L'Observatoire de Population de Ouagadougou (OPO) enquête depuis 2008 dans cinq quartiers de la périphérie nord de la capitale du Burkina Faso. Des données sur les principaux événements démographiques (naissances, décès, unions, arrivées et départs) sont collectées tous les 10 mois. Trois quartiers non lotis (Nioko 2, Nonghin et Polesgo) de 45 700 habitants et deux quartiers lotis (Kilwin et Tanghin) de 40 700 habitants ont été sélectionnés afin d'étudier les questions de pauvreté, de santé et d'accès aux services sociaux de base.

OUAGA FOCUS

Baser les politiques sur les résultats de la recherche 2013 - Numéro 6

Le surpoids et l'hypertension : deux problèmes majeurs de santé

Le surpoids et l'hypertension sont des facteurs de risques importants des maladies cardiovasculaires, et d'autres maladies chroniques comme le diabète.

Si les maladies chroniques constituent l'essentiel du fardeau sanitaire dans les pays riches, ces maladies sont en augmentation rapide en Afrique, surtout dans les villes. Le mode de vie urbain favorise le surpoids et l'hypertension des adultes, du fait du manque d'exercice physique, du stress, et d'une alimentation qui tend à être de plus en plus riche en gras, en sucre et en sel.

Pour résumer...

- Les maladies cardiovasculaires sont la première cause de décès chez les plus de 65 ans et la deuxième cause de décès chez les 50-64 ans.
- Le surpoids et l'hypertension sont des facteurs de risque des maladies cardiovasculaires qui sont importants dans les quartiers de l'OPO : 26,0% des adultes en surpoids, 15,0% des adultes hypertendus.
- L'hypertension est fortement lié à l'âge, le surpoids est plus fréquent chez les femmes.
- Si l'hypertension ne varie pas en fonction du statut socioéconomique de l'individu, le surpoids est nettement plus fréquent dans les ménages plus nantis.

Tableau 1. Part des causes	le décès (%) chez les adultes			
âgés de 50-64 ans et 65 ans et plus				

	•	
	50-64 ans	65 ans et +
Cancers	23,2 %	15,3%
Maladies cardio-vasculaires	18,8 %	32,4%
Tuberculose	7,3 %	2,9 %
Infections respiratoires	5,8 %	7,1 %
Morts violentes	4,4 %	5,3 %
Autres causes	21,7 %	17,7 %
Causes non déterminées	18,8 %	19,4 %
Nombre de décès	138	170

Source: OPO, 2009-2011

Un des premiers facteurs de risque de décès chez les adultes

Dans les quartiers de l'Observatoire de la Population de Ouagadougou (OPO), les maladies cardiovasculaires représentent la première cause de décès chez les personnes âges de 65 ans et plus (32,4 % des décès entre 2009 et 2011), loin devant les cancers, qui constituent la deuxième cause de décès (15,3 %).

Chez les personnes âgées de 50-64 ans, les maladies cardiovasculaires sont la deuxième cause de décès (18,8 % des décès entre 2009 et 2011), après les cancers (23,2 %).





Le surpoids lié au sexe, l'hypertension à l'âge

Un quart de la population adulte vivant dans les quartiers de l'OPO est en surpoids (26,0 %) (tableau 1). Cette tendance est plus prononcée chez les femmes : 33,6 % d'entre elles sont en surpoids. Le mode de vie sédentaire des femmes en ville (moins actives professionnellement) explique en partie cette différence.

L'hypertension est fortement liée à l'âge :



44,4 % des personnes âgées de 55 ans et plus sont hypertendues.

Tableau 2. Proportion (%) des adultes hypertendus et en surpoids selon différentes caractéristiques

scion unicientes caracteristiques			
	Hypertendus (15 ans et plus)	En surpoids (20 ans et plus)	
Sexe de l'individu			
Masculin	14,5	17,5	
Féminin	15,6	33,6	
Groupe d'âges de l'individu			
< 35 ans	3,8	23,7	
35-44 ans	18,1	34,0	
45-54 ans	26,7	35,8	
55 ans et plus	44,4	18,0	
Niveau d'éducation			
Aucun	21,0	23,9	
Primaire	10,9	26,4	
Secondaire et +	6,7	31,4	
Niveau de vie du ménage			
Bas	15,8	18,0	
Moyen	15,3	29,9	
Elevé	11,0	43,9	
Type de quartier			
Loti	16,9	32,2	
Non loti	13,1	20,0	
Toutes catégories confondues	15,0	26,0	
Source : Enquête santé 2010, OPO			

Hypertension : pas de différence par niveau socioéconomique

A première vue, l'hypertension semble liée au faible niveau d'instruction (tableau 2). Pourtant, des analyses plus poussées montrent que cette différence s'explique surtout par le fait que les plus jeunes sont aussi les plus instruits. Il n'y a pas non plus de différence notable entre les plus pauvres et les plus riches ainsi qu'entre les habitants des zones loties et non loties .

Surpoids : lié à la richesse

Par contre, le surpoids est fortement lié au niveau économique des individus : 43,9 % des adultes vivant dans les ménages les plus riches sont en surpoids, contre 18,0 % dans les ménages pauvres (Tableau 2). Les personnes plus instruites semblent aussi être en surpoids. Toutefois, cela est dû au fait qu'elles sont plus souvent aisées. Par contre, les adultes dans les quartiers non lotis restent plus sveltes, même en tenant compte des différences de niveau de vie.

Implications programmatiques

Bien que les maladies cardiovasculaires soient devenues un problème de santé public majeur en milieu urbain Burkinabe, le système de soins reste peu adapté à ce fardeau de maladies : les spécialistes sont rares et les traitements restent coûteux. Seule une partie des personnes hypertendues connaissent leur statut ; les personnes en surpoids n'ont souvent pas conscience des risques encourus. Des programmes communautaires ont été testés avec succès ailleurs pour réduire le poids et la tension par un contrôle de l'alimentation et l'exercice physique. Ces programmes diminuent le coût de ces maladies pour les familles et le système de santé.

Observatoire de Population de Ouagadougou

Pour en savoir plus...

- Rossier C., A. Soura, B. Lankoande. 2013. « Migration et santé à la périphérie de Ouagadougou. Une première analyse exploratoire », Revue Quételet / Quételet Journal, 1(1): 91-118.
 - Résultats issus d'un projet de recherche financé par wellcometrust
 - Questions ou commentaires ? OuagaFocus@issp.bf
 - D'autres Ouaga Focus ? http://www.issp.bf/opo/Publications/OuagaFocus.html
 - Imprimés avec le soutien de HEWLETT , les Ouaga Focus sont édités avec la participation de

