DISTRITO DE SALUD DE CHELAN-DOUGLAS

Evaluación de Salud Comunitaria

ENFERMEDADES CRÓNICAS

2025

PÁGINA DEJADA
INTENCIONALMENTE
EN BLANCO

Índice

CONTENIDO

01. Perfil comunitario

03. Resumen

04. Mortalidad

05. Hospitalizaciones

06. Comorbilidades

07. Costos sociales

09. Enfermedades cardíacas y cardiovasculares

11. Cáncer

17. Diabetes

19. Enfermedades respiratorias crónicas

21. Enfermedades hepáticas crónicas

22. Trastornos neurológicos
- Enfermedad de Alzheimer
- Enfermedad de Parkinson

24. Referencias

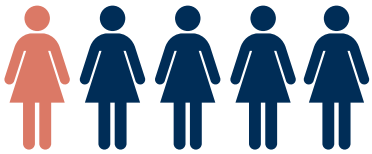
PÁGINA DEJADA
INTENCIONALMENTE
EN BLANCO

PERFIL COMUNITARIO

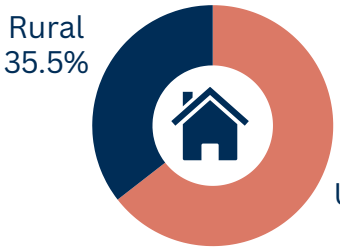
Para poner en contexto los hallazgos sobre **enfermedades crónicas**, es importante considerar a los residentes de los condados de Chelan y Douglas.

Los condados de Chelan y Douglas abarcan el **7.1%** del territorio del estado, pero concentran solo el **1.6%** de la población total.[1d,2d]

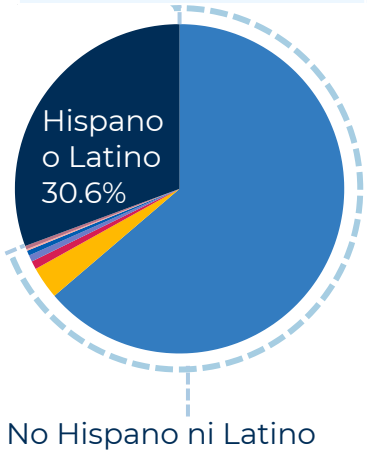
Indicadores	Chelan	Douglas	Estado de WA
Población [3d]	79,518	43,733	7,740,984
Edad promedio [6d,7d] Blanco, no Hispano Hispano o Latino	49.1 25.0	47.9 25.1	43.3 25.8
Ingreso anual promedio del hogar [13d]	77K	72K	98K
Población de bajos ingresos (<200% del nivel federal de pobreza) [17d]	29%	27%	23%
Sin diploma de secundaria [23d] (Adultos 25+)	15%	18%	8%



Casi **una de cada cinco** personas en nuestra región tiene una discapacidad [10d]



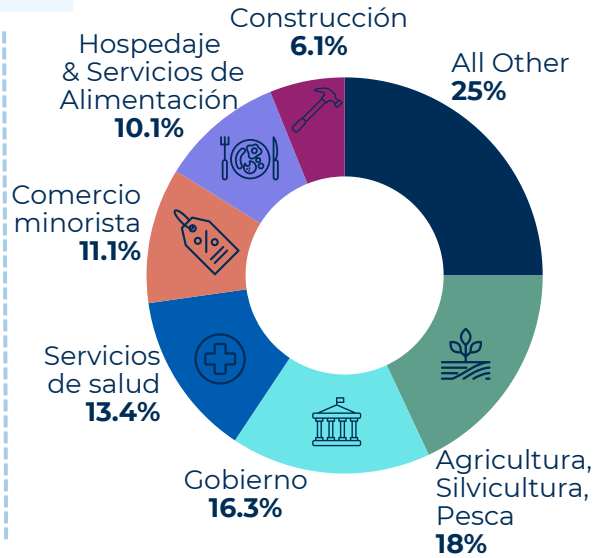
El español se habla en casa entre **2X** a **3X** más aquí que la media estatal. [9d]



Raza de personas no Hispanas [3d]

- Blanco, 63.7%
- Mas de dos razas, 3.2%
- Asiático, 0.8%
- AIAN, 0.6% — Nativos Americanos y nativos de Alaska
- Raza Negra, 0.5%
- NHPI, 0.2% — Nativo Hawaiano y de las islas del Pacifico
- Otras razas, 0.3%

Principales industrias [12d]



Para ver más datos de la comunidad, consulte el capítulo de demografía.

PÁGINA DEJADA
INTENCIONALMENTE
EN BLANCO

UN VISTAZO MÁS DETALLADO A LAS **ENFERMEDADES CRÓNICAS**

Las enfermedades crónicas son **afecciones de larga duración** que generalmente se desarrollan lentamente y requieren atención continua. Incluyen enfermedades como **las cardíacas, cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas**. Las enfermedades crónicas son la principal causa de muerte y discapacidad en nuestra región, en el estado de Washington y en todo el país.

1080 Residentes **fallecieron** en los condados de Chelan y Douglas en 2024. Todas las causas relacionadas con enfermedades crónicas representan la mayoría del **total de muertes**:[1a]

PORCENTAJE DEL TOTAL DE MUERTES EN 2024:

- **25%** Principales enfermedades cardiovasculares
- **23%** Cáncer
- **9%** Enfermedad de Alzheimer
- **4%** Enfermedad crónica de las vías respiratorias inferiores

La mayoría de las enfermedades crónicas comparten factores de riesgo comunes — como **mala nutrición, inactividad física, consumo de tabaco y consumo excesivo de alcohol**— pero también se pueden prevenir en gran medida mediante conductas saludables y el apoyo comunitario, incluyendo:

ACTIVIDAD FÍSICA

ALIMENTACIÓN SALUDABLE

TIEMPO PARA SOCIALIZAR

REVISIONES MEDICAS REGULARES

OPCIONES SALUDABLES

En este capítulo, revisaremos datos sobre las **enfermedades crónicas más comunes** e identificaremos varias opciones de nutrición y estilo de vida que puedan ayudar a promover vidas largas y saludables para todos los residentes.

MORTALIDAD

Las enfermedades crónicas como las cardiovasculares, el cáncer, el accidente cerebrovascular y la diabetes, son responsables de la mayoría de las muertes en nuestra región y en todo el estado. Comparar las tasas de mortalidad ayudan a identificar dónde la prevención y la detección temprana pueden marcar la diferencia.

Los condados de Chelan y Douglas presentan tasas de mortalidad similares a las de Washington en general, con **tasas más altas para la enfermedad de Alzheimer** y **tasas más bajas para la diabetes**.

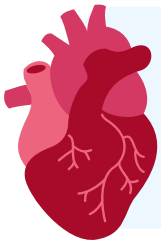
CAUSAS DE MUERTE MÁS COMUNES

CLASIFICACION POR EDAD. AJUSTAR LA TASA DE MORTALIDAD POR CADA 100.000 HABITANTES. TOTAL DE MUERTES ENTRE PARENTESIS. ENFERMEDADES CRONICAS RESALTADAS EN 2024 [1a]

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE	#	CHELAN-DOUGLAS	#	ESTADO DE WASHINGTON
Principales enfermedades cardiovasculares	1	**147.6** (274)	1	**177.2** (17,514)
Cáncer	2	**130.2** (248)	2	**134.4** (13,827)
Accidentes	3	**66.3** (90)	3	**66.9** (5,823)
Enfermedad de Alzheimer	4	**54.0** (102)	4	**34.5** (3,310)
Enfermedades crónicas del aparato respiratorio inferior	5	**22.7** (43)	5	**27.0** (2,810)
Lesiones autoinfligidas (suicidio)	6	**12.4** (16)	7	**14.4** (1,216)
Enfermedad hepática crónica y cirrosis	7	**12.4** (18)	8	**12.5** (1,182)
Diabetes	8	**9.6** (19)	6	**21.36** (2,178)
Enfermedad de Parkinson	9	**9.0** (18)	9	**9.6** (965)

HOSPITALIZACIONES

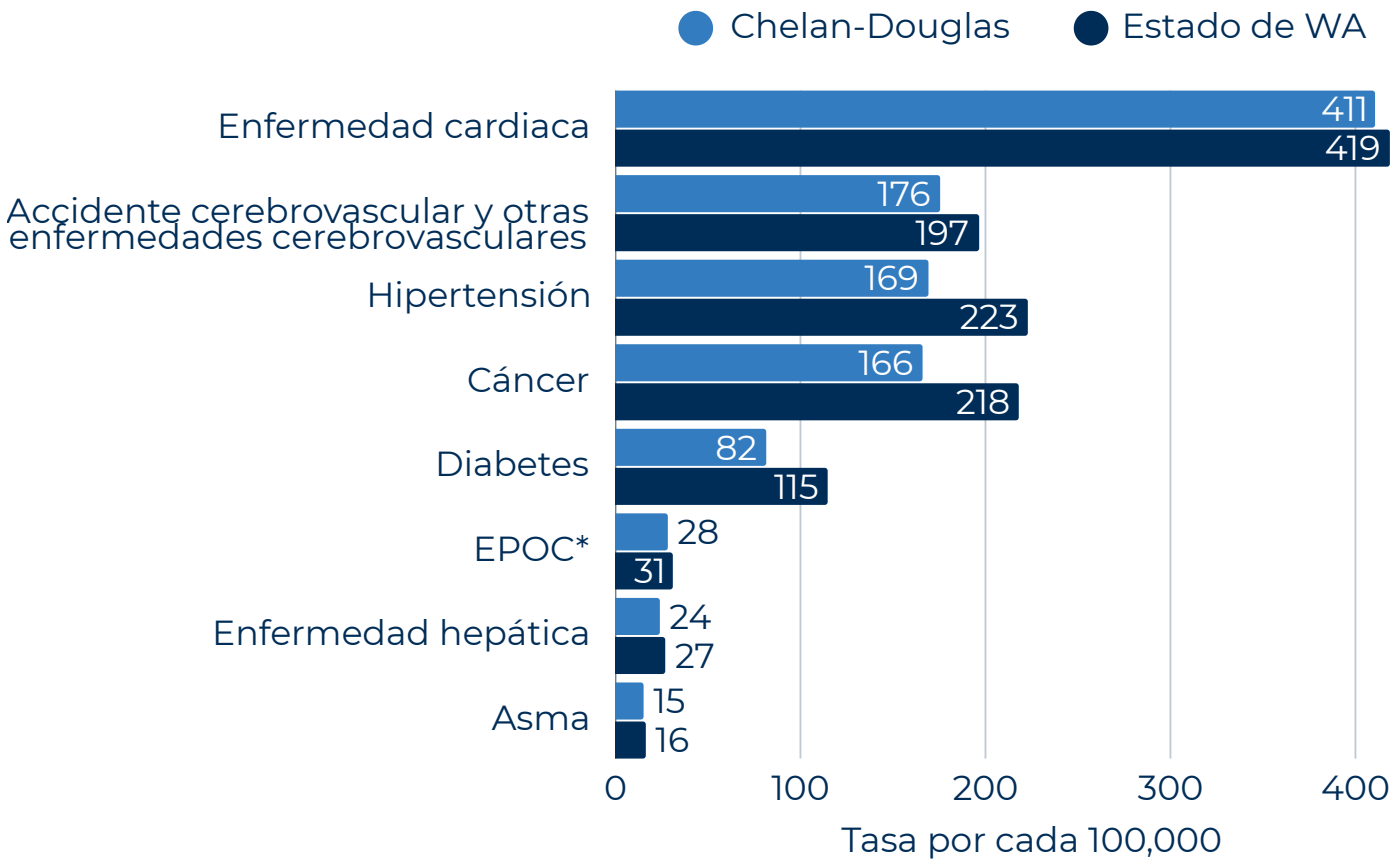
Las enfermedades del corazón son **la principal causa de hospitalizaciones por enfermedades crónicas** en nuestra región, seguidas por condiciones como el accidente cerebro vascular y la hipertensión. Los datos de hospitalización muestran la importancia de estas afecciones y destacan oportunidades para la prevención y atención temprana.



¿Qué son las enfermedades cardíacas? Las enfermedades cardíacas se refieren a un grupo de afecciones que afectan al corazón, como los vasos sanguíneos obstruidos, los infartos, la insuficiencia cardíaca o los problemas del ritmo cardíaco.

HOSPITALIZACIONES POR ENFERMEDADES CRÓNICAS

TASA AJUSTADA POR EDAD POR CADA 100.000 HABITANTES, 2023 [2a]

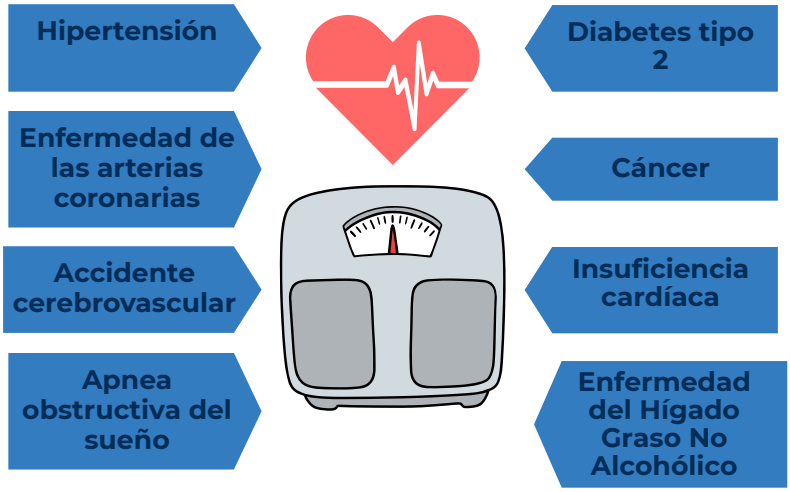


*La EPOC, también conocida como **Enfermedad pulmonar obstructiva crónica**, se refiere a condiciones que obstruyen el flujo de aire y causan dificultad para respirar. La EPOC es causada por la inhalación de sustancias dañinas, como la contaminación del aire y el humo del cigarrillo.

COMORBILIDADES

Las tasas de mortalidad y hospitalización solo cuentan una parte de la historia. En realidad, muchas personas viven con **más de una enfermedad crónica** al mismo tiempo. A esto se le llama **comorbilidad**. Condiciones como las enfermedades cardíacas, la diabetes y la EPOC suelen ocurrir juntas porque comparten factores de riesgo similares. Por ejemplo, muchas condiciones están asociadas con el factor de riesgo de la obesidad:

QUÉ TIPOS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS ESTÁN ASOCIADAS CON EL FACTOR DE RIESGO DE LA OBESIDAD? [3]

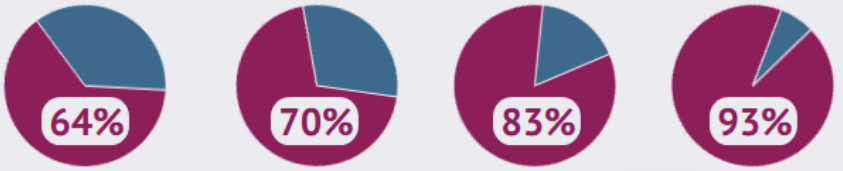


Las personas que padecen múltiples enfermedades crónicas pueden tener síntomas más graves, más estancias hospitalarias y mayores costos de atención médica.
Su impacto en el sistema de salud es profundo.

¿CÓMO AFECTA LA COMORBILIDAD A NUESTRO SISTEMA DE SALUD? [4]

NIH, 2023

Estimaciones recientes indican que las personas que viven con múltiples condiciones crónicas representan:



¿QUÉ % DE ADULTOS EN EE. UU. REPORTAN TENER 2+ ENFERMEDADES CRÓNICAS? [5]

CDC, 2023

Edad 18-34	Edad 35-64	Edad 65+
27.1%	52.7%	78.8%

COSTOS SOCIALES

Existen muchos costos sociales asociados con las enfermedades crónicas. Los Años Potenciales de Vida Perdidos (YPLL, por sus siglas en inglés) miden el número de años que se pierden debido a enfermedades crónicas, asumiendo una esperanza de vida de 85 años. Este indicador resalta las **muertes prematuras** y muestra la pérdida significativa para las familias locales de nuestra comunidad.

AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS POR ENFERMEDADES CRÓNICAS EN LOS CONDADOS DE CHELAN Y DOUGLAS, 2020-2024

ASUMIR UNA ESPERANZA DE VIDA DE 85 AÑOS, INCLUYE EL TOTAL DE FALLECIMIENTOS Y LOS AÑOS PROMEDIO DE VIDA PERDIDOS POR PERSONA FALLECIDA ENTRE 2020-2024 [6,1b]

En nuestra región, el **cáncer** es la causa que genera más años de vida perdidos. Esto probablemente se debe a que muchas personas se ven afectadas por el cáncer; a menudo afecta a personas en la mediana edad y puede progresar rápidamente si no se detecta a tiempo.

Tipo de enfermedad crónica	Total de años potenciales de vida perdidos (Esperanza de vida de 85 años)	Total de muertes	Promedio de años perdidos por persona fallecida
Cáncer	**14,622**	**1,216**	**12.0**
Principales enfermedades cardiovasculares	**11,677**	**1,530**	**7.6**
Enfermedades respiratorias crónicas bajas	**2,239**	**268**	**8.4**
Enfermedad hepática crónica y cirrosis	**2,197**	**88**	**25.0**
Diabetes	**1,752**	**147**	**11.9**
Enfermedad de Alzheimer	**1,210**	**600**	**2.0**
Enfermedad de Parkinson	**507**	**100**	**5.1**

COSTOS SOCIALES

En 2016, se estimo que el **coste total de las enfermedades crónicas** en EE. UU. fue de **$3,7 trillones dólares**, es decir, aproximadamente una quinta parte de la economía del país. Esta estimación incluye costos directos de atención medica y los costos indirectos como la pérdida de productividad económica. A continuación se presentan las estimaciones para el estado de Washington.[7]

COSTO DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS EN EL ESTADO DE WASHINGTON

ESTIMACIONES DEL 2016 INCLUYENDO EL COSTO TOTAL Y EL COSTO PER CÁPITA POR RESIDENTE, INSTITUTO MILKEN [7]

TIPO DE COSTO	COSTO TOTAL
Costos directos ($B)	**$23.3 Billones**
Costos indirectos ($B)	**$57.5 Billones**
Costo total ($B)	**$80.8 Billones en Washington**
Costos directos per cápita	**$3,144**
Costos indirectos per cápita	**$7,771**
Costo total per cápita	**$10,915 por persona**

Para las personas y familias que enfrentan enfermedades crónicas, **la salud y la estabilidad financiera se influencian mutuamente:** Una mala salud puede dificultar mantener la seguridad económica, y la presión financiera puede dificultar mantener una buena salud.

% DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE CRÉDITO POR NÚMERO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

PORCENTAJE DE TODOS LOS ADULTOS CON SEGURO COMERCIAL DE 21+ CON PROBLEMAS DE CRÉDITO SEGÚN EL NÚMERO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS [8]

	# de Enfermedades Crónicas		
Problemas de crédito	**0**	**2-3**	**7-13**
Deuda médica en cobranzas	8.2%	12.3%	19.0%
Deuda no médica en cobranzas	7.8%	9.4%	13.8%
Deuda delincuente	14.9%	19.0%	28.2 %
Puntuación de crédito baja	18.6%	20.4%	28.4 %
Quiebra reciente	0.5%	0.8%	0.8%

En un estudio de investigación del 2022, las personas con **enfermedades crónicas** tenían más probabilidades de presentar **problemas de crédito**, como deudas en cobranzas o un puntuaje de crédito bajo.

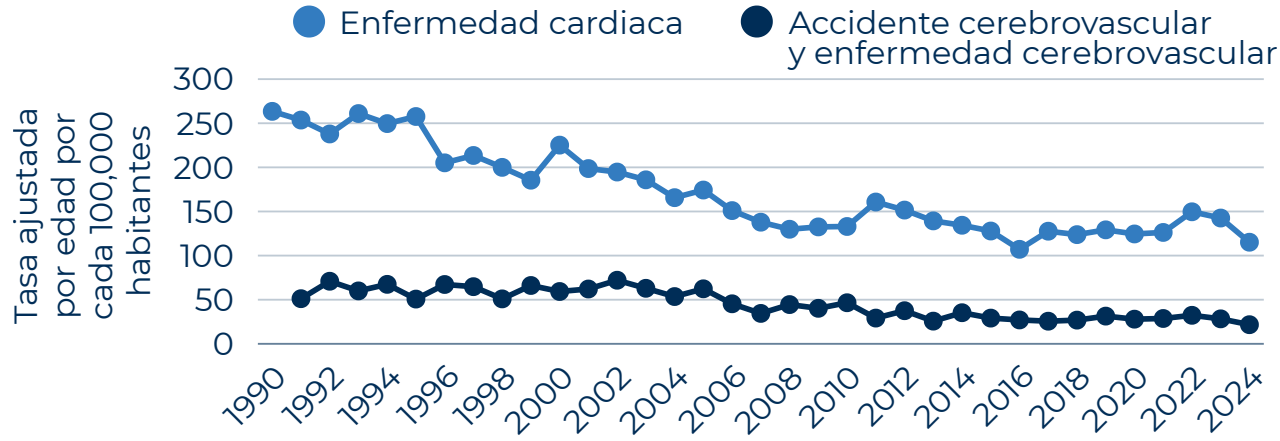
Becker NV, Scott JW, Moniz MH, Carlton EF, Ayanian JZ. Association of Chronic Disease With Patient Financial Outcomes Among Commercially Insured Adults. JAMA Intern Med. 2022;182(10):1044–1051. doi:10.1001/jamainternmed.2022.3687

ENFERMEDADES CARDÍACAS Y ACCIDENTES CEREBROVASCULARES

Las enfermedades cardíacas y los accidentes cerebrovasculares son las **principales causas de muerte en** nuestra región y en todo el país. Aunque las tasas de mortalidad han mejorado con el tiempo, estas condiciones siguen afectando a muchas familias locales—cobrando **255 vidas** en los condados de Chelan y Douglas en 2024.[1a]

TASAS DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES CARDÍACAS Y ACCIDENTES CEREBROVASCULARES EN LOS CONDADOS DE CHELAN Y DOUGLAS

TASA AJUSTADA POR EDAD POR CADA 100.000 HABITANTES, 1990-2024 [1c]



Estas enfermedades a menudo están relacionadas con hipertensión, colesterol alto, el tabaquismo, una dieta poco saludable y la baja actividad física. Aproximadamente **uno de cada cuatro adultos** en nuestra región, reporta tener hipertensión arterial o colesterol alto.[9]

¿ALGUNA VEZ LE HAN DICHO QUE TIENE...?

PORCENTAJE DEL TOTAL DE PERSONAS ENCUESTADAS, EN 2021 [9]

HIPERTENSIÓN

25.5%	24.1%	27.6%
Condado de Chelan	Condado de Douglas	Estado de WA

COLESTEROL ALTO

23.4%	22.9%	29.2%
Condado de Chelan	Condado de Douglas	Estado de WA

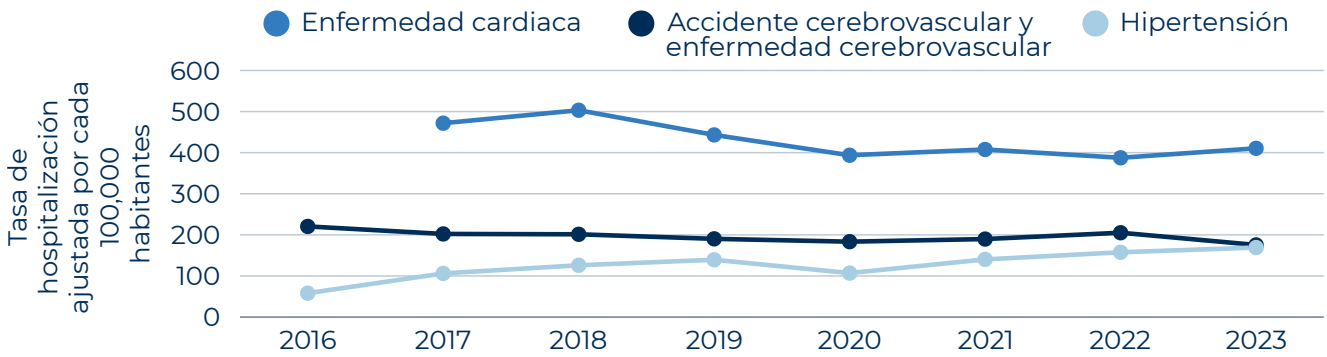
ENFERMEDADES CARDÍACAS Y ACCIDENTES CEREBROVASCULARES

(CONTINUACIÓN)

El seguimiento de las hospitalizaciones por enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares ayuda a mostrar qué tan bien están funcionando la prevención y atención temprana en la comunidad.

ENFERMEDADES CARDÍACAS, ACCIDENTES CEREBROVASCULARES Y TASAS RELACIONADAS DE HOSPITALIZACIÓN RELACIONADAS EN LOS CONDADOS DE CHELAN Y DOUGLAS

CADA TASA AJUSTADA DE HOSPITALIZACIÓN POR EDAD POR CADA 100.000 HABITANTES, 2016-2023[2b]



En los condados de Chelan y Douglas, las **hospitalizaciones por enfermedades cardíacas han disminuido** de manera similar a las tasas estatales. Sin embargo, las **hospitalizaciones relacionadas con la hipertensión han aumentado considerablemente** en los últimos años, aunque las tasas locales siguen siendo mas bajas que el promedio del estado de Washington.[2b]

QUIÉNES SON LOS MÁS AFECTADOS POR LAS ENFERMEDADES CARDÍACAS, LOS ACCIDENTES CEREBROVASCULARES Y OTRAS ENFERMEDADES CIRCULATORIAS?

TASAS DE HOSPITALIZACIÓN ESPECÍFICAS POR EDAD Y SEXO POR CADA 100.000 HABITANTES PARA TODAS LAS ENFERMEDADES CIRCULATORIAS COMBINADAS, ESTADO DE WASHINGTON, 2016-2023 [2c,d,e]

✓ 55+ AÑOS

Las tasas de hospitalización por encima del promedio comienzan alrededor de los 55 años (1,7x el promedio), y las tasas más altas se observan en personas de **85+ años (12x el promedio)**

✓ MASCULINO

En promedio las tasas de hospitalización en los hombres son un **44% más altas** en comparación con las mujeres

CÁNCER

El cáncer ocurre cuando las células anómalas crecen de manera descontrolada en el cuerpo. Es una de las principales causas de muerte y provocó **248 fallecimientos** en los condados de Chelan y Douglas en 2024.[1a]

Muchos cánceres pueden prevenirse o detectarsede manera temprana mediante hábitos saludables y exámenes de detección regulares. Algunas de las formas de cáncer más comunes en nuestra área y en el estado incluyen el **cáncer de mama, cáncer de próstata, cáncer de piel** y **cáncer de pulmón**.[10a]

DIAGNÓSTICOS DE CÁNCER MÁS COMUNES

CLASIFICADO POR EDAD, TASA DE DIAGNÓSTICO AJUSTADA POR CADA 100.000 HABITANTES (DIAGNÓSTICO TOTAL ENTRE PARÉNTESIS), LAS TASAS TAMBIÉN ESTAN AJUSTADAS POR SEXO CUANDO SE INDICA MASCULINO O FEMENINO, 2018-2022[10a]

	#	CHELAN-DOUGLAS	#	ESTADO DE WASHINGTON
PRINCIPALES GRUPOS DE DIAGNÓSTICO	**Tasa** (# Diagnósticos)			
Mama (femenino)	**1**	**158.3** (645)	**1**	**166.1** (38,860)
Sistema genital masculino Cáncer de próstata	**2**	**129.1** (559) 119.3 (530)	**2**	**113.2** (26,656) 104.7 (24,975)
Sistema digestivo Cáncer de colon Cáncer de páncreas	**3**	**77.1** (633) 24.5 (199) 14.5 (123)	**3**	**77.5** (35,612) 22.9 (10,204) 13.6 (6,404)
Piel Melanomas	**4**	**72.4** (604) 70.3 (587)	**5**	**55.7** (25,413) 53.2 (24,274)
Sistema respiratorio Cáncer de pulmón	**5**	**49.6** (441) 46.5 (414)	**6**	**49.9** (24,007) 47.0 (22,661)
Sistema reproductor femenino Cáncer de útero (no cuello uterino)	**6**	**48.6** (193) 23.6 (100)	**4**	**57.3** (13,498) 28.9 (7,076)
Sistema urinario Cáncer de vejiga	**7**	**36.9** (320) 20.6 (183)	**7**	**36.4** (16,942) 19.3 (9,076)

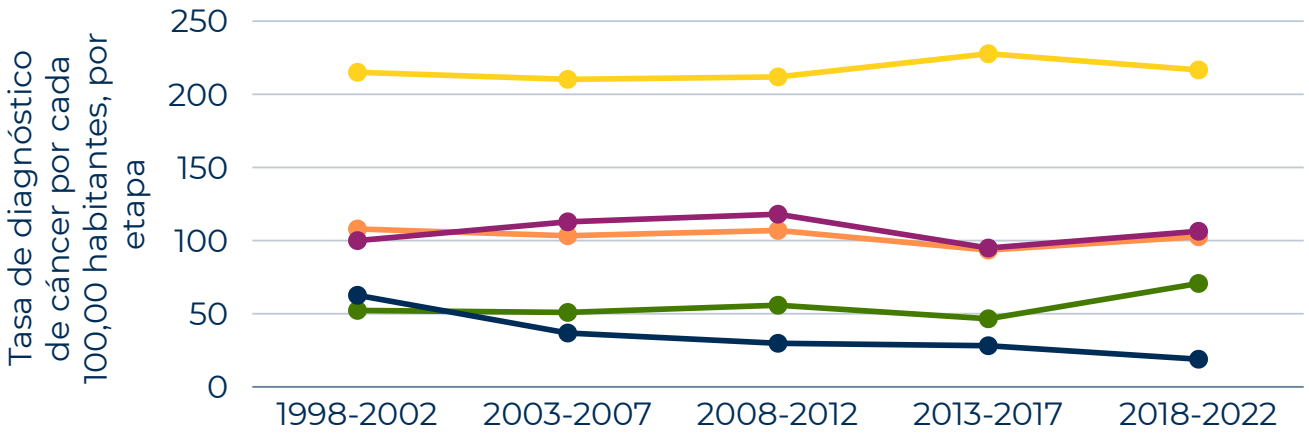
CÁNCER (CONTINUACIÓN)

El cáncer se describe en etapas que indican qué tan avanzada está la enfermedad cuando se detecta por primera vez. Los cánceres in situ se detectan muy temprano, antes de que invadan los tejidos cercanos, mientras que las etapas posteriores indican una enfermedad más avanzada que puede haberse propagado a otras partes del cuerpo. **La detección temprana** mediante exámenes de detección regulares, puede mejorar considerablemente los resultados del tratamiento.

TASAS DE DIAGNÓSTICO DE CÁNCER EN LOS CONDADOS DE CHELAN Y DOUGLAS

TASA AJUSTADA POR EDAD POR CADA 100.000 HABITANTES, 1998-2022 [10b]

La tasa de diagnóstico de cáncer en nuestra área para todas las etapas **se mantenido estable a lo largo del tiempo**. Sin embargo, el número de **los casos in situ ha aumentado**, Lo que podría indicar que el cáncer se está detectando más temprano. Los diagnósticos de cáncer en etapas avanzadas han disminuido aproximadamente un 70%, probablemente debido a una mejor detección, mayor conciencia y herramientas de diagnóstico más precisas.



In Situ -	Existen células anormales pero no se han propagado a los tejidos cercanos.
Localizado -	El cáncer se limita al lugar donde empezó, sin señales de que se haya propagado.
Regional -	El cáncer se ha propagado a los ganglios linfáticos, tejidos u órganos cercanos.
A Distancia -	El cáncer se ha propagado a partes distantes del cuerpo.
En estadío-	No hay suficiente información para determinar la etapa. [11]

CÁNCER (CONTINUACIÓN)

Los exámenes de detección regulares para el cáncer de colon, cuello uterino y mama ayudan a detectar la enfermedad de manera temprana, cuando el tratamiento es más efectivo. **Mantenerse al día con los exámenes de detección es una de las formas más efectivas de prevenir muertes por cáncer**. En los condados de Chelan y Douglas, las tasas de detección son similares al promedio estatal, aunque la detección verdadera del cáncer de cuello uterino puede ser ligeramente más alta según datos limitados.

DETECCION DEL CÁNCER DE MAMA

PORCENTAJE DE MUJERES ENCUESTADAS QUE SE REALIZARON UNA MAMOGRAFÍA EN EL ÚLTIMO AÑO, 2018-2022 [9]

71.1%	71.3%	74.9%
Condado de Chelan	Condado de Douglas	Estado de WA

DETECCION DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

PORCENTAJE DE TODAS LAS MUJERES ENCUESTADAS QUE SE REALIZARON UN EXAMEN DE DETECCION DE CUELLO UTERINO EN EL ÚLTIMO AÑO, 2018-2020 [9]

87.0%	84.3%	75.1%
Condado de Chelan	Condado de Douglas	Estado de WA

DETECCION DE CÁNCER DE COLON

PORCENTAJE DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS QUE SE REALIZARON UN EXAMEN DE DETECCION DE CÁNCER DE COLON EN EL ÚLTIMO AÑO, 2022 [9]

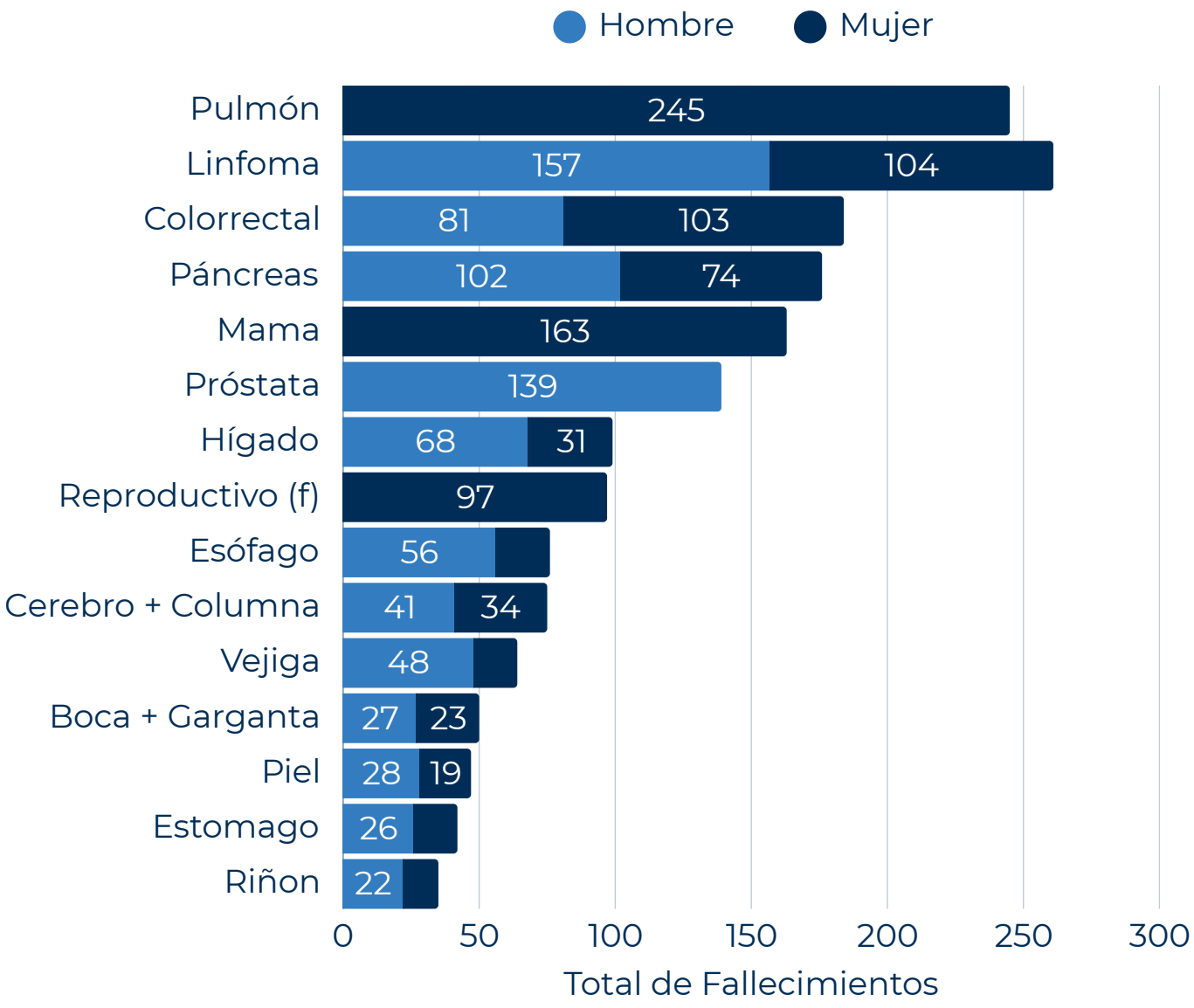
59.5%	61.2%	58.3%
Condado de Chelan	Condado de Douglas	Estado de WA

CÁNCER (CONTINUACIÓN)

Algunos tipos de cáncer son más comunes o solo ocurren en un grupo específico como el cáncer de próstata en hombres o el cáncer de ovario, cuello uterino y útero en mujeres. Al revisar los patrones en nuestros datos locales, podemos identificar **quiénes son los más afectados** y adaptar los esfuerzos de prevención y detección a quienes tienen un mayor riesgo.[2]

MUERTES POR CÁNCER EN LOS CONDADOS DE CHELAN Y DOUGLAS POR SEXO, 2015-2024

RECUENTO DE FALLECIMIENTOS POR TIPO DE CÁNCER Y SEXO, 2015-2024[1d]

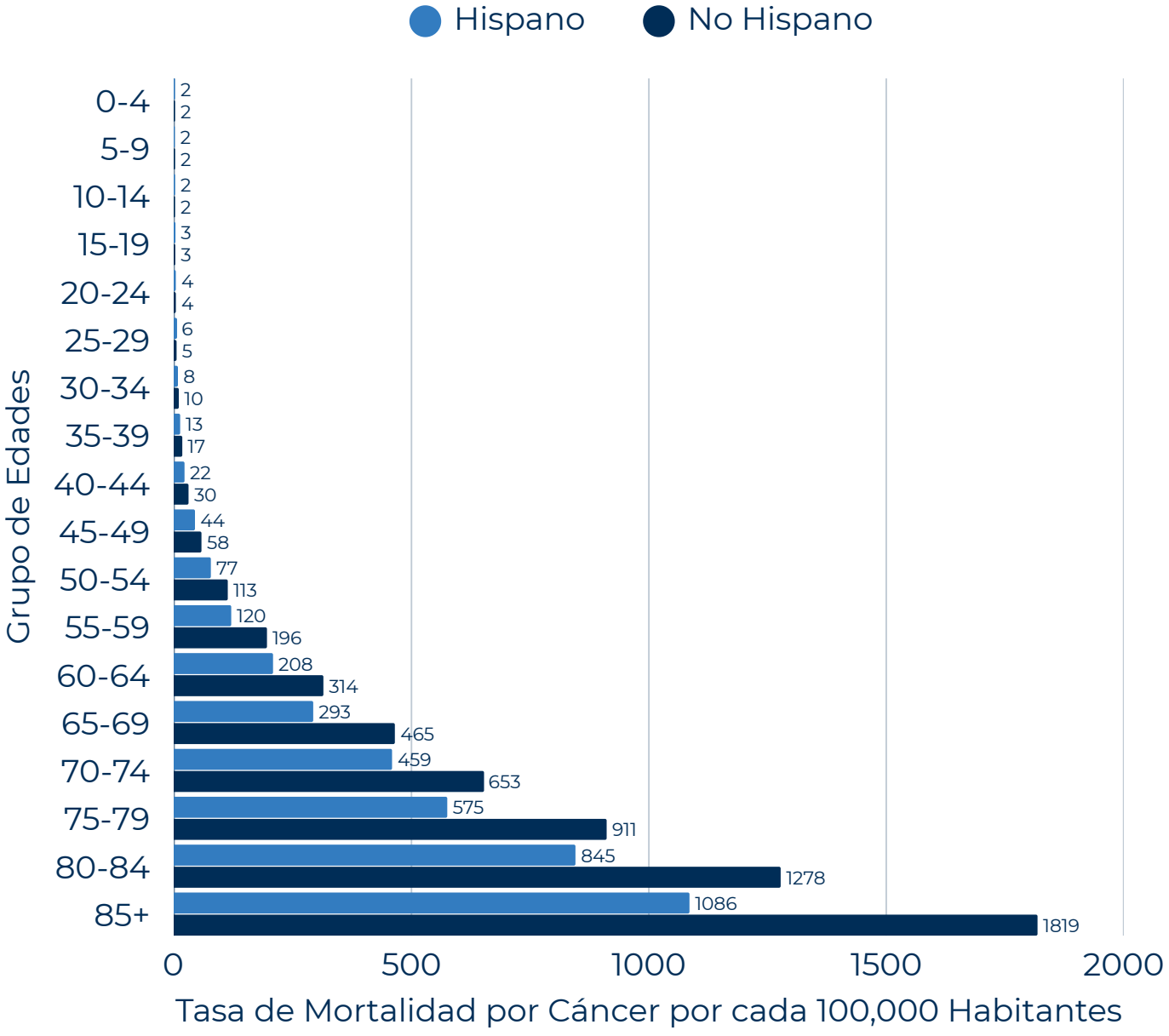


CÁNCER (CONTINUACIÓN)

Las tasas de mortalidad por cáncer **aumentan con la edad**. En el estado de Washington, las tasas de mortalidad por cáncer son más altas en las personas de **85+ años** así como en la **población no hispana.**

TASAS DE MORTALIDAD POR CÁNCER EN EL ESTADO DE WASHINGTON POR ETNIA Y EDAD, 2010-2024

TASA ESPECÍFICAS POR EDAD POR CADA 100.000 HABITANTES, 2010-2024 [1e]

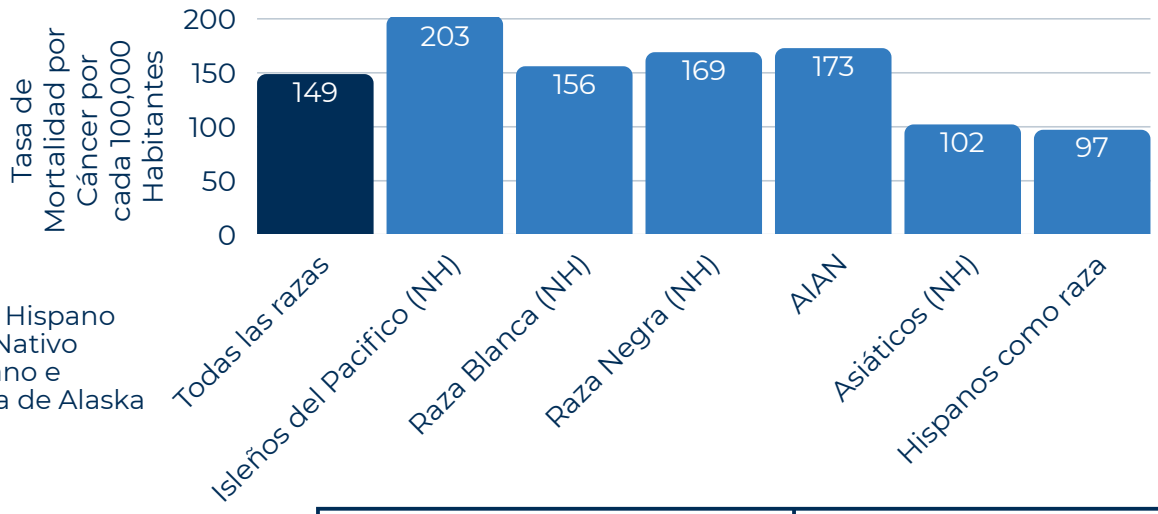


CÁNCER (CONTINUACIÓN)

Ciertas razas se ven más afectadas por ciertos tipos de cáncer que otras. En general, los **Isleños del Pacífico** tienen las **tasas más altas de mortalidad** por cáncer en el estado de Washington.[1f]

TASAS DE MORTALIDAD POR CÁNCER POR RAZA Y ETNIA EN EL ESTADO DE WASHINGTON

TASAS DE MORTALIDAD AJUSTADAS POR EDAD POR CADA 100.000 HABITANTES (Y TASAS ESPECÍFICAS POR SEXO PARA CÁNCERES EN HOMBRES Y MUJERES EN LA TABLA), 2010-2024[1f]



NH = no Hispano
AIAN = Nativo Americano e Indígena de Alaska

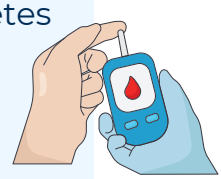
TIPO DE CÁNCER	TASA DE MORTALIDAD MÁS ALTA	TASA DE MORTALIDAD MÁS BAJA
Mama	Isleño del Pacífico (NH)	Asiático (NH) e Hispano
Próstata	Negro (NH	Asiático (NH)
Colon, recto y ano	AIAN (NH)	Asiático (NH) e Hispano
Piel	Blanco (NH)	Negros, asiáticos e isleños del Pacífico(NH)
Pulmón, tráquea y bronquio	Isleño del Pacífico y AIAN (NH)	Hispano
Ovario, cuello uterino y útero	Isleño del Pacífico (NH)	Asiático (NH) e Hispano
Vejiga	Blanco (NH)	Asiático(NH) e Hispano

DIABETES

La diabetes es la **enfermedad crónica más costosa** en EE. UU., con un costo de **$412.9 billones** en 2022. La diabetes afecta la manera en que el cuerpo utiliza la insulina para convertir los alimentos en energía. Cuando el cuerpo no produce suficiente insulina o no la utiliza adecuadamente, los niveles de azúcar en la sangre aumentan y pueden provocar graves problemas de salud. Los casos están aumentando en todo Estados Unidos, especialmente entre los jóvenes. Aunque la diabetes tipo 1 no se puede prevenir, la diabetes tipo 2 puede retrasarse o prevenirse mediante hábitos saludables.[12,14]

1 DE 5 Los adolescentes en EE. UU de 12 a 18 años tienen prediabetes, o niveles de azúcar en la sangre más altos de lo normal. [13]

29% de los adultos en EE.UU de 65+ años tuvo diabetes en 2017-2020, incluyendo un 4,7% de casos no diagnosticados. [14]



LOS COSTOS MÉDICOS SON 2.6X Más altos para personas diagnosticadas con diabetes. En promedio gastan $20K al año en gastos médicos, incluyendo $12K en gastos atribuibles directamente a la diabetes. [12]

¿QUÉ SON LA DIABETES TIPO 1 Y TIPO 2? [15]

	DIABETES TIPO 1	DIABETES TIPO 2
¿Qué es?	El cuerpo no produce insulina	El cuerpo no usa bien la insulina
Causa	Reacción autoinmune	Genética, peso y/o estilo de vida
Inicio	Generalmente en la infancia	Generalmente en adultos, aunque esta aumentando en jóvenes
Síntomas	Repentinos y graves	A menudo lentos y difíciles de notar
Manejo	Insulina diaria	Cambios en el estilo de vida, medicamentos, insulina
Prevención	No es prevenible /la causa exacta es desconocida	A menudo se puede prevenir o retrasar con hábitos saludables

Nota: un tercer tipo de diabetes es la diabetes gestacional, que ocurre durante el embarazo y, en algunos casos después del parto, no aparece reflejada en esta tabla.

DIABETES
(CONTINUACIÓN)

11% De adultos en los condados de Chelan y Douglas reportaron tener diabetes en 2022, en comparación con el 9% en el estado de Washington.[9]

¿QUÉ GRUPOS SON LOS MÁS AFECTADOS?

POR PORCENTAJE DE DIAGNÓSTICOS DE DIABETES EN EL ESTADO DE WASHINGTON, 2022 [9]

Isleño del Pacífico	Indio americano e indígena de Alaska	Personas Negras	Hispano
21%	15%	15%	13%

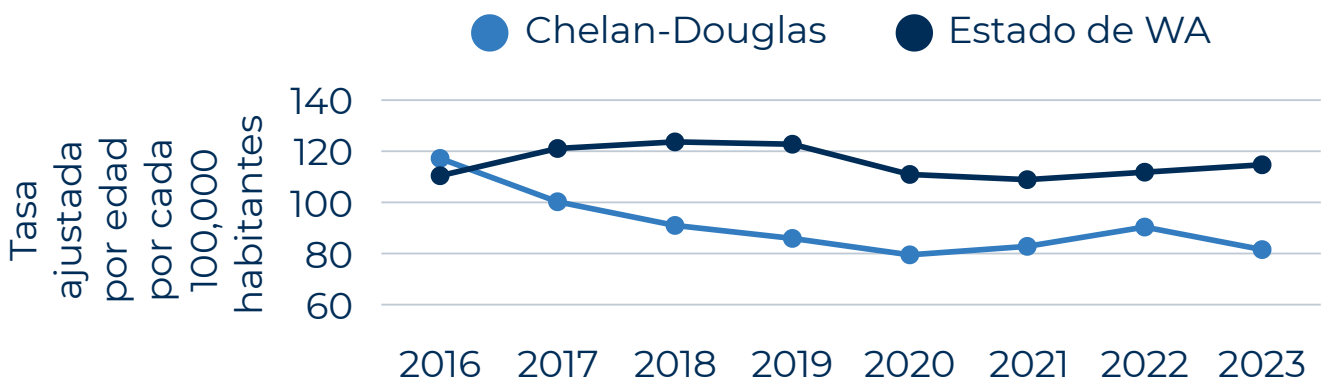
TASA DE NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE DIABETES

ADULTOS DE 20+ AÑOS, TASA AJUSTADA POR EDAD POR CADA 1.000 HABITANTES, 2023 [9]

4.5	5.4	7.8
POR CADA 1.000 Condado de Chelan	POR CADA 1.000 Condado de Douglas	POR CADA 1.000 Estado de WA

TASAS DE HOSPITALIZACIÓN POR DIABETES

TASA AJUSTADA POR EDAD POR CADA 100.000 HABITANTES, 2016-2023 [2f]



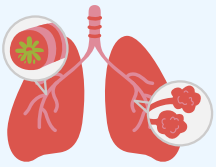
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS

Las enfermedades respiratorias crónicas bajas, como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), dificultan la respiración y a menudo se desarrollan con el tiempo. La causa principal es **exposición prolongada** a sustancias dañinas como el **humo de cigarrillo, la contaminación del aire o polvo en el lugar de trabajo**. Algunas de las principales enfermedades respiratorias crónicas incluyen:[16]

ASMA

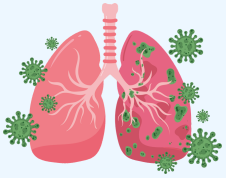
INFLAMACIÓN ALREDEDOR DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS QUE LAS ESTRECHA Y DIFICULTA LA RESPIRACION

EPOC



ENFERMEDAD PULMONAR QUE OBSTRUYEN EL FLUJO DE AIRE, A MENUDO CAUSADAS POR EL TABAQUISMO

BRONQUIECTASIS



ENSANCHAMIENTO ANORMAL DE LOS BRONQUIOS, QUE AUMENTA EL RIESGO DE INFECCIÓNES

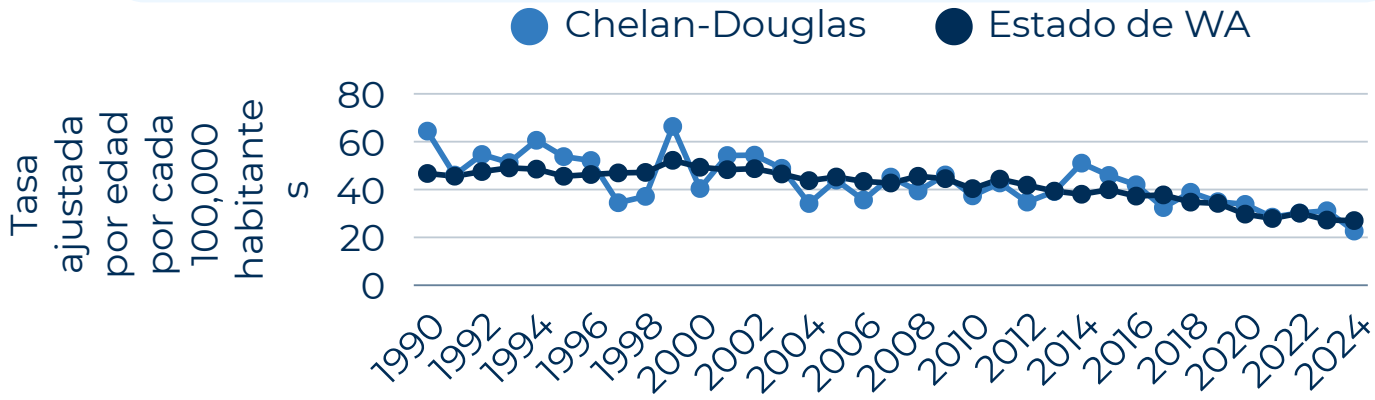
EMFISEMA

BRONQUITIS CRÓNICA

TASAS DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS BAJAS

TASA AJUSTADA POR EDAD POR CADA 100.000 HABITANTES, 1990-2024 [1h]

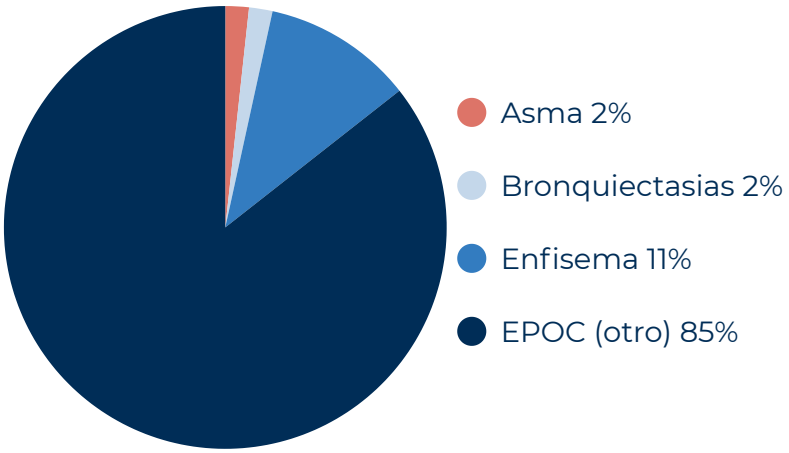
Las tasas de mortalidad en Chelan-Douglas han disminuido con el tiempo y siguen la tendencia observada en el estado de Washington.



ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS (CONTINUACIÓN)

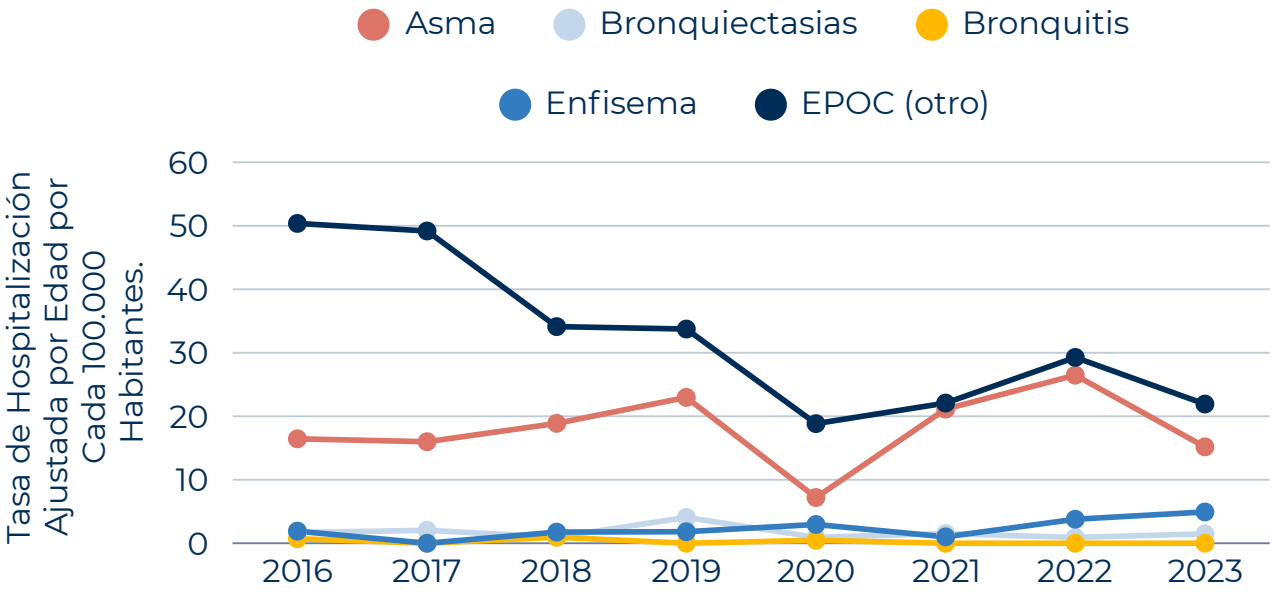
PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE POR TIPO DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA EN LOS CONDADOS DE CHELAN Y DOUGLAS

TASA AJUSTADA POR EDAD POR CADA 100.000 HABITANTES, 2015-2024 [1i]



TASAS DE HOSPITALIZACIÓN POR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS EN LOS CONDADOS DE CHELAN Y DOUGLAS

TASA DE HOSPITALIZACIÓN AJUSTADA POR EDAD POR CADA 100.000 HABITANTES, 2016-2023 [2g]

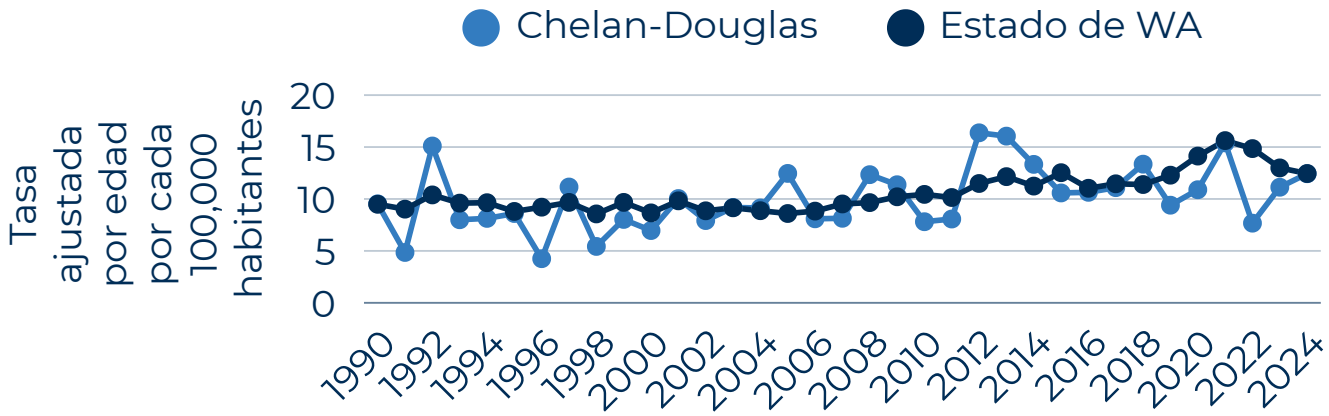


ENFERMEDAD HEPÁTICA CRÓNICA Y CIRROSIS

Las enfermedades hepáticas y la cirrosis, o cicatrización permanente del hígado, ocurren cuando un daño a largo plazo impide que el hígado funcione correctamente. Las causas comunes incluyen el consumo **intensivo de alcohol, la infección por hepatitis y la enfermedad por hígado graso no alcohólico**. Estas condiciones pueden provocar complicaciones graves, que a menudo se pueden prevenir mediante una reducción del consumo de alcohol, la vacunación contra la hepatitis y hábitos de vida saludables.

TASAS DE MORTALIDAD POR ENFERMEDAD HEPÁTICA CRÓNICA Y CIRROSIS EN LOS CONDADOS DE CHELAN Y DOUGLAS

TASA AJUSTADA POR EDAD POR CADA 100.000 HABITANTES, 1990-2024[1j]

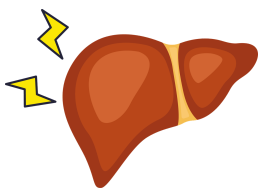


EN PROMEDIO

18 residentes **mueren cada año** debido a enfermedades hepáticas crónicas y cirrosis en los condados de Chelan y Douglas (2020-2024). Alrededor del **88%** de estas muertes se deben a la **enfermedad hepática alcohólica**, la cual es prevenible.[1j]

EN PROMEDIO

36 residentes son **hospitalizados cada año** debido a enfermedades hepáticas crónicas y cirrosis en los condados de Chelan y Douglas (2016-2023).[2h]



TRASTORNOS NEUROLÓGICOS

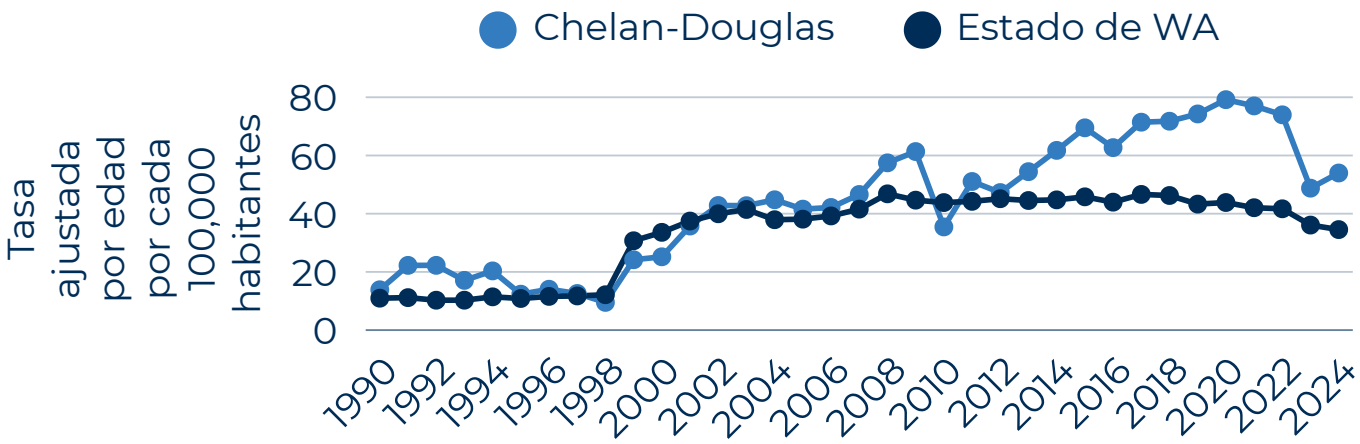
Trastornos neurológicos como la **enfermedad de Alzheimer**, un tipo de demencia, y la **enfermedad de Parkinson** afectan el cerebro y el sistema nervioso, provocando cambios en la memoria, el movimiento y el pensamiento. Estas condiciones se vuelven más comunes con la edad. Aunque no existe una cura conocida, la actividad física regular, una alimentación saludable, mantener la participación social y el control de otras enfermedades crónicas como la hipertensión y la diabetes pueden ayudar a reducir el riesgo y favorecer la salud cerebral.

DEMENCIA Y ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

La demencia es un término general para la pérdida de memoria y otros deterioros cognitivos que interfieren con la vida diaria. La enfermedad de Alzheimer es la causa más común de demencia. Se trata de una enfermedad cerebral progresiva que daña lentamente la memoria, el pensamiento y el comportamiento. Aunque el Alzheimer afecta principalmente a los adultos mayores, no es una parte normal del envejecimiento. Al ser la principal forma de demencia, la enfermedad de Alzheimer representa la mayoría de las muertes relacionadas con demencia registradas en salud pública. [15,16]

TASAS DE MORTALIDAD POR ALZHEIMER EN LOS CONDADOS DE CHELAN Y DOUGLAS

TASA AJUSTADA POR EDAD POR CADA 100.000 HABITANTES, 1990-2024 [1k]



El número de personas con enfermedad de Alzheimer ha aumentado con el tiempo. Para 2060, se espera que el número de personas con Alzheimer en EE. UU. **se duplique**.[1k,17,18]

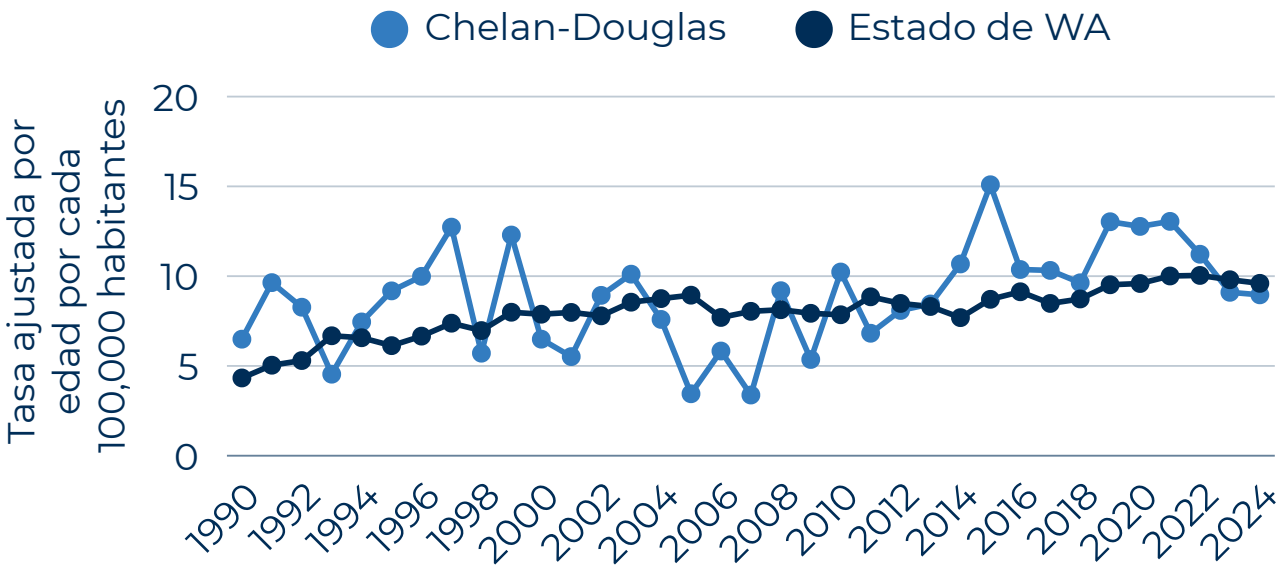
TRASTORNOS NEUROLÓGICOS

(CONTINUACIÓN)

La enfermedad de Parkinson es un trastorno cerebral de larga duración que afecta al movimiento, el equilibrio y la coordinación. Se desarrolla cuando el cerebro pierde lentamente células que producen dopamina, un químico que ayuda a controlar el movimiento. Algunas personas con Parkinson pueden desarrollar demencia más adelante, pero no todas. El seguimiento de los casos locales nos ayuda a comprender las necesidades de la comunidad y a apoyar la atención y el tratamiento temprano.

TASAS DE MORTALIDAD POR PARKINSON EN LOS CONDADOS DE CHELAN Y DOUGLAS

TASA AJUSTADA POR EDAD POR CADA 100.000 HABITANTES, 1990-2024[1k]



REFERENCIAS

DEMOGRAFÍA

1D **U.S. Census Bureau** (2020). QuickFacts [Land Area] Accessed February 20, 2025 at https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/chelancountywashington,douglascountywashington,grantcountywashington,okanogancountywashington,WA/PST045224

2D **Office of Financial Management, Forecasting and Research Division** (2024). Population Change and Rank for Counties, April 1, 2020 to April 1, 2024. Retrieved September 13, 2024 from https://ofm.wa.gov/washington-data-research/population-demographics/population-estimates/april-1-official-population-estimates

3D **U.S. Census Bureau** (2024). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Data Profiles [Table DP05, 2019-2023, ACS Demographic and Housing Estimates] Accessed March 18, 2025 at https://data.census.gov/table/ACSDP5Y2023.DP05?q=United+States&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047_060XX00US5300793712

6D **U.S. Census Bureau** (2024). American Community Survey, ACS 1-Year Estimates Detailed Tables [Table B01002H, 2023, Median Age by Sex (White Alone, not Hispanic or Latino) and Table B01002I (Hispanic or Latino)] Accessed March 20, 2025 at https://data.census.gov/table/ACSDT1Y2023.B01002H?q=B01002H&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047 and https://data.census.gov/table/ACSDT5Y2023.B01002I?q=B01002I:+Median+Age+by+Sex+(Hispanic+or+Latino)&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047

7D **U.S. Census Bureau** (2023). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Detailed Tables [Table S0101, 2018-2022, Age and Sex)] Accessed March 18, 2025 at https://data.census.gov/table/ACSST5Y2022.S0101?q=Median+Age+by+Sex&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047

9D **U.S. Census Bureau** (2024). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Subject Tables [Table S1606, 2019-2023, Languages Spoken at Home] Accessed March 20, 2025 at https://data.census.gov/table/ACSST5Y2023.S1601?q=S1601&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047

10D **U.S. Census Bureau** (2023). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Subject Tables [Table S1810, 2019-2023, Disability Characteristics] Accessed March 24, 2025 at https://data.census.gov/table/ACSST5Y2023.S1810?q=disability+census&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047_310XX00US48300

12D **Employment Security Department, Washington State** (2024). Labor Market Reports, Covered employment classified by three-digit NAICS industry subsectors [2023 Annual Averages]. Accessed February 20, 2025 at https://esd.wa.gov/media/2698

REFERENCIAS

DEMOGRAFÍA

13D **Office of Financial Management** (2025). Median household income estimates by county: 1989 to 2022; preliminary estimates for 2023 and projection for 2024. Retrieved February 20, 2025 from https://ofm.wa.gov/washington-data-research/economy-and-labor-force/median-household-income-estimates

17D **U.S. Census Bureau** (2023). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Subject Tables [Table S1701, 2018-2022, "Poverty Status in the Past 12 Months] Accessed September 30, 2024 at https://data.census.gov/table/ACSST5Y2022.S1701?q=poverty level&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047

19D **U.S. Census Bureau** (2020). Decennial Census, [Table H2, DEC Demographic and Housing Characteristics, URBAN and RURAL] Accessed September 13, 2024 at https://data.census.gov/table/DECENNIALDHC2020.H2?q=rural population&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047

23D **U.S. Census Bureau** (2023). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Subject Tables [Table S1501, 2022, "Educational Attainment."] Accessed September 26, 2024 at https://data.census.gov/table/ACSST5Y2022.S1501?q=high school diploma&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047

REFERENCIAS

1 **Washington State Department of Health (2025).** Center for Health Statistics, Death Certificate Data, October 2025, Community Health Assessment Tool (CHAT) [Mortality Rates, Chronic Diseases, 1990-2024]. Accessed October 27-28, 2025.

2 **Washington State Department of Health (2025).** WA Hospital Discharge Data, Comprehensive Hospitalization Abstract Reporting System (CHARS) 1987-2023. Center for Health Statistics, Community Health Assessment Tool (CHAT) [Hospitalization Rates, Chronic Diseases, 2016-2023]. Accessed October 28-30, 2025.

3 **Lim Y, Haq N, Boster J. (2024).** Obesity and Comorbid Conditions. In StatPearls. StatPearls Publishing.

4 **National Institute for Health Care Management. (2025).** The growing burden of chronic diseases [Infographic]. NIHCM. https://nihcm.org/publications/the-growing-burden-of-chronic-diseases

5 **Watson, K. B., Wiltz, J. L., Nhim, K., Kaufmann, R. B., Thomas, C. W., & Greenlund, K. J. (2025).** Trends in multiple chronic conditions among US adults, by life stage, Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2013–2023. Preventing Chronic Disease, 22, Article E15. https://doi.org/10.5888/pcd22.240539

6 **Washington State Department of Health (2025).** Center for Health Statistics, Death Certificate Data, October 2025, Community Health Assessment Tool (CHAT) [Years of Potential Life Lost, Chronic Diseases, 2020-2024]. Accessed October 28, 2025.

7 **Waters, H., & Graf, M. (2018).** The costs of chronic disease in the U.S. Milken Institute. https://milkeninstitute.org/content-hub/research-and-reports/reports/costs-chronic-disease-us

8 **Becker, N. V., Scott, J. W., Moniz, M. H., Carlton, E. F., & Ayanian, J. Z. (2022).** Association of chronic disease with patient financial outcomes among commercially insured adults. JAMA Internal Medicine, 182(10), 1044–1051. https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2022.3687

9 **Washington State Department of Health (2025).** Behavioral Risk Factor Surveillance System (BRFSS) 2012-2022, October 2024, Center for Health Statistics, Community Health Assessment Tool (CHAT) [Cancer Screening, Blood Pressure and Cholesterol, Diabetes Diagnosis, 2022]. Accessed October 29 and December 15, 2025.

REFERENCIAS (CONTINUACIÓN)

10 **Washington State Department of Health (2025).** Washington State Cancer Registry-Incidence data for diagnosis years 1992-2022. October 2025. Center for Health Statistics, Community Health Assessment Tool (CHAT) [Cancer Incidence Rates by type, 2018-2022]. Accessed October 29, 2025.

11 **National Cancer Institute. (2025).** Cancer staging. Retrieved October 29, 2025, from https://www.cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/staging

12 **Parker, E. D., Lin, J., Mahoney, T., Ume, N., Yang, G., Gabbay, R. A., ... & Raveendhara Bannuru (2024).** Economic costs of diabetes in the U.S. in 2022. Diabetes Care, 47(1), 26–43. https://doi.org/10.2337/dci23-0085

13 **Centers for Disease Control and Prevention. 2024.** Health and Economic Benefits of Diabetes interventions. Retrieved December 16, 2025, from https://www.cdc.gov/nccdphp/priorities/diabetes-interventions.html

14 **Centers for Disease Control and Prevention. (2024).** National Diabetes Statistics Report. Retrieved October 29, 2025, from https://www.cdc.gov/diabetes/php/data-research/index.html

15 **Centers for Disease Control and Prevention. (2024).** Diabetes Basics. Retrieved November 14, 2025, from https://www.cdc.gov/diabetes/about/index.html

16 **Burney P, Perez-Padilla R, Marks G, et al. (2017).** Chronic Lower Respiratory Tract Diseases. In: Prabhakaran D, Anand S, Gaziano TA, et al., editors. Cardiovascular, Respiratory, and Related Disorders. 3rd edition. Washington (DC): The International Bank for Reconstruction and Development / The World Bank; 2017 Nov 17. Chapter 15. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK525159/ doi: 10.1596/978-1-4648-0518-9_ch15

17 **Centers for Disease Control and Prevention. (2024). Dementia.** Retrieved November 3, 2025, from https://www.cdc.gov/alzheimers-dementia/about/index.html

18 **Alzheimer's Association. (2025).** 2025 Alzheimer's disease facts and figures (Special report). https://www.alz.org/getmedia/ef8f48f9-ad36-48ea-87f9-b74034635c1e/alzheimers-facts-and-figures.pdf

CONTACTO

Distrito de Salud Chelan-Douglas

200 Valley Mall Parkway
East Wenatchee, WA
98802

(509) 886-6400

www.cdhd.wa.gov
info@cdhd.wa.gov
@ChelanDouglasHD