



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX

DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

REPORTE

Perfil Epidemiológico de las
Enfermedades Respiratorias

2019

Reporte



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS



CEVECE

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades



De acuerdo con cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), las infecciones respiratorias agudas (IRAS), la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), la tuberculosis y el cáncer pulmonar permanecerán dentro de los primeros lugares como causa de muerte en todo el mundo. En consonancia con estos datos, se ha registrado un incremento en la morbimortalidad por estos cuatro padecimientos más neumonía y asma. En la actualidad las IRAS, asma, tuberculosis y EPOC suman 300 millones de casos al año aproximadamente y al largo plazo causarán complicaciones a nivel mundial.

En nuestro país, el 2 % de los mexicanos padece enfermedades en las vías respiratorias como asma, tos, alergias, resfriados o bronquitis debido al cambio climático. Es decir, de los 130 millones de mexicanos cerca de 2,6 millones de personas se ven afectadas por los contaminantes derivados del calentamiento global. En México, en los últimos años, el problema de la contaminación ambiental se ha agravado marcadamente, donde la concentración máxima permisible, establecida por la OMS, se sobrepasa permanentemente. Elevando el riesgo de problemas para la salud metaplasia (el tejido bronquial se modifica por una irritación crónica) en el 12 por ciento de los individuos y en el 55 por ciento de los de larga duración; asimismo, se presentó inflamación crónica (destrucción del tejido bronquial, como respuesta de protección ante agentes tóxicos) en el 55 por ciento y 95 por ciento, respectivamente. El Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) estima que la contaminación del aire en el Valle de México causa cerca de 20 mil 500 muertes al año, sobre todo por infecciones respiratorias y bronquitis.

En México, las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) constituyen un importante problema de salud pública y representan la morbilidad más alta del país, así como la primera causa de consulta en los centros de salud. Su atención es un reto importante para los servicios de salud en México, debido principalmente al crecimiento de la población adulta del país y a la falta de infraestructura sanitaria para proveer de una atención adecuada y eficaz.

Las IRAs se definen como el conjunto de enfermedades transmisibles del aparato respiratorio que incluye desde el catarro común hasta la neumonía, pasando por la otitis, amigdalitis, sinusitis, bronquitis aguda, laringotraqueitis, bronquiolitis y laringitis, con evolución menor a 15 días y con la presencia de uno o más síntomas o signos clínicos como tos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, otalgia, disfonía, respiración ruidosa, dificultad respiratoria, los cuales pueden estar o no acompañados de fiebre. De acuerdo con las estadísticas oficiales, en México las IRAs constituyen la primera causa de morbilidad y egreso hospitalario en los menores de 5 años, con frecuencia de 13 episodios por cada 100 consultas médicas.

Aunque es frecuente que la IRA presente un curso benigno, los episodios repetidos pueden producir complicaciones a corto plazo sobre el estado nutricional del niño, generando un ambiente propicio para otras enfermedades, así como alteración del entorno social y del desarrollo cognitivo, por lo tanto, es esencial identificar los factores externos que podrían afectar la incidencia, y promover acciones que disminuyan la posibilidad de cuadros complicados de la enfermedad.



Por otra parte, las enfermedades alérgicas son las patologías crónicas recurrentes más frecuentes en todo el mundo. Se estima que su prevalencia es del 30 al 40% de la población. Entre ellas se encuentran las rinitis, que es un conjunto de síntomas de irritación nasal, estornudos, escurrimiento nasal y congestión nasal que dura al menos una hora al día, el mayor número de días de la semana. Cuando el paciente tiene molestias nasales y no presenta ninguna infección del tracto respiratorio superior ni otras enfermedades o alteraciones estructurales, es probable que se diagnostique una rinitis. En el caso de la rinitis alérgica, las molestias se deben a la producción de niveles elevados de la inmunoglobulina IgE.

La rinitis alérgica es una enfermedad con alta incidencia a nivel mundial, sus síntomas están directamente relacionados con la exposición a un alérgeno ambiental que desencadena una cascada inflamatoria mediada por inmunoglobulina E. Representa un problema de salud mundial, con una incidencia entre 10% y 25% de la población, y una prevalencia en aumento; afecta principalmente a niños en edad escolar y adultos en edad productiva, impactando en el desempeño escolar y la productividad laboral, alterando su calidad de vida y generando costos indirectos.

El asma es una enfermedad heterogénea, donde coexisten tanto factores predisponentes, que incrementan el riesgo de padecer asma, como factores desencadenantes, que activan el asma. Estos se combinan en diferentes momentos para provocar los síntomas y signos característicos de esta enfermedad. Entre los factores predisponentes se han descrito asociaciones con alelos de más de 50 genes que participan en la interacción con los estímulos del medio ambiente, el desarrollo de la respuesta inmunológica, el control de la inflamación y la reparación tisular en las vías aéreas. Además, se han descrito mecanismos epigenómicos que dependen de estímulos ambientales (como la dieta, el contacto con la microbiota y sus productos metabólicos, la exposición a contaminantes extramuros o intramuros) que pueden modificar la expresión de estos genes de diferentes maneras para activar o inhibir su efecto. Una vez establecida esta predisposición, existen múltiples factores desencadenantes (alérgenos, infecciones, contaminantes ambientales, irritantes, cambios de temperatura, ejercicio, emociones) que frecuentemente pueden causar exacerbaciones en los pacientes con asma.

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad inflamatoria, progresiva, prevenible y tratable, caracterizada por obstrucción persistente del flujo aéreo espiratorio. Se considera una condición de gran relevancia con alto impacto socioeconómico en el mundo, y una morbilidad en incremento sostenido que lo hacen un problema prioritario de salud pública. En México, su prevalencia es de 7.8% y tiene un subdiagnóstico de casi 90%. Para el 2020 será la tercera causa de muerte en el mundo y la quinta causa en años de vida perdidos ajustados por invalidez. Es la sexta causa de muerte entre los derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). En el país, durante 2017 la enfermedad pulmonar obstructiva crónica fue la causa de 22,954 muertes; 11,814 hombres y 11,140 mujeres.

Respecto a la Influenza, se observó que en el periodo comprendido de la semana 40 del 2018 a la 20 del 2019, se confirmaron 7,210 casos positivos a influenza y 811 defunciones por influenza, ambos con predominio del subtipo viral A(H1N1)pdm09, 67% y 88% respectivamente, seguido de los subtipos virales A(H3N2) y B,



visibles en el mosaico virológico. La curva epidémica de casos registrados mostró una mayor transmisión desde la semana 40 comparada con el resto de todas las temporadas hasta la semana 49, el número máximo de casos se registró en la semana 2, sin superar a las dos últimas temporadas donde predominó el virus AH1N1pdm09 posteriormente presentó un franco descenso a partir de la semana 14. Las defunciones se asociaron a un retraso en el inicio del tratamiento antiviral (44.6%), una demanda tardía de atención médica (32.7%), ausencia de vacunación (92.5%) y la presencia de comorbilidades (32.3% hipertensión arterial, 31.6% obesidad y 31.2% diabetes mellitus). Los tipos y subtipos de influenza confirmados son: A(H1N1)pdm09 (67%), B (17%), A(H3N2) (12%) e influenza A no subtipificada (4%). En la temporada de influenza estacional 2018-2019 los grupos etarios con mayor número de casos positivos a influenza son: el de 1 a 9, seguido del de 60 y más y 40 a 49. Las entidades con mayor número de casos confirmados a influenza durante la temporada estacional 2018-2019 son: Ciudad de México, Estado de México, Hidalgo, Tlaxcala y Guanajuato; que en conjunto suman el 35.6% del total de casos confirmados.

A continuación se presenta la incidencia de las principales enfermedades respiratorias que afectan a la población del Estado de México en el periodo 2014 a 2018.

PRINCIPALES ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN EL ESTADO DE MÉXICO, 2014 - 2018						
		2014	2015	2016	2017	2018
I N F E C C I O N E S R E S P I R A T O R I A S	J00X Rinofaringitis aguda [resfriado común]	79	65	47	51	30
	J01 Sinusitis aguda	7	5	5	2	5
	J02 Faringitis aguda	197	224	192	186	127
	J03 Amigdalitis aguda	33	33	38	21	27
	J04 Laringitis y traqueítis agudas	138	119	148	129	96
	J05 Laringitis obstructiva aguda [crup] y epiglotitis	1	2	0	3	1
	J06 Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, no especificadas	175	126	143	121	95
	J12 Neumonía viral, no clasificada en otra parte	184	191	98	213	158
	J13X Neumonía debida a Streptococcus pneumoniae	30	40	73	72	78
	J14X Neumonía debida a Haemophilus influenzae	0	0	1	0	1
	J15 Neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte	260	267	332	434	340
	J16 Neumonía debida a otros microorganismos infecciosos	1	1	3	8	1
	J18 Neumonía, organismo no especificado	3,565	4,003	4,022	4083	3579
	J20 Bronquitis aguda	109	102	108	85	77
	J21 Bronquiolitis aguda	590	861	579	711	378
	J22X Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	81	51	73	39	47
J40X Bronquitis, no especificada como aguda o crónica	35	35	25	20	12	
Total de infecciones respiratorias		5,485	6,125	5,887	6,178	5,052
J45, J46 Asma y estado asmático		991	795	923	693	243
J09 Influenza		35	5	36	27	16
J44 EPOC		919	927	1,063	1,000	897
J30, J31, J32 Rinitis alérgica, rinitis crónica y sinusitis crónica		25	17	26	21	9

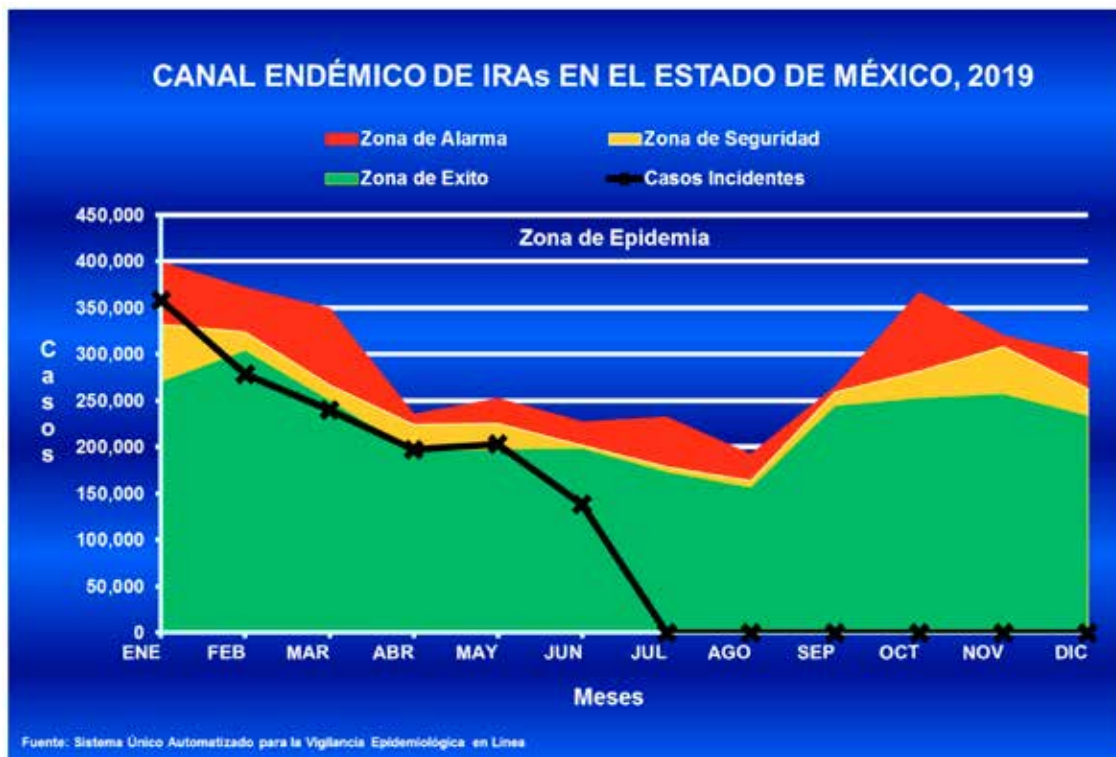
Fuente: SAEH, DGIS

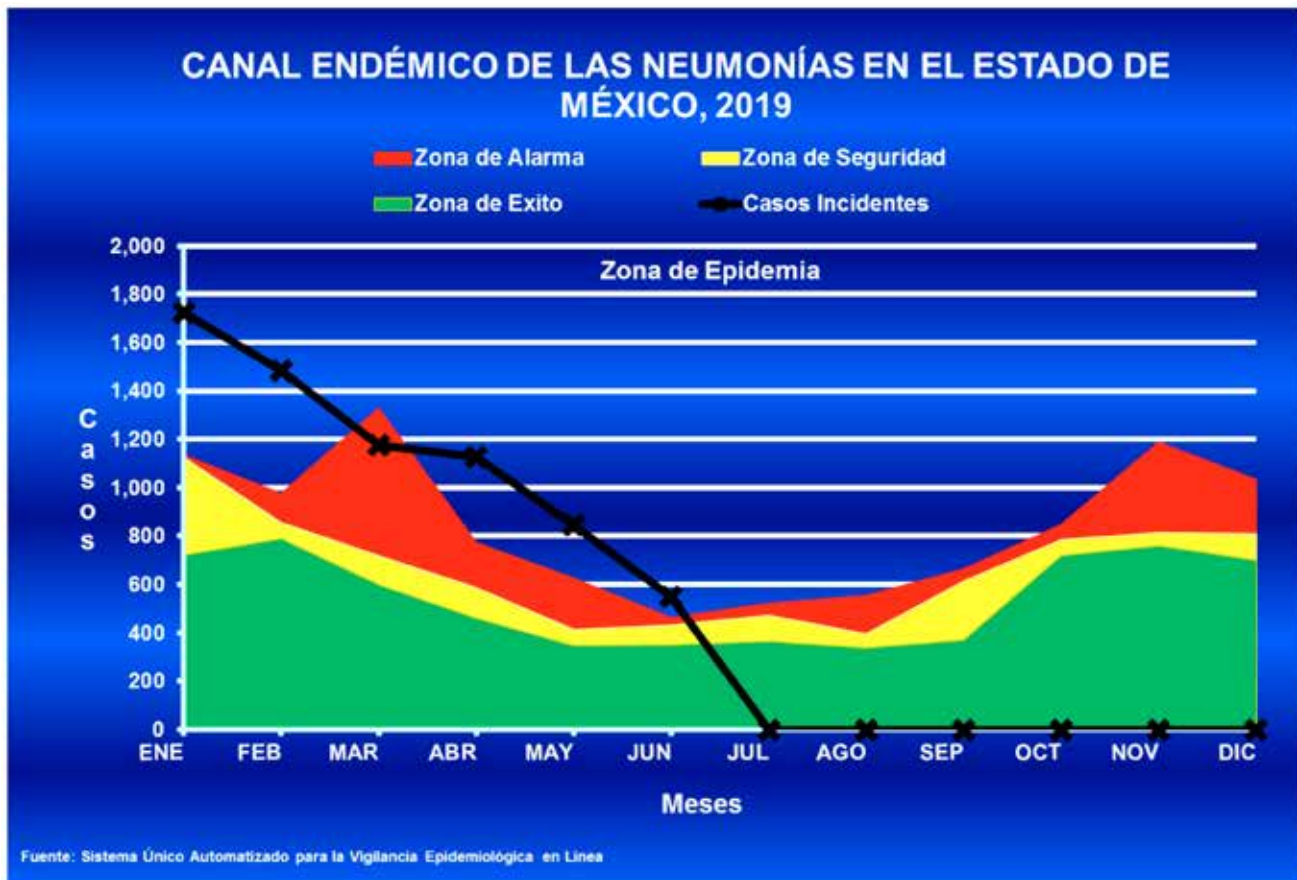


De los datos presentados, obtenidos del Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios de la Dirección General de Información en Salud, se puede concluir que la Infección Respiratoria Aguda (excepto influenza) es la principal enfermedad respiratoria que afecta a la población mexiquense, y dentro de ésta, subtipo Neumonía es el más frecuente. Con un promedio anual de 5,745 casos de neumonía, y con una tendencia descendente en su incidencia. Respecto al Asma, también se aprecia una tendencia descendente, con un promedio anual de 729 casos. En tanto que la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) se tiene un promedio anual de 961 casos y lo mismo que en los padecimientos anteriores, su tendencia es descendente.

El Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios de la Dirección General de Información en Salud no es el mejor registro de casos de influenza, por ello el Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de la Influenza (SISVEFLU) se considera como el registro oficial de los casos de influenza en el país, con un total nacional de 7,210 casos positivos a influenza y 811 defunciones por influenza. Para el Estado de México se registraron 651 casos confirmados y 102 defunciones, durante la temporada de influenza 2018 – 2019, lo que corresponde a un 8.9% y 12.8% del total nacional, y que se explica por ser la entidad federativa con mayor cantidad de población.

Resalta el hecho de que siendo las condiciones ambientales y particularmente del aire, las que actualmente se consideran como un factor causal primordial de estas enfermedades, su tendencia de incidencia, en general, es descendente respecto a años anteriores, en el Estado de México. Situación que es resultado muy probablemente del impacto de las campañas de promoción de salud y de prevención que los servicios estatales de salud pública han implementado.





Para el Estado de México, en los canales endémicos presentados se observa que las IRAs presentan una incidencia por debajo de la zona de epidemia y con una tendencia descendente en lo que ha transcurrido del año 2019; no así las Neumonías, que cuando se separan del resto de las IRAs, su incidencia si se mantiene en la franja de epidemia, aunque con una tendencia descendente en 2019. Esto obliga a sugerir que la vigilancia epidemiológica de las neumonías y las actividades para su prevención y control, por parte de los servicios estatales de salud pública se deberán reforzar.

Bibliografía

- Ferreira-Guerrero, Elizabeth, Báez-Saldaña, Renata, Trejo-Valdivia, Belem, Ferreyra-Reyes, Leticia, Delgado-Sánchez, Guadalupe, Chilián-Herrera, Olivia Lingdao, Mendoza-Alvarado, Laura R, & García-García, Lourdes. (2013). Infecciones respiratorias agudas en niños y signos de alarma identificados por padres y cuidadores en México. *Salud Pública de México*, 55(2), S307-S313.
- Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax (2017). *Guía Mexicana del Asma 2017*. Neumología y Cirugía de Tórax, Vol. 76, Suplemento 1.
- INEGI (2918). *Características de las defunciones registradas en México durante 2017*. Comunicado de prensa núm. 525/18.
- SINAVE/DGE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, acceso al 16/06/2019.