
INFORME DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

PUERTO RICO
2016–2017



Departamento de Salud
Secretaría Auxiliar para la Promoción de la Salud





GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Salud
Secretaría Auxiliar Promoción para la Salud

MENSAJE DEL DIRECTOR DE LA DIVISIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

Tengo el placer de presentar el *Informe de Enfermedades Crónicas de Puerto Rico para el 2016 y 2017*. Este reporte ilustra información sobre el perfil poblacional, principales causas de muerte, factores de riesgos, morbilidad y comorbilidad en Puerto Rico. El Departamento de Salud reconoce que el objetivo de este reporte es evidenciar la carga significativa que tienen las enfermedades crónicas en Puerto Rico.

La División de Prevención y Control de Enfermedades Crónicas en un esfuerzo de mitigar el impacto de la morbilidad y mortalidad asociadas a enfermedades crónicas entre la población de Puerto Rico, promueve que organizaciones con o sin fines de lucro, proveedores de servicios de salud, aseguradoras y sistemas de salud se unan al esfuerzo de adoptar las estrategias de acción de los cuatro dominios claves (epidemiología y vigilancia, sistemas de salud, enlaces clínicos comunitarios, y estrategias que apoyen y refuerzan las conductas saludables) del Plan de Acción de Enfermedades Crónicas para Puerto Rico 2014 – 2020.

Espero que la información provista en este reporte, facilite el monitoreo de políticas públicas y la creación de nuevas políticas y estrategias para el beneficio de las personas que viven con enfermedades crónicas. A su vez, refuerce la implementación de estrategias basadas en evidencia científica que promuevan y faciliten la adopción de estilos de vida saludables. Es nuestro compromiso empeñar nuestro esfuerzo en mitigar la carga que tienen las enfermedades crónicas y sus factores de riesgo en la población de Puerto Rico.

Cordialmente,

Antonio L. Cases Rosario, MPA
Director
División de Prevención y Control de Enfermedades Crónicas

INFOME DE ENFERMEDADES CRÓNICAS, 2016-2017

Octubre, 2019

Autores:

Krystel Ruiz Serrano, MS

Manejador de Datos/Epidemióloga
Sistema de Vigilancia de Enfermedades Crónicas
División de Prevención y Control de Enfermedades Crónicas

Marcos Felici, MSEE, MPH

Bioestadístico
Sistema de Vigilancia de Enfermedades Crónicas
División de Prevención y Control de Enfermedades Crónicas

Rose M Díaz-García, MSc

Evaluadora
Sistema de Vigilancia de Enfermedades Crónicas
División de Prevención y Control de Enfermedades Crónicas

Antonio Cases, MPA

PI/Director
División de Prevención y Control de Enfermedades Crónicas

Agradecimientos

Jonathan Morales González, MS
Alex Cabrera Serrano, MS
Yiselly Vazquez Guzman, EdD, MPHE, CHES
Miriam Ramos Colón, MS
Emily Loran Velázquez, MS

El contenido de este informe es responsabilidad de los autores y no representa necesariamente la posición oficial o el respaldo de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.

Cita recomendada:

Ruiz-Serrano, K., Felici, M., Díaz-García, R., & Cases, A. (2019). *Informe de Enfermedades Crónicas, 2016-2017*. División de Prevención y Control de Enfermedades Crónicas, Secretaría de Promoción para la Salud del Departamento de Salud de Puerto Rico.

ÍNDICE

Índice	i
Lista de figuras.....	v
Lista de tablas.....	v
Resumen ejecutivo	13
Introducción	15
Perfil poblacional, Puerto Rico 2017.....	18
Estructura poblacional: Puerto Rico 2017	21
Estructura poblacional: Regiones de Salud	23
Región de Salud – Aguadilla–Mayagüez	25
Región de Salud – Arecibo	26
Región de Salud – Bayamón.....	27
Región de Salud – Metropolitana-Fajardo.....	28
Región de Salud – Caguas	29
Región de Salud – Ponce.....	30
MORTALIDAD EN PUERTO RICO.....	34
Principales Causas de Muerte, Puerto Rico 2017.....	34
Cinco primeras causas de muertes por sexo, Puerto Rico 2017.....	35
Causas de muerte por sexo y municipio, Puerto Rico 2017.....	36
Tasas de mortalidad por Enfermedades del Corazón (I00 – I009, I11, I13, I20-I51)	37
Tasas de mortalidad por Tumores (neoplasias) Malignos (C00-C97)	39
Tasas de mortalidad por Diabetes Mellitus (E10-E14)	41
Tasas de mortalidad por Enfermedad de Alzheimer (G30).....	43
Tasas de mortalidad por Enfermedades Cerebrovasculares (I60-I69).....	45
RESUMEN MORTALIDAD.....	47
FACTORES DE RIESGO	50
Uso de Tabaco.....	51
Uso de Tabaco por Regiones de Salud.....	51
Cigarrillo Electrónico	55
Inactividad Física	56
Inactividad Física por Regiones de Salud.....	57
Uso de Alcohol	61
Uso de Alcohol en Exceso	62
Uso de Alcohol en Exceso por Regiones de Salud	62
Uso de Alcohol Crónico	66
Uso de Alcohol Crónico por Regiones de Salud.....	66

Sobrepeso u Obesidad	70
Sobrepeso u Obesidad por Regiones de Salud	71
MORBILIDAD.....	76
ARTRITIS	77
PREVALENCIA DE ARTRITIS POR REGIONES DE SALUD	77
LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON ARTRITIS.....	77
ASMA ACTUAL	82
PREVALENCIA DE ASMA ACTUAL POR REGIONES DE SALUD	82
LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON ASMA ACTUAL.....	82
ENFERMEDADES CRÓNICAS RESPIRATORIAS INFERIORES (ECRI)	87
PREVALENCIA DE ECRI POR REGIONES DE SALUD	87
LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON ECRI	88
ATAQUE CARDIACO.....	92
PREVALENCIA DE ATAQUE CARDIACO POR REGIONES DE SALUD	92
LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON ATAQUE CARDIACO	92
ENFERMEDAD CORONARIA.....	97
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD CORONARIA POR REGIONES DE SALUD.....	97
LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON ENFERMEDAD CORONARIA.....	97
ENFERMEDAD DEL CORAZÓN	102
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD DEL CORAZÓN POR REGIONES DE SALUD	102
LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON ENFERMEDAD DEL CORAZÓN.....	102
EVENTO O ATAQUE CEREBROVASCULAR.....	107
PREVALENCIA DE EVENTO O ATAQUE CEREBROVASCULAR POR REGIONES DE SALUD.....	107
LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON EVENTO O ATAQUE CEREBROVASCULAR	108
DEPRESIÓN	112
PREVALENCIA DE DEPRESIÓN POR REGIONES DE SALUD	112
LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON DEPRESIÓN	112
DIABETES.....	117
PREVALENCIA DE DIABETES POR REGIONES DE SALUD.....	117
LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON DIABETES.....	117
ENFERMEDAD RENAL	122
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD RENAL POR REGIONES DE SALUD	122
LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL.....	122
HIPERTENSIÓN	127
PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN POR REGIONES DE SALUD	127
LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON HIPERTENSIÓN.....	127

COLESTEROL ELEVADO	132
PREVALENCIA DE COLESTEROL ELEVADO POR REGIONES DE SALUD	132
LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON COLESTEROL ELEVADO	132
COMORBILIDADES.....	138
CONCLUSIÓN.....	141
REFERENCIAS.....	143
APÉNDICE	148

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 – Balance migratorio, Puerto Rico 2005 - 2016.....	19
Figura 2 – Tendencia de Nacimientos y Defunciones, Puerto Rico 1955 - 2017	20
Figura 3 – Estimación y proyección poblacional, Puerto Rico 2010 - 2050	21
Figura 4 – Cambio estructura poblacional, Puerto Rico 1950 - 2017	22
Figura 5 – Pirámide poblacional, Puerto Rico 2017.....	23
Figura 6– Regiones de salud	24
Figura 7 – Estructura poblacional por regiones de salud, Puerto Rico 2017	31
Figura 8 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedades del corazón (ambos sexos), Puerto Rico 2017	37
Figura 9 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedades del corazón (hombres), Puerto Rico 2017.....	38
Figura 10 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedades del corazón (mujeres), Puerto Rico 2017	38
Figura 11 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Tumores malignos (ambos sexos), Puerto Rico 2017	39
Figura 12 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Tumores malignos (hombres), Puerto Rico 2017.....	40
Figura 13 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Tumores malignos (mujeres), Puerto Rico 2017	40
Figura 14 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Diabetes mellitus (ambos sexos), Puerto Rico 2017	41
Figura 15 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Diabetes mellitus (hombres), Puerto Rico 2017.....	42
Figura 16 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Diabetes mellitus (mujeres), Puerto Rico 2017	42
Figura 17 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedad de Alzheimer (ambos sexos), Puerto Rico 2017	43
Figura 18 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedad de Alzheimer (hombres), Puerto Rico 2017.....	44
Figura 19 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedad de Alzheimer (mujeres), Puerto Rico 2017	44
Figura 20 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedades Cerebrovasculares (ambos sexos), Puerto Rico 2017	45
Figura 21 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedades Cerebrovasculares (hombres), Puerto Rico 2017.....	46

Figura 22 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedades Cerebrovasculares (mujeres), Puerto Rico 2017	46
Figura 23 – Tendencia de la prevalencia de uso de tabaco, ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017	52
Figura 24 – Prevalencia de uso de tabaco Puerto Rico 2016 y 2017	52
Figura 25 – Prevalencia uso de tabaco por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017	54
Figura 26 – Tendencia de la prevalencia de inactividad física ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017.....	57
Figura 27 – Prevalencia de inactividad física, Puerto Rico 2016 y 2017	58
Figura 28 – Prevalencia de inactividad física por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017.....	60
Figura 29 – Tendencia de la prevalencia de consumo de alcohol en exceso, ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017	63
Figura 30 – Prevalencia de uso de alcohol en exceso, Puerto Rico 2016 y 2017	63
Figura 31 – Prevalencia de uso de alcohol en exceso, por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017.....	65
Figura 32 – Tendencia de la prevalencia de consumo de crónico de alcohol ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017	67
Figura 33 – Prevalencia de consumo crónico de alcohol, Puerto Rico 2016 y 2017	67
Figura 34 – Prevalencia de consumo crónico de alcohol por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017.....	69
Figura 35 – Tendencia de la prevalencia de sobrepeso u obesidad ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017	71
Figura 36 – Prevalencia de sobrepeso u obesidad, Puerto Rico 2016 y 2017	72
Figura 37 – Prevalencia de sobrepeso u obesidad por regiones de salud, Puerto Rico 2016.....	74
Figura 38 – Prevalencia de artritis, Puerto Rico 2016 y 2017	78
Figura 39 – Prevalencia de artritis por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017	80
Figura 40 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con artritis, Puerto Rico 2016 y 2017.....	81
Figura 41 – Prevalencias de asma actual, Puerto Rico 2016 y 2017	83
Figura 42 – Prevalencia de asma actual por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017.....	85
Figura 43 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con asma actual, Puerto Rico 2016 y 2017.....	85
Figura 44 – Prevalencias de ECRI, Puerto Rico 2016 y 2017	88
Figura 45 – Prevalencia de ECRI por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017.....	90

Figura 46 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con ECRI, Puerto Rico 2016 y 2017.....	91
Figura 47 – Prevalencias de ataque cardiaco, Puerto Rico 2016 y 2017	93
Figura 48 – Prevalencia de ataque cardiaco por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017	95
Figura 49 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con ataque cardiaco, Puerto Rico 2016 y 2017.....	95
Figura 50 – Prevalencias de enfermedad coronaria, Puerto Rico 2016 y 2017.....	98
Figura 51 – Prevalencia de enfermedad coronaria por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017.....	100
Figura 52 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con enfermedad coronaria, Puerto Rico 2016 y 2017.....	100
Figura 53 – Prevalencias de enfermedad del corazón, Puerto Rico 2016 y 2017	103
Figura 54 – Prevalencia de enfermedad de corazón por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017.....	105
Figura 55 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con enfermedad del corazón, Puerto Rico 2016 y 2017.....	106
Figura 56 – Prevalencias de evento o ataque cerebrovascular, Puerto Rico 2016 y 2017.....	108
Figura 57 – Prevalencia de evento cerebrovascular por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017	110
Figura 58 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con evento o ataque cerebrovascular, Puerto Rico 2016-2017	110
Figura 59 – Prevalencias de depresión, Puerto Rico 2016 y 2017	113
Figura 60 – Prevalencia de depresión por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017.....	115
Figura 61 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con depresión, Puerto Rico 2016-2017	115
Figura 62 – Prevalencias de diabetes, Puerto Rico 2016 y 2017.....	118
Figura 63 – Prevalencia de diabetes por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017	120
Figura 64 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con diabetes, Puerto Rico 2016-2017	120
Figura 65 – Prevalencias de enfermedad renal, Puerto Rico 2016 y 2017	123
Figura 66 – Prevalencia de enfermedad renal por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017	125
Figura 67 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con enfermedad renal, Puerto Rico 2016-2017	125
Figura 68 – Prevalencias de hipertensión, Puerto Rico 2015 y 2017	128
Figura 69 – Prevalencia de hipertensión por regiones de salud, Puerto Rico 2015 y 2017	130

Figura 70 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con hipertensión, Puerto Rico 2015 y 2017.....	130
Figura 71 – Prevalencias de colesterol elevado, Puerto Rico 2015 y 2015.....	133
Figura 72 – Prevalencia de colesterol elevado por regiones de salud, Puerto Rico 2015 y 2017	135
Figura 73 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con colesterol elevado, Puerto Rico 2015 y 2017.....	135
Figura 74 – Número de comorbilidades, Puerto Rico 2016	139
Figura 75 – Número de comorbilidades, Puerto Rico 2017	140

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 – Estimados poblaciones por sexo y grupos de edad, Puerto Rico 2010 - 2017.....	18
Tabla 2 – Población región Aguadilla-Mayagüez, Puerto Rico 2017	25
Tabla 3 – Población región Arecibo, Puerto Rico 2017	26
Tabla 4 – Población región Bayamón, Puerto Rico 2017.....	27
Tabla 5 – Población región Metropolitana-Fajardo, Puerto Rico 2017.....	28
Tabla 6 – Población región Caguas, Puerto Rico 2017	29
Tabla 7 – Población región Ponce, Puerto Rico 2017	30
Tabla 8 – Tasas de mortalidad, Puerto Rico 2017	35
Tabla 9 – Tasas primeras cinco causas de muertes para hombres y mujeres, Puerto Rico 2017	36
Tabla 10 – Tendencia de la prevalencia de uso de, Puerto Rico 2011 al 2017	52
Tabla 11 – Tendencia de la prevalencia de inactividad física, Puerto Rico 2011 al 2017	57
Tabla 12 – Tendencia de la prevalencia de uso de alcohol en exceso, Puerto Rico 2011 al 2017	63
Tabla 13 – Tendencia de la prevalencia de consumo crónico de alcohol, Puerto Rico 2011 al 2017	67
Tabla 14 – Tendencia de la prevalencia de sobrepeso u obesidad, Puerto Rico 2011 al 2017	71
Tabla 15 – Prevalencia de artritis cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017	78
Tabla 16 – Factores de riesgo y artritis, Puerto Rico 2016 y 2017.....	81
Tabla 17 – Prevalencia de asma actual cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017	83
Tabla 18 – Factores de riesgo y asma actual, Puerto Rico 2016 y 2017	86
Tabla 19 – Prevalencia de asma actual cruda y ajustada por edad, 2011 al 2017	88
Tabla 20 – Factores de riesgo y ECRI, Puerto Rico 2016 y 2017	91
Tabla 21 – Prevalencia de ataque cardiaco cruda y ajustada por edad, 2011 al 2017.....	93
Tabla 22 – Factores de riesgo y ataque cardiaco, Puerto Rico 2016 y 2017	96
Tabla 23 – Prevalencia de enfermedad coronaria cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017	98
Tabla 24 – Factores de riesgo y enfermedad coronaria, Puerto Rico 2016 y 2017.....	101
Tabla 25 – Prevalencia de enfermedad del corazón cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017	103
Tabla 26 – Factores de riesgo y enfermedad del corazón, Puerto Rico 2016 y 2017.....	106
Tabla 27 – Prevalencia de evento o ataque cerebrovascular cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017	108

Tabla 28 – Factores de riesgo y evento o ataque cerebrovascular, Puerto Rico 2016 y 2017	111
Tabla 29 – Prevalencia de depresión cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017	113
Tabla 30 – Factores de riesgo y depresión, Puerto Rico 2016 y 2017	116
Tabla 31 – Prevalencia de diabetes cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017	118
Tabla 32 – Factores de riesgo y diabetes, Puerto Rico 2016 y 2017.....	121
Tabla 33 – Prevalencia de enfermedad renal cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017	123
Tabla 34 – Factores de riesgo y enfermedad renal, Puerto Rico 2016 y 2017	126
Tabla 35 – Prevalencia de hipertensión cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017 (años impares).....	128
Tabla 36 – Factores de riesgo e hipertensión, Puerto Rico 2015 y 2017.....	131
Tabla 37 – Prevalencia de colesterol elevado cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017 (años impares).....	133
Tabla 38 – Factores de riesgo y colesterol elevado, Puerto Rico 2015 y 2017	136
Tabla 39 – Distribución de comorbilidades, Puerto Rico 2016 (2015**).	139
Tabla 40 – Distribución de Comorbilidades, Puerto Rico 2017	140
Tabla 41 – Mortalidad cinco primeras causas de muertes por municipio en hombres, Puerto Rico 2017	149
Tabla 42 – Mortalidad cinco primeras causas de muertes por municipio en mujeres, Puerto Rico 2017	151
Tabla 43 – Uso de tabaco y variables sociodemográficas, Puerto Rico 2016 y 2017	153
Tabla 44 – Inactividad física y variables sociodemográficas, Puerto Rico 2016 y 2017.....	154
Tabla 45 – Uso de alcohol en exceso y variables sociodemográficas, Puerto Rico 2016 y 2017	155
Tabla 46 – Uso crónico de alcohol y variables sociodemográficas, Puerto Rico 2016 y 2017	156
Tabla 47 – Sobrepeso y obesidad y variables sociodemográficas, Puerto Rico 2016 y 2017	157
Tabla 48 – Artritis por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017, Puerto Rico 2016 y 2017	158
Tabla 49 – Asma Actual por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017.....	159
Tabla 50 – ECRI por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017.....	160
Tabla 51 – Ataque Cardíaco por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017	161
Tabla 52 – Enfermedad Coronaria por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017	162

Tabla 53 – Enfermedad del Corazón por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017	163
Tabla 54 – Evento o Ataque Cerebrovascular por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017	164
Tabla 55 – Depresión por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017	165
Tabla 56 – Diabetes por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017.....	166
Tabla 57 – Enfermedad Renal por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017	167
Tabla 58 – Hipertensión por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2015 y 2017	168
Tabla 59 – Colesterol elevado por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2015 y 2017.....	169

RESUMEN EJECUTIVO

Este reporte presenta información del perfil poblacional, mortalidad, factores de riesgos, morbilidad y comorbilidad en Puerto Rico para los años 2016 y 2017.

Datos importantes:

- La población estimada de Puerto Rico en el 2017 presenta una disminución de 10.4% comparada a la población determinada por el Censo en 2010 (3,337,177 versus 3,725,789 respectivamente), se estima que esta tendencia continuará.
- Puerto Rico en 2017, presenta un envejecimiento poblacional, con una mediana de sobre 40 años (41.6 años) versus los 36.9 años en el 2010.
- Las mujeres representan el 52.6% de la población con una mediana de edad de 43.3 años, 3.6 años por encima de la mediana de edad de los hombres (39.7 años).
- En 2016, el número de emigrantes desde Puerto Rico a Estados Unidos fue de 88,676 personas, con una mediana de edad de 29.5 años. El número de inmigrantes desde Estados Unidos a Puerto Rico fue de 21,196 personas con una mediana de edad de 29.9 años.
- Para el año 2016 el número de defunciones (29,673) superó al de nacimientos (28,326).
- Las proyecciones poblacionales para Puerto Rico para el 2050 indican que la población seguirá disminuyendo. Se proyecta alcanzar un total de 2,089,492 habitantes, donde las personas de 65 o más años serán aproximadamente 636,411 y que la de 0 a 14 años serán 255,964.
- El municipio de Hormigueros, en la región de Aguadilla-Mayagüez mostró tener la población con la mayor mediana de edad (46.7 años). El municipio con menor mediana de edad fue el de Barranquitas de la región de Bayamón con 37.1 años.
- Para el año 2017 se reportaron 31,131 muertes en Puerto Rico, dando una tasa ajustada por edad de 663.6 muertes por cada 100,000 habitantes.
- Las 5 primeras causas de muertes para el 2017 son enfermedades del corazón, tumores malignos, diabetes mellitus, enfermedad de Alzheimer y enfermedades cerebrovasculares. Todas estas definidas como condiciones crónicas.
- Dentro de las 5 principales causas de muertes en hombres, 4 de ellas están relacionadas a condiciones crónicas mientras que la quinta es a causa de accidentes

o lesiones no intencionales. Para las mujeres las 5 primeras causas son condiciones crónicas.

- Las 3 condiciones crónicas con mayor prevalencia para el 2017 fueron, hipertensión que afecta a 1,228,492 personas (45.1%), colesterol elevado con 874,723 personas con la condición (34,7%) y artritis con 588,186 personas (21.5%).
- Los principales factores de riesgo para las enfermedades crónicas fueron inactividad física y sobrepeso y obesidad.
- Tanto el uso de tabaco, como el consumo de alcohol (en excesos o de forma crónica) son mayores en hombres que en mujeres.
- En el 2016, el 28.3% tenía una comorbilidad y 5.3% de las personas indican tener 5 o más comorbilidades. Para el 2017, el 27.5% indicaron la presencia de una segunda condición crónica, mientras que el 4.5% reportaron tener 5 o más comorbilidades.

INTRODUCCIÓN

La misión del Departamento de Salud de Puerto Rico (DS) es “Propiciar y conservar la salud como un estado o condición de bienestar físico, mental, emocional y social, que permita al ser humano el pleno disfrute de la vida y contribuir al esfuerzo productivo y creado de la sociedad”, para ello, es importante y de suma necesidad, el conocer y vigilar el estado de salud de la población de Puerto Rico.

La División de Prevención Control de Enfermedades Crónicas tiene como misión proveer herramientas para la prevención, manejo y control de las principales enfermedades crónicas no transmisibles que afectan al país. A través del desarrollo y establecimiento de políticas públicas dirigidas a la promoción de la salud, promoción de estilos de vida saludables y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles.

La División de Prevención Control de Enfermedades Crónicas tiene como objetivo el reducir la incidencia de morbilidad y mortalidad asociadas a enfermedades crónicas entre la población de Puerto Rico. Esto debido a la necesidad de cuantificar características de los factores de riesgos y las enfermedades crónicas asociadas. Para esto se trabajarán las estrategias de acción de los cuatro dominios claves (epidemiología y vigilancia, sistemas de salud, enlaces clínicos-comunitarios, y estrategias que apoyen y refuerzan las conductas saludables) del Plan de Acción de Enfermedades Crónicas para Puerto Rico 2014 – 2020.

El presente reporte tiene como objetivo determinar y presentar el impacto de estas condiciones en Puerto Rico, para los años 2016 y 2017.

Este reporte está dividido en las siguientes secciones:

- Perfil poblacional, Puerto Rico 2017. Provee información a nivel isla en conjunto y por las regiones del Departamento de Salud (DS). Estos incluyen datos de número de habitantes, por sexo y grupos de edad. También, información sobre la migración en Puerto Rico y número de nacimientos y defunciones, como así también las estimaciones poblacionales hasta el año 2050.
- Mortalidad en Puerto Rico. Proporciona los datos de número de muertes, tasas crudas y ajustadas por edad, para todas las condiciones. Se detallan el número de muertes, tasas crudas y ajustadas por edad de las cinco primeras causas de muertes por sexo y municipios para el año 2017.
- Factores de riesgos. Describe los principales factores de riesgos para las enfermedades crónicas, (uso de tabaco, inactividad física, alcohol, sobrepeso y obesidad). La información es presentada por características demográficas y por regiones del Departamento de Salud.
- Morbilidad. Se describen las características generales de las principales enfermedades crónicas en Puerto Rico, por características sociodemográficas, tendencias en la prevalencia desde el 2011 al 2017, prevalencias por regiones de salud, y la presencia de los factores de riesgo para cada una de estas. Las condiciones reportadas son las

siguientes: artritis, asma actual, enfermedades crónicas respiratorias inferiores, ataque cardiaco, enfermedad coronaria, enfermedad del corazón, evento o ataque cerebrovascular, depresión, diabetes, enfermedad renal, hipertensión y colesterol elevado.

- Comorbilidad. Se da una descripción general del número de comorbilidades para Puerto Rico.
- Las fuentes de datos de este reporte provienen de la División de Población, la Encuesta sobre la Comunidad, dependientes de la oficina del Censo de los Estados Unidos, del *Puerto Rico Behavioral Risk Surveillance System* (PR-BRFSS) y de la Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo del Departamento de Salud.

PERFIL POBLACIONAL

PERFIL POBLACIONAL, PUERTO RICO 2017

Según los estimados poblaciones de la Oficina del Censo de los Estados Unidos (**tabla 1**), la población de Puerto Rico para el año 2010 era de 3,725,789. La mediana de edad fue de 36.9 años, donde los hombres representaban el 47.9% de la población (1,785,171) con mediana de edad de 35.1 años, mientras que las mujeres, (1,940,618) representaban el 50.1%, con mediana una de edad de 38.6 años.

La Encuesta de Comunidad de Puerto Rico en el 2017, mostró que la población era de 3,337,177 personas con una mediana de edad de 41.6 años. Los hombres (1,582,703) representan el 47.4% de la población, con una mediana de edad de 39.7 años, mientras que las mujeres (1,754,474) representan el 52.6 % de la población de Puerto Rico, con una mediana de edad de 43.3 años. Para el 2017, se observó una disminución poblacional del 10.4%, en comparación al 2010 siendo mayor en el caso de los hombres (11.3%) que para el caso de las mujeres (9.6%).

Tabla 1 – Estimados poblaciones por sexo y grupos de edad, Puerto Rico 2010 - 2017

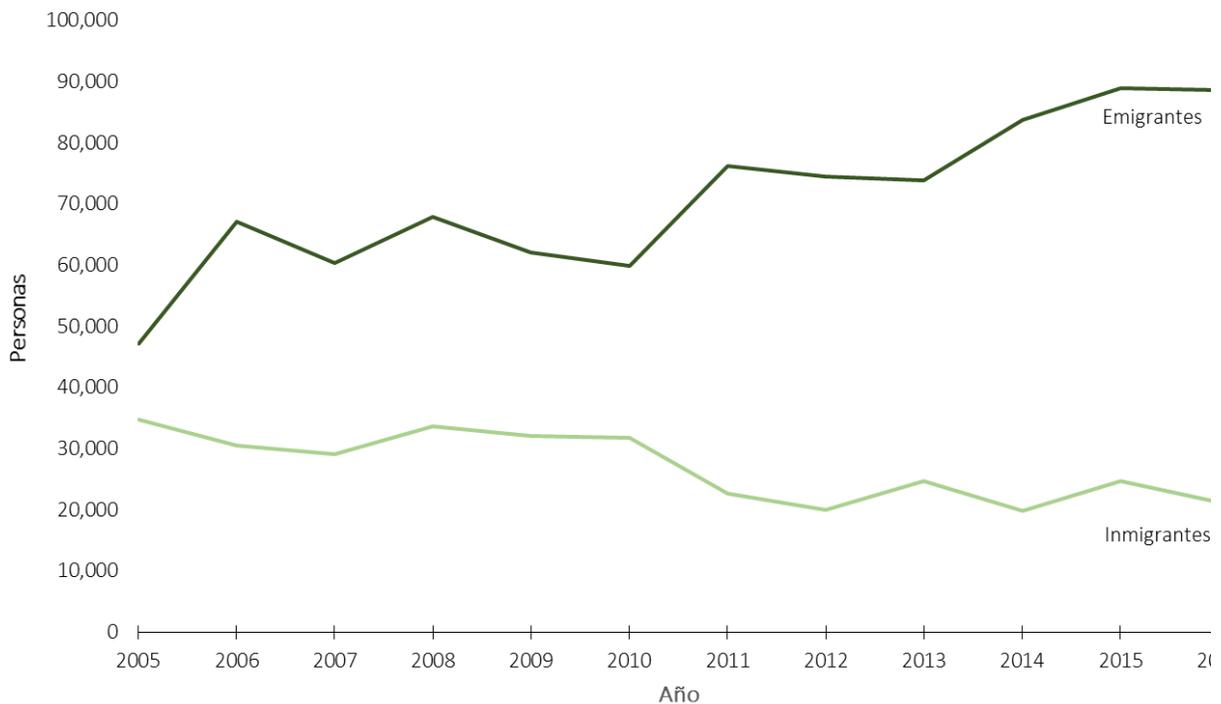
Grupos edad [Años]	2010			2017		
	Hombre	Mujer	Ambos sexos	Hombre	Mujer	Ambos sexos
< 5	115,173	109,583	224,756	75,791	72,179	147,970
5 - 9	123,228	116,776	240,004	90,227	87,512	177,739
10 - 14	137,289	131,282	268,571	101,890	96,367	198,257
15 - 19	144,853	139,406	284,259	113,803	108,875	222,678
20 - 24	130,577	130,273	260,850	116,962	115,188	232,150
25 - 29	118,578	125,581	244,159	110,409	113,419	223,828
30 - 34	119,708	128,465	248,173	90,911	99,844	190,755
35 - 39	115,981	125,289	241,270	97,113	110,565	207,678
40 - 44	114,941	127,317	242,258	98,529	109,680	208,209
45 - 49	115,470	132,516	247,986	102,124	112,821	214,945
50 - 54	110,600	129,221	239,821	103,713	120,689	224,402
55 - 59	102,262	121,345	223,607	100,731	118,753	219,484
60 - 64	100,090	117,987	218,077	95,614	114,718	210,332
65 - 69	80,178	95,233	175,411	87,884	107,679	195,563
70 - 74	61,731	74,520	136,251	76,642	94,981	171,623
75 - 79	43,625	57,115	100,740	54,006	69,057	123,063
80 - 84	27,582	39,418	67,000	35,247	49,261	84,508
85 +	23,305	39,291	62,596	31,107	52,886	83,993
Mediana de edad	35.1	38.6	36.9	39.7	43.3	41.6
Total	1,785,171	1,940,618	3,725,789	1,582,703	1,754,474	3,337,177

Oficina del Censo de EE.UU, División de Población - Junio 2018

La **figura 1** muestra el flujo migratorio de la población de Puerto Rico desde y hacia los Estados Unidos desde el año 2005 al 2016. Se observa una tendencia en la diferencia en el flujo de emigrantes versus inmigrantes. En 2016, el número de emigrantes desde Puerto Rico a Estados Unidos fue de 88,676 personas, con una mediana de edad de 29.5 años. A su vez, el número de inmigrantes desde Estados Unidos a Puerto Rico fue de 21,196 personas con una mediana de edad de 29.9 años. Esto indica que el flujo de emigrantes ha aumentado, mientras que el flujo de inmigrantes ha ido disminuyendo en los últimos años, siendo esta una de las posibles causas en la disminución poblacional en la isla.

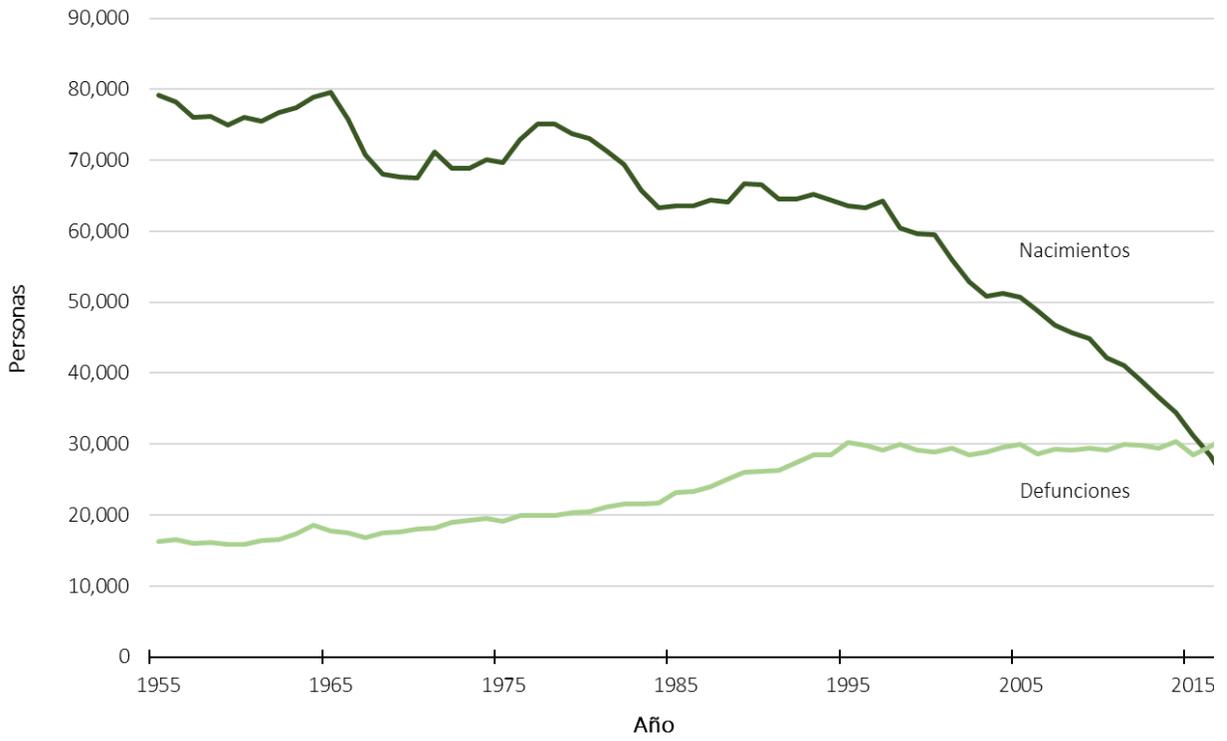
Por otro lado, otra posible causal en la disminución de la población de Puerto Rico pueden ser las tendencias de nacimientos y defunciones. Según se observa en la **figura 2**, la disminución en el número de nacimientos es más marcada a partir del año 2000 y manteniéndose en el transcurso de los últimos años. A esto se le añade la combinación con el aumento en el número de defunciones, el cual ha continuado incrementando. Para el año 2016, el número de nacimientos pasó a ser menor que el número de defunciones. En este periodo la Secretaría de Planificación y Desarrollo del DS reportó un total de 29,673 defunciones versus 28,326 nacimientos.

Figura 1 – Balance migratorio, Puerto Rico 2005 - 2016



Fuente – Oficina del Censo de EE.UU, Encuesta sobre la Comunidad Puerto Rico 2005 - 2016

Figura 2 – Tendencia de Nacimientos y Defunciones, Puerto Rico 1955 - 2017



Fuente – Oficina del Censo de EE.UU, Encuesta sobre la Comunidad Puerto Rico 2005 - 2016

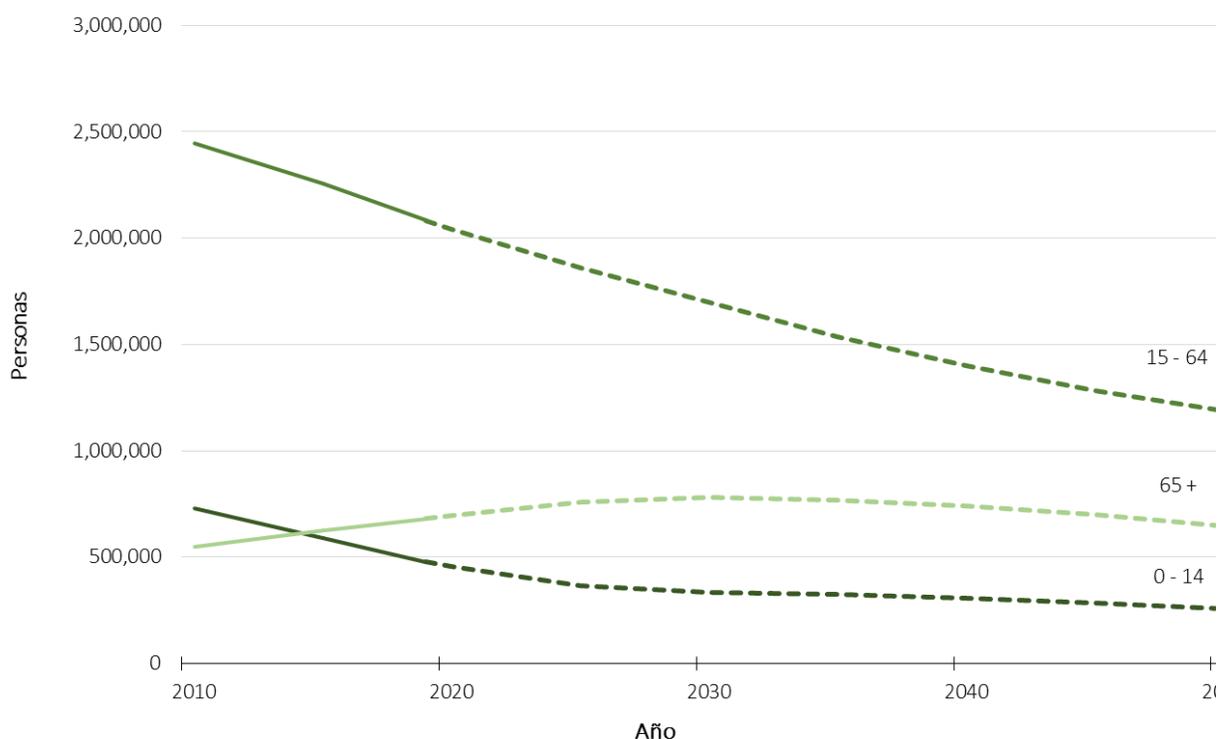
ESTRUCTURA POBLACIONAL: PUERTO RICO 2017

Según las estimaciones de la Oficina del Censo de los Estados Unidos, la estructura poblacional de Puerto Rico continúa envejeciendo y se espera que la tendencia continúe en los próximos 30 años, como se observa en la **figura 3**.

En Puerto Rico, en el año 2015 la población de 65 o más años había superado al número de habitantes de 0 a 14 años. Para el año 2017, el número de personas de 65 o más años fue de 658,750. Esta diferencia superó en 134,784 habitantes más que la población de 0 a 14 años la cual fue de 523,966 (**tabla 1**). Los cambios en la estructura poblacional (pirámide poblacional) en Puerto Rico se observan en la **figura 4**, mostrando el cambio más marcado a partir del año 2010.

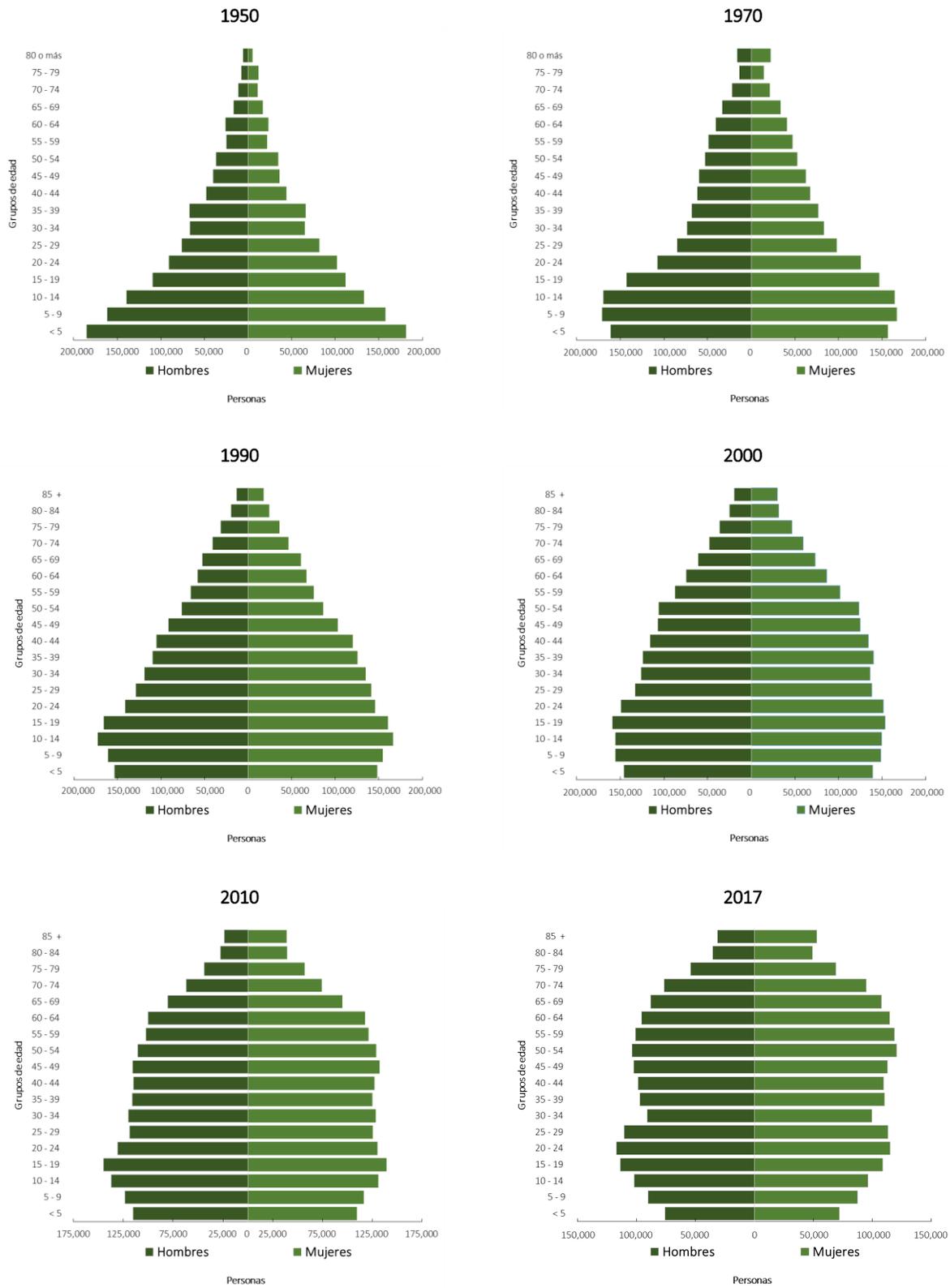
Según establecido anteriormente, la mediana de edad para Puerto Rico en el 2017 fue de 41.6 años, siendo mayor en las mujeres (43.3 años) que en los hombres (39.7 años). Una población o área geográfica con una estructura poblacional envejecida se define a partir de que su mediana de edad supera los 30 años. Basado en este criterio según se muestra en la pirámide poblacional para Puerto Rico para el año 2017 (Figura 5) claramente se resalta el fenómeno del envejecimiento.

Figura 3 – Estimación y proyección poblacional, Puerto Rico 2010 - 2050



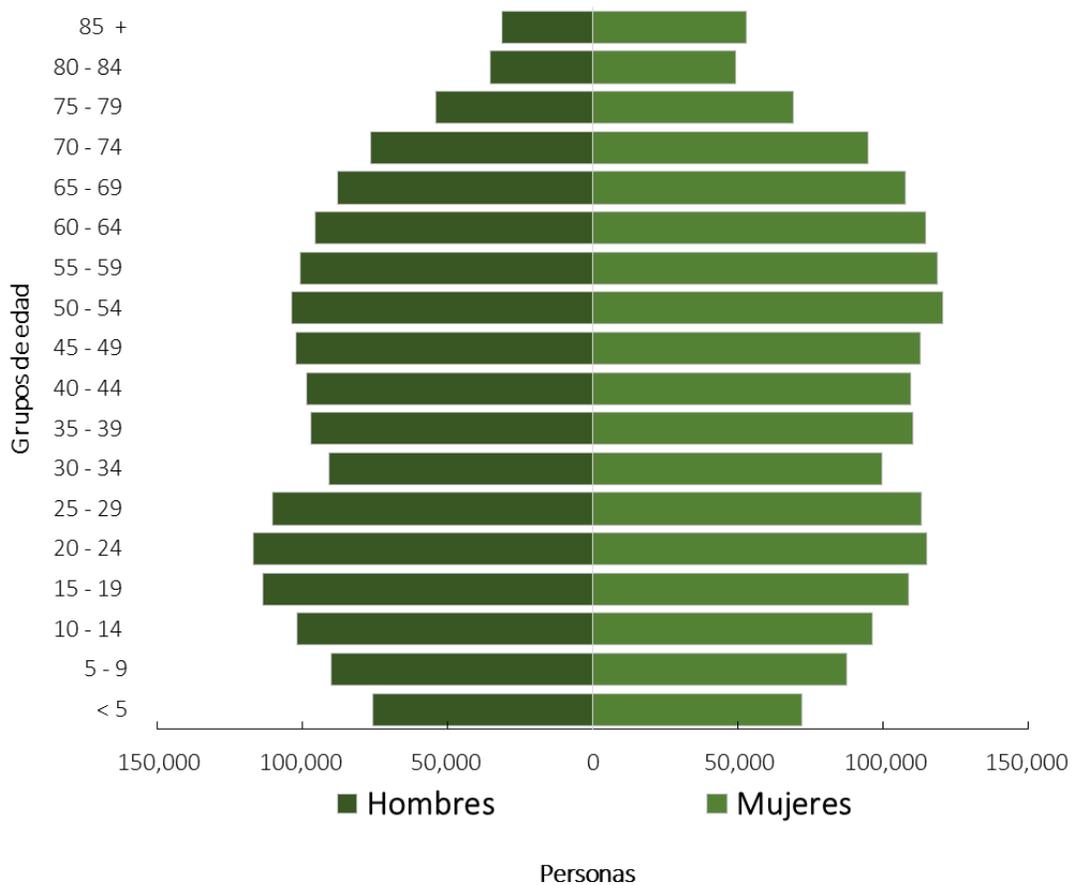
Fuente – Oficina del Censo de EE.UU, Encuesta sobre la Comunidad Puerto Rico 2005 - 2016

Figura 4 – Cambio estructura poblacional, Puerto Rico 1950 - 2017



Fuente – Oficina del Censo de EE.UU, Estimados poblaciones

Figura 5 – Pirámide poblacional, Puerto Rico 2017

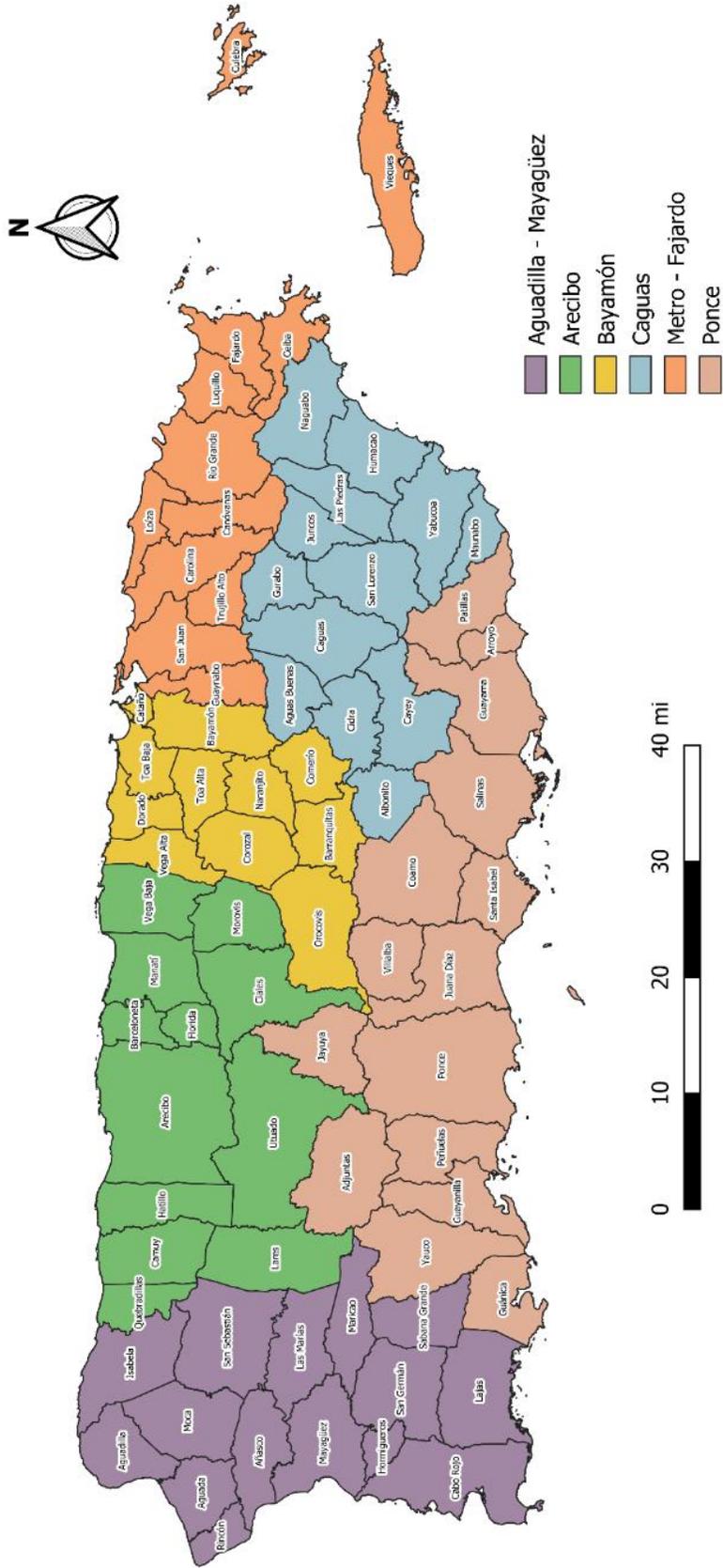


Fuente – Oficina del Censo de EE.UU, Estimados poblaciones

ESTRUCTURA POBLACIONAL: REGIONES DE SALUD

Ante el acelerado envejecimiento poblacional que enfrenta Puerto Rico es de suma relevancia la consideración de los cambios en la estructura poblacional para el diseño y planificación de servicios. A continuación se describe las características de la estructura poblacional por municipio y regiones de salud. El DS, está compuesto por 6 regiones, según se observa en la **figura 6**. Estas regiones de salud son: Aguadilla-Mayagüez, Arecibo, Bayamón, Metropolitana-Fajardo, Caguas y Ponce

Figura 6— Regiones de salud



Región de Salud – Aguadilla–Mayagüez

La región de **Aguadilla-Mayagüez** se compone de la región Oeste de Puerto Rico que incluye a los municipios de Aguada, Aguadilla, Añasco, Cabo Rojo, Hormigueros, Isabela, Lajas, Las Marías, Maricao, Mayagüez, Moca, Rincón, Sabana Grande, San Germán y San Sebastián. Los estimados poblacionales del 2017 para esta región fueron de 479,773 personas, con una mediana de edad de 42.9 años. Los hombres representaron el 48.1% de la población (230,628) con una mediana de edad de 41.6 años, mientras que las mujeres representaron el 51.9% (249,145) con una mediana de edad de 44.8 años. La **tabla 2** presenta los estimados poblacionales por sexo para cada municipio de la región de Aguadilla-Mayagüez.

Tabla 2 – Población región Aguadilla-Mayagüez, Puerto Rico 2017

Municipio	Ambos Sexos		Hombre		Mujer	
	Población	Mediana edad	Población	Mediana edad	Población	Mediana edad
Aguada	38,118	42.9	18,570	41.7	19,548	44.0
Aguadilla	53,164	42.3	25,779	40.1	27,385	44.3
Añasco	27,059	42.8	13,010	40.9	14,049	44.7
Cabo Rojo	48,824	44.0	23,047	42.9	25,777	45.0
Hormigueros	16,032	46.7	7,374	44.4	8,658	48.7
Isabela	41,949	42.4	20,314	40.7	21,635	43.9
Lajas	22,929	44.9	11,127	42.7	11,802	47.1
Las Marías	8,402	41.9	4,164	41.0	4,238	42.5
Maricao	5,665	43.1	2,815	42.1	2,850	44.1
Mayagüez	75,525	41.0	35,948	36.8	39,577	44.8
Moca	36,328	40.0	17,663	39.3	18,665	40.8
Rincón	14,128	46.4	6,777	45.6	7,351	47.3
Sabana Grande	22,690	42.8	10,650	40.6	12,040	44.8
San Germán	31,654	43.9	15,346	41.6	16,308	45.8
San Sebastián	37,306	44.0	18,044	42.4	19,262	45.5
Total	479,773	42.9	230,628	41.6	249,145	44.8

Fuente – Oficina del Censo de EE.UU, Estimados poblaciones, 2017

Región de Salud – Arecibo

La región de **Arecibo** abarca la región Noroeste de Puerto Rico que incluye a los municipios de Arecibo, Barceloneta, Camuy, Ciales, Florida, Hatillo, Lares, Manatí, Morovis, Quebradillas, Utuado y Vega Baja. Los estimados poblacionales para el 2017 para esta región fueron de 411,479 personas, con una mediana de edad de 42.1 años. Los hombres representaron el 47.9% de la población (197,209) con una mediana de edad de 40.4 años, mientras que las mujeres representaron el 52.1% (214,270) con una mediana de edad de 43.3 años. La **tabla 3** presenta los estimados poblacionales por sexo para cada municipio de la región de Arecibo.

Tabla 3 – Población región Arecibo, Puerto Rico 2017

Municipio	Ambos Sexos		Hombre		Mujer	
	Población	Mediana edad	Población	Mediana edad	Población	Mediana edad
Arecibo	86,066	42.7	41,151	40.4	44,915	44.8
Barceloneta	24,240	39.9	11,444	38.6	12,796	40.8
Camuy	31,732	42.3	15,112	40.9	16,620	43.6
Ciales	16,627	42.1	8,051	41.8	8,576	42.5
Florida	11,775	40.0	5,590	38.3	6,185	41.3
Hatillo	40,111	42.3	19,188	40.8	20,923	43.5
Lares	25,772	42.3	12,639	40.7	13,133	43.8
Manatí	39,103	42.1	18,353	40.3	20,750	43.7
Morovis	31,092	38.7	15,364	38.2	15,728	39.1
Quebradillas	23,734	42.0	11,395	40.3	12,339	42.9
Utuado	28,791	43.4	13,917	42.5	14,874	44.3
Vega Baja	52,436	41.6	25,005	39.9	27,431	43.1
Total	411,479	42.1	197,209	40.4	214,270	43.3

Fuente – Oficina del Censo de EE.UU, Estimados poblaciones, 2017

Región de Salud – Bayamón

La región de **Bayamón** abarca la región Centro-norte de Puerto Rico que incluye a los municipios de Barranquitas, Bayamón, Cataño, Comerío, Corozal, Dorado, Naranjito, Orocovis, Toa Alta, Toa Baja y Vega Alta. Los estimados poblacionales para el 2017 de esta región fueron de 560,803 personas, con una mediana de edad de 40.2 años. Los hombres representaron el 47.6% de la población (267,120) con una mediana de edad de 38.3 años, mientras que las mujeres representaron el 52.4% (293,683) con una mediana de edad de 41.3 años. La **tabla 4** presenta los estimados poblacionales por sexo para cada municipio de la región Bayamón.

Tabla 4 – Población región Bayamón, Puerto Rico 2017

Municipio	Ambos Sexos		Hombre		Mujer	
	Población	Mediana edad	Población	Mediana edad	Población	Mediana edad
Barranquitas	28,511	37.1	14,002	35.4	14,509	38.8
Bayamón	179,565	41.8	84,586	38.4	94,979	45.1
Cataño	24,374	40.3	11,476	38.1	12,898	42.4
Comerío	19,343	39.5	9,573	38.0	9,770	41.3
Corozal	33,694	40.2	16,266	38.3	17,428	41.0
Dorado	37,026	40.6	17,542	39.6	19,484	41.3
Naranjito	28,306	40.5	13,876	39.5	14,430	41.6
Orocovis	21,109	39.6	10,537	38.3	10,572	41.0
Toa Alta	73,217	38.7	35,039	37.4	38,178	39.9
Toa Baja	78,092	40.5	36,404	38.4	41,688	42.3
Vega Alta	37,566	39.4	17,819	38.3	19,747	40.4
Total	560,803	40.2	267,120	38.3	293,683	41.3

Fuente – Oficina del Censo de EE.UU, Estimados poblaciones, 2017

Región de Salud – Metropolitana-Fajardo

La región **Metropolitana-Fajardo** (Metro-Fajardo), cubre la región Noreste de Puerto Rico que incluye a los municipios de Canóvanas, Carolina, Ceiba, Culebra, Fajardo, Guaynabo, Loíza, Luquillo, Río Grande, San Juan, Trujillo y Vieques. Los estimados poblacionales para el 2017 de esta región fueron de 839,332 personas, con una mediana de edad de 42.3 años. Los hombres representaron el 47.6% de la población (388,304) con una mediana de edad de 40.4 años, mientras que las mujeres representaron el 53.7% (451,028) con una mediana de edad de 43.6 años. La **tabla 5**, presenta los estimados poblacionales por sexo para cada municipio de la región Metropolitana-Fajardo.

Tabla 5 – Población región Metropolitana-Fajardo, Puerto Rico 2017

Municipio	Ambos Sexos		Hombre		Mujer	
	Población	Mediana edad	Población	Mediana edad	Población	Mediana edad
Canóvanas	45,823	40.3	22,022	38.0	23,801	41.8
Carolina	154,489	42.5	70,385	39.8	84,104	44.7
Ceiba	11,602	43.2	5,416	41.2	6,186	44.8
Culebra	1,769	42.8	877	43.3	892	42.4
Fajardo	31,324	42.1	14,576	39.9	16,748	43.7
Guaynabo	87,328	44.3	40,994	41.0	46,334	47.2
Loíza	25,926	39.5	12,031	38.4	13,895	40.6
Luquillo	18,311	42.1	8,541	41.5	9,770	42.6
Río Grande	50,128	41.4	24,160	39.3	25,968	43.4
San Juan	337,288	43.1	153,757	40.8	183,531	45.2
Trujillo Alto	66,675	40.8	31,215	38.6	35,460	42.8
Vieques	8,669	45.6	4,330	45.0	4,339	46.4
Total	839,332	42.3	388,304	40.4	451,028	43.6

Fuente – Oficina del Censo de EE.UU, Estimados poblaciones, 2017

Región de Salud – Caguas

La región **Caguas** cubre la región Sureste de Puerto Rico que incluye a los municipios de Aguas Buenas, Aibonito, Caguas, Cayey, Cidra, Gurabo, Humacao, Juncos, Las Piedras, Maunabo, Naguabo, San Lorenzo y Yabucoa. Los estimados poblacionales para el 2017 de esta región fueron de 547,035 personas, con una mediana de edad de 41.6 años. Los hombres representaron el 47.4% de la población (259,291) con una mediana de edad de 39.9 años, mientras que las mujeres representaron el 52.6% (287,744) con una mediana de edad de 43.0 años. La **tabla 6**, presenta los estimados poblacionales por sexo para cada municipio de la región Caguas.

Tabla 6 – Población región Caguas, Puerto Rico 2017

Municipio	Ambos Sexos		Hombre		Mujer	
	Población	Mediana edad	Población	Mediana edad	Población	Mediana edad
Aguas Buenas	25,850	41.4	12,502	39.9	13,348	43.0
Aibonito	23,108	43.3	11,056	41.4	12,052	45.2
Caguas	129,604	41.6	60,042	39.5	69,562	43.5
Cayey	44,027	42.5	21,043	41.7	22,984	43.3
Cidra	39,813	40.7	19,227	39.6	20,586	41.8
Gurabo	47,109	39.6	22,159	38.6	24,950	40.5
Humacao	52,771	43.1	24,835	41.4	27,936	44.6
Juncos	39,101	38.4	18,551	37.4	20,550	39.3
Las Piedras	37,659	40.0	18,028	39.3	19,631	40.8
Maunabo	10,808	44.6	5,307	43.4	5,501	45.6
Naguabo	26,177	38.2	12,201	37.3	13,976	39.0
San Lorenzo	37,379	41.8	18,126	41.0	19,253	42.6
Yabucoa	33,629	43.0	16,214	41.9	17,415	43.9
Total	547,035	41.6	259,291	39.9	287,744	43.0

Fuente – Oficina del Censo de EE.UU, Estimados poblaciones, 2017

Región de Salud – Ponce

La región **Ponce** abarca la región Sur de Puerto Rico e incluye Adjuntas, Arroyo, Coamo, Guánica, Guayama, Guayanilla, Jayuya, Juana Díaz, Patillas, Peñuelas, Ponce, Salinas, Santa Isabel, Villalba y Yauco. Los estimados poblacionales para el 2017 de esta región fueron de 498,755 personas, con una mediana de edad de 40.2 años. Los hombres representaron el 48.2% de la población (240,151) con una mediana de edad de 38.4 años, mientras que las mujeres representaron el 51.8% (258,604) con una mediana de edad de 41.7 años.

La **tabla 7**, presenta los estimados poblacionales por sexo para cada municipio de la región Ponce.

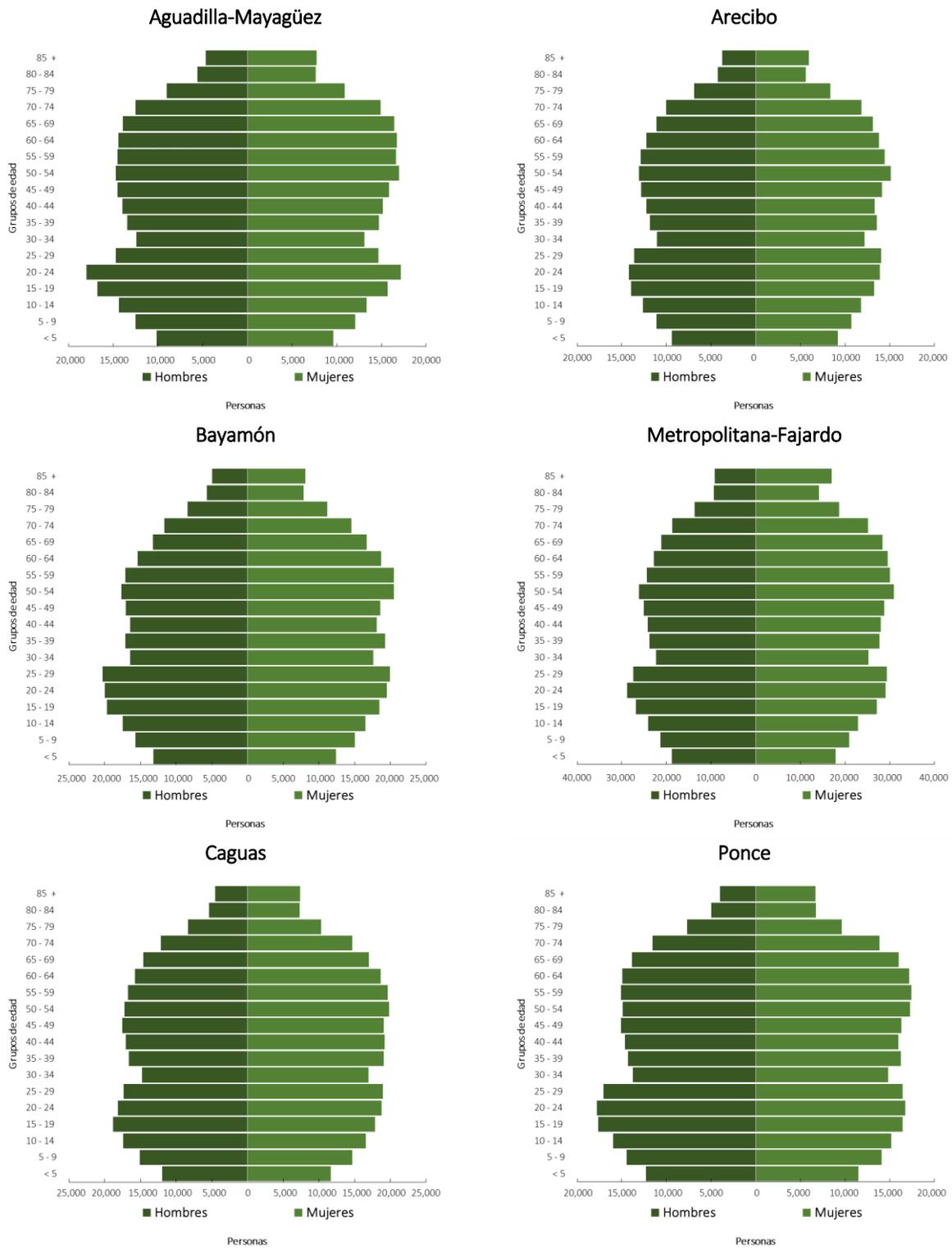
Tabla 7 – Población región Ponce, Puerto Rico 2017

Municipio	Ambos Sexos		Hombre		Mujer	
	Población	Mediana edad	Población	Mediana edad	Población	Mediana edad
Adjuntas	17,971	41.5	8,731	40.5	9,240	42.3
Arroyo	17,881	40.2	8,232	39.0	9,649	41.2
Coamo	39,071	41.6	18,864	40.8	20,207	42.3
Guánica	16,363	42.7	7,855	41.5	8,508	43.9
Guayama	41,281	38.9	20,538	36.0	20,743	41.7
Guayanilla	18,611	41.3	8,814	40.1	9,797	42.4
Jayuya	14,625	38.4	7,245	37.0	7,380	39.8
Juana Díaz	46,400	39.5	22,005	38.4	24,395	40.4
Patillas	17,004	44.8	8,260	43.1	8,744	46.3
Peñuelas	20,447	38.6	9,903	37.9	10,544	39.1
Ponce	140,859	41.0	67,705	38.0	73,154	44.0
Salinas	28,216	40.0	13,575	38.1	14,641	41.6
Santa Isabel	21,863	38.7	10,525	38.1	11,338	39.2
Villalba	22,528	39.9	10,878	38.3	11,650	41.4
Yauco	35,635	44.2	17,021	42.3	18,614	46.0
Total	498,755	40.2	240,151	38.4	258,604	41.7

Fuente – Oficina del Censo de EE.UU, Estimados poblaciones, 2017

La estructura poblacional para cada una de las regiones de salud se observa en la **figura 7**. La región de Aguadilla – Mayagüez presentó la población más vieja en Puerto Rico, con una mediana de edad de 42.9 años. Las regiones de salud con población más joven fueron Ponce y Bayamón con una mediana de edad de 40.2 años.

Figura 7 – Estructura poblacional por regiones de salud, Puerto Rico 2017



Fuente – Oficina del Censo de EE.UU, Estimados poblaciones, 2017

MORTALIDAD

MORTALIDAD EN PUERTO RICO

En esta sección se presentan las principales causas de muertes en la población total de Puerto Rico para el año 2017. Se presenta el número de defunciones, las tasas crudas y ajustadas por edad para las primeras diez causas de muerte. Se utilizó el método de ajuste directo por edad, utilizando la población estándar de Estados Unidos, para el año 2000.

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE, PUERTO RICO 2017

La Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, del DS informó que en el año 2017 se produjeron 31,131 muertes en Puerto Rico. La **tabla 8** presenta el número de defunciones, tasas crudas y tasas ajustadas por edad para las principales causas de muertes en la población total de Puerto Rico.

La tasa cruda para todas las causas fue de 932.9 muertes por cada 100,000 habitantes, mientras que la tasa ajustada fue de 663.9 por cada 100,000 habitantes. En el año 2017, las primeras cinco causas de muerte en Puerto Rico fueron las enfermedades crónicas. Esto representa el 56.9% de todas las muertes para este año. Las enfermedades del corazón fueron la principal causa de muerte, con una tasa cruda de 169.2 por cada 100,000 habitantes y una tasa ajusta por edad de 115.1 por cada 100,000 habitantes. Las otras principales causas de muerte fueron los tumores malignos, diabetes mellitus, enfermedad de Alzheimer y enfermedad cerebrovascular.

Tabla 8 – Tasas de mortalidad, Puerto Rico 2017

Causas de Muerte (ICD-10)	Defunciones	Tasa Cruda ¹	Tasa Ajustada ^{1,2}
Enfermedades del corazón (I00-I09, I11, I13, I20-I51)	5,645	169.2	115.1
Tumores [neoplasias] malignos (C00-C97)	5,242	157.1	109.4
Diabetes mellitus (E10-E14)	3,263	97.8	66.8
Enfermedad de Alzheimer (G30)	2,348	70.4	45.5
Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	1,219	36.5	24.8
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (CLRD) (J40-J47)	1,184	35.5	23.5
Accidentes (lesiones no intencionales) (V01-X59, Y85-Y86)	1,026	30.7	25.0
Nefritis, síndrome nefrótico y nefrosis (N00-N07, N17-N19, N25-N27)	902	27.0	18.5
Septicemia (A40-A41)	838	25.1	17.4
Neumonía e influenza (J09-J21)	825	24.7	16.8
Homicidios (X85-Y09, Y87.1, U01-U02)	699	20.9	22.2
Enfermedades hipertensivas y enfermedades renales hipertensas (I10, I12, I15)	573	17.2	11.3
Enfermedades crónicas del hígado y cirrosis (K70, K73-K74)	297	8.9	6.2
Lesión autoinfligida intencionalmente [suicidio] (X60-X84, Y87 0, U03)	256	7.7	6.8
Neumonitis debida a sólidos y líquidos (J69)	236	7.1	4.7
Anemias (D50-D64)	220	6.6	4.3
Enfermedad de Parkinson (G20-G21)	188	5.6	3.7
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)	186	5.6	5.0
Tumor in situ, benignos y de comportamiento desconocido (D00-D48)	157	4.7	3.3
Complicaciones de cuidado médico y quirúrgico (Y40-Y84, Y88)	119	3.6	2.5
Otras Causas	5,699	-	-
No especificadas	9	-	-
Total	31,131	932.9	663.6

Fuente: Departamento de Salud de Puerto Rico, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo (2017)

¹Tasas por cada 100,000 habitantes

²Ajustadas por edad (Población estándar Estados Unidos 2000)

CINCO PRIMERAS CAUSAS DE MUERTES POR SEXO, PUERTO RICO 2017

El análisis de mortalidad por sexo para el año 2017, muestra que en los hombres ocurrieron 16,961 defunciones y 14,168 en las mujeres. Esta diferencia se hace más marcada al analizar las tasas crudas y ajustadas por edad. En el caso de los hombres alcanza a 1,071.6 (cruda) y 857.2 (ajustada por edad) por 100,000 habitantes. En las mujeres son de 807.5 (cruda) y 504.2 (ajustada por edad) por 100,000 habitantes. La **tabla 9** presenta el número de defunciones, tasas crudas y tasas ajustadas por edad para las principales causas de muertes en hombres y mujeres en Puerto Rico

En cuanto a las causas de muerte, se observa una diferencia por sexo en las 5 causas de muertas. En las mujeres las primeras cinco causas de muerte son condiciones crónicas (enfermedades del corazón, tumores malignos (cáncer), diabetes mellitus, enfermedad de Alzheimer y enfermedad cerebrovascular), mientras que en los hombres el 5^{to} lugar de las muertes es relacionado a accidentes o lesiones no intencionales. A pesar de esta única diferencia, es

importante enfatizar que las condiciones crónicas son las principales causas de muerte, tanto en hombres como en las mujeres en Puerto Rico para el año 2017.

Tabla 9 – Tasas primeras cinco causas de muertes para hombres y mujeres, Puerto Rico 2017

Causas de Muerte (ICD-10)	Defunciones	Tasa Cruda ¹	Tasa Ajustada ^{1,2}
Hombre			
Enfermedades del corazón (I00-I09, I11, I13, I20-I51)	3,070	194.0	149.9
Tumores [neoplasias] malignos (C00-C97)	2,949	186.3	140.7
Diabetes mellitus (E10-E14)	1,672	105.6	80.0
Enfermedad de Alzheimer (G30)	778	49.2	37.9
Accidentes (lesiones no intencionales) (V01-X59, Y85-Y86)	761	48.1	41.8
Otras Causas	7,731	-	-
Total	16,961	1,071.6	857.2
Mujer			
Enfermedades del corazón (I00-I09, I11, I13, I20-I51)	2,575	146.8	87.6
Tumores [neoplasias] malignos (C00-C97)	2,293	130.7	86.7
Diabetes mellitus (E10-E14)	1,590	90.6	55.8
Enfermedad de Alzheimer (G30)	1,570	89.5	50.2
Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	626	35.7	21.3
Otras Causas	5,514	-	-
Total	14,168	807.5	504.2

Fuente: Departamento de Salud de Puerto Rico, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo (2017)

¹Tasas por cada 100,000 habitantes

²Ajustadas por edad (Población estándar Estados Unidos 2000)

CAUSAS DE MUERTE POR SEXO Y MUNICIPIO, PUERTO RICO 2017

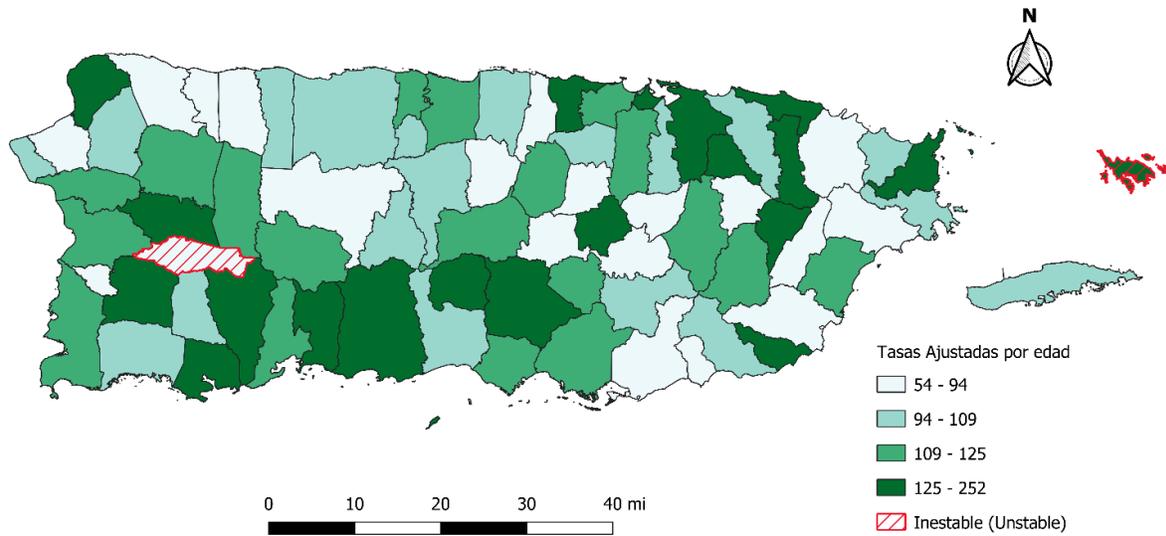
Los datos de mortalidad por sexo y municipio corresponden a las cinco primeras causas de muerte a nivel general, las cuales corresponden a: enfermedades del corazón, tumores (neoplasias) malignos, diabetes mellitus, Alzheimer y enfermedades cerebrovasculares. Para realizar las comparaciones apropiadas entre los municipios se utilizó el método de ajuste directo por edad tomando como base la población estándar de Estados Unidos para el año 2000. Las tasas ajustadas por edad con menos de 10 muertes de causa específica se consideraron inestable y se presentan con un patrón rojo en los mapas. En el **apéndice (tablas 41 y 42)** se lista el número de defunciones, tasas crudas y ajustadas para hombres y mujeres, por municipio. Los detalles de la distribución de las tasas de mortalidad ajustadas por edad, por sexo y municipio para las cinco primeras causas de muerte en Puerto Rico en el 2017 se describen a continuación.

Tasas de mortalidad por Enfermedades del Corazón (I00 – I009, I11, I13, I20-I51)

La tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del corazón fluctúa entre 54.3 hasta 252.3 por cada 100,000 habitantes. El riesgo de morir por enfermedades del corazón fue mayor en área suroeste de la isla y los municipios con mayor tasa de mortalidad ajustada por edad fueron Villalba, Las Marías, Peñuelas, Coamo, y Guánica.

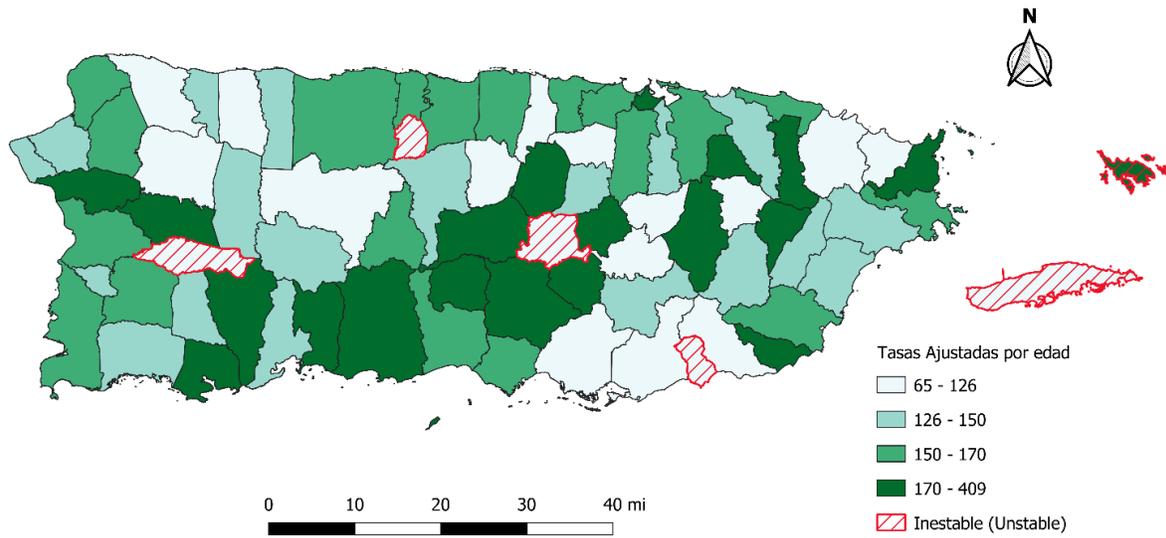
La tasa estable de mortalidad ajustada por edad para enfermedades del corazón en los hombres fluctuó entre 65.5 hasta 274.5 por cada 100,000 habitantes (tabla 42). En los hombres el riesgo de morir por enfermedades del corazón fue mayor en área suroeste de la isla y los municipios con mayor tasa de mortalidad ajustada por edad lo fueron Villalba, Las Marías, Peñuelas, Coamo, y Guánica. Por otra parte, la tasa estable de mortalidad ajustada por edad por enfermedades del corazón en las mujeres fluctuó entre 33.6 hasta 147.5 por cada 100,000 habitantes. En las mujeres el riesgo de morir por una enfermedad del corazón fue mayor en área suroeste de la isla y los municipios con mayor tasa de mortalidad ajustada por edad fueron Peñuelas, Aguadilla, Villalba, Las Marías y Coamo. Las **figuras 8, 9 y 10** presentan las tasas ajustadas por edad de las enfermedades del corazón en cada municipio para hombre y mujeres.

Figura 8 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedades del corazón (ambos sexos), Puerto Rico 2017



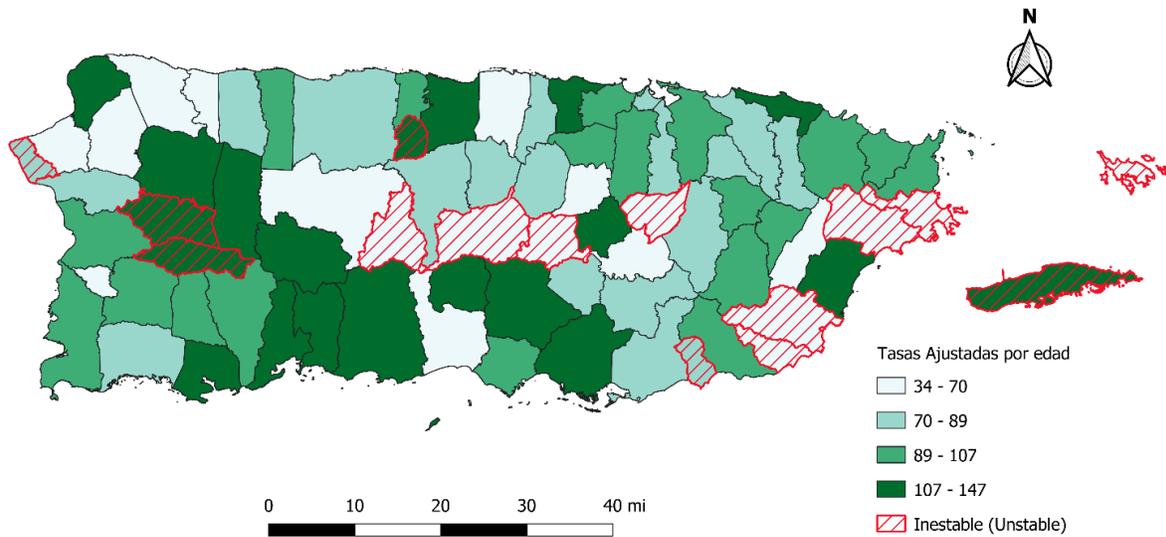
Fuente – Departamento de Salud, Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadísticos, 2017

Figura 9 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedades del corazón (hombres), Puerto Rico 2017



Fuente – Departamento de Salud, Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadísticos, 2017

Figura 10 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedades del corazón (mujeres), Puerto Rico 2017



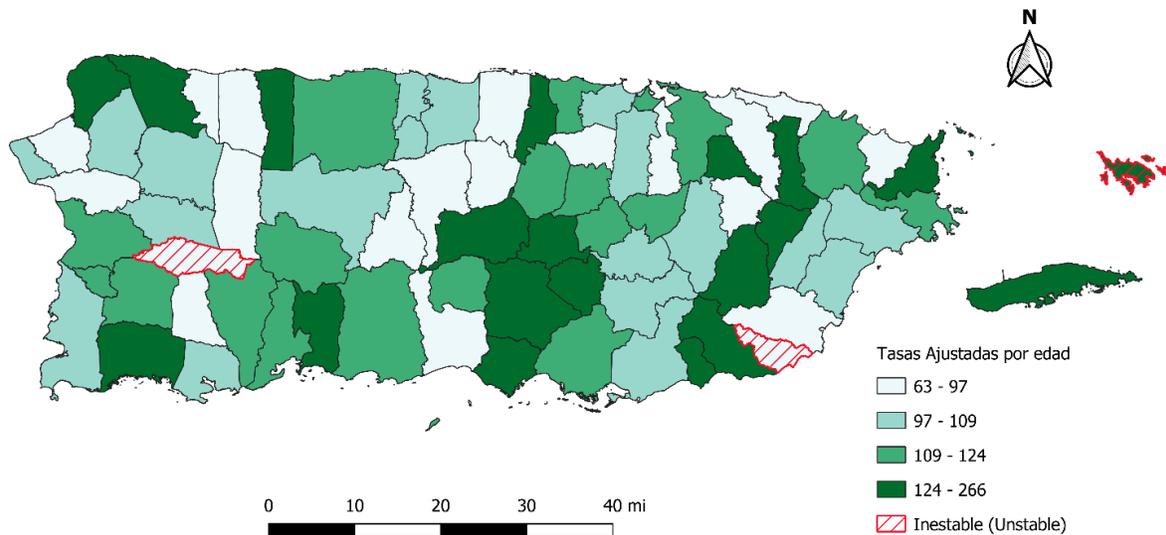
Fuente – Departamento de Salud, Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadísticos, 2017

Tasas de mortalidad por Tumores (neoplasias) Malignos (C00-C97)

La tasa de mortalidad ajustada por edad para tumores malignos fluctúa entre 74.7 hasta 153.8 por cada 100,000 habitantes. El riesgo de morir por tumores malignos fue mayor en el área Sureste de la isla y los municipios con mayor tasa de mortalidad ajustada por edad fueron Santa Isabel, Orocovis, Fajardo, Arroyo y San Lorenzo.

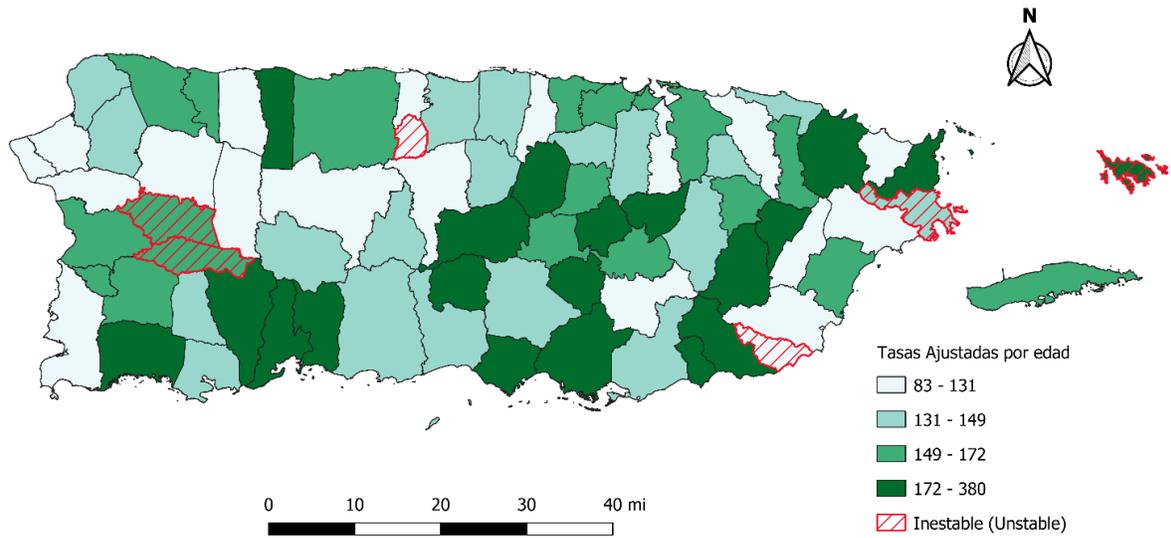
La tasa estable de mortalidad ajustada por edad por tumores malignos en los hombres fluctuó entre 82.8 hasta 221.9 por cada 100,000 habitantes. En los hombres el riesgo de morir por tumores malignos fue mayor en área sureste de la isla y los municipios con mayor tasa de mortalidad ajustada por edad lo fueron Patillas, Santa Isabel, Comerío, Fajardo y San Lorenzo. Por otra parte, la tasa estable de mortalidad ajustada por edad para tumores malignos en las mujeres fluctuó entre 56.0 hasta 144.5 por cada 100,000 habitantes. En las mujeres el riesgo de morir por tumores malignos fue mayor en los municipios de Arroyo, Vega Alta, Santa Isabel, Orocovis y Trujillo Alto. Las **figuras 11, 12 y 13** presentan las tasas ajustadas por edad para los tumores malignos en cada municipio para hombre y mujeres.

Figura 11 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Tumores malignos (ambos sexos), Puerto Rico 2017



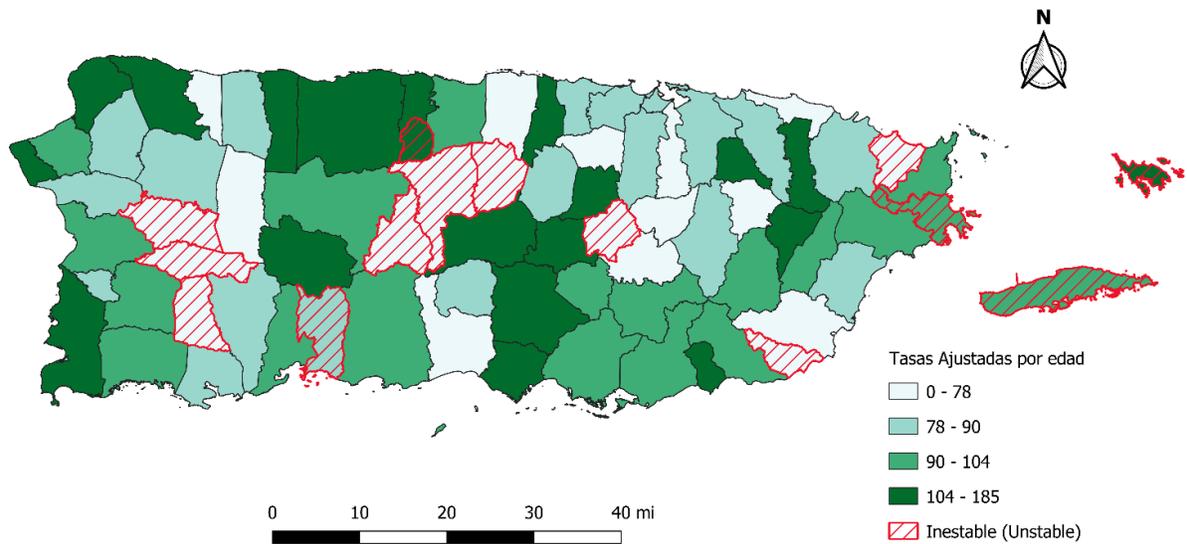
Fuente – Departamento de Salud, Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadísticos, 2017

Figura 12 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Tumores malignos (hombres), Puerto Rico 2017



Fuente – Departamento de Salud, Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadísticos, 2017

Figura 13 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Tumores malignos (mujeres), Puerto Rico 2017



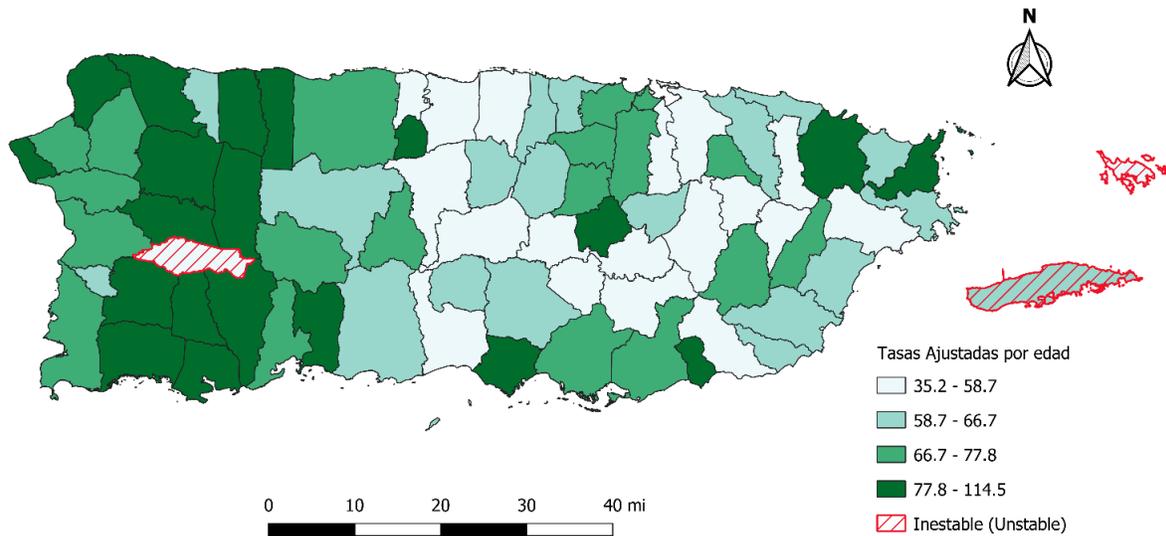
Fuente – Departamento de Salud, Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadísticos, 2017

Tasas de mortalidad por Diabetes Mellitus (E10-E14)

La tasa de mortalidad ajustada por edad para diabetes mellitus fluctúa entre 39.7 hasta 114.5 por cada 100,000 habitantes. El riesgo de morir por diabetes mellitus fue mayor en el área suroeste de la isla y los municipios con mayor tasa de mortalidad ajustada por edad fueron Peñuelas, Sabana Grande, Guánica, Aguadilla y San Sebastián.

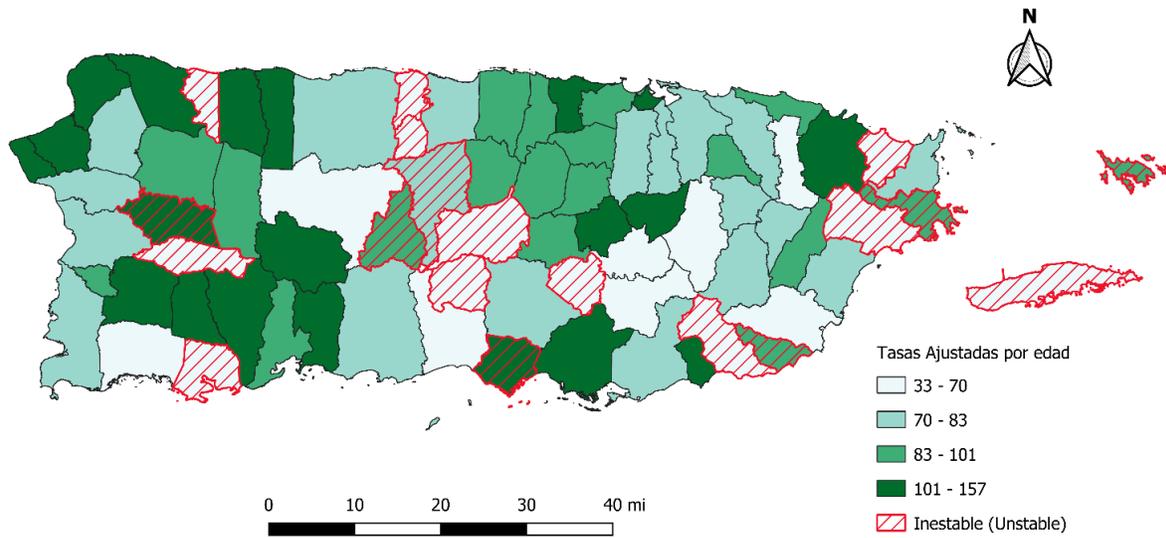
La tasa estable de mortalidad ajustada por edad para diabetes mellitus en los hombres fluctuó entre 32.8 hasta 159.9 por cada 100,000 habitantes. En los hombres el riesgo de morir por diabetes mellitus fue mayor en los municipios de Sabana Grande, Arroyo, Hatillo, Aguadilla y Rincón. Por otra parte, la tasa estable de mortalidad ajustada por edad para diabetes mellitus en las mujeres fluctuó entre 29.6 hasta 149.5 por cada 100,000 habitantes. En las mujeres el riesgo de morir por diabetes mellitus fue mayor en los municipios de Guánica, Peñuelas, Lajas, Sabana Grande y San Sebastián. Las **figuras 14, 15 y 16** presentan las tasas ajustadas por edad para diabetes mellitus en cada municipio, para hombres y mujeres.

Figura 14 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Diabetes mellitus (ambos sexos), Puerto Rico 2017



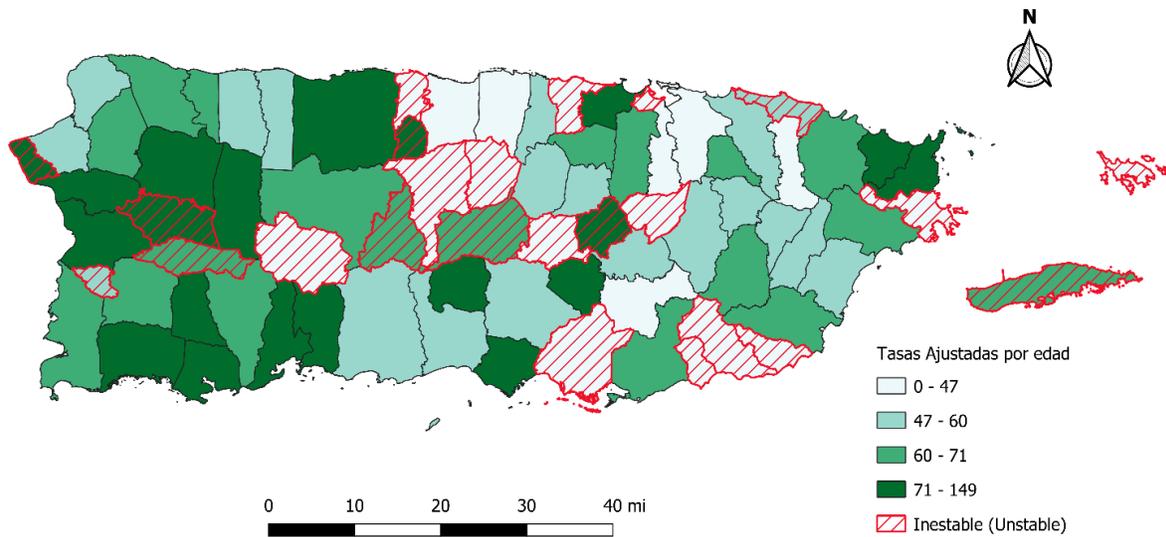
Fuente – Departamento de Salud, Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadísticos, 2017

Figura 15 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Diabetes mellitus (hombres), Puerto Rico 2017



Fuente – Departamento de Salud, Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadísticos, 2017

Figura 16 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Diabetes mellitus (mujeres), Puerto Rico 2017



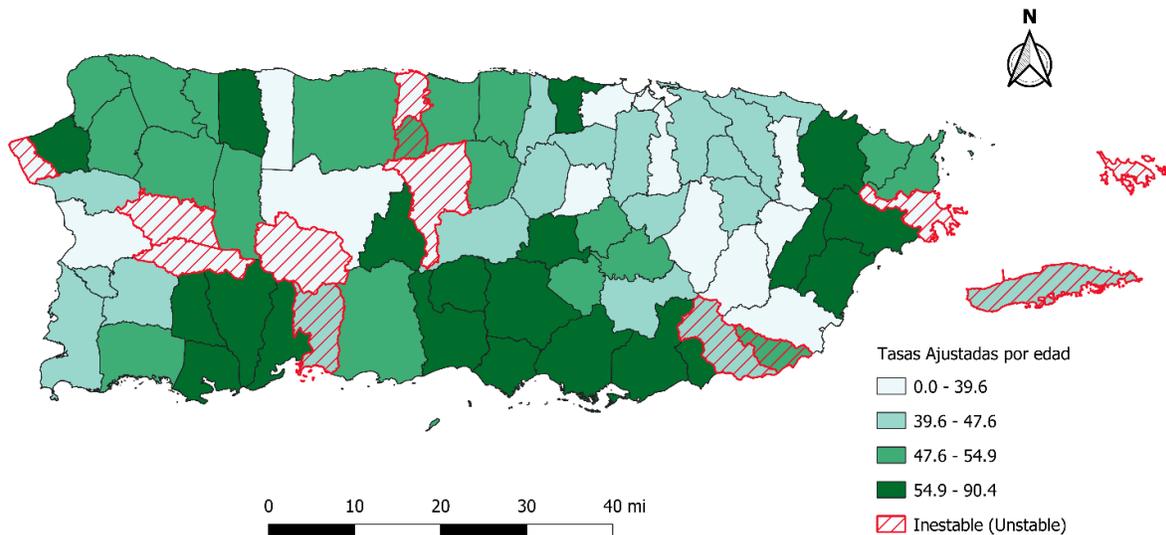
Fuente – Departamento de Salud, Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadísticos, 2017

Tasas de mortalidad por Enfermedad de Alzheimer (G30)

La tasa de mortalidad ajustada por edad para la enfermedad de Alzheimer fluctúa entre 26.6 hasta 90.4 por cada 100,000 habitantes. El riesgo de morir por la enfermedad de Alzheimer fue mayor en área sur de la isla y los municipios con mayor tasa de mortalidad ajustada por edad fueron Jayuya, Yauco, Dorado, Guayanilla y Guánica.

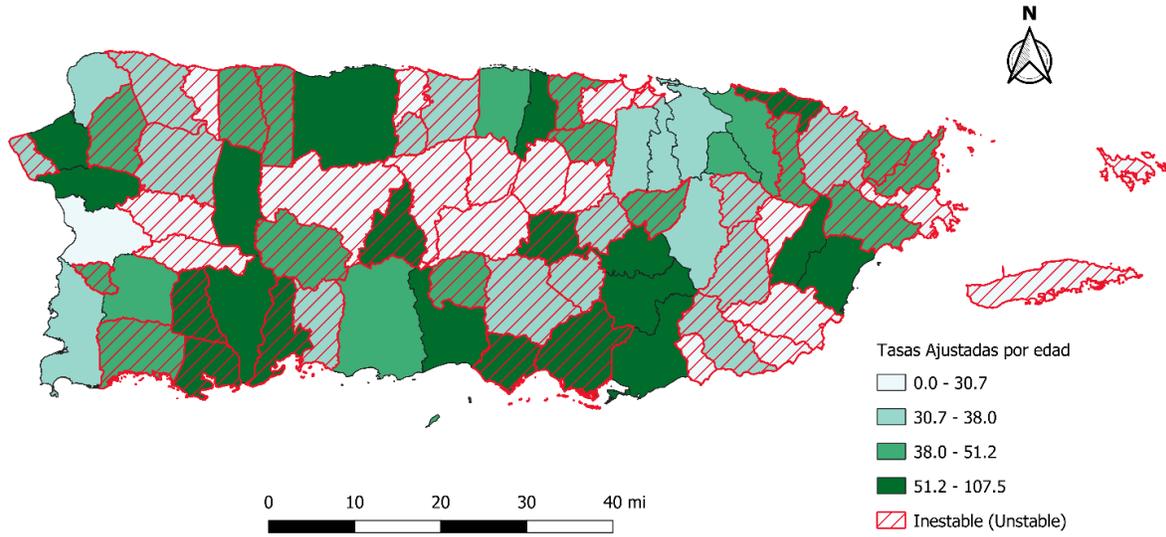
La tasa estable de mortalidad ajustada por edad para la enfermedad de Alzheimer en los hombres fluctuó entre 29.7 hasta 94.6 por cada 100,000 habitantes. En los hombres el riesgo de morir por la enfermedad de Alzheimer fue mayor en los municipios de Yauco, Cidra, Juana Díaz, Humacao y Las Piedras. Por otra parte, la tasa estable de mortalidad ajustada por edad para la enfermedad de Alzheimer en las mujeres fluctuó entre 33.7 hasta 104.5 por cada 100,000 habitantes. En las mujeres el riesgo de morir por la enfermedad de Alzheimer fue mayor en los municipios de Dorado, Río Grande, Naguabo, Camuy y Guánica. Las **figuras 17, 18 y 19** presentan las tasas ajustadas por edad de la enfermedad de Alzheimer en cada municipio.

Figura 17 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedad de Alzheimer (ambos sexos), Puerto Rico 2017



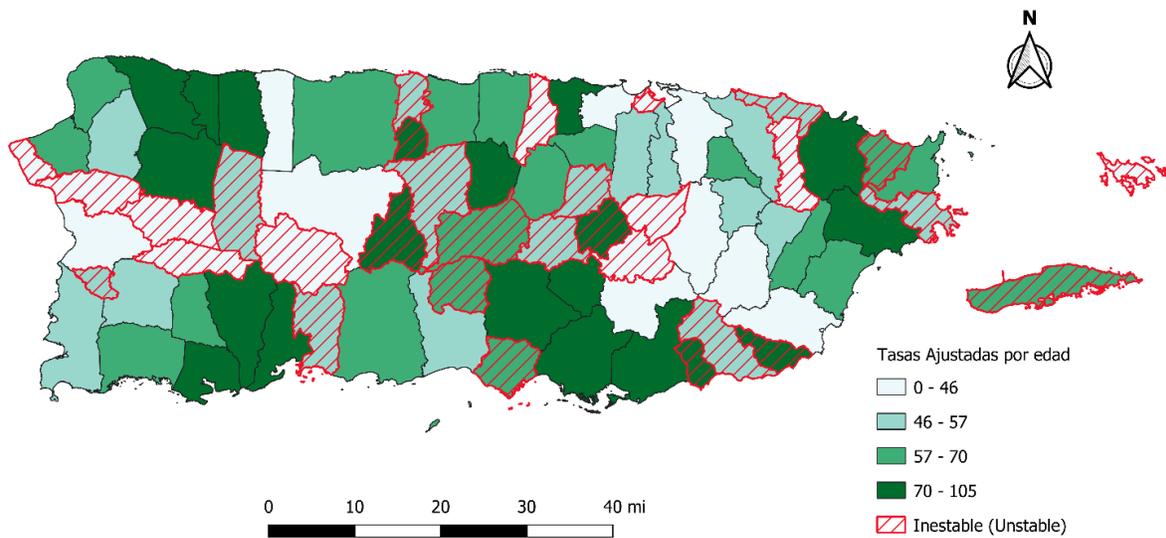
Fuente – Departamento de Salud, Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadísticos, 2017

Figura 18 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedad de Alzheimer (hombres), Puerto Rico 2017



Fuente – Departamento de Salud, Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadísticos, 2017

Figura 19 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedad de Alzheimer (mujeres), Puerto Rico 2017



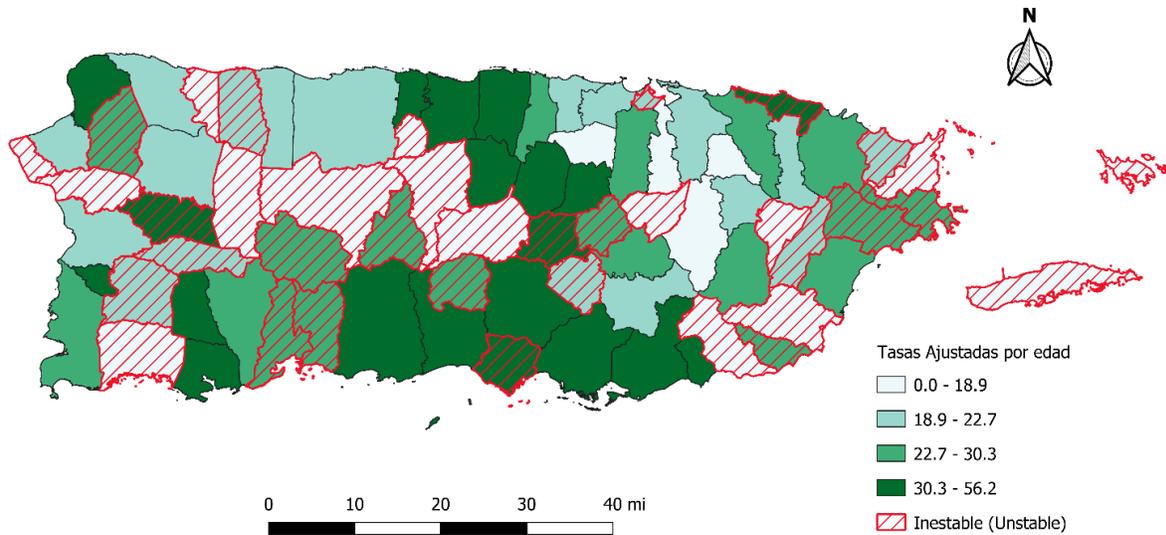
Fuente – Departamento de Salud, Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadísticos, 2017

Tasas de mortalidad por Enfermedades Cerebrovasculares (I60-I69)

La tasa de mortalidad ajustada por edad para la enfermedad cerebrovascular fluctúa entre 12.9 hasta 50.3 por cada 100,000 habitantes. El riesgo de morir por enfermedad cerebrovascular fue mayor en área sur de la isla y los municipios con mayor tasa de mortalidad ajustada por edad fueron Sabana Grande, Guánica, Arroyo, Hormigueros y Salinas.

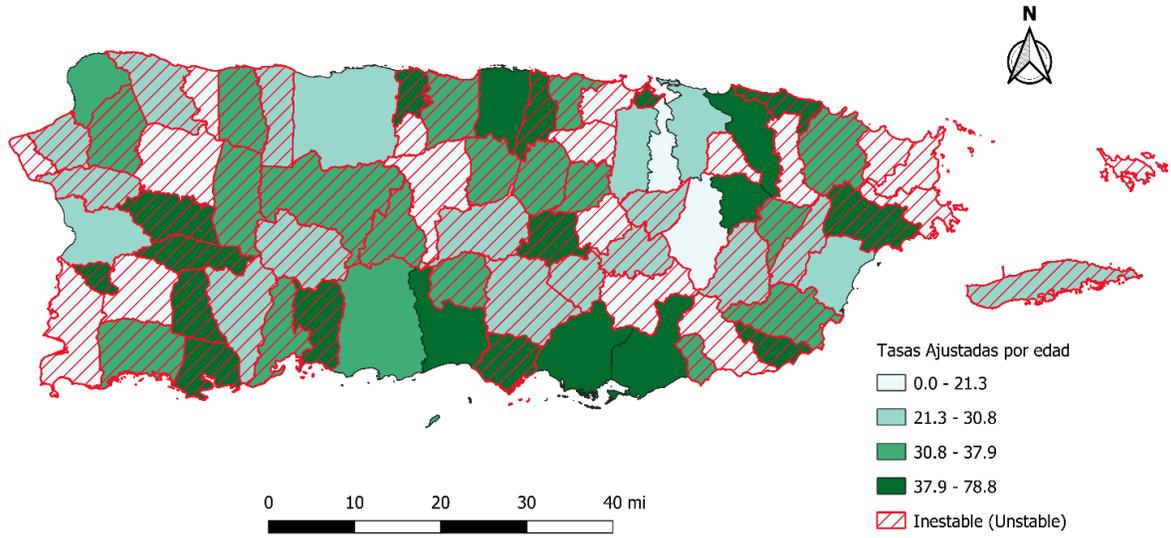
La tasa estable de mortalidad ajustada por edad para la enfermedad cerebrovascular en los hombres fluctuó entre 20.4 hasta 66.8 por cada 100,000 habitantes. En los hombres el riesgo de morir por enfermedad de cerebrovascular fue mayor en los municipios de Salinas, Juana Díaz, Vega Baja, Guayama y Gurabo. Por otra parte, la tasa estable de mortalidad ajustada por edad para enfermedad cerebrovascular en las mujeres fluctuó entre 15.3 hasta 40.2 por cada 100,000 habitantes. En las mujeres el riesgo de morir por enfermedad cerebrovascular fue mayor en los municipios de Vega Baja, Manatí, Ponce, Cabo Rojo y Aguadilla. Las **figuras 20, 21 y 22** presentan las tasas ajustadas por edad para las enfermedades cerebrovasculares en cada municipio, para hombres y mujeres.

Figura 20 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedades Cerebrovasculares (ambos sexos), Puerto Rico 2017



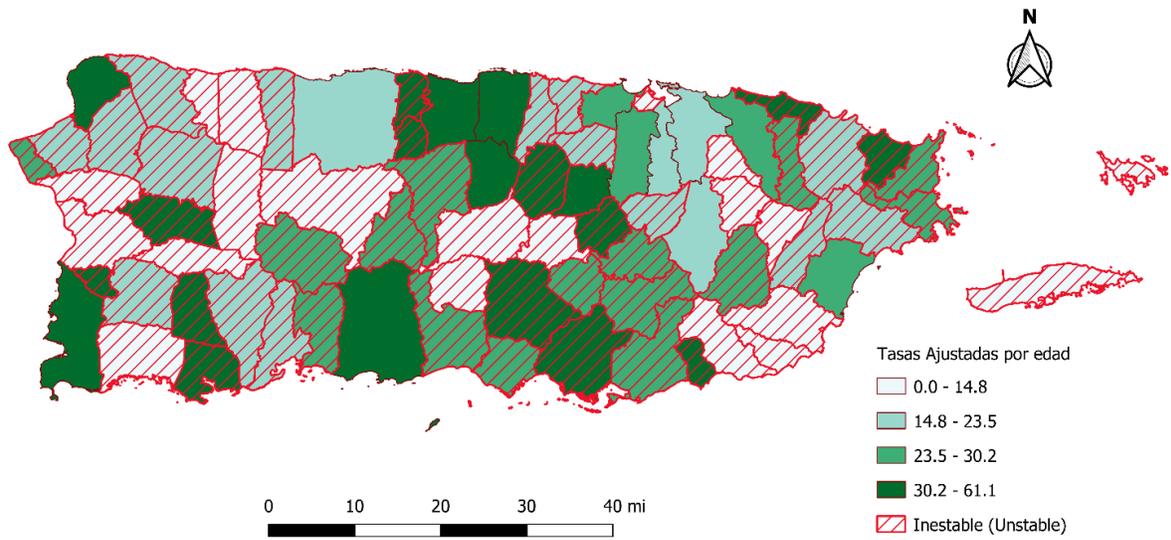
Fuente – Departamento de Salud, Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadísticos, 2017

Figura 21 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedades Cerebrovasculares (hombres), Puerto Rico 2017



Fuente – Departamento de Salud, Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadísticos, 2017

Figura 22 – Tasas de mortalidad ajustadas por edad para Enfermedades Cerebrovasculares (mujeres), Puerto Rico 2017



Fuente – Departamento de Salud, Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Análisis Estadísticos, 2017

RESUMEN MORTALIDAD

Las cinco principales causas de muertes en Puerto Rico representaron más de la mitad de las muertes para el año 2017. En ese año, la enfermedad del corazón fue la causa principal de muerte, seguido por los tumores malignos y la diabetes mellitus. En los hombres y mujeres se observó que las primeras tres causas de muertes son iguales. Los municipios de la región suroeste tienen las tasas más altas lo que sugiere que el riesgo de morir por las principales causas pudiera ser mayor en esa área. Estas causas de muertes son en su totalidad condiciones crónicas de salud y los factores de riesgo asociados a estas son similares en todos los casos (tabaco, inactividad física, uso de alcohol y sobrepeso y obesidad).

FACTORES DE RIESGO

FACTORES DE RIESGO

Las enfermedades crónicas son causadas por factores de riesgos modificables y no modificables. Entre los modificables se destacan el uso de tabaco, la alimentación poco saludable, la inactividad física y el consumo de alcohol. Por su parte, entre los factores de riesgos no modificables se encuentran la edad, el componente genético, el sexo, entre otros. Por tal razón, es de suma importancia que la población tenga conocimiento sobre estos y cómo pueden ser modificados por un estilo de vida más saludable.

En esta sección se incluye información de los factores de riesgos más determinantes para las condiciones crónicas de salud y la distribución de sus prevalencias. Los parámetros sociodemográficos incluidos son: sexo, categoría de edad, orientación sexual y género (población, Lesbiana, Gay, Bisexual, Transgénero y Transexual – LGBTT), ingreso económico anual (ingreso), nivel educativo (educación), estatus marital, estatus laboral (empleo), seguro médico y región de salud de residencia.

Los factores de riesgo modificables analizados son los siguientes:

- Uso de tabaco
 - Cigarrillo electrónico
- Inactividad física
- Uso de alcohol en exceso (binge drinkers)
- Uso de alcohol en demasía o crónico (heavy drinkers)
- Sobrepeso y obesidad

USO DE TABACO

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el uso de tabaco es una de las amenazas a la salud pública de mayor importancia que enfrenta el mundo. Anualmente más de 8 millones de personas mueren a causa del uso de tabaco, de las cuales 7 millones se relacionan con el uso directo y aproximadamente 1.2 millones de éstas son el resultado de personas no fumadoras expuestas al humo de segunda mano. ^(1, 2)

El consumo tabaco es el principal factor de riesgo prevenible asociado a mortalidad y enfermedades. En el 2017, se estimó que aproximadamente el 14.0% de la población adulta de Estados Unidos fumaba (34.3 millones de personas). Mientras que las enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco representaron un costo de aproximadamente 300,000 millones de dólares al año. Esto se desglosa en 170,000 millones en atención médica y 97,000 millones en pérdidas de productividad. ^(2, 3)

En Puerto Rico, durante el periodo 2013-2015, la prevalencia de los fumadores fue de 11.4%. La población de hombres fumadores duplica a la población de mujeres fumadoras.

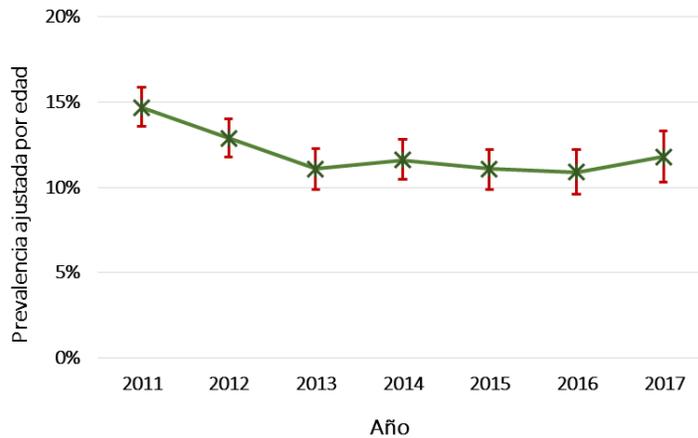
A su vez, en Puerto Rico a partir del 2011 se observa una disminución estadísticamente significativa en el uso de **tabaco (figura 23)**. La **tabla 10** muestra que la prevalencia (ajustada por edad) de uso de tabaco ha pasado de 14.7% (418,675 personas) en el 2011 a 11.8% (323,095 personas) en el 2017, indicando una disminución de aproximadamente 95,580 fumadores en este periodo. Este logro ha sido apoyado por programas comprensivos de control de tabaco, así como la implantación de intervenciones basadas en evidencia. La implementación de medidas de salud pública y regulatorias en cuanto al uso de tabaco han logrado transformar a Puerto Rico en una Isla libre de humo de tabaco.

Para el 2016, la prevalencia de uso de tabaco en Puerto Rico fue de 10.6%, lo que representa un total de 293,244 personas de 18 años o más que fuman. Mientras que para el 2017, la prevalencia de uso de tabaco fue 11.3% representado un total de 309,230 personas fumadoras. El perfil de la persona que usa tabaco en Puerto Rico es un hombre, de entre 25 y 34 años, que reporta un ingreso económico anual comprendido entre los \$15,000 y \$24,999, nivel educativo escuela superior o menos y que indica estar divorciado/a o separado/a (**figura 24 y tabla 43**).

Uso de Tabaco por Regiones de Salud

Para el año 2016, el 12.5% (27,837) de los residentes de la región de Aguadilla-Mayagüez reportaron la mayor utilización de tabaco, seguida por los residentes de la región de Bayamón con 12.1% (62,557) (**figura 25**). Por su parte, para el año 2017 las prevalencias más elevadas de utilización de tabaco se reportaron en la región Metro-Fajardo con el 14.7% (103,350) de los residentes y en la región de Aguadilla-Mayagüez el 13.0% (51,426) de las personas (**figura 24 y tabla 43**).

Figura 23 – Tendencia de la prevalencia de uso de tabaco, ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017



Fuente – Puerto Rico Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS) – 2011 al 2017

Tabla 10 – Tendencia de la prevalencia de uso de, Puerto Rico 2011 al 2017

Año	Cruda			Ajustada (por edad)		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	420,375	14.8%	13.6% - 16.0%	418,675	14.7%	13.6% - 15.9%
2012	353,632	12.6%	11.6% - 13.7%	361,096	12.9%	11.8% - 14.0%
2013	302,035	10.8%	9.7% - 12.0%	310,481	11.1%	9.9% - 12.3%
2014	310,710	11.3%	10.2% - 12.4%	319,675	11.6%	10.5% - 12.8%
2015	295,927	10.8%	9.7% - 11.9%	305,797	11.1%	9.9% - 12.2%
2016	293,244	10.6%	9.4% - 11.9%	302,097	10.9%	9.6% - 12.2%
2017	309,230	11.3%	10.0% - 12.8%	323,095	11.8%	10.3% - 13.3%

Fuente – PR-BRFSS – 2011 al 2017

Figura 24 – Prevalencia de uso de tabaco Puerto Rico 2016 y 2017

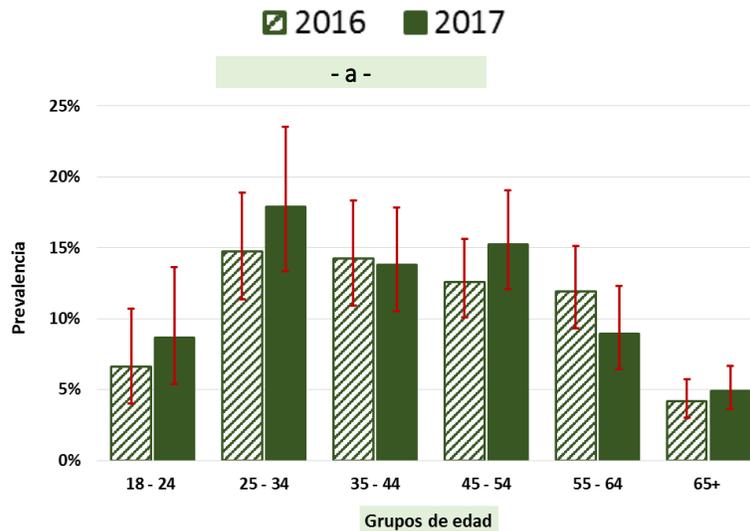


Figura 24 – Prevalencia de uso de tabaco, Puerto Rico 2016 y 2017 (continuación)

▨ 2016 ■ 2017

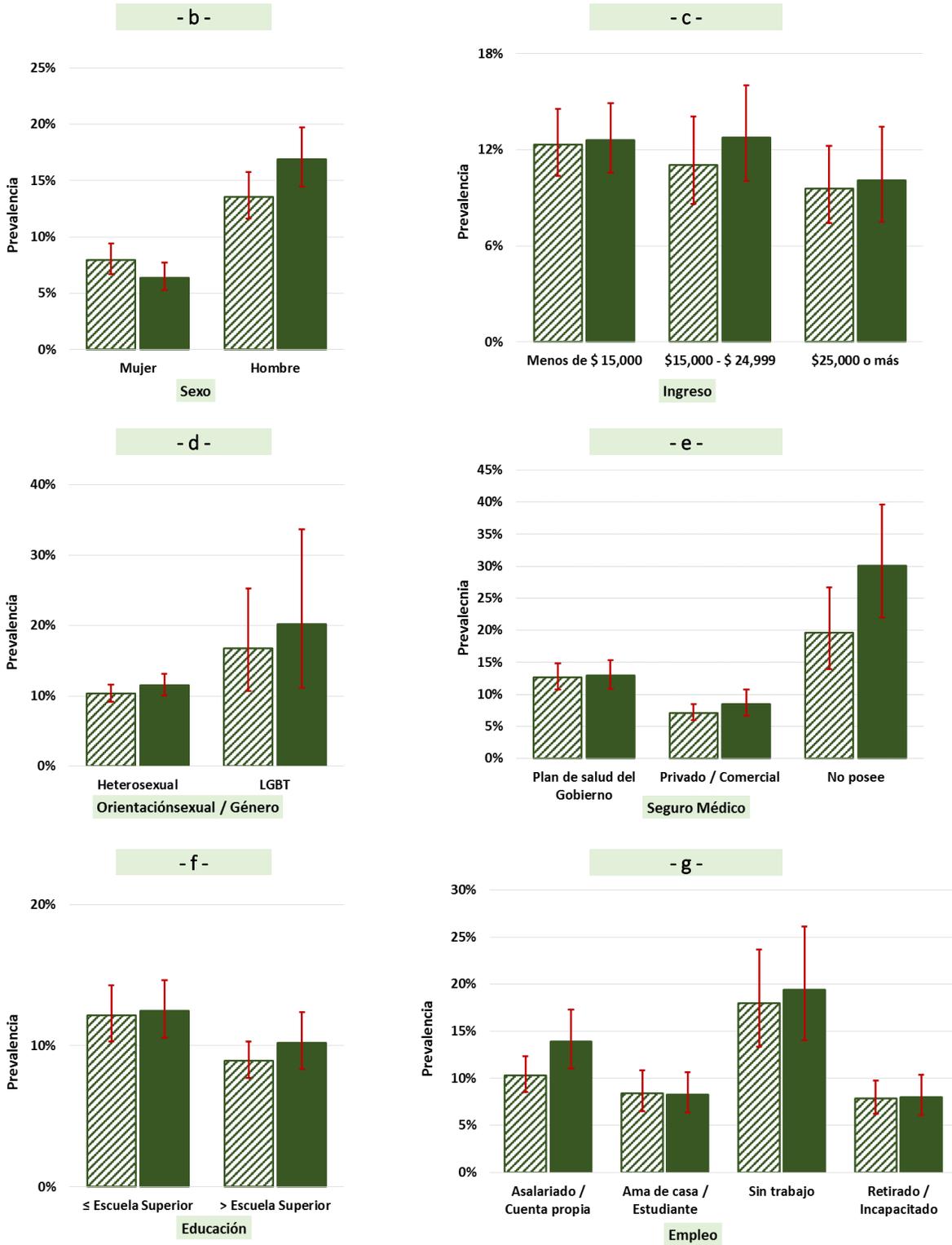
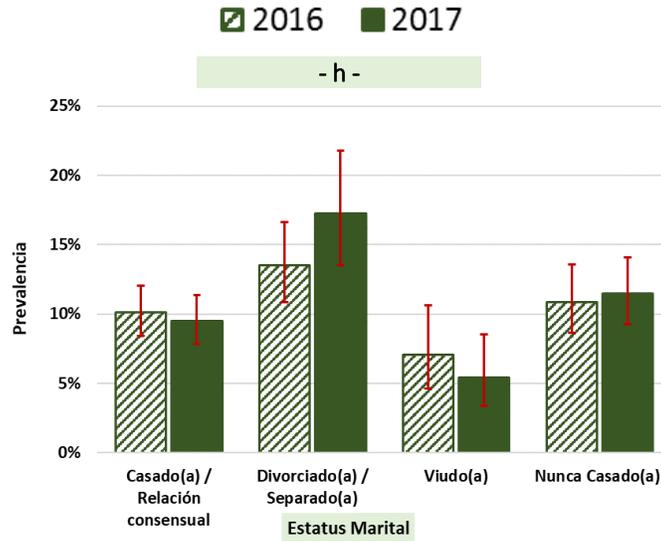
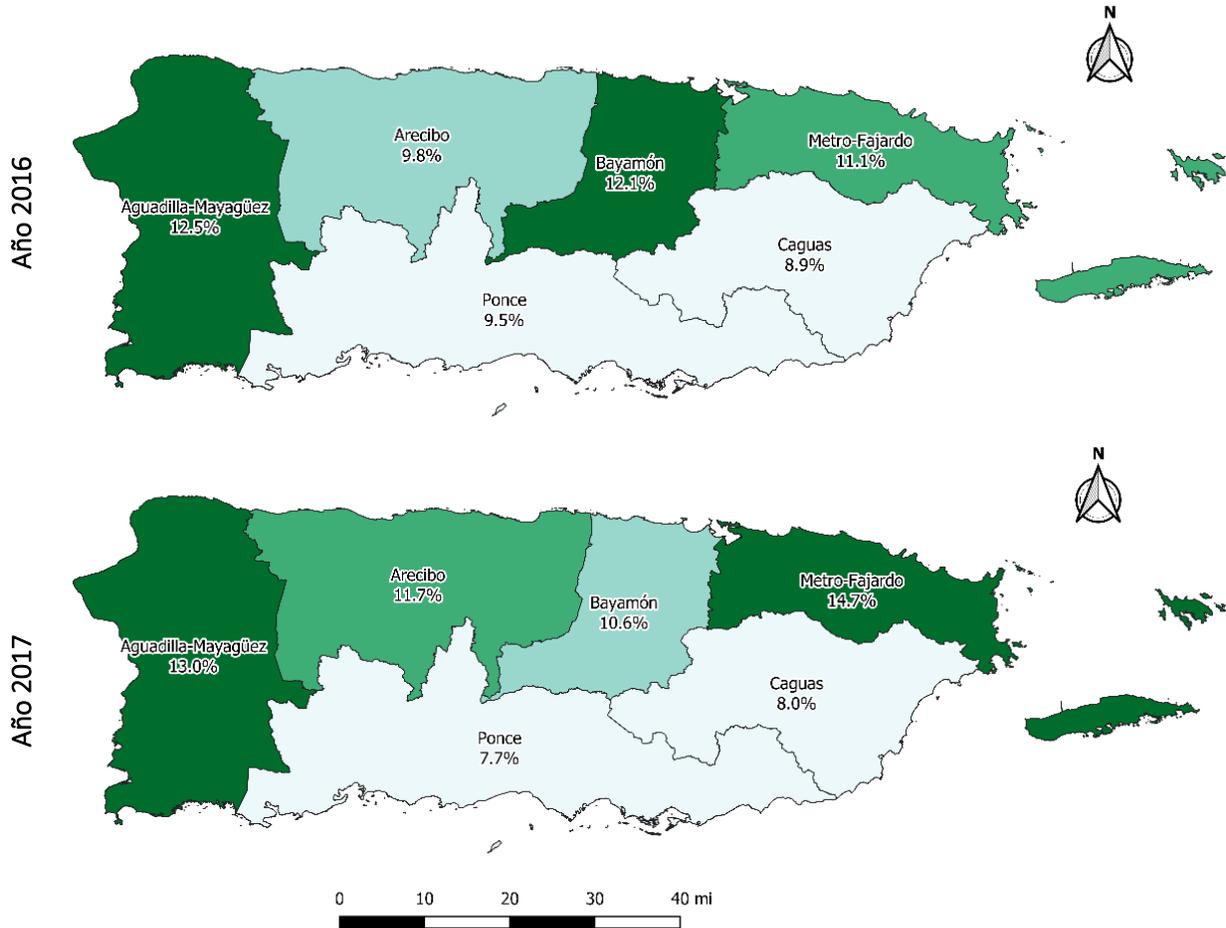


Figura 24 – Prevalencia de uso de tabaco, Puerto Rico 2016 y 2017 (continuación)



Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 25 – Prevalencia uso de tabaco por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente –PR-BRFSS– 2016 y 2017

Cigarrillo Electrónico

El cigarrillo electrónico (CE) es un sistema electrónico de suministro de nicotina (definido como ENDS, por sus siglas en inglés). Los cigarrillos electrónicos vienen en muchas formas y tamaños, se los conoce o llaman e-cigarrillos o e-cigarettes, e-cigs, narguiles electrónicos o e-hookahs, mods, plumas de vapor, vapeadores, sistemas de tanque, etc.

Algunos cigarrillos electrónicos parecen cigarrillos, cigarros o pipas regulares. Otros parecen memorias USB, bolígrafos u otros artículos de uso diario. La mayoría de ellos tiene una batería, un elemento que produce calor y un espacio que contiene el líquido. Los cigarrillos electrónicos producen un aerosol al calentar un líquido que por lo general contiene nicotina—la droga adictiva que tienen los cigarrillos regulares, cigarros y otros productos de tabaco, saborizantes y otras sustancias químicas que ayudan a producir el aerosol. Los usuarios de los cigarrillos electrónicos inhalan este aerosol en sus pulmones. Las personas que estén cerca también pueden inhalar este aerosol cuando el usuario lo exhala al aire. Los cigarrillos electrónicos no solamente se usan para suministrar nicotina, sino que se está utilizando para suministrar marihuana y otras drogas.

En Puerto Rico para el 2016 el 0.7% de la población (19,217 personas) reportaron utilizar cigarrillo electrónico, siendo mayor su utilización en hombre (1.0%) con 13,127 personas que indican uso y 6,090 las mujeres (0.4%). Para el 2017 el uso aumento hasta el 1.2%, duplicándose en el caso de los hombres (2.0%) donde 25,669 reportaron utilizarlos y 5,993 mujeres (0.4%) indican su uso.

En Puerto Rico el uso del cigarrillo electrónico está regulado desde el 2011 con la aprobación de la Ley Núm. 59 que enmienda la Ley Núm. 40 de 1993, conocida como “Ley para reglamentar la práctica de fumar en lugares públicos” en la cual se dispone que “fumar incluye el uso del llamado cigarrillo electrónico”.

En el año 2015, la Ley Núm. 41 “prohíbe la venta de cigarrillo electrónico a menores de 18 años, para el mismo año la Ley Núm. 92 incluye al cigarrillo electrónico que reglamenta la publicidad y promoción de todo producto elaborado con tabaco.

INACTIVIDAD FÍSICA

La inactividad física es el término usado para identificar a las personas que no realizan el nivel recomendado de actividad física. La OMS recomienda que los adultos de 18 a 64 años dediquen como mínimo 150 minutos semanales a la práctica de actividad física aeróbica, de intensidad moderada, o 75 minutos de actividad física aeróbica vigorosa cada semana, o una combinación equivalente de actividades moderadas y vigorosas. ⁽⁴⁾.

Según la OMS, la inactividad física es el cuarto factor de riesgo asociado a la mortalidad mundial. Se estima que aproximadamente entre el 21.0% - 25.0% de los cánceres de mama y colon, el 27.0% de los casos de diabetes y 30.0% de las cardiopatías coronarias se deben principalmente a la inactividad física ⁽⁵⁾. Un nivel adecuado de actividad física contribuye a reducir el riesgo de hipertensión, cardiopatía coronaria, accidente cerebrovascular, diabetes, cáncer de mama y de colon, depresión y caídas, mejora la salud ósea y funcional, entre otros.

En este reporte se define como inactividad física si durante los pasados 30 días, la persona no ha participado de cualquier actividad física o ejercicio tales como correr, calistenia, golf, cortar la grama, caminar u otra actividad para ejercitarse. En Puerto Rico, durante el periodo 2013-2015 la prevalencia de inactividad física fue 47.5%, siendo mayor en mujeres (52.6%) que en hombres (41.5%). La **figura 26**, presenta la tendencia de la prevalencia de la inactividad física, ajustada por edad desde 2011. Según se observa, durante el periodo de 2011 al 2017, la tendencia muestra que fluctúa entre una mínima de 40.6% (1,143,401) en el 2014 y hasta un máximo de 54.0% (1,469,180) en el 2017 (**tabla 11**).

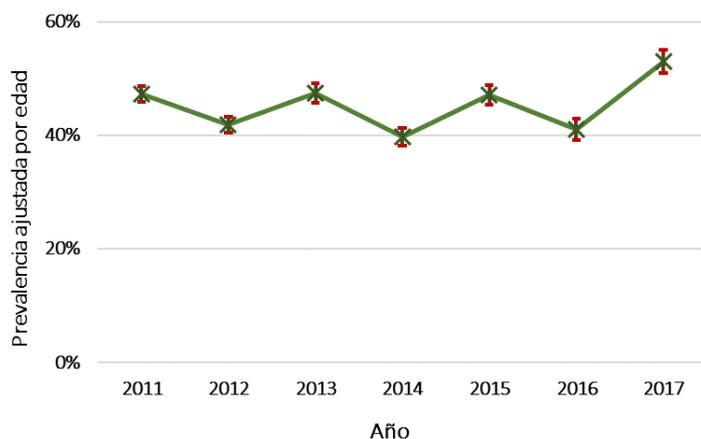
Al analizar los datos de inactividad física por variables sociodemográficas se observa que para el año 2016 y 2017, el grupo de 65 años o más de edad fue el grupo que reporto mayor inactividad física (**figura 27 y tabla 44**). Durante el 2016, aproximadamente 287,152 personas (49.9%) en el grupo de edad de 65 o más años reportaron no realizar actividad física. De igual forma, para el 2017 dicho grupo reflejó un aumento, siendo 366,633 (60.1%) el total de personas que no realiza actividad física. Al analizar los datos por sexo, las mujeres es el grupo de mayor prevalencia de inactividad física con 715,532 personas (48.1%) en el 2016 y 854,034 personas (59.0%) en el 2017, en comparación con los hombres con 453,343 (34.5%) y 614,516 (48.3%) para el 2016 y 2017, respectivamente.

Para personas con un ingreso económico bajo (menos de \$15,000 al año), bajo nivel educativo (graduados de escuela superior o menos), con plan de salud del Gobierno (seguro médico), retirados/as o imposibilitados/as de trabajar y viudos/as, se observan las prevalencias más altas de inactividad física, tanto para 2016 como para 2017 (**figura 27 y tabla 32**). En el caso de la población heterosexual, la prevalencia de inactividad física es mayor con 41.4% en el 2016 y 54.2% en el 2017, en comparación con la población LGBTT. Sin embargo, dado a la amplitud del intervalo de confianza, la interpretación de los resultados se debe realizar con precaución.

Inactividad Física por Regiones de Salud

Para el año 2016, la región de salud con mayor prevalencia de inactividad física fue Caguas con un total de 214,685 personas (45.0%) que no realizan actividad física suficiente. A esta le siguió la región de Aguadilla-Mayagüez y la de Bayamón con una prevalencia igual (42.3%). En el año 2017, las regiones con mayor prevalencia de inactividad física fueron Arecibo con 61.5% (203,569 personas) y Metro-Fajardo con 55.1% (384,773 personas) (**figura 28**).

Figura 26 – Tendencia de la prevalencia de inactividad física ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017



Fuente –PR-BRFSS – 2011 al 2017

Tabla 11 – Tendencia de la prevalencia de inactividad física, Puerto Rico 2011 al 2017

Año	Cruda			Ajustada (por edad)		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	1,337,487	47.3%	45.8% - 48.8%	1,333,925	47.2%	45.8% - 48.7%
2012	1,196,634	42.5%	41.0% - 43.9%	1,178,335	41.8%	40.4% - 43.2%
2013	1,331,349	48.0%	46.4% - 49.7%	1,313,642	47.4%	45.7% - 49.1%
2014	1,143,401	40.6%	39.1% - 42.2%	1,117,312	39.7%	38.1% - 41.3%
2015	1,314,772	48.1%	46.4% - 49.7%	1,287,928	47.1%	45.4% - 48.8%
2016	1,168,875	41.7%	39.9% - 43.5%	1,151,567	41.1%	39.2% - 42.9%
2017	1,469,180	54.0%	52.1% - 56.0%	1,441,417	53.0%	51.0% - 55.1%

Fuente – PR-BRFSS)– 2011 al 2017

Figura 27 – Prevalencia de inactividad física, Puerto Rico 2016 y 2017

▨ 2016 ■ 2017

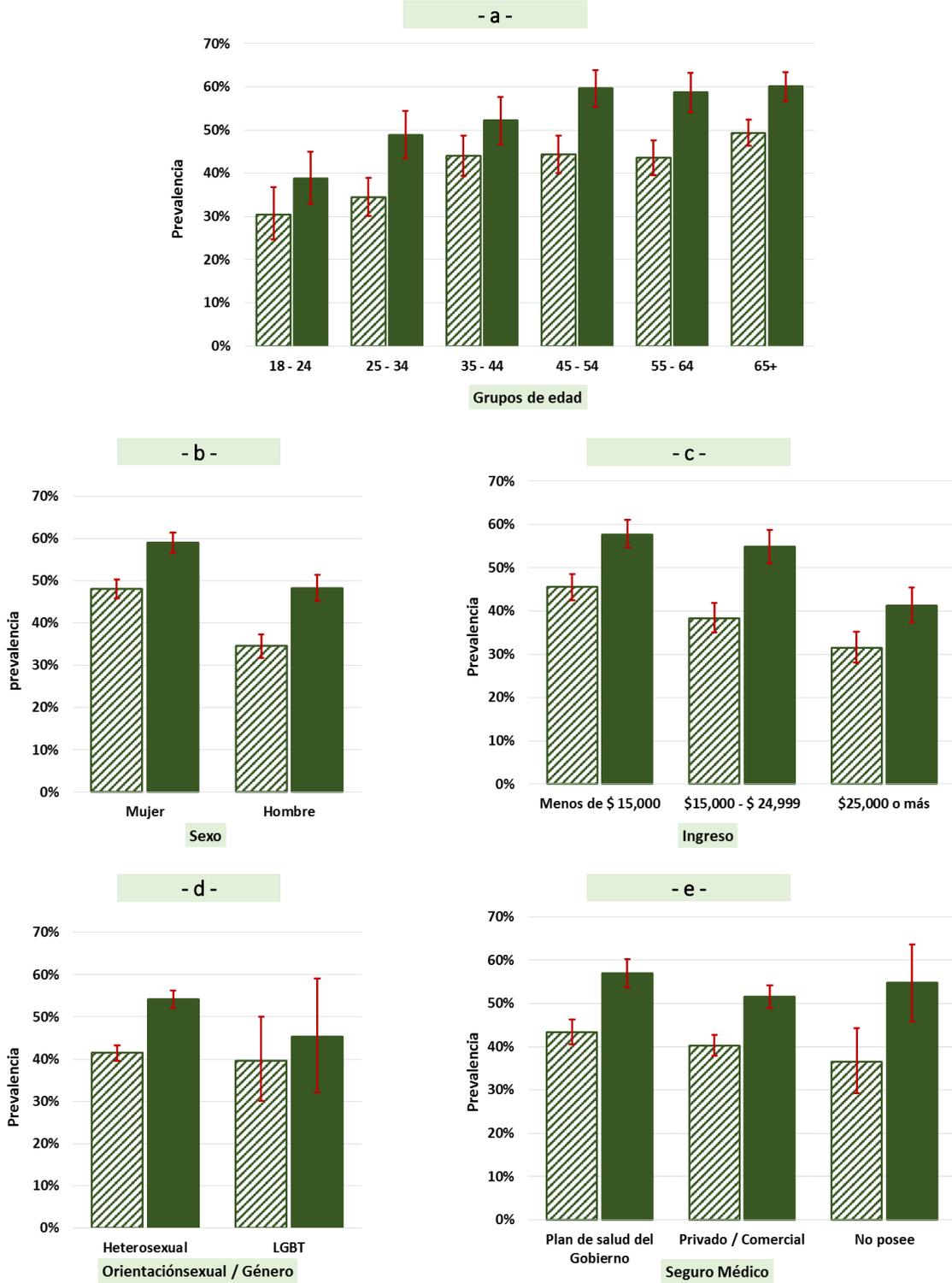
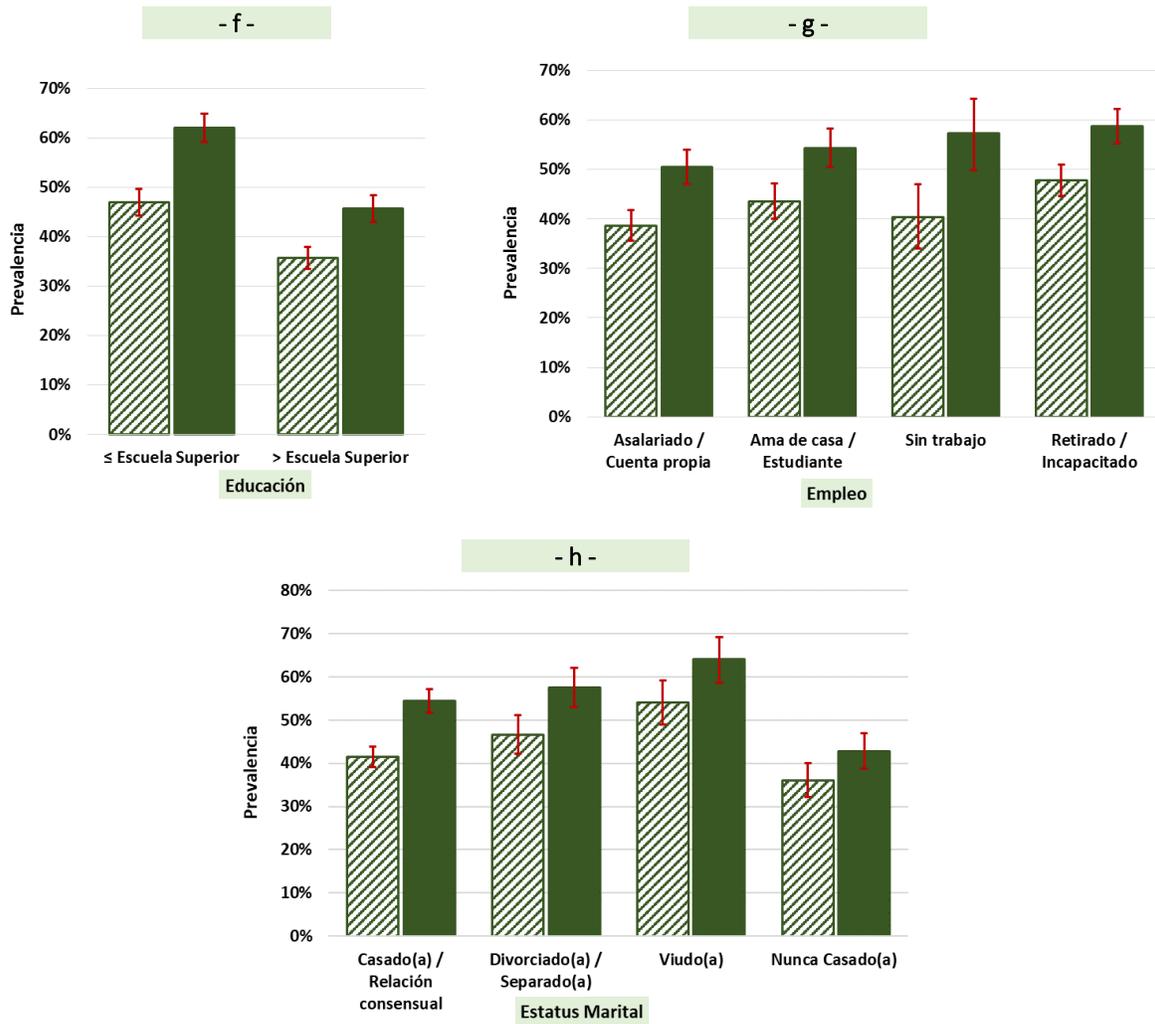


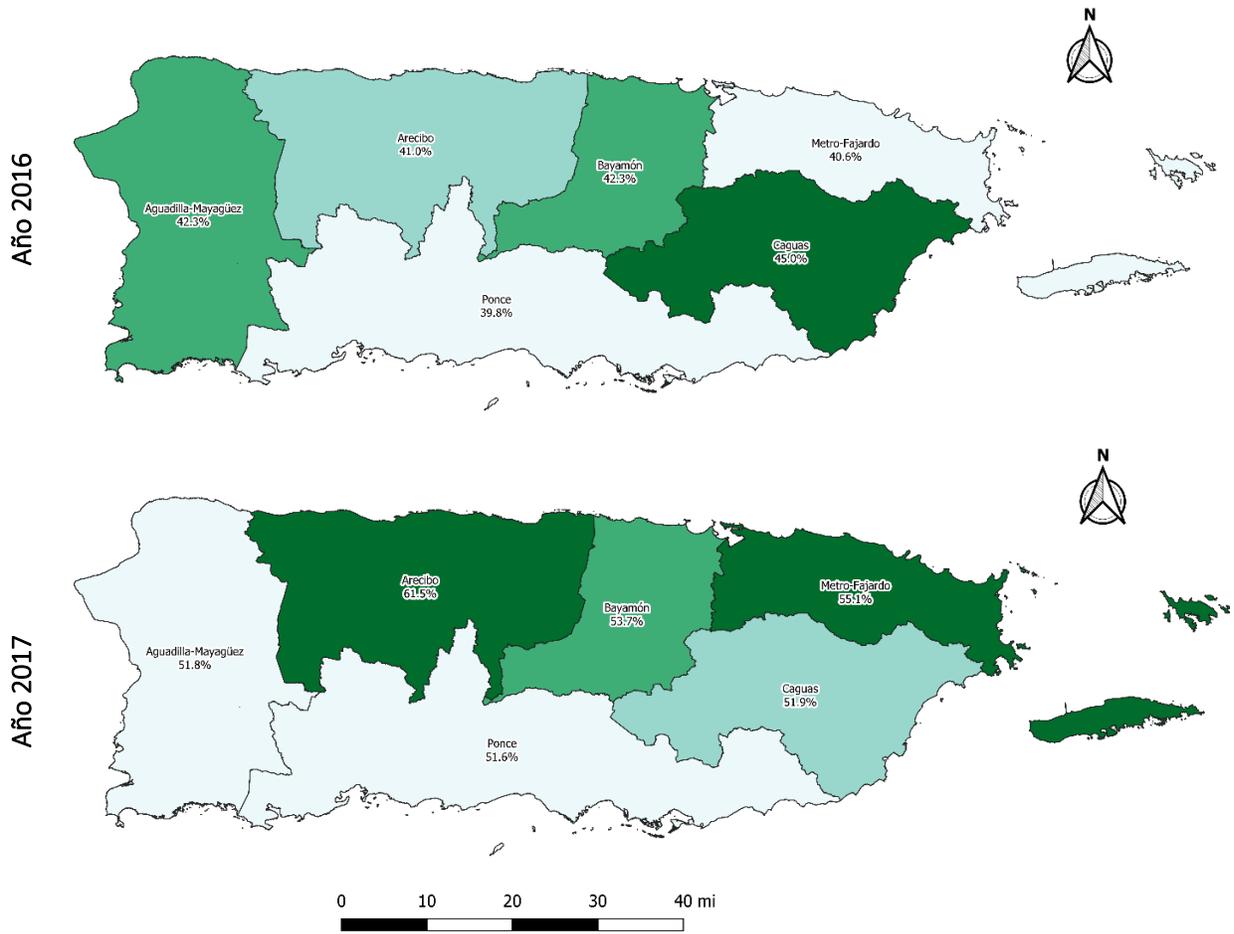
Figura 27. Prevalencia de inactividad física, Puerto Rico 2016 y 2017 (continuación)

▨ 2016 ■ 2017



Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 28 – Prevalencia de inactividad física por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

USO DE ALCOHOL

El consumo de alcohol de forma desproporcionada puede ser perjudicial para la salud. Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (por sus siglas en inglés CDC) indican que el consumo excesivo de alcohol en los Estados Unidos ocasionó aproximadamente 88,000 muertes por año desde el 2006 al 2010, acortando un promedio de 30 años la vida de quienes fallecieron. Además, el consumo de alcohol en exceso fue responsable de 1 de cada 10 muertes de adultos en edad laboral de entre 20 y 64 años. El costo económico del consumo excesivo de alcohol en el 2010 se estimó en USD \$249 000 millones o USD \$2.05 dólares por bebida. ^(6, 7, 8) Existen dos formas para definir el consumo de alcohol de manera desproporcionada. Una de ellas es **beber o consumir alcohol en exceso** (*binge drinker*). Según el CDC, el patrón de **beber en exceso** y por un corto tiempo (*binge drinker*) es uno de los más comunes, costosos y fatales problemas en la salud pública en los Estados Unidos. La segunda es **beber o consumir demasiado alcohol o consumo crónico de alcohol** (*heavy drinker*).

El Instituto Nacional de Abuso de Alcohol y Alcoholismo, define el consumo de **alcohol en exceso** como un patrón que permite que las personas tengan una concentración de alcohol en sangre de 0.08 gr/dl o más. Esto ocurre típicamente en hombres al consumir 5 o más bebidas alcohólicas y en mujeres al consumir más de 4 bebidas alcohólicas en un periodo de 2 horas. ⁽⁹⁾ Por otro lado, el consumo **crónico de alcohol** se define para un hombre cuando el consumo es de 15 o más bebidas alcohólicas a la semana, y en mujeres cuando bebe 8 o más bebidas alcohólicas a la semana. ⁽¹⁰⁾

El consumo excesivo de alcohol está relacionado con varios problemas de salud, tales como: lesiones no intencionadas (ej. accidentes automovilísticos, caídas quemaduras o intoxicaciones por alcohol), hipertensión, ataques cerebrovasculares, enfermedades del corazón y del hígado, problemas de memorias y aprendizaje, entre otros.

USO DE ALCOHOL EN EXCESO

En Puerto Rico, durante el periodo 2013-2015, la prevalencia de consumo alcohol en exceso fue de 14.5%, siendo en los hombres de 21.7% y en las mujeres del 8.2%. La tendencia de la prevalencia en el consumo de alcohol en exceso, desde 2011 al 2017 se observa en la **figura 29**. Los datos de prevalencias crudas muestran que el consumo de alcohol en exceso en Puerto Rico ha estado entre el 13.4% (339,053 personas) en el 2016 y el 15.6% (411,516) en el 2013 (**tabla 12**).

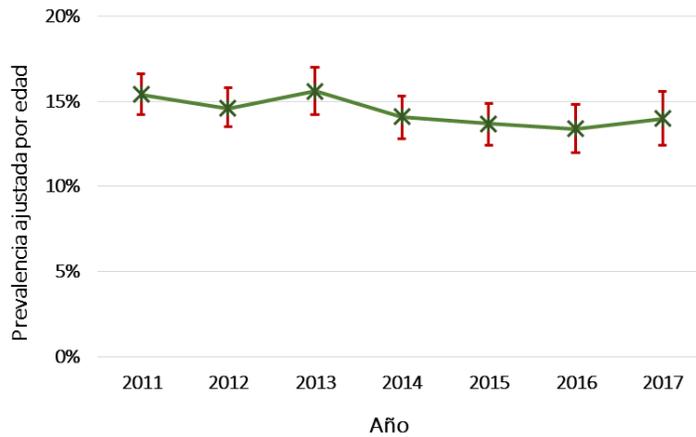
Al analizar los datos de consumo de alcohol en exceso por variables sociodemográficas se observa que el grupo de edad que reporta la mayor prevalencia es el de 25 a 34 años, con 92,700 personas (20.9%) para el 2016 y 90,755 personas (21.5%) en el 2017 (**figura 30 y tabla 46**).

Los hombres son el grupo de mayor consumo de alcohol en exceso con 226,257 personas (18.1%) en el 2016 y 249,865 (20.5%) en el 2017. Por su parte las mujeres fueron 112,796 (7.7%) para el año 2016 y 97,970 (6.8%) para el 2017. Para personas con ingreso económico elevado (\$25,000 o más al año), alto nivel educativo (más de escuela superior), sin plan de salud (seguro médico), nunca casado/a y asalariado o cuenta propia, se observan las mayores prevalencias de consumo de alcohol en exceso, tanto para 2016 como para 2017, según se observan en las gráficas de la **figura 30** y/o en la **tabla 45**. En el caso de la población LGBTTT la prevalencia de consumo de alcohol en exceso es una de las mayores con 18.0% en el 2016 (16,713 personas) y 28.8% (12,442 personas) en el 2017, al compararlo con la población heterosexual. Sin embargo, la amplitud de los intervalos de confianza indica la necesidad de que la interpretación se debe realzar con precaución.

Uso de Alcohol en Exceso por Regiones de Salud

Para el año 2016, en Puerto Rico los residentes de la región de salud de Aguadilla-Mayagüez presentaron la mayor prevalencia de uso de alcohol en exceso con 30,942 personas (14.1%), seguida por la región de Caguas con 65,342 personas (14.0%) (**figura 31 y tabla 45**). En el año 2017, el consumo de alcohol en exceso aumentó, siendo la región de Ponce la más alta con 61,900 personas (16.0%), seguida por la región de Bayamón con un total de 62,488 personas (14.5%) (**figura 31 y tabla 45**).

Figura 29 – Tendencia de la prevalencia de consumo de alcohol en exceso, ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017



Fuente –PR-BRFSS – 2011 al 2017

Tabla 12 – Tendencia de la prevalencia de uso de alcohol en exceso, Puerto Rico 2011 al 2017

Año	Cruda			Ajustada (por edad)		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	422,228	15.3%	14.2% - 16.6%	424,514	15.4%	14.2% - 16.6%
2012	386,480	14.2%	13.1% - 15.3%	398,887	14.6%	13.5% - 15.8%
2013	411,516	15.0%	13.7% - 16.4%	428,359	15.6%	14.2% - 17.0%
2014	357,749	13.2%	12.1% - 14.4%	381,694	14.1%	12.8% - 15.3%
2015	344,138	12.7%	11.6% - 14.0%	370,703	13.7%	12.4% - 14.9%
2016	339,053	12.5%	11.3% - 13.4%	362,705	13.4%	12.0% - 14.8%
2017	347,835	13.1%	11.7% - 14.6%	372,284	14.0%	12.4% - 15.6%

Fuente – Puerto Rico Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS) – 2011 -al 2017

Figura 30 – Prevalencia de uso de alcohol en exceso, Puerto Rico 2016 y 2017

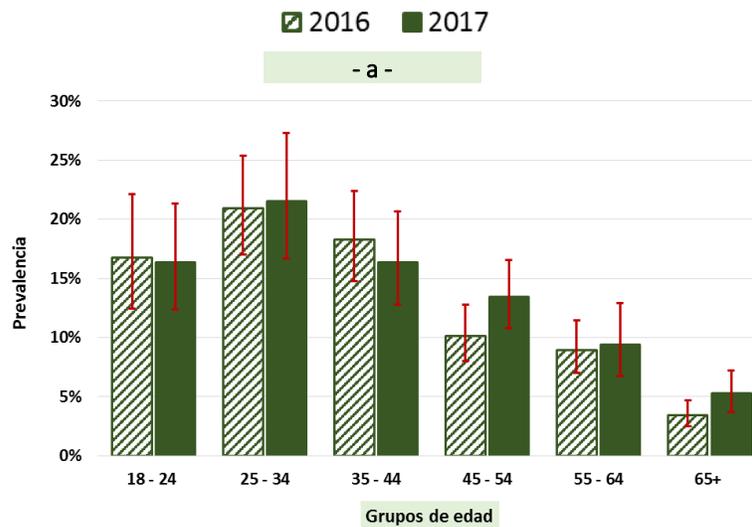


Figura 30. Prevalencia de uso de alcohol en exceso, Puerto Rico 2016 y 2017 (continuación)

2016 2017

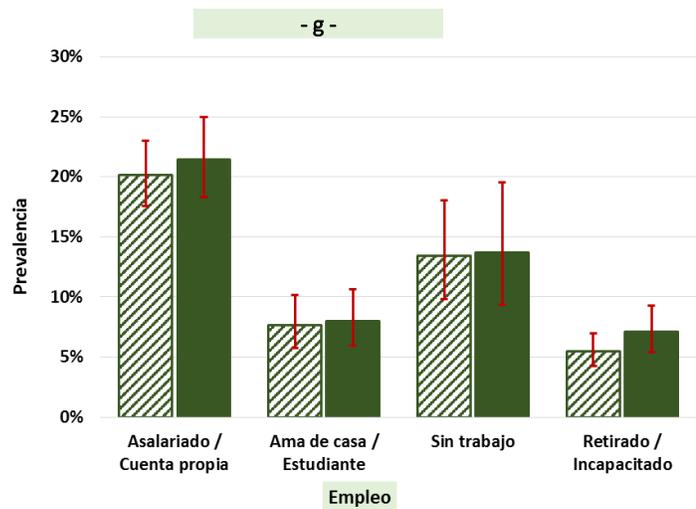
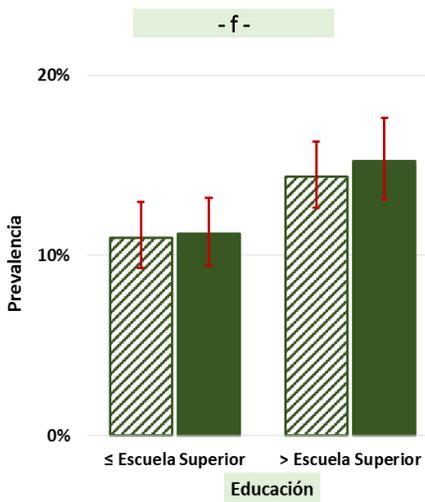
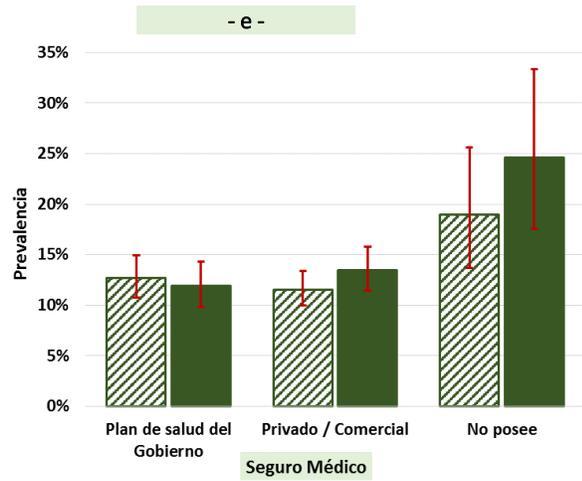
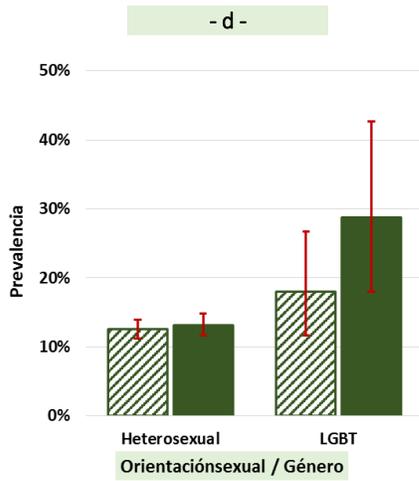
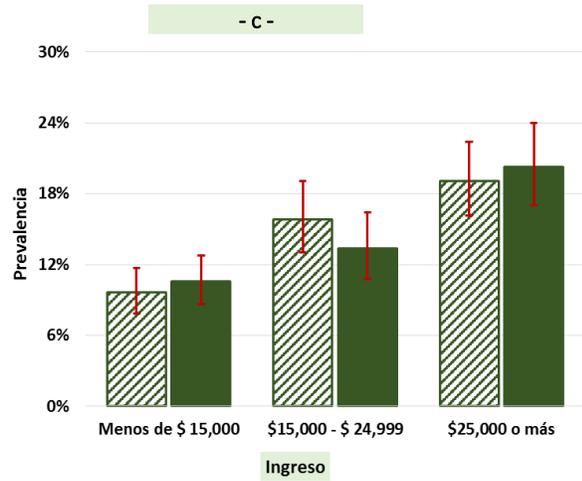
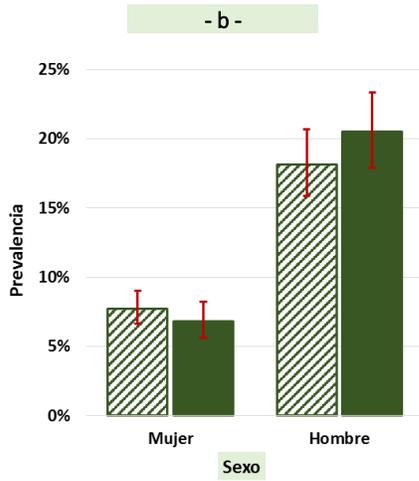
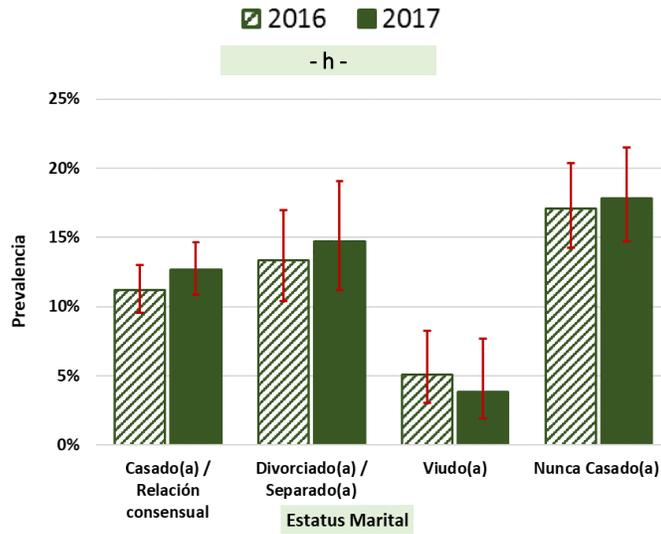
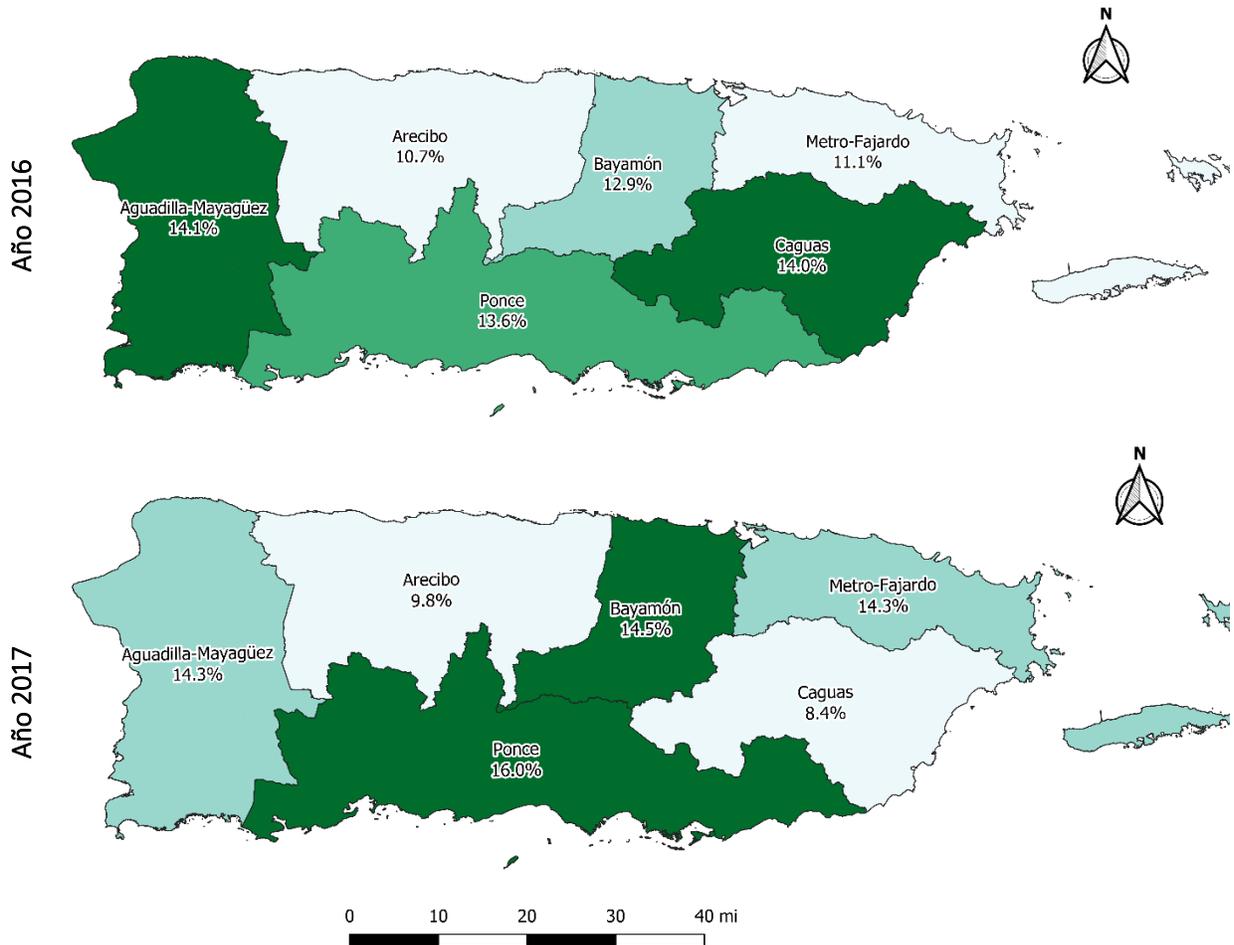


Figura 30. Prevalencia de uso de alcohol en exceso, Puerto Rico 2016 y 2017 (continuación)



Fuente –PR-BRFSS– 2016 y 2017

Figura 31 – Prevalencia de uso de alcohol en exceso, por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

USO DE ALCOHOL CRÓNICO

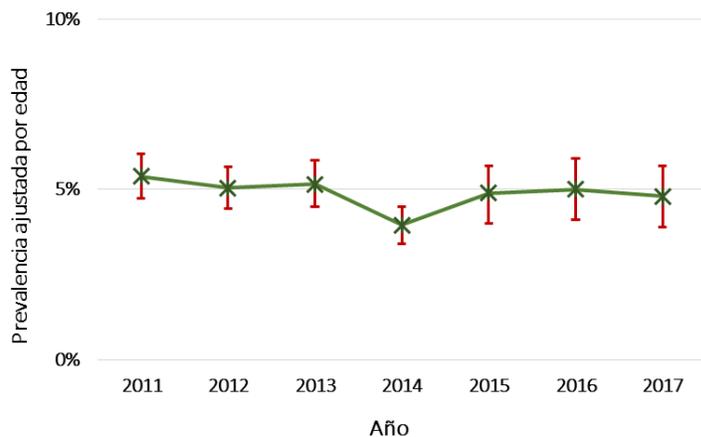
La tendencia en el consumo crónico de alcohol desde el año 2011 al 2017 se observa en la **figura 32**. Se muestra que en Puerto Rico el consumo crónico de alcohol presentó un mínimo del 3.8% (103,247 personas) en el 2014, mostrando una tendencia estable en el resto de los años con entre 4.6% y 5.3% (**tabla 13**). En Puerto Rico, durante el periodo 2013-2015, la prevalencia de uso crónico de alcohol fue de 4.7%, siendo en los hombres 6.8%, mientras que en las mujeres de 2.9%.

Al analizar los datos de consumo crónico de alcohol por variables sociodemográficas se observa que para el año 2016 el grupo de edad que reportó el mayor consumo de alcohol es el de 25 – 34 años con un total de 44,098 personas (10.1%) y mientras que para el año 2017 los grupos de edad de 25 – 34 años y 35 – 44 años reportaron la mayor prevalencia con 6.3% en ambos casos, lo que representa un total de 25,679 y 26,138 personas respectivamente (**figura 33**). Los hombres son el grupo de mayor consumo crónico de alcohol con 79,676 personas (6.5%) en el 2016 y 71,986 personas (6.1%) en el 2017, en comparación con las mujeres consumo crónico en 47,611 personas (3.3%) y 47,789 personas (3.3%) para los años 2016 y 2017 respectivamente. Las mayores prevalencias de consumo crónico alcohol se observó en personas con ingreso económico elevado (\$25,000 o más al año), alto nivel educativo (más de escuela superior), sin plan de salud (seguro médico), nunca casado/a y asalariado o cuenta propia, tanto para 2016 como para 2017, según se observan en las gráficas de la **figura 33** y/o **tabla 34**. En el caso de la población LGBTT la prevalencia de consumo crónico de alcohol es una de las mayores con 6.9% en el 2016 (6,225 personas) y 7.1% (3,123 personas) en el 2017, al compararlo con la población heterosexual. Sin embargo, la amplitud de los intervalos de confianza indica la necesidad de que la interpretación se debe realizar con precaución.

Uso de Alcohol Crónico por Regiones de Salud

Para el año 2016, en Puerto Rico los residentes de la región de salud de Aguadilla-Mayagüez con 14,398 personas (6.6%) presentaron la mayor prevalencia de uso crónico de alcohol, seguida por la región de Ponce con 25,080 personas (5.7%) (**figura 34 / tabla 34**). En el año 2017, el uso crónico de alcohol disminuyó, siendo las regiones de mayor prevalencia las de Ponce y Metro-Fajardo con 22,389 personas (5.8%) y 31,491 personas (4.7%), respectivamente (**figura 34 / tabla 46**).

Figura 32 – Tendencia de la prevalencia de consumo de crónico de alcohol ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017



Fuente –PR-BRFSS – 2011 al 2017

Tabla 13 – Tendencia de la prevalencia de consumo crónico de alcohol, Puerto Rico 2011 al 2017

Año	Cruda			Ajustada (por edad)		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	146,554	5.3%	4.6% - 6.1%	148,303	5.4%	4.7% - 6.1%
2012	133,179	4.9%	4.3% - 5.6%	137,187	5.1%	4.4% - 5.7%
2013	136,070	5.0%	4.2% - 5.9%	140,714	5.2%	4.5% - 5.9%
2014	103,247	3.8%	3.3% - 4.5%	106,082	4.0%	3.4% - 4.5%
2015	123,293	4.6%	3.9% - 5.4%	131,885	4.9%	4.0% - 5.7%
2016	127,286	4.7%	4.0% - 5.6%	134,177	5.0%	4.1% - 5.9%
2017	119,776	4.6%	3.9% - 5.5%	125,607	4.8%	3.9% - 5.7%

Fuente –PR-BRFSS – 2011 al 2017

Figura 33 – Prevalencia de consumo crónico de alcohol, Puerto Rico 2016 y 2017

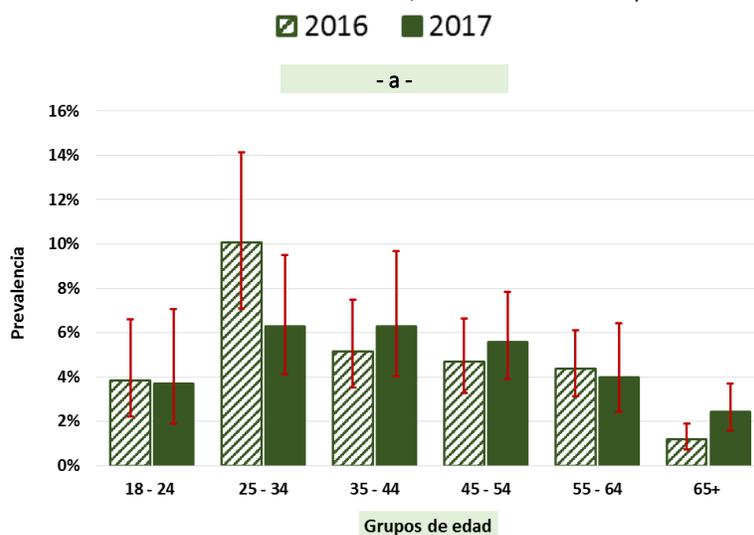


Figura 33 – Prevalencia de consumo crónico de alcohol, Puerto Rico 2016 y 2017 (continuación)

▨ 2016 ■ 2017

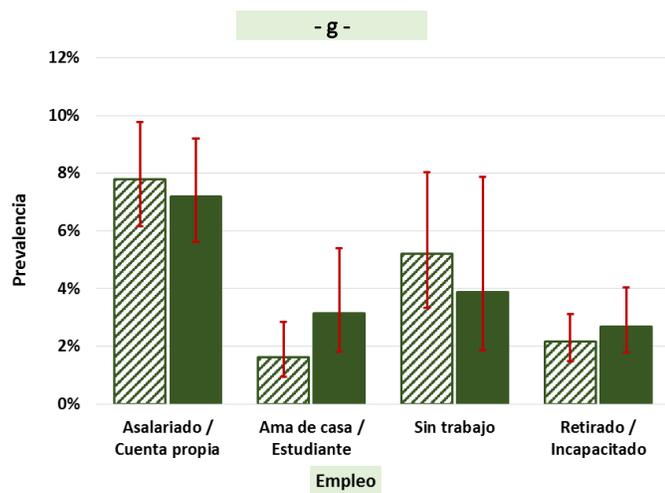
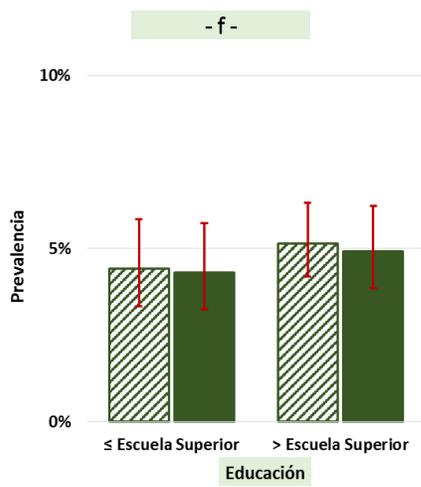
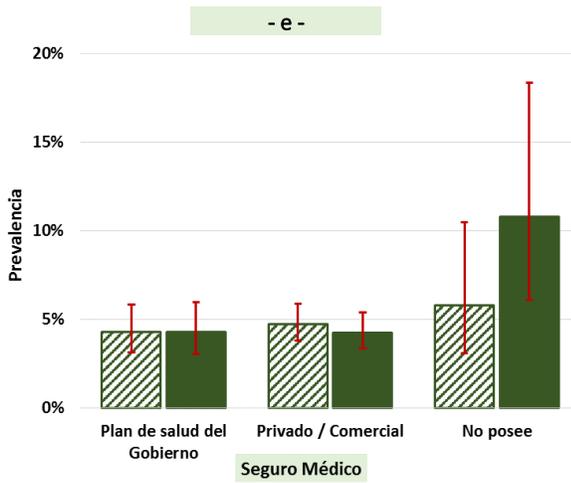
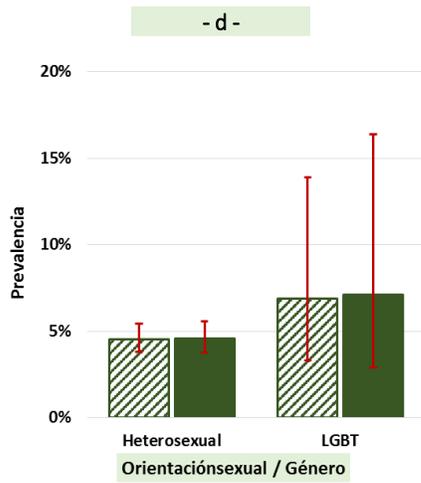
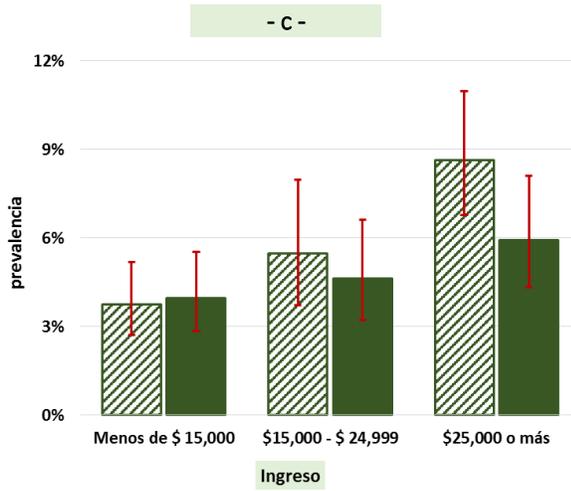
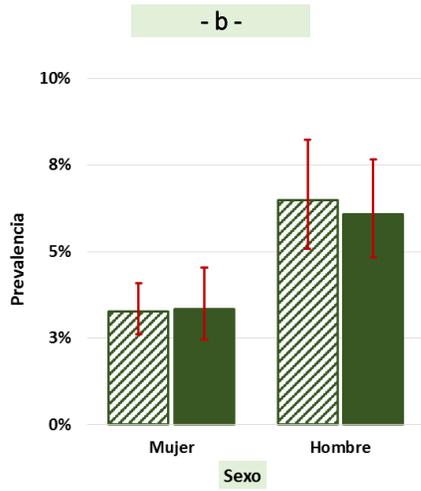
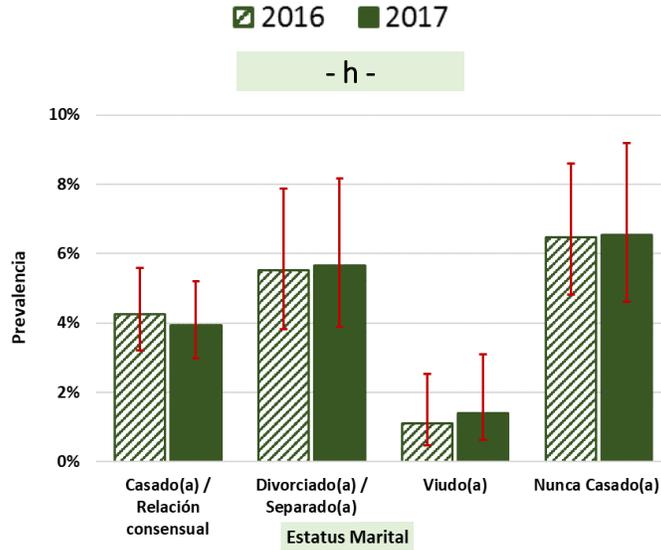
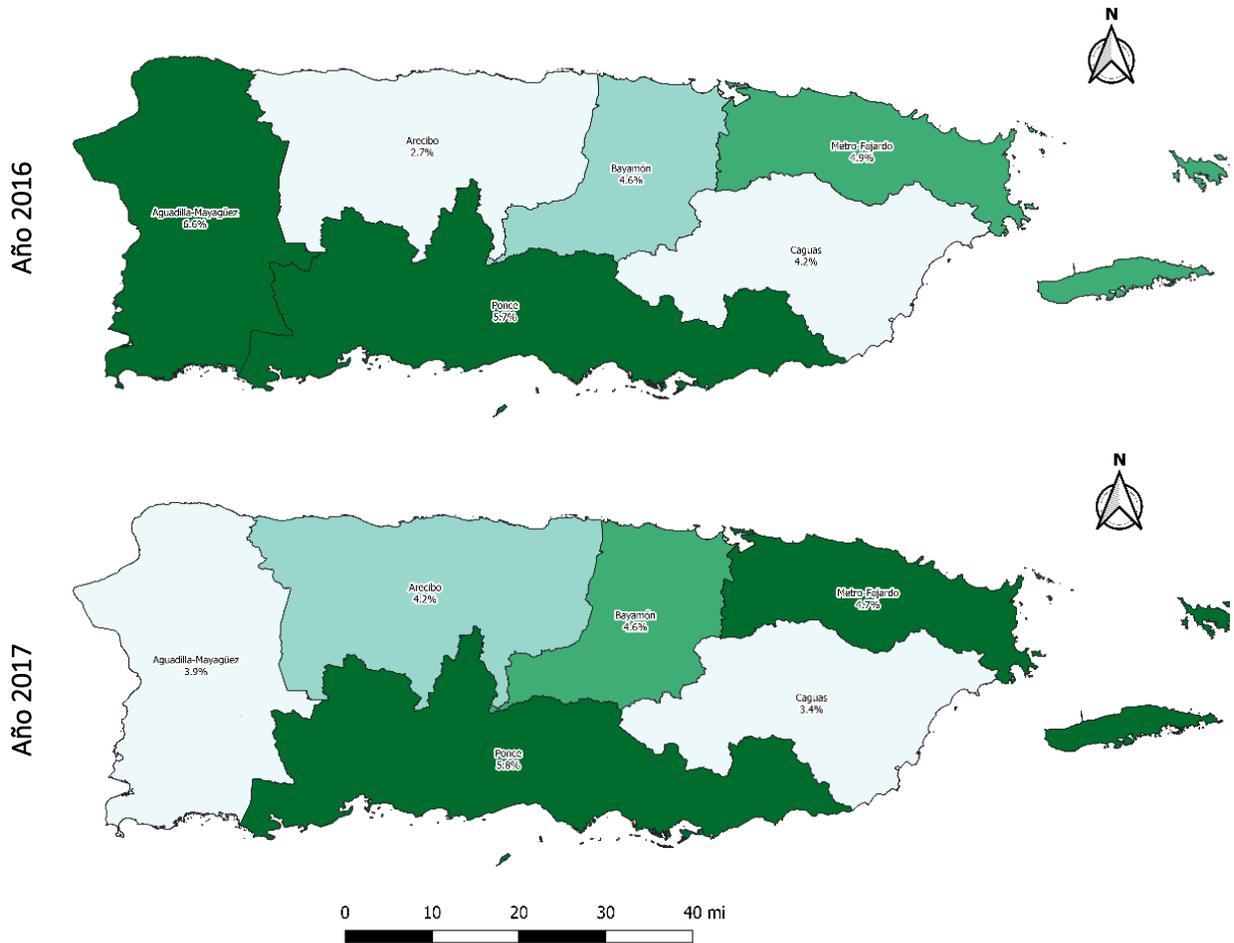


Figura 33 – Prevalencia de consumo crónico de alcohol, Puerto Rico 2016 y 2017 (continuación)



Fuente –PR-BRFSS– 2016 y 2017

Figura 34 – Prevalencia de consumo crónico de alcohol por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

SOBREPESO U OBESIDAD

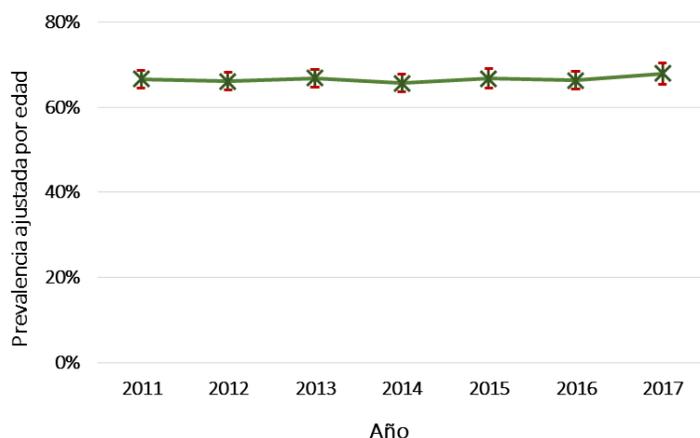
Según la OMS, obesidad y sobrepeso se define como la acumulación excesiva o anormal de grasa en el cuerpo, que puede resultar en un impedimento de la salud. ⁽¹¹⁾ A nivel mundial, la prevalencia de la obesidad se ha triplicado entre los años 1975 y 2016. Para el 2016, se estima que, en el mundo, 1.9 billones de adultos (18 años o más) estaban en sobrepeso, de los cuales 650 millones estaban en obesidad. En este reporte, se utilizó el índice de masa corporal (IMC) como indicador de sobrepeso u obesidad. El IMC se define como el peso en kilogramos dividido por la altura en metros al cuadrado (kg/m²). Se indica que una persona está en sobrepeso cuando su IMC está entre 25.0 a 29.9, mientras que se clasifica a una persona en obesidad cuando su IMC es mayor o igual a 30.0. Entre los años 2011 al 2017 las prevalencias de sobrepeso u obesidad han presentado pequeñas variaciones, fluctuado entre un 65.9% de la población (1,765,828 personas) en el 2014 hasta un 68.3% (1,778,464 personas) en el 2017. Como se ve en la **figura 35 / tabla 14**, a pesar de las pequeñas variaciones la tendencia en la prevalencia de sobrepeso y obesidad está en aumento. En Puerto Rico, durante el periodo 2013-2015, la prevalencia sobrepeso y obesidad fue de 66.4%, siendo en los hombres de 70.2% y en las mujeres de 63.0%. Se observó que las personas con sobrepeso representaban el 37.6% de la población, mientras que con obesidad el porcentaje de la población fue del 28.8%.

Al analizar los datos de sobrepeso u obesidad por variables sociodemográficas se observa que para el año 2016 la prevalencia fue de 66.5% (1,757,910 personas) y en el 2017 fue de 68.3% lo que representa un total de 1,778,464 personas en sobrepeso u obesidad (**figura 36 / Tabla 47**). Durante el 2016, un total de 329,053 personas (78.3%) en el grupo de edad de 55 a 64 años reportaron estar en sobrepeso u obesos. De igual forma, para el 2017 dicho grupo reflejó un aumento en la prevalencia, siendo el total de personas que están en sobrepeso u obesidad igual a 339,331 (81.6%). Al analizar los datos por sexo, los hombres son el grupo de mayor prevalencia sobrepeso u obesidad con 864,469 personas (68.3%) en el 2016 y 880,824 personas (70.2%) en el 2017, en comparación con las mujeres con 893,441 (64.9%) y 897,011 (66.6%) para el 2016 y 2017 respectivamente. En el 2016, para personas con ingreso económico anual entre \$15,000 y \$24,999, nivel educativo mayor a escuela superior, casados/as o en una relación consensual, sin trabajo y sin plan médico, se observan las mayores prevalencias de sobrepeso u obesidad. Para el 2017, las mayores prevalencias se observan en personas con ingreso económico anual menor a \$15,000, nivel educativo de escuela superior o menos, divorciado/a o separados/as, retirado o incapacitado de trabajar y con plan de salud del gobierno (**figura 36 y/o tabla 47**). En el caso de la población heterosexual, la prevalencia de sobrepeso u obesidad es en el año 2016 igual a 66.6% (1,631,292) es mayor comparada con la población LGBTT. Mientras que en el año 2017 la mayor prevalencia se observa en este último grupo y es igual a 69.1% (29,282 personas). Sin embargo, la amplitud de los intervalos de confianza indica la necesidad de que la interpretación se debe realzar con precaución.

Sobrepeso u Obesidad por Regiones de Salud

Para el año 2016, la región de salud con mayor prevalencia de sobrepeso u obesidad fue Bayamón con un total de 336,450 personas (68.4%) que reportaron un índice de masa corporal mayor a 25.0, seguida por la región de Ponce con 67.5% (296,190 personas). En el año 2017, las regiones con mayor prevalencia de sobrepeso u obesidad fueron Ponce con 74.8% (279,515) y Bayamón con 69.1% (293,931 personas) (figura 37).

Figura 35 – Tendencia de la prevalencia de sobrepeso u obesidad ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017



Fuente – PR-BRFSS– 2011 al 2017

Tabla 14 – Tendencia de la prevalencia de sobrepeso u obesidad, Puerto Rico 2011 al 2017

Año	Cruda			Ajustada (por edad)		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	1,811,362	66.2%	64.7% - 67.6%	1,824,448	66.6%	64.6% - 68.6%
2012	1,789,435	66.1%	64.7% - 67.5%	1,789,503	66.1%	64.1% - 68.2%
2013	1,801,999	66.6%	65.0% - 68.2%	1,808,162	66.8%	64.7% - 69.0%
2014	1,765,828	65.9%	64.3% - 67.4%	1,760,869	65.7%	63.6% - 67.8%
2015	1,775,003	67.0%	65.4% - 68.6%	1,770,229	66.8%	64.6% - 69.0%
2016	1,757,910	66.5%	64.7% - 68.3%	1,753,078	66.4%	64.2% - 68.5%
2017	1,778,464	68.3%	66.5% - 70.1%	1,768,621	68.0%	65.5% - 70.4%

Fuente –PR-BRFSS – 2011 al 2017

Figura 36 – Prevalencia de sobrepeso u obesidad, Puerto Rico 2016 y 2017

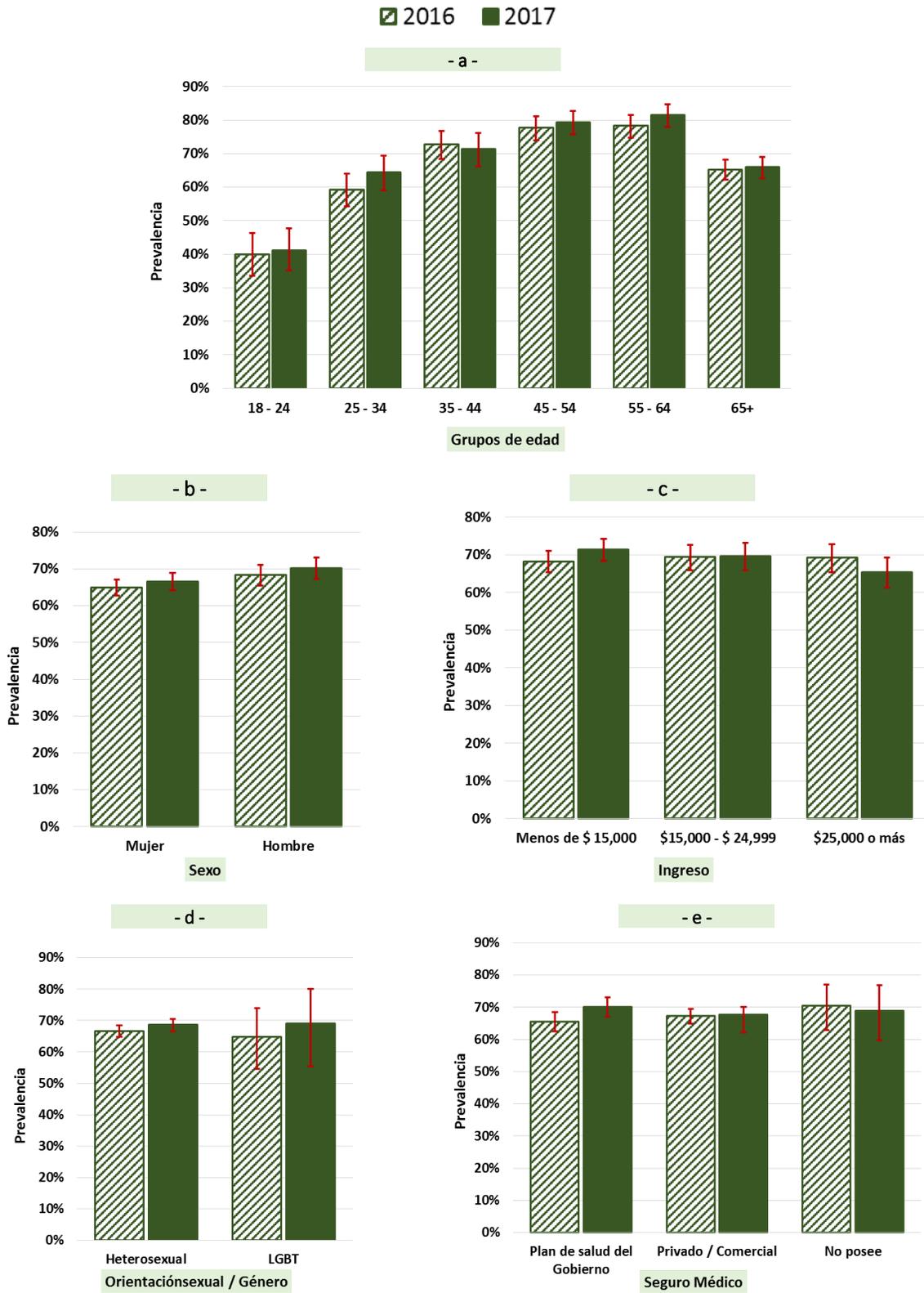
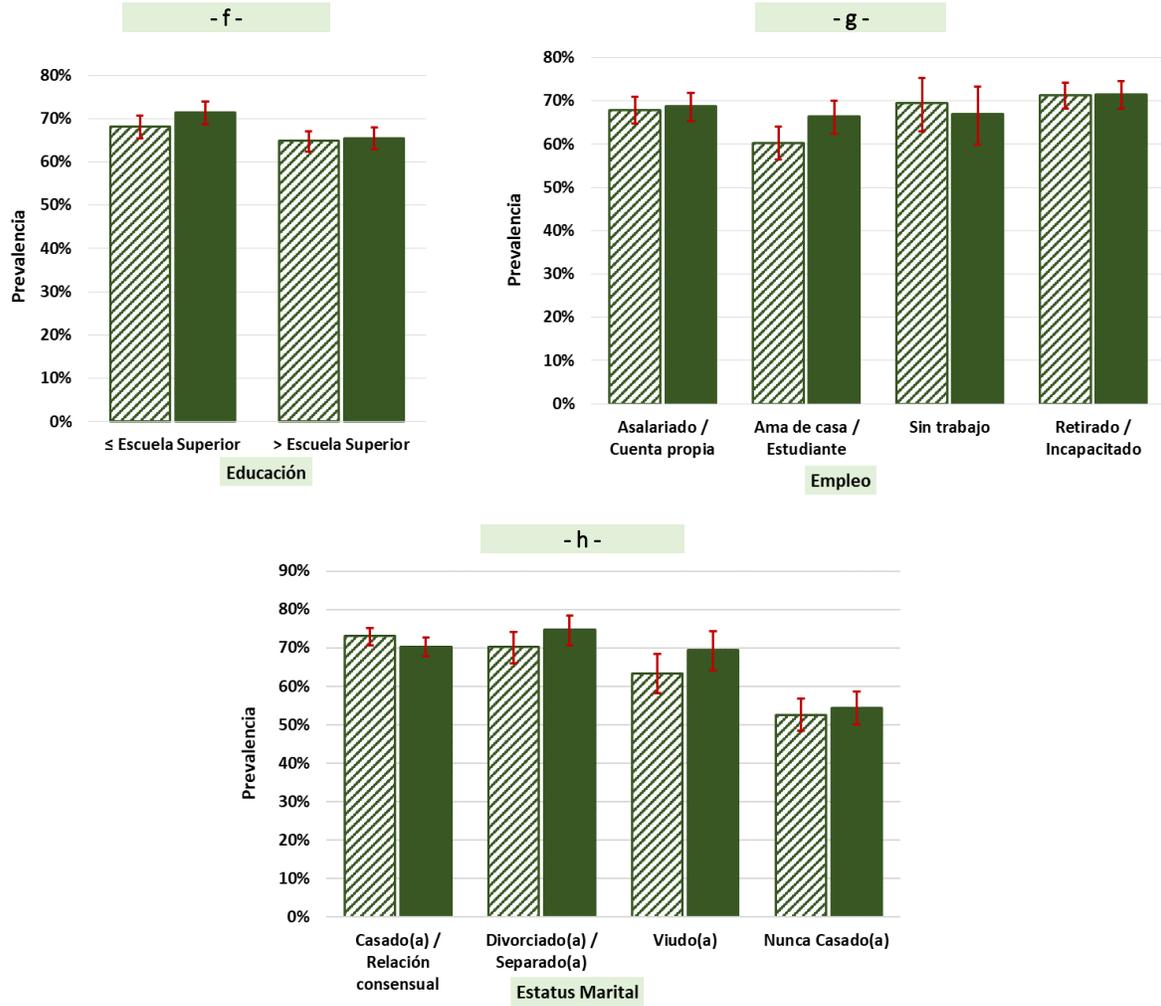


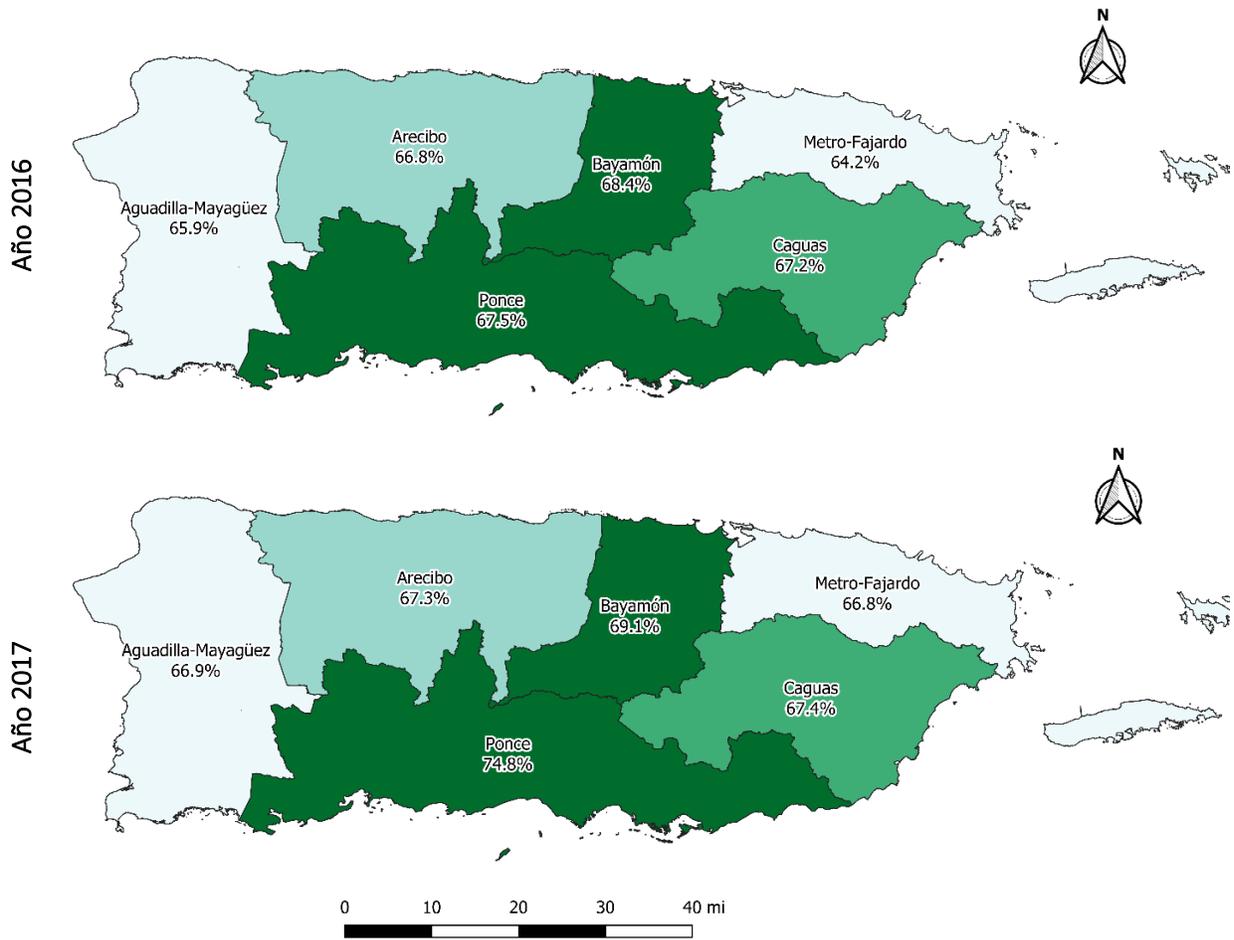
Figura 36. Prevalencia de sobrepeso y obesidad, Puerto Rico 2016 y 2017 (continuación)

▨ 2016 ■ 2017



Fuente – PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 37 – Prevalencia de sobrepeso u obesidad por regiones de salud, Puerto Rico 2016



Fuente – PR-BRFSS)– 2016 y 2017

MORBILIDAD

MORBILIDAD

Según el Instituto Nacional del Cáncer, la morbilidad se define como la presentación de una enfermedad o síntoma de una enfermedad, o la proporción de una enfermedad en una población. ⁽¹²⁾ Por ende, la morbilidad es un indicador estadístico de la salud de una población. Los principales indicadores para cuantificar la morbilidad son la incidencia y la prevalencia. La prevalencia muestra cómo la enfermedad que afecta a una población se mantiene en el tiempo. Se define como una medida del número total de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, en un momento específico o durante un período determinado. ⁽¹³⁾ La incidencia es un indicador que estipula el crecimiento de determinada enfermedad en un período limitado tiempo. Esta mide el número de casos nuevos de una enfermedad que se diagnostican durante un período determinado. ⁽¹⁴⁾

Las enfermedades crónicas se definen como condiciones de larga duración y por lo general de progresión lenta, que son el resultado de la combinación de factores de riesgo, genéticos, fisiológicos, psicológicos, ambientales y de comportamiento. Las enfermedades crónicas son responsables del 71.0% de las muertes a nivel mundial y cada 2 segundos, personas entre 30 a 70 años mueren prematuramente a causa de las enfermedades crónicas. ^(15, 16) Según los datos de mortalidad presentados previamente, las enfermedades crónicas ocupan las primeras 5 causas de muerte en Puerto Rico.

En esta sección se presentan los datos de las enfermedades crónicas de mayor impacto en la salud de Puerto Rico para los años 2016 y 2017. Se describirán las siguientes condiciones: artritis, asma, enfermedad obstructiva crónica del pulmón (por sus siglas en inglés, COPD), ataque cardíaco, enfermedad coronaria, evento cerebrovascular, enfermedad del corazón, depresión, diabetes y enfermedad renal. Los datos se estratifican por las siguientes categorías: sexo, grupo de edad, orientación sexual y género, ingreso económico anual (ingreso), nivel educativo (educación), estatus marital, estatus laboral (empleo), seguro médico y región de salud.

ARTRITIS

En los Estados Unidos, se estima que 54.4 millones de adultos tienen artritis y se anticipa que la prevalencia aumentará a medida que envejezca la población del país. ⁽¹⁷⁾ Según el CDC, este término se usa para describir más de 100 enfermedades y trastornos reumáticos que afectan las articulaciones, los tejidos que las rodean y otros tipos de tejido conectivo. ⁽¹⁸⁾ En Puerto Rico, durante el periodo de 2013-2015, la prevalencia de esta condición fue de 21.5%, afectando más a las mujeres (26.2%) y al grupo de edad de 65 años o más (51.5%). La tendencia en las prevalencias crudas y ajustadas por edad se observan en la **tabla 15**.

Para el 2016, la prevalencia de artritis fue de 23.8% lo que representa aproximadamente 666,392 adultos de 18 años o más, mientras que, en el 2017, el 21.5% reportó tener la condición representando aproximadamente 588,186 personas. **(Figura 38 y tabla 48)** Durante el 2016 y 2017, se observa que la prevalencia de la condición aumenta a mayor edad, siendo los más afectados el grupo de 65 años o más (44.4% y 43.8% respectivamente). En ambos años, se observa que la población de mujeres, aquellos con un ingreso económico anual menor de \$15,000, con un nivel educativo mayor a escuela superior, los viudo/as, retirado/incapacitado y aquellos con seguro médico privado/comercial; tenían mayor prevalencia de la condición.

PREVALENCIA DE ARTRITIS POR REGIONES DE SALUD

Por otra parte, se observó que para el 2016 las regiones de salud con mayor prevalencia de esta condición fueron la región de Bayamón, seguida por Caguas. En el 2017, las regiones de mayor prevalencia fueron la región de Caguas, seguida por Aguadilla/ Mayagüez. **(Figura 39)** Es importante destacar que las diferencias observadas en las características de educación y regiones de salud no muestran una diferencia significativa.

LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON ARTRITIS

Los factores de riesgo modificables más comunes en las personas con artritis fueron el sobrepeso y obesidad y la inactividad física, para ambos años. **(Figura 40 y tabla 16)**

Tabla 15 – Prevalencia de artritis cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017

Año	Cruda			Ajustada		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	558,025	19.7%	18.6% - 20.8%	555,637	19.6%	18.6% - 20.6%
2012	689,138	24.6%	23.5% - 25.8%	643,987	23.0%	22.0% - 24.0%
2013	653,191	23.4%	22.1% - 24.6%	601,533	21.5%	20.4% - 22.6%
2014	689,004	24.6%	23.3% - 25.9%	628,502	22.4%	21.3% - 23.5%
2015	634,595	22.8%	21.5% - 24.1%	574,134	20.6%	19.5% - 21.7%
2016	666,392	23.8%	22.5% - 25.3%	603,700	21.6%	20.3% - 22.8%
2017	588,186	21.5%	20.0% - 23.0%	523,441	19.1%	17.7% - 20.4%

Fuente – Puerto Rico Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS) – 2011 al 2017

Figura 38 – Prevalencia de artritis, Puerto Rico 2016 y 2017

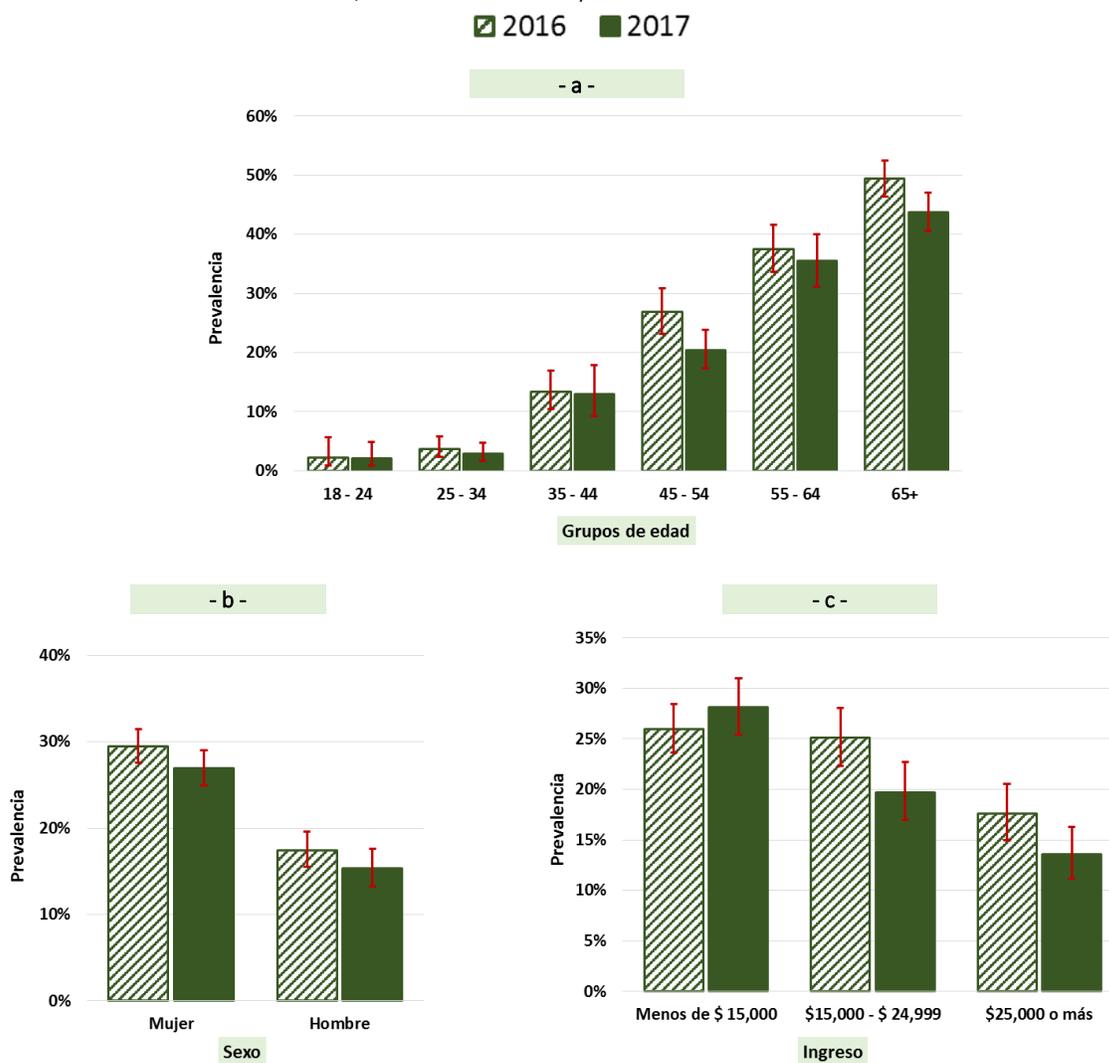
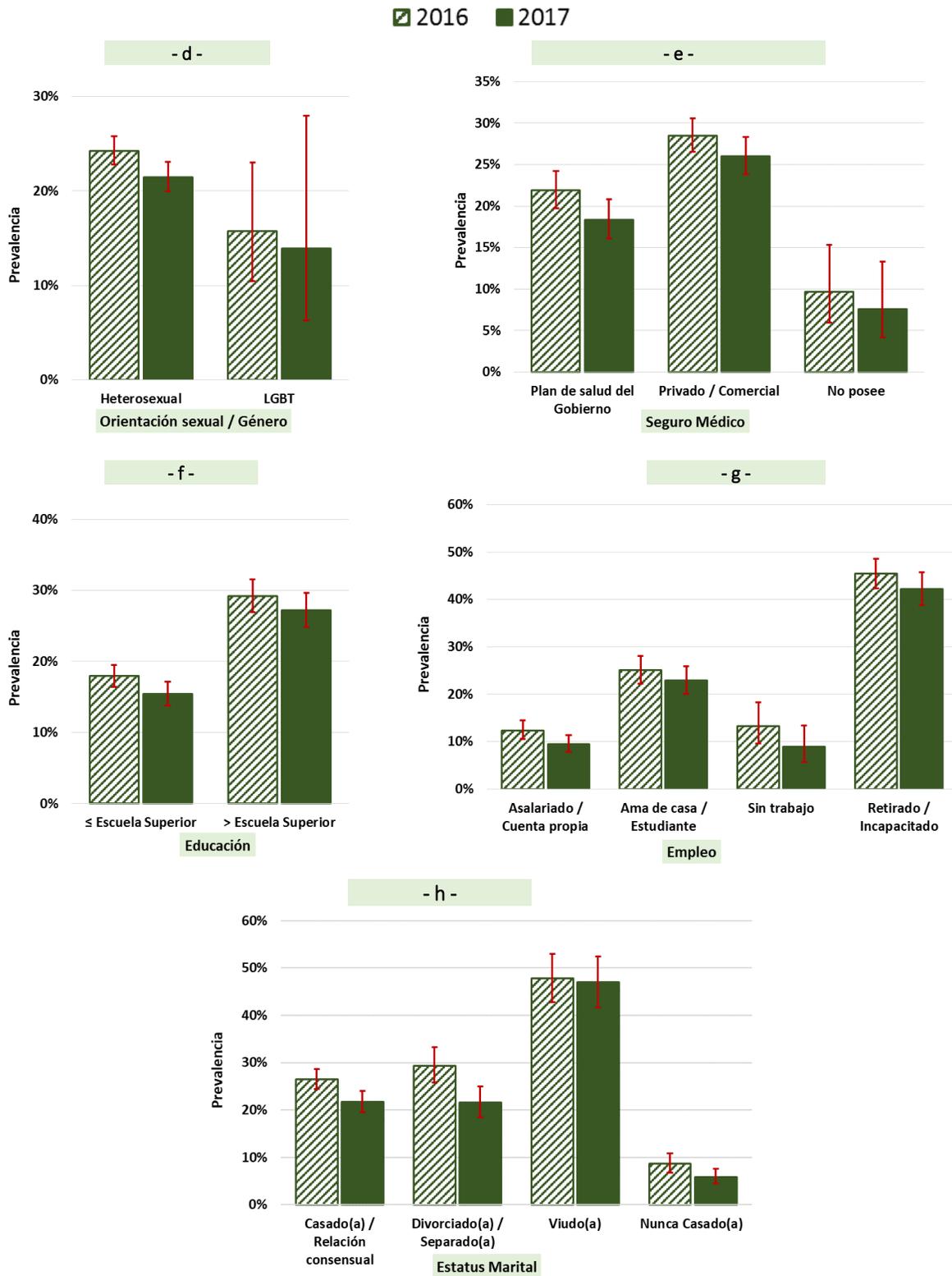
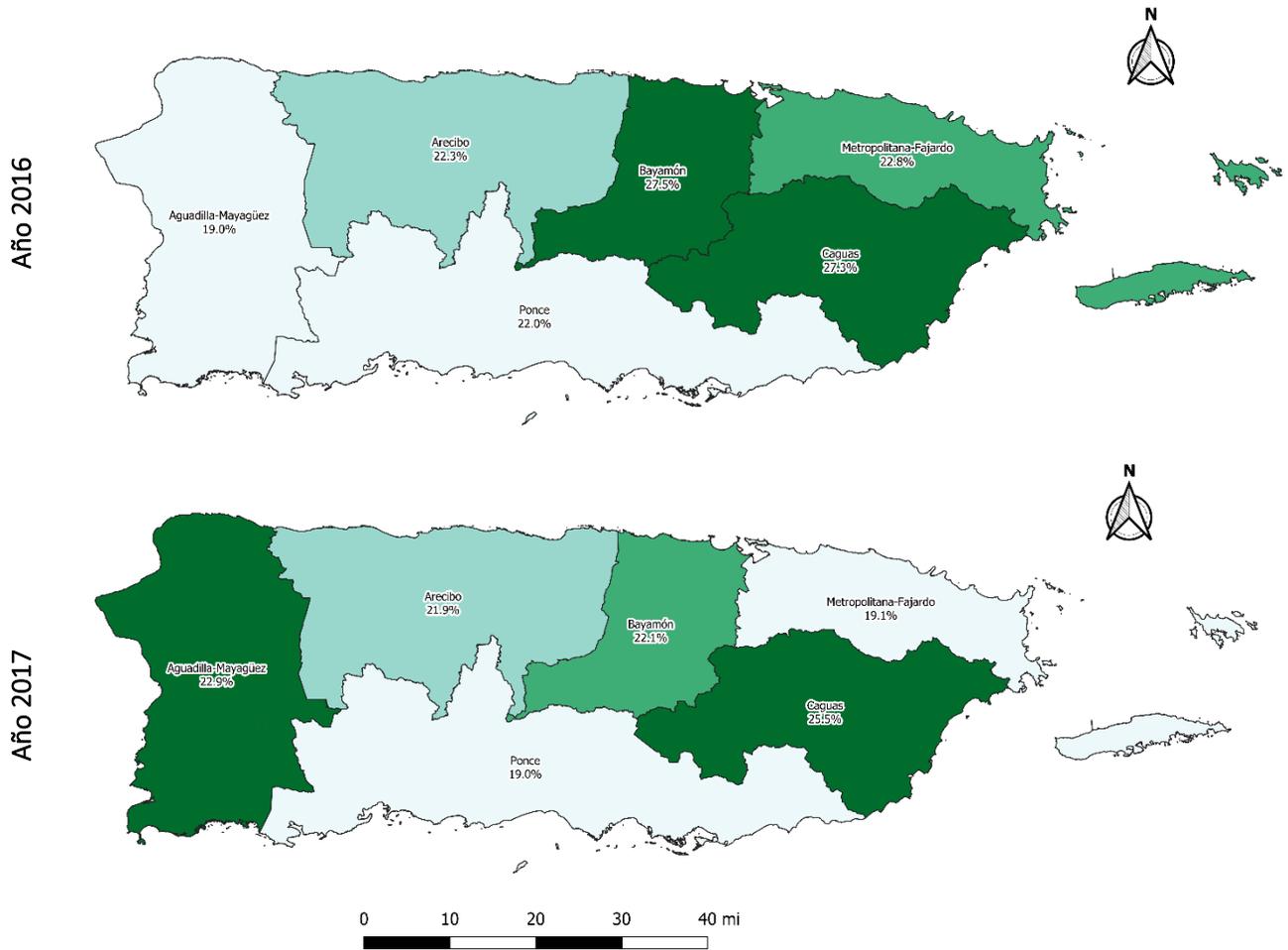


Figura 38 – Prevalencia de **artritis**, Puerto Rico 2016 - 2017 (continuación)



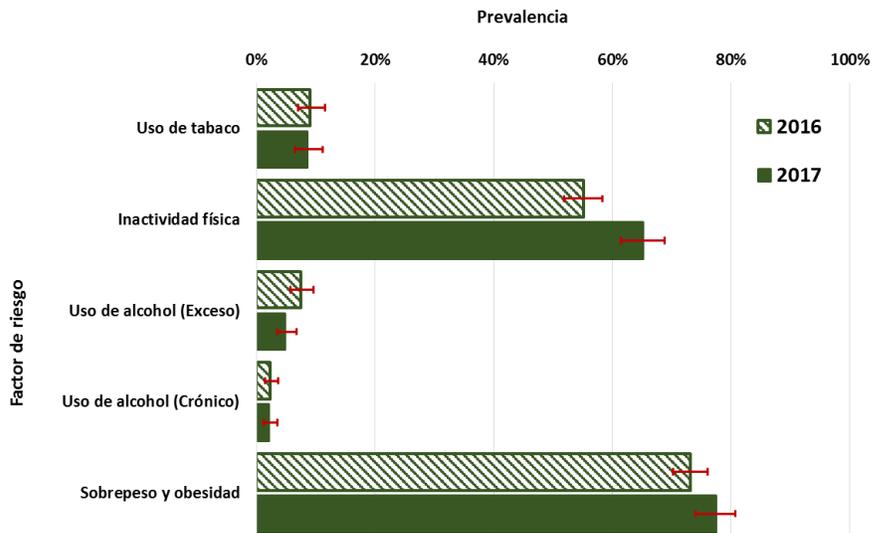
Fuente – Puerto Rico Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS) – 2016 y 2017

Figura 39 – Prevalencia de artritis por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente – Puerto Rico Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS) – 2016 y 2017

Figura 40 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con artritis, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente: PR-BRFSS-2016 y 2017

Tabla 16 – Factores de riesgo y artritis, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Uso de tabaco	59,563	9.0%	7.0% - 11.6%	49,693	8.5%	6.4% - 11.2%
Inactividad física	367,413	55.1%	51.9% - 58.3%	378,876	65.2%	61.4% - 68.8%
Uso de alcohol (Exceso)	48,660	7.4%	5.7% - 9.7%	28,119	4.9%	3.5% - 6.7%
Uso de alcohol (Crónico)	15,144	2.3%	1.5% - 3.6%	11,824	2.1%	1.2% - 3.5%
Sobrepeso y obesidad	465,970	73.2%	70.2% - 76.0%	429,629	77.5%	73.9% - 80.8%

Fuente: PR-BRFSS-2016 y 2017

ASMA ACTUAL

La OMS ha reconocido el asma como un problema de salud pública, que afecta aproximadamente a 235 millones de personas en todo el mundo. ⁽¹⁹⁾ El impacto económico del asma en los Estados Unidos se ha estimado en más de 56 mil millones de dólares anuales a partir de los costos médicos directos, como la pérdida de clases y los días laborales. ⁽²⁰⁾ Según los CDC, el asma es una enfermedad que afecta los pulmones y se caracteriza por causar alguno de los siguientes síntomas: sibilancias (pitido), dificultad para respirar, opresión en el pecho y tos. ⁽²¹⁾

En este informe, **asma actual** se define como haber respondido afirmativamente a las preguntas "¿Alguna vez le ha dicho un médico, una enfermera u otro profesional de la salud que tiene asma?"; y "¿Usted todavía tiene asma?". En Puerto Rico, durante el periodo de 2013-2015, la prevalencia de esta condición fue de 10.3%, afectando más a las mujeres (13.2%) y al grupo de edad de 55 a 64 años (12.3%). La tendencia de las prevalencias ajustadas por edad de asma actual se observa en la **tabla 17**. Excluyendo el 2017, en los 4 años anteriores se observa una tendencia a disminuir la prevalencia.

Para el 2016 en Puerto Rico, aproximadamente 1 de cada 10 personas tenía asma actual (10.7%), mientras que para el 2017, aproximadamente 1 de cada 8 tenía esta condición (12.1%). Para el 2016 y 2017, la prevalencia de asma era más alta en las mujeres, grupo de edad de 25-34 años, ingreso económico anual menor de \$15,000, aquellos sin trabajo, y los que tenían plan de seguro de gobierno **figura 41 y tabla 49**.

PREVALENCIA DE ASMA ACTUAL POR REGIONES DE SALUD

Por otra parte, en el 2016, las personas con un nivel de educación menor o igual a escuela superior, los nunca casados y los que vivían en las regiones de salud de Arecibo y Caguas presentaron la prevalencia más alta. Sin embargo, en el 2017, se observa que la prevalencia de la condición fue mayor en los que tenían un nivel educativo mayor de escuela superior, los divorciados/separados y los que vivían en la región de salud de Ponce y Arecibo (**figura 42**)

Es importante destacar, que solo se observó una diferencia significativa en la característica de sexo. Las variaciones por año en las prevalencias de las diferentes características sociodemográficas pueden deberse a múltiples factores, entre estos la característica de la encuesta.

LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON ASMA ACTUAL

Los factores de riesgo modificables más comunes en las personas con asma fueron el sobrepeso y obesidad y la inactividad física, para ambos años. (**Figura 43 y tabla 18**)

Tabla 17 – Prevalencia de asma actual cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017

Año	Cruda			Ajustada		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	286,576	10.0%	9.2% - 11.0%	287,543	10.1%	9.2% - 11.0%
2012	250,066	8.9%	8.1% - 9.8%	250,631	8.9%	8.0% - 9.8%
2013	289,917	10.3%	9.3% - 11.4%	290,245	10.3%	9.2% - 11.4%
2014	298,155	10.6%	9.7% - 11.6%	298,041	10.6%	9.6% - 11.7%
2015	285,801	10.2%	9.3% - 11.2%	285,528	10.2%	9.2% - 11.2%
2016	298,918	10.7%	9.5% - 11.9%	299,738	10.7%	9.4% - 11.9%
2017	334,638	12.2%	10.9% - 13.5%	336,144	12.2%	10.9% - 13.5%

Fuente –PR-BRFSS – 2011 al 2017

Figura 41 – Prevalencias de asma actual, Puerto Rico 2016 y 2017

▨ 2016 ■ 2017

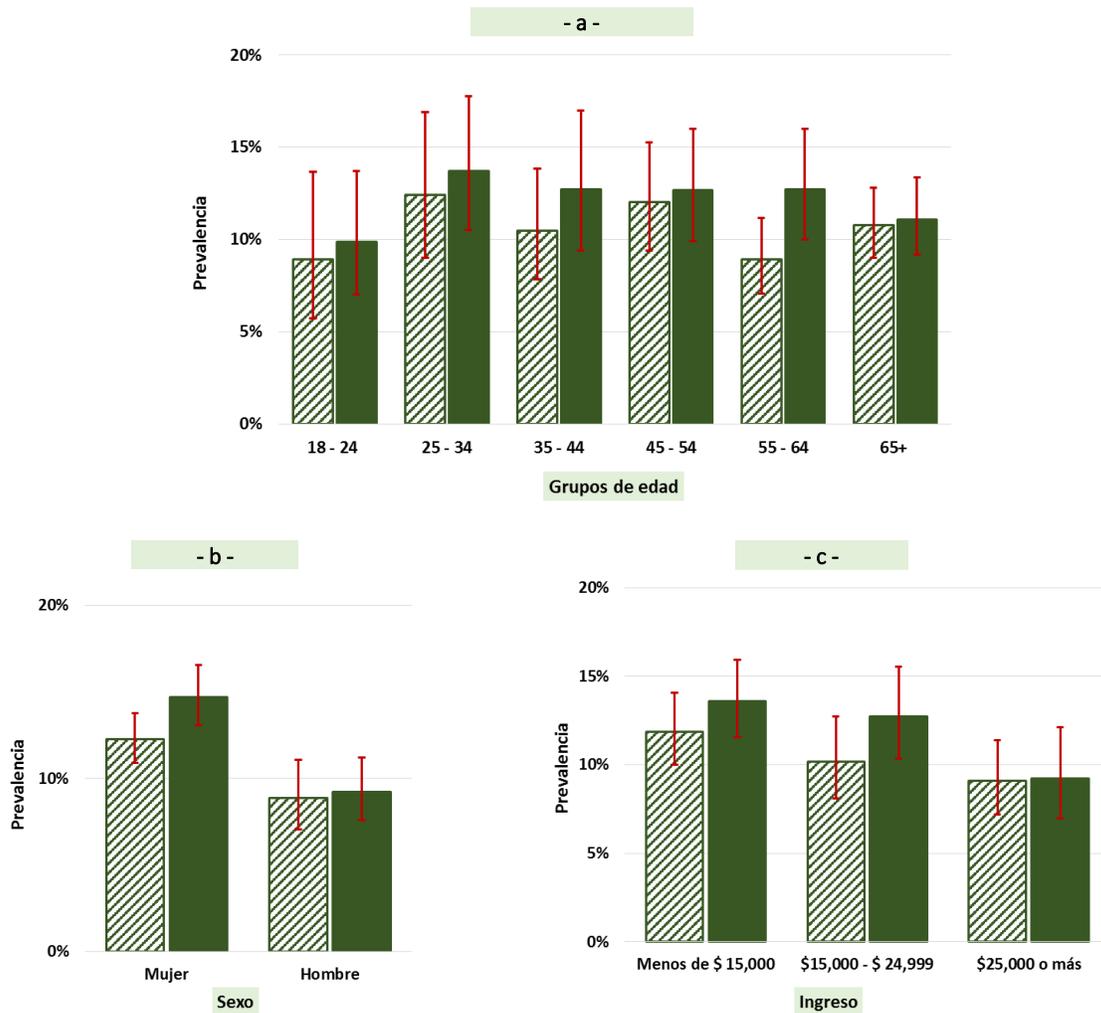
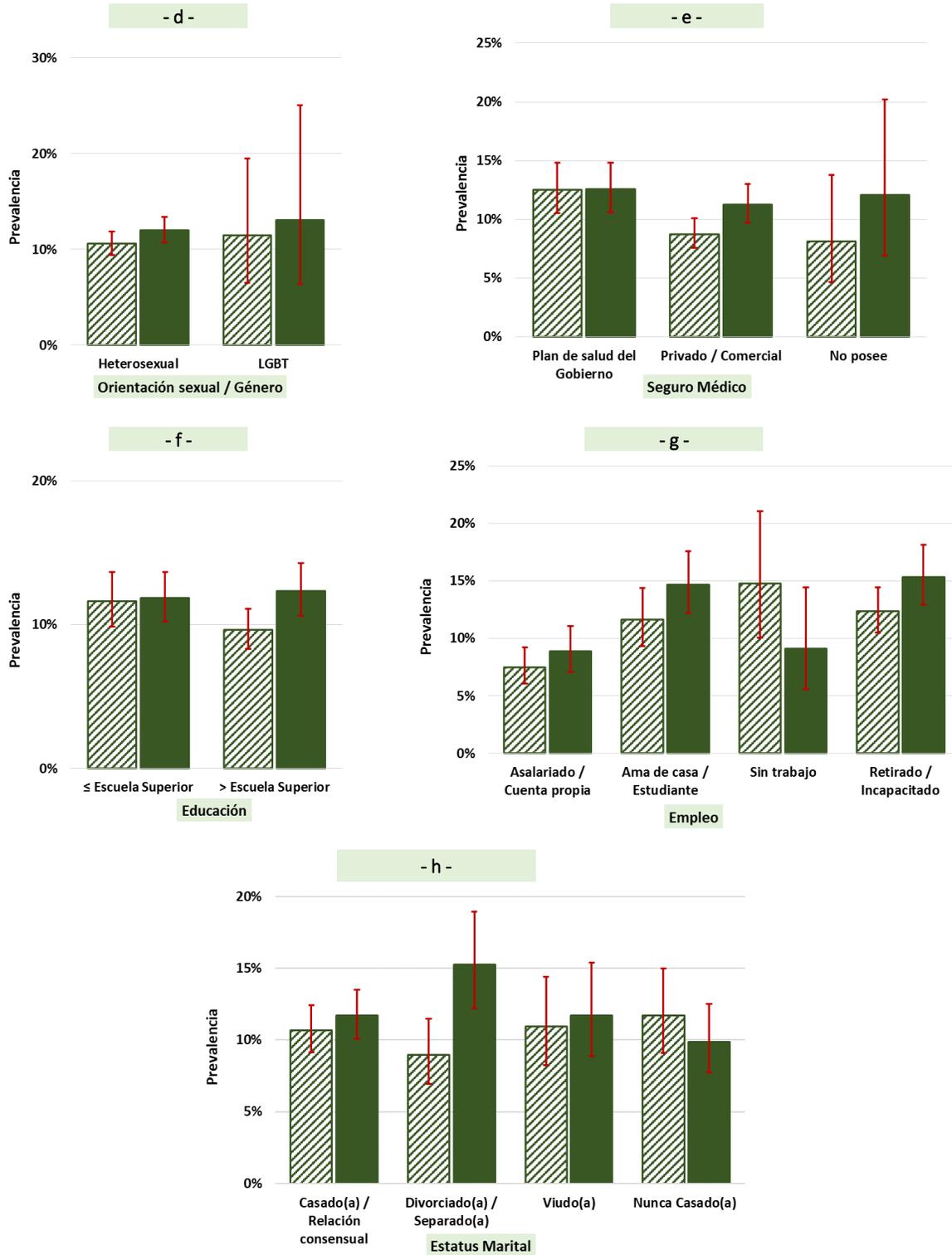


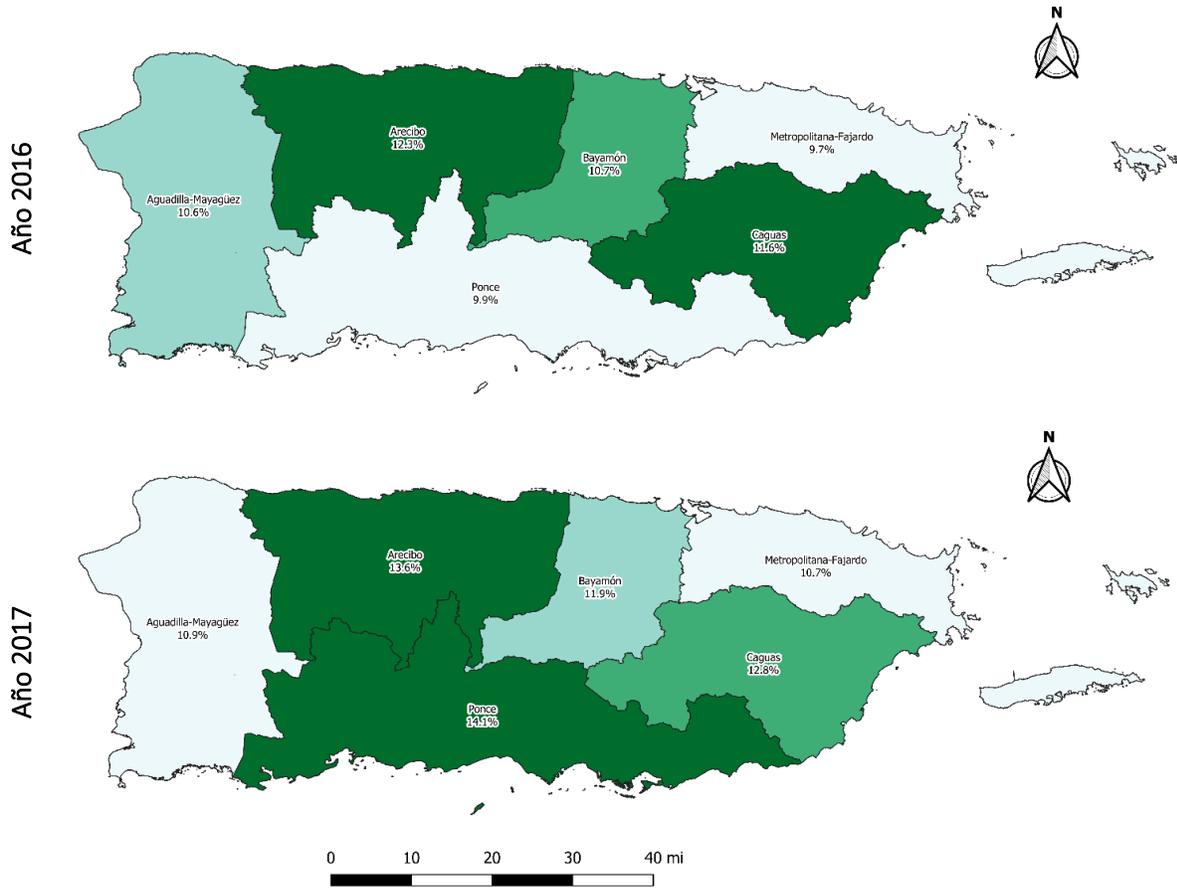
Figura 41 – Prevalencia de asma actual, Puerto Rico 2016 - 2017 (continuación)

▨ 2016 ■ 2017



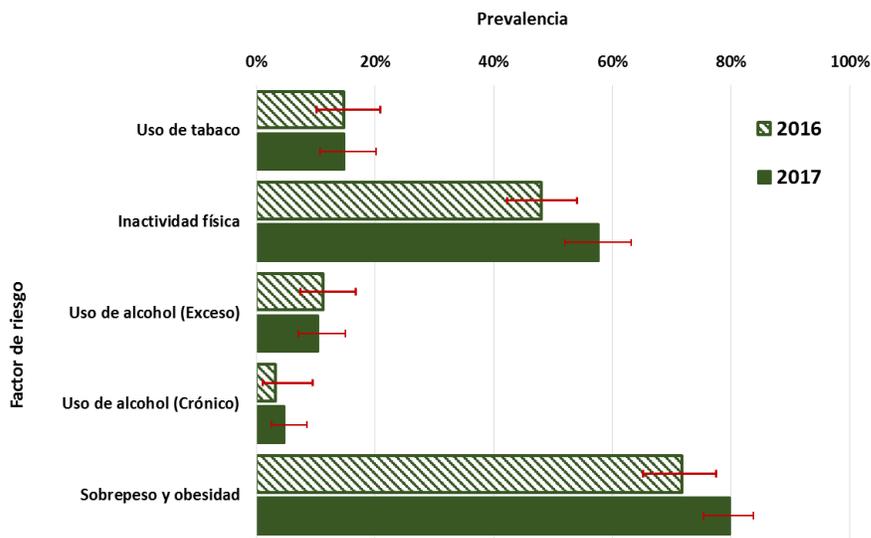
Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 42 – Prevalencia de asma actual por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 43 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con asma actual, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente: PR-BRFSS – 2016 y 2017

Tabla 18 – Factores de riesgo y asma actual, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Uso de tabaco	43,456	14.7%	10.1% - 20.8%	49,237	14.9%	10.7% - 20.2%
Inactividad física	143,641	48.1%	42.2% - 54.1%	189,283	57.7%	52.1% - 63.1%
Uso de alcohol (Exceso)	32,583	11.3%	7.5% - 16.7%	33,920	10.4%	7.1% - 15.0%
Uso de alcohol (Crónico)	9,078	3.2%	1.0% - 9.5%	15,275	4.7%	2.6% - 8.5%
Sobrepeso y obesidad	198,917	71.7%	65.2% - 77.4%	251,122	79.9%	75.3% - 83.7%

Fuente: PR-BRFSS – 2016 y 2017

ENFERMEDADES CRÓNICAS RESPIRATORIAS INFERIORES (ECRI)

En Estados Unidos para el 2012, las enfermedades crónicas respiratorias inferiores, principalmente la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), fueron la tercera causa de muerte. ⁽²²⁾ De acuerdo con el Estudio de la Carga Mundial de Morbilidad, para el 2016 la prevalencia de la EPOC fue de 251 millones de casos. Se estima que a nivel mundial para el 2015, murieron cerca de 3.17 millones de personas a causa de esta condición. ⁽²³⁾ De acuerdo con los CDC, la EPOC se define como un grupo de enfermedades que limitan el flujo del aire en los pulmones generando problemas relacionados con la respiración. ⁽²⁴⁾ Los tipos principales de EPOC son la bronquitis crónica y el enfisema. Los síntomas más comunes de la condición son la disnea o "falta de aliento", una excesiva producción de mucosidad y una tos crónica. En este reporte se definió enfermedades crónicas respiratorias inferiores como tener al menos una de las siguientes condiciones: EPOC, enfisema o bronquitis crónica.

Durante el periodo de 2013-2015, en Puerto Rico, la prevalencia de esta condición fue de 7.3%, afectando más a las mujeres (7.8%) y al grupo de edad de 65 años o más (14.8%). En la **tabla 19**, se observa la tendencia en las prevalencias ajustadas por edad para la condición en los años 2011 al 2017.

Para el 2016, la prevalencia de las enfermedades crónicas respiratorias inferiores fue de 4.9% lo que representa aproximadamente 137,211 adultos de 18 años o más, mientras que, en el 2017, el 4.6% reportaron tener la condición representando aproximadamente 127,730 personas (**tabla 50**). Durante el 2016 y 2017, se observa que la prevalencia de la condición aumenta a mayor edad, siendo los más afectados los adultos de 55 años o más. Para el 2016-2017, se observa que la prevalencia de la condición es mayor en las mujeres, con un ingreso económico anual menor de \$15,000, con un nivel educativo menor o igual de escuela superior y los retirados/incapacitados. Para el 2016, los divorciados/as o separados/as presentaron mayor prevalencia de la condición, mientras que para el 2017, fueron los viudos/as los de mayor prevalencia (**figura 40 y tabla 50**). Es importante destacar que solo se observó una diferencia estadísticamente significativa en la característica de grupo de edad y estado marital. Las variaciones por año en las prevalencias de las diferentes características sociodemográficas pueden deberse a múltiples factores, entre estos la naturaleza de la encuesta.

PREVALENCIA DE ECRI POR REGIONES DE SALUD

En el 2016 los residentes de la región de Arecibo y Caguas reportaron mayores prevalencias de ECRI con 6.8% y 5.6% respectivamente. Para el 2017 fueron los residentes de las regiones de Aguadilla-Mayagüez y Bayamón (5.4% y 5.1% respectivamente) los que reportaron mayores prevalencias (**figura 45**).

LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON ECRI

Los factores de riesgo modificables más comunes, en ambos años, en las personas con enfermedades crónicas respiratorias inferiores (ECRI) fueron el sobrepeso y obesidad y la inactividad física (Figura 46 y Tabla 20).

Tabla 19 – Prevalencia de asma actual cruda y ajustada por edad, 2011 al 2017

Año	Cruda			Ajustada		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	88,115	3.1%	2.6% - 3.6%	88,268	3.1%	2.7% - 3.5%
2012	101,179	3.6%	3.1% - 4.2%	98,597	3.5%	3.0% - 4.0%
2013	106,381	3.8%	3.3% - 4.4%	101,252	3.6%	3.1% - 4.2%
2014	106,793	3.8%	3.3% - 4.4%	101,225	3.6%	3.1% - 4.2%
2015	111,098	4.0%	3.4% - 4.6%	106,323	3.8%	3.2% - 4.4%
2016	137,211	4.9%	4.2% - 5.7%	131,246	4.7%	3.9% - 5.4%
2017	127,730	4.6%	3.9% - 5.5%	118,483	4.3%	3.5% - 5.0%

Fuente –PR-BRFSS – 2011 al 2017

Figura 44 – Prevalencias de ECRI, Puerto Rico 2016 y 2017

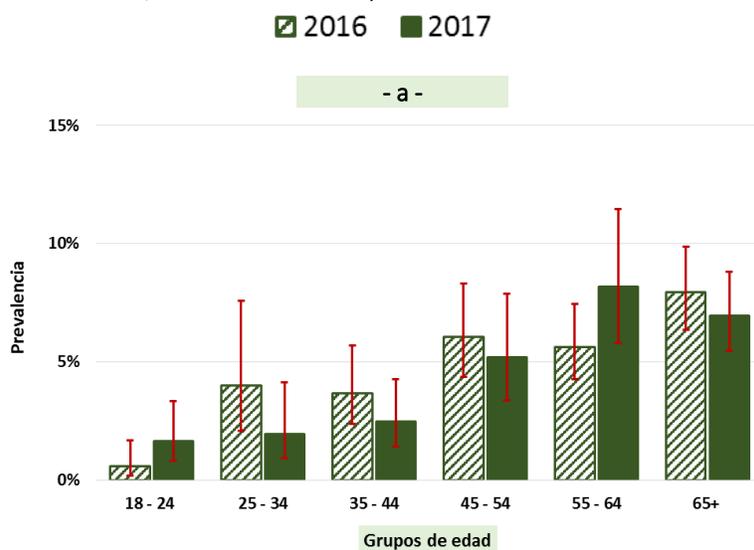


Figura 44 – Prevalencia de ECRI, Puerto Rico 2016 - 2017 (continuación)

▨ 2016 ■ 2017

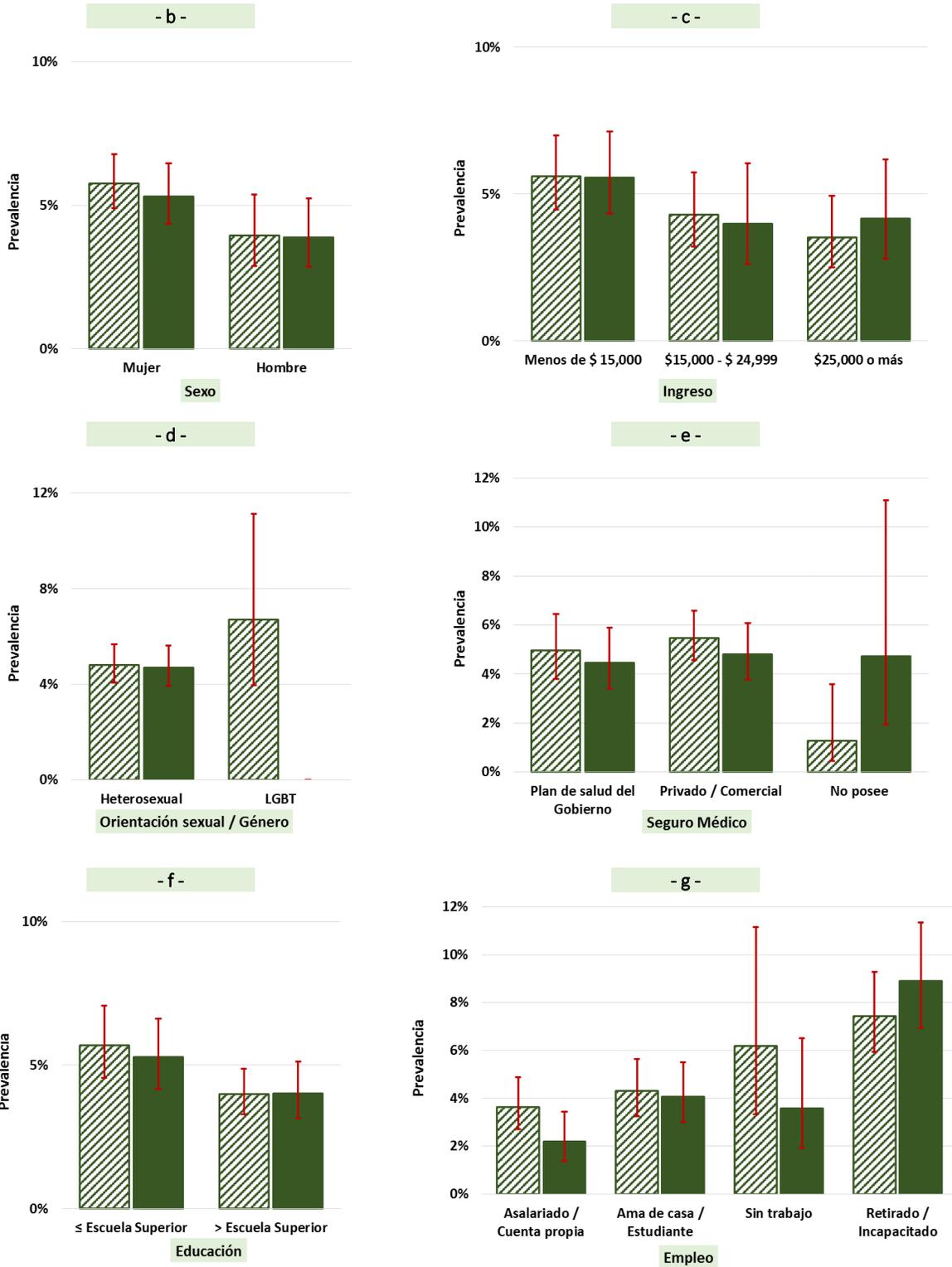
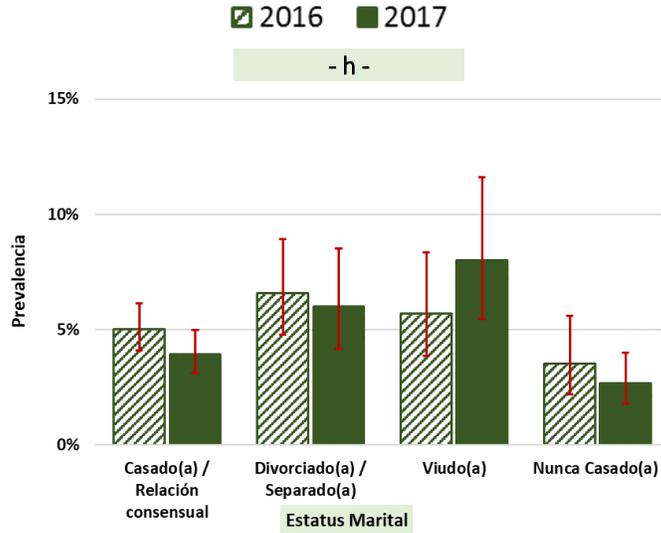
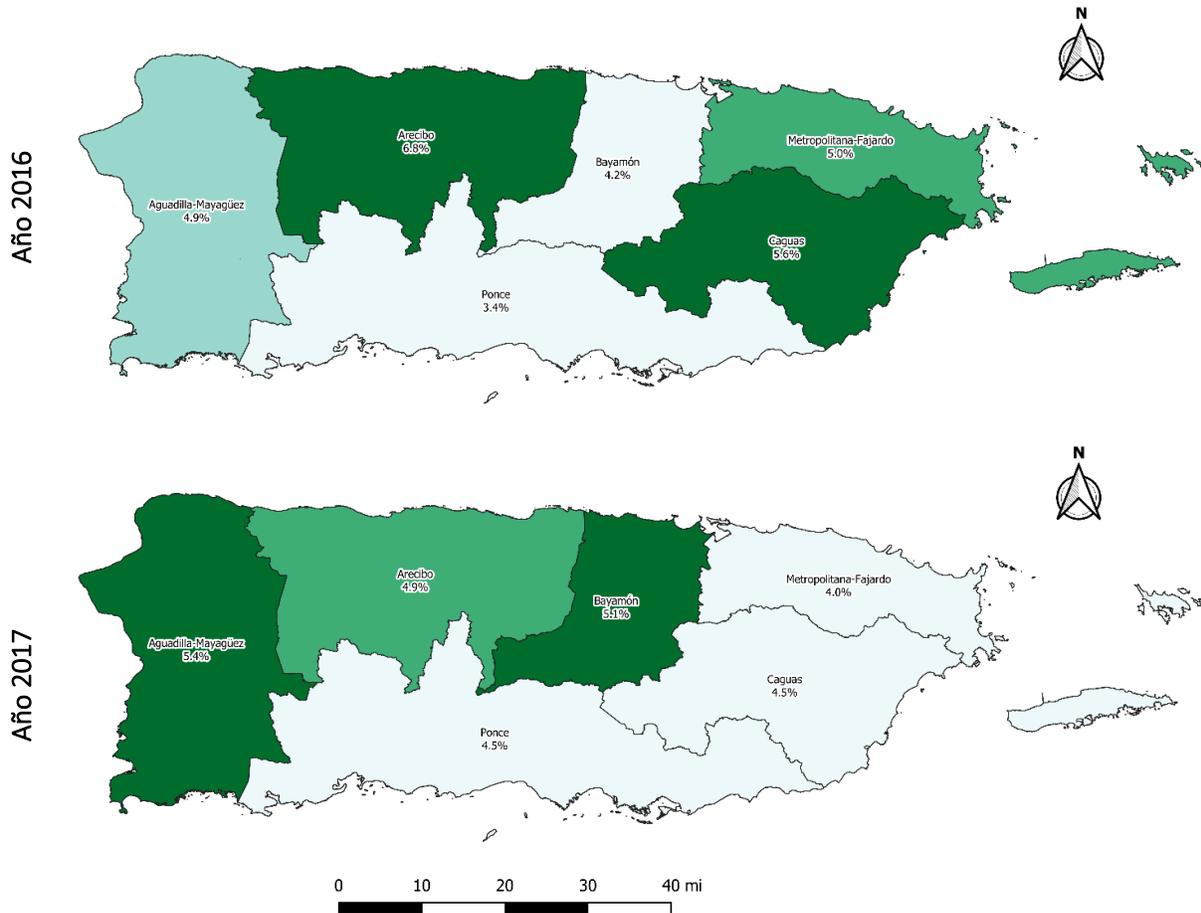


Figura 44 – Prevalencia de ECRI, Puerto Rico 2016 - 2017 (continuación)



Fuente – Puerto Rico Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS) – 2016 y 2017

Figura 45 – Prevalencia de ECRI por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017



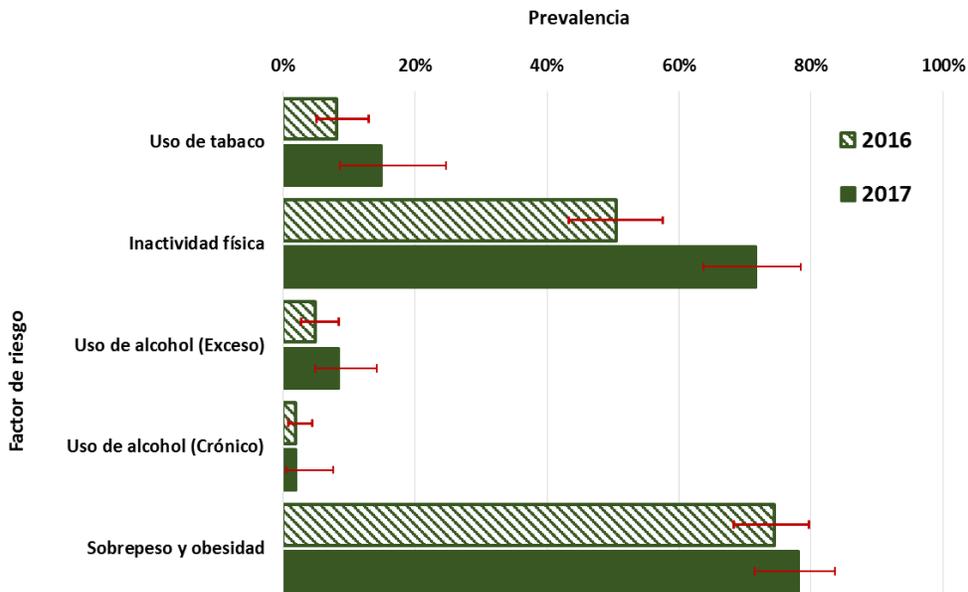
Fuente –PR-BRFSS – 2016 al 2017

Tabla 20 – Factores de riesgo y ECRI, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Uso de tabaco	13,571	8.2%	5.1% - 12.9%	20,595	14.9%	8.6% - 24.6%
Inactividad física	83,933	50.4%	43.3% - 57.6%	98,516	71.7%	63.7% - 78.5%
Uso de alcohol (Exceso)	7,789	4.8%	2.7% - 8.4%	11,438	8.5%	4.9% - 14.2%
Uso de alcohol (Crónico)	3,026	1.9%	0.8% - 4.4%	2,606	1.9%	0.5% - 7.6%
Sobrepeso y obesidad	118,736	74.4%	68.3% - 79.7%	103,092	78.2%	71.5% - 83.6%

Fuente –PR-BRFSS – 2016 al 2017

Figura 46 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con ECRI, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente: PR-BRFSS – 2016 y 2017

ATAQUE CARDIACO

De acuerdo con los CDC, un ataque cardiaco ocurre cuando se interrumpe el flujo de sangre al corazón. ⁽²⁵⁾ Las células del músculo cardiaco que no reciben suficiente oxígeno a través de la sangre comienzan a morir. Anualmente, alrededor de 790,000 estadounidenses sufren un ataque cardiaco. De estos 580,000 son el primer ataque cardiaco y 210,000 ocurren en personas que ya habían tenido uno. En Puerto Rico, durante el periodo 2013-2015, la prevalencia fue de 4.3%, siendo mayor en hombres (5.2%) que, en mujeres, afectando al 11.5% de la población de 65 o más años. En la **tabla 21**, se observa la tendencia de las prevalencias ajustadas por edad para la condición en los años 2011 al 2017.

En Puerto Rico, para el 2016, la prevalencia de ataques cardiacos fue de 6.0% lo que representa aproximadamente 166,632 adultos de 18 años o más. Mientras que, en el 2017, el 5.0% reportó tener la condición representando aproximadamente 138,772 personas. Para el 2016-2017, se observa que la prevalencia de la condición es mayor en los hombres, de 65 años o más, con un nivel educativo menor o igual de escuela superior, viudos, retirados/incapacitados y los que tienen plan médico privado/comercial. Para el 2016, aquellos con un ingreso anual menor de \$15,000 tienen la prevalencia más alta de ataques cardiacos. Para el 2017, aquellos con ingresos económicos anuales entre \$15,000 a \$24,999 reportan la prevalencia más alta de esta condición (**figura 47 y tabla 51**). Es importante destacar que solo se observó una diferencia significativa en la característica de grupo de edad.

PREVALENCIA DE ATAQUE CARDIACO POR REGIONES DE SALUD

En el 2016 los residentes de las regiones de salud de Arecibo y Caguas fueron quienes reportaron mayores prevalencias de ataque cardiaco (7.0% y 6.7% respectivamente), mientras que para el 2017 fueron los residentes de las regiones de Aguadilla-Mayagüez y Arecibo los de mayor prevalencia de esta condición (6.3% y 6.2%) (**figura 40**).

LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON ATAQUE CARDIACO

Los factores de riesgo modificables más comunes en las personas con ataque cardiaco fueron el sobrepeso y obesidad y la inactividad física, para el 2016 y 2017. (**Figura 49 y tabla 22**)

Tabla 21 – Prevalencia de ataque cardiaco cruda y ajustada por edad, 2011 al 2017

Año	Cruda			Ajustada		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	136,855	4.8%	4.3% - 5.4%	136,645	4.8%	4.2% - 5.4%
2012	125,766	4.5%	3.9% - 5.1%	118,266	4.2%	3.6% - 4.7%
2013	136,799	4.9%	4.3% - 5.5%	126,634	4.5%	3.9% - 5.1%
2014	148,425	5.3%	4.7% - 6.0%	134,699	4.8%	4.2% - 5.4%
2015	117,088	4.2%	3.6% - 4.8%	103,328	3.7%	3.2% - 4.3%
2016	166,632	6.0%	5.2% - 6.8%	151,010	5.4%	4.6% - 6.2%
2017	138,772	5.0%	4.3% - 5.9%	121,295	4.4%	3.7% - 5.2%

Fuente –PR-BRFSS – 2011 al 2017

Figura 47 – Prevalencias de ataque cardiaco, Puerto Rico 2016 y 2017

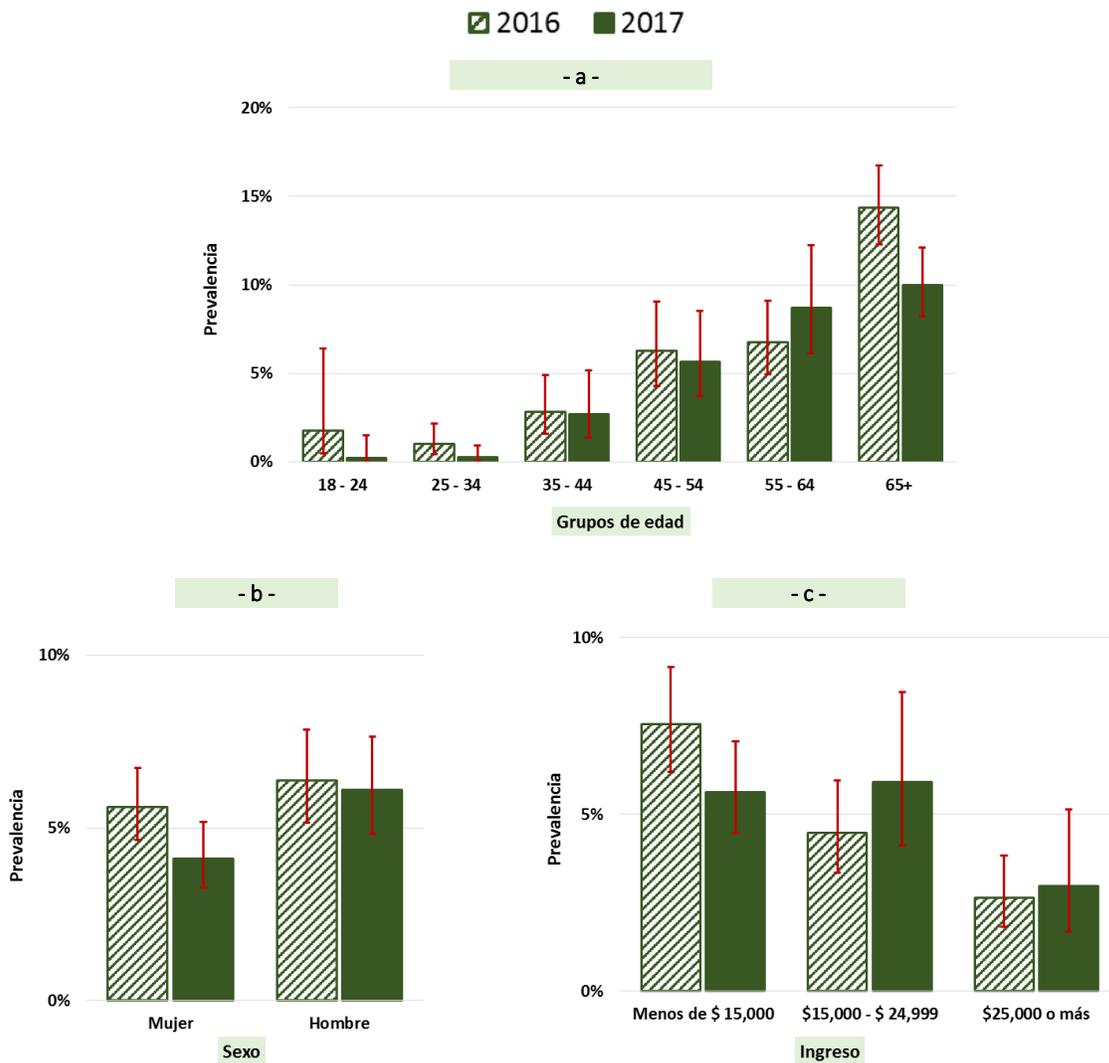
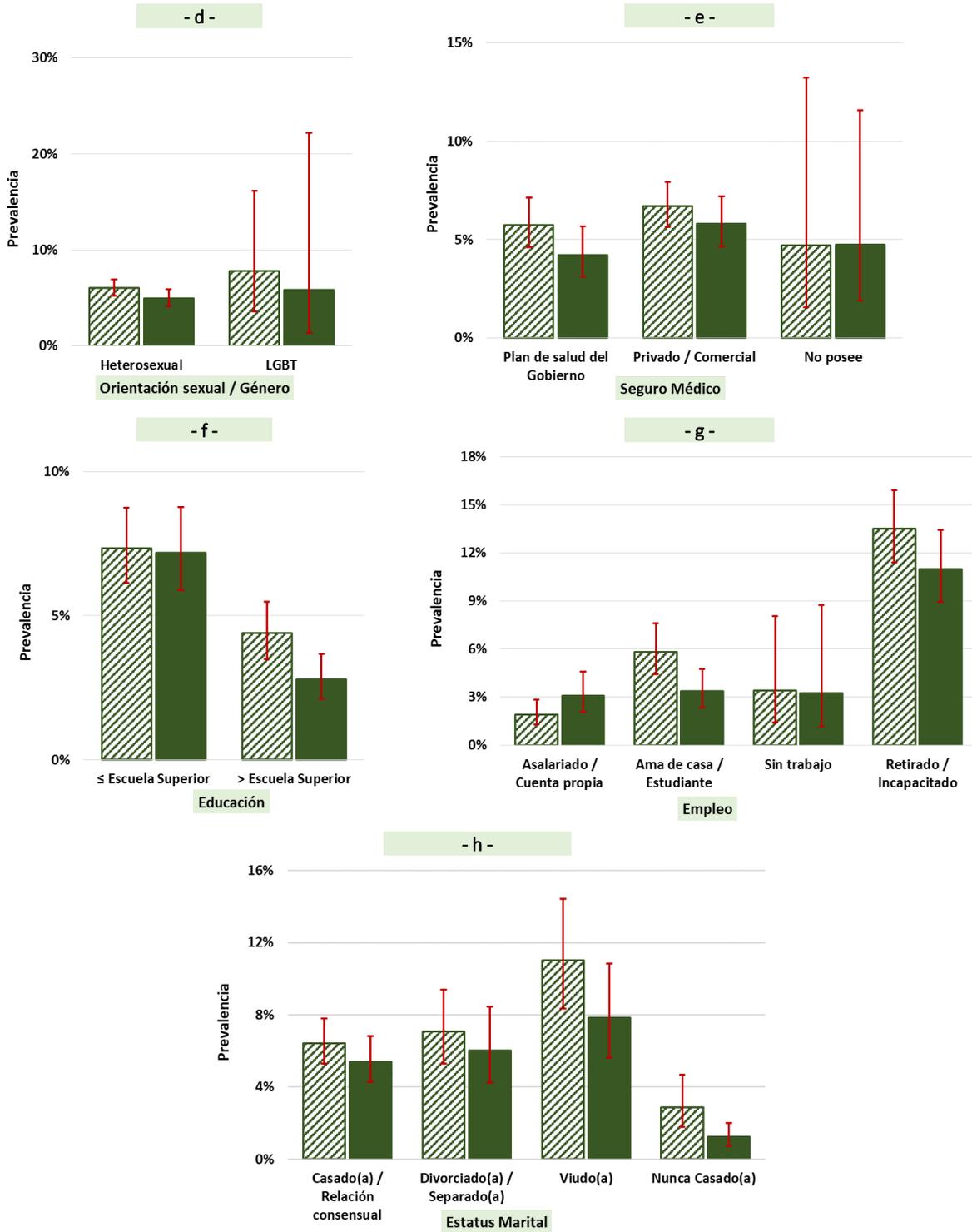


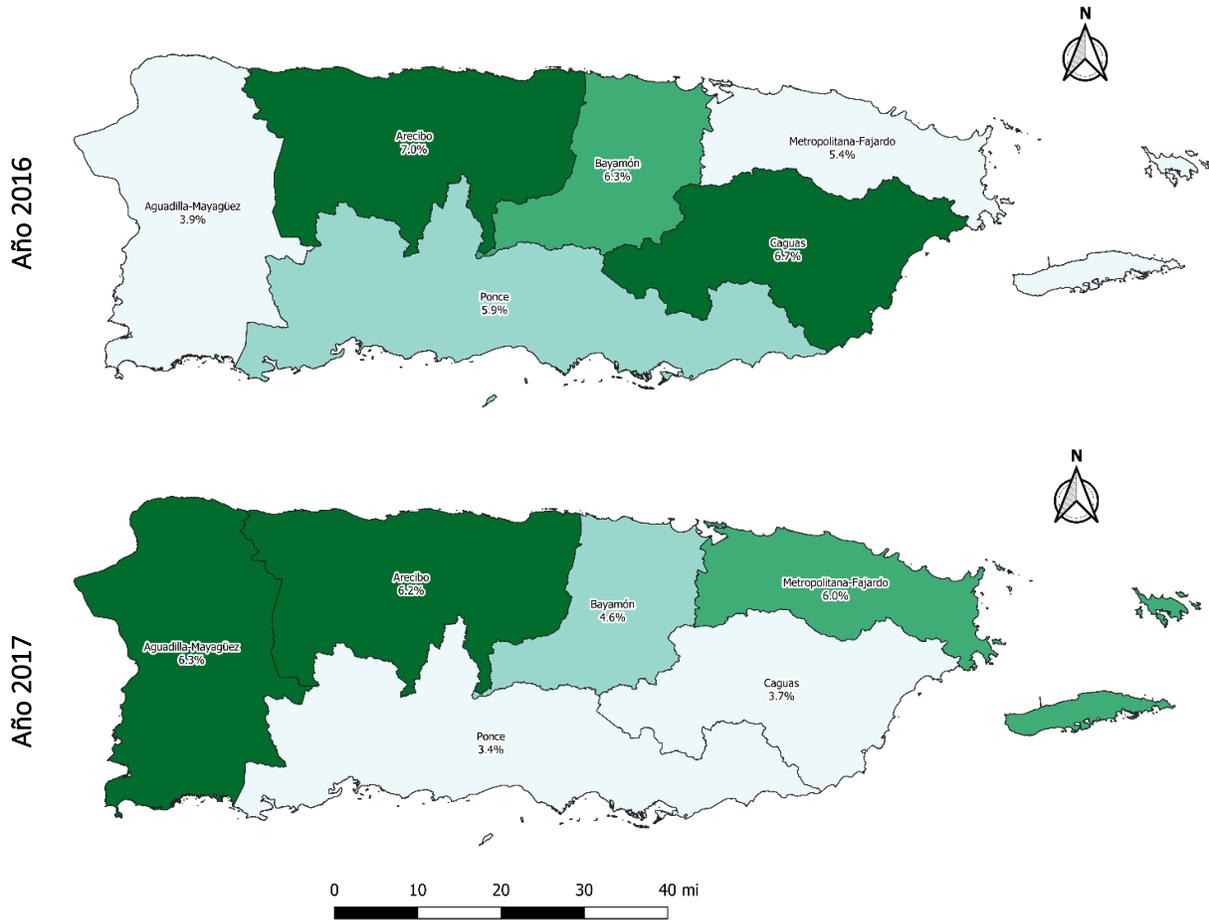
Figura 47 – Prevalencia de ataque cardiaco, Puerto Rico 2016 y 2017 (continuación)

▨ 2016 ■ 2017



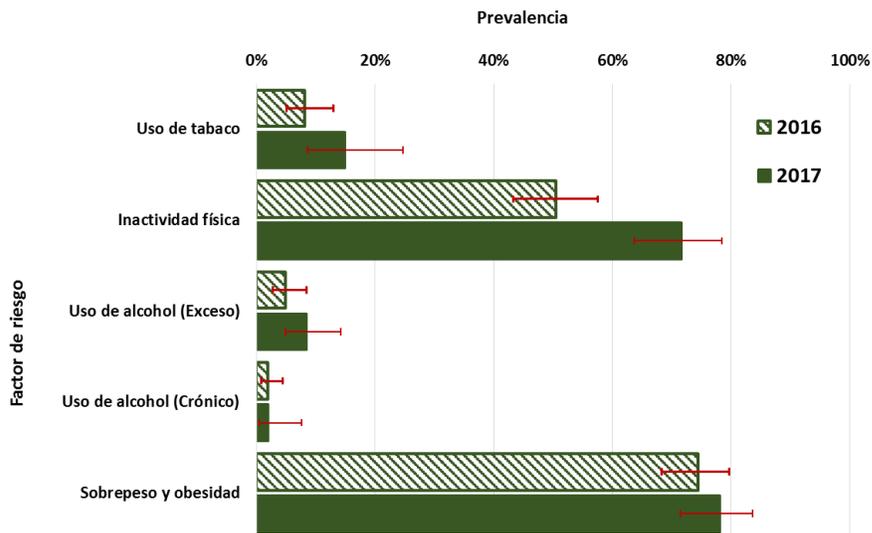
Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 48 – Prevalencia de ataque cardiaco por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 49 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con ataque cardiaco, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente: PR-BRFSS- 2016 y 2017

Tabla 22 – Factores de riesgo y ataque cardiaco, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Uso de tabaco	13,571	8.2%	5.1% - 12.9%	20,595	14.9%	8.6% - 24.6%
Inactividad física	83,933	50.4%	43.3% - 57.6%	98,516	71.7%	63.7% - 78.5%
Uso de alcohol (Exceso)	7,789	4.8%	2.7% - 8.4%	11,438	8.5%	4.9% - 14.2%
Uso de alcohol (Crónico)	3,026	1.9%	0.8% - 4.4%	2,606	1.9%	0.5% - 7.6%
Sobrepeso y obesidad	118,736	74.4%	68.3% - 79.7%	103,092	78.2%	71.5% - 83.6%

Fuente: PR-BRFSS- 2016 y 2017

ENFERMEDAD CORONARIA

El Instituto Nacional del Corazón, Pulmón y Sangre (Versión en inglés - NHLBI) define la enfermedad coronaria o enfermedad de las arterias coronarias como una afección en la que la placa se deposita dentro de las arterias coronarias. La enfermedad coronaria es el tipo más común de enfermedad cardiovascular y afecta a más de 15 millones de estadounidenses. ⁽²⁶⁾

Anualmente, cerca de 370,000 estadounidenses mueren a causa de la enfermedad coronaria, siendo una de las principales causas de muerte en los Estados Unidos junto con arritmia, la angina de pecho y el ataque cardíaco. ⁽²⁷⁾ En este reporte se definió enfermedades coronarias como tener angina de pecho o una enfermedad coronaria.

Durante el periodo de 2013-2015, en Puerto rico, la prevalencia de esta condición fue de 7.3%, afectando más a las mujeres (7.8%) y al grupo de edad de 65 años o más (14.8%). En la **tabla 23**, se observa la tendencia en las prevalencias ajustadas por edad para la condición en los años 2011 al 2017.

Para el 2016, la prevalencia de la enfermedad coronaria fue de 7.8%, lo que representa aproximadamente 216,858 adultos de 18 años o más, mientras que, en el 2017, el 7.2% reportan tener la condición representando aproximadamente 197,482 personas. **(Tabla 52)**. Para el 2016-2017, se observa que la prevalencia de enfermedad coronaria es mayor en las mujeres, de 65 años o más, con un nivel educativo menor o igual de escuela superior, viudo/a, retirados/incapacitados y quienes tienen plan médico privado/comercial. Para el 2016, aquellos con un ingreso anual menor de \$15,000 tienen la prevalencia más alta de enfermedad coronaria. En el 2017, aquellos con ingresos anuales entre \$15,000 a \$24,999 tienen la prevalencia más alta de esta condición. Es importante destacar que solo se observó una diferencia significativa en la característica de grupo de edad **(figura 50 y tabla 52)**

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD CORONARIA POR REGIONES DE SALUD

En el año 2016 los residentes de las regiones de salud de Caguas y Arecibo fueron quienes reportaron mayor prevalencia de enfermedad coronaria (9.0% y 8.5%, respectivamente), mientras que en el 2017 las prevalencias más elevadas se observaron en las regiones de Aguadilla-Mayagüez y Caguas (9.8% y 8.4%). **(Figura 51)**

LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON ENFERMEDAD CORONARIA

Los factores de riesgo modificables más prevalentes en las personas con enfermedad coronaria fueron el sobrepeso u obesidad y la inactividad física, en ambos años **(figura 52 y tabla 24)**

Tabla 23 – Prevalencia de enfermedad coronaria cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017

Año	Cruda			Ajustada		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	203,452	7.2%	6.5% - 7.9%	201,691	7.1%	6.5% - 7.8%
2012	225,567	8.0%	7.3% - 8.8%	211,083	7.5%	6.8% - 8.2%
2013	226,897	8.1%	7.3% - 8.9%	213,409	7.6%	6.8% - 8.4%
2014	239,567	8.5%	7.7% - 9.4%	221,962	7.9%	7.1% - 8.7%
2015	198,986	7.1%	6.4% - 8.0%	181,102	6.5%	5.8% - 7.3%
2016	216,858	7.8%	6.9% - 8.7%	195,920	7.0%	6.2% - 7.9%
2017	197,482	7.2%	6.2% - 8.3%	181,679	6.6%	5.6% - 7.6%

Fuente –PR-BRFSS – 2011 al 2017

Figura 50 – Prevalencias de enfermedad coronaria, Puerto Rico 2016 y 2017

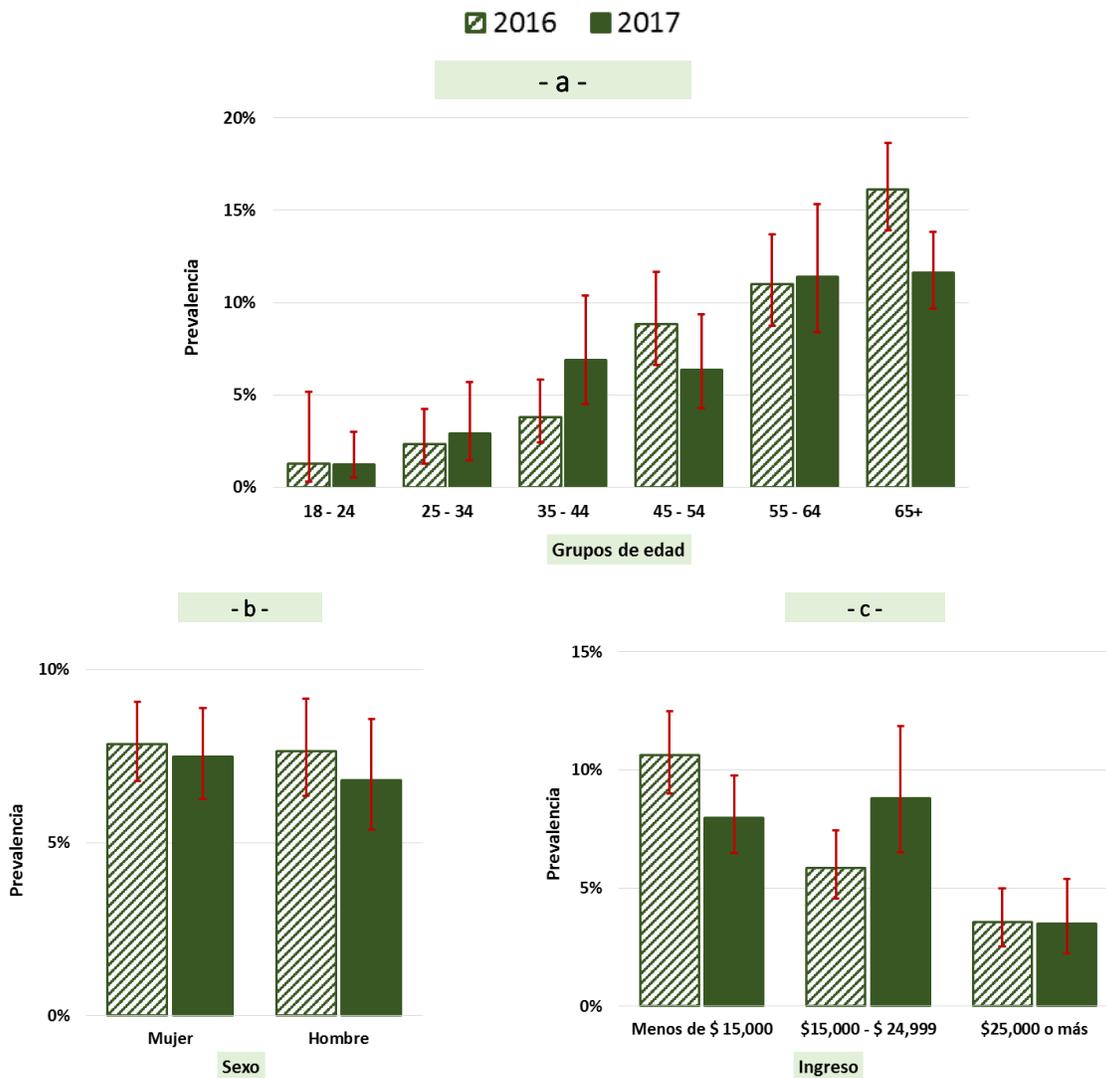
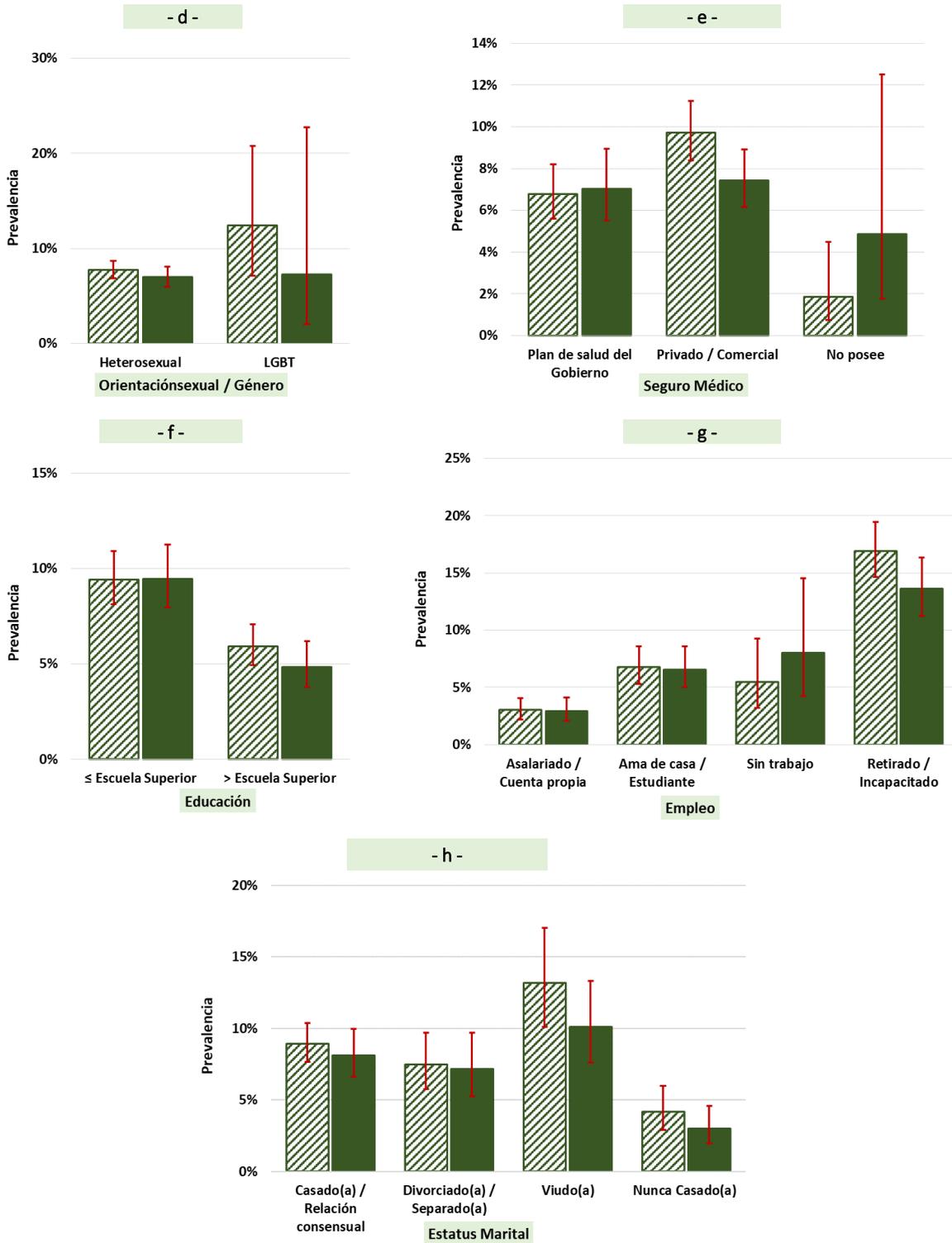


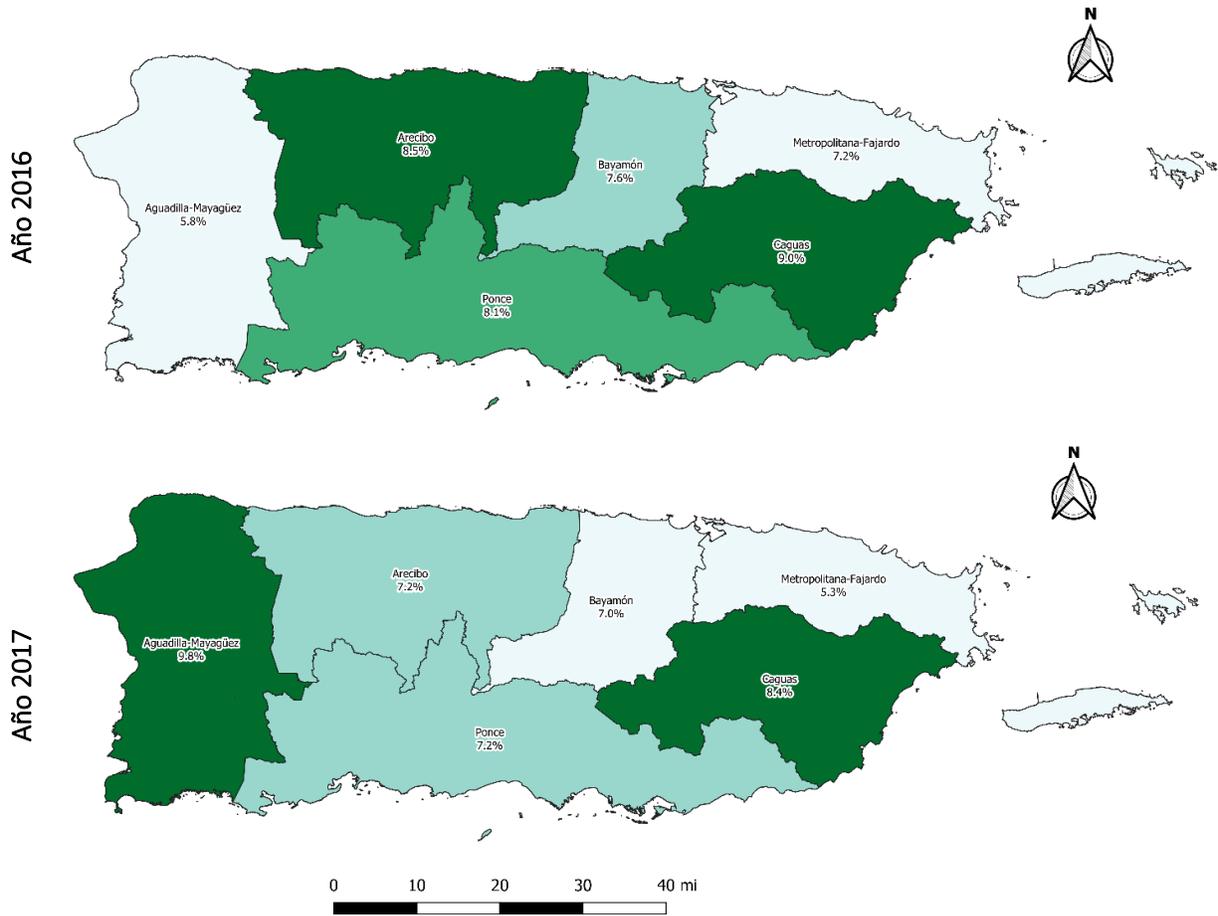
Figura 50 – Prevalencia de enfermedad coronaria, Puerto Rico 2016 y 2017 (continuación)

▨ 2016 ■ 2017



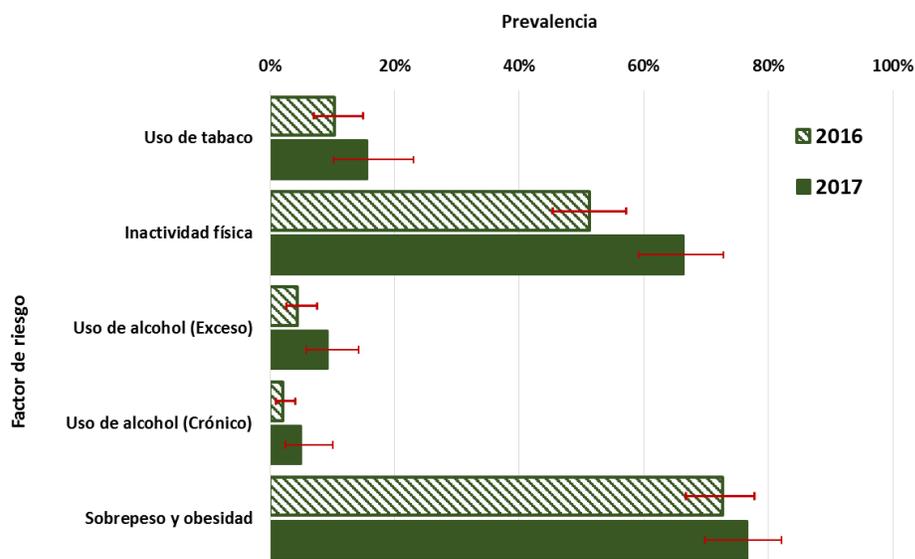
Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 51 – Prevalencia de enfermedad coronaria por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 52 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con enfermedad coronaria, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS), 2016 y 2017

Tabla 24 – Factores de riesgo y enfermedad coronaria, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Uso de tabaco	22,162	10.3%	7.0% - 14.9%	30,586	15.5%	10.1% - 23.0%
Inactividad física	111,155	51.3%	45.3% - 57.2%	130,042	66.3%	59.2% - 72.8%
Uso de alcohol (Exceso)	9,258	4.4%	2.6% - 7.5%	17,679	9.2%	5.8% - 14.3%
Uso de alcohol (Crónico)	4,183	2.0%	1.0% - 4.1%	9,506	5.0%	2.4% - 10.0%
Sobrepeso y obesidad	151,174	72.6%	66.8% - 77.8%	144,456	76.6%	69.8% - 82.1%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

ENFERMEDAD DEL CORAZÓN

Según el CDC, el término enfermedad del corazón se refiere a varios tipos de condiciones del corazón. La enfermedad coronaria es la condición más común dentro de las enfermedades del corazón, la cual afecta el flujo de sangre de este órgano y a su vez puede resultar en un ataque al corazón. ⁽²⁸⁾ En este reporte se define enfermedad del corazón como tener una de las siguientes condiciones: angina o enfermedad coronaria o un ataque al corazón.

En la **tabla 25**, se observa la tendencia de las prevalencias ajustadas por edad para la condición en los años 2011 al 2017.

Para el 2016, la prevalencia de la enfermedad del corazón fue de 11.0% lo que representa aproximadamente 308,558 adultos de 18 años o más, mientras que, en el 2017, el 9.8% reportó tener la condición representando aproximadamente 271,210 personas. Durante el 2016 y 2017, se observa que la prevalencia de la condición aumenta a mayor edad, siendo los más afectados el grupo de 65 años o más (23.1% y 17.2% respectivamente) (**tabla 53**). En ambos años, se observa que la prevalencia de la condición es mayor en hombres, con un nivel educativo menor o igual de escuela superior, viudo/a, retirados/incapacitados y los que tienen plan médico privado/comercial. Para el 2016, aquellos con un ingreso anual menor de \$15,000 tienen la prevalencia más alta de enfermedad del corazón. Para el 2017, aquellos con ingresos anuales entre \$15,000 a \$24,999 tienen la prevalencia más alta de esta condición. Es importante destacar que solo se observó una diferencia significativa en la característica de grupo de edad (**figura 53 y tabla 53**).

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD DEL CORAZÓN POR REGIONES DE SALUD

En el año 2016, los residentes de las regiones de salud de Arecibo y Caguas fueron quienes reportaron mayor prevalencia de enfermedad del corazón (12.6% y 11.9%, respectivamente). Para el 2017, las prevalencias más elevadas se observaron en las regiones de Aguadilla-Mayagüez y Arecibo (12.5% y 10.1%) (**figura 54**).

LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON ENFERMEDAD DEL CORAZÓN

Los factores de riesgo modificables más comunes en las personas con enfermedad del corazón fueron el sobrepeso y obesidad y la inactividad física, para ambos años (**figura 55 y tabla 26**).

Tabla 25 – Prevalencia de enfermedad del corazón cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017

Año	Cruda			Ajustada		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	271,232	9.5%	8.9% - 10.3%	268,733	9.4%	8.8% - 10.1%
2012	288,345	10.2%	9.4% - 11.1%	270,689	9.6%	8.9% - 10.3%
2013	299,584	10.6%	9.7% - 11.6%	280,830	10.0%	9.2% - 10.7%
2014	314,093	11.2%	10.2% - 12.2%	289,882	10.3%	9.5% - 11.0%
2015	259,233	9.3%	8.4% - 10.2%	238,227	8.5%	7.7% - 9.3%
2016	308,558	11.0%	10.0% - 12.1%	281,669	10.1%	9.3% - 10.8%
2017	271,210	9.8%	8.7% - 11.0%	248,578	9.0%	7.9% - 10.1%

Fuente –PR-BRFSS – 2011 y 2017

Figura 53 – Prevalencias de enfermedad del corazón, Puerto Rico 2016 y 2017

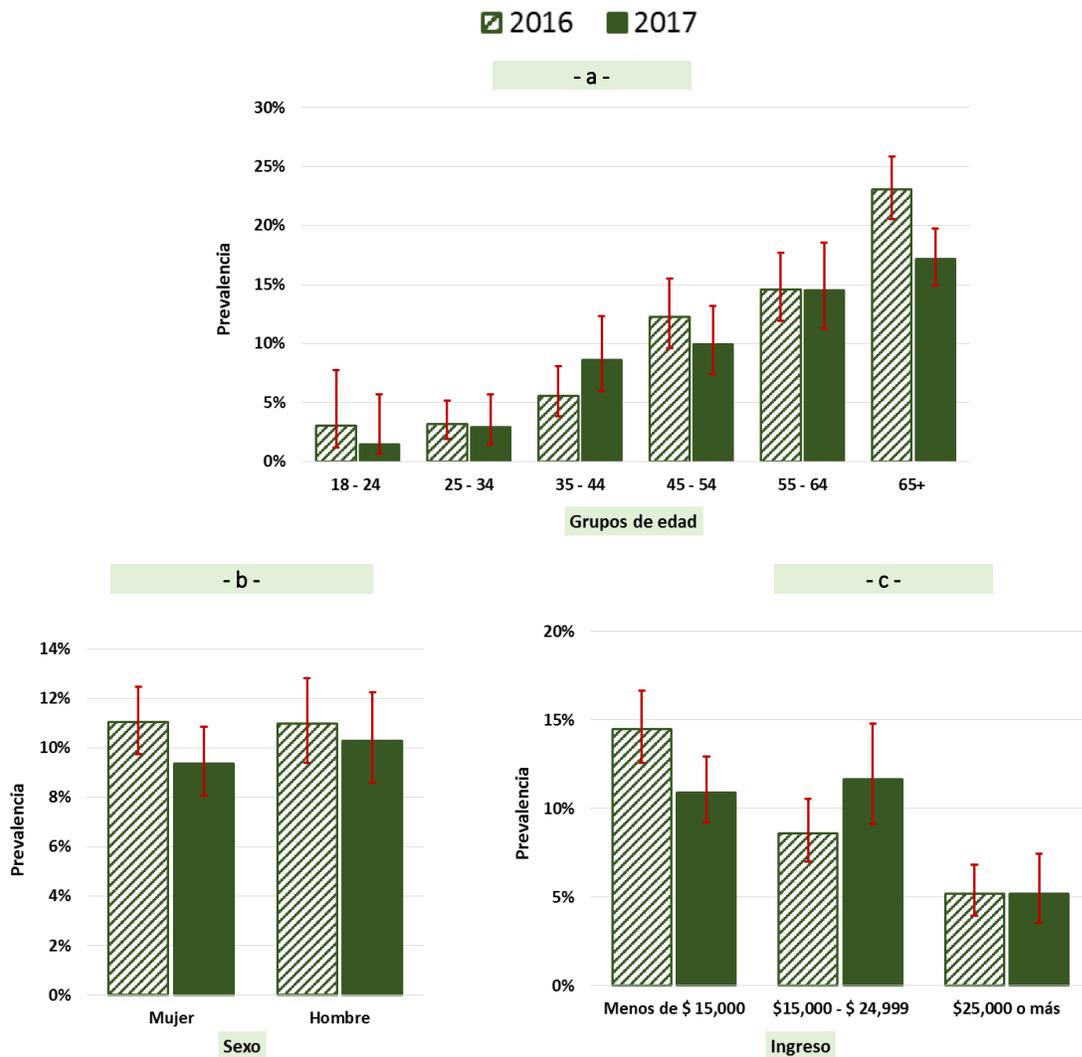
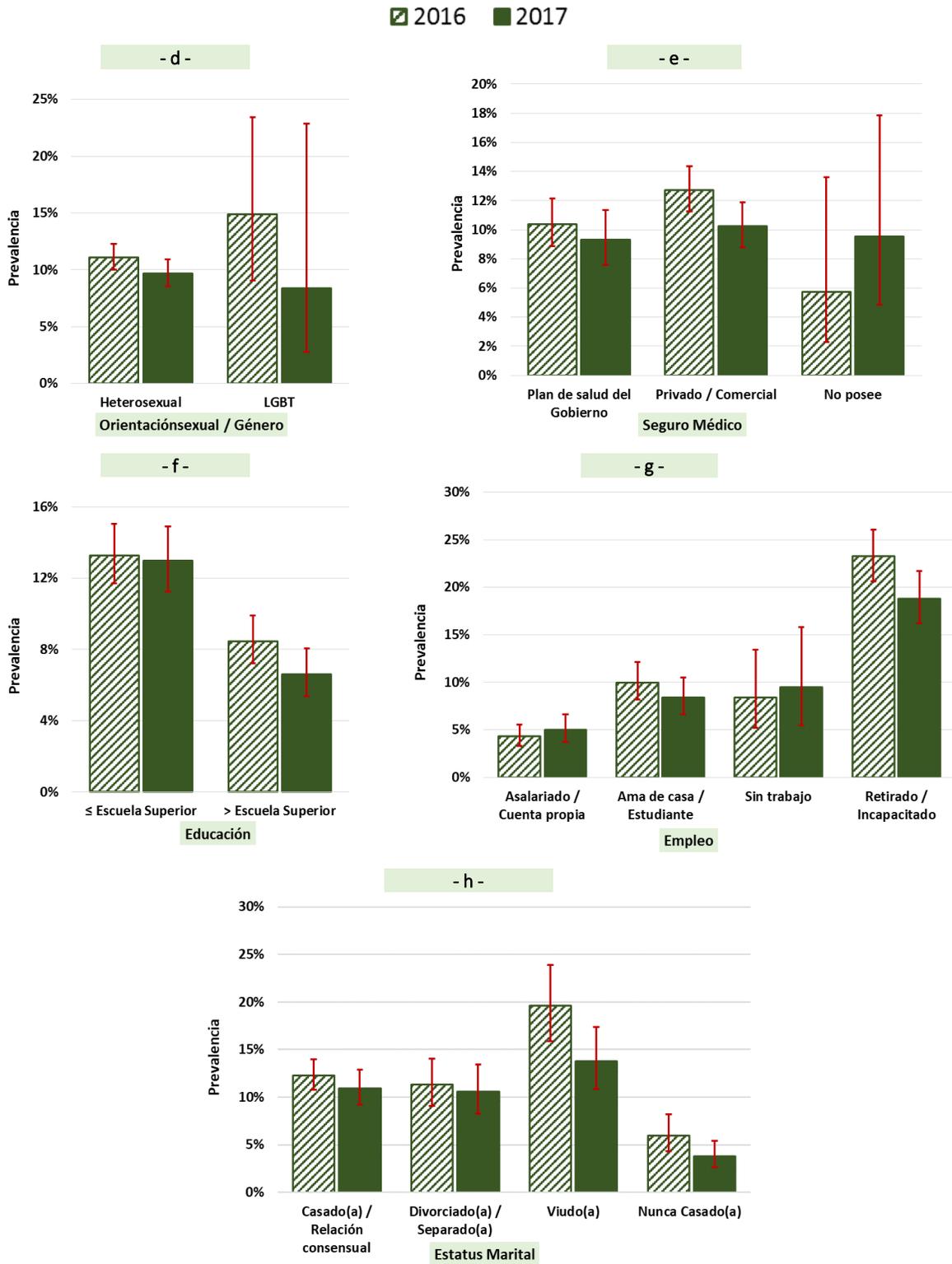
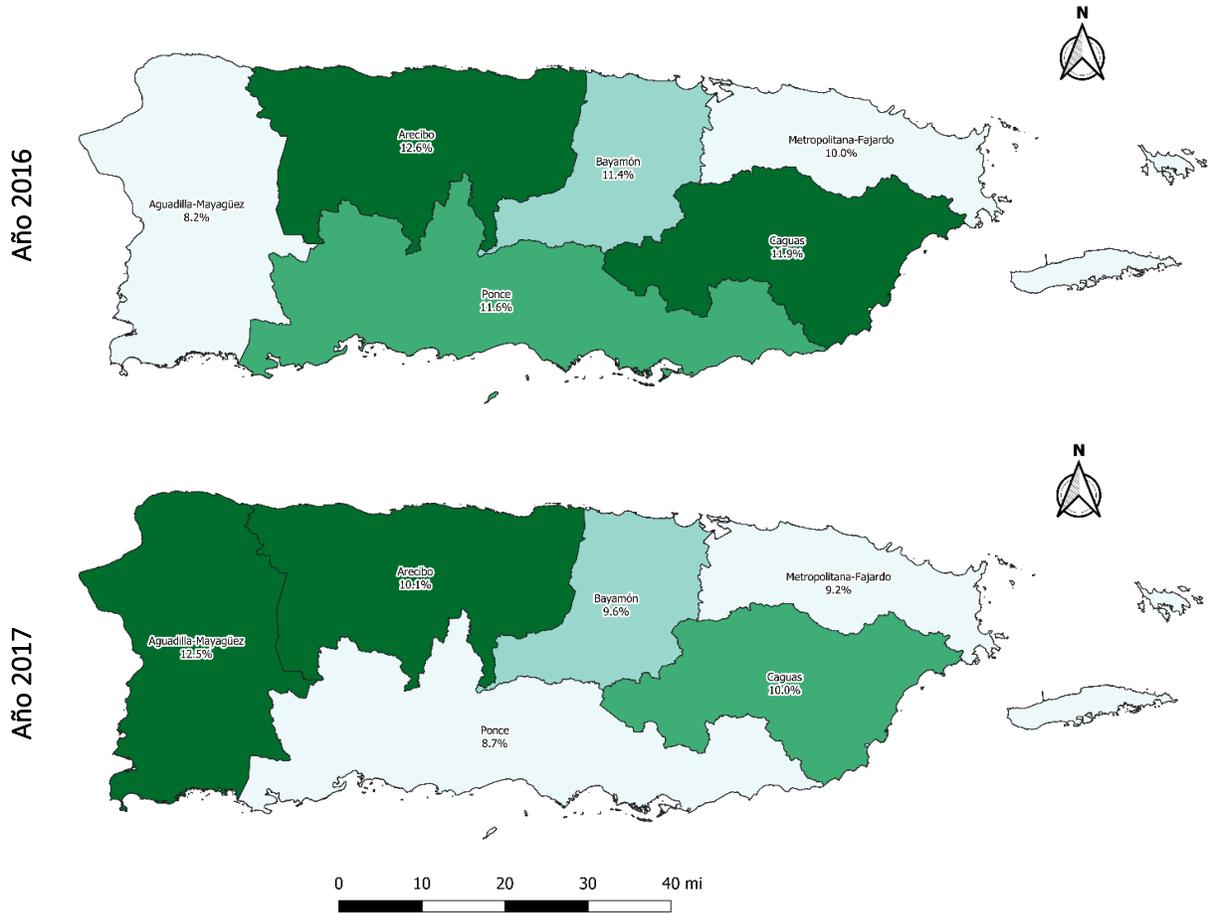


Figura 53 – Prevalencia de enfermedad del corazón, Puerto Rico 2016 y 2017 (continuación)



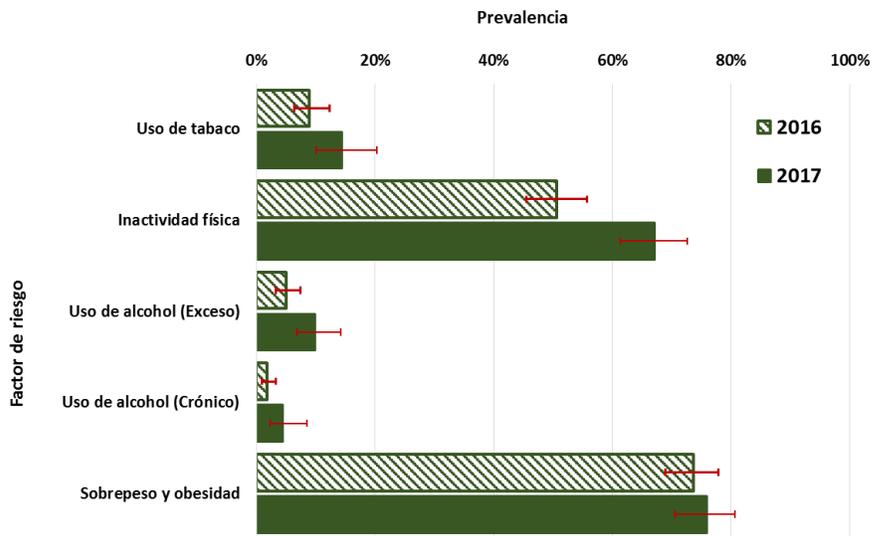
Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 54 – Prevalencia de enfermedad de corazón por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 55 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con enfermedad del corazón, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Tabla 26 – Factores de riesgo y enfermedad del corazón, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Uso de tabaco	27,255	8.9%	6.3% - 12.3%	39,060	14.5%	10.1% - 20.2%
Inactividad física	156,008	50.6%	45.4% - 55.7%	180,828	67.2%	61.3% - 72.6%
Uso de alcohol (Exceso)	14,907	5.0%	3.3% - 7.5%	26,131	9.9%	6.8% - 14.2%
Uso de alcohol (Crónico)	5,190	1.7%	0.9% - 3.3%	11,646	4.4%	2.3% - 8.5%
Sobrepeso y obesidad	216,432	73.7%	68.9% - 77.9%	197,044	75.9%	70.6% - 80.6%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

EVENTO O ATAQUE CEREBROVASCULAR

Los eventos o ataques cerebrovasculares son la tercera causa de muerte en los Estados Unidos y la quinta en Puerto Rico. Cada año, en los Estados Unidos, se informan aproximadamente 795,000 casos de eventos cerebrovasculares, dos tercios de ellos son incidentes y un tercio son reincidentes.

Según la Asociación Americana del Corazón, un evento cerebrovascular ocurre cuando se bloquea el flujo de sangre en las arterias que nutren el cerebro, o cuando ocurre un sangrado en el cerebro mismo o en las membranas que lo rodean. ⁽²⁹⁾ Según la OMS, el síntoma más común de los eventos cerebrovasculares es la pérdida súbita, generalmente en un lado del cuerpo, de fuerza muscular en los brazos, piernas o cara. ⁽³⁰⁾

En Puerto Rico, durante el periodo de 2013-2015, la prevalencia de esta condición fue de 1.8%, afectando de igual manera a hombres y mujeres, siendo el grupo de edad de 65 años o más el de mayor prevalencia (4.4%). En la **Tabla 27**, se observa la tendencia de las prevalencias ajustadas por edad para la condición en los años 2011 al 2017.

Para el 2016, la prevalencia de los eventos cerebrovasculares fue de 2.0%, lo que representa aproximadamente 55,235 adultos de 18 años o más, mientras que, en el 2017, el 2.5% reportó tener la condición, representando aproximadamente 69,084 personas. Para el 2016-2017, se observa que la prevalencia de la condición es mayor en los hombres, viudos y retirados/incapacitados. Para el 2016, en aquellos con un ingreso económico anual menor de \$15,000, con un nivel educativo menor o igual de escuela superior y los que tienen plan médico privado/comercial tienen la prevalencia más alta de eventos cerebrovasculares. Para el 2017, los adultos con ingresos económico anual entre \$15,000 a \$24,999, con un nivel educativo mayor de escuela superior y los que no poseen plan médico tienen la prevalencia más alta de esta condición. Es importante destacar que solo se observó una diferencia significativa en la característica de grupo de edad (**Figura 56 y Tabla 54**)

PREVALENCIA DE EVENTO O ATAQUE CEREBROVASCULAR POR REGIONES DE SALUD

En el año 2016 los residentes de las regiones de salud de Caguas y Bayamón fueron quienes reportaron mayor prevalencia de evento o ataque cerebrovascular (2.4% y 2.2%, respectivamente), manteniéndose en el 2017 como las regiones de prevalencias más elevadas con 3.7% y 2.7% respectivamente (**Figura 57**).

LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON EVENTO O ATAQUE CEREBROVASCULAR

Los factores de riesgo modificables más comunes en las personas con evento o ataque cerebrovascular fueron el sobrepeso y obesidad y la inactividad física, para ambos años (figura 58 y tabla 28).

Tabla 27 – Prevalencia de evento o ataque cerebrovascular cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017

Año	Cruda			Ajustada		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	49,127	1.7%	1.4% - 2.1%	48,393	1.7%	1.4% - 2.1%
2012	60,231	2.1%	1.8% - 2.6%	56,361	2.0%	1.6% - 2.4%
2013	54,904	2.0%	1.6% - 2.4%	50,698	1.8%	1.4% - 2.2%
2014	62,556	2.2%	1.9% - 2.7%	56,263	2.0%	1.6% - 2.4%
2015	49,501	1.8%	1.4% - 2.2%	44,783	1.6%	1.3% - 2.0%
2016	55,235	2.0%	1.6% - 2.4%	47,516	1.7%	1.4% - 2.1%
2017	69,084	2.5%	1.9% - 3.2%	60,739	2.2%	1.7% - 2.8%

Fuente –PR-BFSS – 2011 al 2017

Figura 56 – Prevalencias de evento o ataque cerebrovascular, Puerto Rico 2016 y 2017

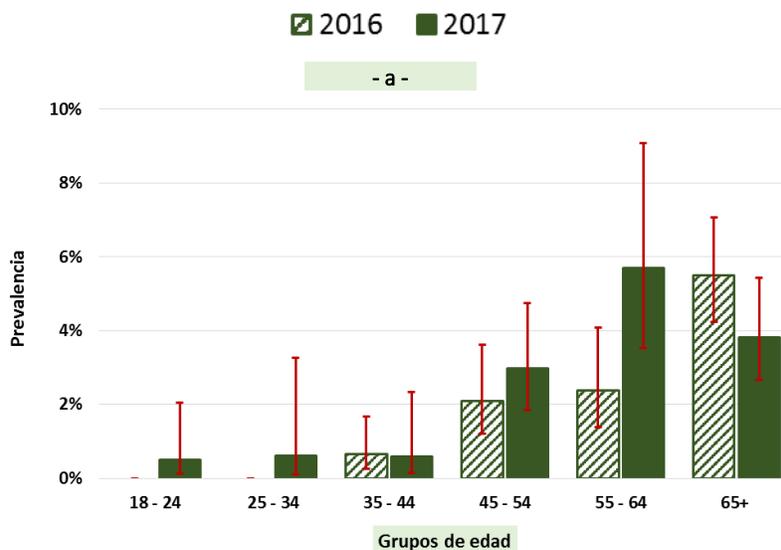
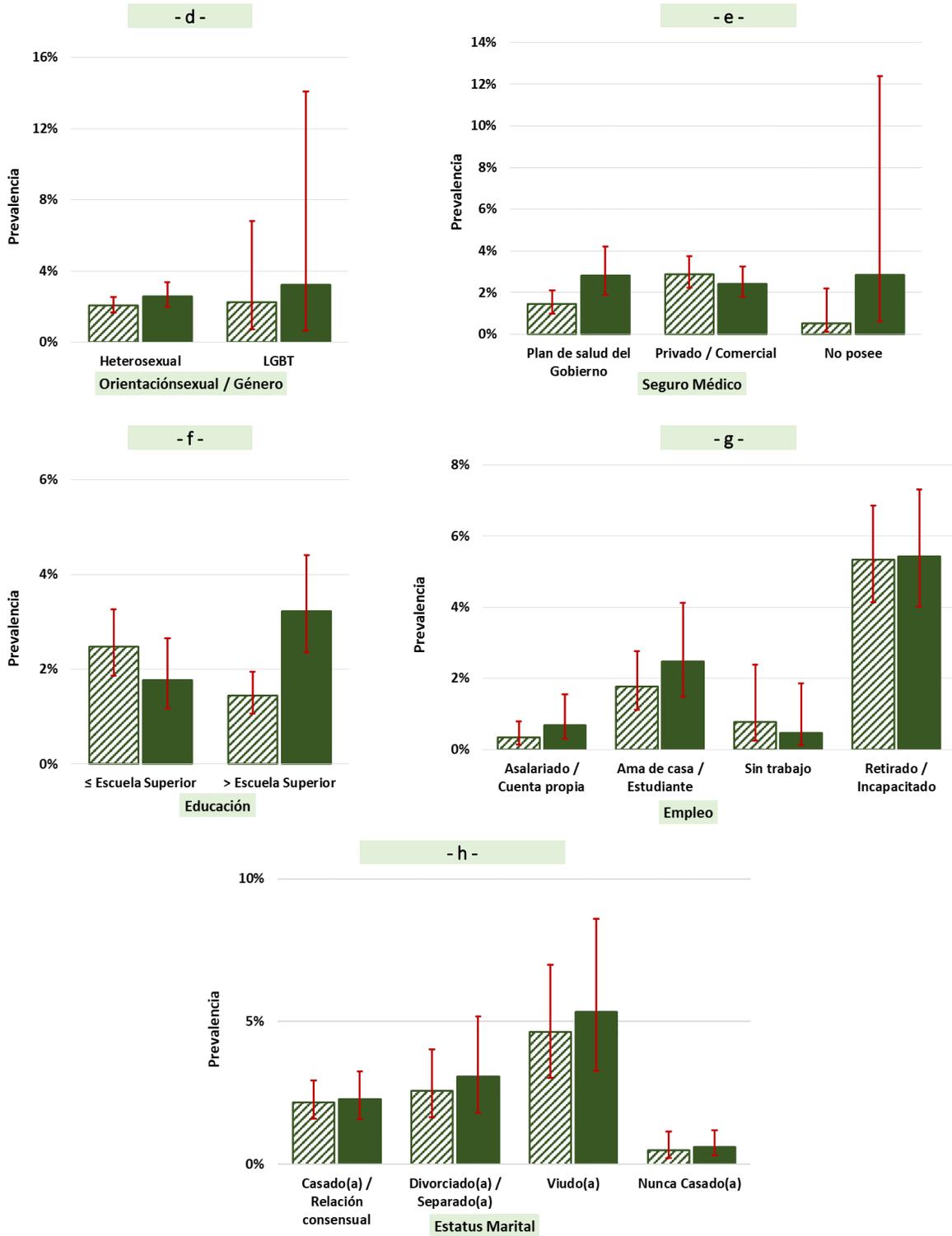


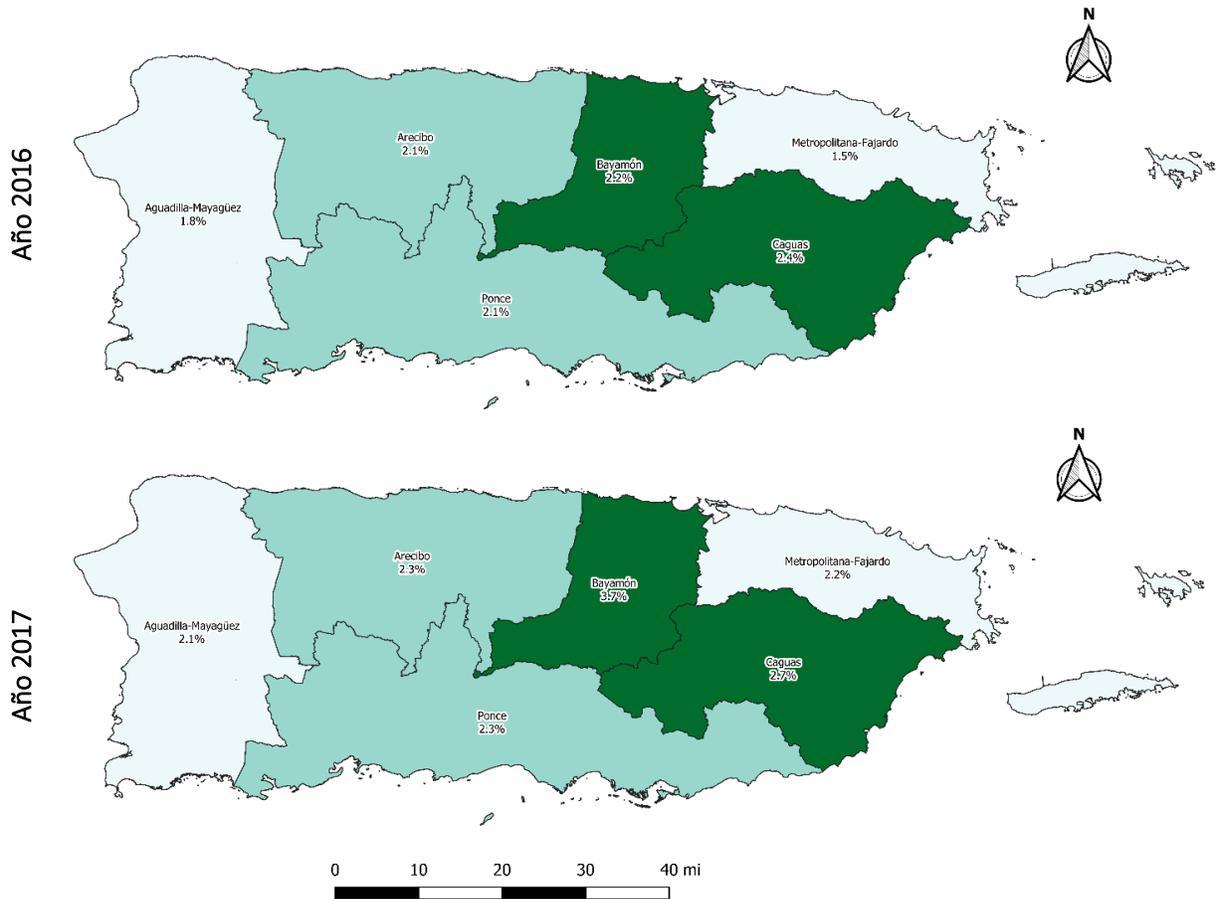
Figura 56 – Prevalencia de evento o ataque cerebrovascular, Puerto Rico 2016 al 2017 (continuación)

▨ 2016 ■ 2017



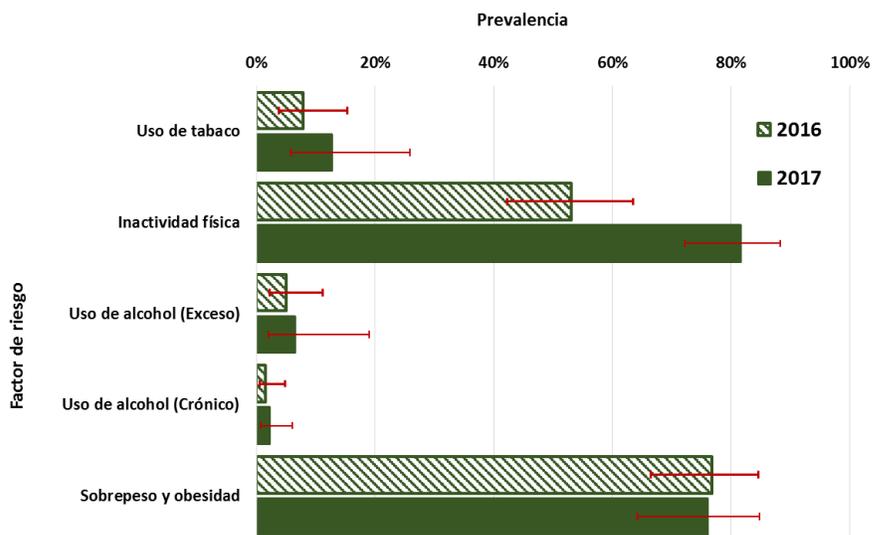
Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 57 – Prevalencia de evento cerebrovascular por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 58 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con evento o ataque cerebrovascular, Puerto Rico 2016-2017



Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Tabla 28 – Factores de riesgo y evento o ataque cerebrovascular, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Uso de tabaco	4,327	7.8%	3.8% - 15.4%	8,817	12.8%	5.8% - 25.9%
Inactividad física	29,284	53.0%	42.2% - 63.5%	56,360	81.6%	72.3% - 88.3%
Uso de alcohol (Exceso)	2,769	5.1%	2.2% - 11.2%	4,245	6.5%	2.0% - 19.0%
Uso de alcohol (Crónico)	845	1.6%	0.5% - 4.8%	1,379	2.2%	0.8% - 6.0%
Sobrepeso y obesidad	40,942	76.8%	66.5% - 84.6%	50,016	76.0%	64.3% - 84.8%

Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

DEPRESIÓN

La OMS define la depresión como un trastorno mental frecuente, el cual se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés, sentimiento de culpa, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración. ⁽³¹⁾ Se estima que aproximadamente 300 millones de personas en el mundo son afectadas por la depresión y es ésta la principal causa de discapacidad a nivel mundial. En Puerto Rico, durante el periodo de 2013-2015 la prevalencia de esta condición fue de 17.8%, afectando más a las mujeres (19.3%), al grupo de edad de 55 a 64 años (28.8%) y las regiones de salud de Arecibo y Caguas. En la **Tabla 29**, se observa la tendencia en las prevalencias ajustadas por edad para la condición, en los años 2011 al 2017.

Para el 2016, la prevalencia de depresión fue de 18.2% lo que representa aproximadamente 509,968 adultos de 18 años o más, mientras que, en el 2017, el 18.1% reportó tener la condición, representando aproximadamente 498,472 personas. Para el 2016-2017, se observa que la prevalencia de la condición es mayor en las mujeres, aquellos entre las edades de 55 a 64 años, con un nivel educativo menor o igual de escuela superior, divorciado/a o separado/a y retirados/incapacitados. Para el 2016, aquellos que tienen plan médico privado/comercial tienen la prevalencia más alta de depresión, mientras que para el 2017 la prevalencia más alta se observó en aquellos con plan de salud del Gobierno. Es importante destacar que solo se observó diferencia significativa en la característica de grupo de edad, estatus laboral y estatus marital (**figura 59 y tabla 55**).

PREVALENCIA DE DEPRESIÓN POR REGIONES DE SALUD

Para el año 2016, los residentes de las regiones de salud de Caguas y Aguadilla/Mayagüez reportaron las mayores prevalencias de depresión (21.5% y 19.7% respectivamente), mientras que en el 2017 las prevalencias mayores corresponden a las regiones de Arecibo y Bayamón con 21.7% y 19.9%, en cada uno de los casos (**figura 60**).

LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON DEPRESIÓN

Los factores de riesgo modificables más comunes en las personas con depresión fueron el sobrepeso y obesidad y la inactividad física, para ambos años (**figura 61 y tabla 30**).

Tabla 29 – Prevalencia de depresión cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017

Año	Cruda			Ajustada		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	479,109	16.8%	15.8% - 18.0%	475,333	16.7%	15.6% - 17.8%
2012	458,616	16.3%	15.3% - 17.4%	441,776	15.7%	14.7% - 16.7%
2013	529,704	18.8%	17.6% - 20.1%	515,252	18.3%	17.0% - 19.5%
2014	521,024	18.5%	17.3% - 19.8%	503,376	17.9%	16.7% - 19.1%
2015	479,734	17.1%	16.0% - 18.4%	464,615	16.6%	15.4% - 17.8%
2016	509,968	18.2%	16.9% - 19.6%	489,229	17.5%	16.2% - 18.8%
2017	498,472	18.1%	16.6% - 19.7%	479,256	17.4%	15.9% - 18.9%

Fuente –PR-BRFSS – 2011 al 2017

Figura 59 – Prevalencias de depresión, Puerto Rico 2016 y 2017

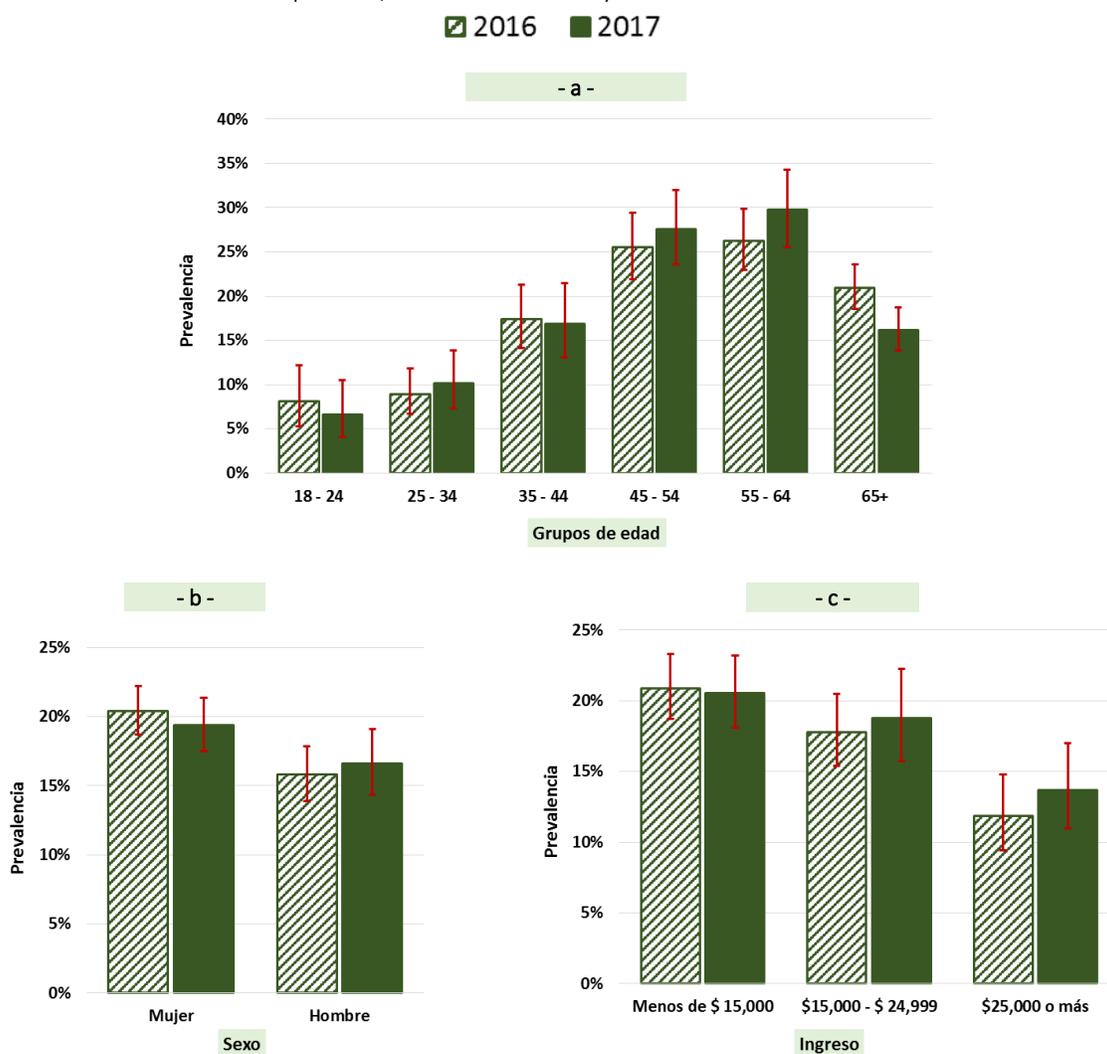
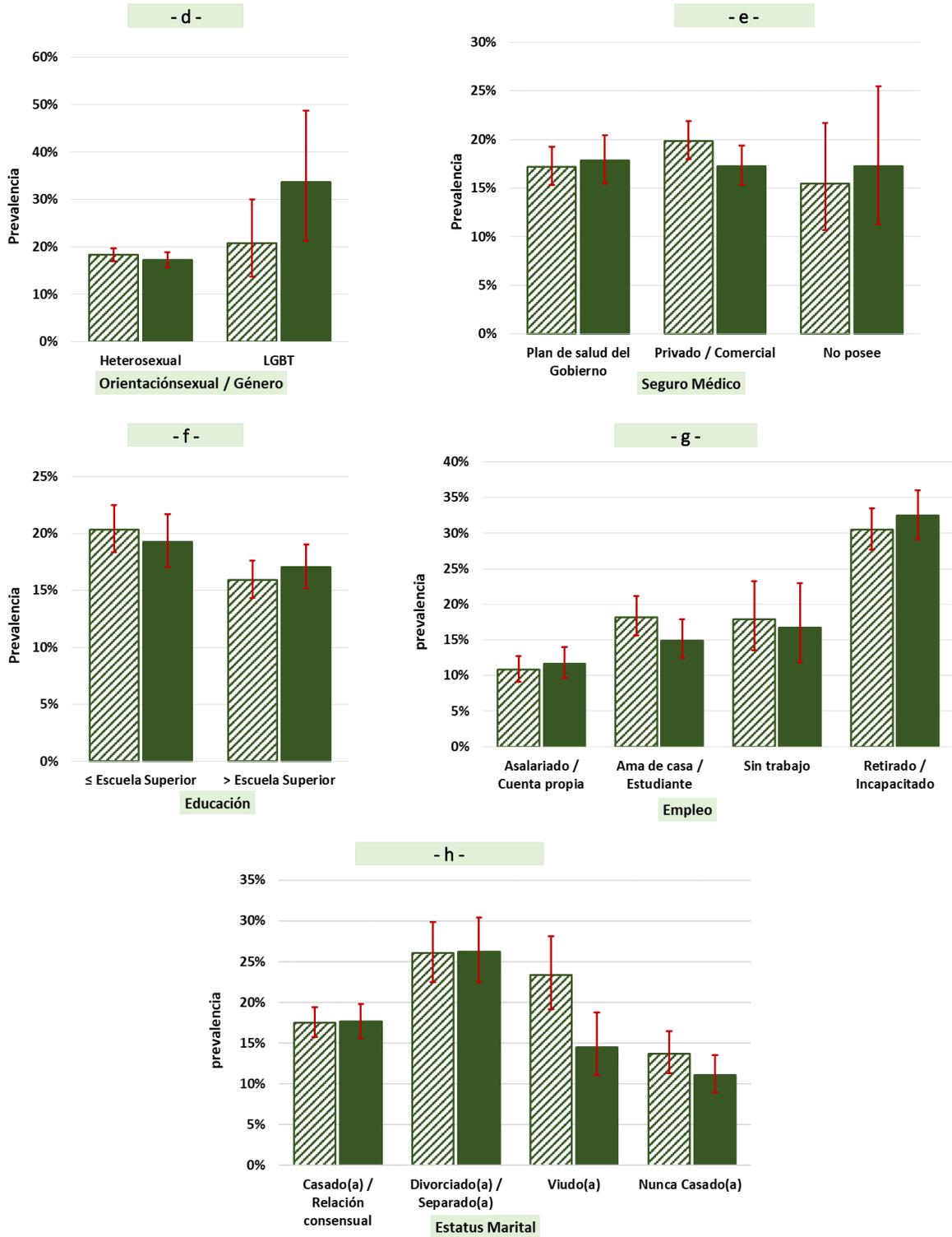


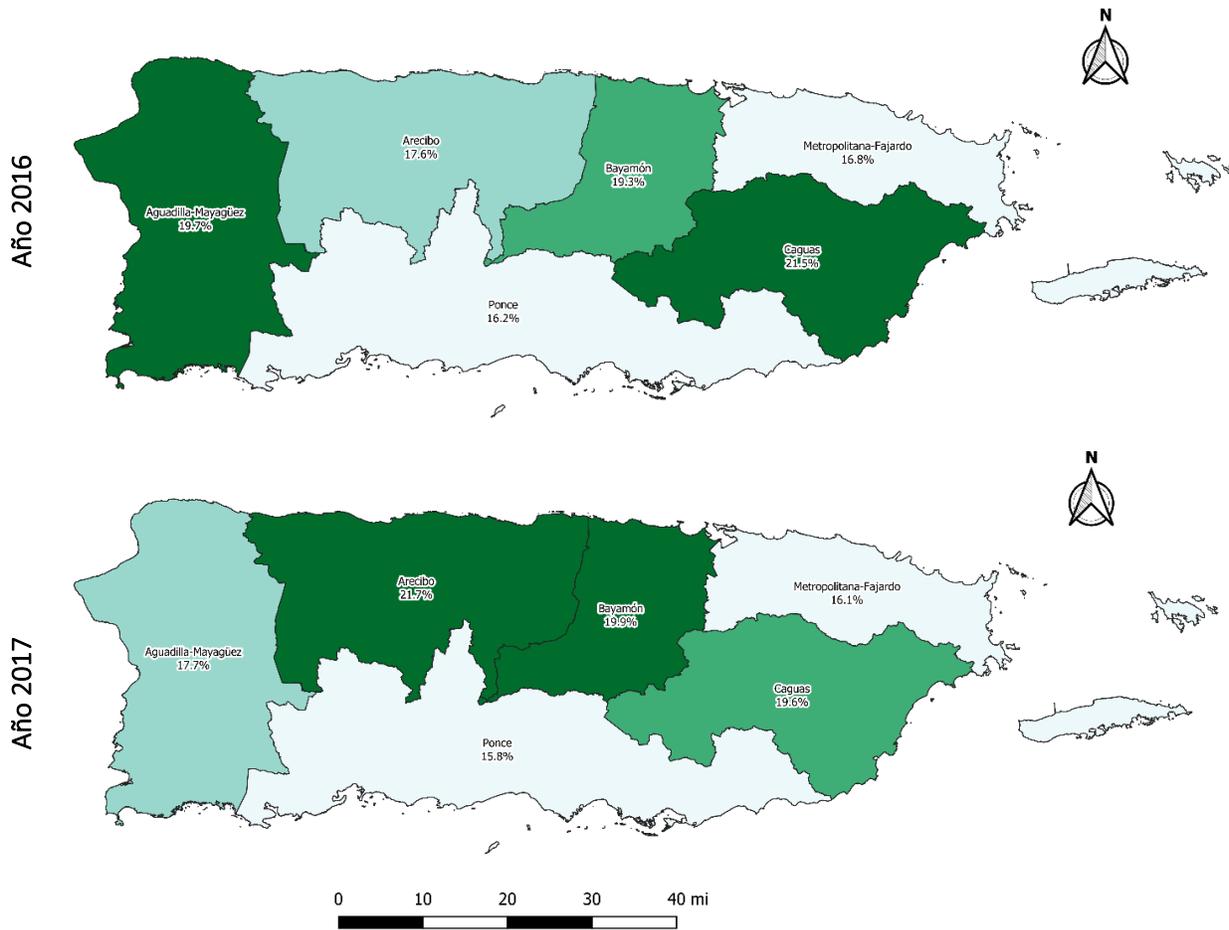
Figura 59 – Prevalencia de depresión, Puerto Rico 2016 y 2017 (continuación)

▨ 2016 ■ 2017



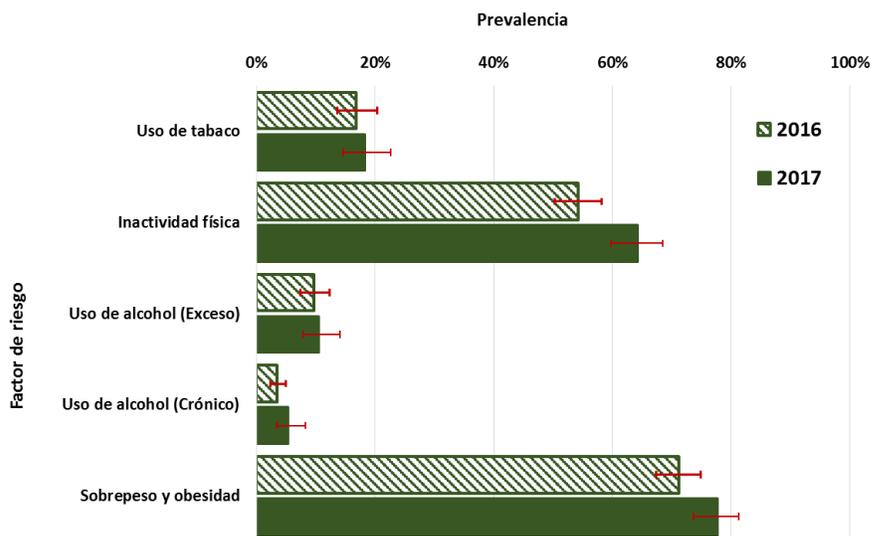
Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 60 – Prevalencia de depresión por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 61 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con depresión, Puerto Rico 2016-2017



Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

Tabla 30 – Factores de riesgo y depresión, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Uso de tabaco	84,651	16.7%	13.7% - 20.4%	90,089	18.3%	14.6% - 22.6%
Inactividad física	276,405	54.2%	50.2% - 58.1%	317,711	64.3%	59.8% - 68.5%
Uso de alcohol (Exceso)	47,516	9.6%	7.5% - 12.4%	51,241	10.5%	7.8% - 14.0%
Uso de alcohol (Crónico)	16,891	3.5%	2.4% - 5.0%	25,712	5.4%	3.5% - 8.2%
Sobrepeso y obesidad	348,570	71.2%	67.4% - 74.8%	373,337	77.7%	73.6% - 81.4%

Fuente –PR-BRFSS – 2016 y 2017

DIABETES

Según la Asociación Americana de Diabetes, la diabetes se define como un grupo de enfermedades caracterizadas por el alto nivel de glucosa en sangre como resultado de un defecto en la capacidad del cuerpo para producir o usar la insulina. ⁽³²⁾ En los Estados Unidos para el 2015, se estimó que aproximadamente 30.3 millones de personas tenían esta condición. Además, en el 2012 el costo total de casos diagnosticados con diabetes en Estados Unidos fue de \$245 mil millones, constituyendo el costo médico directo unos \$176 mil millones. Por otro lado, se estima que la pérdida de productividad resultó en \$69 mil millones. ⁽³³⁾ En este informe no se realiza distinción entre los tipos de diabetes tales como diabetes tipo 1, tipo 2 o gestacional.

En Puerto Rico, durante el periodo de 2013-2015, la prevalencia de esta condición fue de 14.2%, afectando más a las mujeres (14.7%) y al grupo de edad de 65 años o más (36.3%). En la **tabla 31**, se observa la tendencia de las prevalencias ajustadas por edad para la condición, en los años 2011 al 2017.

Para el 2016, la prevalencia de diabetes fue de 15.9% lo que representa aproximadamente 429,157 adultos de 18 años o más, mientras que, en el 2017, el 17.8% reportó tener la condición representando aproximadamente 473,959 personas. Durante el 2016 y 2017, se observa que la prevalencia de la condición aumenta a mayor edad, siendo los más afectados el grupo de 65 años o más (35.7% y 38.1%, respectivamente) (**tabla 56**). En ambos años, se observa que la prevalencia de la condición es mayor en las mujeres, con un ingreso económico anual menor a \$15,000, un nivel educativo menor o igual de escuela superior, viudos y retirados/incapacitados y con un seguro médico privado /comercial (**figura 62 y tabla 56**). Es importante destacar que se observó diferencia estadísticamente significativa en las características de grupo de edad, nivel educativo, estatus laboral y estatus marital.

PREVALENCIA DE DIABETES POR REGIONES DE SALUD

Para el 2016, las prevalencias de diabetes más elevadas fueron en las regiones de salud de Ponce (20.8%) y Bayamón (17.2%). Para el 2017, los residentes de las regiones de Aguadilla/Mayagüez y Arecibo reportaron las prevalencias más altas de esta condición (21.1% y 20.9%, respectivamente) (**figura 63**).

LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON DIABETES

Los factores de riesgo modificables más comunes en las personas con diabetes fueron el sobrepeso y obesidad y la inactividad física, para ambos años (**figura 64 y tabla 32**)

Tabla 31 – Prevalencia de diabetes cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017

Año	Cruda			Ajustada		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	382,505	13.9%	12.9% - 14.8%	377,256	13.7%	12.9% - 14.4%
2012	460,320	16.8%	15.7% - 17.8%	426,695	15.5%	14.7% - 16.4%
2013	418,229	15.3%	14.3% - 16.5%	386,201	14.2%	13.3% - 15.0%
2014	440,490	16.0%	15.0% - 17.1%	397,395	14.5%	13.6% - 15.3%
2015	459,199	17.0%	15.9% - 18.1%	411,715	15.2%	14.3% - 16.1%
2016	429,157	15.9%	14.7% - 17.2%	382,470	14.2%	13.4% - 15.0%
2017	473,959	17.8%	16.4% - 19.2%	408,369	15.3%	14.3% - 16.3%

Fuente –PR-BRFSS – 2011 al 2017

Figura 62 – Prevalencias de diabetes, Puerto Rico 2016 y 2017

▨ 2016 ■ 2017

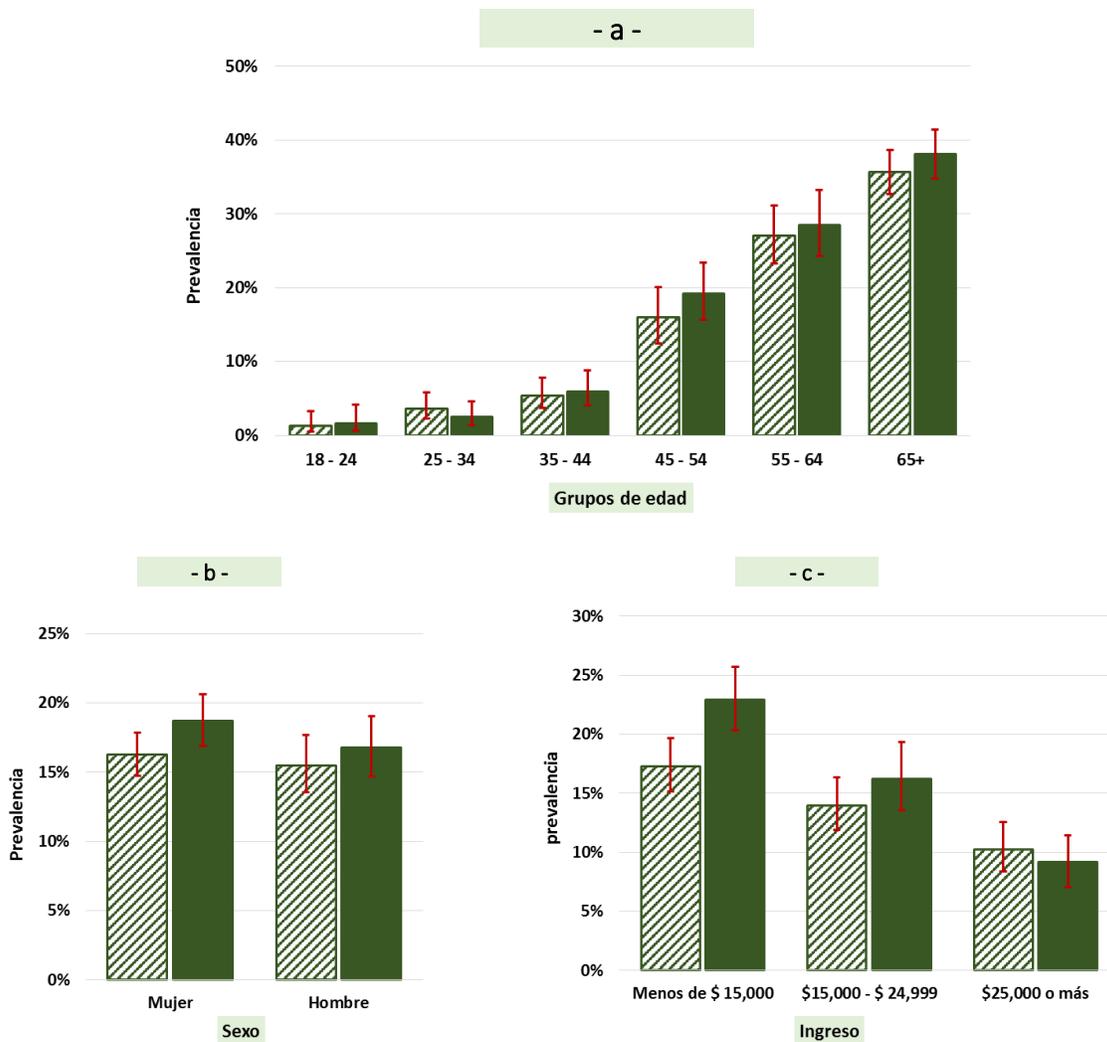
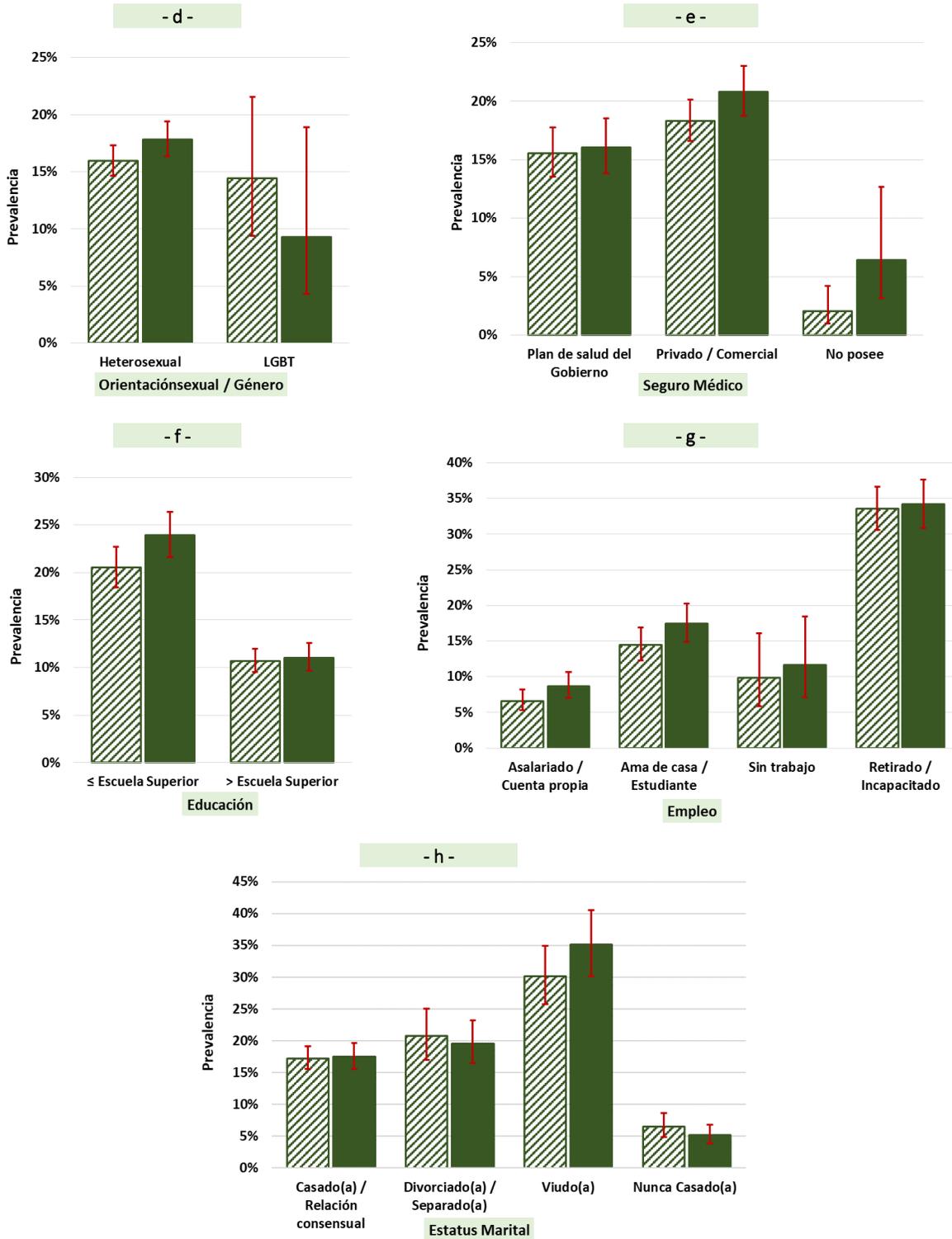


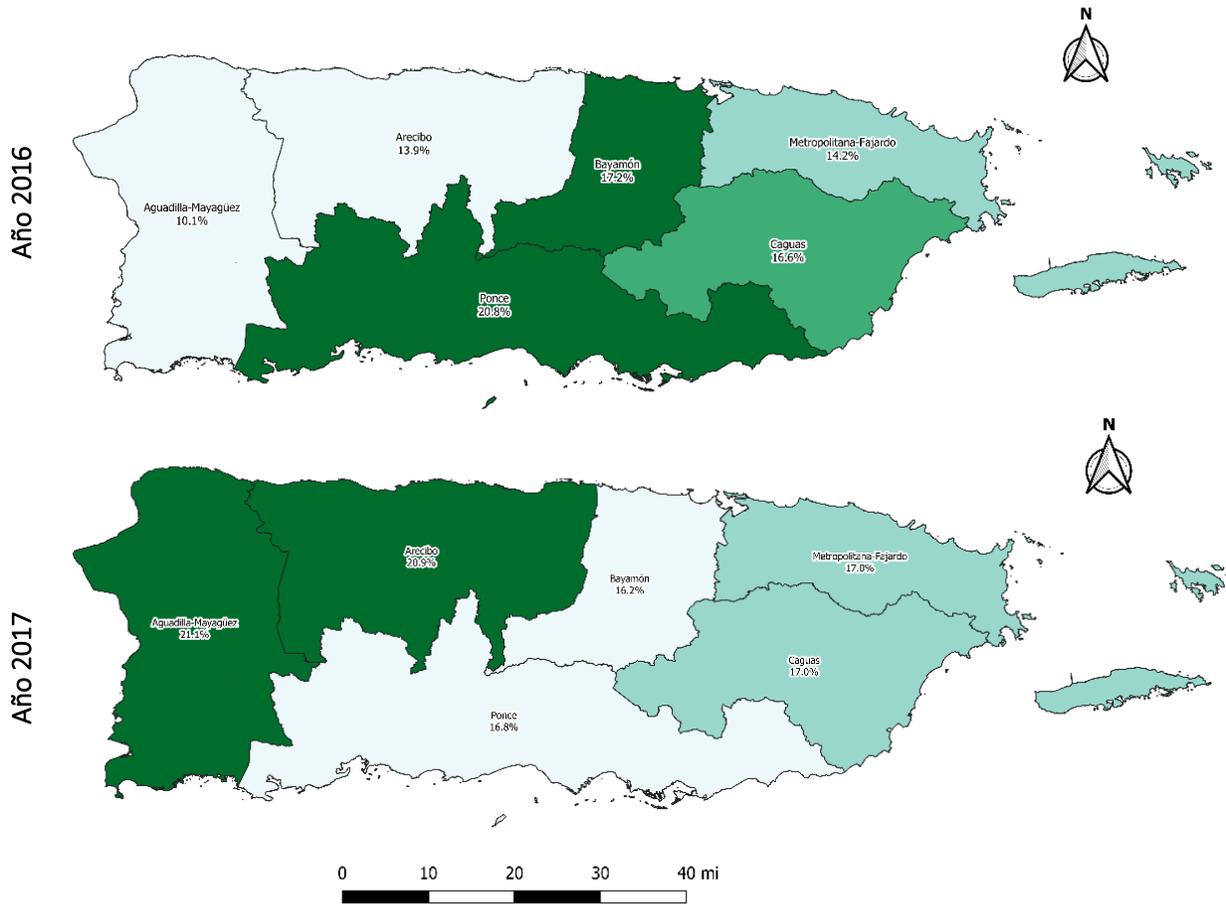
Figura 62 – Prevalencia de diabetes, Puerto Rico 2016 y 2017 (continuación)

▨ 2016 ■ 2017



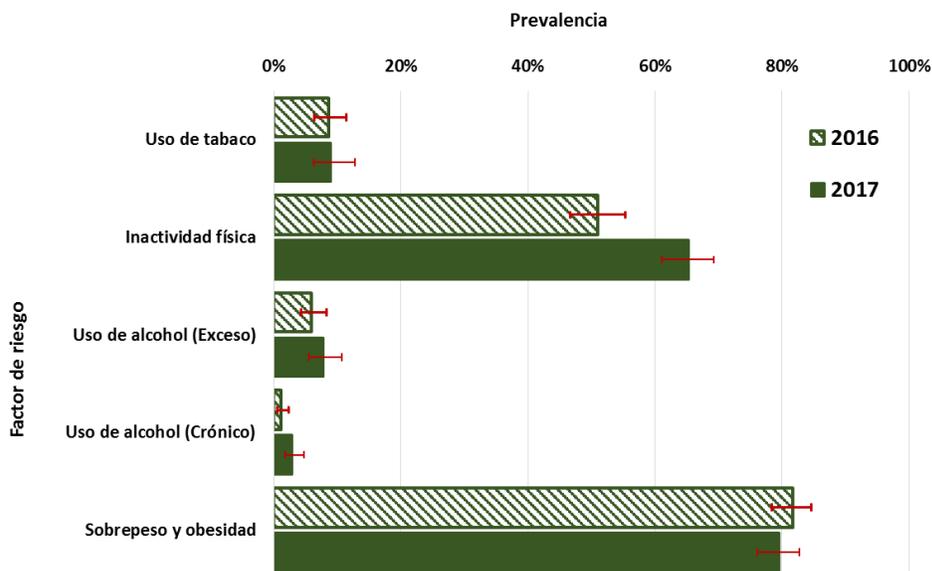
Fuente – PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 63 – Prevalencia de diabetes por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente – PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 64 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con diabetes, Puerto Rico 2016-2017



Fuente – PR-BRFSS – 2016 y 2017

Tabla 32 – Factores de riesgo y diabetes, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Uso de tabaco	36,450	8.6%	6.4% - 11.4%	42,608	9.0%	6.3% - 12.7%
Inactividad física	218,471	51.0%	46.6% - 55.3%	307,767	65.3%	61.1% - 69.3%
Uso de alcohol (Exceso)	25,094	5.9%	4.2% - 8.3%	36,167	7.8%	5.5% - 10.7%
Uso de alcohol (Crónico)	4,836	1.2%	0.6% - 2.4%	13,489	2.9%	1.8% - 4.8%
Sobrepeso y obesidad	328,893	81.7%	78.4% - 84.6%	359,348	79.6%	76.1% - 82.7%

Fuente – PR-BRFSS – 2016 y 2017

ENFERMEDAD RENAL

De acuerdo con el Instituto Nacional de Enfermedades de Diabetes, Digestivas y del Riñón, la enfermedad renal ocurre cuando los riñones sufren daños y éstos no pueden filtrar la sangre de la forma en que se supone. ⁽³⁴⁾ Las personas que están a mayor riesgo de tener una enfermedad renal son aquellos que tienen diabetes y/o hipertensión. En los Estados Unidos para el 2018, aproximadamente un 15% de la población general tiene enfermedad crónica renal (definido como cualquier condición que afecte la función de los riñones por un periodo de tiempo). ⁽³⁵⁾

En Puerto Rico, durante el periodo de 2013-2015, la prevalencia de esta condición fue de 2.6%, afectando más a los hombres (2.9%) y al grupo de edad de 65 años o más (4.9%). En la **tabla 33**, se observa la tendencia de las prevalencias ajustadas por edad para la condición en los años 2011 al 2017.

Para el 2016, la prevalencia de la enfermedad renal fue de 3.6% lo que representa aproximadamente 99,381 adultos de 18 años o más, mientras que, en el 2017, el 3.4% reportó tener la condición, representando aproximadamente 94,989 personas. Para el 2016 y 2017, se observa que la prevalencia de la condición es mayor en los hombres, adultos de 55 años o más, con un ingreso económico anual menor a \$15,000, un nivel educativo menor o igual de escuela superior, divorciado/a o separado/a, viudo/a y retirados/incapacitados (**figura 65 y tabla 57**). Para el 2016, aquellos con un seguro médico privado/comercial reportaron la mayor prevalencia de enfermedad renal, mientras que para el 2017 fueron aquellos que poseen el plan de salud del gobierno. Es importante destacar que solo se observó diferencia estadísticamente significativa en las características de estatus marital y empleo.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD RENAL POR REGIONES DE SALUD

En el 2016 los residentes de las regiones de salud de Ponce y Metro/Fajardo reportaron las mayores prevalencias con 4.5% y 4.0% respectivamente, mientras que el 2017 las regiones de Aguadilla/Mayagüez (4.8%) y Bayamón (4.5%) reportaron las prevalencias más elevadas (**figura 66**).

LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL

Los factores de riesgo modificables más comunes en las personas con enfermedad renal fueron el sobrepeso y obesidad y la inactividad física, para ambos años (**figura 67 y tabla 34**)

Tabla 33 – Prevalencia de enfermedad renal cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017

Año	Cruda			Ajustada		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	56,043	2.0%	1.6% - 2.4%	56,946	2.0%	1.6% - 2.4%
2012	69,592	2.5%	2.1% - 2.9%	64,695	2.3%	1.9% - 2.7%
2013	75,682	2.7%	2.3% - 3.2%	73,135	2.6%	2.1% - 3.0%
2014	78,306	2.8%	2.3% - 3.4%	72,968	2.6%	2.1% - 3.2%
2015	74,238	2.7%	2.2% - 3.2%	69,887	2.5%	2.0% - 2.9%
2016	99,381	3.6%	3.0% - 4.3%	92,344	3.3%	2.7% - 4.0%
2017	94,898	3.4%	2.8% - 4.2%	85,553	3.1%	2.5% - 3.7%

Fuente – PR-BRFSS – 2011 al 2017

Figura 65 – Prevalencias de enfermedad renal, Puerto Rico 2016 y 2017

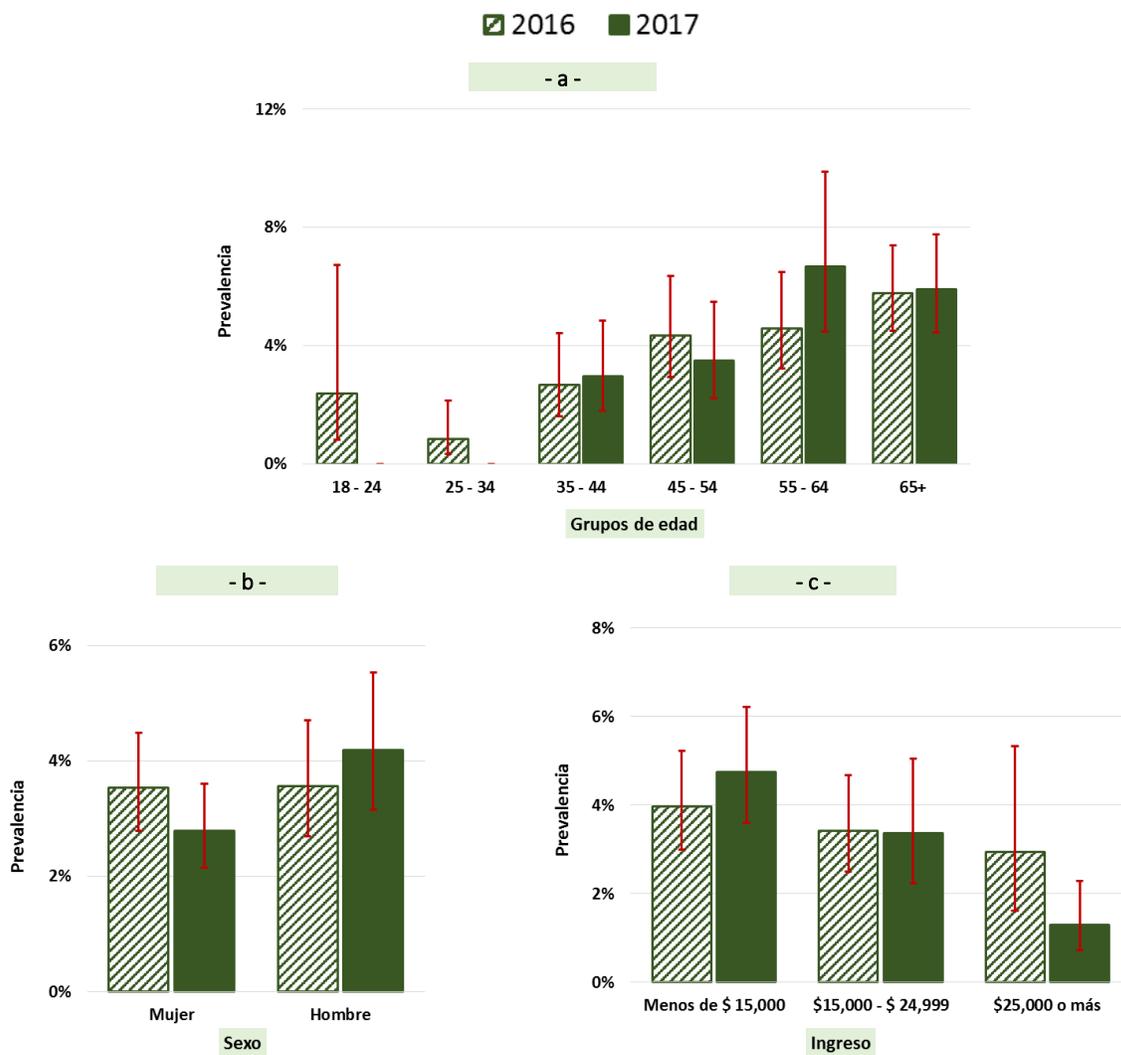
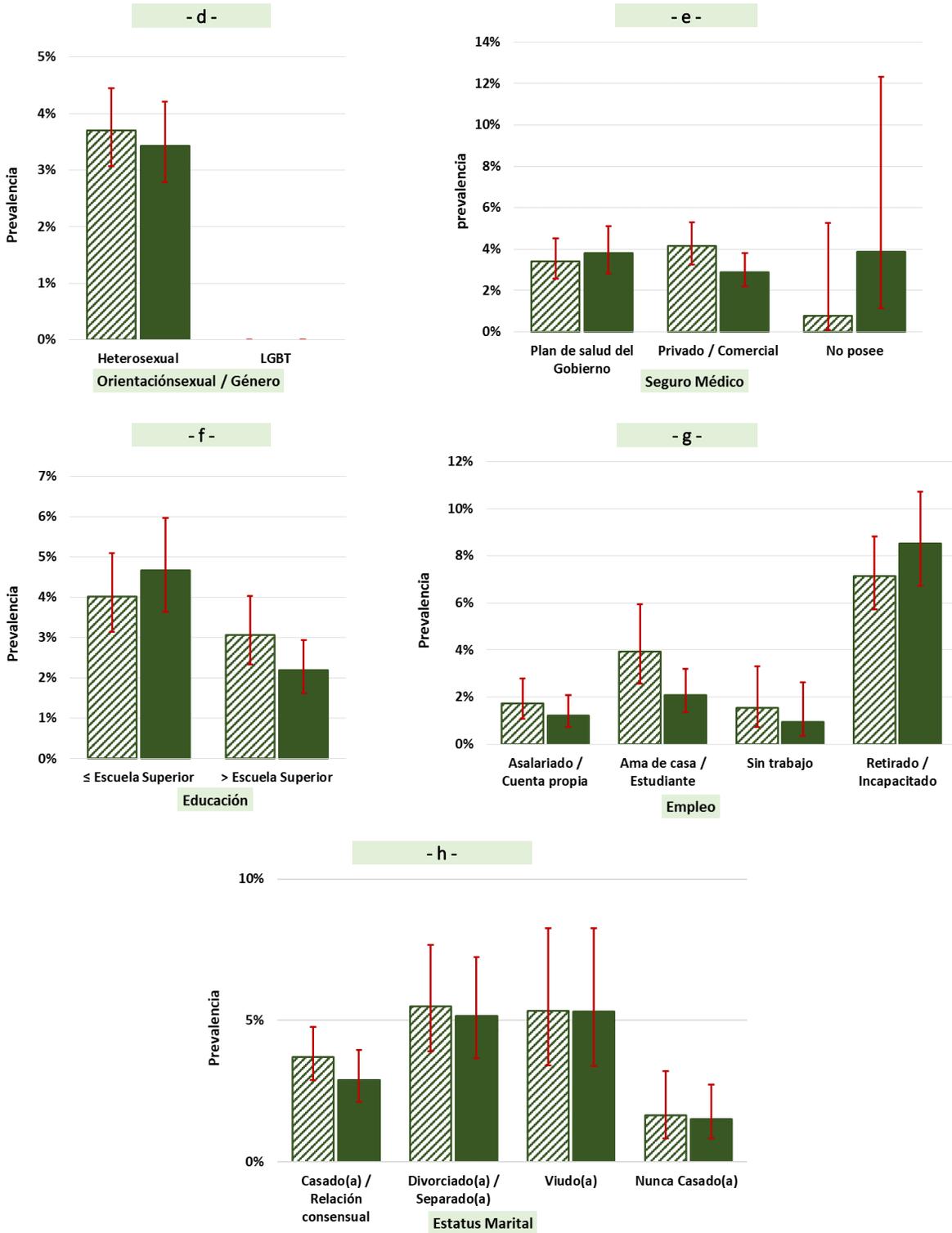


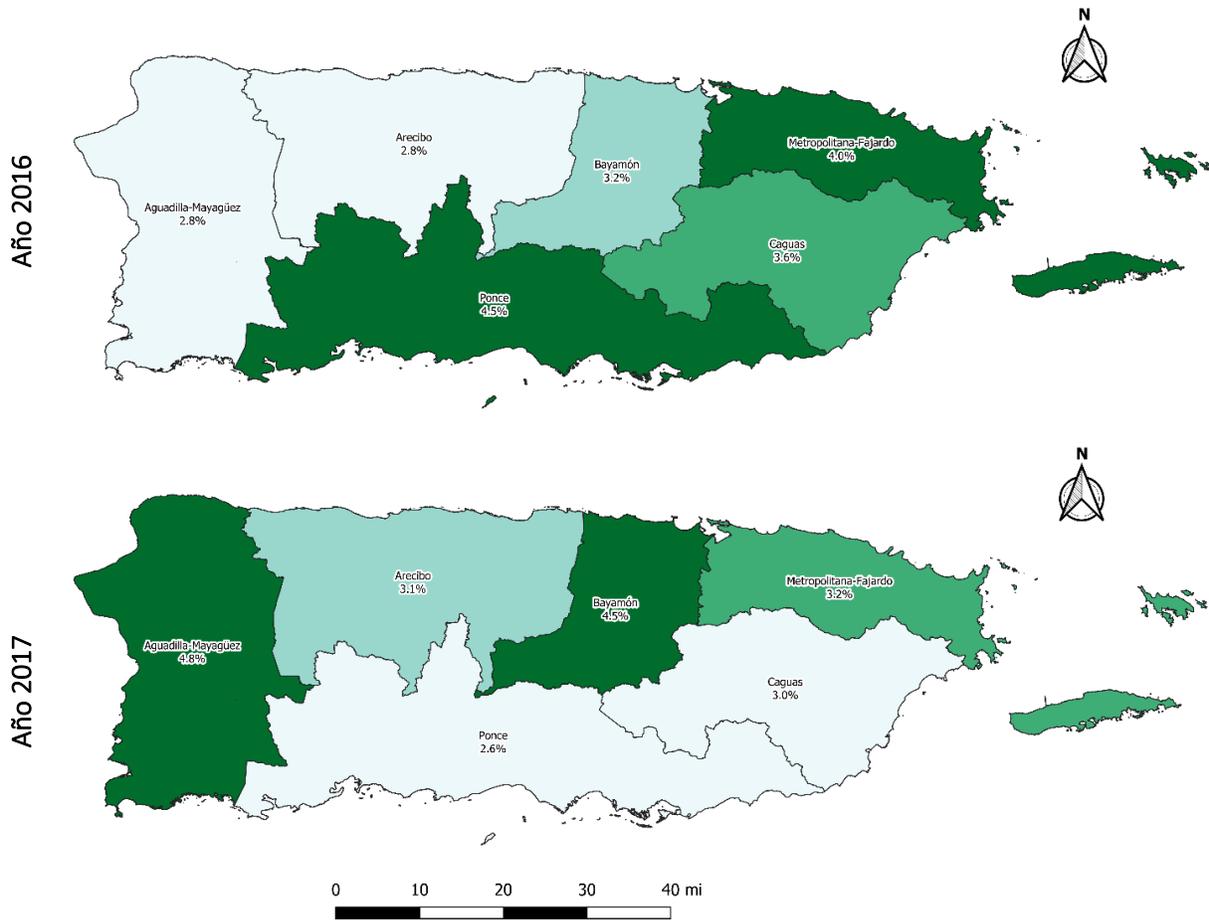
Figura 65 – Prevalencia de enfermedad renal, Puerto Rico 2016 y 2017 (continuación)

▨ 2016 ■ 2017



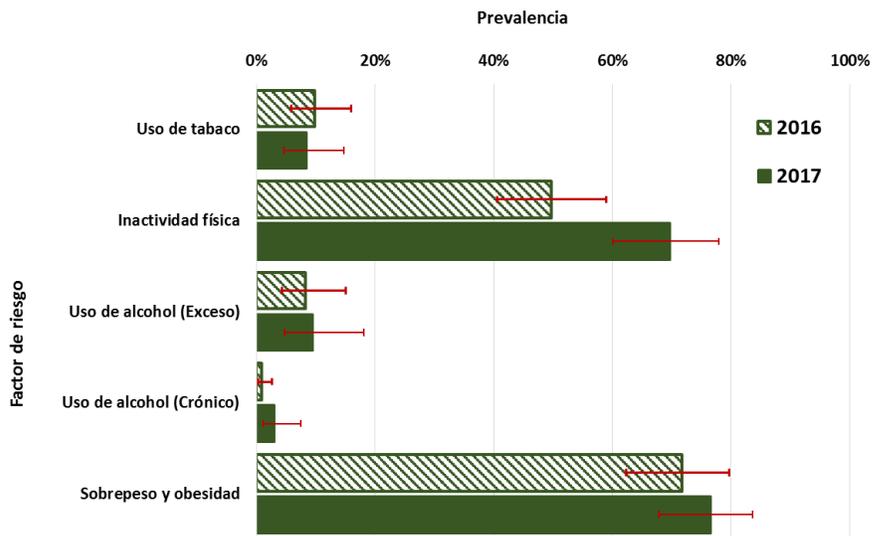
Fuente – PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 66 – Prevalencia de enfermedad renal por regiones de salud, Puerto Rico 2016 y 2017



Fuente – PR-BRFSS – 2016 y 2017

Figura 67 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con enfermedad renal, Puerto Rico 2016-2017



Fuente – PR-BRFSS – 2016 y 2017

Tabla 34 – Factores de riesgo y enfermedad renal, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Uso de tabaco	9,689	9.8%	5.8% - 15.9%	7,938	8.4%	4.6% - 14.7%
Inactividad física	49,404	49.7%	40.5% - 58.9%	65,708	69.7%	60.1% - 77.9%
Uso de alcohol (Exceso)	7,752	8.3%	4.3% - 15.1%	8,619	9.5%	4.8% - 18.0%
Uso de alcohol (Crónico)	837	0.9%	0.3% - 2.7%	2,666	3.0%	1.1% - 7.5%
Sobrepeso y obesidad	68,702	71.8%	62.3% - 79.6%	71,161	76.6%	67.8% - 83.6%

Fuente – PR-BRFSS – 2016 y 2017

HIPERTENSIÓN

La Asociación Americana del Corazón establece que la hipertensión (o presión sanguínea elevada) ocurre cuando la presión sanguínea esta constantemente elevada. En Estados Unidos se estima que 1 de cada 3 adultos tiene hipertensión. Es uno de los principales factores de riesgo para ataque al corazón y evento cerebrovascular. ⁽³⁶⁾ En este informe se reportan los datos para los años 2015 y 2017, ya que se colectan en años impares.

En Puerto Rico, durante el periodo de 2013-2015, la prevalencia de esta condición fue de 39.9% y se observa que la prevalencia de la condición aumenta a mayor edad. En la **tabla 35**, se observa la tendencia de las prevalencias ajustadas por edad para la condición en los años 2011 al 2017.

Para el 2015, la prevalencia de la hipertensión fue de 42.5% lo que representa aproximadamente 1,181,504 adultos de 18 años o más, mientras que, en el 2017, el 45.1% reportó tener la condición, representando aproximadamente 1,228,492 personas. Durante el 2015 y 2017, se observa que la prevalencia de la condición aumenta con la edad, siendo los más afectados el grupo de 65 años o más (70.0% y 73.0% respectivamente). Para ambos años, se observa que la prevalencia de la condición es mayor en mujeres, con un ingreso económico anual menor a \$15,000, un nivel educativo menor o igual de escuela superior, viudo/a, retirados/incapacitados y con un seguro médico privado/comercial. Es importante destacar que solo se observó diferencia estadísticamente significativa en las características de grupo de edad, nivel educativo, ingreso económico anual, estatus marital y estatus laboral (**figura 68 y tabla 58**).

PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN POR REGIONES DE SALUD

Para el 2015, aquellos residentes de las regiones de salud de Arecibo y Ponce tienen la prevalencia más alta de hipertensión (45.4% y 44.4%). Para el 2017, fueron los residentes de las regiones de Arecibo y Bayamón los de prevalencia más elevada de esta condición (52.0% y 49.4%) (**figura 69**).

LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON HIPERTENSIÓN

Los factores de riesgo modificables más comunes en las personas con hipertensión fueron el sobrepeso y obesidad y la inactividad física, para ambos años (**Figura 70 y Tabla 36**).

Tabla 35 – Prevalencia de hipertensión cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017 (años impares)

Año	Cruda			Ajustada		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
2011	1,045,476	37.1%	35.7% - 38.5%	1,029,028	36.5%	35.3% - 37.8%
2012			-			-
2013	1,187,232	42.7%	41.1% - 44.3%	1,114,780	40.1%	38.6% - 41.6%
2014			-			-
2015	1,181,504	42.6%	41.0% - 44.2%	1,094,064	39.4%	38.0% - 40.9%
2016			-			-
2017	1,228,492	45.1%	43.2% - 47.0%	1,116,824	41.0%	39.3% - 42.7%

Fuente – PR-BRFSS – 2011 al 2017

Figura 68 – Prevalencias de hipertensión, Puerto Rico 2015 y 2017

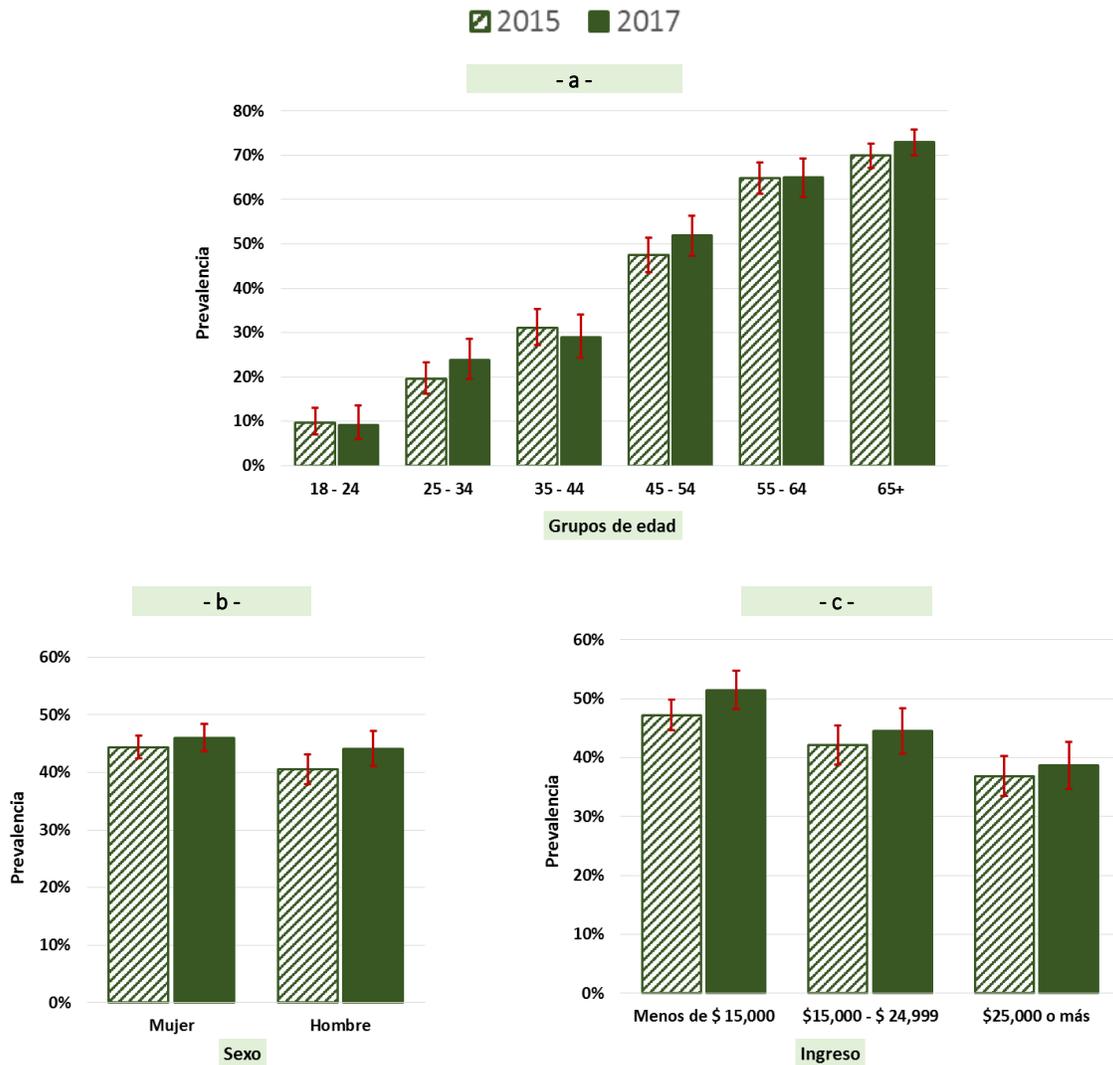
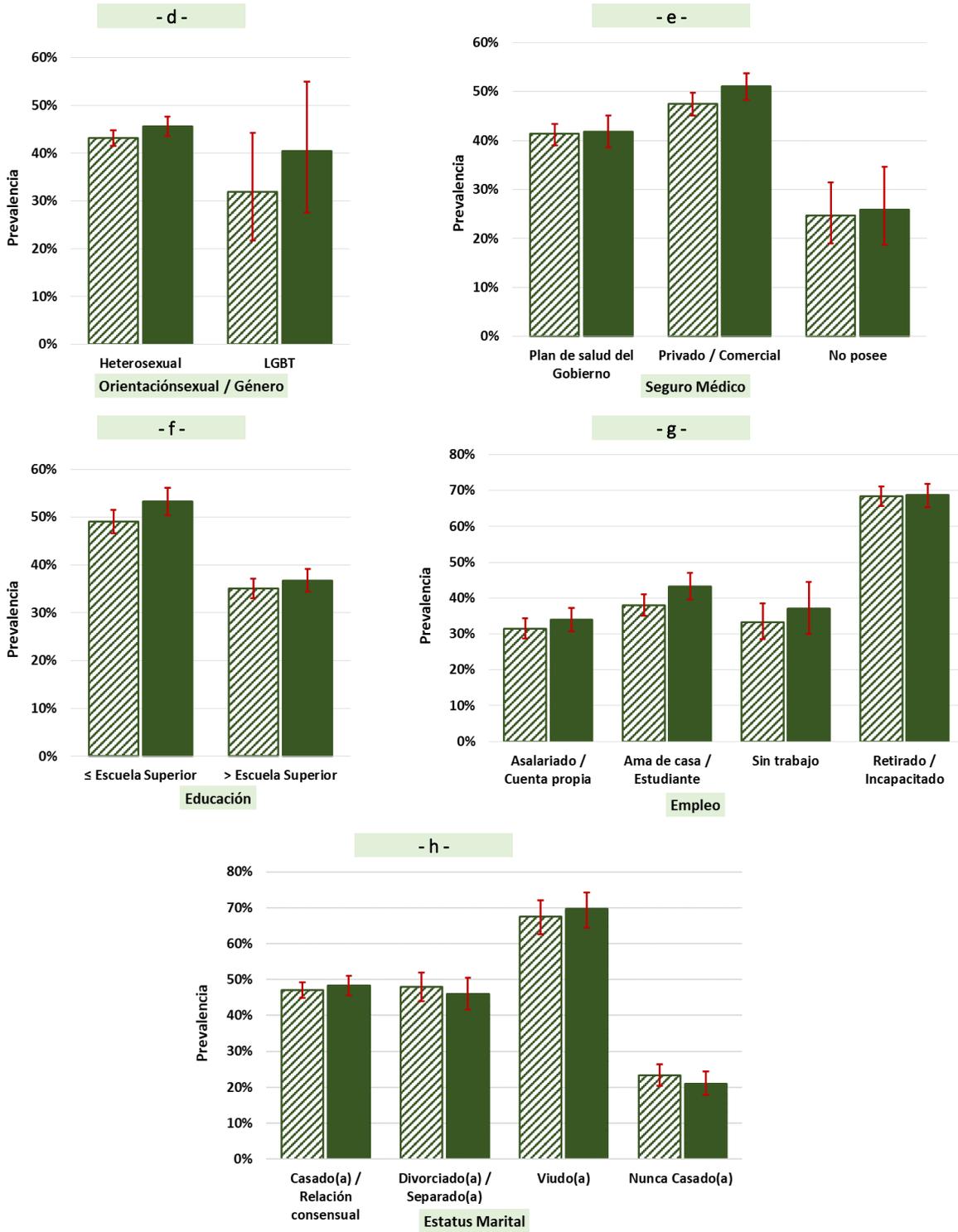


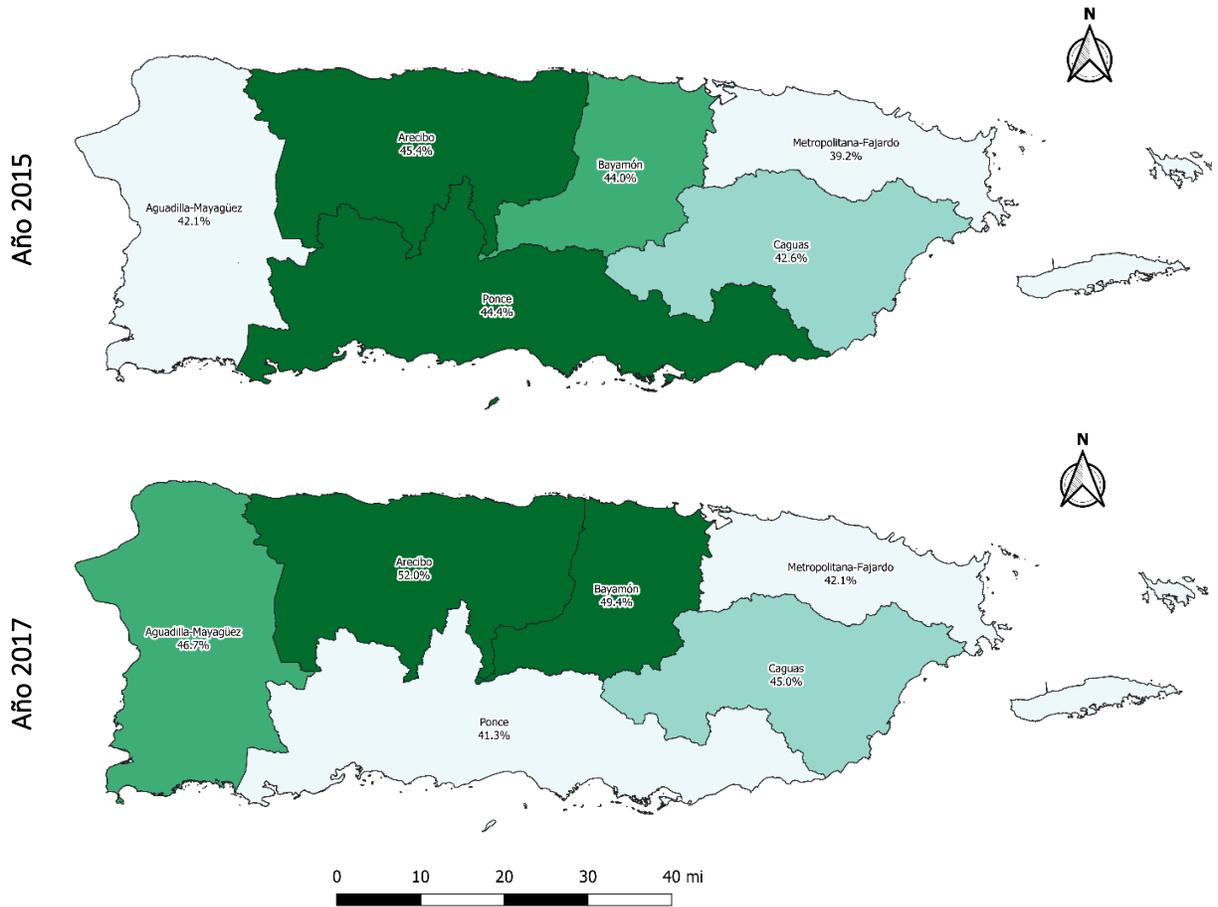
Figura 68 – Prevalencia de hipertensión, Puerto Rico 2015 y 2017 (continuación)

▨ 2015 ■ 2017



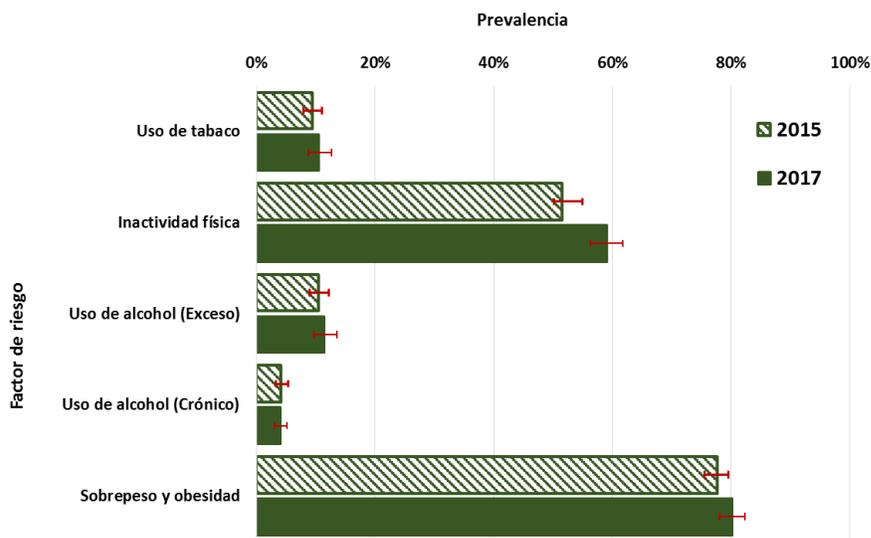
Fuente – PR-BRFSS – 2015 y 2017

Figura 69 – Prevalencia de hipertensión por regiones de salud, Puerto Rico 2015 y 2017



Fuente – PR-BRFSS – 2015 y 2017

Figura 70 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con hipertensión, Puerto Rico 2015 y 2017



Fuente – PR-BRFSS – 2015 y 2017

Tabla 36 – Factores de riesgo e hipertensión, Puerto Rico 2015 y 2017

	2015			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Uso de tabaco	109,448	9.4%	8.0% - 11.0%	129,102	10.6%	8.8% - 12.6%
Inactividad física	610,983	51.6%	50.2% - 54.9%	719,846	59.1%	56.3% - 61.7%
Uso de alcohol (Exceso)	120,920	10.5%	8.9% - 12.2%	136,629	11.5%	9.7% - 13.5%
Uso de alcohol (Crónico)	47,777	4.2%	3.2% - 5.3%	46,721	4.0%	3.1% - 5.2%
Sobrepeso y obesidad	874,678	77.7%	75.6% - 79.6%	939,250	80.3%	78.0% - 82.3%

Fuente – PR-BRFSS – 2015 y 2017

COLESTEROL ELEVADO

El colesterol en sangre es esencial para la buena salud y es muy importante mantenerlo en niveles saludables. Los niveles elevados de colesterol o hipercolesterolemia aumentan el riesgo de enfermedad del corazón o eventos cerebrovasculares. ⁽³⁷⁾ En el 2017, aproximadamente 29 millones de adultos de los Estados Unidos tenían los niveles totales de colesterol elevados.

En este informe se reportan los datos para los años 2015 y 2017, ya que se colectan en años impares. En Puerto Rico, durante el periodo de 2013-2015, la prevalencia de esta condición fue de 35.3%, afectando más a las mujeres (36.2%) y aumentando la prevalencia de la condición a mayor edad. En la **Tabla 37**, se observa la tendencia de las prevalencias ajustadas por edad para la condición en los años 2011 al 2017.

Para el 2015, la prevalencia de colesterol elevado fue de 45.5% lo que representa aproximadamente 911,297 adultos de 18 años o más, mientras que, en el 2017, el 34.7% reportó tener la condición, representando aproximadamente 874,723 personas. Durante el 2015 y 2017, se observa que la prevalencia de la condición aumenta con la edad, siendo los más afectados los adultos de 55 años o más. Para ambos años, se observa que la prevalencia de la condición es mayor en mujeres, con un ingreso económico anual menor a \$15,000, un nivel educativo menor o igual de escuela superior, viudo/a, retirados/incapacitados y con un seguro médico privado/comercial (**Figura 71 y Tabla 59**). Es importante destacar que solo se observó diferencia significativa en las características de grupo de edad, educación, estatus marital y empleo.

PREVALENCIA DE COLESTEROL ELEVADO POR REGIONES DE SALUD

Para el 2015, los habitantes de las regiones de salud de Caguas y Arecibo reportaron las prevalencias más altas de colesterol elevado (46.7% y 46.2%). Para el 2017, aquellos que residen en las regiones de Arecibo y Ponce son quienes reportaron los valores de prevalencia más elevados de esta condición (41.5% y 36.5%) (**Figura 72**).

LOS FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS CON COLESTEROL ELEVADO

Los factores de riesgo modificables más comunes en las personas con colesterol elevado fueron el sobrepeso y obesidad y la inactividad física, para ambos años (**Figura 73 y Tabla 38**).

Tabla 37 – Prevalencia de colesterol elevado cruda y ajustada por edad, Puerto Rico 2011 al 2017 (años impares)

Año	#	Cruda			#	Ajustada		
		%	IC 95%	%		IC 95%		
2011	820,464	38.2%	36.7% - 39.7%	765,377	35.6%	34.0% - 37.1%		
2012			-			-		
2013	845,833	38.5%	36.8% - 40.2%	758,587	34.5%	32.8% - 36.2%		
2014			-			-		
2015	911,297	41.5%	39.8% - 43.2%	819,843	37.3%	35.5% - 39.1%		
2016			-			-		
2017	874,723	34.7%	32.9% - 36.6%	786,639	31.2%	29.7% - 32.7%		

Fuente – PR-BRFSS – 2011 al 2017

Figura 71 – Prevalencias de colesterol elevado, Puerto Rico 2015 y 2017

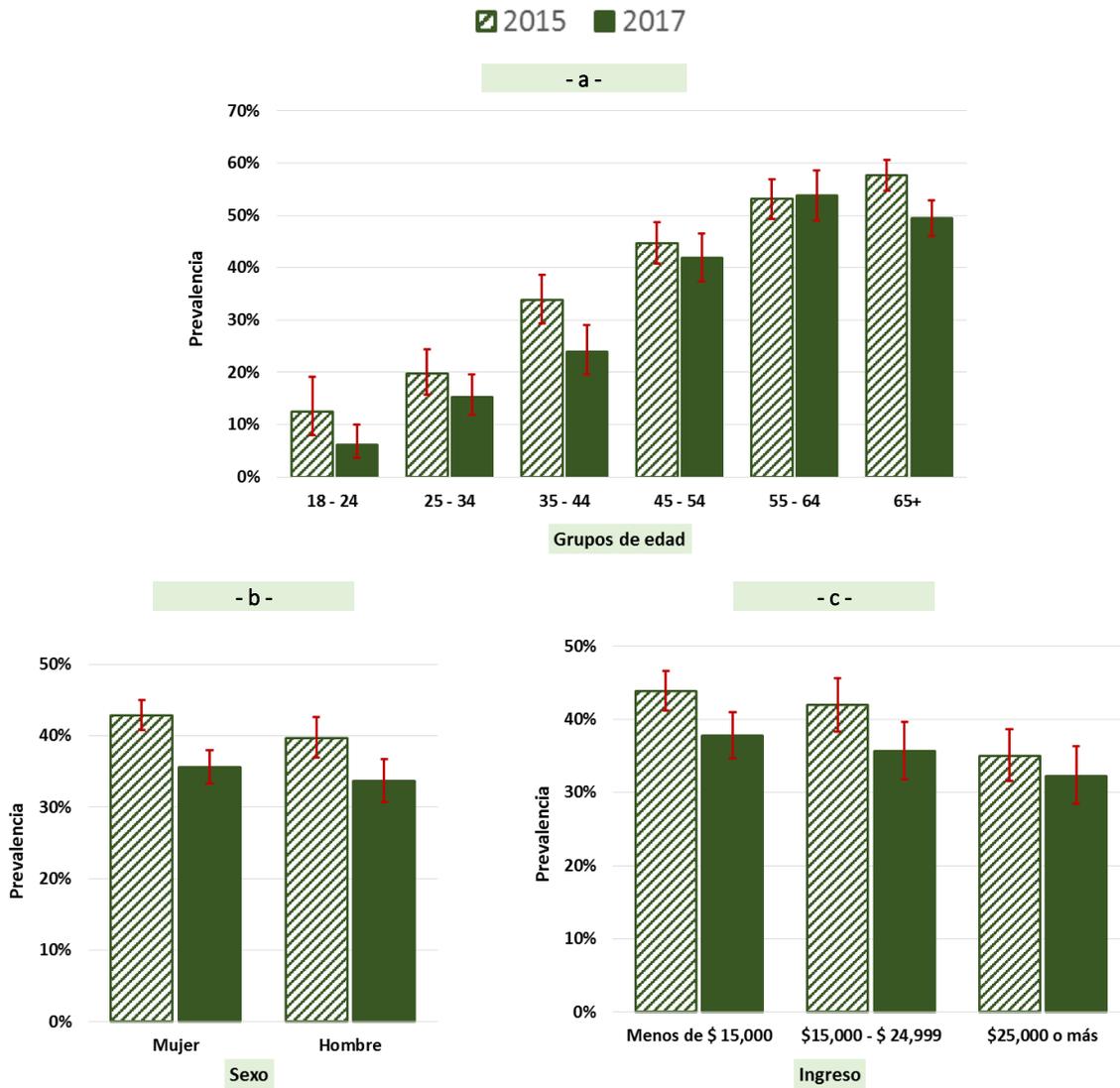
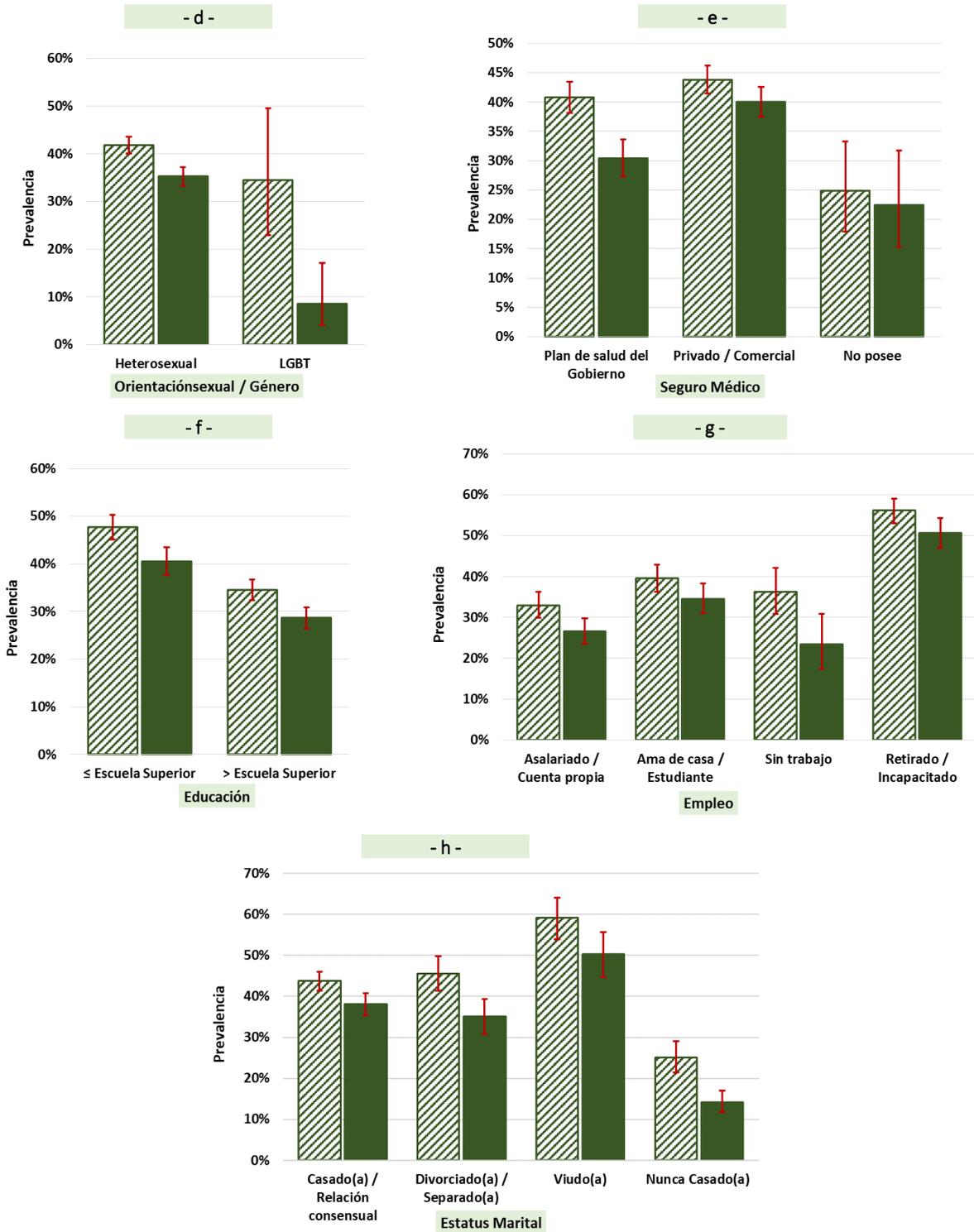


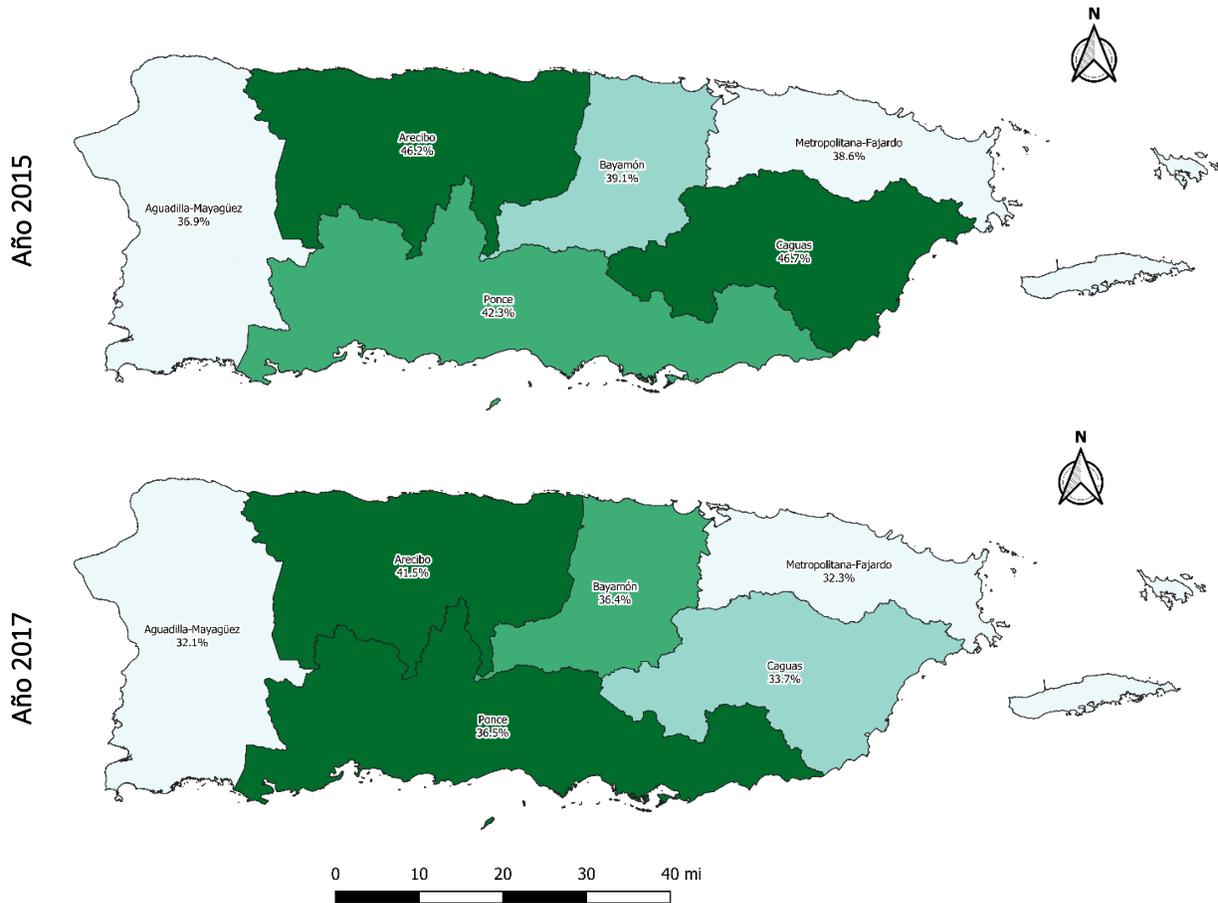
Figura 71 – Prevalencia de colesterol elevado, Puerto Rico 2015 y 2017 (continuación)

▨ 2015 ■ 2017



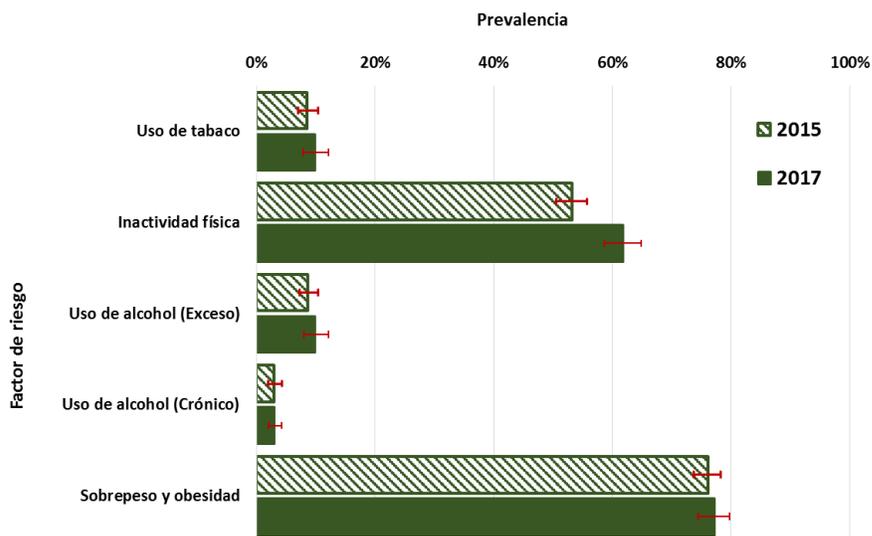
Fuente – PR-BRFSS – 2015 y 2017

Figura 72 – Prevalencia de colesterol elevado por regiones de salud, Puerto Rico 2015 y 2017



Fuente – PR-BRFSS – 2015 y 2017

Figura 73 – Prevalencia de factores de riesgo en personas con colesterol elevado, Puerto Rico 2015 y 2017



Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS), 2015-2017

Tabla 38 – Factores de riesgo y colesterol elevado, Puerto Rico 2015 y 2017

	2015			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Uso de tabaco	76,786	8.5%	7.0% - 10.4%	85,301	9.8%	7.9% - 12.2%
Inactividad física	475,678	53.1%	50.5% - 55.8%	534,979	61.8%	58.7% - 64.9%
Uso de alcohol (Exceso)	76,816	8.7%	7.2% - 10.4%	84,202	9.9%	8.0% - 12.2%
Uso de alcohol (Crónico)	26,858	2.9%	2.0% - 4.3%	25,245	3.0%	2.1% - 4.3%
Sobrepeso y obesidad	667,405	76.1%	73.7% - 78.3%	643,671	77.2%	74.5% - 79.8%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

COMORBILIDAD

COMORBILIDADES

Las comorbilidades o morbilidad asociada es un término utilizado para describir dos o más trastornos o enfermedades que ocurren en la misma persona simultáneamente. ⁽³⁸⁾ Actualmente los sistemas de salud deben adaptarse rápidamente al aumento de comorbilidades y atender el impacto que esto tiene en los costos y servicios de salud. ⁽³⁹⁾ La prevalencia de comorbilidades varía dependiendo de la definición que se utilizó. Sin embargo, la prevalencia de comorbilidades en adultos mayores se encuentra entre 55% a 98%. ⁽⁴⁰⁾ En este informe se define comorbilidades como la presencia de más de una condición incluida en las tablas 39-40. Es importante señalar que las condiciones de colesterol elevado e hipertensión solo se realizan en años impares.

En el 2016, el 28.3% de los adultos tenían una comorbilidad, 20.9% tenían dos comorbilidades, 14.2% tenían tres comorbilidades, 4.8% tenían cuatro comorbilidades y un 5.3% tenían cinco comorbilidades o más. Por otra parte, entre las personas con artritis, aproximadamente 2 de cada 7 (30.9%) tiene una comorbilidad. Entre los adultos que tuvieron un evento cerebrovascular, aproximadamente 3 de cada 8 (35.8%) tiene dos comorbilidades y 1 de cada 10 (11.1%) tiene 4 comorbilidades. Entre los adultos que tienen enfermedad coronaria o enfermedad renal, aproximadamente 2 de cada 10 (21.0%) tiene tres comorbilidades. Por último, entre los adultos que tiene enfermedad renal, aproximadamente 1 de cada 8 (12.5%) tiene cinco o más comorbilidades (**figura 74 y tabla 39**).

En el 2017, el 27.5% de los adultos tenían una comorbilidad, 18.0% tenían dos comorbilidades, 11.2% tenían tres comorbilidades, 6.5% tenían cuatro comorbilidades y un 4.5% tenían cinco comorbilidades o más. Por otra parte, entre las personas con hipertensión, aproximadamente 2 de cada 7 (28.2%) tiene una comorbilidad. Entre los adultos con diabetes, aproximadamente 2 de cada 8 (26.0%) tiene dos comorbilidades. Entre los adultos que tienen enfermedad renal, aproximadamente 2 de cada 9 (24.0%) tiene tres comorbilidades. Por último, entre los adultos que tuvieron ataque al corazón, aproximadamente 1 de cada 10 (21.8%) tiene 4 comorbilidades y 1 de cada 3 (33.1%) tiene cinco o más comorbilidades (**figura 75 y tabla 40**). Es importante aclarar que la diferencia en el porcentaje de comorbilidades entre el 2016 y 2017 se debe a que para los años pares no se recolecta datos sobre hipertensión y colesterol elevado. Por esta razón estas dos condiciones no son consideradas al momento de calcular el porcentaje de comorbilidades en años pares.

Figura 74 – Número de comorbilidades, Puerto Rico 2016

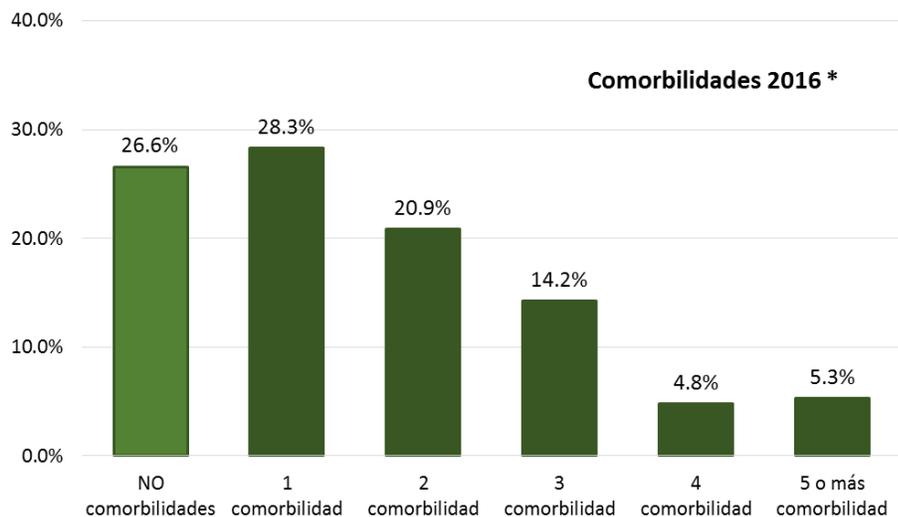


Tabla 39 – Distribución de comorbilidades, Puerto Rico 2016 (2015**)

Personas con ...	NO comorbilidades		1 comorbilidad		2 comorbilidad		3 comorbilidad		4 comorbilidad		5 o más comorbilidad	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Artritis	206,751	31.0%	206,153	30.9%	131,941	19.8%	77,735	11.7%	23,158	3.5%	20,655	3.1%
Asma actual	100,458	33.6%	81,073	27.1%	50,019	16.7%	39,961	13.4%	12,227	4.1%	15,180	5.1%
Ataque al corazón - Infarto de miocardio	27,648	16.6%	35,858	21.5%	40,873	24.5%	33,342	20.0%	13,385	8.0%	15,525	9.3%
COPD	24,293	17.7%	39,665	28.9%	30,606	22.3%	22,332	16.3%	8,911	6.5%	11,404	8.3%
Enfermedad Coronaria	28,453	13.1%	51,018	23.5%	56,199	25.9%	45,597	21.0%	16,472	7.6%	19,120	8.8%
Evento o ataque Cerebrovascular	1,747	3.2%	12,520	22.7%	19,797	35.8%	9,507	17.2%	6,120	11.1%	5,544	10.0%
Depresión	156,843	30.8%	149,513	29.3%	106,531	20.9%	62,295	12.2%	18,287	3.6%	16,499	3.2%
Diabetes	122,753	28.6%	126,089	29.4%	87,480	20.4%	55,505	12.9%	17,510	4.1%	19,811	4.6%
Enfermedad renal	16,494	16.6%	27,346	27.5%	14,735	14.8%	20,866	21.0%	7,488	7.5%	12,451	12.5%
Colesterol elevado **	146,485	16.1%	232,433	25.5%	216,284	23.7%	163,693	18.0%	85,358	9.4%	67,045	7.4%
Hipertensión **	240,297	20.3%	310,146	26.3%	261,801	22.2%	195,510	16.6%	98,424	8.3%	75,326	6.4%

* No se incluyen en este analisis los datos referentes a colesterol elevado ni hipertension, dado que las mismas se reportan solo en años impares

** PR-BRFSS 2015

Figura 75 – Número de comorbilidades, Puerto Rico 2017

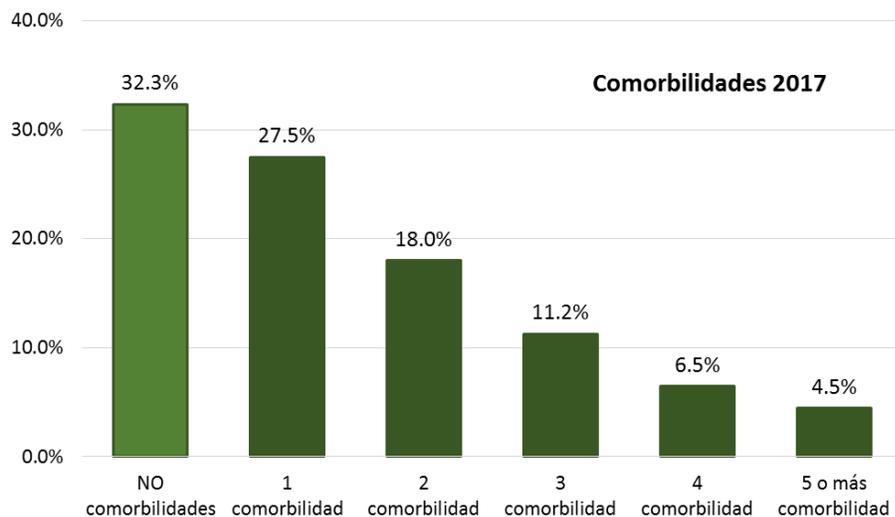


Tabla 40 – Distribución de Comorbilidades, Puerto Rico 2017

Personas con ...	NO comorbilidades		1 comorbilidad		2 comorbilidad		3 comorbilidad		4 comorbilidad		5 o más comorbilidad	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Artritis	42,615	7.3%	141,191	24.0%	128,285	21.8%	120,982	20.6%	91,840	15.6%	63,273	10.8%
Asma actual	66,167	19.8%	69,996	20.9%	56,681	16.9%	53,871	16.1%	40,965	12.2%	46,957	14.0%
Ataque al corazón - Infarto de miocardio	10,869	7.8%	9,723	7.0%	22,777	16.4%	19,195	13.8%	30,240	21.8%	45,968	33.1%
COPD	7,686	6.0%	21,478	16.8%	21,704	17.0%	21,763	17.0%	21,984	17.2%	33,115	25.9%
Enfermedad Coronaria	11,084	5.6%	23,895	12.1%	32,192	16.3%	31,239	15.8%	42,932	21.7%	56,141	28.4%
Evento o ataque Cerebrovascular	1,926	2.8%	10,718	15.5%	15,396	22.3%	11,861	17.2%	13,085	18.9%	16,098	23.3%
Depresión	59,158	11.9%	99,191	19.9%	113,805	22.8%	102,560	20.6%	64,375	12.9%	59,384	11.9%
Diabetes	26,351	5.6%	83,566	17.6%	123,059	26.0%	107,182	22.6%	73,338	15.5%	60,463	12.8%
Enfermedad renal	7,550	8.0%	11,877	12.5%	17,256	18.2%	22,766	24.0%	18,372	19.3%	17,169	18.1%
Colesterol elevado	133,245	15.2%	207,695	23.7%	210,197	24.0%	162,396	18.6%	93,498	10.7%	67,693	7.7%
Hipertensión	236,656	19.3%	346,274	28.2%	265,220	21.6%	185,540	15.1%	112,759	9.2%	82,044	6.7%

El aumento continuo de pacientes con perfiles clínicos complejos debido a enfermedades crónicas y la multimorbilidad representa un reto para el manejo clínico de estos pacientes, los sistemas de salud y la investigación epidemiológica. Reconociendo la alta prevalencia de al menos una comorbilidad en un solo individuo en Puerto Rico, es de suma importancia que los sistemas de salud puedan adaptarse para atender las diversas necesidades de nuestra población y aumente la disponibilidad e implantación de estrategias basadas en evidencia.

CONCLUSIÓN

Dado al aumento acelerado del envejecimiento de la población de Puerto Rico, es de suma importancia que las políticas públicas, sistema de salud y comunidades puedan atemperarse para atender las necesidades de nuestra población. Esto tomando en consideración que al menos el 32.3 % de la población adulta tiene una enfermedad crónica y que las primeras cinco causas de muerte son dichas enfermedades. Esto evidencia la carga significativa que tienen las enfermedades crónicas en Puerto Rico, por lo que resulta necesario implementar estrategias basadas en evidencia científica que promuevan y faciliten la adopción de estilos de vida saludables. A su vez, estas estrategias deben estar dirigidas a disminuir los principales factores de riesgos de las condiciones crónicas y promover el manejo y control de estas.

La División de Prevención y Control de Enfermedades Crónicas en un esfuerzo de mitigar el impacto de la morbilidad y mortalidad asociadas a enfermedades crónicas entre la población de Puerto Rico, promueve que organizaciones con o sin fines de lucro, proveedores de servicios de salud, aseguradoras y sistemas de salud se unan al esfuerzo de adoptar las estrategias de acción de los cuatro dominios claves (epidemiología y vigilancia, sistemas de salud, enlaces clínicos-comunitarios, y estrategias que apoyen y refuerzan las conductas saludables) del Plan de Acción de Enfermedades Crónicas para Puerto Rico 2014 – 2020.

REFERENCIAS

- 1 – [Internet]. World Health Organization. World Health Organization; [cited 2019Jul26] Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
- 2 – Xu X, Bishop EE, Kennedy SM, Simpson SA, Pechacek TF. Annual Healthcare Spending Attributable to Cigarette Smoking. *American Journal of Preventive Medicine* 2015; 48(3): 326–33
- 3 – Wang TW, Asman K, Gentzke AS, et al. Tobacco Product Use Among Adults — United States, 2017. *Morbidity and Mortality Weekly Report* 2018; 67: 1225–1232.
- 4 – [Internet]. Physical Inactivity and Cardiovascular Disease. [cited 2019Jul26]. Available from: <https://www.health.ny.gov/diseases/chronic/cvd.htm>
- 5 – [Internet]. World Health Organization. World Health Organization; 2017 [cited 2019Jul26]. Available from: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/en/>
- 6 – [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. Centers for Disease Control and Prevention; [cited 2019Jul26]. Available from: https://nccd.cdc.gov/DPH_ARDI/default/default.aspx
- 7 – Stahre M, Roeber J, Kanny D, Brewer RD, Zhang X. Contribution of excessive alcohol consumption to deaths and years of potential life lost in the United States. *Prev Chronic Dis* 2014; 11: 130293.
- 8 – Sacks JJ, Gonzales KR, Bouchery EE, Tomedi LE, Brewer RD. 2010 National and State Costs of Excessive Alcohol Consumption External. *Am J Prev Med* 2015; 49(5):e73–e79.
- 9 – [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. Centers for Disease Control and Prevention; [cited 2019Jul26]. Available from: https://nccd.cdc.gov/DPH_ARDI/default/default.aspx
- 10 – [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. Centers for Disease Control and Prevention; [cited 2019Jul26]. Available from: https://nccd.cdc.gov/DPH_ARDI/default/default.aspx
- 11 – [Internet]. World Health Organization. World Health Organization; [cited 2019Aug7]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- 12 – [Internet]. National Cancer Institute. [cited 2019Jul26]. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/morbilidad>
- 13 – [Internet]. National Cancer Institute. [cited 2019Jul26]. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/morbilidad>
- 14 – [Internet]. National Cancer Institute. [cited 2019Jul26]. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/incidencia>
- 15 – [Internet]. World Health Organization. World Health Organization; [cited 2019Jul26]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
- 16 – [Internet]. World Health Organization. World Health Organization; 2018 [cited 2019Jul26]. Available from: <https://www.who.int/nmh/publications/ncd-profiles-2018/en/>

- 17 – [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. Centers for Disease Control and Prevention; [cited 2019Jul26]. Available from: <https://www.cdc.gov/arthritis/spanish/conceptos-basicos/preguntas-frecuentes.htm#que>
- 18 – [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. Centers for Disease Control and Prevention; [cited 2019Jul26]. Available from: <https://www.cdc.gov/arthritis/spanish/conceptos-basicos/index.htm>
- 19 – [Internet]. World Health Organization. World Health Organization; 2013 [cited 2019Aug7]. Available from: <https://www.who.int/respiratory/asthma/en/>
- 20 – [Internet]. EPA. Environmental Protection Agency; 2019 [cited 2019Aug7]. Available from: <https://www.epa.gov/newsreleases/observing-asthma-awareness-month-epa-honors-leading-community-level-asthma-care>
- 21 – Centers for Disease Control and Prevention. Centers for Disease Control and Prevention; [cited 2019Aug7]. Available from: <https://www.cdc.gov/asthma/es/faqs.htm>
- 22 – [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. Centers for Disease Control and Prevention; [cited 2019Aug7]. Available from: <https://www.cdc.gov/copd/espanol.html>
- 23 – [Internet]. World Health Organization. World Health Organization; [cited 2019Aug7]. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-\(copd\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-(copd))
- 24 – [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. Centers for Disease Control and Prevention; [cited 2019Aug7]. Available from: <https://www.cdc.gov/copd/espanol.html>
- 25 – [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. Centers for Disease Control and Prevention; [cited 2019Aug7]. Available from: https://www.cdc.gov/dhdsp/spanish/fs_heartattack_spanish.htm
- 26 – [Internet]. Texas Heart Institute. [cited 2019Aug7]. Available from: <https://www.texasheart.org/heart-health/heart-information-center/topics/enfermedad-arterial-coronaria/>
- 27 - [Internet]. National Heart Lung and Blood Institute. U.S. Department of Health and Human Services; [cited 2019Aug7]. Available from: <https://www.nhlbi.nih.gov/health-topics/espanol/enfermedad-coronaria>
- 28 – [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. Centers for Disease Control and Prevention; [cited 2019Aug7]. Available from: <https://www.cdc.gov/heartdisease/about.htm>
- 29 – [Internet]. www.stroke.org. [cited 2019Aug8]. Available from: <https://www.stroke.org/en/about-stroke/stroke-symptoms/que-es-un-accidente-cerebrovascular>
- 30 – [Internet]. World Health Organization. World Health Organization; 2015 [cited 2019Aug8]. Available from: https://www.who.int/topics/cerebrovascular_accident/es/
- 31 – [Internet]. World Health Organization. World Health Organization; 2017 [cited 2019Aug8]. Available from: https://www.who.int/mental_health/management/depression/es/
- 32 – [Internet]. American Diabetes Association. [cited 2019Aug8]. Available from: <http://www.diabetes.org/es/informacion-basica-de-la-diabetes/?loc=db-es-slabnav>

- 33 – [Internet]. American Diabetes Association. [cited 2019Aug8]. Available from: <http://www.diabetes.org/es/informacion-basica-de-la-diabetes/datos-sobre-la-diabetes/>
- 34 – [Internet]. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. U.S. Department of Health and Human Services; [cited 2019Aug8]. Available from: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/kidney-disease>
- 35 - [Internet]. USRDS Home Page. [cited 2019Aug8]. Available from: <http://www.usrds.org/>
- 36 – [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. Centers for Disease Control and Prevention; [cited 2019Aug8]. Available from: https://www.cdc.gov/dhdsp/data_statistics/fact_sheets/fs_bloodpressure.htm
- 37 – [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. Centers for Disease Control and Prevention; [cited 2019Aug8]. Available from: https://www.cdc.gov/dhdsp/data_statistics/fact_sheets/fs_bloodpressure.htm
- 38 – [Internet]. NIDA. 2012 [cited 2019Aug8]. Available from: <https://www.drugabuse.gov/es/temas-relacionados/la-comorbilidad>
- 39 – Valderas JM, Starfield B, Sibbald B, Salisbury C, Roland M. Defining comorbidity: implications for understanding health and health services [Internet]. Annals of family medicine. American Academy of Family Physicians; 2009 [cited 2019Aug8]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2713155/>
- 40 – Marengoni A, Angleman S, Melis R, Mangialasche F, Karp A, Garmen A, et al. Aging with multimorbidity: a systematic review of the literature [Internet]. Ageing research reviews. U.S. National Library of Medicine; 2011 [cited 2019Aug8]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21402176>

APÉNDICE

APÉNDICE

Tabla 41 – Mortalidad cinco primeras causas de muertes por municipio en hombres, Puerto Rico 2017

	Cáncer ¹			Corazón ²			Diabetes ³			Alzheimer ⁴			Enfermedades cerebrovasculares ⁵		
	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada
Adjuntas	16	183.3	149.1	13	148.9	126.7	12	137.4	111.9	4	45.8	38.1	2	22.9	21.7
Aguada	20	107.7	82.8	29	156.2	146.1	24	129.2	103.9	11	59.2	54.7	6	32.3	30.0
Aguacilla	46	178.4	131.3	55	213.4	166.6	43	166.8	131.3	12	46.5	37.0	13	50.4	35.0
Aguas Buenas	30	240.0	193.5	14	112.0	98.1	16	128.0	111.7	7	56.0	49.1	4	32.0	26.8
Albionito	26	235.2	185.3	25	226.1	186.6	5	45.2	32.8	4	36.2	32.1	3	27.1	22.4
Añasco	15	115.3	98.9	29	222.9	192.1	14	107.6	82.3	10	76.9	72.3	3	23.1	24.6
Arecibo	82	199.3	149.6	88	213.8	160.7	41	99.6	71.6	33	80.2	60.6	14	34.0	25.6
Arroyo	16	194.4	172.5	10	121.5	115.7	14	170.1	149.4	3	36.4	29.8	4	48.6	36.8
Barceloneta	14	122.3	98.4	20	174.8	161.8	9	78.6	67.2	0	0.0	0.0	6	52.4	41.1
Barranquitas	24	171.4	167.8	8	57.1	65.5	13	92.8	89.0	9	64.3	84.9	7	50.0	60.1
Bayamón	157	185.6	137.2	185	218.7	163.4	91	107.6	77.1	46	54.4	37.8	32	37.8	29.6
Cabo Rojo	39	169.2	119.2	47	203.9	152.3	27	117.2	80.3	12	52.1	38.0	6	26.0	21.0
Caguas	105	174.9	142.7	123	204.9	170.9	53	88.3	70.2	23	38.3	35.1	14	23.3	20.4
Camuy	20	132.3	97.3	20	132.3	106.0	23	152.2	123.6	7	46.3	44.9	6	39.7	36.3
Canóvanas	38	172.6	161.5	48	218.0	208.6	15	68.1	61.2	9	40.9	40.0	3	13.6	13.9
Carolina	117	166.2	121.0	126	179.0	135.2	74	105.1	78.6	37	52.6	38.6	37	52.6	39.4
Cataño	22	191.7	165.5	28	244.0	220.0	14	122.0	109.3	2	17.4	13.8	7	61.0	46.9
Cayey	33	156.8	126.2	35	166.3	136.1	13	61.8	48.8	15	71.3	58.4	5	23.8	18.8
Ceiba	10	184.6	132.4	13	240.0	155.5	7	129.2	99.4	2	36.9	25.4	2	36.9	19.1
Ciales	12	149.0	113.7	14	173.9	135.7	8	99.4	71.7	2	24.8	21.9	0	0.0	0.0
Cidra	32	166.4	164.8	22	114.4	106.8	13	67.6	58.8	15	78.0	86.3	5	26.0	23.2
Coamo	29	153.7	141.2	46	243.9	232.6	16	84.8	81.3	6	31.8	35.0	5	26.5	24.1
Comerio	23	240.3	211.5	19	198.5	179.1	12	125.4	103.5	3	31.3	31.6	2	20.9	15.2
Corozal	34	209.0	172.0	36	221.3	200.5	16	98.4	85.6	5	30.7	30.7	7	43.0	37.2
Culebra	5	570.1	380.4	5	570.1	409.4	1	114.0	91.2	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
Dorado	32	182.4	170.4	25	142.5	149.8	18	102.6	104.8	7	39.9	42.3	7	39.9	31.1
Fajardo	42	288.1	201.8	34	233.3	174.8	16	109.8	76.8	8	54.9	39.2	2	13.7	9.2
Florida	5	89.4	86.2	5	89.4	82.7	4	71.6	62.8	2	35.8	36.5	0	0.0	0.0
Guánica	16	203.7	142.7	23	292.8	208.8	7	89.1	55.2	6	76.4	55.4	7	89.1	66.9
Guayama	29	141.2	134.0	26	126.6	121.0	17	82.8	75.0	10	48.7	53.6	11	53.6	50.7
Guayanilla	19	215.6	172.8	14	158.8	131.1	11	124.8	92.8	8	90.8	69.9	4	45.4	35.1
Guaynabo	75	183.0	131.2	82	200.0	149.2	41	100.0	75.4	17	41.5	30.8	12	29.3	21.1
Gurabo	33	148.9	156.8	21	94.8	103.8	16	72.2	70.6	7	31.6	34.5	10	45.1	46.3
Hatillo	37	192.8	173.3	29	151.1	125.9	30	156.3	135.6	9	46.9	45.2	6	31.3	30.8
Hormigueros	21	284.8	164.5	17	230.5	132.5	11	149.2	89.7	6	81.4	45.4	4	54.2	48.1
Humacao	49	197.3	158.0	44	177.2	135.6	24	96.6	76.0	22	88.6	76.2	10	40.3	28.2
Isabela	42	206.8	158.5	32	157.5	122.9	30	147.7	118.4	9	44.3	35.4	7	34.5	30.7
Jayuya	11	151.8	147.9	12	165.6	161.5	7	96.6	90.0	7	96.6	107.5	3	41.4	37.3
Juana Díaz	35	159.1	140.2	38	172.7	162.1	18	81.8	69.3	17	77.3	78.4	13	59.1	51.2

¹ Enfermedades del corazón (I00-I09, I11, I13, I20-I51)

² Tumores [neoplasias] malignos (C00-C97)

³ Diabetes mellitus (E10-E14)

⁴ Enfermedad de Alzheimer (G30)

⁵ Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)

Tabla 41 – Mortalidad cinco primeras causas de muertes por municipio en hombres, Puerto Rico 2017 (continuación)

	Cáncer ¹			Corazón ²			Diabetes ³			Alzheimer ⁴			Enfermedades cerebrovasculares ⁵		
	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada
Juncos	33	177.9	177.5	31	167.1	173.0	14	75.5	72.0	3	16.2	19.1	6	32.3	34.0
Lajas	29	260.6	174.4	23	206.7	137.4	12	107.8	65.2	7	62.9	43.3	5	44.9	32.2
Lares	21	166.2	121.5	25	197.8	145.9	15	118.7	88.1	10	79.1	63.6	5	39.6	30.8
Las Marías	8	192.1	155.4	14	336.2	259.3	6	144.1	125.3	1	24.0	23.9	4	96.1	78.8
Las Piedras	24	133.1	120.8	25	138.7	131.0	20	110.9	93.2	12	66.6	68.3	5	27.7	28.0
Loíza	18	149.6	131.6	23	191.2	161.4	11	91.4	86.4	6	49.9	51.8	5	41.6	38.0
Luquillo	12	140.5	93.6	14	163.9	114.9	6	70.2	55.3	5	58.5	43.5	1	11.7	8.7
Manatí	32	174.4	134.6	36	196.2	152.7	18	98.1	74.7	9	49.0	38.0	9	49.0	37.5
Maricao	5	177.6	168.9	3	106.6	66.4	2	71.0	54.8	0	0.0	0.0	2	71.0	45.6
Maunabo	6	113.1	101.2	16	301.5	209.1	7	131.9	90.8	1	18.8	15.7	3	56.5	45.0
Mayagüez	76	211.4	155.0	74	205.9	151.1	41	114.1	82.5	15	41.7	29.7	16	44.5	30.1
Moca	28	158.5	137.9	31	175.5	157.0	17	96.2	78.6	8	45.3	49.0	7	39.6	35.7
Morovis	23	149.7	145.0	18	117.2	116.4	13	84.6	89.2	4	26.0	28.7	5	32.5	32.2
Naguabo	19	155.7	130.5	18	147.5	136.1	7	57.4	53.4	5	41.0	38.2	5	41.0	41.1
Naranjito	26	187.4	164.7	21	151.3	130.0	14	100.9	91.7	3	21.6	19.6	6	43.2	37.7
Orocovis	20	189.8	181.0	21	199.3	178.4	6	56.9	47.8	3	28.5	27.4	3	28.5	26.4
Patillas	24	290.6	221.9	12	145.3	117.7	8	96.9	67.3	3	36.3	31.9	1	12.1	8.4
Peñuelas	23	232.3	195.2	25	252.4	243.1	13	131.3	115.8	3	30.3	31.9	4	40.4	38.3
Ponce	119	175.8	136.7	174	257.0	202.8	68	100.4	74.6	32	47.3	38.2	30	44.3	34.5
Quebradillas	20	175.5	155.2	19	166.7	131.9	9	79.0	65.4	3	26.3	22.8	2	17.6	13.0
Rincón	12	177.1	116.7	11	162.3	139.6	12	177.1	129.4	3	44.3	35.1	1	14.8	10.7
Río Grande	51	211.1	181.1	25	103.5	89.8	36	149.0	127.2	9	37.3	37.7	9	37.3	33.4
Sabana Grande	22	206.6	143.3	21	197.2	139.8	23	216.0	156.9	8	75.1	57.0	7	65.7	67.7
Salinas	28	206.3	176.4	20	147.3	122.8	20	147.3	123.4	9	66.3	61.9	10	73.7	66.8
San Germán	34	221.6	152.7	36	234.6	168.9	24	156.4	101.3	10	65.2	43.6	5	32.6	20.5
San Juan	344	223.7	156.2	371	241.3	168.5	153	99.5	70.6	81	52.7	32.5	59	38.4	26.3
San Lorenzo	47	259.3	199.9	33	182.1	147.3	19	104.8	79.1	8	44.1	33.1	5	27.6	22.2
San Sebastián	33	182.9	121.9	31	171.8	125.5	23	127.5	95.2	8	44.3	30.7	5	27.7	19.3
Santa Isabel	21	199.5	211.8	15	142.5	158.5	10	95.0	107.7	4	38.0	58.9	6	57.0	63.3
Toa Alta	48	137.0	147.9	35	99.9	120.6	28	79.9	98.5	9	25.7	38.7	5	14.3	14.4
Toa Baja	68	186.8	153.1	65	178.6	150.3	41	112.6	89.9	9	24.7	20.5	9	24.7	19.0
Trujillo Alto	52	166.6	142.9	70	224.3	205.9	33	105.7	94.8	12	38.4	38.4	6	19.2	14.3
Utuado	21	150.9	109.3	21	150.9	111.8	14	100.6	70.1	2	14.4	9.4	6	43.1	32.5
Vega Alta	26	145.9	121.6	23	129.1	123.2	18	101.0	87.9	13	73.0	66.6	8	44.9	42.7
Vega Baja	44	176.0	142.3	51	204.0	169.3	27	108.0	83.9	14	56.0	49.3	16	64.0	51.1
Vieques	11	254.0	166.4	6	138.6	101.1	3	69.3	55.0	1	23.1	19.6	1	23.1	22.3
Villalba	21	193.1	184.2	27	248.2	274.5	5	46.0	39.9	5	46.0	48.8	4	36.8	35.3
Yabucoa	23	141.9	121.1	33	203.5	167.1	11	67.8	56.6	5	30.8	30.0	7	43.2	33.2
Yauco	43	252.6	185.3	46	270.3	200.3	28	164.5	116.1	19	111.6	94.6	7	41.1	30.6

¹ Enfermedades del corazón (I00-I09, I11, I13, I20-I51)

² Tumores [neoplasias] malignos (C00-C97)

³ Diabetes mellitus (E10-E14)

⁴ Enfermedad de Alzheimer (G30)

⁵ Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)

Tabla 42 – Mortalidad cinco primeras causas de muertes por municipio en mujeres, Puerto Rico 2017

	Cáncer ¹			Corazón ²			Diabetes ³			Alzheimer ⁴			Enfermedades cerebrovasculares ⁵		
	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada
Adjuntas	14	151.5	111.1	16	173.2	116.5	5	54.1	38.1	4	43.3	30.5	4	43.3	28.3
Aguada	23	117.7	101.4	13	66.5	56.0	13	66.5	51.6	16	81.8	69.0	5	25.6	20.4
Aguadilla	54	197.2	128.0	61	222.7	146.9	25	91.3	59.8	27	98.6	62.1	12	43.8	30.2
Aguas Buenas	13	97.4	73.4	9	67.4	48.0	6	45.0	31.5	8	59.9	44.1	3	22.5	15.1
Aibonito	17	141.1	93.8	15	124.5	85.2	15	124.5	82.3	14	116.2	71.1	5	41.5	25.0
Añasco	16	113.9	86.1	15	106.8	77.3	15	106.8	71.1	7	49.8	34.1	3	21.4	14.6
Arecibo	70	155.8	104.2	60	133.6	79.5	53	118.0	73.0	45	100.2	58.2	14	31.2	19.0
Arroyo	19	196.9	144.5	10	103.6	81.1	6	62.2	45.9	10	103.6	84.8	7	72.5	61.0
Barceloneta	22	171.9	127.2	17	132.9	91.4	8	62.5	44.6	10	78.1	56.8	6	46.9	32.1
Barranquitas	18	124.1	114.2	9	62.0	56.8	7	48.2	42.0	9	62.0	49.7	2	13.8	12.4
Bayamón	132	139.0	83.5	181	190.6	103.7	107	112.7	66.3	93	97.9	48.6	48	50.5	29.4
Cabo Rojo	44	170.7	108.2	49	190.1	103.7	29	112.5	60.8	27	104.7	56.4	13	50.4	30.3
Caguas	86	123.6	80.8	92	132.3	82.6	55	79.1	50.0	54	77.6	45.6	19	27.3	15.9
Camuy	19	114.3	84.7	16	96.3	71.1	15	90.3	59.6	20	120.3	85.2	3	18.1	10.9
Canóvanas	33	138.6	115.9	23	96.6	77.3	13	54.6	44.4	10	42.0	36.3	8	33.6	30.0
Carolina	123	146.2	87.8	129	153.4	88.8	76	90.4	53.5	79	93.9	50.6	39	46.4	25.6
Cataño	15	116.3	79.6	19	147.3	88.9	9	69.8	40.6	10	77.5	41.7	2	15.5	7.5
Cayey	32	139.2	95.4	28	121.8	81.9	12	52.2	37.1	11	47.9	33.7	8	34.8	24.3
Ceiba	8	129.3	99.3	7	113.2	59.8	4	64.7	41.5	5	80.8	52.4	3	48.5	29.2
Ciales	6	70.0	63.1	12	139.9	87.0	6	70.0	40.9	7	81.6	51.6	4	46.6	25.6
Cidra	19	92.3	71.7	15	72.9	58.2	12	58.3	51.5	7	34.0	29.7	7	34.0	28.6
Coamo	32	158.4	130.6	34	168.3	139.2	13	64.3	51.8	19	94.0	78.4	9	44.5	37.3
Comerio	7	71.6	59.2	16	163.8	123.7	10	102.4	74.0	9	92.1	70.1	5	51.2	37.0
Corozal	20	114.8	86.3	18	103.3	83.6	13	74.6	57.7	16	91.8	69.1	7	40.2	31.7
Culebra	2	224.2	184.9	1	112.1	64.6	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
Dorado	21	107.8	86.9	29	148.8	125.7	10	51.3	40.0	24	123.2	104.5	4	20.5	17.5
Fajardo	26	155.2	100.8	28	167.2	96.0	23	137.3	90.4	19	113.4	59.9	7	41.8	25.3
Florida	10	161.7	129.9	9	145.5	132.2	8	129.3	114.4	5	80.8	72.3	3	48.5	36.3
Guánica	11	129.3	89.1	19	223.3	134.3	22	258.6	149.5	12	141.0	84.7	5	58.8	41.6
Guayama	25	120.5	94.2	21	101.2	75.7	20	96.4	70.6	20	96.4	69.7	8	38.6	26.5
Guayanilla	14	142.9	98.5	17	173.5	123.9	11	112.3	73.5	11	112.3	76.8	3	30.6	20.6
Guaynabo	53	114.4	70.6	75	161.9	81.5	37	79.9	44.3	47	101.4	48.9	14	30.2	15.3
Gurabo	17	68.1	61.1	26	104.2	96.3	15	60.1	55.7	13	52.1	49.9	2	8.0	7.7
Hatillo	28	133.8	107.4	29	138.6	99.4	16	76.5	54.0	11	52.6	38.6	6	28.7	20.2
Hormigueros	13	150.2	88.8	13	150.2	69.5	10	115.5	52.1	9	104.0	48.0	8	92.4	41.2
Humacao	32	114.5	80.3	48	171.8	111.2	22	78.8	49.2	28	100.2	64.9	11	39.4	24.9
Isabela	35	161.8	108.4	21	97.1	68.6	22	101.7	69.2	25	115.6	74.8	5	23.1	17.0
Jayuya	6	81.3	61.6	6	81.3	68.1	7	94.9	64.3	8	108.4	87.4	3	40.7	26.5
Juana Díaz	21	86.1	70.9	18	73.8	59.5	15	61.5	50.7	15	61.5	52.3	7	28.7	23.5

¹ Enfermedades del corazón (I00-I09, I11., I13., I20-I51)

² Tumores [neoplasias] malignos (C00-C97)

³ Diabetes mellitus (E10-E14)

⁴ Enfermedad de Alzheimer (G30)

⁵ Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)

Tabla 42 – Mortalidad cinco primeras causas de muertes por municipio en mujeres, Puerto Rico 2017 (continuación)

	Cáncer ¹			Corazón ²			Diabetes ³			Alzheimer ⁴			Enfermedades cerebrovasculares ⁵		
	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada	Núm.	Tasa Cruda	Tasa Ajustada
Juncos	27	131.4	112.6	25	121.7	104.8	13	63.3	53.2	11	53.5	50.4	1	4.9	3.9
Lajas	20	169.5	99.2	19	161.0	87.9	18	152.5	94.0	13	110.2	59.0	1	8.5	4.4
Lares	12	91.4	66.7	22	167.5	108.1	18	137.1	85.5	10	76.1	46.5	2	15.2	10.0
Las Marías	4	94.4	64.6	9	212.4	143.5	5	118.0	78.0	1	23.6	16.4	2	47.2	33.4
Las Piedras	23	117.2	103.5	12	61.1	55.7	13	66.2	59.3	14	71.3	64.4	4	20.4	17.5
Loíza	13	93.6	77.8	18	129.5	116.2	9	64.8	51.6	9	64.8	49.4	5	36.0	31.5
Luquillo	9	92.1	66.4	15	153.5	104.4	12	122.8	79.5	10	102.4	67.7	5	51.2	31.6
Manatí	29	139.8	96.7	36	173.5	108.5	11	53.0	35.3	22	106.0	64.0	12	57.8	37.0
Maricao	0	0.0	0.0	4	140.4	125.2	3	105.3	67.6	1	35.1	26.3	0	0.0	0.0
Maunabo	3	54.5	33.2	6	109.1	69.7	4	72.7	43.5	8	145.4	92.2	1	18.2	9.3
Mayagüez	62	156.7	95.9	77	194.6	89.3	54	136.4	71.3	38	96.0	42.5	9	22.7	13.1
Moca	19	101.8	87.3	14	75.0	64.8	14	75.0	65.0	12	64.3	56.7	3	16.1	15.2
Morovis	9	57.2	57.4	15	95.4	87.0	8	50.9	43.9	14	89.0	81.7	10	63.6	61.1
Naguabo	16	114.5	95.3	9	64.4	48.8	11	78.7	61.9	16	114.5	87.3	4	28.6	23.2
Naranjito	18	124.7	105.9	13	90.1	65.8	11	76.2	59.6	10	69.3	47.2	10	69.3	48.4
Orocovis	18	170.3	135.7	8	90.7	56.2	8	75.7	60.5	9	85.1	61.9	2	18.9	12.4
Patillas	13	148.7	91.1	13	148.7	92.0	5	57.2	29.6	7	80.1	52.8	0	0.0	0.0
Peñuelas	9	85.4	77.9	17	161.2	147.5	16	151.7	126.7	6	56.9	56.9	3	28.5	24.6
Ponce	106	144.9	94.3	153	209.1	121.5	71	97.1	58.2	77	105.3	58.0	41	56.0	33.9
Quebradillas	11	89.1	63.2	11	89.1	60.9	11	89.1	67.3	13	105.4	74.3	2	16.2	11.8
Rincón	13	176.8	116.5	10	136.0	73.3	9	122.4	72.7	2	27.2	15.1	3	40.8	25.1
Río Grande	29	111.7	79.8	37	142.5	105.1	24	92.4	67.7	32	123.2	94.0	6	23.1	18.0
Sabana Grande	10	83.1	53.2	18	149.5	89.0	18	149.5	92.1	13	108.0	62.8	7	58.1	37.3
Salinas	17	116.1	96.0	26	177.6	126.6	9	61.5	40.3	16	109.3	76.2	7	47.8	33.4
San Germán	28	171.7	98.4	28	171.7	93.0	19	116.5	69.0	16	98.1	47.7	5	30.7	22.5
San Juan	267	145.5	80.6	369	201.1	95.1	163	88.8	44.4	208	113.3	46.4	75	40.9	18.4
San Lorenzo	24	124.7	97.9	26	135.0	101.9	16	83.1	63.0	11	57.1	40.7	7	36.4	25.3
San Sebastián	22	114.2	79.5	38	197.3	120.9	28	145.4	91.3	25	129.8	79.4	7	36.3	23.5
Santa Isabel	19	167.6	140.1	11	97.0	93.6	11	97.0	85.3	8	70.6	69.2	3	26.5	26.0
Toa Alta	24	62.9	56.9	35	91.7	97.0	25	65.5	64.8	22	57.6	62.9	8	21.0	21.3
Toa Baja	46	110.3	80.2	55	131.9	95.0	42	100.7	72.9	21	50.4	36.4	15	36.0	24.3
Trujillo Alto	64	180.5	135.0	45	126.9	88.9	34	95.9	67.9	30	84.6	59.9	6	16.9	12.1
Utuado	22	147.9	102.5	16	107.6	66.4	17	114.3	67.9	11	74.0	39.0	3	20.2	11.0
Vega Alta	37	187.4	142.0	22	111.4	86.4	14	70.9	55.7	7	35.4	27.4	5	25.3	19.9
Vega Baja	24	87.5	56.0	23	83.8	57.4	17	62.0	40.7	28	102.1	67.4	17	62.0	40.2
Vieques	8	184.4	101.4	9	207.4	113.1	5	115.2	60.8	5	115.2	65.4	1	23.0	12.4
Villalba	12	103.0	83.3	20	171.7	146.3	12	103.0	83.5	9	77.3	67.3	2	17.2	14.7
Yabucoa	16	91.9	67.8	9	51.7	33.6	18	103.4	71.0	11	63.2	38.0	2	11.5	6.1
Yauco	24	128.9	79.7	28	150.4	90.0	21	112.8	68.0	26	139.7	81.6	7	37.6	21.1

¹ Enfermedades del corazón (I00-I09, I11, I13, I20-I51)

² Tumores [neoplasias] malignos (C00-C97)

³ Diabetes mellitus (E10-E14)

⁴ Enfermedad de Alzheimer (G30)

⁵ Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)

Tabla 43 – Uso de tabaco y variables sociodemográficas, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Cruda	293,244	10.6%	9.4% - 11.9%	309,230	11.3%	10.0% - 12.8%
Ajustada por edad		10.9%	9.6% - 12.2%		11.8%	10.3% - 13.3%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	24,004	6.6%	4.0% - 10.7%	30,499	8.7%	5.4% - 13.6%
25 - 34	67,838	14.7%	11.4% - 18.9%	78,387	17.9%	13.4% - 23.6%
35 - 44	66,053	14.2%	10.9% - 18.3%	61,497	13.8%	10.6% - 17.8%
45 - 54	59,688	12.6%	10.1% - 15.6%	70,179	15.3%	12.1% - 19.1%
55 - 64	61,686	11.9%	9.3% - 15.1%	38,721	9.0%	6.5% - 12.3%
65+	24,007	4.2%	3.0% - 5.7%	29,946	4.9%	3.6% - 6.7%
SEXO						
Mujer	117,168	8.0%	6.7% - 9.4%	93,168	6.4%	5.3% - 7.7%
Hombre	176,076	13.6%	11.6% - 15.8%	216,062	16.9%	14.4% - 19.7%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	265,774	10.3%	9.2% - 11.6%	284,651	11.5%	10.1% - 13.1%
LGBT	16,128	16.7%	10.7% - 25.3%	8,935	20.2%	11.2% - 33.7%
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	132,691	12.3%	10.4% - 14.5%	137,439	12.6%	10.6% - 14.9%
\$15,000 - \$ 24,999	75,258	11.0%	8.6% - 14.1%	78,241	12.7%	10.0% - 16.0%
\$25,000 o más	43,318	9.6%	7.4% - 12.2%	49,785	10.1%	7.5% - 13.4%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	177,413	12.1%	10.3% - 14.3%	174,331	12.5%	10.6% - 14.6%
> Escuela Superior	115,795	8.9%	7.7% - 10.3%	134,787	10.2%	8.4% - 12.4%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	138,500	10.1%	8.4% - 12.1%	119,197	9.5%	7.9% - 11.4%
Divorciado(a) / Separado(a)	58,579	13.5%	10.9% - 16.6%	114,058	17.2%	13.5% - 21.8%
Viudo(a)	15,416	7.0%	4.6% - 10.6%	16,606	5.4%	3.4% - 8.5%
Nunca Casado(a)	79,663	10.9%	8.7% - 13.6%	56,294	11.5%	9.3% - 14.1%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	83,048	10.3%	8.5% - 12.3%	115,284	13.9%	11.1% - 17.3%
Ama de casa / Estudiante	60,000	8.4%	6.5% - 10.8%	60,774	8.2%	6.4% - 10.6%
Sin trabajo	54,243	18.0%	13.3% - 23.7%	46,976	19.4%	14.0% - 26.1%
Retirado / Incapacitado	54,677	7.8%	6.3% - 9.8%	57,225	8.0%	6.1% - 10.4%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	160,580	12.6%	10.7% - 14.8%	15,169	13.0%	10.9% - 15.4%
Privado / Comercial	88,632	7.1%	5.9% - 8.4%	106,657	8.5%	6.7% - 10.7%
No posee	3,288	19.6%	14.0% - 26.7%	43,835	30.1%	22.0% - 39.6%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	27,837	12.5%	8.9% - 17.4%	51,426	13.0%	9.7% - 17.3%
Arecibo	40,014	9.8%	7.3% - 13.1%	38,982	11.7%	7.9% - 17.1%
Bayamón	62,557	12.1%	9.5% - 15.4%	47,372	10.6%	7.9% - 14.1%
Metro - Fajardo	74,244	11.1%	9.0% - 13.6%	103,350	14.7%	11.6% - 18.5%
Caguas	42,026	8.9%	6.3% - 12.2%	34,801	8.0%	5.9% - 10.8%
Ponce	43,692	9.5%	6.6% - 13.4%	30,839	7.7%	5.4% - 11.0%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 44 – Inactividad física y variables sociodemográficas, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Cruda	1,168,875	41.7%	39.9% - 43.5%	1,469,180	54.0%	52.1% - 56.0%
Ajustada por edad		41.1%	39.2% - 42.9%		53.0%	51.0% - 55.1%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	113,101	30.5%	24.8% - 36.8%	134,649	38.8%	33.0% - 44.9%
25 - 34	161,229	34.4%	30.2% - 39.0%	212,875	48.9%	43.5% - 54.4%
35 - 44	205,541	44.0%	39.4% - 48.8%	232,214	52.2%	46.8% - 57.6%
45 - 54	211,243	44.3%	40.1% - 48.6%	272,915	59.6%	55.3% - 63.8%
55 - 64	190,610	43.5%	39.5% - 47.7%	249,894	58.8%	54.2% - 63.3%
65+	287,152	49.4%	46.4% - 52.4%	366,633	60.1%	56.8% - 63.4%
SEXO						
Mujer	715,532	48.1%	45.9% - 50.3%	854,034	59.0%	56.6% - 61.4%
Hombre	453,343	34.5%	31.8% - 37.4%	614,516	48.3%	45.2% - 51.5%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	1,069,475	41.4%	39.6% - 43.3%	1,344,660	54.2%	52.2% - 56.3%
LGBT	38,565	39.6%	30.0% - 50.0%	20,060	45.3%	32.2% - 59.1%
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	495,365	45.5%	42.5% - 48.6%	627,711	57.6%	54.7% - 61.1%
\$15,000 - \$ 24,999	262,035	38.4%	35.1% - 41.8%	338,411	54.9%	51.0% - 58.7%
\$25,000 o más	143,458	31.5%	28.0% - 35.1%	202,570	41.3%	37.3% - 45.4%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	695,694	47.0%	44.3% - 49.7%	864,785	62.1%	59.2% - 64.8%
> Escuela Superior	466,931	35.7%	33.5% - 38.0%	601,193	45.7%	43.0% - 48.4%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	574,211	41.6%	39.1% - 43.9%	679,856	54.5%	51.7% - 57.2%
Divorciado(a) / Separado(a)	204,668	46.6%	42.2% - 51.1%	379,761	57.6%	53.0% - 62.0%
Viudo(a)	119,618	54.1%	49.0% - 59.2%	196,229	64.0%	58.6% - 69.1%
Nunca Casado(a)	266,797	36.0%	32.2% - 40.0%	209,551	42.8%	38.7% - 47.0%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	313,675	38.6%	35.6% - 41.8%	417,967	50.5%	47.0% - 54.0%
Ama de casa / Estudiante	313,585	43.6%	40.0% - 47.2%	397,795	54.4%	50.5% - 58.2%
Sin trabajo	124,663	40.4%	34.0% - 47.1%	137,195	57.3%	49.9% - 64.3%
Retirado / Incapacitado	336,164	47.8%	44.6% - 51.0%	416,074	58.8%	55.3% - 62.1%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	554,209	43.4%	40.6% - 46.3%	638,479	57.0%	53.7% - 60.2%
Privado / Comercial	504,973	40.3%	38.0% - 42.7%	649,891	51.6%	48.9% - 54.2%
No posee	61,602	36.5%	29.3% - 44.3%	79,954	54.9%	45.8% - 63.6%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	95,478	42.3%	36.8% - 48.0%	202,358	51.8%	46.7% - 56.9%
Arecibo	167,602	41.0%	36.4% - 45.8%	203,569	61.5%	56.0% - 66.8%
Bayamón	219,264	42.3%	38.4% - 46.2%	238,976	53.7%	49.0% - 58.2%
Metro - Fajardo	276,198	40.6%	37.2% - 44.1%	384,773	55.1%	51.2% - 58.9%
Caguas	214,685	45.0%	40.5% - 49.6%	223,588	51.9%	47.0% - 56.8%
Ponce	185,016	39.8%	35.0% - 44.7%	204,520	51.6%	46.1% - 57.0%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 45 – Uso de alcohol en exceso y variables sociodemográficas, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Cruda	339,053	12.5%	11.3% - 13.9%	347,835	13.1%	11.7% - 14.6%
Ajustada por edad		13.4%	12.0% - 14.8%		14.0%	12.4% - 15.6%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	58,106	16.7%	12.4% - 22.2%	56,483	16.4%	12.4% - 21.4%
25 - 34	92,700	20.9%	17.0% - 25.4%	90,755	21.5%	16.7% - 27.3%
35 - 44	83,836	18.3%	14.8% - 22.4%	69,657	16.4%	12.8% - 20.7%
45 - 54	46,854	10.2%	8.0% - 12.8%	60,022	13.4%	10.8% - 16.6%
55 - 64	38,019	9.0%	7.0% - 11.4%	38,976	9.4%	6.7% - 12.9%
65+	19,538	3.4%	2.5% - 4.7%	31,943	5.3%	3.7% - 7.2%
SEXO						
Mujer	112,796	7.7%	6.6% - 9.0%	97,970	6.8%	5.6% - 8.2%
Hombre	226,257	18.1%	15.9% - 20.7%	249,865	20.5%	17.9% - 23.3%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	315,192	12.5%	11.2% - 13.9%	315,938	13.2%	11.7% - 14.8%
LGBT	16,713	18.0%	11.6% - 26.7%	12,442	28.8%	18.0% - 42.6%
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	101,766	9.6%	7.9% - 11.7%	111,917	10.6%	8.7% - 12.8%
\$15,000 - \$ 24,999	105,816	15.8%	13.1% - 19.1%	79,926	13.3%	10.8% - 16.4%
\$25,000 o más	84,459	19.1%	16.2% - 22.4%	96,683	20.3%	17.0% - 24.0%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	156,921	11.0%	9.3% - 13.0%	151,500	11.2%	9.4% - 13.2%
> Escuela Superior	182,132	14.4%	12.6% - 16.3%	196,335	15.2%	13.1% - 17.6%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	150,138	11.2%	9.6% - 13.0%	155,121	12.6%	10.9% - 14.6%
Divorciado(a) / Separado(a)	57,220	13.4%	10.4% - 17.0%	93,273	14.7%	11.2% - 19.1%
Viudo(a)	11,056	5.1%	3.1% - 8.3%	11,535	3.9%	1.9% - 7.7%
Nunca Casado(a)	119,911	17.1%	14.2% - 20.3%	85,558	17.8%	14.7% - 21.5%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	159,337	20.1%	17.6% - 23.0%	170,204	21.5%	18.3% - 25.0%
Ama de casa / Estudiante	52,959	7.7%	5.8% - 10.1%	58,266	8.0%	5.9% - 10.6%
Sin trabajo	39,277	13.4%	9.8% - 18.0%	31,210	13.7%	9.4% - 19.5%
Retirado / Incapacitado	37,539	5.5%	4.2% - 7.0%	49,938	7.1%	5.4% - 9.3%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	158,261	12.7%	10.8% - 14.9%	129,547	11.9%	9.9% - 14.3%
Privado / Comercial	141,436	11.6%	10.0% - 13.4%	164,800	13.5%	11.4% - 15.8%
No posee	30,644	19.0%	13.7% - 25.6%	33,168	24.6%	17.6% - 33.3%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	30,942	14.1%	10.3% - 19.0%	56,009	14.3%	10.8% - 18.7%
Arecibo	42,803	10.7%	8.1% - 14.1%	30,936	9.8%	6.8% - 13.9%
Bayamón	64,928	12.9%	10.4% - 19.0%	62,488	14.5%	11.2% - 18.4%
Metro - Fajardo	71,633	11.1%	9.1% - 13.4%	96,457	14.3%	11.2% - 17.9%
Caguas	65,342	14.0%	10.9% - 17.7%	35,773	8.4%	6.3% - 11.3%
Ponce	60,893	13.6%	10.2% - 18.0%	61,900	16.0%	12.3% - 20.5%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 46 – Uso crónico de alcohol y variables sociodemográficas, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Cruda	127,286	4.7%	4.0% - 5.6%	119,776	4.6%	3.1% - 5.1%
Ajustada por edad		5.0%	4.1% - 5.9%		4.8%	3.9% - 5.7%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	13,188	3.8%	2.2% - 6.6%	12,465	3.7%	1.9% - 7.1%
25 - 34	44,098	10.1%	7.1% - 14.2%	25,679	6.3%	4.1% - 9.5%
35 - 44	23,291	5.2%	3.5% - 7.5%	26,138	6.3%	4.0% - 9.7%
45 - 54	21,367	4.7%	3.3% - 6.6%	24,599	5.6%	3.9% - 7.9%
55 - 64	18,594	4.4%	3.1% - 6.1%	16,347	4.0%	2.4% - 6.4%
65+	6,748	1.2%	0.7% - 1.9%	14,548	2.4%	1.6% - 3.7%
SEXO						
Mujer	47,611	3.3%	2.6% - 4.1%	47,789	3.3%	2.4% - 4.5%
Hombre	79,676	6.5%	5.1% - 8.2%	71,986	6.1%	4.8% - 7.7%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	113,307	4.5%	3.8% - 5.5%	108,035	4.6%	3.8% - 5.5%
LGBT	6,225	6.9%	3.3% - 13.9%	3,123	7.1%	2.9% - 16.4%
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	39,519	3.8%	2.7% - 5.2%	41,465	4.0%	2.8% - 5.5%
\$15,000 - \$ 24,999	36,236	5.5%	3.7% - 8.0%	27,206	4.6%	3.2% - 6.6%
\$25,000 o más	37,395	8.6%	6.8% - 11.0%	27,830	5.9%	4.3% - 8.1%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	62,735	4.4%	3.3% - 5.8%	57,450	4.3%	3.2% - 5.7%
> Escuela Superior	64,552	5.2%	4.2% - 6.3%	62,326	4.9%	3.9% - 6.2%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	56,520	4.2%	3.2% - 5.6%	47,882	3.9%	3.0% - 5.2%
Divorciado(a) / Separado(a)	23,386	5.5%	3.8% - 7.9%	34,987	5.7%	3.9% - 8.2%
Viudo(a)	2,382	1.1%	0.5% - 2.5%	4,198	1.4%	0.6% - 3.1%
Nunca Casado(a)	44,999	6.5%	4.8% - 8.6%	30,361	6.5%	4.6% - 9.2%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	60,387	7.8%	6.2% - 9.8%	56,209	7.2%	5.6% - 9.2%
Ama de casa / Estudiante	11,245	1.6%	0.9% - 2.9%	22,646	3.2%	1.8% - 5.4%
Sin trabajo	15,120	5.2%	3.3% - 8.0%	8,552	3.9%	1.9% - 7.9%
Retirado / Incapacitado	14,793	2.2%	1.5% - 3.1%	18,632	2.7%	1.8% - 4.0%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	52,983	4.3%	3.2% - 5.8%	45,444	4.3%	3.1% - 6.0%
Privado / Comercial	57,534	4.7%	3.8% - 5.9%	51,547	4.3%	3.4% - 5.4%
No posee	9,190	5.8%	3.1% - 10.5%	14,167	10.8%	6.1% - 18.4%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	14,398	6.6%	4.1% - 10.6%	14,559	3.9%	2.2% - 6.7%
Arecibo	10,846	2.7%	1.5% - 4.8%	13,288	4.2%	2.2% - 7.8%
Bayamón	23,055	4.6%	3.1% - 6.8%	19,172	4.6%	3.0% - 6.9%
Metro - Fajardo	31,716	4.9%	3.7% - 6.5%	31,491	4.7%	3.4% - 6.5%
Caguas	19,418	4.2%	2.7% - 6.4%	14,198	3.4%	2.2% - 5.1%
Ponce	25,080	5.7%	3.4% - 9.3%	22,389	5.8%	3.5% - 9.5%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 47 – Sobrepeso y obesidad y variables sociodemográficas, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Cruda	1,757,910	66.5%	64.7% - 68.3%	1,778,464	68.3%	66.5% - 70.1%
Ajustada por edad		66.4%	64.2% - 68.5%		68.0%	65.5% - 70.4%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	133,898	39.8%	33.6% - 46.4%	133,705	41.2%	35.1% - 47.6%
25 - 34	260,796	59.3%	54.3% - 64.1%	268,215	64.3%	59.0% - 69.3%
35 - 44	324,134	72.8%	68.5% - 76.8%	307,557	71.5%	66.2% - 76.2%
45 - 54	355,662	77.8%	74.1% - 81.1%	356,353	79.4%	75.7% - 82.7%
55 - 64	329,053	78.3%	74.8% - 81.4%	339,331	81.6%	78.0% - 84.7%
65+	354,366	65.3%	62.2% - 68.2%	373,305	65.9%	62.6% - 69.1%
SEXO						
Mujer	893,441	64.9%	62.7% - 67.1%	897,011	66.6%	64.2% - 68.9%
Hombre	864,469	68.3%	65.4% - 71.1%	880,824	70.2%	67.3% - 73.0%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	1,631,292	66.6%	64.7% - 68.4%	1,621,501	68.7%	66.7% - 70.6%
LGBT	60,812	64.8%	54.6% - 73.9%	29,282	69.1%	55.5% - 80.0%
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	695,752	68.2%	65.3% - 71.0%	734,002	71.3%	68.3% - 74.1%
\$15,000 - \$ 24,999	459,956	69.4%	65.8% - 72.7%	414,157	69.6%	65.8% - 73.1%
\$25,000 o más	309,399	69.2%	65.4% - 72.7%	317,173	65.3%	61.2% - 69.2%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	934,237	68.1%	65.4% - 70.7%	931,537	71.4%	68.7% - 74.0%
> Escuela Superior	818,291	64.8%	62.4% - 67.1%	843,510	65.4%	62.9% - 67.9%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	966,511	73.0%	70.8% - 75.2%	846,562	70.3%	67.7% - 72.7%
Divorciado(a) / Separado(a)	297,505	70.3%	66.0% - 74.2%	486,262	74.7%	70.6% - 78.4%
Viudo(a)	121,316	63.4%	58.2% - 68.3%	186,104	69.4%	64.1% - 74.3%
Nunca Casado(a)	364,476	52.6%	48.4% - 56.8%	254,959	54.4%	50.0% - 58.7%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	531,446	67.9%	64.7% - 70.8%	550,140	68.7%	65.4% - 71.8%
Ama de casa / Estudiante	398,615	60.3%	56.4% - 64.0%	44,263	66.3%	62.5% - 70.0%
Sin trabajo	195,568	69.5%	63.0% - 75.4%	156,918	66.9%	59.9% - 73.3%
Retirado / Incapacitado	480,138	71.3%	68.3% - 74.2%	494,442	71.5%	68.1% - 74.6%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	782,143	65.5%	62.6% - 68.4%	740,888	70.1%	67.0% - 73.1%
Privado / Comercial	814,922	67.2%	64.8% - 69.5%	816,997	67.6%	62.1% - 70.1%
No posee	109,783	70.5%	62.8% - 77.1%	94,194	68.9%	59.7% - 76.8%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	143,977	65.9%	60.3% - 71.1%	253,168	66.9%	61.9% - 71.5%
Arecibo	256,572	66.8%	61.9% - 71.3%	209,219	67.3%	61.6% - 72.5%
Bayamón	336,450	68.4%	64.3% - 72.1%	293,931	69.1%	64.5% - 73.3%
Metro - Fajardo	407,391	64.2%	60.7% - 67.6%	456,965	66.8%	63.1% - 70.3%
Caguas	303,815	67.2%	62.4% - 71.6%	277,509	67.4%	62.4% - 72.1%
Ponce	296,190	67.5%	62.3% - 72.3%	279,515	74.8%	70.0% - 79.1%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 48 – Artritis por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Prevalencia Cruda	666,392	23.8%	22.5% - 25.3%	588,186	21.5%	20.0% - 23.0%
Ajustada por edad		21.6%	20.3% - 22.8%		19.1%	17.7% - 20.4%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	8,372	2.3%	0.9% - 5.6%	7,513	2.1%	0.9% - 4.8%
25 - 34	17,286	3.7%	2.3% - 5.8%	12,661	2.9%	1.7% - 4.8%
35 - 44	61,999	13.3%	10.4% - 16.9%	57,967	12.9%	9.3% - 17.8%
45 - 54	127,653	26.9%	23.2% - 30.9%	93,767	20.4%	17.3% - 23.9%
55 - 64	164,055	37.5%	33.7% - 41.6%	152,387	35.5%	31.1% - 40.1%
65+	287,027	49.4%	46.4% - 52.5%	263,890	43.8%	40.5% - 47.1%
SEXO						
Mujer	438,348	29.5%	27.6% - 31.4%	392,090	26.9%	24.9% - 29.0%
Hombre	228,045	17.4%	15.5% - 19.6%	196,096	15.3%	13.2% - 17.6%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	624,674	24.3%	22.8% - 25.8%	528,581	21.5%	19.9% - 23.1%
LGBT	15,154	15.8%	10.5% - 23.0%	6,148	13.9%	6.3% - 28.0%
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	281,744	26.0%	23.6% - 28.4%	305,905	28.1%	25.5% - 31.0%
\$15,000 - \$ 24,999	170,914	25.1%	22.3% - 28.1%	121,216	19.7%	17.0% - 22.7%
\$25,000 o más	80,020	17.6%	15.0% - 20.5%	67,135	13.6%	11.2% - 16.3%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	233,416	17.9%	16.4% - 19.5%	203,947	15.4%	13.8% - 17.1%
> Escuela Superior	431,291	29.2%	26.9% - 31.5%	379,801	27.2%	24.8% - 29.6%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	365,219	26.4%	24.4% - 28.6%	273,574	21.7%	19.6% - 24.0%
Divorciado(a) / Separado(a)	128,235	29.4%	25.8% - 33.2%	142,959	21.6%	18.5% - 25.0%
Viudo(a)	105,742	47.9%	42.8% - 53.0%	141,967	47.0%	41.7% - 52.4%
Nunca Casado(a)	63,945	8.6%	6.8% - 10.8%	29,130	5.8%	4.5% - 7.6%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	99,780	12.3%	10.5% - 14.4%	78,099	9.4%	7.8% - 11.4%
Ama de casa / Estudiante	180,057	25.0%	22.2% - 28.0%	169,502	22.9%	20.1% - 25.9%
Sin trabajo	40,978	13.3%	9.6% - 18.2%	21,728	8.9%	5.7% - 13.4%
Retirado / Incapacitado	319,317	45.5%	42.4% - 48.6%	300,036	42.2%	38.8% - 45.7%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	278,997	21.9%	19.7% - 24.2%	203,920	18.3%	16.1% - 20.8%
Privado / Comercial	355,733	28.5%	26.5% - 30.6%	326,036	26.0%	23.9% - 28.3%
No posee	16,222	9.6%	5.9% - 15.3%	10,848	7.6%	4.2% - 13.3%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	42,663	19.0%	15.4% - 23.2%	89,427	22.9%	19.1% - 27.2%
Arecibo	90,876	22.3%	18.9% - 26.1%	72,860	21.9%	18.1% - 26.2%
Bayamón	142,157	27.5%	24.3% - 30.9%	98,946	22.1%	18.8% - 25.8%
Metro - Fajardo	154,561	22.8%	20.2% - 25.6%	133,493	19.1%	16.4% - 22.1%
Caguas	130,149	27.3%	23.6% - 31.3%	111,176	25.5%	21.5% - 30.0%
Ponce	102,232	22.0%	18.5% - 26.0%	76,275	19.0%	15.5% - 20.1%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 49 – Asma Actual por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Prevalencia Cruda	298,918	10.7%	9.5% - 11.9%	334,638	12.1%	10.9% - 13.5%
Ajustada por edad		10.7%	9.4% - 11.9%		12.2%	10.9% - 13.5%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	33,138	8.9%	5.7% - 13.7%	35,199	9.9%	7.0% - 13.7%
25 - 34	58,144	12.4%	9.0% - 16.9%	60,975	13.7%	10.5% - 17.8%
35 - 44	48,837	10.5%	7.8% - 13.8%	56,847	12.7%	9.4% - 17.0%
45 - 54	57,147	12.0%	9.4% - 15.3%	58,531	12.7%	9.9% - 16.0%
55 - 64	39,037	8.9%	7.1% - 11.2%	55,002	12.7%	10.0% - 16.0%
65+	62,615	10.8%	9.0% - 12.8%	68,084	11.1%	9.2% - 13.4%
SEXO						
Mujer	182,545	12.3%	10.9% - 13.8%	215,730	14.7%	13.0% - 16.5%
Hombre	116,373	8.9%	7.1% - 11.1%	118,908	9.2%	7.6% - 11.2%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	273,388	10.6%	9.4% - 11.9%	297,599	12.0%	10.8% - 13.4%
LGBT	11,067	11.5%	6.5% - 19.5%	5,800	13.1%	6.4% - 25.1%
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	128,994	11.9%	10.0% - 14.0%	148,864	13.6%	11.5% - 15.9%
\$15,000 - \$ 24,999	69,590	10.2%	8.1% - 12.7%	78,197	12.7%	10.3% - 15.5%
\$25,000 o más	41,342	9.1%	7.2% - 11.4%	45,609	9.2%	7.0% - 12.1%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	172,315	11.6%	9.9% - 13.7%	166,995	11.9%	10.2% - 13.7%
> Escuela Superior	125,823	9.6%	8.3% - 11.1%	163,875	12.3%	10.6% - 14.3%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	147,652	10.7%	9.1% - 12.4%	148,094	11.7%	10.1% - 13.5%
Divorciado(a) / Separado(a)	39,397	9.0%	7.0% - 11.5%	101,259	15.3%	12.2% - 18.9%
Viudo(a)	24,245	11.0%	8.2% - 14.4%	36,009	11.7%	8.9% - 15.4%
Nunca Casado(a)	86,922	11.7%	9.1% - 15.0%	49,133	9.9%	7.8% - 12.5%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	60,835	7.5%	6.1% - 9.2%	73,762	8.9%	7.1% - 11.1%
Ama de casa / Estudiante	83,619	11.6%	9.3% - 14.4%	109,544	14.7%	12.2% - 17.6%
Sin trabajo	45,577	14.8%	10.1% - 21.1%	22,212	9.1%	5.6% - 14.4%
Retirado / Incapacitado	86,907	12.3%	10.5% - 14.5%	109,958	15.3%	12.9% - 18.1%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	159,873	12.5%	10.6% - 14.8%	140,582	12.6%	10.6% - 14.8%
Privado / Comercial	109,638	8.8%	7.6% - 10.1%	141,198	11.3%	9.7% - 13.0%
No posee	13,769	8.2%	4.7% - 13.8%	17,492	12.1%	6.9% - 20.2%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	24,024	10.6%	7.8% - 14.4%	43,115	10.9%	8.2% - 14.4%
Arecibo	50,351	12.3%	9.7% - 15.5%	45,421	13.6%	10.3% - 17.6%
Bayamón	55,671	10.7%	8.4% - 13.7%	53,163	11.9%	9.2% - 15.1%
Metro - Fajardo	66,301	9.7%	7.7% - 12.3%	75,290	10.7%	8.5% - 13.4%
Caguas	55,337	11.6%	8.6% - 15.5%	56,005	12.8%	10.1% - 16.1%
Ponce	46,141	9.9%	7.1% - 13.8%	56,952	14.1%	10.6% - 18.4%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 50 – ECRI por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Prevalencia Cruda	137,211	4.9%	4.2% - 5.7%	127,730	4.6%	3.9% - 5.5%
Ajustada por edad		4.7%	3.9% - 5.4%		4.3%	3.5% - 5.0%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	2,132	0.6%	0.2% - 1.7%	5,914	1.7%	0.8% - 3.3%
25 - 34	18,752	4.0%	2.1% - 7.6%	8,643	2.0%	0.9% - 4.1%
35 - 44	17,104	3.7%	2.4% - 5.7%	11,065	2.5%	1.4% - 4.3%
45 - 54	28,772	6.1%	4.4% - 8.3%	24,029	5.2%	3.4% - 7.9%
55 - 64	24,606	5.6%	4.3% - 7.4%	35,421	8.2%	5.8% - 11.5%
65+	45,845	7.9%	6.4% - 9.9%	42,657	7.0%	5.5% - 8.8%
SEXO						
Mujer	85,647	5.8%	4.9% - 6.8%	77,841	5.3%	4.4% - 6.5%
Hombre	51,563	4.0%	2.9% - 5.4%	49,889	3.9%	2.9% - 5.2%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	123,853	4.8%	4.1% - 5.7%	116,271	4.7%	3.9% - 5.6%
LGBT	6,373	6.7%	4.0% - 11.1%	0	---	---
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	60,694	5.6%	4.5% - 7.0%	60,897	5.6%	4.3% - 7.1%
\$15,000 - \$ 24,999	29,370	4.3%	3.2% - 5.7%	24,738	4.0%	2.6% - 6.0%
\$25,000 o más	16,088	3.5%	2.5% - 4.9%	20,571	4.2%	2.8% - 6.2%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	83,934	5.7%	4.6% - 7.1%	74,384	5.3%	4.2% - 6.6%
> Escuela Superior	52,242	4.0%	3.3% - 4.9%	53,346	4.0%	3.1% - 5.1%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	69,389	5.0%	4.1% - 6.2%	50,029	4.0%	3.1% - 5.0%
Divorciado(a) / Separado(a)	28,688	6.6%	4.8% - 8.9%	39,760	6.0%	4.2% - 8.5%
Viudo(a)	12,567	5.7%	3.9% - 8.4%	24,639	8.0%	5.5% - 11.6%
Nunca Casado(a)	26,121	3.5%	2.2% - 5.6%	13,301	2.7%	1.8% - 4.0%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	29,466	3.6%	2.7% - 4.9%	18,177	2.2%	1.4% - 3.5%
Ama de casa / Estudiante	30,933	4.3%	3.3% - 5.6%	30,358	4.1%	3.0% - 5.5%
Sin trabajo	19,021	6.2%	3.3% - 11.2%	8,805	3.6%	1.9% - 6.5%
Retirado / Incapacitado	51,929	7.4%	5.9% - 9.3%	63,778	8.9%	6.9% - 11.3%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	63,084	5.0%	3.8% - 6.4%	50,048	4.5%	3.4% - 5.9%
Privado / Comercial	68,447	5.5%	4.6% - 6.6%	60,220	4.8%	3.8% - 6.1%
No posee	2,160	1.3%	0.5% - 3.6%	6,888	4.7%	1.9% - 11.1%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	11,002	4.9%	3.1% - 7.7%	21,573	5.4%	3.5% - 8.4%
Arecibo	27,827	6.8%	4.8% - 9.6%	16,214	4.9%	3.0% - 7.8%
Bayamón	21,813	4.2%	3.0% - 5.8%	22,917	5.1%	3.4% - 7.6%
Metro - Fajardo	33,898	5.0%	3.8% - 6.5%	28,385	4.0%	2.9% - 5.6%
Caguas	26,428	5.6%	3.5% - 8.7%	19,736	4.5%	3.2% - 6.5%
Ponce	15,522	3.4%	2.1% - 5.3%	18,336	4.5%	2.7% - 7.4%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 51 – Ataque Cardíaco por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Prevalencia Cruda	166,632	6.0%	5.2% - 6.8%	138,772	5.0%	4.3% - 5.9%
Ajustada por edad		5.4%	4.6% - 6.2%		4.4%	3.7% - 5.2%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	6,566	1.8%	0.5% - 6.4%	755	0.2%	0.0% - 1.5%
25 - 34	4,588	1.0%	0.4% - 2.2%	996	0.2%	0.0% - 0.9%
35 - 44	13,123	2.8%	1.6% - 4.9%	12,008	2.7%	1.4% - 5.2%
45 - 54	29,755	6.3%	4.3% - 9.1%	26,179	5.7%	3.7% - 8.5%
55 - 64	29,330	6.7%	4.9% - 9.1%	37,822	8.7%	6.1% - 12.2%
65+	83,270	14.4%	12.3% - 16.8%	61,011	10.0%	8.2% - 12.1%
SEXO						
Mujer	83,286	5.6%	4.7% - 6.7%	60,240	4.1%	3.3% - 5.2%
Hombre	83,346	6.4%	5.2% - 7.8%	78,532	6.1%	4.8% - 7.6%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	154,981	6.0%	5.2% - 6.9%	123,146	5.0%	4.2% - 5.9%
LGBT	7,510	7.8%	3.6% - 16.2%	2,597	5.9%	1.3% - 22.2%
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	81,942	7.6%	6.2% - 9.2%	61,548	5.6%	4.5% - 7.1%
\$15,000 - \$ 24,999	30,582	4.5%	3.4% - 6.0%	36,684	5.9%	4.1% - 8.4%
\$25,000 o más	12,075	2.7%	1.8% - 3.8%	14,711	3.0%	1.7% - 5.1%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	108,394	7.3%	6.1% - 8.7%	101,498	7.2%	5.9% - 8.8%
> Escuela Superior	57,284	4.4%	3.5% - 5.5%	37,150	2.8%	2.1% - 3.7%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	88,845	6.4%	5.3% - 7.8%	68,558	5.4%	4.3% - 6.8%
Divorciado(a) / Separado(a)	31,049	7.1%	5.3% - 9.4%	39,987	6.0%	4.3% - 8.4%
Viudo(a)	24,371	11.0%	8.4% - 14.4%	23,968	7.9%	5.6% - 10.9%
Nunca Casado(a)	21,412	2.9%	1.8% - 4.7%	6,117	1.2%	0.8% - 2.0%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	15,434	1.9%	1.3% - 2.8%	25,644	3.1%	2.1% - 4.6%
Ama de casa / Estudiante	41,892	5.8%	4.4% - 7.6%	25,019	3.4%	2.4% - 4.8%
Sin trabajo	10,574	3.4%	1.4% - 8.1%	8,010	3.3%	1.2% - 8.8%
Retirado / Incapacitado	94,541	13.5%	11.4% - 15.9%	78,765	11.0%	9.0% - 13.4%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	73,180	5.7%	4.6% - 7.1%	47,087	4.2%	3.1% - 5.7%
Privado / Comercial	83,723	6.7%	5.6% - 7.9%	72,892	5.8%	4.7% - 7.2%
No posee	7,940	4.7%	1.6% - 13.2%	6,642	4.8%	1.9% - 11.6%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	8,759	3.9%	2.4% - 6.2%	24,933	6.3%	4.1% - 9.6%
Arecibo	28,686	7.0%	4.7% - 10.4%	20,678	6.2%	3.7% - 10.2%
Bayamón	32,609	6.3%	4.7% - 8.4%	20,595	4.6%	2.9% - 7.2%
Metro - Fajardo	36,504	5.4%	4.0% - 7.2%	42,486	6.0%	4.6% - 7.8%
Caguas	31,967	6.7%	4.9% - 9.2%	16,180	3.7%	2.5% - 5.4%
Ponce	27,542	5.9%	4.2% - 8.3%	13,899	3.4%	2.2% - 5.4%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 52 – Enfermedad Coronaria por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Prevalencia Cruda	216,858	7.8%	6.9% - 8.7%	197,482	7.2%	6.2% - 8.3%
Ajustada por edad		7.0%	6.2% - 7.9%		6.6%	5.6% - 7.6%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	4,700	1.3%	0.3% - 5.2%	4,420	1.2%	0.5% - 3.0%
25 - 34	10,914	2.3%	1.3% - 4.2%	12,825	2.9%	1.4% - 5.7%
35 - 44	17,592	3.8%	2.4% - 5.8%	30,769	6.9%	4.5% - 10.4%
45 - 54	41,882	8.8%	6.6% - 11.7%	29,345	6.4%	4.3% - 9.3%
55 - 64	48,073	11.0%	8.8% - 13.7%	49,136	11.4%	8.4% - 15.3%
65+	93,697	16.1%	13.9% - 18.6%	70,987	11.6%	9.7% - 13.8%
SEXO						
Mujer	116,588	7.8%	6.8% - 9.1%	109,397	7.5%	6.3% - 8.9%
Hombre	100,270	7.6%	6.4% - 9.1%	87,455	6.8%	5.4% - 8.6%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	198,954	7.7%	6.8% - 8.7%	172,336	7.0%	6.0% - 8.1%
LGBT	11,934	12.4%	7.1% - 20.8%	3,219	7.3%	2.0% - 22.8%
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	115,460	10.6%	9.0% - 12.5%	87,099	8.0%	6.5% - 9.8%
\$15,000 - \$ 24,999	39,852	5.8%	4.6% - 7.4%	54,601	8.8%	6.5% - 11.9%
\$25,000 o más	16,227	3.6%	2.5% - 5.0%	17,300	3.5%	2.3% - 5.4%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	139,686	9.4%	8.1% - 10.9%	133,267	9.5%	7.9% - 11.2%
> Escuela Superior	77,173	5.9%	4.9% - 7.1%	64,215	4.8%	3.8% - 6.2%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	12,353	8.9%	7.6% - 10.4%	103,054	8.1%	6.6% - 10.0%
Divorciado(a) / Separado(a)	32,786	7.5%	5.8% - 9.7%	47,637	7.2%	5.3% - 9.7%
Viudo(a)	29,214	13.2%	10.1% - 17.0%	31,014	10.1%	7.6% - 13.3%
Nunca Casado(a)	31,214	4.2%	2.9% - 6.0%	14,896	3.0%	2.0% - 4.6%
EMPLEO						
Casado(a) / Relación consensual	24,377	3.0%	2.2% - 4.1%	24,456	2.9%	2.1% - 4.1%
Divorciado(a) / Separado(a)	48,613	6.8%	5.3% - 8.6%	49,018	6.6%	5.0% - 8.6%
Viudo(a)	16,955	5.5%	3.2% - 9.2%	19,689	8.0%	4.3% - 14.5%
Nunca Casado(a)	118,619	16.9%	14.6% - 19.4%	96,656	13.6%	11.3% - 16.3%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	86,544	6.8%	5.6% - 8.2%	78,658	7.0%	5.5% - 9.0%
Privado / Comercial	121,576	9.7%	8.4% - 11.2%	93,341	7.4%	6.2% - 8.9%
No posee	3,129	1.9%	0.8% - 4.5%	7,062	4.9%	1.8% - 12.5%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	13,034	5.8%	3.7% - 8.9%	38,766	9.8%	7.0% - 13.5%
Arecibo	34,670	8.5%	6.3% - 11.3%	23,885	7.2%	4.6% - 11.1%
Bayamón	39,567	7.6%	6.0% - 9.7%	31,208	7.0%	4.9% - 10.0%
Metro - Fajardo	49,150	7.2%	5.6% - 9.2%	37,208	5.3%	4.0% - 7.0%
Caguas	42,765	9.0%	6.9% - 11.6%	36,362	8.4%	6.0% - 11.5%
Ponce	37,377	8.1%	6.0% - 10.8%	28,924	7.2%	4.7% - 10.7%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 53 – Enfermedad del Corazón por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Prevalencia Cruda	308,558	11.0%	10.0% - 12.1%	271,210	9.8%	8.7% - 11.0%
Ajustada por edad		10.4%	9.3% - 11.5%		9.0%	7.9% - 10.1%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	11,266	3.0%	1.2% - 7.8%	5,175	1.5%	0.6% - 5.7%
25 - 34	14,792	3.2%	1.9% - 5.1%	12,825	2.9%	1.4% - 5.7%
35 - 44	25,958	5.6%	3.8% - 8.1%	38,550	8.6%	5.9% - 12.3%
45 - 54	58,274	12.2%	9.6% - 15.5%	46,007	9.9%	7.4% - 13.2%
55 - 64	63,858	14.6%	11.9% - 17.7%	63,090	14.5%	11.2% - 18.5%
65+	134,410	23.1%	20.5% - 25.8%	105,562	17.2%	14.9% - 19.8%
SEXO						
Mujer	164,280	11.0%	9.8% - 12.5%	137,805	9.4%	8.1% - 10.9%
Hombre	144,277	11.0%	9.4% - 12.8%	132,775	10.3%	8.6% - 12.3%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	286,224	11.1%	10.0% - 12.3%	239,686	9.7%	8.5% - 10.9%
LGBT	14,487	14.9%	9.1% - 23.4%	3,716	8.4%	2.8% - 22.8%
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	157,720	14.5%	12.6% - 16.6%	119,889	10.9%	9.2% - 12.9%
\$15,000 - \$ 24,999	58,833	8.6%	7.0% - 10.5%	72,289	11.7%	9.1% - 14.8%
\$25,000 o más	23,690	5.2%	3.9% - 6.8%	25,621	5.2%	3.6% - 7.5%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	196,910	13.3%	11.7% - 15.0%	183,343	13.0%	11.3% - 14.9%
> Escuela Superior	110,694	8.5%	7.2% - 9.9%	87,743	6.6%	5.4% - 8.0%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	170,052	12.3%	10.8% - 14.0%	138,329	10.9%	9.2% - 12.9%
Divorciado(a) / Separado(a)	49,705	11.3%	9.1% - 14.0%	70,552	10.6%	8.3% - 13.4%
Viudo(a)	43,372	19.6%	15.9% - 23.9%	42,390	13.8%	10.8% - 17.3%
Nunca Casado(a)	44,253	6.0%	4.3% - 8.2%	18,915	3.8%	2.6% - 5.4%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	35,040	4.3%	3.3% - 5.6%	41,526	5.0%	3.7% - 6.6%
Ama de casa / Estudiante	71,936	10.0%	8.2% - 12.2%	62,673	8.4%	6.7% - 10.5%
Sin trabajo	26,012	8.4%	5.2% - 13.4%	23,335	9.5%	5.5% - 15.8%
Retirado / Incapacitado	163,683	23.2%	20.6% - 26.1%	135,111	18.8%	16.2% - 21.7%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	132,732	10.4%	8.9% - 12.2%	104,206	9.3%	7.6% - 11.3%
Privado / Comercial	159,492	12.7%	11.2% - 14.4%	129,063	10.3%	8.8% - 11.9%
No posee	9,688	5.7%	2.3% - 13.6%	13,905	9.5%	4.9% - 17.9%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	18,440	8.2%	5.8% - 11.4%	49,537	12.5%	9.4% - 16.4%
Arecibo	51,316	12.6%	9.5% - 16.4%	33,907	10.1%	7.1% - 14.3%
Bayamón	59,199	11.4%	9.3% - 13.9%	43,239	9.6%	7.2% - 12.8%
Metro - Fajardo	68,056	10.0%	8.1% - 12.3%	64,683	9.2%	7.4% - 11.3%
Caguas	56,605	11.9%	9.5% - 14.8%	43,643	10.0%	7.5% - 13.1%
Ponce	54,081	11.6%	9.1% - 14.7%	35,047	8.7%	6.1% - 12.2%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 54 – Evento o Ataque Cerebrovascular por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Prevalencia Cruda	55,235	2.0%	1.6% - 2.4%	69,084	2.5%	1.9% - 3.2%
Ajustada por edad		1.7%	1.4% - 2.1%		2.2%	1.7% - 2.8%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	0	0.0%	--- - ---	1,832	0.5%	0.1% - 2.0%
25 - 34	0	0.0%	--- - ---	2,676	0.6%	0.1% - 3.3%
35 - 44	3,102	0.7%	0.3% - 1.7%	2,590	0.6%	0.1% - 2.3%
45 - 54	9,994	2.1%	1.2% - 3.6%	13,798	3.0%	1.9% - 4.7%
55 - 64	10,459	2.4%	1.4% - 4.1%	24,732	5.7%	3.5% - 9.1%
65+	31,681	5.5%	4.2% - 7.1%	23,457	3.8%	2.7% - 5.4%
SEXO						
Mujer	27,566	1.9%	1.4% - 2.4%	35,257	2.4%	1.8% - 3.3%
Hombre	27,669	2.1%	1.5% - 2.9%	33,827	2.6%	1.8% - 3.9%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	52,853	2.1%	1.6% - 2.6%	63,949	2.6%	2.0% - 3.3%
LGBT	2,141	2.2%	0.7% - 6.8%	1,422	3.2%	0.7% - 14.1%
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	29,638	2.7%	2.0% - 3.7%	29,646	2.7%	1.8% - 4.0%
\$15,000 - \$ 24,999	12,323	1.8%	1.2% - 2.7%	17,719	2.9%	1.7% - 4.8%
\$25,000 o más	2,383	0.5%	0.3% - 1.0%	9,989	2.0%	1.2% - 3.4%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	36,461	2.5%	1.9% - 3.3%	45,632	1.8%	1.2% - 2.6%
> Escuela Superior	18,774	1.4%	1.1% - 2.0%	23,532	3.2%	2.4% - 4.4%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	29,978	2.2%	1.6% - 2.9%	28,821	2.3%	1.6% - 3.3%
Divorciado(a) / Separado(a)	11,319	2.6%	1.6% - 4.0%	20,519	3.1%	1.8% - 5.2%
Viudo(a)	10,223	4.6%	3.0% - 7.0%	16,413	5.3%	3.3% - 8.6%
Nunca Casado(a)	3,716	0.5%	0.2% - 1.2%	3,005	0.6%	0.3% - 1.2%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	2,645	0.3%	0.1% - 0.8%	5,689	0.7%	0.3% - 1.5%
Ama de casa / Estudiante	12,672	1.8%	1.1% - 2.8%	18,463	2.5%	1.5% - 4.1%
Sin trabajo	2,369	0.8%	0.2% - 2.4%	1,143	0.5%	0.1% - 1.9%
Retirado / Incapacitado	37,280	5.3%	4.1% - 6.9%	39,011	5.4%	4.0% - 7.3%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	18,289	1.4%	1.0% - 2.1%	31,745	2.8%	1.9% - 4.2%
Privado / Comercial	35,993	2.9%	2.2% - 3.7%	30,365	2.4%	1.8% - 3.3%
No posee	899	0.5%	0.1% - 2.2%	4,197	2.9%	0.6% - 12.4%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	4,063	1.8%	0.9% - 3.5%	8,333	2.1%	0.9% - 4.7%
Arecibo	8,552	2.1%	1.2% - 3.5%	7,762	2.3%	1.1% - 4.6%
Bayamón	11,102	2.2%	1.4% - 3.3%	16,502	3.7%	2.2% - 6.2%
Metro - Fajardo	10,034	1.5%	0.9% - 2.4%	15,364	2.2%	1.3% - 3.6%
Caguas	11,452	2.4%	1.5% - 3.9%	11,763	2.7%	1.6% - 4.4%
Ponce	9,867	2.1%	1.2% - 3.9%	9,360	2.3%	1.1% - 4.9%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 55 – Depresión por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Prevalencia Cruda	509,968	18.2%	16.9% - 19.6%	498,472	18.1%	16.6% - 19.7%
Ajustada por edad		17.5%	16.2% - 18.8%		17.4%	15.9% - 18.9%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	29,772	8.1%	5.3% - 12.1%	23,486	6.6%	4.1% - 10.5%
25 - 34	41,653	8.9%	6.7% - 11.8%	44,949	10.1%	7.3% - 13.9%
35 - 44	81,013	17.4%	14.1% - 21.3%	75,650	16.9%	13.1% - 21.5%
45 - 54	121,218	25.5%	21.9% - 29.4%	127,072	27.6%	23.6% - 32.0%
55 - 64	114,762	26.3%	23.0% - 29.8%	128,755	29.7%	25.6% - 34.3%
65+	121,550	20.9%	18.5% - 23.6%	98,561	16.1%	13.9% - 18.7%
SEXO						
Mujer	303,443	20.4%	18.7% - 22.2%	283,784	19.4%	17.5% - 21.4%
Hombre	206,525	15.8%	13.9% - 17.9%	214,058	16.6%	14.4% - 19.1%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	472,694	18.4%	17.0% - 19.8%	427,497	17.3%	15.8% - 18.9%
LGBT	19,935	20.7%	13.8% - 29.9%	14,927	33.7%	21.3% - 48.8%
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	226,766	20.9%	18.7% - 23.3%	224,351	20.5%	18.1% - 23.2%
\$15,000 - \$ 24,999	121,193	17.8%	15.4% - 20.5%	116,264	18.8%	15.7% - 22.2%
\$25,000 o más	53,934	11.8%	9.4% - 14.8%	67,803	13.7%	10.9% - 17.0%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	300,618	20.3%	18.4% - 22.5%	271,076	19.2%	17.0% - 21.7%
> Escuela Superior	207,755	15.9%	14.4% - 17.6%	226,344	17.0%	15.2% - 19.0%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	241,383	17.5%	15.7% - 19.4%	222,798	17.7%	15.6% - 19.8%
Divorciado(a) / Separado(a)	114,100	26.0%	22.5% - 29.9%	174,274	26.2%	22.5% - 30.4%
Viudo(a)	51,707	23.3%	19.2% - 28.1%	44,219	14.5%	11.0% - 18.8%
Nunca Casado(a)	101,394	13.7%	11.3% - 16.5%	54,833	11.0%	9.0% - 13.5%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	87,599	10.8%	9.1% - 12.8%	96,645	11.6%	9.6% - 14.0%
Ama de casa / Estudiante	130,947	18.2%	15.6% - 21.1%	111,747	15.0%	12.4% - 17.9%
Sin trabajo	54,976	17.9%	13.5% - 23.3%	41,106	16.7%	11.9% - 22.9%
Retirado / Incapacitado	214,227	30.5%	27.7% - 33.5%	231,525	32.5%	29.1% - 36.0%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	219,033	17.2%	15.3% - 19.2%	199,285	17.8%	15.5% - 20.5%
Privado / Comercial	248,673	19.9%	18.0% - 21.9%	216,934	17.3%	15.3% - 19.4%
No posee	26,056	15.4%	10.7% - 21.7%	25,141	17.3%	11.3% - 25.4%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	43,908	19.7%	15.7% - 24.4%	69,910	17.7%	14.2% - 21.7%
Arecibo	71,777	17.6%	14.4% - 21.2%	72,735	21.7%	17.1% - 27.2%
Bayamón	99,653	19.3%	16.4% - 22.4%	88,769	19.9%	16.3% - 24.0%
Metro - Fajardo	114,517	16.8%	14.5% - 19.4%	113,106	16.1%	13.5% - 19.1%
Caguas	102,276	21.5%	18.2% - 25.5%	85,375	19.6%	16.1% - 23.6%
Ponce	75,204	16.2%	13.0% - 20.0%	63,725	15.8%	12.3% - 19.9%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 56 – Diabetes por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Prevalencia Cruda	429,157	15.9%	14.7% - 17.2%	473,959	17.8%	16.4% - 19.2%
Ajustada por edad		14.2%	13.4% - 15.0%		15.3%	14.3% - 16.3%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	4,674	1.3%	0.5% - 3.2%	5,569	1.6%	0.6% - 4.2%
25 - 34	16,396	3.7%	2.3% - 5.8%	10,979	2.5%	1.4% - 4.6%
35 - 44	24,919	5.4%	3.7% - 7.8%	25,380	6.0%	4.0% - 8.8%
45 - 54	74,155	15.9%	12.5% - 20.1%	85,278	19.2%	15.6% - 23.4%
55 - 64	111,257	27.0%	23.3% - 31.1%	120,938	28.5%	24.2% - 33.2%
65+	197,764	35.7%	32.7% - 38.7%	225,816	38.1%	34.8% - 41.5%
SEXO						
Mujer	231,473	16.3%	14.8% - 17.9%	263,018	18.7%	16.9% - 20.6%
Hombre	197,683	15.5%	13.5% - 17.7%	210,941	16.8%	14.7% - 19.1%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	397,249	16.0%	14.7% - 17.3%	427,514	17.9%	16.4% - 19.4%
LGBT	13,020	14.5%	9.4% - 21.6%	4,099	9.3%	4.3% - 18.9%
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	182,582	17.3%	15.2% - 19.7%	241,570	22.9%	20.4% - 25.7%
\$15,000 - \$ 24,999	92,196	14.0%	11.9% - 16.3%	96,874	16.2%	13.5% - 19.3%
\$25,000 o más	45,319	10.3%	8.4% - 12.5%	43,974	9.2%	7.0% - 11.5%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	291,040	20.5%	18.4% - 22.7%	328,014	23.9%	21.6% - 26.4%
> Escuela Superior	135,563	10.7%	9.5% - 12.0%	141,756	11.1%	9.7% - 12.6%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	229,563	17.2%	15.5% - 19.1%	213,702	17.5%	15.5% - 19.7%
Divorciado(a) / Separado(a)	88,657	20.7%	17.0% - 25.1%	125,701	19.6%	16.4% - 23.2%
Viudo(a)	63,097	30.1%	25.7% - 34.9%	105,117	35.2%	30.2% - 40.5%
Nunca Casado(a)	46,641	6.5%	4.9% - 8.6%	25,176	5.2%	3.9% - 6.8%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	51,800	6.6%	5.3% - 8.2%	69,816	8.7%	7.0% - 10.7%
Ama de casa / Estudiante	99,721	14.5%	12.3% - 16.9%	125,887	17.4%	14.9% - 20.2%
Sin trabajo	29,024	9.8%	5.8% - 16.1%	27,076	11.6%	7.1% - 18.5%
Retirado / Incapacitado	226,961	33.5%	30.6% - 36.6%	237,639	34.2%	30.9% - 37.6%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	192,992	15.6%	13.6% - 17.8%	173,925	16.1%	13.8% - 18.5%
Privado / Comercial	219,078	18.3%	16.6% - 20.1%	252,869	20.8%	18.7% - 23.0%
No posee	3,318	2.1%	1.0% - 4.2%	9,077	6.4%	3.1% - 12.7%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	22,069	10.1%	7.5% - 13.4%	81,523	21.1%	17.4% - 25.4%
Arecibo	54,935	13.9%	11.3% - 16.9%	67,836	20.9%	16.5% - 26.1%
Bayamón	86,128	17.2%	14.6% - 20.2%	70,374	16.2%	13.3% - 19.6%
Metro - Fajardo	96,128	14.6%	12.5% - 17.0%	115,659	17.0%	14.4% - 19.9%
Caguas	74,672	16.6%	13.7% - 19.8%	71,827.4	17.0%	13.6% - 21.1%
Ponce	93,540	20.8%	16.7% - 25.6%	64,475	16.8%	13.4% - 20.8%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 57 – Enfermedad Renal por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2016 y 2017

	2016			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Prevalencia Cruda	99,381	3.6%	3.0% - 4.3%	94,989	3.4%	2.8% - 4.2%
Ajustada por edad		3.3%	2.7% - 4.0%		3.1%	2.5% - 3.7%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	8,846	2.4%	0.8% - 6.7%	---	---	---
25 - 34	3,900	0.8%	0.3% - 2.1%	---	---	---
35 - 44	12,448	2.7%	1.6% - 4.4%	13,242	3.0%	1.8% - 4.8%
45 - 54	20,619	4.3%	2.9% - 6.4%	16,169	3.5%	2.2% - 5.5%
55 - 64	20,022	4.6%	3.2% - 6.5%	29,027	6.7%	4.5% - 9.9%
65+	33,546	5.8%	4.5% - 7.4%	36,181	5.9%	4.5% - 7.8%
SEXO						
Mujer	52,621	3.5%	2.8% - 4.5%	40,904	2.8%	2.1% - 3.6%
Hombre	46,759	3.6%	2.7% - 4.7%	54,085	4.2%	3.2% - 5.5%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	95,454	3.7%	3.1% - 4.5%	84,928	3.4%	2.8% - 4.2%
LGBT	---	---	---	---	---	---
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	43,091	4.0%	3.0% - 5.2%	52,057	4.8%	3.6% - 6.2%
\$15,000 - \$ 24,999	23,421	3.4%	2.5% - 4.7%	20,837	3.4%	2.2% - 5.0%
\$25,000 o más	13,471	3.0%	1.6% - 5.3%	6,431	1.3%	0.7% - 2.3%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	59,298	4.0%	3.1% - 5.1%	65,881	4.7%	3.6% - 6.0%
> Escuela Superior	40,082	3.1%	2.3% - 4.0%	29,108	2.2%	1.6% - 2.9%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	51,320	3.7%	2.9% - 4.8%	36,720	2.9%	2.1% - 3.9%
Divorciado(a) / Separado(a)	24,083	5.5%	3.9% - 7.7%	34,375	5.2%	3.7% - 7.2%
Viudo(a)	11,786	5.3%	3.4% - 8.3%	16,342	5.3%	3.4% - 8.3%
Nunca Casado(a)	12,191	1.6%	0.8% - 3.2%	7,552	1.5%	0.8% - 2.7%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	14,112	1.7%	1.1% - 2.8%	10,170	1.2%	0.7% - 2.1%
Ama de casa / Estudiante	28,249	3.9%	2.6% - 5.9%	15,598	2.1%	1.4% - 3.2%
Sin trabajo	4,788	1.6%	0.7% - 3.3%	2,303	0.9%	0.3% - 2.6%
Retirado / Incapacitado	50,066	7.1%	5.7% - 8.8%	61,135	8.5%	6.7% - 10.7%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	43,529	3.4%	2.6% - 4.5%	42,529	3.8%	2.8% - 5.1%
Privado / Comercial	52,005	4.2%	3.3% - 5.3%	36,336	2.9%	2.2% - 3.8%
No posee	1,283	0.8%	0.1% - 5.3%	5,627	3.9%	1.1% - 12.3%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	6,373	2.8%	1.6% - 4.9%	19,069	4.8%	2.9% - 7.9%
Arecibo	11,270	2.8%	1.6% - 4.7%	10,223	3.1%	1.9% - 5.0%
Bayamón	16,800	3.2%	2.2% - 4.8%	19,989	4.5%	2.8% - 7.0%
Metro - Fajardo	27,126	4.0%	2.9% - 5.4%	22,399	3.2%	2.2% - 4.6%
Caguas	16,939	3.6%	2.3% - 5.4%	12,869	3.0%	1.8% - 44.7%
Ponce	20,873	4.5%	2.7% - 7.5%	10,440	2.6%	1.5% - 4.4%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 58 – Hipertensión por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2015 y 2017

	2015			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Prevalencia Cruda	1,181,504	42.5%	41.0% - 44.2%	1,228,492	45.1%	43.2% - 47.0%
Ajustada por edad		39.8%	38.3% - 41.3%		41.4%	39.7% - 43.1%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	35,356	9.6%	7.0% - 13.0%	31,300	9.1%	6.0% - 13.6%
25 - 34	90,050	19.6%	16.3% - 23.3%	103,741	23.8%	19.6% - 28.6%
35 - 44	142,970	31.1%	27.1% - 35.3%	127,126	28.9%	24.3% - 34.0%
45 - 54	225,806	47.5%	43.6% - 51.4%	238,649	51.9%	47.4% - 56.3%
55 - 64	282,171	64.9%	61.4% - 68.3%	282,814	65.1%	60.6% - 69.3%
65+	405,150	70.0%	67.2% - 72.6%	444,863	73.0%	70.0% - 75.8%
SEXO						
Mujer	651,395	44.4%	42.4% - 46.4%	663,364	46.0%	43.6% - 48.4%
Hombre	530,109	40.5%	38.0% - 43.1%	564,499	44.1%	41.0% - 47.1%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	1,119,217	43.2%	41.5% - 44.9%	1,116,562	45.6%	43.6% - 47.7%
LGBT	20,362	32.0%	21.7% - 44.2%	17,947	40.5%	27.6% - 55.0%
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	523,952	47.2%	44.6% - 49.8%	559,147	51.5%	48.2% - 54.7%
\$15,000 - \$ 24,999	264,885	42.1%	38.8% - 45.5%	270,347	44.5%	40.7% - 48.4%
\$25,000 o más	182,444	36.8%	33.5% - 40.2%	188,751	38.6%	34.7% - 42.6%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	721,778	49.0%	46.6% 51.5%	742,165	53.3%	50.4% 56.2%
> Escuela Superior	453,137	35.0%	33.0% 37.1%	482,933	36.7%	34.3% 39.2%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	651,149	47.1%	44.8% - 49.3%	607,638	48.3%	45.6% - 51.1%
Divorciado(a) / Separado(a)	211,596	47.9%	43.9% - 51.9%	301,597	46.0%	41.5% - 50.5%
Viudo(a)	145,529	67.4%	62.5% - 72.0%	213,675	69.6%	64.5% - 74.3%
Nunca Casado(a)	168,339	23.3%	20.4% - 26.4%	101,963	21.0%	18.0% - 24.5%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	242,282	31.5%	28.7% - 34.3%	278,304	33.9%	30.8% - 37.2%
Ama de casa / Estudiante	278,603	38.0%	35.0% - 41.1%	318,267	43.2%	39.6% - 47.0%
Sin trabajo	111,891	33.3%	28.5% - 38.5%	89,872	37.0%	30.1% - 44.6%
Retirado / Incapacitado	477,358	68.4%	65.6% - 71.1%	490,255	68.7%	65.4% - 71.9%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	551,411	41.4%	39.0% - 43.4%	460,066	41.8%	38.6% - 45.1%
Privado / Comercial	554,075	47.5%	45.2% - 49.7%	638,964	51.1%	48.4% - 53.7%
No posee	42,133	24.7%	19.0% - 31.4%	37,109	25.9%	18.7% - 34.6%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	167,140	42.1%	37.7% - 46.5%	185,187	46.7%	41.7% - 51.7%
Arecibo	152,650	45.4%	41.0% - 49.9%	170,932	52.0%	46.2% - 57.8%
Bayamón	198,606	44.0%	40.0% - 48.1%	215,110	49.4%	44.9% - 54.0%
Metro - Fajardo	278,858	39.2%	36.1% - 42.4%	292,571	42.1%	38.4% - 45.9%
Caguas	187,447	42.6%	38.8% - 46.5%	195,350	45.0%	40.2% - 49.9%
Ponce	182,609	44.4%	40.2% - 48.6%	165,793	41.3%	36.2% - 46.5%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

Tabla 59 – Colesterol elevado por datos sociodemográficos, Puerto Rico 2015 y 2017

	2015			2017		
	#	%	IC 95%	#	%	IC 95%
Prevalencia Cruda	911,297	41.5%	39.8% - 43.2%	874,723	34.7%	32.9% - 36.6%
Ajustada por edad		37.3%	35.5% - 39.1%		31.2%	29.7% - 32.7%
GRUPOS DE EDAD						
18 - 24	20,897	12.5%	7.9% - 19.1%	16,889	6.1%	3.7% - 10.0%
25 - 34	64,031	19.7%	15.7% - 24.4%	58,972	15.3%	11.8% - 19.6%
35 - 44	120,935	33.8%	29.4% - 38.6%	100,616	23.9%	19.5% - 29.0%
45 - 54	185,859	44.7%	40.7% - 48.7%	183,488	41.9%	37.4% - 46.6%
55 - 64	215,052	53.1%	49.3% - 56.9%	225,161	53.9%	49.1% - 58.6%
65+	304,524	57.7%	54.7% - 60.6%	289,597	49.5%	46.0% - 52.9%
SEXO						
Mujer	524,203	42.9%	40.8% - 45.0%	489,290	35.6%	33.3% - 38.0%
Hombre	387,095	39.7%	36.9% - 42.6%	385,433	33.7%	30.7% - 36.7%
ORIENTACIÓN SEXUAL Y GÉNERO						
Heterosexual	860,891	41.8%	40.0% - 43.6%	797,934	35.3%	33.3% - 37.3%
LGBT	15,966	34.5%	22.9% - 49.6%	3,583	8.6%	4.1% - 17.1%
INGRESO						
Menos de \$ 15,000	385,958	43.9%	41.1% - 46.6%	381,950	37.7%	34.6% - 41.0%
\$15,000 - \$ 24,999	209,409	41.9%	38.4% - 45.6%	199,378	35.6%	31.8% - 39.6%
\$25,000 o más	151,469	35.0%	31.5% - 38.7%	149,201	32.2%	28.5% - 36.3%
EDUCACIÓN						
≤ Escuela Superior	544,068	47.7%	45.1% - 50.3%	521,758	40.5%	37.6% - 43.4%
> Escuela Superior	361,472	34.5%	32.3% - 36.7%	349,345	28.6%	26.4% - 30.9%
ESTADO MARITAL						
Casado(a) / Relación consensual	508,533	43.8%	41.4% - 46.1%	448,294	38.0%	35.3% - 40.8%
Divorciado(a) / Separado(a)	165,612	45.6%	41.4% - 49.8%	211,711	35.0%	30.9% - 39.4%
Viudo(a)	116,047	59.1%	53.9% - 64.0%	147,047	50.2%	44.8% - 55.7%
Nunca Casado(a)	116,796	25.1%	21.5% - 29.0%	60,406	14.2%	11.8% - 17.0%
EMPLEO						
Asalariado / Cuenta propia	198,938	32.9%	29.8% - 36.2%	195,377	26.5%	23.6% - 29.7%
Ama de casa / Estudiante	217,212	39.5%	36.2% - 42.9%	232,861	34.5%	30.9% - 38.2%
Sin trabajo	89,413	36.3%	30.8% - 42.1%	54,297	23.4%	17.4% - 30.8%
Retirado / Incapacitado	360,650	56.1%	53.1% - 59.1%	348,342	50.7%	47.1% - 54.3%
SEGURO MÉDICO						
Plan de salud del Gobierno	415,441	40.8%	38.2% - 43.5%	311,230	30.4%	27.3% - 33.6%
Privado / Comercial	443,833	43.8%	41.5% - 46.2%	465,027	40.0%	37.5% - 42.6%
No posee	22,858	24.8%	18.0% - 33.3%	27,268	22.4%	15.2% - 31.7%
REGIONES DE SALUD						
Aguadilla - Mayagüez	119,598	36.9%	32.6% - 41.5%	115,467	32.1%	27.6% - 36.8%
Arecibo	127,874	46.2%	41.5% - 50.9%	125,894	41.5%	35.7% - 47.5%
Bayamón	138,658	39.1%	34.8% - 43.5%	145,657	36.4%	31.8% - 41.1%
Metro - Fajardo	211,873	38.6%	35.1% - 42.1%	210,025	32.3%	28.9% - 35.8%
Caguas	162,766	46.7%	42.6% - 50.9%	138,662	33.7%	29.3% - 38.4%
Ponce	135,688	42.3%	37.9% - 46.8%	134,016	36.5%	31.3% - 42.0%

Fuente: Puerto Rico - Behavioral Risk Factor Surveillance System (PR-BRFSS)

