominicana requeridas para expandir las acciones dirigidas a la prevención y control de las ECRN y sus factores de riesgo, mediante capacitación de recurso humano, generación de evidencia científica, difusión de información y co-

municación y a través de asistencia técnica a nivel local y regional.

**¿Quiénes somos?**

Uno de los 11 Centros de Excelencia conformado por un grupo de investigadores y profesionales del INCAP, Escuelas de Salud Pública de las Universidades de Johns Hopkins, Harvard y Michigan y la Corporación RAND en EE.UU.. Así

como un grupo de aliados regionales y locales en los nueve países participantes y un comité asesor externo.

**¿Qué hacemos?**

Trabajamos en el fortalecimiento de las capacidades para la prevención y control de ECRN y en la investigación de éstas y sus factores de riesgo.

### **Proyecto Investigación 1: Estado del arte sobre factores alimentarios asociados a las enfermedades cardiovasculares en Mesoamérica**



El objetivo de este proyecto es determinar la prevalencia de factores de riesgo para las Enfermedades Cardiovasculares (ECV) en escolares y sus padres y madres, incluyendo la deficiencia de ácidos grasos n-3, vitamina B12, B6, folatos, vitamina D; alta carga glicémica, patrón alimentario con alto consumo de cereales refinados,

alto consumo de bebidas azucaradas, ácidos grasos trans y poca actividad física.

El proyecto será presentado a revisión de los comités de ética de INCAP, Universidad de Michigan y de la Universidad de Harvard.

Se anticipa el inicio del trabajo de campo en el segundo semestre de este año en Guatemala, seguidamente en el 2011 se iniciarán las investigaciones en Costa Rica y Panamá.

Para más información ir a:

<http://www.cippec-incap.org/paginas.asp?id=1639&clc=267>

### **Proyecto Investigación 2: Factores de riesgo de enfermedad cardiovascular en escolares de primaria de áreas urbanas pobres en Guatemala**



El objetivo de este proyecto es desarrollar un modelo socio-ecológico multinivel para mejorar los hábitos alimenticios y de actividad física y así promover la salud cardiovascular en escolares de primaria (6-12 años) que viven en áreas urbanas pobres alrededor de la Ciudad de Guatemala.

El proyecto se encuentra en revisión por los comités de ética de INCAP y de la Universidad Johns Hopkins.

El trabajo de campo iniciará en marzo, con una investigación formativa y el desarrollo del modelo, así como la evaluación de la salud cardiovascular y de factores de riesgo cardiométrabólico en escolares con y sin sobrepeso.

Para más información ir a:

<http://www.cippec-incap.org/paginas.asp?id=1708&clc=267>

### **Proyecto Investigación 3: Modelo de atención primaria de salud/comunitaria para la prevención y control de enfermedades cardiovasculares en los individuos de alto riesgo que viven en zonas urbanas de San José, Costa Rica y el sur de México, Chiapas**



La meta general de este proyecto es adaptar y validar un modelo de intervención para la prevención de enfermedades cardiovasculares (ECV) en los pacientes con diabetes e hipertensión, que podría ejecutarse en los centros de atención primaria de salud (APS) de la región. Para esta finalidad, el modelo de intervención se probará en los establecimientos de APS de Costa Rica (San José) y el sur de México (Chiapas). Este modelo innovador incluye: (1) detección, evaluación de ries-

go cardiovascular y manejo de pacientes diabéticos e hipertensos por el trabajo del personal de salud en los entornos de medio/bajos recursos, usando protocolos clínicos previamente validados y (2) seguimiento y promoción de la salud cardiovascular entregada por promotores de salud usando materiales didácticos previamente validados.

El estudio cuenta con el apoyo de Rand Corporation, la Escuela de Nutrición de la Universidad de Costa Rica y la Facultad de Nutrición de la

Universidad de Ciencias y Arte de Chiapas, México.

Actualmente, se están desarrollando actividades de logística previo a la iniciación del proyecto programada para abril-mayo del presente año.

Para más información ir a:

<http://www.cippec-incap.org/paginas.asp?id=1641&clc=267>

## Noticias

### Lanzamiento de Sitio Web

El Sitio Web fue lanzado oficialmente en la ciudad de Panamá por la Directora (Licda. Carolina Siu) y el Presidente Consejo Directivo del INCAP (Señor Ministro de Panamá, Dr. Franklin Vergara).

Leer noticia completa en:

[http://www.ciipec-incap.org/noticias\\_detalle.asp?clc=267&id=2962](http://www.ciipec-incap.org/noticias_detalle.asp?clc=267&id=2962)

### CIIPEC participa en reunión de Centros de Excelencia

El CIIPEC participa en reunión anual con los otros Centros de Excelencia para presentar avances obtenidos durante el año, actividades planificadas para el 2010, conocer las experiencias de otros Centros y proponer ideas de trabajo en conjunto con los otros establecimientos.

Leer noticia completa en:

[http://www.ciipec-incap.org/noticias\\_detalle.asp?clc=267&id=295](http://www.ciipec-incap.org/noticias_detalle.asp?clc=267&id=295)



## Eventos

### Taller: Protección de Sujetos Humanos en Investigación

Los participantes revisarán los conceptos principales vigentes, a nivel internacional, para realizar investigación en la que participan sujetos humanos.

Fecha: 13 -16 de marzo 2010

Lugar: INCAP, Guatemala

Inversión: USD 85.00

[http://www.ciipec-incap.org/ver\\_evento.asp?clc=267&id=576](http://www.ciipec-incap.org/ver_evento.asp?clc=267&id=576)

### Foro de Aliados

El próximo 19 de marzo de 2010 en la ciudad de Panamá se introducirá el Foro de Aliados para la acción contra las Enfermedades Crónicas relacionadas a la nutrición en Mesoamérica y la República Dominicana con la colaboración de la Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS.

El propósito de dicho Foro es fomentar alianzas multisectoriales

que faciliten los cambios ambientales, sociales y de política necesarios para la promoción de la salud y la prevención y control de las ECRN. Se espera la participación y compromiso de los diferentes sectores ...

Para leer la información completa copiar en el navegador la siguiente dirección:

[http://www.ciipec-incap.org/ver\\_evento.asp?clc=267&id=578](http://www.ciipec-incap.org/ver_evento.asp?clc=267&id=578)



## Publicaciones

### Científica—The Lancet

Para hacer frente a la globalización de las ECNT cardiovaseculares y pulmonares, NHLBI y UnitedHealth Group, han forjado una colaboración para luchar contra las enfermedades crónicas mediante el apoyo a una red de colaboración mundial de Centros de Excelencia (COE) en países de ingresos bajos y medios.

<http://www.ciipec-incap.org/paginas.asp?id=1535&clc=267>

### Informes

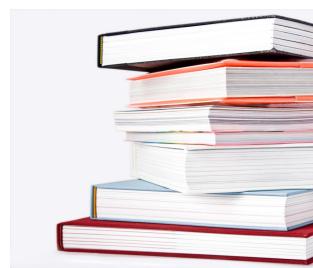
- Estrategia y Plan de Acción Regional para la Prevención de EC de la OPS
- Resolución de la XXIV del RESSCAD
- Plan Estratégico y de Acción para la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas Relacionadas a la Nutrición

<http://www.ciipec-incap.org/paginas.asp?id=1535&clc=267>

### Presentaciones

- Presentación del CIIPEC (en inglés)
- Modelo de intervención para prevenir sub- y sobre nutrición en escolares
- Asociaciones entre composición corporal y antropometría en niños latinoamericanos

<http://www.ciipec-incap.org/paginas.asp?id=1535&clc=267>



INSTITUTO DE  
NUTRICIÓN DE  
CENTROAMÉRICA  
Y PANAMÁ (INCAP)



Calzada Roosevelt 6-25 zona 11

Teléfono: 24719913  
Fax: 24736529  
Correo: info@cipec-incap.org

¡Estamos en la Web!  
[www.cipec-incap.org](http://www.cipec-incap.org)

Si desea suscribirse al Boletín Informativo (E-Newsletter) y recibir esta publicación cada dos meses:

1. Ingresar a [www.cipec-incap.org](http://www.cipec-incap.org)
2. Haga click en el menú izquierdo en E-NEWSLETTER
3. Ingresar su dirección de correo electrónico en el cuadro "Regístrate para recibir E-Newsletter"

¡Listo!

## Revisión de Artículos Científicos

### La edad vascular como herramienta de comunicación del riesgo cardiovascular

La edad vascular es una herramienta nueva (2008) para evaluar el riesgo general de riesgo cardiovascular, el cual se derivó de los datos del estudio de Framingham (n=8491, edad media 49 años, 1174 eventos cardiovasculares). En comparación a la herramienta que se ha usado hasta ahora (proporción de riesgo de padecer un evento cardiovascular en los siguientes 10 años), la edad vascular parece ser un instrumento más sencillo para comunicar el riesgo al paciente. Para evaluar la relación entre los factores de riesgo y la incidencia del primer evento de enfermedad cardiovascular se usaron modelos de regresión de Cox. Para poder calcular la edad vascular de una persona, se necesita conocer las variables que aparecen en el cuadro 1. El valor de cada variable recibe un puntaje específico. La sumatoria de los puntos obtenidos con cada variable se puede luego traducir a riesgo de padecer un evento cardiovascular en 10 años, o bien, la edad vascular (Cuadro 2).

Ejemplo: Una mujer de 40 años, diabética, no fumadora, con una presión arterial no tratada de 125/84, un colesterol total de 220 y HDL-colesterol de 47. Su puntaje sería: 4 Pts por la edad, 4 Pts por ser diabética, 0 Pts por no fumar, 0 Pts por su presión sistólica, 3 Pts por su colesterol total y 0 Pts por su HDL, lo que suma un total de 11 Pts. Este puntaje resulta en 7.3% de riesgo de padecer un evento cardiovascular en los siguientes 10 años y una edad vascular de 64 años. Si se lograra reducir su colesterol total a < 160, su edad vascular mejoraría a 51 años.

Para ver la revisión completa, cuadros y referencias bibliográficas, consulté **Publicación Ci.2** en: <http://www.cipec-incap.org/paginas.asp?id=1535&clc=267>

### Efecto proyectado a futuro de la reducción de la cantidad de sal en la dieta en enfermedad cardiovascular

La reducción de la sal en la dieta es un objetivo potencialmente importante para el mejoramiento de la salud pública.

En una investigación reciente realizada en Estados Unidos se utilizó el Modelo de Política para Enfermedad Coronaria, simulación computarizada (Cohorte Markov) del modelo de estado de transición, que demuestra la prevalencia e incidencia de enfermedad coronaria, la mortalidad y costos asociados con esta enfermedad en residentes de EE.UU.. igual o mayores de 35 años de edad para demostrar los beneficios en la población de la reducción de sal dietética hasta una cantidad de 3 gramos al día (1,200 mg de sodio/día).

Se condujeron simulaciones para la población total, población de raza negra y no negra, según edad y sexo y se estimaron las reducciones anuales en la incidencia de enfermedad coronaria, eventos nuevos y recurrentes de infarto al miocardio, incidencia de infarto y muerte por cualquier causa como resultado de reducciones en el consumo de sal.

La disminución en el consumo de sal en 3 g. al día se proyecta que reduciría el número anual de nuevos casos de enfermedad coronaria de 60,000 a 120,000, de infarto en 32,000 a 66,000 e infarto al miocardio de 54,000 a 92,00. Un aproximado de 194,000 a 392,000 Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVAD) y de \$10 a \$24 billones en costos anuales de atención de salud se ahorraría si se lograría realizar una intervención dirigida a toda la población para la reducción en el consumo de sal.

Consulte **Publicación Ci.3** en: <http://www.cipec-incap.org/paginas.asp?id=1535&clc=267>

## Próximo número del boletín

1. Análisis situacional sobre ECRN en los países participantes en la región.
2. Resultados del diagnóstico de las necesidades y capacidades para la prevención y control de las ECRN de los nueve países de la región
3. Iniciativa 5 al día. Como una estrategia promovida a nivel nacional para la prevención de ECRN