

4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo

Resultados preliminares

Abril 2019



CONSUMO DE TABACO



ACTIVIDAD FÍSICA INSUFICIENTE



CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL



ALIMENTACIÓN INADECUADA

4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo. Resultados preliminares

Abril de 2019

Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC) - Secretaría de Gobierno de Salud

ISBN 978-950-896-542-4

4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo : resultados preliminares. - 1a ed. -

Ciudad Autónoma de Buenos Aires : Instituto Nacional de Estadística y Censos - INDEC ; Secretaría de Gobierno de Salud, 2019.

Libro digital, PDF

Archivo Digital: descarga y online

ISBN 978-950-896-542-4

1. Indicadores de Salud. 2. Calidad de la Atención de Salud . 3. Acceso a la Salud. I. Título. CDD 613



Queda hecho el depósito que fija la ley n° 11.723

Libro de edición argentina

Secretario de Gobierno de Salud: Dr. Adolfo Rubinstein

Directora Nacional de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles: Dra. Verónica Irene Schoj.

Coordinadores de Programas: Lic. Ignacio Drake, Dra. Mabel Moral. **Coordinadora del Área de Vigilancia Epidemiológica de**

Enfermedades no Transmisibles: Lic. Lucila Goldberg. **Equipo técnico de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades no Transmisibles:**

Mag. Victoria O'Donnell, Mag. José E. Carrizo Olalla, Mag. María Julieta Rodríguez Cámara, Dra. Carolina Begué y Lic. Ana King.

Director del INDEC: Lic. Jorge Todesca

Director Nacional de Estadísticas de Condiciones de Vida: Lic. Guillermo Manzano. **Director de Estudios de Ingresos y Gastos de los**

Hogares: Mag. Santiago Boffi. **Coordinación General Encuesta Nacional de Factores de Riesgo:** Lic. Gabriel Viú. **Coordinación Desa-**

rrollo Conceptual, Análisis y Procesamiento: Lic. Ileana Penna; Lic. Giselle Pablovsky. **Equipo de trabajo:** Lic. Andrea Guerra; Lic. Gustavo

Forte, Matías Beccaría, Kevin Bellen. **Coordinador de campo:** Ariel Rabasa. **Equipo de trabajo:** Juan Mori; Matías Pijuán; Bárbara Blanco.

Agradecemos a la Mag. Alejandra Clemente, titular de la Dirección Nacional de Condiciones de Vida del INDEC durante gran parte del desarrollo de la 4° ENFR 2018; y a la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud por su cooperación técnica.

Responsable de la edición: Lic. Jorge Todesca

Dirección Técnica: Mag. Pedro Lines

Dirección Nacional de Metodología Estadística: Lic. Gerardo Mitas

Directora de la publicación: Mag. Silvina Viazzi

Coordinación de Producción Gráfica y Editorial: Lic. Marcelo Costanzo

Buenos Aires, abril de 2019.

Signos convencionales y siglas utilizados

/// Dato que no corresponde presentar

IC 95 Intervalo de confianza de 95%

Publicaciones del INDEC

Las publicaciones editadas por el Instituto Nacional de Estadística y Censos están disponibles en www.indec.gob.ar y en el Centro Estadístico de Servicios, ubicado en Av. Presidente Julio A. Roca 609 C1067ABB, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina. También pueden solicitarse al teléfono +54 11 5031-4632 en el horario de atención al público de 9:30 a 16:00. Correo electrónico: ces@indec.gob.ar

Calendario anual anticipado de informes: www.indec.gob.ar/calendario.asp



INDECArgentina

Índice

	Página
Introducción	4
Objetivos de la 4° ENFR	4
Antecedentes	5
Aspectos novedosos	5
Metodología de la ENFR	6
Principales resultados	7
Descripción de los indicadores (autorreporte)	7
Cuadro 1. Principales resultados de la 4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2018 y comparación con las ediciones 2005, 2009 y 2013. Autorreporte.....	9
Descripción de los indicadores (mediciones físicas y bioquímicas)	10
Cuadro 2. Principales resultados de la 4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2018. Mediciones objetivas (físicas y bioquímicas)	11

Introducción

La Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR) forma parte del Sistema de Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles (ENT) y del Sistema Integrado de Encuestas a Hogares (SIEH). Proporciona información válida, confiable y oportuna sobre factores de riesgo (como consumo de tabaco, alcohol, alimentación, actividad física, entre otros), procesos de atención en el sistema de salud y principales ENT en la población argentina (hipertensión, diabetes, obesidad y otras).

Esta cuarta edición se desarrolló entre septiembre y diciembre de 2018, en el marco de un plan de acción conjunto entre el Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación, el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC) y las direcciones provinciales de Estadística (DPE). Fue realizada con anterioridad en los años 2005, 2009 y 2013. En esta edición por primera vez se realizaron mediciones objetivas a una submuestra de hogares, que incluyeron mediciones físicas (presión arterial, peso, talla y perímetro de cintura) y mediciones bioquímicas (glucemia capilar y colesterol total).

Objetivos de la 4° ENFR

- Proporcionar información válida, confiable y oportuna sobre factores de riesgo, procesos de atención y prevalencias de las principales ENT en la población de 18 años y más, residente en viviendas particulares de áreas urbanas de 5.000 y más habitantes de la República Argentina.
- Monitorear la evolución de los principales factores de riesgo de las ENT.
- Evaluar el impacto de políticas de prevención y control realizadas a nivel nacional y provincial.
- Proporcionar parámetros objetivos de los principales factores de riesgo y las ENT a partir de las mediciones físicas y bioquímicas.

Antecedentes

El proceso de desarrollo de la ENFR 2018 se inició en noviembre de 2017. El INDEC y el Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación realizaron lo que se denominó “prueba de roles”: esta consistió en un estudio que abarcó alrededor de 400 casos para evaluar diferentes estrategias de organización del operativo de campo, con vistas a lograr la mayor tasa de respuesta para los pasos de mediciones físicas y bioquímicas.

Luego, entre mayo y junio de 2018, se llevó a cabo la prueba piloto en las provincias de Salta y Córdoba, y en el Gran Buenos Aires (CABA y los 31 partidos del conurbano bonaerense). Se incorporó allí la participación de las direcciones de Estadística de las provincias mencionadas y de la Universidad Nacional de Tres de Febrero, institución encargada de la realización de las mediciones físicas y bioquímicas, contratada por el Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación mediante licitación pública nacional.

Aspectos novedosos

1. El relevamiento se hizo con dispositivos digitales. Esto permitió que tanto el ingreso de la información recabada como su posterior tratamiento demandara mucho menos tiempo. Este primer informe se publica a menos de cuatro meses de terminado el trabajo de campo, aun con la mayor complejidad de esta encuesta con relación a las ediciones anteriores.
2. Por primera vez, la encuesta estuvo compuesta por tres pasos, siguiendo el diseño estandarizado STEPS¹ de la Organización Mundial de la Salud.
 - Paso 1: relevamiento por autorreporte, con un cuestionario *core* muy similar al de las ediciones anteriores de la ENFR.
 - Paso 2: realización de mediciones físicas en las que se relevó presión arterial y parámetros antropométricos como peso, talla y perímetro de la cintura. Para cada una de ellas, se utilizó el instrumental correspondiente de acuerdo a las recomendaciones internacionales: tensiómetro digital, tallímetro, balanza portátil y cinta métrica.
 - Paso 3: determinaciones bioquímicas, en las que se realizaron mediciones de glucemia capilar y colesterol total, con al menos 8 horas de ayuno previo, a través de un dispositivo portátil de química seca.

¹ <https://www.who.int/ncds/surveillance/steps/instrument/es/>

Operativamente, la incorporación de las mediciones objetivas implicó que las visitas al hogar fueran realizadas en conjunto con un encuestador del INDEC/DPE y un miembro del equipo contratado por el Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación. El encuestador registró la información, en tanto que el personal de Salud realizó los procedimientos para las mediciones objetivas. Por otra parte, la condición de ayuno de al menos 8 horas para las determinaciones bioquímicas (paso 3) hizo imprescindible una o más revisitas. Todo ello implicó un importante esfuerzo de organización entre ambas instituciones bajo la coordinación general del INDEC/DPE durante todo el operativo de campo.

Como parte de la apoyatura identitaria de la 4° ENFR y, para facilitar la labor del encuestador en campo, la Dirección Nacional de Difusión y Comunicación del INDEC diseñó una estrategia de sensibilización en base a los fundamentos conceptuales del operativo establecido por los equipos técnicos. El objetivo de la campaña fue instalar en los respondentes la importancia de contar con información sobre los factores de riesgo que causan las enfermedades no transmisibles y, por tanto, la relevancia de su participación en el operativo.

Metodología

El diseño muestral de la ENFR fue probabilístico y multietápico, y permitió obtener información representativa a nivel nacional y provincial de la población de 18 años y más residente en localidades urbanas de 5.000 y más habitantes para el paso 1. En el caso de las mediciones físicas y bioquímicas, los resultados son representativos a nivel nacional.

El tamaño de la muestra alcanzó a 49.170 viviendas en todas las jurisdicciones del país para la aplicación de la primera parte del cuestionario o paso 1. Para el paso 2 se realizó una submuestra con el 75% de dichas viviendas. Y para el paso 3, se mantuvo esa submuestra, pero restringida a las localidades de 150.000 habitantes y más.

La cantidad de viviendas habitadas fue de 42.454. La tasa de respuesta de hogares estimada sobre dichas viviendas fue de 73,4%. El total de individuos que respondieron al paso 1 fue de 29.224, lo que arrojó una tasa de respuesta del 93% con relación a los hogares respondentes.

Para el paso 2, el total de respuestas fue de 16.577, con una tasa de respuesta del 76,3% sobre los respondentes de paso 1 de la submuestra; y para el paso 3 se obtuvieron 5.331 respuestas y una tasa de respuesta del 75,6% sobre los respondentes del paso 2 de las localidades de 150.000 habitantes y más.

Principales resultados

Descripción de los indicadores. Paso 1. Autorreporte

Actividad física

- La prevalencia de actividad física baja aumentó significativamente respecto de la ENFR 2013, y alcanza a 6 de cada 10 individuos.

Alimentación

- El indicador de uso de sal después de la cocción o al sentarse a la mesa (siempre/ casi siempre) se mantuvo estable respecto de la 3° edición de la ENFR.
- El indicador de consumo de al menos 5 porciones diarias de frutas o verduras al día no reflejó cambios estadísticamente significativos respecto de la edición anterior; solo el 6% de la población cumplió con la recomendación de consumo diario.

Peso corporal

- Seis de cada 10 adultos presentaron exceso de peso (sobrepeso + obesidad). Se evidenció un aumento sostenido desde la primera edición de la encuesta en 2005 y un aumento significativo respecto de la ENFR 2013.
- El indicador de sobrepeso no evidenció cambios estadísticamente significativos respecto de la 3° ENFR.
- Se registró obesidad en un cuarto de la población, indicador que aumentó 22% respecto de la edición 2013 y 74% respecto a la primera edición de 2005.

Tabaco

- La prevalencia de consumo de tabaco continúa con su tendencia descendente desde 2005, y se evidencia 25% de reducción desde entonces. En esta edición, alcanzó al 22,2% de la población, con una disminución significativa respecto de la 3° ENFR.
- Por primera vez se relevó la prevalencia de consumo de cigarrillo electrónico: el 1,1% de la población manifestó consumirlo.
- La exposición al humo de tabaco ajeno en el hogar y en el trabajo, durante los últimos 30 días, se redujo significativamente respecto de la edición anterior. La exposición al humo de tabaco en bares / restaurantes se mantuvo estable.

Presión arterial elevada, colesterol elevado, glucemia elevada o diabetes

- La prevalencia reportada de presión arterial elevada entre quienes se controlaron alguna vez se mantuvo estable, al igual que la prevalencia de colesterol elevado por autorreporte (34,6% y 28,9%, respectivamente).
- El indicador de glucemia elevada o diabetes autorreportado evidenció un aumento significativo respecto de la ENFR 2013, y alcanza al 12,7% de la población.

Seguridad vial

- El 15,2% de las personas declaró haber conducido un auto, moto o bicicleta habiendo bebido alcohol en los últimos 30 días, lo cual representó un aumento significativo respecto de la 3° edición.
- Se evidenció un incremento estadísticamente significativo entre quienes reportaron usar siempre cinturón de seguridad (entre quienes viajaron en auto) respecto de la edición 2013. Desde 2005 este indicador aumentó 54%.
- Con respecto al uso de casco entre quienes viajaron en moto, se registró un aumento significativo con relación a la edición anterior de la ENFR. Entre quienes viajaron en bicicleta, el uso de casco se mantuvo estable: 1 de cada 10 personas declaró utilizarlo siempre.

Cuadro 1. Principales resultados de la 4ª Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2018 y comparación con las ediciones 2005, 2009 y 2013. Autorreporte

	2005 (IC 95)	2009 (IC 95)	2013 (IC 95)	2018 (IC 95)
Actividad física baja (*)	///	54,9% (53,7 - 56,1)	54,7% (53,2 - 56,2)	64,9% (63,9 - 65,9)
Siempre/casi siempre utiliza sal después de la cocción o al sentarse a la mesa	23,1% (21,9 - 24,5)	25,3% (24,4 - 26,3)	17,3% (16,4 - 18,2)	16,4% (15,6 - 17,3)
Consumo de al menos 5 porciones de frutas o verduras al día	///	4,8% (4,4 - 5,3)	4,9% (4,3 - 5,5)	6,0% (5,5 - 6,6)
Exceso de peso (sobrepeso + obesidad) (*)	49,0% (47,2 - 50,9)	53,4% (52,0 - 55,0)	57,9% (56,1 - 59,6)	61,6% (60,6 - 62,6)
Sobrepeso (IMC \geq25 y <30)	34,4% (33,4 - 35,5)	35,4% (34,6 - 36,3)	37,1% (36,0 - 38,2)	36,2% (35,2 - 37,2)
Obesidad (IMC \geq30) (*)	14,6% (13,9 - 15,5)	18,0% (17,4 - 18,7)	20,8% (19,9 - 21,8)	25,4% (24,4 - 26,4)
Prevalencia de consumo de tabaco (*)	29,7% (28,7 - 30,8)	27,1% (26,3 - 27,9)	25,1% (24,2 - 26,2)	22,2% (21,2 - 23,1)
Prevalencia de consumo de cigarrillo electrónico	///	///	///	1,1% (0,8 - 1,3)
Exposición al humo de tabaco ajeno dentro del hogar en los últimos 30 días (entre quienes estuvieron en el hogar en los últimos 30 días) (*)	///	33,9% (33,0 - 34,9)	27,6% (26,5 - 28,6)	25,1% (24,0 - 26,1)
Exposición al humo de tabaco ajeno en el trabajo en los últimos 30 días (entre quienes estuvieron en el trabajo en los últimos 30 días) (*)	///	34,0% (32,8 - 35,2)	25,0% (23,9 - 26,2)	21,8% (20,6 - 23,0)
Exposición al humo de tabaco ajeno en bares/restaurantes en los últimos 30 días (entre quienes estuvieron en bares / restaurantes en los últimos 30 días)	///	47,2% (45,6 - 48,7)	23,5% (22,3 - 24,9)	21,5% (20,4 - 22,7)
Prevalencia de presión arterial elevada (entre quienes se midieron alguna vez en la vida)	34,5% (33,3 - 35,7)	34,6% (33,6 - 35,5)	34,1% (32,9 - 35,3)	34,6% (33,7 - 35,6)
Prevalencia de colesterol elevado (entre quienes se midieron alguna vez en la vida)	27,8% (26,5 - 29,1)	29,1% (28,1 - 30,2)	29,8% (28,5 - 31,1)	28,9% (27,8 - 30,1)
Prevalencia de glucemia elevada o diabetes (población total) (*)	8,4% (7,8 - 9,1)	9,6% (9,1 - 10,1)	9,8% (9,1 - 10,4)	12,7% (12,1 - 13,4)
Manejó habiendo bebido alcohol en los últimos 30 días (entre quienes tomaron alguna bebida alcohólica y manejaron un auto, moto o bicicleta en los últimos 30 días) (*)	16,8% (15,3 - 18,3)	13,2% (12,2 - 14,2)	12,1% (11,2 - 13,2)	15,2% (14,2 - 16,2)
Uso de cinturón de seguridad siempre, al manejar o viajar en auto (entre quienes viajan en auto) (*)	48,0% (46,5 - 49,5)	63,8% (62,7 - 64,9)	69,0% (67,7 - 70,3)	73,9% (72,6 - 75,2)
Uso de casco en moto (siempre) (*)	///	///	59,1% (56,4 - 61,8)	65,0% (62,9 - 67,1)
Uso de casco en bicicleta (siempre)	///	///	8,5% (7,3 - 9,9)	10,7% (9,5 - 11,8)

(*) Diferencia estadísticamente significativa respecto de la ENFR 2013.

Descripción de los indicadores. Paso 2 y 3. Mediciones físicas y bioquímicas

Presión arterial

- De la población general, el 40,6% registró presión arterial elevada (mayor o igual a 140/90 mmHg) en la fase de mediciones objetivas.
- Al analizar los resultados según el autorreporte de presión arterial, 6 de cada 10 individuos que se reconocieron como hipertensos tuvieron registros de presión arterial elevada. Mientras que, entre quienes no se autorreportaron hipertensos, 3 de cada 10 tuvieron registros de presión arterial elevada.

Glucemia elevada o diabetes

- El 8,4% de la población de referencia registró glucemia capilar elevada (≥ 110 mg/dl) en la etapa de mediciones bioquímicas de la encuesta.
- Tres de cada 10 personas que se reconocieron con glucemia elevada o diabetes en la fase de autorreporte tuvieron registros de glucemia elevada en las mediciones; mientras que el 5% de los individuos que no declararon tener glucemia elevada o diabetes por autorreporte tuvieron registros elevados de glucemia.

Colesterol elevado

- El 30,7% de los individuos registró colesterol elevado (mayor o igual a 200 mg/dl) en la fase de mediciones bioquímicas.
- Entre quienes se reconocieron con colesterol elevado en la etapa de autorreporte, 5 de cada 10 tuvieron registros elevados por mediciones objetivas, mientras que 3 de cada 10 individuos que no se autorreportaron con colesterol elevado tuvieron registros elevados en las mediciones.

Peso corporal por mediciones objetivas

- Según el cálculo de índice de masa corporal por mediciones físicas, se evidenció que el 66,1% de los individuos tuvieron exceso de peso (sobrepeso + obesidad).
- En la etapa de mediciones físicas, 3 de cada 10 individuos registraron sobrepeso; y otros 3 de cada 10, obesidad.

Cuadro 2. Principales resultados de la 4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2018. Mediciones objetivas (físicas y bioquímicas)

	Total (IC 95)	Prevalencia por autorreporte	
		Sí (¹) (IC 95)	No (²) (IC 95)
Mediciones físicas y bioquímicas			
Presión arterial elevada por mediciones (≥140/90 mmHg)	40,6% (39,2 - 41,9)	59,1% (56,7 - 61,5)	32,0% (30,3 - 33,7)
Glucemia elevada o diabetes por mediciones (≥110 mg/dl)	8,4% (7,2 - 9,6)	31,4% (26,3 - 36,5)	5,0% (4,0 - 6,0)
Colesterol elevado por mediciones (≥200 mg/dl)	30,7% (28,4 - 33,0)	46,2% (41,8 - 50,5)	29,1% (26,4 - 31,8)
Peso corporal			
Exceso de peso (sobrepeso + obesidad)	66,1% (64,8 - 67,3)		
Sobrepeso (IMC ≥25 y <30)	33,7% (32,6 - 34,8)		
Obesidad (IMC ≥30)	32,4% (31,2 - 33,7)		

(¹) Proporción de personas que registraron mediciones objetivas elevadas sobre el total de personas que declararon tener presión arterial/ glucemia/colesterol elevado en el autorreporte.

(²) Proporción de personas que registraron mediciones objetivas elevadas sobre el total de personas que declararon no tener presión arterial/ glucemia/colesterol elevado en el autorreporte.

El presente informe de resultados preliminares releva los primeros datos generales de los indicadores principales de la 4° ENFR. Un informe completo de resultados definitivos se publicará por separado en el segundo semestre de 2019.

Enlace a mayores detalles

Pueden consultarse mayores detalles y las ediciones anteriores de la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo desde https://www.indec.gov.ar/nivel4_default.asp?id_tema_1=4&id_tema_2=32&id_tema_3=68