Taux d'incidence de l'hypertension artérielle

(2021-2022)

Mise à jour : Février 2024

Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue

PORTRAIT DE SANTÉ

ÉTAT de santé

SANTÉ PHYSIQUE

DÉFINITION

L'hypertension artérielle est une condition chronique qui survient lorsque la tension artérielle demeure élevée durant de longues périodes. Elle constitue un facteur de risque majeur de maladies cardiovasculaires. Elle est causée par de nombreux facteurs dont certains sont hors de contrôle (sexe, âge et origine ethnique). Toutefois, il est possible de la prévenir et de la contrôler en adoptant de saines habitudes de vie.

Nombre : nombre de nouveaux cas de personnes hypertendues, âgées de 20 ans et plus, d'un territoire donné, enregistrés au cours d'une année financière.
Une personne assurée par le régime public d'assurance-maladie du Québec est hypertendue si elle a :

- un diagnostic (principal ou secondaire) d'hypertension artérielle inscrit au fichier des hospitalisations MED-ÉCHO,
- ou deux diagnostics d'hypertension artérielle enregistrés au fichier des services médicaux rémunérés à l'acte, à l'intérieur d'une période de deux ans.

Taux pour 1 000 : Nombre de nouveaux cas de personnes hypertendues, âgées de 20 ans et plus, d'un territoire donné, enregistrés au cours d'une année financière, rapporté à la population âgée de 20 ans et plus du même territoire à la période, multiplié par 1 000. À noter que le taux est ensuite ajusté selon la méthode de standardisation directe avec la population du Québec de 2011 comme population de référence.

SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), année financière 2021-2022. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

NOTES

Les tests statistiques établissent une comparaison entre la région et le reste du Québec, c'est-à-dire l'ensemble du Québec excluant la région. Néanmoins, les données québécoises présentées dans le tableau se rapportent bien à l'ensemble du Québec.

Les données du SISMACQ sous-estiment la réalité dans la MRC de Témiscamingue. En effet, elles utilisent des informations issues du fichier des services rémunérés à l'acte. Or, un certain nombre de médecins pratiquant dans ce territoire ne sont pas rémunérés à l'acte mais selon d'autres modes de rémunération. Il est également probable qu'une partie de la population aille chercher des services médicaux en Ontario, services qui ne sont pas comptabilisés dans le SISMACQ. Les résultats présentés pour la MRC de Témiscamingue doivent donc être considérés comme des minimums.

Québec

NOTES (suite)
En 2016, la RAMQ a procédé à la modernisation de son système de facturation des services médicaux rémunérés à l'acte, ce qui a entraîné une diminution de la saisie des codes de diagnostic dans ce fichier. Par conséquent, les résultats de cet indicateur doivent être interprétés avec prudence à partir de l'année financière 2016-2017. Même si la tendance globale de l'incidence observée entre les années financières 2016-2017 et 2019-2020 est similaire à celle observée historiquement, l'incidence pourrait être sous-estimée à partir de l'année financière 2016-2017.

En raison de la pandémie de COVID-19, du délestage, des mesures sanitaires mises en place et des impacts collatéraux de la pandémie, à partir de l'année financière 2020-2021, les indicateurs peuvent présenter certaines limites et, par conséquent, doivent être interprétés avec prudence et contextualisés.

La somme des parties peut ne pas égaler le total en raison de l'arrondissement des nombres à un multiple de 5.

Les cas d'hypertension gestationnelle sont exclus.

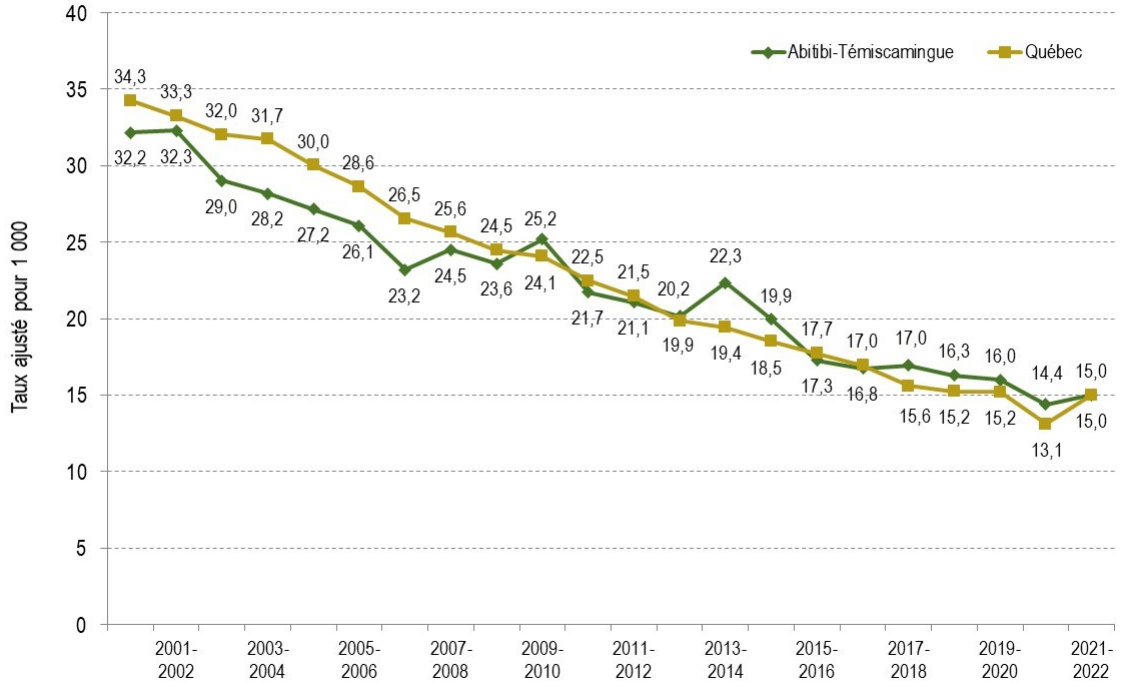
Taux d'incidence de l'hypertension artérielle (2021-2022) dans la population de 20 ans et plus

	Sexes réunis		Hommes		Femmes	
Territoires	**N**	**Taux /1 000**	**N**	**Taux /1 000**	**N**	**Taux /1 000**
MRC de Témiscamingue	135	14,5	70	15,8	65	13,3
Ville de Rouyn-Noranda	285	12,9	165	15,8	120	10,3
MRC d'Abitibi-Ouest	165	14,8	90	15,5	75	13,8
MRC d'Abitibi	240	18,8(+)	145	21,9	95	15,7
MRC de la Vallée-de-l'Or	335	14,9	195	17,4	135	12,4
Abitibi-Témiscamingue	1 160	15,0	670	17,3	490	12,7
Québec	64 285	15,0	35 595	17,3	28 685	12,8

N Nombre (arrondi aléatoirement à l'unité 5)
Taux/1 000 Taux ajusté pour 1 000 personnes
(+) Taux significativement plus élevé que celui du reste du Québec
(-) Taux significativement plus faible que celui du reste du Québec

Évolution dans le temps

Taux d'incidence de l'hypertension artérielle parmi la population âgée de 20 ans et plus, Abitibi-Témiscamingue et Québec, 2000-2001 à 2021-2022



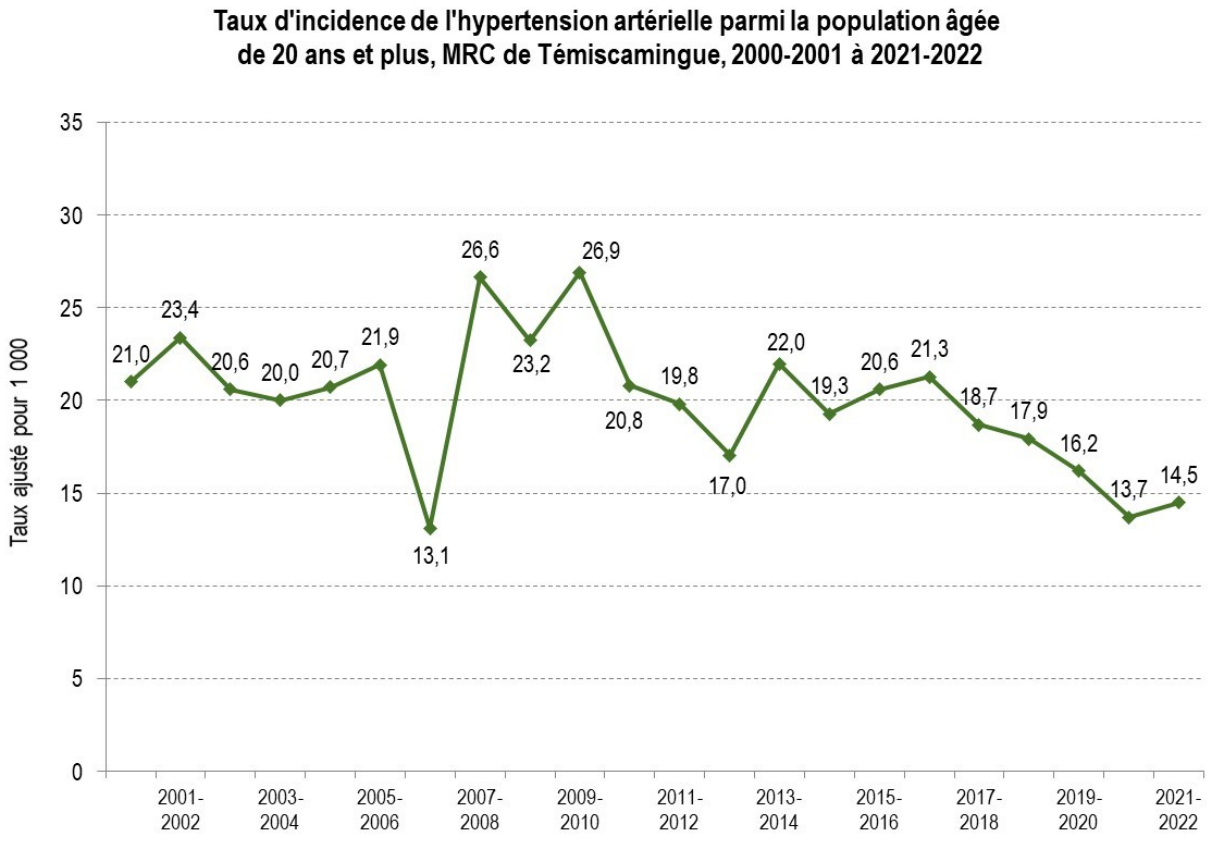
SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2021-2022. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

FAITS SAILLANTS

En Abitibi-Témiscamingue, le taux de nouveaux cas d'hypertension artérielle a été marqué dans l'ensemble par une tendance à la baisse depuis 2000-2001 et ce, malgré certaines fluctuations. En 2021-2022, il atteint ainsi 15,0 nouveaux cas pour 1 000 personnes alors qu'il s'établissait à 32,2 pour 1 000 en 2000-2001. Il s'agit d'une valeur similaire à celle du reste du Québec. Cela représente dans la région environ 1 200 personnes âgées de 20 ans et plus, ayant reçu un diagnostic d'hypertension artérielle pour la première fois. Au Québec, la tendance est à la baisse pour toute la période étudiée, à l'exception de l'année 2021-2022 où le taux atteint 15,0 cas pour 1 000 personnes.

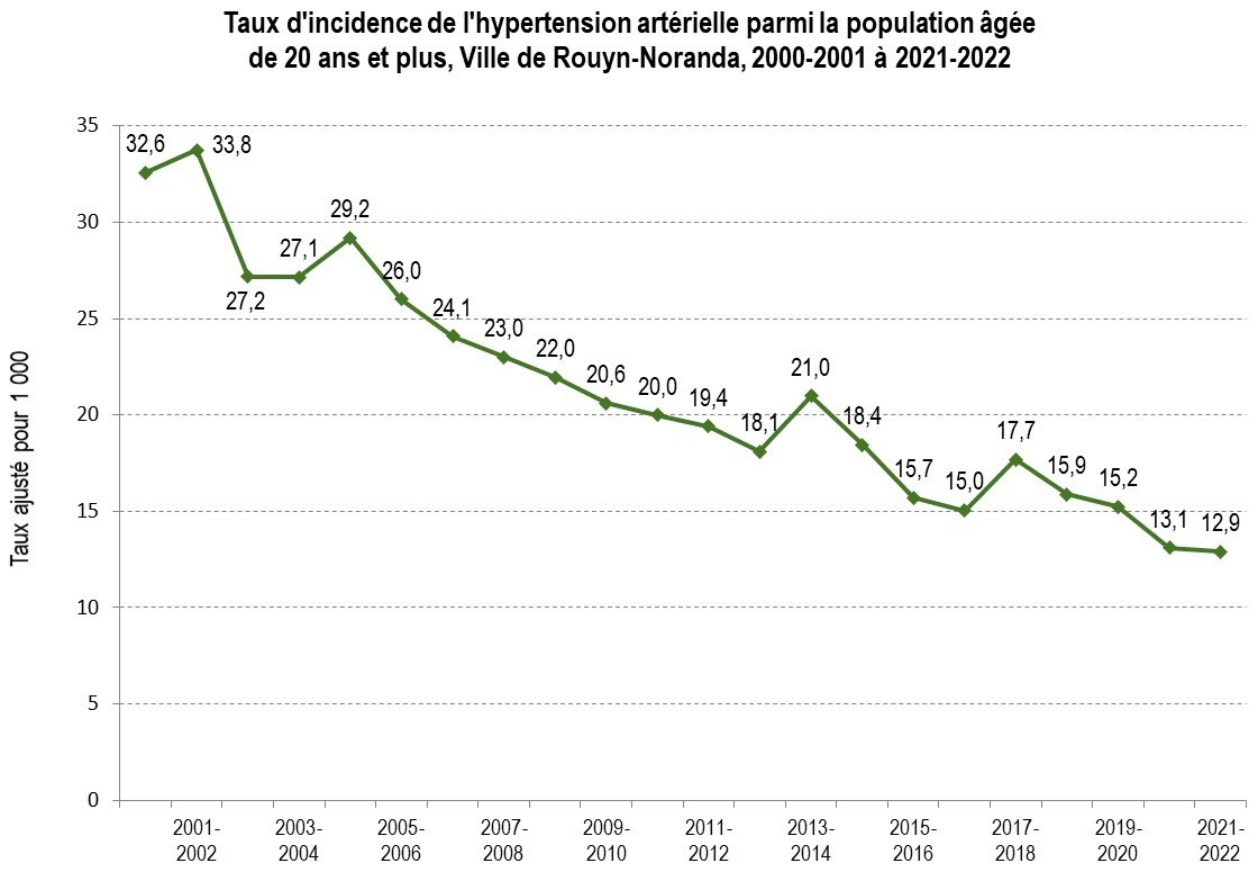
Évolution dans le temps



SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2021-2022. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

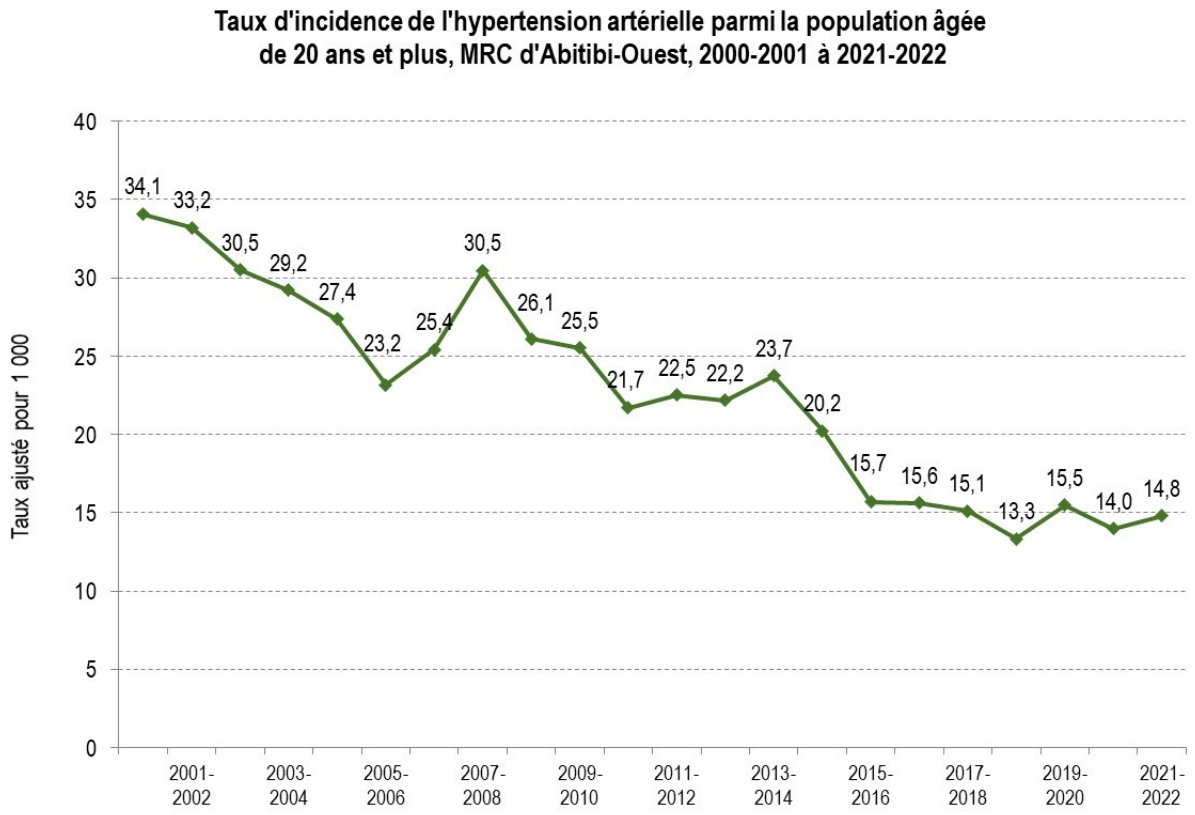
Évolution dans le temps



SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2021-2022. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

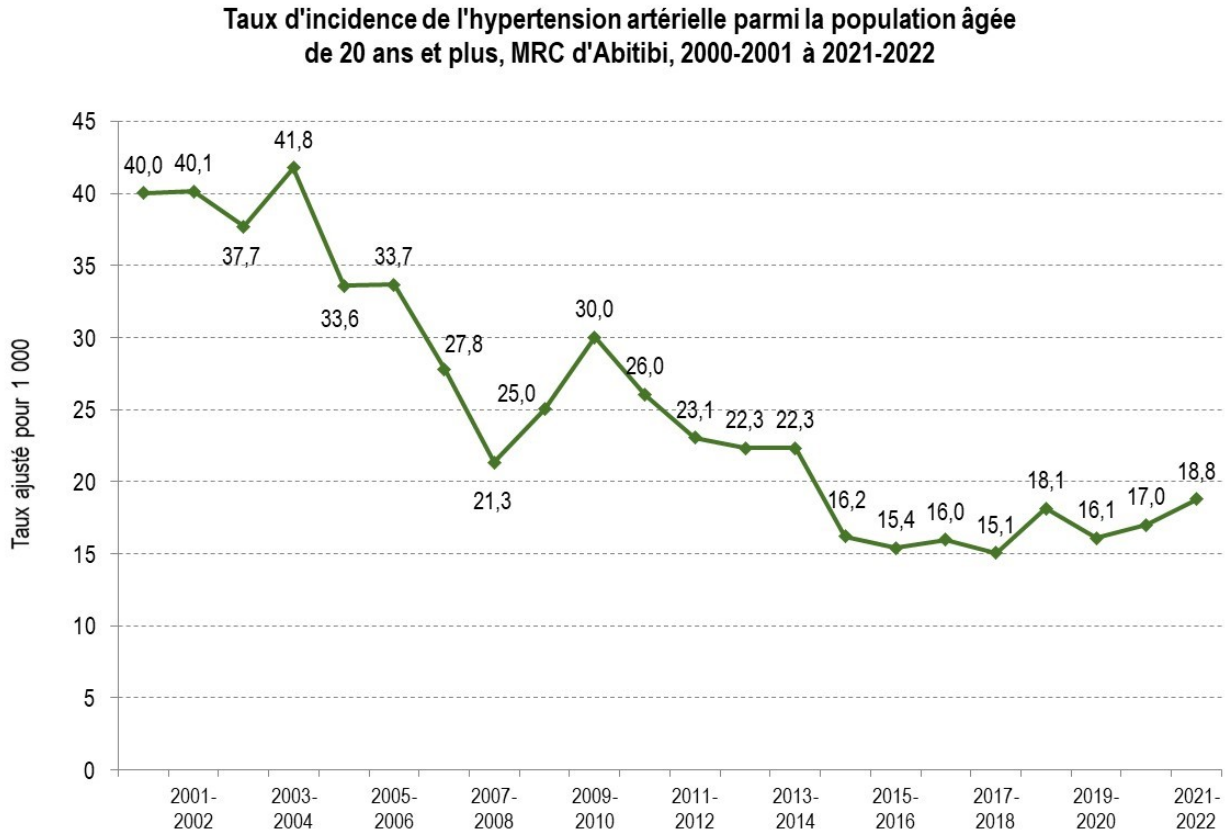
Évolution dans le temps



SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2021-2022. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

Évolution dans le temps



SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2021-2022. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

Évolution dans le temps

Taux d'incidence de l'hypertension artérielle parmi la population âgée de 20 ans et plus, MRC de la Vallée-de-l'Or, 2000-2001 à 2021-2022

SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2021-2022. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.