



Modelo predictivo para la prevención de enfermedades no transmisibles en la Atención primaria de salud (ID N°1952)

Autores

Rodrigo Jiménez Ubiergo¹

Francisca Martinich²

Sebastián Santana R.²

¹CESFAM Las Cabras. Docente MSP USACH

²Yo me Controlo

Introducción

Motivación



Objetivo

Implementar un modelo de prevención primaria de enfermedades crónicas no transmisibles en la atención primaria de salud, según los factores de riesgo modificables y determinantes sociales en salud analizados.





Materiales y métodos

Diseño del estudio:

Estudio observacional de cohorte retrospectivo con datos de 16,681 usuarios de la atención primaria en Paine, entre 2010 y 2021.

Población de estudio:

Hombres y mujeres de 15 a 64 años que se realizaron el Examen Médico Preventivo (EMP).

Variables analizadas:

Determinantes sociales: edad, sexo, pertenencia a pueblos originarios, nacionalidad, previsión de salud, estado civil, escolaridad, ocupación, entre otros.

Factores de riesgo modificables: consumo de alcohol y tabaco, estado nutricional, circunferencia de cintura, presión arterial, glicemia y colesterol.

Análisis estadístico:

- Se realizó estadística descriptiva, cálculo de Riesgo Relativo (RR), regresión logística stepwise y análisis de curva ROC para construir y validar un score de riesgo.

Resultados

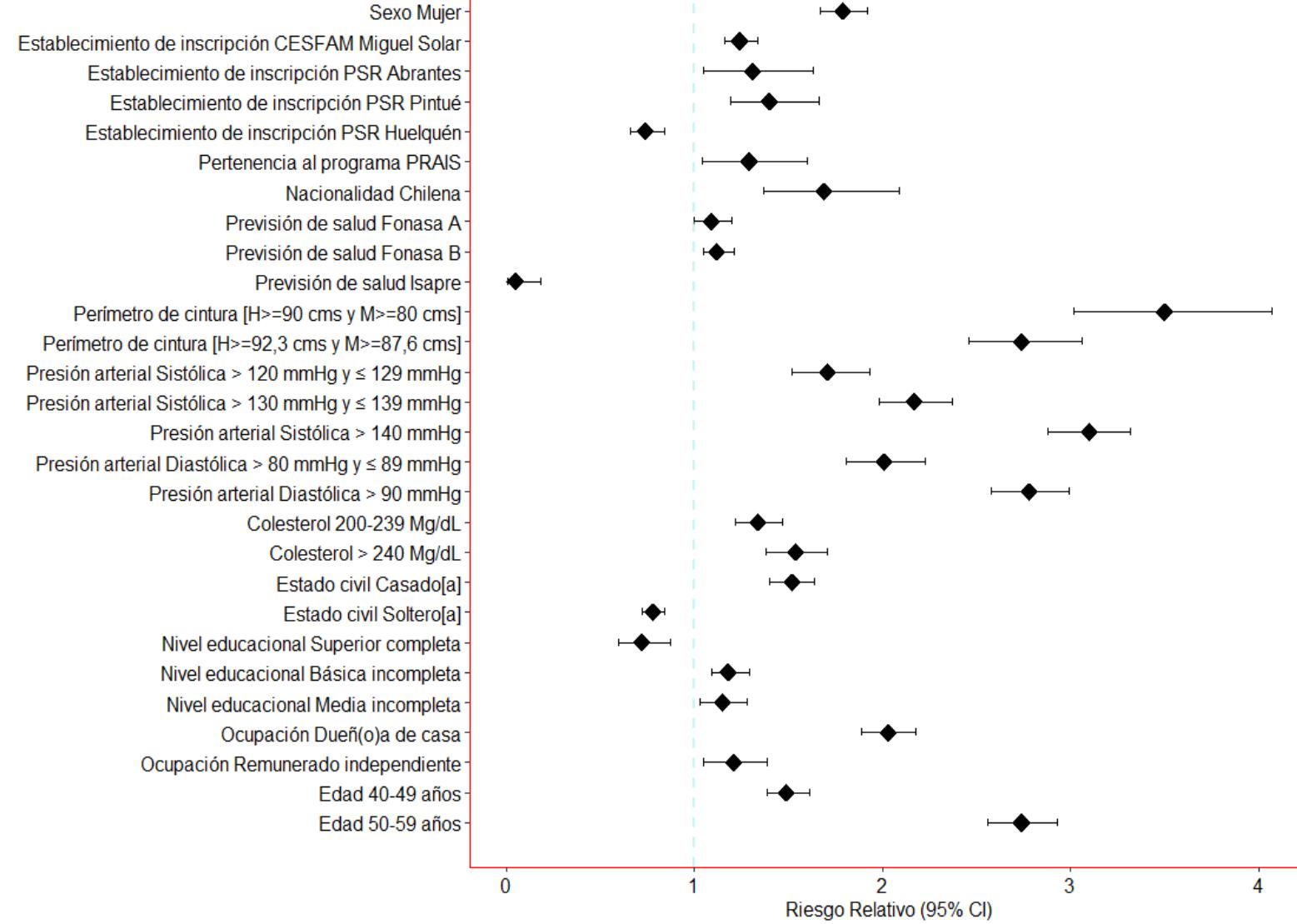


Grafico 1. Riesgos Relativos (RR) para Enfermedades Crónicas No Transmisibles según Factores de Riesgo y Determinantes Sociales en la Atención Primaria de Paine (2010-2021).

Tabla 1. Riesgos Relativos (RR) para Enfermedades Crónicas No Transmisibles según Factores de Riesgo y Determinantes Sociales en la Atención Primaria de Paine (2010-2021).

Variable	Estimación (β)	Error Estándar	Valor de Z	p-valor	Odds Ratio (OR)	IC 95%
Intercepto	-16.510	236.094	-0.070	0.944	-	-
PRAIS	0.483	0.203	2.375	0.017	1.621	[1.077 - 2.397]
Estado Nutricional / Obesidad	1.528	0.616	2.480	0.013	4.609	[1.603 - 19.527]
Perímetro cintura / Riesgo	0.420	0.139	3.013	0.002	1.522	[1.163 - 2.010]
Riesgo PAS	0.882	0.113	7.799	<0.001	2.417	[1.935 - 3.016]
Riesgo PAD	0.683	0.116	5.877	<0.001	1.980	[1.574 - 2.484]
Sexo / Mujer	0.269	0.090	2.970	0.002	1.309	[1.095 - 1.563]
Estado Civil / Divorciado	-0.890	0.432	-2.071	0.038	0.408	[0.160 - 0.897]
Ocupación Cesante	-0.644	0.325	-1.980	0.047	0.525	[0.264 - 0.955]

Resultados

Resultados

Categorización del Riesgo:

- **Leve:** 0-8 puntos.
- **Moderado:** 9-16 puntos.
- **Alto:** 17-24 puntos.

Validación del Modelo: Se obtuvo un valor de **0.768 en el AUC**, lo que indica una buena capacidad predictiva del modelo.

Tabla 2. Puntaje de riesgo Riesgos Relativos (RR) para Enfermedades Crónicas No Transmisibles según Factores de Riesgo y Determinantes Sociales en la Atención

Factor de Riesgo o Determinante Social	Categoría	Puntaje Asignado
Factores de Riesgo Clínicos y Antropométricos		
Perímetro de cintura de riesgo ¹	Sí	4
Presión arterial Sistólica > 140 mmHg	Sí	3
Presión arterial Diastólica > 90 mmHg	Sí	3
Colesterol 200-239 Mg/dL	Sí	1
Colesterol > 240 Mg/dL	Sí	1
Determinantes Biosociales y Demográficos		
Edad	40-49 años	1
	50-59 años	3
Sexo	Mujer	2
Estado civil	Casado(a)	1
	Viudo(a)	1
Nacionalidad	Chilena	1
Determinantes Socioeconómicos y Estructurales		
Ocupación	Dueña(o) de casa	2
	Remunerado independiente	1
Nivel educacional	Básica completa	1
	Básica incompleta	1
	Media incompleta	1
Previsión de salud	Fonasa B	1
Pertenencia al programa PRAIS	Sí	1
Establecimiento de inscripción	CESFAM Miguel Solar	1
	PSR Abrantes	1
	PSR Pintué	1

Conclusión

Este modelo permite **identificar de manera oportuna a los usuarios con mayor riesgo de desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles en la comuna de Paine.**

Tiene un enfoque integral, pertinencia local y realiza prevención primaria.

El modelo presenta una buena capacidad predictiva, lo que lo convierte en una **herramienta útil para la toma de decisiones y planificación de actividades preventivas** en la atención primaria.

Próximos Pasos - Hacia la Implementación:

- Piloto conjunto en **Las Cabras y Paine** con Startup “**Yo me Controlo**”, para la implementación de nuevos modelos predictivos de riesgo cardiometabólico para priorización de atención primaria y caracterización de la población.
- Elaboración de un modelo predictivo a corto plazo (2 años) para ejecución táctica preventiva.



Referencias

Marmot, M., & Bell, R. (2019). Social determinants and non-communicable diseases: Time for integrated action. *BMJ*, 364, I251. <https://doi.org/10.1136/bmj.I251>

Ministerio de Salud de Chile. (2022). Enfermedades crónicas no transmisibles y el efecto en la salud pública. Ministerio de Salud de Chile. <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/193789/Enfermedades-cronicas-no-transmisibles.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2025). Enfermedades cardiovasculares. Organización Mundial de la Salud. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))

Organización Panamericana de la Salud. (2023). Hipertensión. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/hipertension>

Solar, O., & Irwin, A. (2010). A conceptual framework for action on the social determinants of health. World Health Organization. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK573923/>

Vargas, I., Barros, X., Fernández, M. J., & Mayol, M. (2021). Rediseño en el abordaje de personas con multimorbilidad crónica: desde la fragmentación al cuidado integral centrado en las personas. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 32(4), 400–413.



VIII Congreso Chileno de Salud Pública X Congreso Chileno de Epidemiología



ORGANIZAN



AUSPICIAN

