

# Variación porcentual de controles cardiovasculares en Chile durante el periodo 2018 - 2023 (Nº1553)

Muñoz-Avenidaño I<sub>1</sub>., Bastidas-Schuster C<sub>1</sub>., Jaque-Inostroza C<sub>1</sub>., Millanao-Espinoza J<sub>1</sub>., Márquez-Gutiérrez K<sub>1</sub>., Rivas-Bustos M<sub>1</sub>., Torres-Reyes W<sub>2</sub>.

1 Estudiante Pregrado, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Mayor Sede Temuco. ✉ cbschuster@gmail.com

2 Enfermero. Mg. En Salud Pública, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Mayor Sede Temuco.

## Introducción

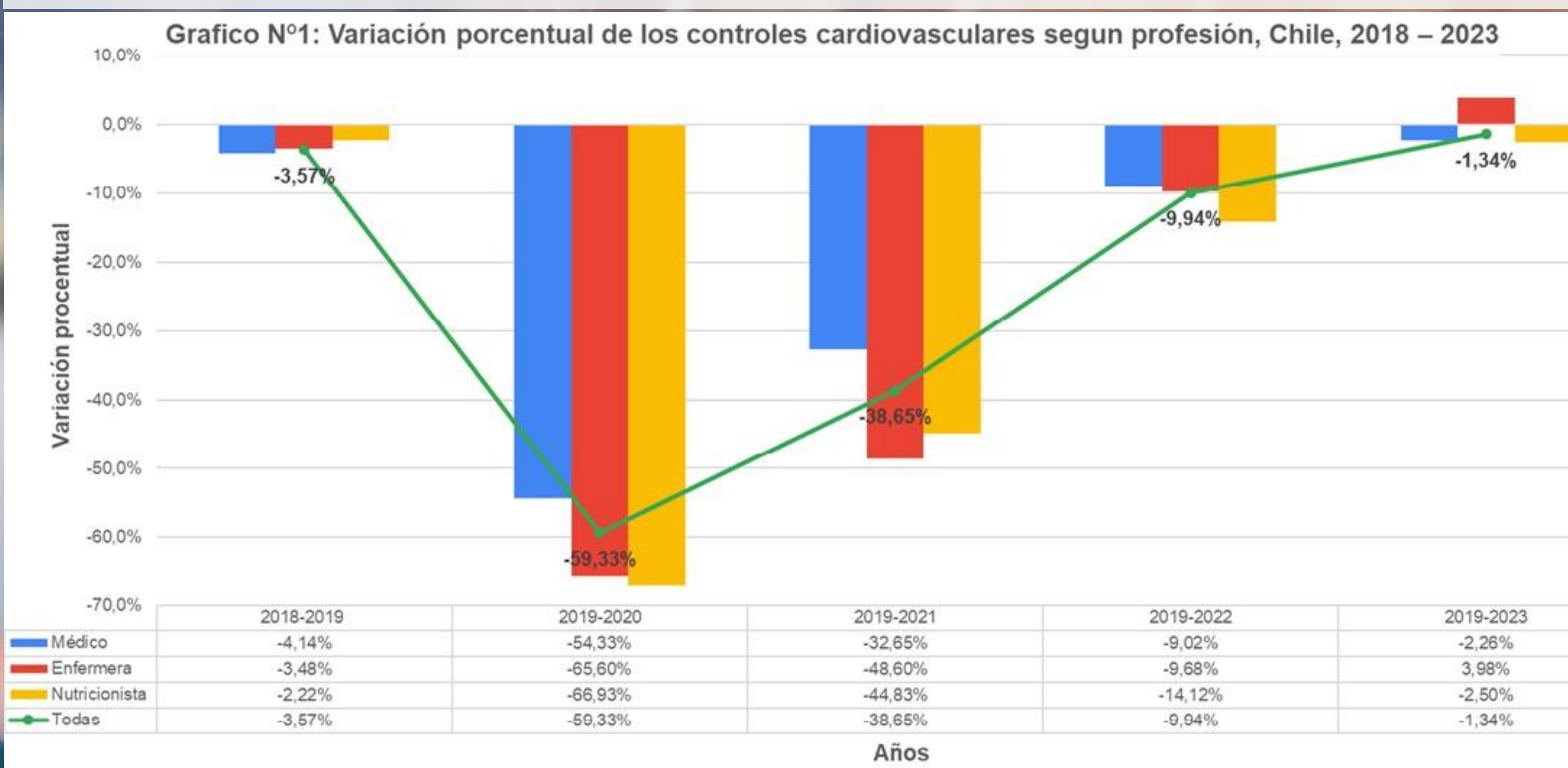
A medida que el cambio climático avanza y destruye hábitats, facilita la propagación y reaparición de enfermedades infecciosas, muchas veces como epidemias o pandemias(1-4). Así, situaciones epidemiológicas como la pandemia por COVID-19 pueden ser más frecuentes(5), acarreando desafíos que amenazan la provisión de servicios de salud, llevando a reestructuraciones en los procesos de atención(6) e incidiendo en las personas con morbilidad cardiovascular, dada su vulnerabilidad y necesidad de atención continua(7). La experiencia en los últimos años, es una oportunidad para analizar la capacidad de respuesta sanitaria y contemplar estrategias futuras ante nuevas amenazas epidemiológicas. Entendiendo la relevancia de las enfermedades cardiovasculares(8), se vuelve relevante estudiar el comportamiento de las atenciones de salud en el contexto antes descrito.

## Materiales y Métodos

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y retrospectivo, utilizando estadística descriptiva, para calcular la variación porcentual anual del total de controles realizados en el programa de salud cardiovascular en Chile durante los años 2018-2023, según registros electrónicos mensuales (REM). Además, se analizaron los controles según profesional que lo realizó, sexo del usuario, grupo de edad y región geográfica. Respecto de la variación porcentual desde el 2019 a 2023, esta se calculó con 2019 como línea de base, respecto de los años siguientes. Los datos se organizaron y analizaron con Microsoft Excel® y Jamovi® 2.6.44. Este estudio utilizó datos de acceso público anonimizados a partir del Departamento de Estadísticas e información en salud (DEIS), no requiriendo aprobación del comité de ética.

## Resultados

Respecto del total de controles se observa una baja de -59,33% en 2020 respecto del 2019, manteniendo una variación porcentual negativa al 2023. Según profesional al 2020, se identifica una variación negativa de mayor magnitud en nutricionistas (-66,93%), seguida de enfermeras (-65,60%) y médicos (-54,33%), llegando a valores positivos en 2023 sólo en enfermeras (Ver gráfico N°1).



Al análisis por sexo, en mujeres hubo una caída mayor respecto de hombres en el año 2020, respectivamente -60,04% v/s -58,08%, manteniéndose negativa en mujeres al 2023 (-2,25%). Respecto a grupo de edad, el de 65 años o más tuvo la variación negativa de mayor magnitud (-60,46%) al 2020. En 2023, sólo los grupos de 20 a 39 años y 65 o más, arrojan cifras positivas (5,58% y 0,03% respectivamente). Finalmente, las regiones con mayor caída en 2020 fueron Magallanes y BioBio. Las con menor caída Arica y O'Higgins. Al 2023, 6 regiones mantienen variaciones negativas respecto del 2019 (Ver tabla N°1).

Tabla N°1: Variación porcentual de los controles cardiovasculares según región, Chile, 2019 - 2020; 2019 - 2023

REGION	Variación % 2019 - 2020	Variación % 2019 - 2023
Arica	-40,74%	11,32%
Tarapacá	-52,01%	12,01%
Antofagasta	-58,04%	1,03%
Atacama	-54,57%	18,23%
Coquimbo	-55,52%	5,55%
Valparaíso	-63,78%	-0,83%
Metropolitana	-60,80%	-10,40%
O'Higgins	-46,61%	9,46%
Maule	-56,45%	13,02%
Nuble	-61,56%	-11,93%
BioBío	-64,05%	-3,73%
Araucanía	-61,53%	8,00%
Los Ríos	-58,44%	-0,01%
Los Lagos	-59,59%	-6,53%
Aysén	-59,97%	3,69%
Magallanes	-64,62%	12,25%

## Conclusión

En 2020 se evidenció una disminución significativa en los controles cardiovasculares, afectando transversalmente a usuarios y al país, situación que al 2023, ha visto recuperación progresiva, pero aún con déficit respecto del histórico pre pandemia, salvo en controles por enfermería, en hombres, personas de 20 a 39 años, 65 y más años, además de algunas regiones. Este estudio no permite indagar sobre las causas específicas o las barreras de acceso, siendo esta una posible línea de investigación a desarrollar desde un enfoque cuantitativo y cualitativo, para nutrir futuras estrategias específicas adaptadas a contextos territoriales.

## Referencias

- Hofmeister AM, Seckler JM, Criss GM. Possible roles of permafrost melting, atmospheric transport, and solar irradiance in the development of major coronavirus and influenza pandemics. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2 de marzo de 2021 [citado 17 de julio de 2025];18(6):1-24. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8000708/>.
- Shuman EK. Global Climate Change and Infectious Diseases. New England Journal of Medicine [Internet]. 25 de marzo de 2010 [citado 20 de julio de 2025];362(12):1061-3. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMp0912931>
- Cerda Lorca J, Valdivia C. G, Valenzuela B. MT, Venegas L. J. Cambio climático y enfermedades infecciosas: Un nuevo escenario epidemiológico. Revista chilena de infectología [Internet]. diciembre de 2008 [citado 20 de julio de 2025];25(6):447-52. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182008000600006&lng=es&nrm=iso&tling=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182008000600006&lng=es&nrm=iso&tling=es)
- Sacks E, Yangchen S, Marten R. COVID-19, climate change, and communities. Lancet Planet Health [Internet]. 1 de octubre de 2021 [citado 20 de julio de 2025];5(10):e663-4. Disponible en: <https://www.thelancet.com/action/showFullText?pii=S2542519621002576>
- Sacks E, Yangchen S, Marten R. COVID-19, climate change, and communities. Lancet Planet Health [Internet]. 1 de octubre de 2021 [citado 20 de julio de 2025];5(10):e663-4. Disponible en: <https://www.thelancet.com/action/showFullText?pii=S2542519621002576>
- Cofiño R. Análisis de causas de las causas de futuras pandemias: los retos para una nueva salud pública. Gac Sanit [Internet]. 1 de enero de 2023 [citado 20 de julio de 2025];37:102250. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911122001315>
- Majeed A. The impact of COVID-19 on academic primary care and public health. J R Soc Med [Internet]. 1 de agosto de 2020 [citado 20 de julio de 2025];113(8):319. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7488814/>
- Soto Á, Balboa-Castillo T, Andrade-Mayorga O, Marzuca-Nassr GN, Muñoz S, Morales G. Trends in mortality from cardiovascular diseases in Chile, 2000-2020. Revista Panamericana de Salud Pública [Internet]. 2023 [citado 20 de julio de 2025];47:e127. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10666651/>