

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ PHYSIQUE

Taux d'incidence de l'hypertension artérielle (2017-2018)

Mise à jour Mai 2020

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-ECHO,

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. 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, 2017-2018. Traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

NOTE

Les cas d'hypertension gestationnelle sont exclus.

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.

NOTE (suite)

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 alternatifs. De plus, il est 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.

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

Taux d'incidence de l'hypertension artérielle (2017-2018)

| Territoires | Population de 20 ans et plus | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|
| | Sexes réunis | | Hommes | | Femmes | |
| | N | Taux/ 1 000 | N | Taux/ 1 000 | N | Taux/ 1 000 |
| MRC de Témiscamingue | 160 | 18,7 ■ | 95 | 22,9 ■ | 65 | 14,7 ■ |
| Ville de Rouyn-Noranda | 365 | 17,7 ■ | 195 | 19,3 ■ | 170 | 16,3 ■ |
| MRC d'Abitibi-Ouest | 155 | 15,1 ■ | 90 | 16,8 ■ | 65 | 13,3 ■ |
| MRC d'Abitibi | 175 | 15,1 ■ | 90 | 15,2 ■ | 85 | 14,9 ■ |
| MRC de la Vallée-de-l'Or | 360 | 17,3 ■ | 195 | 18,3 ■ | 165 | 16,3 ■ |
| Abitibi-Témiscamingue | 1 215 | 17,0 ■ | 660 | 18,5 ■ | 555 | 15,5 ■ |
| Québec | 59 740 | 15,6 | 32 955 | 17,7 | 26 785 | 13,7 |

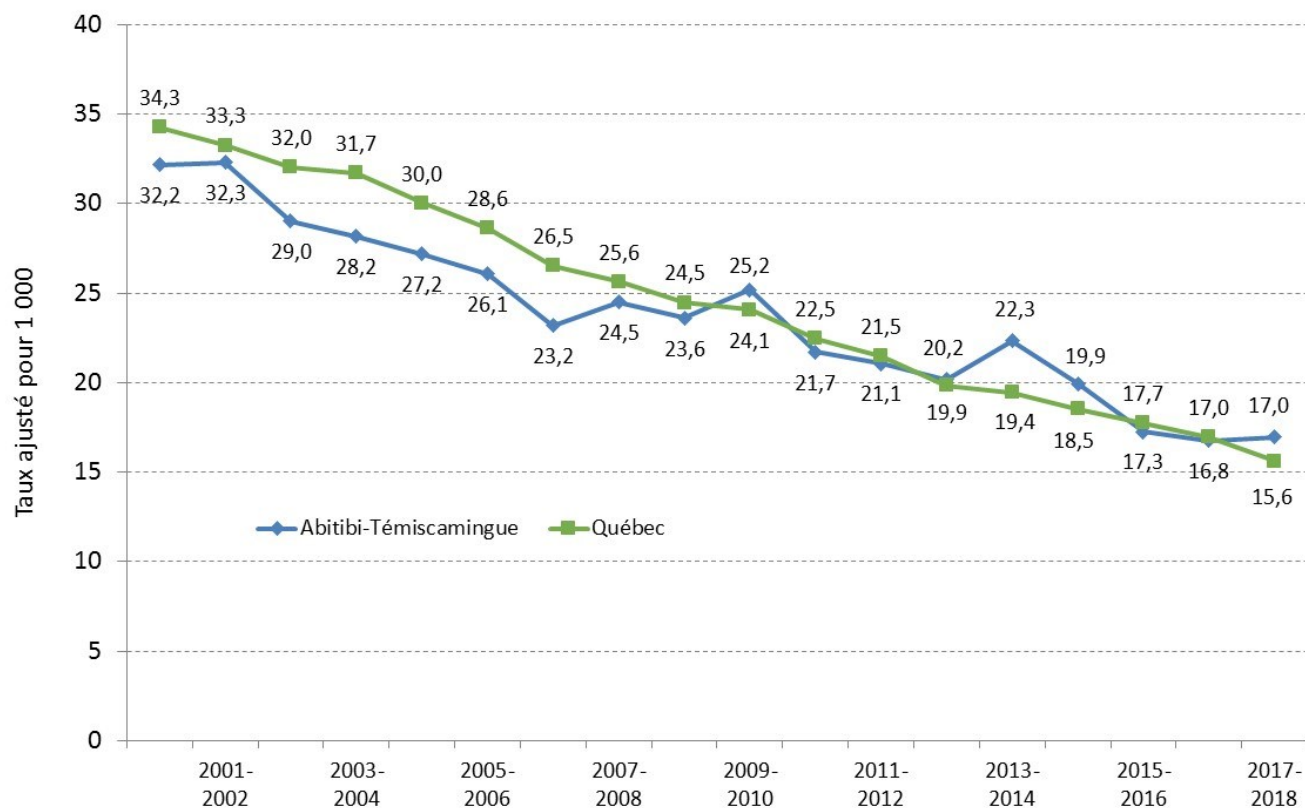
| | |
|--------------|---|
| N | Nombre |
| Taux / 1 000 | Taux ajusté pour 1 000 personnes |
| ■ | Situation comparable à celle du reste du Québec (pas de différence statistique significative) |

Pour plus de détails, consulter le fascicule :

[Artères sous haute pression](#)

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 2017-2018



SOURCE

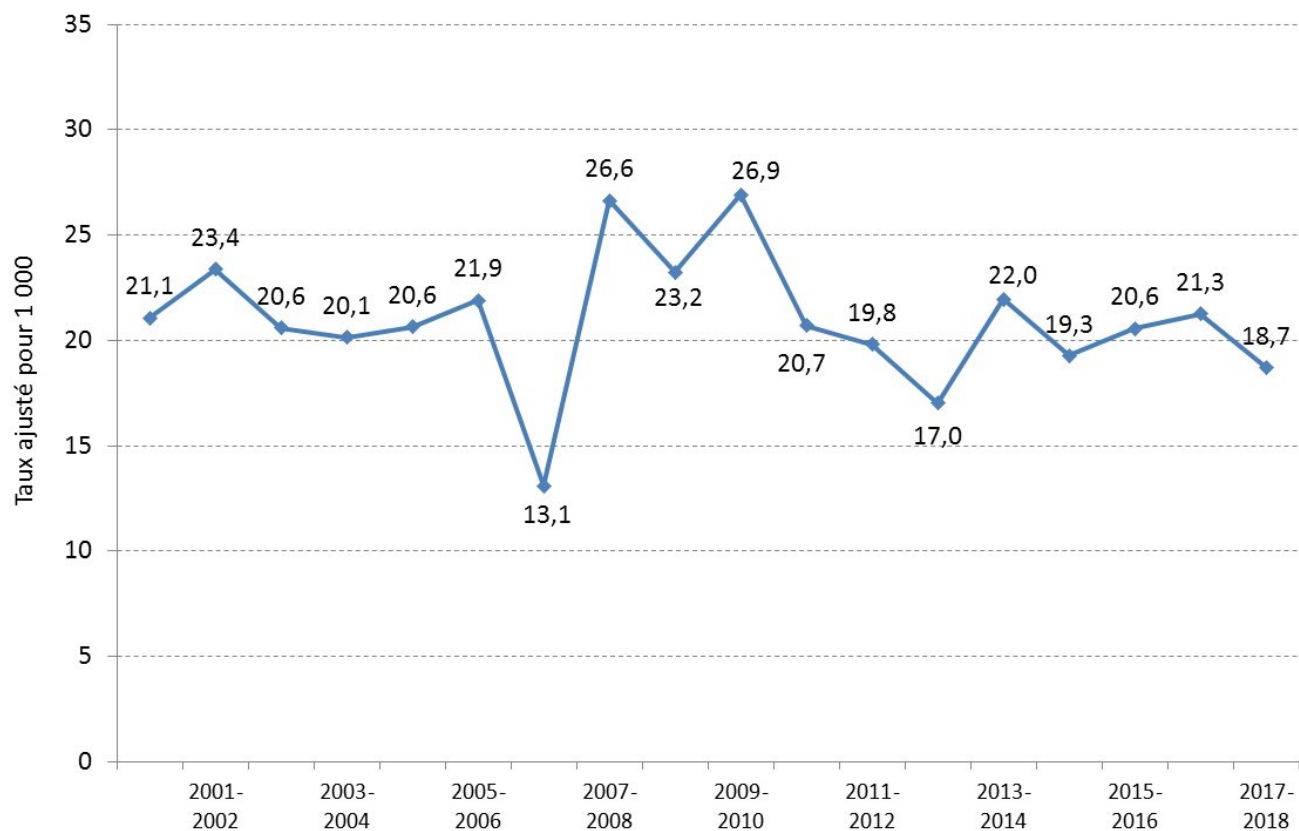
Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec, 2000-2001 à 2017-2018. Traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

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 2017-2018, il atteint ainsi 17,0 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 et le taux atteint, en 2017-2018, 15,6 cas pour 1 000 personnes.

ÉVOLUTION DANS LE TEMPS

Taux d'incidence de l'hypertension artérielle parmi la population âgée de 20 ans et plus, MRC de Témiscamingue, 2000-2001 à 2017-2018

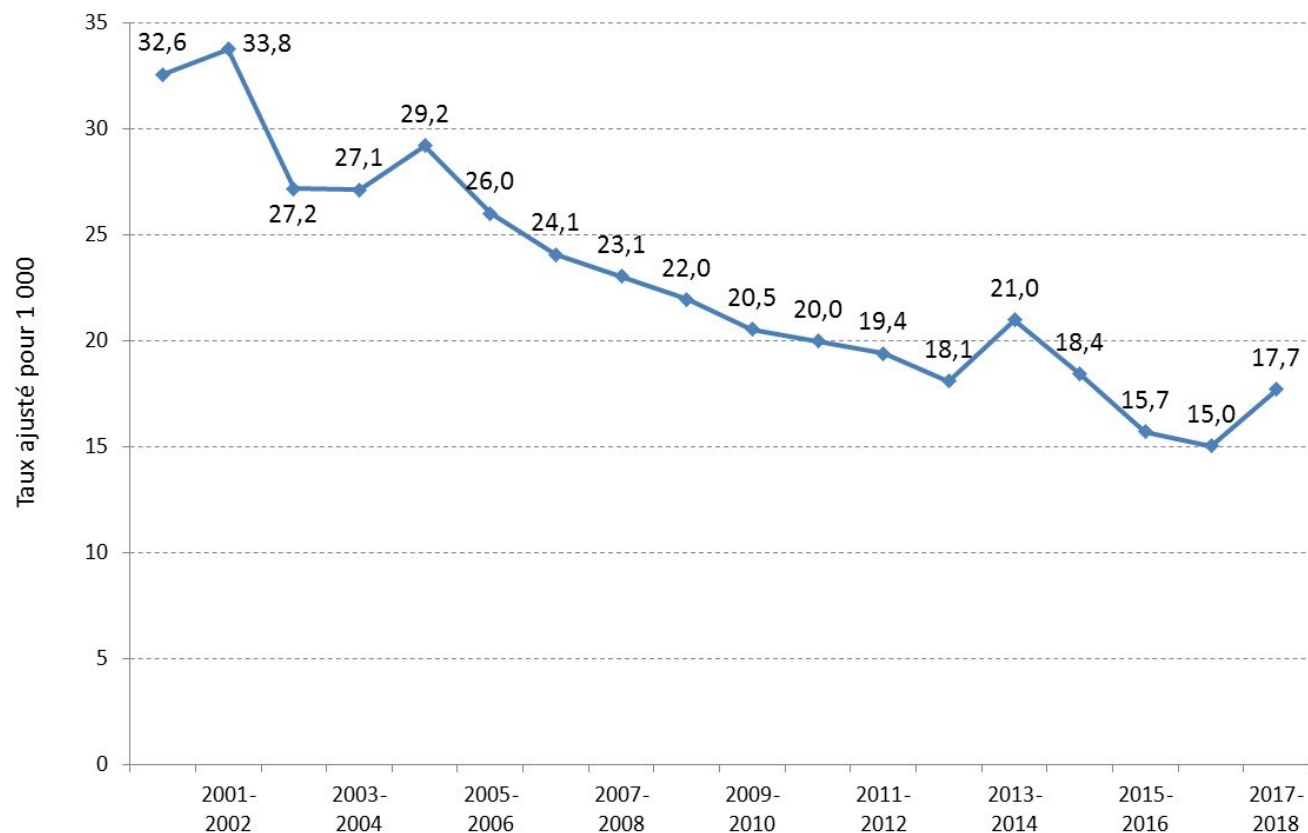


SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec, 2000-2001 à 2017-2018. Traitement des données 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, Ville de Rouyn-Noranda, 2000-2001 à 2017-2018

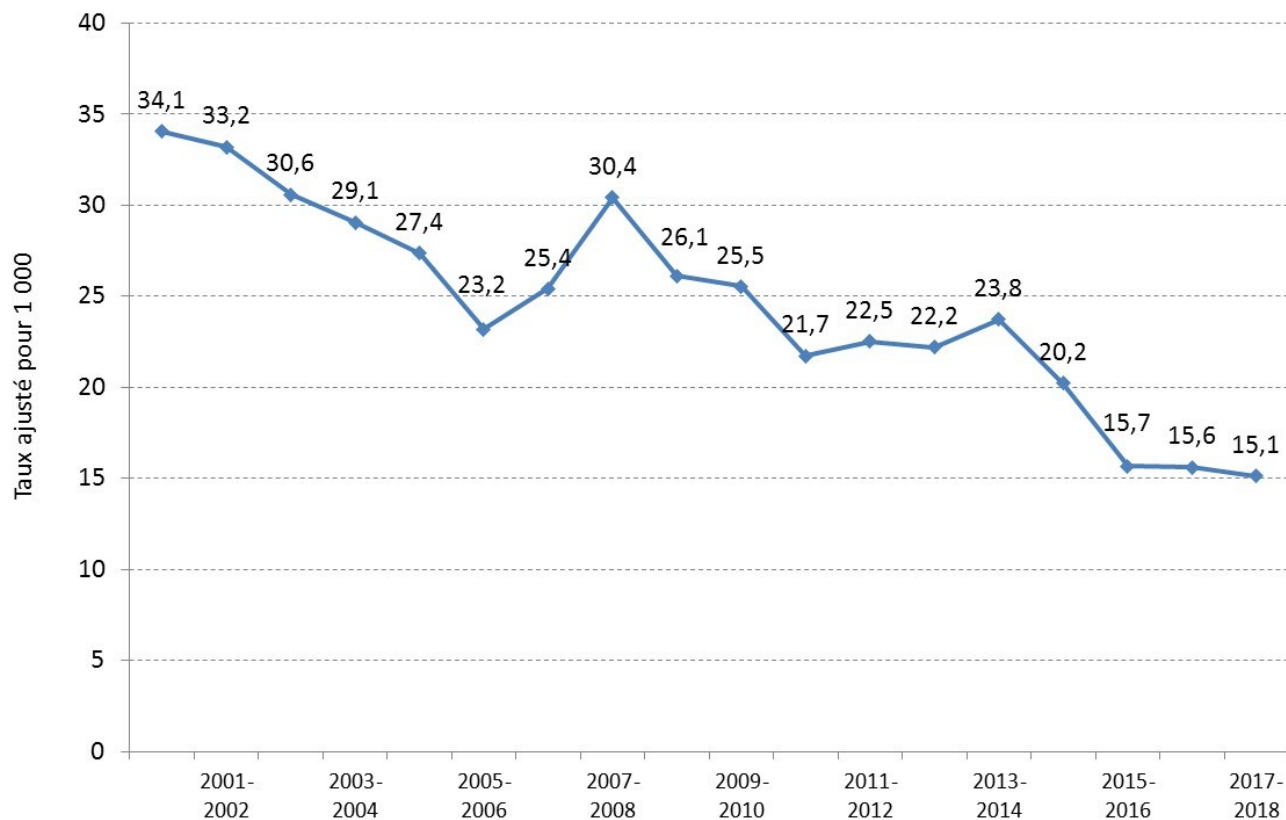


SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec, 2000-2001 à 2017-2018. Traitement des données 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 d'Abitibi-Ouest, 2000-2001 à 2017-2018

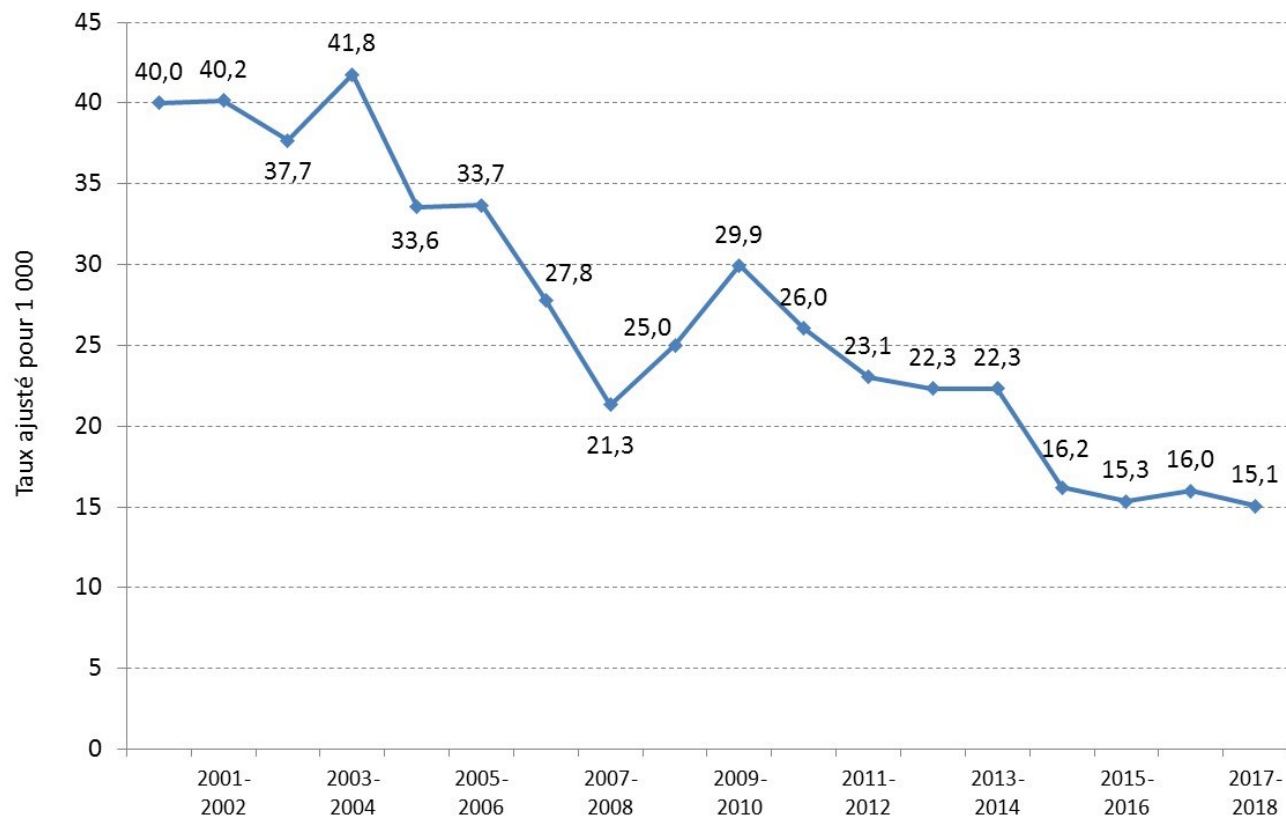


SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec, 2000-2001 à 2017-2018. Traitement des données 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 d'Abitibi, 2000-2001 à 2017-2018

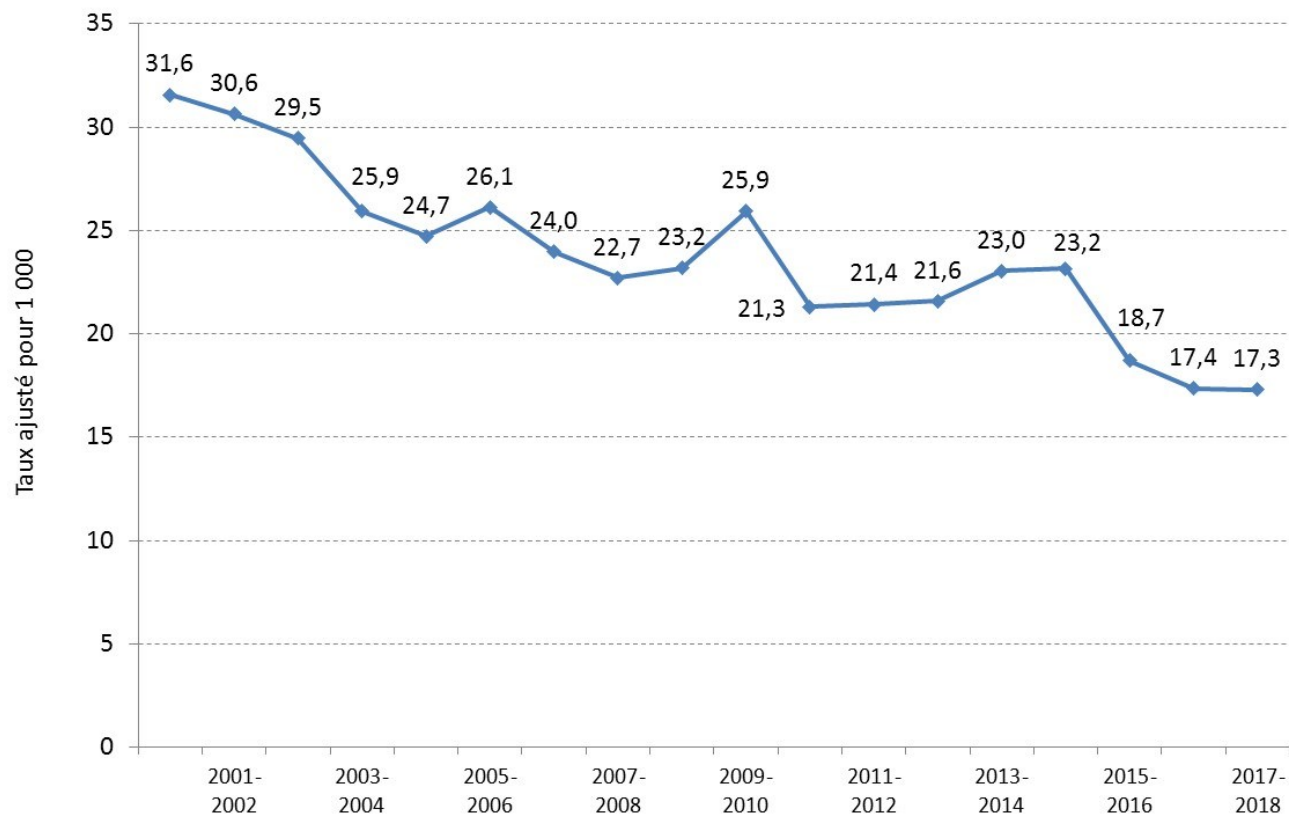


SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec, 2000-2001 à 2017-2018. Traitement des données 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 2017-2018



SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec, 2000-2001 à 2017-2018. Traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.