



## Integración de la salud pública en enfermedades no transmisibles: lecciones aprendidas en 2025

Este boletín deberá citarse como:

Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Integración de la salud pública en enfermedades no transmisibles: lecciones aprendidas en 2025. Bibliomed [Internet]. 2025 Dic [citado Día Mes Año];32(12):[aprox. 15 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2025/12/bibliomed-dic-2025.pdf>

## Editorial

Las enfermedades no transmisibles (ENT) —como las cardiovasculares, la diabetes, el cáncer y las afecciones respiratorias crónicas— siguen siendo la principal causa de morbilidad y mortalidad a nivel global. En 2025, tras años de esfuerzos multisectoriales, se han consolidado importantes lecciones aprendidas que deben guiar las estrategias futuras de salud pública. En un mundo donde los sistemas sanitarios enfrentan presiones demográficas, económicas y ambientales, la **integración efectiva de la prevención y el manejo de las ENT** se ha vuelto una prioridad ineludible.

### Panorama global: avances y desafíos persistentes

A escala internacional, se ha reforzado el enfoque de atención primaria de salud (APS) como eje para el control de las ENT, con intervenciones basadas en evidencia como:

- **Políticas de reducción de factores de riesgo** (impuestos al tabaco y alcohol, regulación de alimentos ultraprocesados).
- **Programas de detección temprana** (cribado de cáncer, monitoreo de hipertensión y diabetes).
- **Telemedicina y salud digital**, que han mejorado el seguimiento de pacientes crónicos.

Sin embargo, las desigualdades en el acceso persisten, especialmente en países de ingresos bajos y medianos, donde los sistemas de salud aún luchan por integrar la prevención con la atención curativa.

### El caso cubano: integración desde la APS y adaptación a nuevas realidades

Cuba, con su modelo de salud **gratuito, universal y preventivo**, ha logrado avances significativos en el manejo de las ENT, destacándose:

- **El fortalecimiento del Médico y Enfermera de la Familia**, con un rol activo en la educación sanitaria y el control de factores de riesgo.
- **Estrategias comunitarias** para promover actividad física y alimentación saludable, incluso en medio de limitaciones económicas.
- **Uso expandido de la telemedicina**, facilitando consultas de seguimiento para pacientes diabéticos, hipertensos y oncológicos en zonas remotas.

No obstante, el **envejecimiento poblacional acelerado** y las **restricciones económicas** han impuesto retos adicionales, como la disponibilidad sostenible de medicamentos y tecnologías diagnósticas.

### Lecciones clave en 2025: hacia un enfoque más integrador

1. **La prevención debe ser intersectorial:** Las ENT no se combaten solo en consultorios médicos, sino con políticas públicas que aborden determinantes sociales (alimentación, urbanismo, contaminación).
2. **La tecnología es un aliado, pero no sustituye la atención humana:** Plataformas digitales mejoran el monitoreo, pero el vínculo médico-paciente sigue siendo esencial.
3. **La equidad es central:** Los programas deben llegar a poblaciones vulnerables, evitando que las ENT profundicen desigualdades.
4. **La resiliencia de los sistemas de salud es crítica:** La pandemia de COVID-19 y otras crisis demostraron que los sistemas deben estar preparados para mantener la continuidad en la atención crónica.

El 2025 ha dejado claro que el control de las ENT requiere una visión integradora, que combine prevención, atención primaria fuerte, innovación tecnológica y equidad. Cuba, con su experiencia en salud comunitaria, puede seguir contribuyendo a este modelo, adaptándose a los nuevos desafíos globales.

**Bibliomed** se suma a este esfuerzo, promoviendo la difusión de conocimientos y buenas prácticas que impulsen una salud pública más efectiva y humana.

El boletín bibliográfico Bibliomed, en su edición del mes de **Diciembre 2025**, presenta una actualización sobre **“Integración de la salud pública en enfermedades no transmisibles: lecciones aprendidas en 2025.”** en el orden siguiente:

**Compilación bibliográfica:** listado de citas bibliográficas organizadas según el estilo bibliográfico Vancouver (edición vigente), con actualización de los últimos cinco años y con enlace al texto completo, localizadas en las fuentes de información disponibles en la Biblioteca Virtual en Salud de Cuba (BVS).

**Más información:** compilación bibliográfica de sitios web de salud nacionales e internacionales, que proporcionan información adicional o complementaria sobre el tema que se aborda.

**Valor añadido:** listado bibliográfico de documentos impresos o digitales localizados en el depósito bibliográfico de la BMN, los cuales pueden ser consultados en los servicios de Sala de Lectura o Referencia de dicha institución.

**Síntesis Factográfica:** datos y cifras estadísticas representados gráficamente sobre el tema referido en este boletín, según la Plataforma de la [Organización Mundial de la salud](#) (OMS), [Organización Panamericana de la Salud](#) (OPS) y el [Anuario Estadístico de Salud 2023](#) del Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP).

Dra.C. Maria del Carmen González Rivero  
Biblioteca Médica Nacional  
Cuba

# INTEGRACIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES: LECCIONES APRENDIDAS EN 2025

1. Adjaye-Gbewonyo K, Kretchy IA, Baatiema L, Grijalva-Eternod CS, Sanuade OA, Amon S, et al. Non-communicable diseases, psychosocial wellbeing, and quality of life in Ga Mashie, Accra, Ghana: analysis from a community-based cross-sectional study. **[Enfermedades no transmisibles, bienestar psicosocial y calidad de vida en Ga Mashie, Accra, Ghana: análisis de un estudio transversal basado en la comunidad]**. BMC Public Health. 2025;25(1):1059. doi: [10.1186/s12889-025-22227-z](https://doi.org/10.1186/s12889-025-22227-z)
2. Afrihyia E, Omotayo O, Yetunde Mustapha A, Oluwanifemi Akomolafe O, Chinonso Chianumba E, Yeboah Forkuo A. Harnessing the Power of Health Data Analytics to Combat Non-Communicable Diseases: A Review of AI and Data Science Approaches. **[Aprovechar el poder del análisis de datos de salud para combatir las enfermedades no transmisibles: Una revisión de los enfoques de la IA y la ciencia de datos]**. Int j adv multidisc res stud [Internet]. 2025 [citado 1 Oct 2025];5(1):1344-1351. Disponible en: <https://www.multiresearchjournal.com/admin/uploads/archives/archive-1748017060.pdf>
3. Almuqbil M, Rabbani SI, Gilkaramenthi R, Aljawadi M, Alsanie WF, Alamri AS, et al. Non-communicable diseases in Saudi adolescents: prevalence, risk factors, and implications for public health. **[Enfermedades no transmisibles en adolescentes saudíes: prevalencia, factores de riesgo e implicaciones para la salud pública]**. Front Public Health. 2025;13:1542339. doi: [10.3389/fpubh.2025.1542339](https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1542339)
4. Barry A, Impouma B, Wolfe CM, Campos A, Richards NC, Kalu A, et al. Non-communicable diseases in the WHO African region: analysis of risk factors, mortality, and responses based on WHO data. **[Enfermedades no transmisibles en la región africana de la OMS: análisis de factores de riesgo, mortalidad y respuestas basadas en datos de la OMS]**. Sci Rep. 2025;15(1):12288. doi: [10.1038/s41598-025-97180-3](https://doi.org/10.1038/s41598-025-97180-3)
5. Chen J, Li C, Bu CLN, Wang Y, Qi M, Fu P, et al. Global burden of non-communicable diseases attributable to kidney dysfunction with projection into 2040. **[Carga mundial de enfermedades no transmisibles atribuibles a disfunción renal con proyección hasta 2040]**. Chin Med J (Engl). 2025;138(11):1334-1344. doi: [10.1097/CM9.0000000000003143](https://doi.org/10.1097/CM9.0000000000003143)
6. Chiu SK, Hall A, Freebairn L. Enhancing noncommunicable public health programs: A system dynamics approach to understanding reach, maintenance, and implementation costs. **[Mejorar los programas de salud pública no transmisibles: un enfoque de dinámica de sistemas para comprender el alcance, el mantenimiento y los costos de implementación]**.

Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz.  
2025;68(7):769-777. doi: [10.1007/s00103-025-04069-7](https://doi.org/10.1007/s00103-025-04069-7)

7. Collins TE, Karapici A, Berlina D. Noncommunicable Diseases and Global Health Security: Scaling up Action in Humanitarian Crises for Sustainable Recovery. **[Enfermedades no transmisibles y seguridad sanitaria mundial: intensificar la acción en las crisis humanitarias para una recuperación sostenible]**. Ann Glob Health. 2025;91(1):27. doi: [10.5334/aogh.4788](https://doi.org/10.5334/aogh.4788)
8. Farina S, Osti T, Russo L, Maio A, Scarsi N, Savoia C, et al. The current landscape of personalised preventive approaches for non-communicable diseases: A scoping review. **[El panorama actual de los enfoques preventivos personalizados para las enfermedades no transmisibles: una revisión exploratoria]**. PLoS One. 2025;20(1):e0317379. doi: [10.1371/journal.pone.0317379](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0317379)
9. Guglielmi V, Colangeli L, Parrotta ME, Ciammariconi A, Milani I, D'Adamo M, et al. Social isolation and loneliness in non-communicable chronic diseases: Impact of COVID-19 pandemic, population aging and technological progress. **[Aislamiento social y soledad en enfermedades crónicas no transmisibles: Impacto de la pandemia de COVID-19, envejecimiento poblacional y progreso tecnológico]**. Nutr Metab Cardiovasc Dis. 2025;35(6):104015. doi: [10.1016/j.numecd.2025.104015](https://doi.org/10.1016/j.numecd.2025.104015)
10. Huang Y, Wang T, Wang H, Zeng Y, Xie L. Health beliefs mediates the association between the number of non-communicable diseases and preventive behaviors in middle-aged and older adults in southern China. **[Las creencias sobre la salud median la asociación entre el número de enfermedades no transmisibles y los comportamientos preventivos en adultos de mediana edad y mayores en el sur de China]**. Aging Clin Exp Res. 2025;37(1):49. doi: [10.1007/s40520-025-02939-3](https://doi.org/10.1007/s40520-025-02939-3)
11. Islam MT, Bruce M, Alam K. Prevalence and correlates of health care utilization for non-communicable diseases in Bangladesh. **[Prevalencia y correlaciones de la utilización de la atención sanitaria para enfermedades no transmisibles en Bangladesh]** BMC Health Serv Res. 2025;25(1):736. doi: [10.1186/s12913-025-12906-3](https://doi.org/10.1186/s12913-025-12906-3)
12. Lane J, Edwards RT, Babarczy B, Whiteley H, Oruganti V, Rutten-van Mölken M, et al. A protocol for mobilising novel finance models for collaborative health promotion and disease prevention initiatives: taking a smart capacitating investment approach in the Invest4Health project. **[Un protocolo para movilizar nuevos modelos financieros para iniciativas colaborativas de promoción de la salud y prevención de enfermedades: adopción de un enfoque de inversión inteligente y capacitadora en el proyecto Invest4Health]**. Front Public Health. 2025;12:1426863. doi: [10.3389/fpubh.2024.1426863](https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1426863)



13. Leal Neto O, Von Wyl V. Digital Transformation of Public Health for Noncommunicable Diseases: Narrative Viewpoint of Challenges and Opportunities. [**Transformación digital de la salud pública para las enfermedades no transmisibles: una visión narrativa de desafíos y oportunidades**]. JMIR Public Health Surveill. 2024;10:e49575. doi: [10.2196/49575](https://doi.org/10.2196/49575)
14. Malik S, Patro SGK, Mahanty C, Kumar S, Lasisi A, Naveed QN, et al. Hybrid metaheuristic optimization for detecting and diagnosing noncommunicable diseases. [**Optimización metaheurística híbrida para detectar y diagnosticar enfermedades no transmisibles**]. Sci Rep. 2025;15(1):7816. doi: [10.1038/s41598-025-91136-3](https://doi.org/10.1038/s41598-025-91136-3)
15. Merzah M. Trends in incidence, prevalence, and mortality of non-communicable diseases in Iraq (2003-2021). [**Tendencias en la incidencia, prevalencia y mortalidad de enfermedades no transmisibles en Iraq (2003-2021)**]. BMC Public Health. 2025;25(1):374. doi: [10.1186/s12889-024-21080-w](https://doi.org/10.1186/s12889-024-21080-w)  
Erratum in: BMC Public Health. 2025;25(1):530. doi: [10.1186/s12889-025-21743-2](https://doi.org/10.1186/s12889-025-21743-2).
16. Molins R, Carracedo S, Mujica ÓJ, Caixeta R, Saboyá-Díaz MI, Gresh L, et al. **La ética en la vigilancia de la salud pública: avances y desafíos en las Américas**. Rev Panam Salud Publica. 2025;49:e70. doi: [10.26633/RPSP.2025.70](https://doi.org/10.26633/RPSP.2025.70)
17. Nepomuceno GDC, Pereira ADS, Simões BFT. Dietary patterns and their association with chronic non-communicable diseases over time. Cien Saude Colet. [**Patrones alimentarios y su asociación con enfermedades crónicas no transmisibles a lo largo del tiempo**]. 2025;30(5):e16662023. doi: [10.1590/1413-81232025305.16662023](https://doi.org/10.1590/1413-81232025305.16662023)
18. Nyberg ST, Frank P, Pentti J, Alfredsson L, Ervasti J, Goldberg M, et al. Health benefits of leisure-time physical activity by socioeconomic status, lifestyle risk, and mental health: a multicohort study. [**Health benefits of leisure-time physical activity by socioeconomic status, lifestyle risk, and mental health: a multicohort study**] Lancet Public Health. 2025;10(2):e124-e135. doi: [10.1016/S2468-2667\(24\)00300-1](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(24)00300-1)
19. Organización Panamericana de la Salud. **Enfermedades no transmisibles: avances, desafíos y el camino hacia la acción multisectorial** [Interne]. Ginebra: OPS; 2025 [citado 1 Oct 2025]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/67931/OPSNMHN250005 spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Organización Panamericana de la Salud. Las ENT de un vistazo 2025. **Vigilancia y monitoreo de las ENT: Mortalidad por enfermedades no transmisibles y prevalencia de sus factores de riesgo en la Región de las Américas** [Internet].

Washington: OPS; 2025 [citado 1 Oct 2025]. Disponible en:  
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/67703>

21. Organización Panamericana de la salud. **Mejor Atención para las Enfermedades No Transmisibles (ENT)** [Internet]. Ginebra: OPS; 2025 [citado 1 Oct 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/mejor-atencion-para-enfermedades-no-transmisibles-ent>
  
22. Osman B, Sunderland M, Devine EK, Thornton L, Jacka F, Teesson M. Prevalence of noncommunicable diseases and developmental conditions in 5014 Australian adolescents, and their correlations with diet, other lifestyle behaviours and mental health. **[Prevalencia de enfermedades no transmisibles y trastornos del desarrollo en 5014 adolescentes australianos y sus correlaciones con la dieta, otros hábitos de vida y la salud mental]**. Aust N Z J Public Health. 2025;49(2):100225. doi: [10.1016/j.anzjph.2025.100225](https://doi.org/10.1016/j.anzjph.2025.100225)
  
23. Siegel A, Hesmert D, Mangold J, Klein A, Häske D, Wössner S, et al. Gesundheitsförderung und Prävention nicht-übertragbarer Erkrankungen durch Gesundheitsämter in Baden-Württemberg während der COVID-19-Pandemie – Ergebnisse einer Onlinebefragung. **[Promoción de la salud y prevención de enfermedades no transmisibles por parte de los departamentos de salud pública en Baden-Württemberg durante la pandemia de COVID-19: resultados de una encuesta en línea]**. Gesundheitswesen. 2024;86(6):404-411. German. doi: [10.1055/a-2227-5481](https://doi.org/10.1055/a-2227-5481)
  
24. Vijayasingham L, Ansbro E, Zmeter C, Abou Abbas L, Schmid B, Leah Sanga, et al. Implementing and evaluating integrated care models for non-communicable diseases in fragile and humanitarian settings. **[Implementación y evaluación de modelos de atención integrada para enfermedades no transmisibles en entornos frágiles y humanitarios]**. Journal of Migration and Health. 2024;9. <https://doi.org/10.1016/j.jmh.2024.100228>
  
25. Yu Y, Sun Y, Yu Y, Wang Y, Chen C, Tan X, et al. Life's Essential 8 and risk of non-communicable chronic diseases: Outcome-wide analyses. **[Los 8 elementos esenciales de la vida y el riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles: análisis de resultados generales]**. Chin Med J. 2024;137(13):1553-1562. doi: [10.1097/CM9.0000000000002830](https://doi.org/10.1097/CM9.0000000000002830)

## Bases de Datos consultadas



LILACS

SciELO  
Regional

SciELO  
Cuba

## Descriptores

DeCS

Enfermedades no Transmisibles  
Salud Pública

MeSH

Noncommunicable Diseases  
Public Health

## Más Información

La integración de la salud pública en la gestión de las enfermedades no transmisibles (ENT) es esencial para mejorar los sistemas de salud y abordar los desafíos multifacéticos que plantean estas afecciones. La integración efectiva requiere un enfoque integral que abarque la alineación de las políticas, la preparación de los sistemas de salud y la incorporación de varios sectores de la salud. En las siguientes secciones se describen los aspectos clave de esta integración.

### Alineación de políticas y gobernanza

- La integración exitosa de las ENT en la salud pública requiere marcos políticos sólidos que alineen la gobernanza de la salud con las estrategias de prevención y control de las ENT.
- Los países deben desarrollar políticas que apoyen los esfuerzos de colaboración entre los diferentes sectores de la salud, garantizando que la gestión de las enfermedades no transmisibles tenga prioridad en las agendas de salud más amplias.

### Preparación de los sistemas de salud

- Los sistemas de salud deben estar preparados para integrar los servicios relacionados con las enfermedades no transmisibles, lo que incluye capacitar a los trabajadores de la salud y garantizar la disponibilidad de los recursos adecuados.
- La integración de los servicios para las enfermedades comórbidas, como la salud mental y las enfermedades infecciosas, es crucial para una atención integral, como se ha demostrado en el tratamiento de la diabetes.

### Colaboración intersectorial

- La colaboración entre la salud pública y la nutrición es vital, ya que los factores dietéticos influyen significativamente en la prevalencia de las ENT.
- La participación del sector privado y las organizaciones comunitarias puede mejorar la movilización de recursos y las iniciativas de divulgación para la prevención de las ENT.



Si bien la integración de la salud pública en la gestión de las enfermedades no transmisibles presenta numerosos beneficios, algunos desafíos como las limitaciones de recursos y las diferentes capacidades de los sistemas de salud de los distintos países pueden dificultar la implementación efectiva. Abordar estas barreras es crucial para lograr resultados de salud sostenibles.

#### Fuentes:

1. Arpini AF. **Integração dos campos de saúde coletiva e alimentação e nutrição num contexto de promoção da saúde relacionado às doenças crônicas não transmissíveis** Integration of fields of public health and food and nutrition in the context of health promotion related to chronic non-communicable diseases 2014. <https://scispace.com/pdf/integracao-dos-campos-de-saude-coletiva-e-alimentacao-e-2pbz84d9cu.pdf>
2. Kar SS, Thakur JS. **Integration of NCD programs in India: Concepts and health system perspective**. International Journal of Medicine and Public Health 2013;3:215. <https://doi.org/10.4103/2230-8598.123386>.
3. Landrove-Rodríguez O, Morejón-Giraldoni A, Venero-Fernández S, Suárez-Medina R, Almaguer-López M, Pallarols-Mariño E, Ramos-Valle I, Varona-Pérez P, Pérez-Jiménez V, Ordúñez P. **Enfermedades no transmisibles: factores de riesgo y acciones para su prevención y control en Cuba** [Non-communicable diseases: risk factors and actions for their prevention and control in CubaDoenças não transmissíveis: fatores de risco e ações para sua prevenção e controle em Cuba]. Rev Panam Salud Publica. 2018 Apr 24;42:e23. Spanish. doi: [10.26633/RPSP.2018.23](https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.23).
4. Leon N, Xu H. Implementation considerations for non-communicable disease-related integration in primary health care: a rapid review of qualitative evidence. **[Consideraciones para la implementación de la integración relacionada con enfermedades no transmisibles en la atención primaria de salud: una revisión rápida de evidencia cualitativa]**BMC Health Services Research 2023;23. <https://doi.org/10.1186/s12913-023-09151-x>.
5. Magee MJ, Ali MK, Prabhakaran D, Ajay VS, Venkat Narayan KM. Integrated Public Health and Health Service Delivery for Noncommunicable Diseases and Comorbid Infectious Diseases and Mental Health, The International Bank for Reconstruction and Development **[Integración de la Salud Pública y la Prestación de Servicios de Salud para las Enfermedades No Transmisibles y la Comorbilidad con Enfermedades Infecciosas y Salud Mental, El Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento]** The World Bank; 2017. <https://doi.org/10.1596/978-1-4648-0518-9> CH16.

## Síntesis Factográfica

### Integración de la Salud Pública en Enfermedades No Transmisibles (ENT) – Lecciones Aprendidas en 2025

Tabla 1. Distribución Global de ENT por Continente (2025)

| Continente | Prevalencia (%) | Principales ENT                             | Factores de Riesgo Principales                          |
|------------|-----------------|---|---|
| Américas   | 42%             | Cardiopatías, diabetes, cáncer              | Obesidad, sedentarismo, dieta alta en procesados        |
| Europa     | 38%             | Cáncer, enfermedades respiratorias crónicas | Tabaquismo, envejecimiento poblacional                  |
| África     | 27%             | Hipertensión, diabetes                      | Urbanización rápida, acceso limitado a salud preventiva |
| Asia       | 45%             | Diabetes, enfermedades cardiovasculares     | Contaminación, transición nutricional                   |
| Oceanía    | 35%             | Obesidad, enfermedades renales crónicas     | Alta prevalencia de síndrome metabólico                 |

Tabla 2. Enfoque en Grupos Demográficos (2025)

| Grupo              | Edad más Afectada | ENT más Comunes                      | Intervenciones Clave   |
|--------------------|-------------------|--------------------------------------|--|
| Hombres            | 45-65 años        | Cardiopatías, cáncer de próstata     | Tamizaje cardiovascular, programas antitabaco                              |
| Mujeres            | 50-70 años        | Cáncer de mama, diabetes gestacional | Mamografías, educación en salud reproductiva                               |
| Niños/Adolescentes | 5-18 años         | Obesidad, asma                       | Promoción de actividad física, regulación de publicidad de comida chatarra |

Tabla 3. Avances en Diagnóstico y Tratamiento (2025)

| Tecnología/Enfoque              | Aplicación                              | Evidencia de Impacto  |
|---------------------------------|---|---|
| IA en diagnóstico temprano      | Detección de cáncer mediante imágenes   | Reducción del 20% en mortalidad por cáncer de pulmón (EE. UU.)    |
| Terapias génicas                | Diabetes tipo 1                         | Ensayos exitosos en Europa (reducción de insulinodependencia)     |
| Telemedicina integrada          | Manejo de hipertensión en zonas rurales | Mejora del 30% en adherencia al tratamiento (África Subsahariana) |
| Políticas de etiquetado frontal | Reducción de consumo de ultraprocesados | Disminución del 15% en obesidad infantil (México, Chile)          |

Tabla 4. Lecciones Clave 2025

| Área           | Lección Aprendida  | Ejemplo   |
|----------------|--|---|
| Prevención     | Enfoque en primeros 1000 días de vida reduce ENT futuras | Programas de nutrición materno-infantil en India          |
| Equidad        | Brechas de género en acceso a tratamiento persisten      | Mujeres reciben menos rehabilitación cardíaca que hombres |
| Financiamiento | Modelos público-privados mejoran sostenibilidad          | Alianza UE-OMS para cáncer cervicouterino en África       |
| Datos          | Sistemas de vigilancia en tiempo real son críticos       | Plataforma digital Brasil: monitoreo de hipertensión      |

Fuentes: OMS (2025), The Lancet Global Health, informes regionales de salud pública.

Tabla 5. Enfermedades No Transmisibles (ENT) – Datos y Cifras (2024)

| Categoría                             | Datos Estadísticos                    | Detalles Adicionales  |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Mortalidad Global (2021)              | 43 millones de muertes                | Representa el <b>75%</b> de las muertes mundiales (excluyendo pandemias). |
| Muertes Prematuras (<70 años)         | 18 millones                           | <b>82%</b> ocurren en países de <b>bajo y mediano ingreso</b> .           |
| Distribución por Nivel de Ingreso     | 73% en países de bajo/mediano ingreso | Mayor carga en regiones con sistemas de salud frágiles.                   |
| Principales ENT Mortales              |                                       |   |
| - Enfermedades cardiovasculares       | 19 millones de muertes                | Principal causa de muerte por ENT.  |
| - Cáncer                              | 10 millones                           | Segunda causa más frecuente.  |
| - Enfermedades respiratorias crónicas | 4 millones                            | Incluye EPOC y asma grave.  |
| - Diabetes                            | >2 millones                           | Incluye nefropatía diabética.   |
| Muertes Prematuras (80%)              | Concentradas en 4 grupos anteriores   | Enfermedades cardiovasculares, cáncer, EPOC y diabetes.                   |
| Factores de Riesgo Clave              |                                       |   |
| - Consumo de tabaco                   |                                       | Principal factor evitable.  |
| - Inactividad física                  |                                       | Relacionada con obesidad y diabetes.                                      |
| - Alcohol nocivo                      |                                       | Aumenta riesgo de cáncer y cirrosis.                                      |
| - Dieta poco saludable                |                                       | Alto consumo de ultraprocesados y sal.                                    |
| - Contaminación atmosférica           |                                       | Vinculada a enfermedades respiratorias y cardiovasculares.                |
| Intervenciones Clave                  |                                       |   |
| - Detección y cribado                 |                                       | Fundamental para diagnóstico temprano (ej. cáncer).                       |
| - Tratamiento accesible               |                                       | Incluye medicamentos esenciales (ej. hipertensión).                       |
| - Cuidados paliativos                 |                                       | Mejora calidad de vida en etapas avanzadas.                               |

**Fuente:** [Organización Mundial de la Salud](#) (OMS), Informe Global sobre ENT (2024).

¿Cómo puede la integración de la salud pública en enfermedades no transmisibles (ENT) mejorar la calidad de vida de los pacientes con condiciones crónicas?

La integración de la salud pública en el tratamiento de las enfermedades no transmisibles (ENT) puede mejorar significativamente la calidad de vida de los pacientes con enfermedades crónicas. Esta integración fomenta un enfoque integral que aborda las necesidades médicas y sociales de los pacientes y, en última instancia, conduce a mejores resultados de salud y a una reducción de la morbilidad.

**Tabla 6. Marco de Atención Integral en ENT (2025)**

| Componente Clave              | Descripción  | Ejemplo/Evidencia   |
|-------------------------------|--|---|
| Políticas multisectoriales    | Enfoque en factores de riesgo poblacionales (ej. tabaco, dieta, sedentarismo). | Reducción del 15% en obesidad infantil con políticas de etiquetado frontal (México, Chile). |
| Protocolos estandarizados     | Guías uniformes para diagnóstico/tratamiento.                                  | Mejora del 25% en control de diabetes con protocolos en Europa (Maher et al., 2009).        |
| Servicios de salud integrados | Coordinación entre atención primaria y especializada.                          | Reducción del 30% en hospitalizaciones por EPOC en EE. UU. (OMS, 2025).                     |

**Tabla 7. Enfoques Centrados en el Paciente (2025)**

| Enfoque                            | Beneficios   | Evidencia/Caso   |
|------------------------------------|--|--|
| Modelos de atención personalizados | Adaptación a necesidades individuales (ej. genética, contexto social). | Aumento del 40% en adherencia a tratamientos en cáncer (Krom et al., 2023).            |
| Participación comunitaria          | Empoderamiento mediante redes de apoyo y educación.                    | Reducción del 20% en incidencia de hipertensión en comunidades rurales (Robles, 2004). |

**Tabla 8. Desafíos Persistentes (2025)**

| Desafío                   | Impacto  | Soluciones Emergentes  |
|---------------------------|--|--|
| Limitaciones de recursos  | Inequidad en acceso a tratamientos (especialmente en África y Asia). | Financiamiento innovador (ej. alianzas público-privadas).    |
| Falta de datos robustos   | Dificultad para medir carga real de ENT y evaluar intervenciones.    | Plataformas digitales de vigilancia (ej. Brasil, India).     |
| Fragmentación de sistemas | Atención descoordinada entre niveles de salud.                       | Modelos de atención integrada (ej. "Redes de ENT" en la UE). |

**Fuentes:**

- [Informes regionales](#) ([Américas](#), [UE](#)).

¿Cuáles son las barreras y oportunidades para la implementación efectiva de programas de integración de la salud pública en ENT en países en desarrollo?

La implementación efectiva de los programas de integración de la salud pública para las enfermedades no transmisibles (ENT) en los países en desarrollo enfrenta varias barreras y, al mismo tiempo, presenta oportunidades únicas. Comprender estas dinámicas es crucial para mejorar los sistemas de salud y lograr mejores resultados de salud.

Tabla 9. Obstáculos para la Implementación de Programas de ENT (2025)

| Obstáculo                      | Descripción   | Evidencia/Impacto  | Regiones más Afectadas                   |
|--------------------------------|---|--|--|
| Limitaciones de recursos       | Escasez de medicamentos, reactivos y equipos esenciales.                    | 40% de centros de salud en África reportan desabastecimiento (Bekele et al., 2024).    | África, Asia Sudoriental                 |
| Sensibilización y capacitación | Falta de conocimiento público y formación insuficiente en profesionales.    | Solo 30% de médicos en zonas rurales están capacitados en ENT (Loffreda et al., 2023). | América Latina, África                   |
| Factores socioeconómicos       | Pobreza y acceso desigual a servicios de salud.                             | 60% de pacientes con diabetes en países de bajos ingresos abandonan tratamientos.      | Global (énfasis en países en desarrollo) |
| Dinámica de economía política  | Intereses comerciales (ej. industria tabacalera) frenan políticas de salud. | Retraso en implementación de impuestos a bebidas azucaradas en 15 países (2025).       | Américas, Asia                           |

Tabla 10. Oportunidades para la Integración de ENT (2025)

| Oportunidad                 | Estrategia  | Ejemplo Exitoso  | Beneficio Potencial             |
|-----------------------------|---|--|---------------------------------|
| Alineación de políticas     | Vincular programas de ENT con iniciativas existentes (ej. VIH/salud materna). | Proyecto en Etiopía: control de hipertensión en clínicas de VIH (Haregu, 2014).                | +25% de cobertura.              |
| Colaboración multisectorial | Involucrar educación, agricultura y sector privado.                           | Chile: Ley de Etiquetado con apoyo de escuelas y ONGs (redujo 12% consumo de ultraprocesados). | Mejora determinantes sociales.  |
| Participación comunitaria   | Empoderar a líderes locales para promoción de salud.                          | Brasil: Agentes comunitarios redujeron hospitalizaciones por diabetes en 18%.                  | +30% adherencia a tratamientos. |

Tabla 11. Recomendaciones para Superar Obstáculos (2025)

| Desafío                   | Solución Propuesta  | Actor Clave                         | Plazo Estimado           |
|---------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------|
| Recursos limitados        | Fondos globales para ENT (similar al Fondo Mundial para VIH).                                   | OMS/Gobiernos donantes              | Largo plazo (5-10 años)  |
| Capacitación insuficiente | Plataformas E-learning para profesionales (ej. Curso OMS sobre ENT).                            | Universidades/OMS                   | Corto plazo (1-2 años)   |
| Barreras socioeconómicas  | Subsidios para medicamentos y transporte a centros de salud.                                    | Gobiernos locales                   | Mediano plazo (3-5 años) |
| Intereses políticos       | Defensoría / Incidencia Política con la Sociedad Civil para Leyes de Transparencia en el Lobby. | ONGs (ej. Bloomberg Philanthropies) | Continuo                 |

**Fuentes:** Bekele et al. (2024), Loffreda et al. (2023), Haregu (2014).  
Datos de la OMS y ministerios de salud (2025).

La Habana [la I Jornada Nacional de Enfermedades No Transmisibles](#) y sus factores de riesgo

Como parte de este intercambio científico, especialistas de diversas disciplinas realizaron una actualización sobre la prevalencia y la mortalidad por las principales [enfermedades crónicas no transmisibles y sus factores de riesgo para Cuba](#), su carga para detener de las principales causas de muerte según el anuario estadístico del MINSAP, los desafíos y las estrategias globales para modificar esta realidad de hoy.

Las principales son las cardiovasculares, el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas y la diabetes

Tabla 12. Enfermedades No Transmisibles (ENT) - Datos Clave

| Aspecto           | Información  | Detalles/Estadísticas   |
|-------------------|--|---|
| Definición        | Enfermedades crónicas de larga duración  | Resultado de factores genéticos, fisiológicos, ambientales y de comportamiento      |
| Principales Tipos | 1. Enfermedades cardiovasculares<br>2. Cáncer<br>3. Enfermedades respiratorias crónicas<br>4. Diabetes | - Infartos, ACV<br>- Varios tipos<br>- EPOC, asma<br>- Incluye nefropatía diabética |



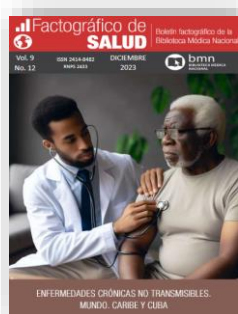
|                                    |  |  |
|------------------------------------|--|--|
| <b>Impacto Global</b>              | - 41 millones de muertes anuales (74% del total mundial)<br>- 77% ocurren en países de ingreso mediano-bajo              | - 17 millones son muertes prematuras (<70 años)<br>- 86% de muertes prematuras en países de ingreso mediano-bajo |
| <b>Distribución por Enfermedad</b> | 1. Enfermedades cardiovasculares<br>2. Cáncer<br>3. Enfermedades respiratorias<br>4. Diabetes                            | - 17.9 millones<br>- 9.3 millones<br>- 4.1 millones<br>- 2.0 millones  |
| <b>Factores de Riesgo</b>          | - Alimentación poco saludable<br>- Inactividad física<br>- Tabaquismo<br>- Alcohol nocivo<br>- Contaminación atmosférica | Llevar a:<br>- Hipertensión<br>- Obesidad<br>- Hiperglucemia<br>- Dislipidemia                                   |
| <b>Población Afectada</b>          | Todos los grupos de edad   | - Mayor impacto en adultos mayores<br>- Pero significativo en <70 años (17 millones/año)                         |
| <b>Factores Propiciadores</b>      | - Urbanización no planificada<br>- Estilos de vida poco saludables<br>- Envejecimiento poblacional                       | Aumentan prevalencia de factores de riesgo metabólicos   |
| <b>Datos Clave OMS</b>             | - 80% de muertes prematuras por 4 grupos principales<br>- Tabaquismo como principal factor de riesgo                     | Representan carga global de salud pública  |

**Fuente:** Datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

## Boletines Relacionados



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Enfermedades no Transmisibles.** Factográfico salud [Internet]. 2024 Jun [citado Día Mes Año];10(6):[aprox. 14 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2024/06/factografico-de-salud-junio-2024.pdf>



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Enfermedades crónicas no transmisibles.** Mundo. Caribe y Cuba. Factográfico salud [Internet]. 2023 Dic [citado Día Mes Año];9(12):[aprox. 18 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2024/01/factografico-de-salud-diciembre-2023.pdf>



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Diabetes. Diagnóstico y Tratamiento.** Bibliomed Suplemento [Internet]. 2024 Jul-Ago [citado Día Mes Año]:[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2024/07/bibliomed-suplemento-julio-2024.pdf>

## Valor Añadido

Documentos que se encuentran localizados en la Biblioteca Médica Nacional



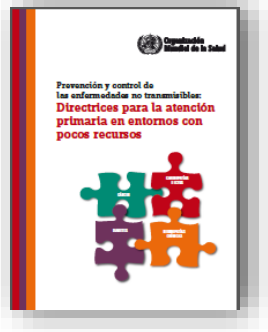
Catalogación de la Editorial Ciencias Médicas **Enfermedades no transmisibles en Cuba/** Colectivo de autores; coord. Salvador Tamayo Muñiz, Lizette Pérez Perea, Raúl Disnardo Pérez González. —La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2022. 164 p. Disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/2023-05/enfermedadesnotrasmisiblescuba.pdf>



Cuba. Ministerio de Salud Pública. Departamento para el control de las enfermedades no transmisibles. **Estrategia nacional para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo. Cuba 2020-2025** /Departamento para el control de las enfermedades no transmisibles.---- La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2021. XVI, 60 p. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/06/1437343/estrategia\\_enfermedades\\_trasmisibles-margarita-aguiar.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/06/1437343/estrategia_enfermedades_trasmisibles-margarita-aguiar.pdf)



Ministerio de Salud Pública. **Estrategia cubana para la prevención y el control de enfermedades no transmisibles.** [Internet]. José Ángel Portal Miranda, coordinador. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2022. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/estrategia-cubana-para-la-prevencion-y-el-controlde-enfermedades-no-transmisibles>



Organización Mundial de la Salud. **Prevención y control de las enfermedades no transmisibles: directrices para la atención primaria en entornos con pocos recursos.** Organización Mundial de la Salud. 2013.

Localizado en [Fondo digital BMN](#)

## Bases de Datos

Bases de Datos consultadas en la búsqueda de los documentos localizados en la Biblioteca Médica Nacional

**Fondo digital BMN**

Usted puede solicitar los artículos de revista de su interés al Servicio SCAD.

Email: [prestamo@infomed.sld.cu](mailto:prestamo@infomed.sld.cu)

Usted puede consultar la base de datos [BIBMED](#) que recopila la información de los boletines Bibliomed y Bibliomed Suplemento.

Dirección: 23 esq. N. Vedado, La Habana. Cuba | Teléfono: (53) 78350022 |

**Directora:** Lic. Yanet Lujardo Escobar | **Editor:** [Dra.C. María del Carmen](#)

[González Rivero](#) | **Compilación:** Dra.C. Ma. del Carmen González Rivero |

**Diseño/Composición:** Dra.C. Ma. del Carmen González Rivero |

**Perfil de diseño:** DI Pablo Montes de Oca © 1994-2026