



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS



INFORME DE SALUD JUBRIQUE-MÁLAGA

Carlos Lebrun
Epidemiología de Atención Primaria
Unidad de Gestión de Salud Pública

**ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA
SERRANÍA DE MÁLAGA**



INDICE

1.- Aspectos demográficos	3
2.- Aspectos socioeconómicos	8
3.- Aspectos sanitarios (2017)	14
4.- Protección de la salud	27
5.- Promoción de la salud	28

Aspectos demográficos

El nombre de Jubrique, pueblo cuyo casco urbano está situado dentro del denominado Complejo Estructural de las Cordilleras Béticas, más concretamente en la Zona Bética, y dentro de la comarca de la Serranía de Ronda, quizá provenga de la palabra originaria luber, que significa "lugar de abundancia" o quizá en el término lubar, que quiere decir "lugar de resplandor". Las coordenadas geográficas del núcleo urbano son: 36° 34' 00" Latitud Norte y 5° 12' 44" de Longitud Oeste (meridiano de Greenwich) y sus coordenadas U.T.M. son: 301.892-4.049.048.¹



3

Localización		Comunicaciones por vías pecuarias	
Comarca a la que pertenece:	Serranía de Ronda		
Superficie municipal (Km ²)	39,32	Número de vías pecuarias	3
Densidad de población (Hab / Km ²)	16,12	Longitud de vías pecuarias (Km)	13,7
Núcleos de población	1		
Altitud del núcleo principal (m)	567		
Población (01/01/2017)	589		
Población extranjera (01/01/2017)	39		
Fuente: Instituto Nacional de Estadística (INE). Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía (IECA).		Fuente: Junta de Andalucía, Consejería de Medio Ambiente y Ordenación del Territorio 2014	

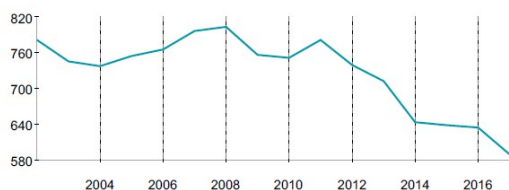
¹

Información Territorial²:

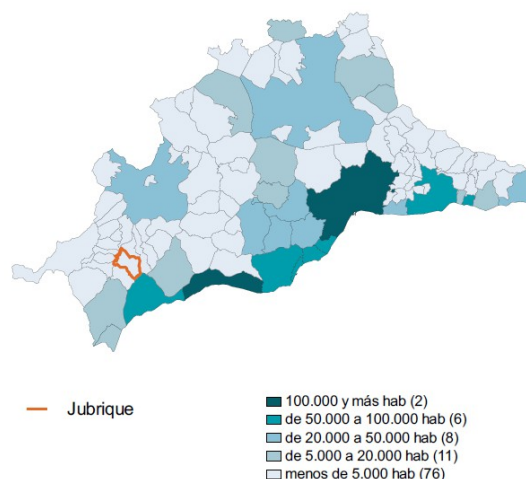
- Provincia Málaga. Distancia a Málaga capital 124 km
- Comarca Serranía de Ronda
- Ubicación 36°33'51"N 5°12'53"O Coordenadas: 36°33'51"N 5°12'53"O (mapa)
- Altitud 558 msnm
- Superficie 39 km²
- Población 589 hab. (2017)
- Densidad 15,1 hab./km²
- Gentilicio Jubriqueños
- Código postal 29492
- Sitio web del consistorio: <http://www.jubrique.es>

Evolución de la población

Año	Hombres	Mujeres	Total
2008	400	403	803
2009	381	375	756
2010	373	378	751
2011	382	399	781
2012	362	377	739
2013	356	356	712
2014	320	323	643
2015	319	319	638
2016	320	314	634
2017	300	289	589



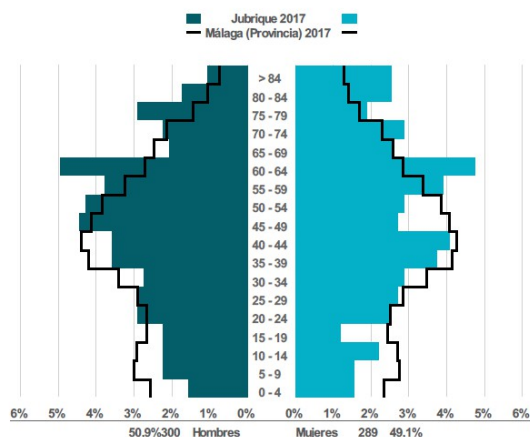
Población por municipios



Como puede evidenciarse en la infografía, la población del municipio ha mantenido un descenso paulatino tanto en mujeres como en hombres, fenómeno que se puede observar en la mayoría de los municipios españoles que están fuera de los polos más económicamente activos como las grandes ciudades poniendo por ejemplo a la más cercana, Málaga capital.

² Sistema de Información Multiterritorial de Andalucía. <http://www.ieca.junta-andalucia.es/sima/index2.htm>

Estructura de la población



Indicadores demográficos

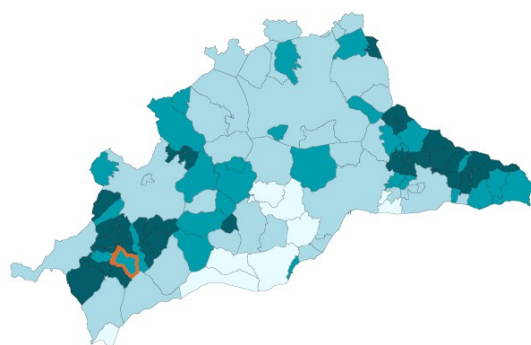
Indicadores demográficos	Municipio	Provincia
Dependencia	50,3 %	48,8 %
Envejecimiento	22,2 %	16,7 %
Juventud	50,4 %	96,1 %
Maternidad	15,4 %	20,4 %
Tendencia	81,8 %	85,1 %
Reemplazo	63,7 %	89,4 %

Dependencia	$((\text{Pob. } <15 + \text{Pob. } >64) / \text{Pob. de 15 a 64}) * 100$
Envejecimiento	$(\text{Pob. } >64 / \text{Pob. Total}) * 100$
Juventud	$(\text{Pob. } <15 / \text{Pob. } >64) * 100$
Maternidad	$(\text{Pob. 0 a 4} / \text{Pob. Mujeres 15 a 49}) * 100$
Tendencia	$(\text{Pob. 0 a 4} / \text{Pob. 5 a 9}) * 100$
Reemplazo	$(\text{Pob. 20 a 29} / \text{Pob. 55 a 64}) * 100$

Fuente: Instituto Nacional de Estadística (INE). 2017

Porcentaje de población mayor de 64 años

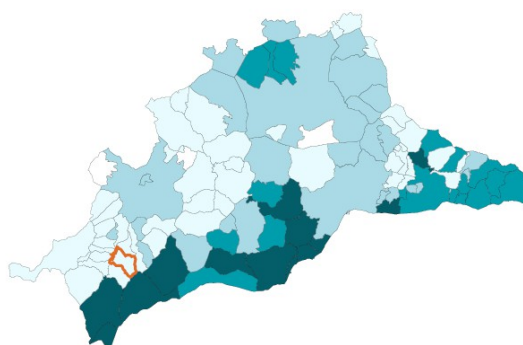
% Población mayor de 64 años en el municipio	22,2 %
% Población mayor de 64 años en la provincia	16,7 %



Jubrique	25 % y más (32)
	del 20 al 25 % (28)
	del 15 al 20 % (34)
	menos del 15 % (9)

Crecimiento de la población desde el 2000

% Crecimiento de la población en el municipio	-30,1 %
% Crecimiento de la población en la provincia	27,5 %



Jubrique	50 % y más (13)
	del 25 al 50 % (17)
	del 0 al 25 % (27)
	disminución de la población (43)
	Sin dato (3)

5

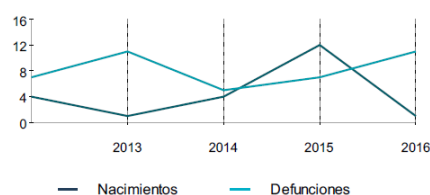
Los indicadores demográficos mostrados, lo que habla de un proceso de transición demográfica dinámica, obedece principalmente a un aumento de la esperanza de vida, al menor número de nacimientos desde mediados de los años 70 del siglo pasado y a la emigración a otras zonas de la geografía española y/o al extranjero a lo largo del tiempo conllevando al envejecimiento inexorable de la población como ocurre en municipios pequeños y hacia el interior de la provincia como en nuestro caso. En el municipio de Jubrique el índice de masculinidad es discretamente mayor que el femenino (población masculinizada).

El indicador de **dependencia** hace referencia a la relación que existe en una comunidad determinada entre la población no activa económicamente menor de 16 años y mayor de 64 con respecto a la económicamente activa, es decir, entre los 16 y 64 años por definición demográfica y muy influenciada de manera negativa en el desarrollo socio económico por los fenómenos

migratorios o de éxodo de la población económicamente activa, disminución de la natalidad o aumento de las defunciones. En este caso el indicador de Jubrique se encuentra algo mayor con respecto a la media provincial y prácticamente igual a la media comarcal la cual se sitúa en 50,1.

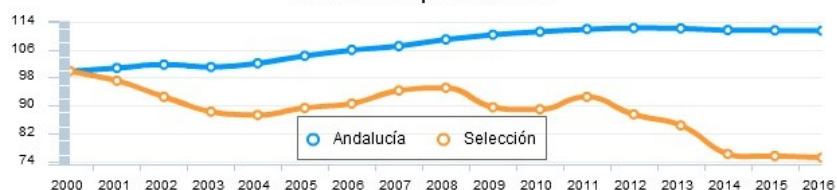
Movimiento natural de la población

	2012	2013	2014	2015	2016
Nacimientos	4	1	4	12	1
Defunciones	7	11	5	7	11
Crecimiento vegetativo	-3	-10	-1	5	-10
Matrimonios	3	1	3	0	3
Tasa Bruta de Natalidad (‰)	5,5	1,5	6,3	18,9	1,6
Tasa Bruta de Mortalidad (‰)	9,7	16,2	7,8	11,0	17,3
Tasa Bruta de Nupcialidad (‰)	4,1	1,5	4,7	0,0	4,7



Fuente: Instituto Nacional de Estadística (INE).

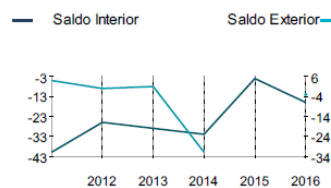
Jubrique - Población total Evolución temporal base 100



6

Variaciones residenciales

Año	Migraciones Interiores			Migraciones Exteriores		
	Saldo	Inmigraciones	Emigraciones	Saldo	Inmigraciones	Emigraciones
2011	-41	34	75	4	10	6
2012	-26	26	52	0	2	2
2013	-29	14	43	1	6	5
2014	-32	27	27	-32	4	36
2015	-4	21	25	-	0	3
2016	-16	15	31	-3	0	3



Fuente: Junta de Andalucía, Instituto de Estadística de Andalucía.

Nota: Migración interior es la llevada a cabo dentro de Andalucía y la exterior fuera de la Comunidad Autónoma.

Las **defunciones y natalidad** siguen un ritmo parecido a lo que ocurre en el conjunto de los municipios serranos, y en la propia CCAA, aunque se aprecia un porcentaje mayor de mayores de 64 años en Jubrique con respecto a la media provincial y comarcal que es de un 19,6%. El crecimiento de la población con respecto a la media provincial sigue una tendencia negativa (-30,1%), pero en este sentido hay que recordar que los municipios costeros de la provincia de Málaga (Ej. Costa del Sol) experimenta un crecimiento de la población (27,5%) quizá aunado a la afluencia de migraciones a estas zonas con gran potencial socioeconómico.

El mayor **índice de envejecimiento municipal** con respecto a la media provincial y comarcal (19,6%) igualmente expresa lo anterior descrito por lo que se evidencia mayor población envejecida con respecto a los más jóvenes, donde el indicador de juventud es ostensiblemente menor que el provincial y con respecto al comarcal situado en un 70,6%.

El índice de reemplazo de la población en edad activa es el cociente formado por los que están a punto de salir de la edad activa (60-64 años, o 55-59 según la agrupación de edades elegida) entre los que están a punto de entrar en ella (15-19 años o 20- 24). Al tomar sólo las edades extremas del intervalo de edad, y no grupos más amplios como en el índice de estructura de la población en edad activa, este índice está sujeto a mayores fluctuaciones (sobre todo por los movimientos migratorios en este caso), siendo el municipal muy por debajo de la media provincial y sobre todo comarcal que es de un 92,7%.

Aspectos socioeconómicos

	Municipio	Provincia		Municipio	Provincia
Centros sanitarios (m ² /habitante)	0,14	0,26	Centros asistenciales (m ² /habitante)	0,00	1,05
Número de centros sanitarios	1	138	Número de centros asistenciales	0	161
Ambulatorios	0	6	Albergues municipales	0	2
Centro de salud	0	32	Centro de asistencia social	0	37
Consultorio local	1	93	Centro de rehab. tox. con estancia	0	1
Centro de urgencia	0	2	Centro de rehab. tox. abierto	0	7
Hospitales	0	3	Guarderías infantiles	0	75
Otros centros sanitarios	0	2	Otros centros asistenciales internos	0	5
			Residencia de ancianos	0	26
			Otros centros asistenciales externos	0	8

Mercado de trabajo

Junio 2018

Contratos

Sexo		25	100 %
Hombres		13	52,0 %
Mujeres		12	48,0 %
Tipo			
		25	100 %
Indefinido		0	0,0 %
Temporal		25	100,0 %
Convertido a indefinido		0	0,0 %
Sector			
		25	100 %
Agricultura		14	56,0 %
Industria		0	0,0 %
Construcción		1	4,0 %
Servicios		10	40,0 %

Paro registrado

Sexo		47	100 %
Hombres		25	53,2 %
Mujeres		22	46,8 %
Edad			
		47	100 %
Menores de 25 años		4	8,5 %
Entre 25 y 45 años		17	36,2 %
Mayores de 45 años		26	55,3 %
Sector			
		47	100 %
Agricultura		6	12,8 %
Industria		0	0,0 %
Construcción		5	10,6 %
Servicios		32	68,1 %
Sin empleo anterior		4	8,5 %

8

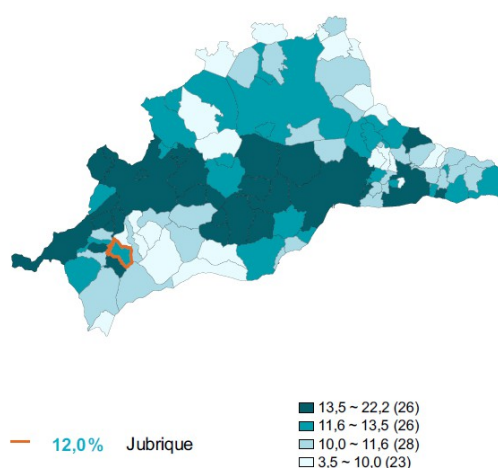
Mercado laboral

Indicadores básicos

	Parados registrados	Contratos registrados	Afiliaciones a la Seg. Social
Jubrique	47	25	129

	Jubrique	Provincia de Málaga	Ranking	
			Min	Max
Crecimiento mensual (%)				
Parados registrados	-4,1	-3,9		
Contratos registrados	4,2	-2,6		
Afiliados a la SS	1,6	1,8		
Crecimiento anual (%)				
Parados registrados	0,0	-3,4		
Contratos registrados	13,6	2,6		
Afiliados a la SS	-5,2	5,6		

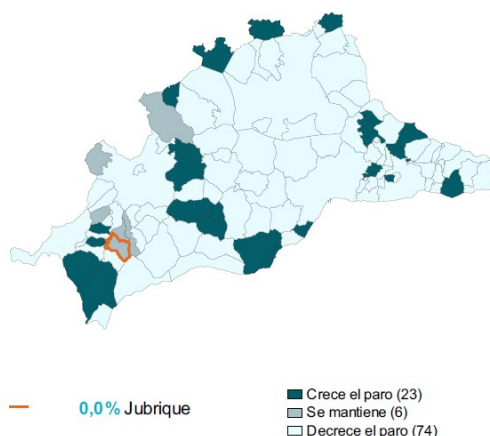
Parados sobre la población de 16 a 64 años (%)



Parados por sexo y edad

	Valor	Crecimiento mensual (%)	Crecimiento anual (%)
Total parados	47	-4,1	0,0
Hombres	25	-10,7	0,0
Mujeres	22	4,8	0,0
Parados por edad			
Menos de 25 años	4	100,0	-33,3
Hombres	3	50,0	50,0
Mujeres	1	-	-75,0
Entre 25 y 44 años	17	-10,5	-5,6
Hombres	8	-11,1	14,3
Mujeres	9	-10,0	-18,2
45 y más años	26	-7,1	13,0
Hombres	14	-17,6	-12,5
Mujeres	12	9,1	71,4

Crecimiento anual del paro registrado (%)



*Sin dato: Ningún parado en el mismo mes del año anterior.

Comparativa territorial del paro registrado

Porcentajes por sexo, edad y sector calculados sobre total de parados	Jubrique	Serranía de Ronda	Ranking		Provincia de Málaga	Ranking	
			Min	Max		Min	Max
Crecimiento anual del paro (%)	0,0	-5,7			-3,4		
Crecimiento mensual del paro (%)	-4,1	-2,0			-3,9		
% Parados sobre pob. 16 a 64 años	12,0	14,2			12,9		
% Hombres parados	53,2	41,3			40,8		
% Mujeres paradas	46,8	58,7			59,2		
% Parados de menos de 25 años	8,5	8,7			8,1		
% Parados de 25 a 44 años	36,2	39,0			41,3		
% Parados de 45 y más años	55,3	52,3			50,6		
% Parados en agricultura	12,8	4,5			3,0		
% Parados en industria	0,0	5,6			4,9		
% Parados en construcción	10,6	12,4			10,5		
% Parados en servicios	68,1	67,5			69,5		
% Parados sin empleo anterior	8,5	10,0			12,2		

Elaborado con datos de la Junta de Andalucía (ARGOS).

19/07/2018

Otros aspectos socioeconómicos

Población extranjera



Población extranjera por continentes



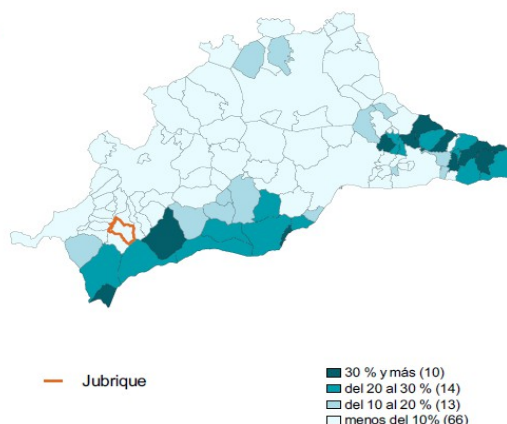
Población extranjera por nacionalidad

	Total		Hombres		Mujeres	
	Valor	%	Valor	%	Valor	%
Total	39	6,6%	20	51,3%	19	48,7%
Europa	36	92,3%	19	48,7%	17	43,6%
Unión Europea	34	87,2%	18	46,2%	16	41,0%
Reino Unido	16	41,0%	9	23,1%	7	17,9%
Alemania	1	2,6%	1	2,6%	0	0,0%
Francia	5	12,8%	3	7,7%	2	5,1%
Rumanía	5	12,8%	2	5,1%	3	7,7%
Resto Europa	2	5,1%	1	2,6%	1	2,6%
África	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Marruecos	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
América	3	7,7%	1	2,6%	2	5,1%
Colombia	3	7,7%	1	2,6%	2	5,1%
Ecuador	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Argentina	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Asia	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Oceanía y apátridas	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%

Nota: El porcentaje por nacionalidad está calculado sobre el total de extranjeros y el porcentaje de extranjeros, sobre el total de la población

Fuente: Instituto Nacional de Estadística (INE). 2017

Porcentaje de población extranjera sobre el total de la población



Educación no universitaria

Centros por Nivel Académico

	Públicos	Privados	Concertados	Total
Educación Infantil	1	0	0	1
Educación Primaria	1	0	0	2
Educación Especial	0	0	0	1
ESO	0	0	0	0
Bachillerato	0	0	0	0
Ciclos formativos de grado medio	0	0	0	0
Ciclos formativos de grado superior	0	0	0	0
Programas de Cualificación Profesional Inicial	0	0	0	0
Enseñanzas secundarias de Adultos	0	0	0	0
Régimen especial	0	0	0	0

Nota: Un centro de enseñanza puede ofertar varios niveles educativos.

Fuente: Junta de Andalucía, Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía (IECA).
Curso académico con inicio de curso en 2016

Alumnos por Nivel Académico en centros de la localidad

	Públicos	Privados	Concertados	Total
Educación Infantil	20	0	0	5
Educación Primaria	41	0	0	20
Educación Especial	0	0	0	0
ESO	0	0	0	0
Bachillerato	0	0	0	0
Ciclos formativos de grado medio	0	0	0	0
Ciclos formativos de grado superior	0	0	0	0
Programas de Cualificación Profesional Inicial	0	0	0	0
Enseñanzas secundarias de Adultos	0	0	0	0
Régimen especial	0	0	0	0

Se denomina Educación Especial a aquella destinada a alumnos con necesidades educativas especiales debidas a superdotación intelectual o discapacidades psíquicas, físicas o sensoriales.

Los Programas de Cualificación Profesional Inicial están destinados a jóvenes, mayores de 16 años, que no han obtenido el graduado en ESO con el objetivo de ayudarles a conseguir una inserción laboral satisfactoria, así como ampliar sus competencias para continuar sus estudios.

Las Enseñanzas secundarias de Adultos son aquellas a las que se accede con más de 18 años para obtener el Título de Graduado en Educación Secundaria.

Abastecimiento de agua

	Municipio	Provincia
Número de captaciones	6	360
Captaciones mediante canal	0	0
Captaciones mediante embalse	0	2
Captaciones mediante galería de filtración	0	3
Captaciones mediante manantial	6	114
Captaciones mediante pozo entubado	0	189
Captaciones mediante pozo excavado	0	21
Captaciones mediante río	0	3
Otros tipos de captaciones	0	28
Número de depósitos de agua	3	667
Índice (entre 0 y 100)	Municipio	Provincia
Disponibilidad de agua	0,00	55,35
Estado de los depósitos	100,00	95,38
Extensión de la red de distribución	100,00	99,93
Conservación de la red de distribución	87,50	89,68

Nota: La Encuesta de Infraestructuras y Equipamientos Locales (EIEL) solamente genera información para los municipios de menos de 50.000 habitantes. Para los municipios de más de 50.000 habitantes se mostrará el símbolo "-".

Infraestructuras medioambientales

Índice (entre 0 y 100)	Municipio	Provincia
Extensión de la recog. de aguas residuales	100,00	98,55
Conservación de la red de saneamiento	100,00	92,91
Depuración de aguas residuales	70,01	56,58
Recogida de residuos sólidos	100,00	97,16
Urbanización		
Índice de: (entre 0 y 100)	Municipio	Provincia
Extensión de la pavimentación	98,24	97,09
Calidad de la pavimentación	89,30	96,77
Extensión del alumbrado público	100,00	97,17
Índice de puntos de alumbrado público *	0,91	0,95
Potencia de alumbrado público instalada (Kw)	30,90	10.686,36

* Nota: El índice Puntos de alumbrado público representa el número de puntos de alumbrado público cada 25 metros y no está acotado entre 0 y 100.

Fuente: E.I.E.L. (Encuesta de Infraestructuras y Equipamientos Locales).
Diputación de Málaga. 2014

Equipamiento social

	Municipio	Provincia		Municipio	Provincia
Instalaciones deportivas (m ² /habitante)	3,70	4,37	Centros culturales (m ² /habitante)	0,68	0,86
Número de instalaciones deportivas	3	602	Número de centros culturales	3,00	660,00
Complejos deportivos	0	60	Archivo	0	8
Frontones sin cubrir	0	6	Auditorio	0	5
Gimnasio	1	49	Biblioteca	1	52
Piscinas cubiertas	1	36	Casa de cultura	1	79
Piscinas al aire libre	0	28	Centro cívico-social	1	203
Pistas polideportivas	1	227	Hogar del pensionista	0	75
Polideportivos cubiertos	0	35	Ludoteca	0	1
Terrenos de juego	0	111	Museo	0	55
Otras instalaciones deportivas	0	50	Plaza de toros	0	4
			Sociedad	0	29
			Teatro-cine	0	10
			Otros centros culturales	0	139

	Municipio	Provincia		Municipio	Provincia
Centros sanitarios (m ² /habitante)	0,14	0,26	Centros asistenciales (m ² /habitante)	0,00	1,05
Número de centros sanitarios	1	138	Número de centros asistenciales	0	161
Ambulatorios	0	6	Albergues municipales	0	2
Centro de salud	0	32	Centro de asistencia social	0	37
Consultorio local	1	93	Centro de rehab. tox. con estancia	0	1
Centro de urgencia	0	2	Centro de rehab. tox. abierto	0	7
Hospitales	0	3	Guarderías infantiles	0	75
Otros centros sanitarios	0	2	Otros centros asistenciales internos	0	5
			Residencia de ancianos	0	26
			Otros centros asistenciales externos	0	8

	Municipio	Provincia
Centros de enseñanza (m ² /habitante)	2,48	3,76
Parques y jardines (m ² /habitante)	0,00	5,86
Lonjas y mercados (m ² /habitante)	0,00	0,30
Tanatorios (m ² /habitante)	0,11	0,04
Protección civil (m ² /habitante)	0,00	0,09

Nota: La Encuesta de Infraestructuras y Equipamientos Locales (EIEL) solamente genera información para los municipios de menos de 50.000 habitantes. Para los municipios de más de 50.000 habitantes se mostrará el símbolo "-".

Fuente: E.I.E.L. (Encuesta de Infraestructuras y Equipamientos Locales).
Diputación de Málaga. 2014

Telecomunicaciones

	Municipio	Provincia
Líneas fijas de la compañía Movistar en servicio	96	
Líneas RDSI en servicio	1	
Líneas ADSL en servicio	39	

Fuente: Junta de Andalucía, Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía (IECA). 2013

Infraestructuras energéticas

	Municipio	Provincia
Potencia de energía eólica (Kw)	0	53
Potencia de energía solar (Kw)	0	26
Potencia de otras plantas (Kw)	0	16

Fuente: E.I.E.L. (Encuesta de Infraestructuras y Equipamientos Locales).
Diputación de Málaga. 2014

Medio ambiente

Espacios naturales protegidos

	Nº
Parques naturales	0
Parajes naturales	0
Parques periurbanos	0
Monumentos naturales	0

Fuente: Junta de Andalucía, consejería de Medio Ambiente y Ordenación del Territorio. 2013

Residuos

	Toneladas
Producción total de residuos peligrosos	0
En agricultura e industria agrícola	0
En descontaminación y eliminación de residuos	0
En energía	0
En industria química	0
En metalurgia	0
En servicios comerciales	0
En servicios domésticos	0
Otros	0
Residuos urbanos	310

Fuente: Junta de Andalucía, consejería de Medio Ambiente y Ordenación del Territorio e Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía (IECA). 2009

Red Natura

	Nº
Lugares de interés comunitario (LICs)	2
Zonas de Especial Protección para las Aves (ZEPAs)	0

Fuente: Ministerio de Agricultura, Alimentación y Medio Ambiente. Red Natura 2000. Datos 2011

Energía

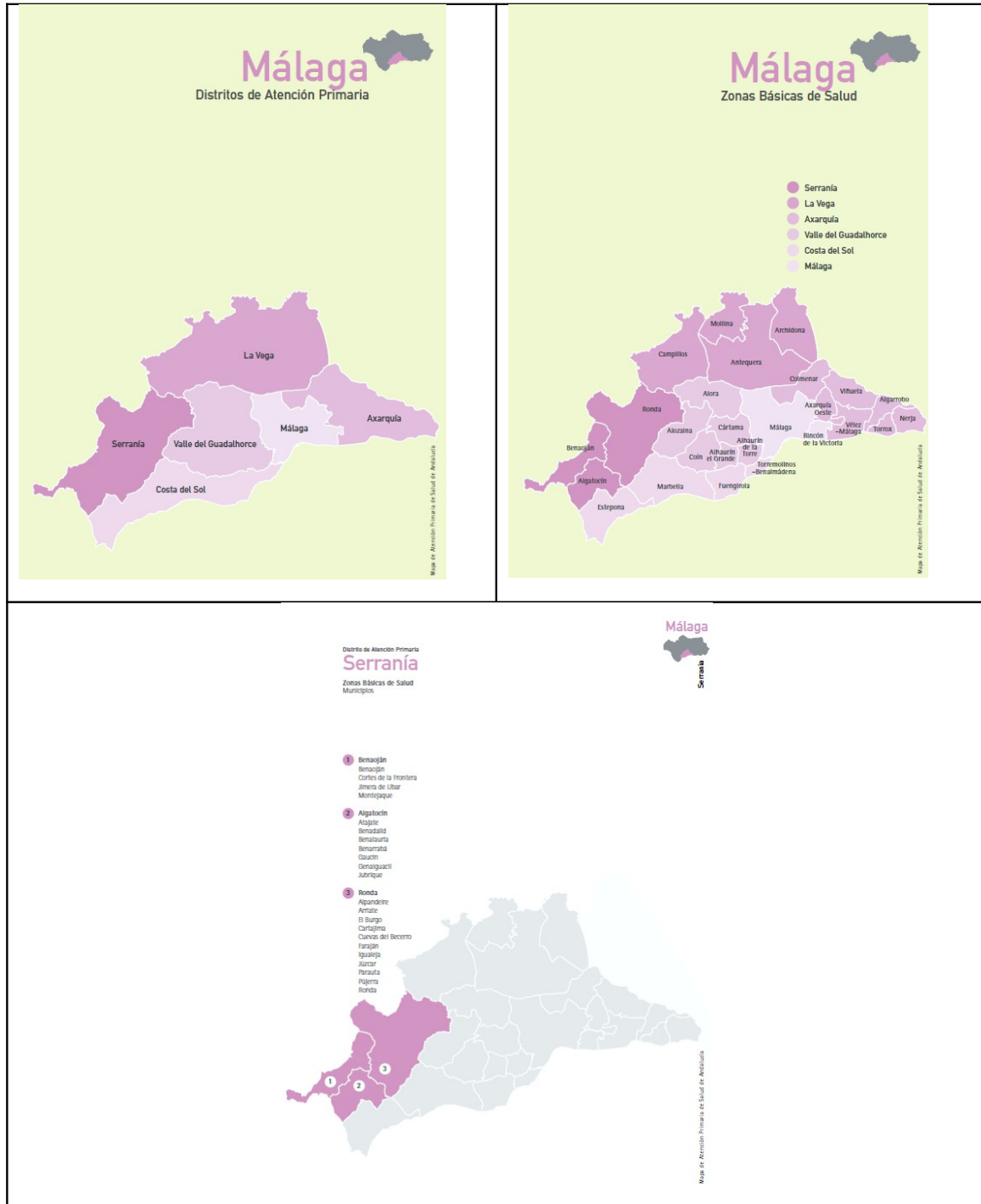
Consumo de energía eléctrica total (MWh)	0
% Consumo en Agricultura	0,0
% Consumo en Industria	0,0
% Consumo en Comercio-Servicios	0,0
% Consumo en Sector Residencial	0,0
% Consumo en Administración y Servicios públicos	0,0
% Consumo en Resto	0,0

Fuente: Junta de Andalucía, Instituto de estadística y Cartografía de Andalucía. (IECA) 2015

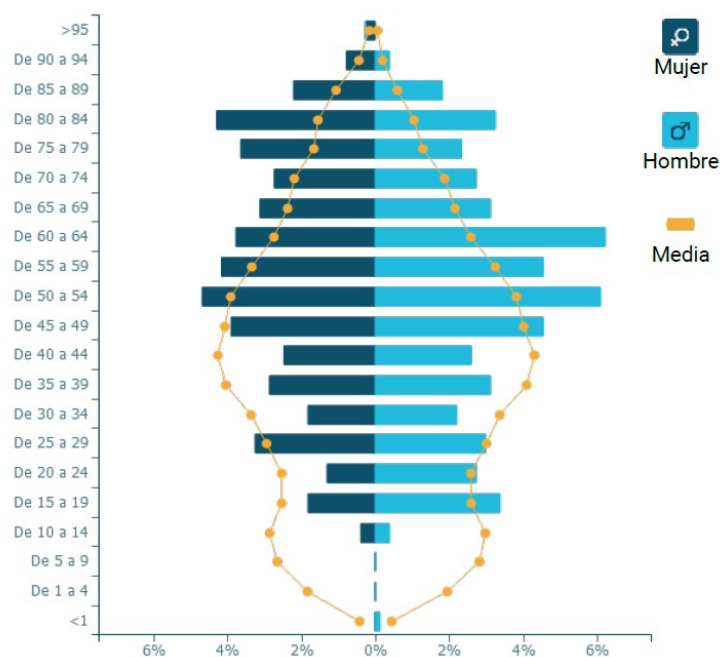
Aspectos sanitarios 2017

Fuente: Base Poblacional de Salud de Andalucía. Servicio Andaluz de Salud

Jubrique dentro de la estructura sanitaria de Andalucía



- El 47,40% de los usuarios son mujeres frente al 50,92% del AGS Serranía de Málaga y el 51,48% del SSPA, mientras que los hombres constituyen el 52,6% frente al 49,08% del AGS Serranía de Málaga el 49,08% del SSPA
- Usuarios por profesional facultativo: 770 usuarios frente a los 1370 del cupo medio del SSPA
- Edad media
 - Jubrique: 54 años
 - AGS Serranía de Málaga: 43 años
 - SSPA: 41 años
- El 30,65% de los usuarios tiene más de 64 años frente al 20,24% del AGS Serranía de Málaga y del 16,68% del SSPA
- El 81,56% de los usuarios han sido atendidos en AP frente al 83,99 del AGS Serranía de Málaga y del 82,89% del SSPA
- Los usuarios polimedicados consumen una media de 5,37 medicamentos frente al 4,97 del AGS Serranía de Málaga y 4,62 del SSPA
- El número medio de patologías contempladas en la Base Poblacional de Salud de Andalucía (BPS) de los usuarios en Jubrique es 2,65 frente al 1,68 del AGS Serranía de Málaga y el 1,44 del SSPA



Edad	Mujeres		Hombres	
	Jubrique	SSPA	Jubrique	SSPA
>95	2	13.617	0	5.332
De 90 a 94	6	36.219	3	16.499
De 85 a 89	17	87.766	14	49.762
De 80 a 84	33	128.809	25	86.644
De 75 a 79	28	137.900	18	106.603
De 70 a 74	21	181.819	21	156.107
De 65 a 69	24	196.022	24	179.051
De 60 a 64	29	227.010	48	214.416
De 55 a 59	32	276.442	35	269.140
De 50 a 54	36	324.276	47	316.356
De 45 a 49	30	337.128	35	332.971
De 40 a 44	19	353.457	20	357.253
De 35 a 39	22	334.497	24	339.725
De 30 a 34	14	278.116	17	279.068
De 25 a 29	25	244.019	23	249.713
De 20 a 24	10	209.708	21	214.434

Edad	Mujeres		Hombres	
	Jubrique	SSPA	Jubrique	SSPA
De 15 a 19	14	209.839	26	215.128
De 10 a 14	3	236.784	3	246.898
De 5 a 9	0	219.850	0	233.508
De 1 a 4	0	151.529	0	161.489
<1	0	35.151	1	37.355

Patologías prevalentes en Jubrique registradas (a 31/12/2017) en la Base Poblacional de Salud de Andalucía (BPS)

Patologías BPS	Profesional							UGC	Distrito	SSPA
	Casos				Prevalencia	RE	IC 95%	RE	RE	Prevalencia
	2014	2015	2016	2017	2017		2017	2017	2017	
VIH	1	1	1	1	1,30‰	0,53	0 - 3,03	0,79	0,54	2,12‰
Cáncer de cabeza y cuello	2	2	3	3	3,91‰	1,43	0,27 - 4,22	0,40	0,76	1,57‰
Cáncer de estómago	1	2	2	2	2,61‰	3,33	0,31 - 12,26	2,38	1,19	0,43‰
Cáncer colorrectal	8	8	10	8	9,98‰	1,24	0,52 - 2,49	1,02	0,91	4,41‰
Cáncer de hígado y vías biliares	2	2	1	2	2,42‰	3,16	0,25 - 12,13	2,26	1,18	0,44‰
Cáncer de páncreas	0	0	1	1	1,30‰	3,25	0 - 18,63	2,44	1,19	0,24‰
Cáncer de bronquio y pulmón	1	2	3	3	2,70‰	1,42	0,14 - 5,13	0,74	0,75	1,07‰
Cáncer de tiroides	1	1	1	1	1,30‰	1,03	0 - 5,89	1,30	0,78	1,03‰
Cáncer de hueso y tejidos blandos	0	0	0	0	0,00‰	0	--	0,43	0,99	0,44‰
Melanoma de piel	0	0	0	0	0,00‰	0	--	0,13	0,83	1,36‰
Cáncer de mama	7	7	7	6	6,46‰	0,58	0,18 - 1,37	0,61	0,83	7,97‰
Cáncer de útero	0	0	0	0	0,00‰	0	--	0,84	0,87	1,26‰
Cáncer de ovario uterino	0	0	0	0	0,00‰	0	--	0,00	0,78	0,73‰
Cáncer de ovario	0	0	2	1	1,30‰	1,68	0 - 9,62	1,68	0,93	0,59‰
Cáncer de próstata	18	18	19	18	22,43‰	2,28**	1,33 - 3,65	1,00	1,18	4,90‰
Cáncer de testículo	1	1	1	1	1,30‰	4,03	0 - 23,07	2,71	0,92	0,34‰
Cáncer de riñón y pelvis renal	1	1	2	1	1,30‰	0,89	0 - 5,07	0,92	0,72	0,87‰
Cáncer de vejiga	1	0	3	2	1,42‰	0,25	0 - 1,33	0,56	0,82	2,99‰
Enfermedad de Hodgkin	1	1	1	1	1,30‰	2,87	0 - 16,44	1,62	1,23	0,41‰
Linfoma no Hodgkin	5	4	4	3	3,91‰	2,13	0,4 - 6,3	0,86	1,02	1,24‰
Leucemia	2	1	2	2	2,61‰	1,9	0,18 - 6,98	1,43	1,20	0,91‰
Cáncer inmunoproliferativo	0	0	0	0	0,00‰	0	--	0,49	1,10	0,32‰
Sarcoma de Kaposi	0	0	0	0	0,00‰	0	--	0,00	0,06	0,05‰
Diabetes	113	108	110	100	124,86‰	0,91	0,74 - 1,12	1,04	1,00	81,26‰
Dislipemia	282	289	299	296	372,25‰	1,52**	1,35 - 1,71	1,28	1,15	162,19‰
Hipotiroidismo	73	84	98	98	122,01‰	1,79**	1,45 - 2,2	1,30	1,23	55,80‰
Obesidad	81	83	80	75	94,34‰	1,85**	1,45 - 2,33	1,80	1,08	41,58‰
Demencia	23	22	20	18	20,14‰	1	0,56 - 1,63	0,65	0,76	9,76‰
Otro trastorno mental orgánico	8	16	16	9	8,41‰	0,87	0,33 - 1,85	0,94	1,18	5,12‰
Dependencia alcohol	29	28	29	34	38,86‰	3,03**	2,04 - 4,33	1,48	1,11	8,91‰
Dependencia tabaco	79	79	69	72	88,32‰	2,02**	1,57 - 2,56	0,85	0,74	35,48‰
Dependencia otras sustancias	2	2	1	3	2,77‰	0,86	0,09 - 3,07	0,56	0,89	3,12‰
Trastorno esquizofrénico	5	5	5	5	6,19‰	0,74	0,22 - 1,78	1,10	1,08	6,84‰
Trastorno estado animo	55	64	65	71	84,70‰	1,82**	1,41 - 2,32	1,40	1,30	34,36‰
Trastorno de ansiedad	100	109	95	102	116,68‰	1,03	0,83 - 1,27	0,99	1,01	93,41‰
Trastorno conducta alimentaria	0	0	0	0	0,00‰	0	--	0,96	1,38	1,44‰
Otro trastorno funcional	2	2	1	2	2,55‰	1,82	0,16 - 6,79	0,76	0,83	1,31‰
Trastorno personalidad y comportamiento adulto	1	1	1	1	0,47‰	0,06**	0,02 - 0,74	0,57	1,06	7,63‰
Discapacidad intelectual	7	8	8	8	10,43‰	2,84*	1,21 - 5,62	1,42	1,38	3,58‰
Trastorno del espectro autista	0	0	1	1	1,30‰	2,28	0 - 13,07	0,22	0,81	1,20‰
Otro trastorno del desarrollo	1	1	1	1	1,30‰	1,2	0 - 6,86	0,37	0,75	2,90‰
Trastorno inicio infancia adolescencia	3	3	2	2	2,61‰	0,61	0,06 - 2,23	0,61	1,00	6,43‰
Epilepsia	15	13	15	16	19,26‰	1,76	0,97 - 2,91	1,20	1,12	9,75‰
Enfermedad de Parkinson	7	8	7	6	7,82‰	1,24	0,45 - 2,73	1,39	0,93	3,13‰
Síndrome extrapiramidal	12	10	9	11	11,21‰	1,38	0,61 - 2,67	1,39	1,17	4,90‰
Enfermedad neurológica con déficit motor no ACV	11	12	9	11	13,07‰	0,86	0,41 - 1,58	0,78	0,94	10,50‰

Patologías BPS	Profesional								UGC RE	Distrito RE	SSPA Prevalencia
	Casos				Prevalencia	RE	IC 95%	RE			
	2014	2015	2016	2017							
Degeneración macular asociada a la edad	12	10	9	10	11,52%	1,83	0,82 - 3,51	1,33	1,36	3,27%	
Glaucoma	30	30	31	32	38,24%	1,38	0,92 - 1,98	0,95	1,06	16,15%	
Enfermedad cerebrovascular aguda	23	18	20	20	22,65%	0,91	0,53 - 1,46	0,72	0,81	13,39%	
Enfermedad cerebrovascular mal definida y otra	3	1	2	3	3,85%	1,14	0,21 - 3,39	0,52	0,77	1,81%	
Isquemia cerebral transitoria	14	14	12	9	9,55%	1,09	0,44 - 2,23	1,12	0,93	4,59%	
Oclusión o estenosis arterias precerebrales	10	9	9	11	13,88%	5,01**	2,45 - 9,08	1,96	1,19	1,45%	
Secuela enfermedad cerebrovascular	4	3	4	3	3,26%	0,65	0,09 - 2,13	0,64	0,94	2,63%	
Arteriopatía de extremidades	27	31	33	36	44,56%	2,4**	1,66 - 3,35	1,28	1,24	10,55%	
Arteriopatía intraabdominal	1	1	1	1	1,30%	1,15	0 - 6,6	0,73	0,64	0,62%	
Aneurisma arterias aorta, periféricas y viscerales	4	3	3	4	2,98%	1,04	0,13 - 3,55	0,53	0,78	1,55%	
Fibrilación auricular	40	47	47	44	47,90%	1,52*	1,07 - 2,11	1,38	1,06	16,25%	
Cardiopatía isquémica	49	53	52	49	60,33%	1,19	0,87 - 1,58	0,99	0,93	27,49%	
Enfermedad valvular adquirida	28	31	30	29	33,23%	1,7*	1,1 - 2,5	1,21	1,13	11,09%	
Anomalía congénita cardíaca y circulatoria	1	1	1	1	1,30%	1,03	0 - 5,88	0,25	0,69	1,98%	
Hipertensión	301	300	288	283	350,22%	1,13*	1 - 1,28	1,09	1,09	187,02%	
Insuficiencia cardíaca	33	36	38	34	37,93%	0,94	0,63 - 1,35	1,17	1,03	20,83%	
Insuficiencia cardíaca hipertensiva	4	5	4	4	5,10%	1,55	0,39 - 4,05	1,77	1,59	1,63%	
Insuficiencia cardíaca y renal hipertensivas	2	2	3	2	2,61%	2,66	0,25 - 9,79	3,06	2,35	0,48%	
Insuficiencia renal crónica hipertensiva	13	17	14	13	15,09%	1,57	0,79 - 2,77	1,40	1,47	4,95%	
EPOC	60	63	58	55	65,25%	1,13	0,84 - 1,49	1,12	0,98	34,71%	
Asma	63	65	68	67	84,09%	1,27	0,98 - 1,62	1,44	1,21	75,99%	
Hepatopatía crónica excepto cirrosis	14	12	10	14	14,74%	1,04	0,52 - 1,86	0,93	0,99	9,45%	
Esteatosis hepática	8	10	7	7	5,37%	0,31**	0,08 - 0,8	1,20	0,96	11,55%	
Cirrosis hepática	2	2	2	2	1,66%	0,43	0,01 - 2,1	0,90	0,79	2,38%	
Enfermedad por reflujo gastroesofágico	33	40	40	41	47,35%	2,06**	1,45 - 2,86	1,31	1,06	19,29%	
Enteritis regional y colitis ulcerosa	3	1	1	0	0,00%	0	--	0,84	1,04	4,65%	
Síndrome de malabsorción e intolerancia alimenticia	4	4	4	3	2,97%	0,3	0,04 - 1,03	0,63	0,79	11,36%	
Psoriasis	8	9	12	14	16,55%	0,9	0,48 - 1,56	1,12	1,03	14,72%	
Dermatitis atópica	2	5	5	3	3,86%	0,56	0,1 - 1,66	0,53	1,03	18,16%	
Osteoporosis	31	31	30	31	40,15%	1,05	0,71 - 1,49	0,53	0,72	22,10%	
Artrosis, espondilosis	127	143	166	162	200,78%	1,06	0,9 - 1,24	0,94	0,97	115,09%	
Gota y otras artropatías por cristales	9	10	14	15	17,66%	0,82	0,44 - 1,39	1,09	1,36	12,67%	
Otra artropatía	10	13	15	15	17,19%	0,74	0,4 - 1,27	0,95	1,33	16,21%	
Artritis reumatoide y enfermedades relacionadas	5	7	7	7	9,13%	1,14	0,45 - 2,37	0,98	1,18	5,52%	
Enfermedad del colágeno y vasculitis	5	6	4	5	6,27%	1,3	0,4 - 3,11	1,16	1,22	2,46%	
Fibromialgia	4	4	4	4	5,22%	0,34*	0,09 - 0,89	0,37	0,67	12,11%	
Insuficiencia renal crónica	51	50	49	42	47,01%	2,33**	1,63 - 3,22	1,86	1,57	10,45%	
Litiasis urinaria	18	31	37	37	38,92%	1,09	0,73 - 1,56	1,01	1,04	28,54%	

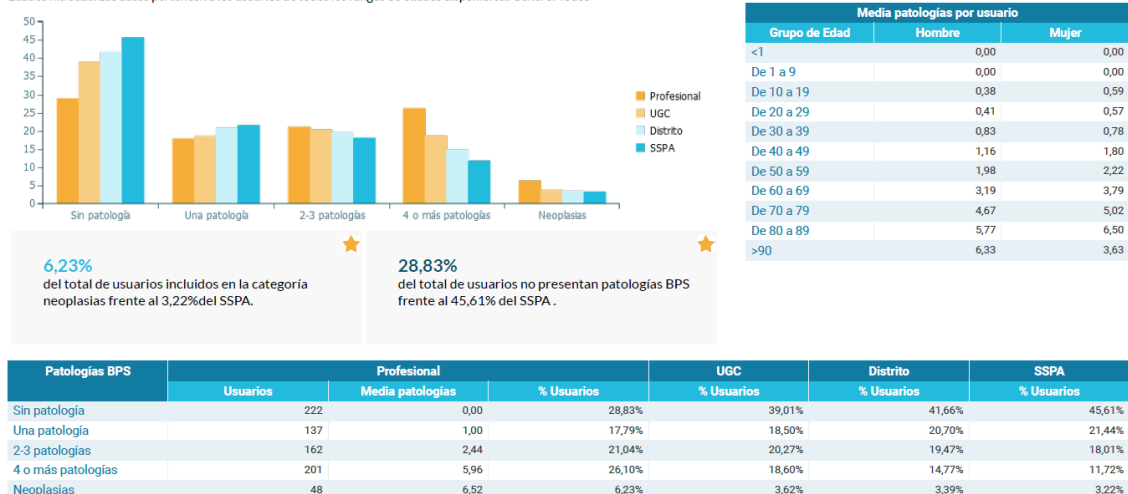
Nota: En este caso “Profesional” se refiere al cupo médico de Jubrique (1 solo facultativo)

Como puede verse en la tabla anterior las patologías prevalentes a nivel del municipio de Jubrique para el período estudiado, que se encuentran significativamente desde el punto de vista estadístico por encima de la media andaluza, correspondieron al cáncer de próstata, dislipidemia, hipotiroidismo, obesidad, dependencia del alcohol, del tabaco, trastornos del estado de ánimo, discapacidad intelectual, oclusión o estenosis de arterias precerebrales, arteriopatías de extremidades, fibrilación auricular, enfermedad valvular adquirida, hipertensión, enfermedad por reflujo gastroesofágico e insuficiencia renal crónica.

Un dato a tomar en cuenta a la hora de un análisis es que en el Área de Gestión Sanitaria Serranía de Málaga (AGSSM), cualquier resultado obtenido

al nivel de desagregación más bajo como son los Centros de Atención Primaria (CAP), en nuestro caso el CAP de Jubrique, ofrecen tasas muy inestables ya que son áreas geográficas, a excepción de la capital de la Comarca, Ronda, con poca población donde un solo caso puede generar tasas muy altas, haber ocurrido un año y al año siguiente no presentarse ninguno. Dado ello lo mejor es realizar agrupaciones de años analizando tendencia, como en la tabla anterior, en vez de casos puntuales.

Edades filtradas: Los datos pertenecen a los usuarios de todos los rangos de edades disponibles. Género: Todos



Nota: En este caso “Profesional” se refiere al cupo médico de Jubrique (1 solo facultativo)

Mortalidad

Mortalidad total - Tendencia 1981-2015, mujeres

Tendencia de la tasa específica 1981-2015 - Mujeres

Cód.	Municipio	<1 año	1-14 años	15-44 años	45-64 años	65-74 años	75-84 años	85 años o +
29064	Jubrique	1	1	1	1	1	1	1

Fuente: EASP Categorías: 1=Decreciente ; 2=Crec.-Decrec. ; 3=No significativo ; 4=Decrec.-Crec. ; 5=Creciente

Mortalidad total - Tendencia 1981-2015, hombres

Tendencia de la tasa específica 1981-2015 - Hombres

Código	Municipio	<1 año	1-14 años	15-44 años	45-64 años	65-74 años	75-84 años	85 años o +
29064	Jubrique	1	1	2	1	1	1	1

Fuente: EASP Categorías: 1=Decreciente ; 2=Crec.-Decrec. ; 3=No significativo ; 4=Decrec.-Crec. ; 5=Creciente

Como puede apreciarse en el análisis de tendencia 1981 - 2015 de la mortalidad no existen valores de exceso significativo para ningún grupo de edad con respecto a la media andaluza.

Tabla de indicadores de Salud y Bienestar Social

En la tabla que se muestra a continuación podemos evidenciar una serie de indicadores lo más actualizado posible (2016-2017) y de acuerdo a las fuentes disponibles con respecto a una serie de indicadores que miden el estado de salud y de bienestar social a nivel poblacional.

La tasa de mortalidad por todas las causas para el municipio de Jubrique, si bien se encuentra por encima de la media andaluza, no es estadísticamente significativa. El indicador de salud que se encuentran peor que la media andaluza, y de manera estadísticamente significativa, correspondieron a las altas hospitalarias por enfermedades cerebrovasculares. En este caso debemos recordar lo comentado en un aparte anterior sobre el índice de envejecimiento de este municipio por lo que la prevalencia de eventos propios de la cronicidad es posiblemente mayor que con respecto a otras zonas menos envejecidas.

Jubrique cuenta, asimismo, con hogares formados por mujeres mayores de 64 años que viven solas por encima de la media andaluza y estadísticamente significativo igualmente.

Con respecto a las tasas por ingresos potencialmente prevenibles (PQI)³ no se disponen de datos atribuibles al municipio por lo que se presumen que no hubo casos que cumplieran tales condiciones para el período evaluado.

³ Hacen referencia a las admisiones por condiciones sensibles a los cuidados ambulatorios que, según sugiere la evidencia, podrían haberse evitado mediante cuidados propios, familiares y ambulatorios de calidad, o cuya gravedad podría haber sido menor si los pacientes hubiesen sido atendidos antes o tratados de forma más apropiada.

Tabla de indicadores de Salud y Bienestar Social de Jubrique

Fuente: Indicadores elaborados por la Escuela Andaluza de Salud Pública. Granada.

Indicadores	Jubrique	Media Andalucía	Andalucía mejor	Andalucía, peor valor	Summary chart
Tasa de mortalidad por todas las causas por 10.000 hab., 2015	109,7	85,7	0	389,1	
Tasa anual de incidencia de Tuberculosis (confirmado o probable), 2017	0	7,2	0	287,4	
Tasa anual de incidencia de Tuberculosis (confirmado, probable o sospecha), 2017	0	8,4	0	574,7	
Altas hospitalarias por diabetes por 100.000 habitantes, 2016	0	28,8	0	1013,5	
Altas hospitalarias por cardiopatía isquémica por 100.000 habitantes, 2016	157,7	208,4	0	4928,1	
Altas hospitalarias por enfermedades cerebrovasculares por 100.000 habitantes, 2016	630,9	142,4	0	2508,4	
Altas hospitalarias por autolesiones por 100.000 habitantes, 2016			N/A	N/A	
Mortalidad infantil (‰), 2016		0	N/A	N/A	
Tasa de víctimas de accidentes de tráfico por 100.000 habitantes, 2016	315,5	277,7	0	6000	
Tasa de víctimas de accidentes de tráfico en vías urbanas por 100.000 habitantes, 2016	0	169,5	0	608,4	
Tasa de víctimas de accidentes de tráfico en vías interurbanas por 100.000 habitantes, 2016	315,5	108,2	0	6000	
Tasa de muertes por accidentes de tráfico por 100.000 habitantes, 2016	0	3,1	0	342,5	
Tasa de muertes por accidentes de tráfico en vías urbanas por 100.000 habitantes, 2016	0	0,9	0	153,6	
Tasa de muertes por accidentes de tráfico en vías interurbanas por 100.000 habitantes, 2016	0	2,2	0	342,5	
Tasa de muertes por accidentes de tráfico (hombres) por 100.000 habitantes, 2016	0	5	0	694,4	
Tasa de muertes por accidentes de tráfico (mujeres) por 100.000 habitantes, 2016	0	1,3	0	261,8	
Hogares formados por 1 per. mayor de 65 años que viven solas (%), 2011	9,7	8,6	1,9	27,1	
Hogares formados por 1 hombre solo mayor de 65 años (%), 2011		2	0	13,8	
Hogares formados por 1 mujer sola mayor de 65 años (%), 2011	9,7	6,5	0	26,3	
Abstención en elecciones generales (Congreso) (%), 2016	30,8	31,8	10,8	50,2	
Abstención en elecciones generales (Senado) (%), 2016	31,6	32,6	0	51	
Abstención en elecciones municipales (%), 2016	N/A		N/A	N/A	
Porcentaje de empleo femenino no agrícola (%), 2001	24,1	25,2	3,6	43	
Tasa bruta de natalidad por 1.000 habitantes, 2016	1,6	9,4	0	20,6	
Personas mayores de 64 años (%), 2016	23,3	17,3	6,5	46,4	
Envejecimiento del envejecimiento (%), 2016	31,8	27,4	11,4	56,6	
Tasa de natalidad en mujeres entre 40 y 49 años (‰), 2016	0	7,9	0	125	
Viviendas principales (%), 2011	52,1	70,9	21,6	99,4	
Viviendas secundarias (%), 2011	38,7	14,4	0,1	66,7	
Viviendas vacías (%), 2011	9,2	14,6	0,6	52,9	
Tasa PQI, diabetes, 2016		51,9	8,1	1798,6	
Tasa PQI, complicaciones agudas de la diabetes, 2016		7	1,8	417,5	
Tasa PQI, complicaciones crónicas de la diabetes, 2016		25,3	2,9	1079,1	
Tasa PQI, amputación de miembros inferiores, 2016		13,3	1,8	719,4	
Tasa PQI, enfermedades cardio-vasculares, 2016		208,5	20,4	3125	
Tasa PQI, insuficiencia cardiaca congestiva, 2016		208,5	20,4	3125	
Tasa PQI, angina sin procedimiento, 2016			N/A	N/A	
Tasa PQI, enfermedades crónicas, 2016		371,7	18,3	4545,5	
Tasa PQI, enfermedades agudas, 2016		192,1	8,5	2556,8	
Tasa PQI, global, 2016		563,8	36,5	7102,3	

● significativamente peor ● significativamente mejor ● no es significativamente diferente de la media

Propuestas Generales de Intervención a nivel Comunitario

Alimentación:

- Cantidad de calorías adecuada a la actividad física, edad, sexo y situación ponderal.
- Composición adaptada según presencia de factores de riesgo (HTA, dislipemia) o complicaciones macro y microvasculares. En general se recomienda que entre un 45-65% del total de calorías de la dieta sean hidratos de carbono, 10-35% proteínas y 20-35% grasas (evitar ácidos grasos trans y reducir los saturados < 7%). Los pacientes que reciben insulina rápida en las comidas es conveniente su ajuste en función de las raciones de hidratos de carbono consumidas, por lo que deben ser cuantificadas (ADA, 2009).
- Es recomendable el consumo de cereales integrales y alimentos ricos en fibra vegetal.

Promoción de la Alimentación saludable: el Consejo Dietético

23

El Consejo Dietético comprende las actuaciones de mejora de los hábitos de vida de las personas relacionadas con la alimentación y la actividad física. De esta forma, se estructura en dos niveles, por un lado, Consejo Dietético Básico (CDB) que incluye recomendaciones generales bien estructuradas sobre alimentación equilibrada y actividad física, a desarrollar en cualquier oportunidad y con cualquier persona que precise de estas recomendaciones.

Y, por otro lado, el Consejo Dietético Intensivo (CDI) que está dirigido a personas adultas en las que ya aparecen factores de riesgo (HTA, dislipemia, síndrome metabólico, sobrepeso, obesidad, inactividad física, etc.) o que muestran un interés especial en modificar sus hábitos. Este consejo precisa la asignación de un espacio de tiempo y una intervención específica, con seguimiento planificado.

Actividad física:

- Valorar la que realiza habitualmente y adaptar las recomendaciones a sus posibilidades y preferencias.
- Considerar los riesgos que puede suponer sobre las complicaciones (cardiopatía isquémica, neuropatía, retinopatía, hipoglucemias, etc.)

- Se recomienda realizar ejercicio aeróbico de intensidad moderada (50-70% de la frecuencia cardíaca máxima, 220 menos la edad en años), dependiendo de la situación basal de cada persona durante al menos 30 minutos como mínimo 5 días a la semana (ADA, 2009).

Sobrepeso y Obesidad:

Los resultados del estudio enKid estiman una prevalencia de obesidad para el grupo de edad comprendido entre los 2 y 24 años del 13,9 % y un 12,4 % para el sobrepeso, que, sumados, infieren un 26,3 % de la población española con sobrecarga ponderal para este grupo de edad. La obesidad es más elevada en varones (15,6 %) en comparación con las mujeres (12,0 %), siendo las tasas de prevalencia más elevadas entre los 6 y 13 años en varones y en la mujeres entre los 18 y 24 años. Estas diferencias son estadísticamente significativas. Las tasas de prevalencia de obesidad y sobrepeso en dicho estudio se observaron en la CCAA de Canarias y en la región sur de España, tanto en varones como en las niñas y en todos los grupos de edad.

Actividades de Promoción de la Salud

El Plan de Promoción de la Actividad Física y Alimentación Equilibrada de la Consejería de Salud pretende introducir hábitos saludables entre la población, favoreciendo así la toma de decisiones sobre menús correctos y saludables, así como sobre los beneficios de realizar un ejercicio físico adecuado a las condiciones particulares y personales de cada uno. Uno de los objetivos de este plan es promocionar estos hábitos como factores de protección frente a patologías prevalentes como las enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo 2 y numerosos tipos de cáncer.

El Plan Integral de Tabaquismo de la Consejería de Salud que se estructura en 85 medidas, materializadas en diversas líneas de actuación dirigidas a prevenir el tabaquismo entre adolescentes, reforzar la asistencia sanitaria a los fumadores que quieran dejarlo, promover en el entorno laboral espacios libres de humo, incrementar la formación profesional para ofrecer ayuda en deshabitación tabáquica y potenciar la investigación en esta materia.

ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD⁴

⁴ Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. 2014.

Las enfermedades del aparato circulatorio

Se han realizado estimaciones a través de estudios de prevalencia de ámbito nacional o regional, sobre el riesgo poblacional de cardiopatía isquémica atribuible a varios factores de riesgo, entre los resultados obtenidos para los factores de riesgo modificables y destacan *la hipertensión* (valores mayores o iguales a 140/90 mm Hg) un 35% para los hombres y un 35% para las mujeres; *la dislipemia* (colesterol mayor o igual a 200 mg/dl) un 50% para los hombres y un 50% para las mujeres; la *diabetes* un 5% para los hombres y un 7% para las mujeres, y la *obesidad* (índice de masa corporal, IMC, mayor o igual a 30 kg/m²) un 13% para los hombres y un 15% para las mujeres. Todos ellos factores de riesgo relacionados con la alimentación

La alimentación es un elemento clave tanto en la prevención primaria como secundaria de muchos de estos factores. La evidencia muestra que la reducción de la incidencia de enfermedad coronaria a través de la dieta es posible y señala una correlación positiva entre estilo de vida y factores dietéticos y su relación con lípidos en sangre, presión arterial y riesgo de enfermedad cardíaca coronaria. Entre las principales asociaciones establecidas entre diversos componentes de los alimentos y factores de riesgo o enfermedades cardiovasculares (ECV), centrándonos en las relaciones positivas en términos de salud (elementos de la dieta que se han relacionado con una situación favorable del factor de riesgo y/o ECV) están descritos:

25

La hipercolesterolemia que es uno de los principales factores modificables a través de la dieta hipocolesterolemia y su relación con ácidos grasos saturados. La sustitución de ácidos grasos saturados (AGS) por ácidos grasos monoinsaturados (AGMI) se encuentra asociada a reducción importante (30%) del riesgo cardiovascular, 3 veces más que la asociación encontrada al reemplazarlos por hidratos de carbono.

Estudios observacionales y ensayos aleatorizados respaldan la efectividad del aumento del consumo de alimentos de origen vegetal, en especial fruta y verdura, para reducir el riesgo de **hipertensión arterial**. Existen suficientes datos epidemiológicos que indican que el consumo habitual de fruta, verdura y legumbres disminuye el riesgo de padecer enfermedad cardiovascular y en especial infarto, ya que gracias a su ingesta, se ayuda a consumir una cantidad adecuada de potasio, que reduce la presión sanguínea y protege contra los accidentes cerebrovasculares (ACV) y las arritmias cardíacas.

Se ha demostrado que el consumo de un **patrón de alimentación saludable** tiene, más que los alimentos de forma aislada, considerables efectos cardioprotectores para la prevención. Una de las dietas que mejor une estos conceptos y que ha sido estudiada en su conjunto es la Dieta Mediterránea, de la cual ha sido comprobado su efecto protector a nivel cardiovascular, no

solamente por los componentes de la misma y las interacciones entre ellos, sino también por el estilo de vida activo que incorpora.

Diabetes Mellitus

La alimentación es una parte importante del tratamiento de la **Diabetes Mellitus** (DM). Entre los aspectos que comprende el tratamiento nutricional de la DM podemos mencionar la ingesta calórica, ajustada al gasto energético y a las necesidades de cambio de peso, la consistencia día a día del reparto de hidratos de carbono en las diferentes comidas de la jornada y la cantidad y tipo de macro y micronutrientes, para evitar una nutrición poco equilibrada o que pudiera conducir a déficits nutricionales.

Se ha comprobado que dos de cada tres individuos con Diabetes tipo 2 (DM2) tienen un IMC > 27 kg/m². Además, en una muestra representativa de los diabéticos españoles en 2008-2010, sólo la mitad seguían una dieta consistente con las recomendaciones de las principales sociedades científicas para el manejo nutricional de la diabetes. Por su parte, la ganancia de peso, incluso en niveles de IMC normales, es un factor de riesgo para la aparición de diabetes en el adulto.

Cáncer

En relación al **cáncer**, la evidencia científica acumulada hasta hoy, muestra la importancia de diferentes alimentos y nutrientes en el desarrollo de los distintos tumores, aunque hay todavía muchas asociaciones para las que no hay conclusiones definitivas y se necesitan más y mejores estudios epidemiológicos. Existe en cualquier caso una base suficiente para promover una dieta más saludable y desarrollar actividades preventivas para mejorar la dieta de la población española y reducir el riesgo de cáncer.

Se dispone de pruebas según las cuales las dietas ricas en verduras y frutas protegen frente a los cánceres de la cavidad oral y la faringe, el esófago, el pulmón, el estómago, el colon y recto, la laringe, el páncreas, la mama y la vejiga.

Hay evidencia de que una gran masa corporal incrementa el riesgo de cáncer de endometrio. La obesidad aumenta el riesgo de cáncer de mama en la mujer posmenopáusica, cáncer de endometrio, colon y recto, riñón y esófago, y el nivel de evidencia disponible en ese sentido es convincente.

PROTECCIÓN DE LA SALUD *

La protección de la salud es el área de la Salud Pública que se desarrolla en torno a la **seguridad alimentaria**, desde una perspectiva sanitaria, y la **salud ambiental**, y es identificada públicamente por dos aspectos principales: de un lado, el ejercicio de la autoridad sanitaria a través de los controles oficiales realizados por agentes habilitados jurídica y técnicamente para ello y, de otro, por su frecuente asociación a situaciones de crisis de gran impacto mediático por las que los ciudadanos tienen una mayor visibilidad de estos servicios.

La **seguridad alimentaria** trata el conjunto de actuaciones basadas en el análisis de riesgos, encaminadas a asegurar las etapas de la producción, transformación y distribución de alimentos se desarrollen utilizando procedimientos que garanticen un nivel elevado de protección de la salud de la población que los consume.

En el municipio de Jubrique se cuenta con:

8 establecimientos de restauración

4 establecimientos polivalentes

1 panadería

1 industria cárnica

27

Dentro de este apartado de seguridad alimentaria hay que destacar la abundante presencia de alambiques en los domicilios con los riesgos de tipo físico y químico que conlleva.

Por otro lado, la salud ambiental se encarga de aquellos aspectos de la salud y la enfermedad humana que son determinados por factores medioambientales. Incluye tanto los efectos patológicos directos de los agentes químicos y biológicos y de la radiación, como los efectos indirectos, sobre la salud y el bienestar del entorno físicos, social y estético considerado en su sentido más amplio

A este respecto, en Jubrique no se cuenta con instalaciones de alto riesgo de proliferación de legionelosis: torres de refrigeración y condensadores evaporativos, sistemas de distribución de agua caliente sanitaria con agua de retorno en todo tipo de edificios públicos y privados, centros sanitarios, hospitales, polideportivos, centros de mayores y hoteles (RD 865/2003)

En el apartado del muestreo de aguas de baño, Jubrique posee un punto de muestreo de aguas de baño continental ubicado en el Río Genal. Este punto, denominado "Charco Picao" ha sufrido presencia de flora bacteriana por encima de los límites recomendados.

El Genal constituye un atractivo turístico y un distintivo de calidad para los pueblos de la Serranía identificándose en muchos casos la pureza de sus aguas con la calidad sanitario ambiental de sus municipios.

Existe una piscina municipal: “Calle Faraján” y un establecimiento Biocida. Las aguas de consumo no presentan incidencias. Las fuentes no conectadas: “Vieja”, “Río Lavar” y “La Pozuela”. Abastecimiento de aguas de consumo “La Llanada”.

* Datos aportados por la U.G. De Salud Pública del AGS Serranía de Málaga

PROMOCIÓN DE LA SALUD**

La promoción de la salud es definida por la OMS como el “proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud”. Este concepto se pone en práctica usando enfoques participativos: los individuos, las organizaciones, las comunidades y las instituciones colaboran para crear condiciones que garanticen la salud y el bienestar para todos.

Programas educativos: Existen estrategias para la promoción de la vida saludable dentro del entorno educativo, que se concretan en los programas **Creciendo en salud** para los centros de educación primaria y **Forma Joven** en el caso de la educación secundaria.

28

El municipio cuenta con un colegio, CP Almazara, que desarrolla el primer programa mencionado. Con respecto a los chicos y chicas de educación secundaria, destacar que todos los institutos públicos de la Serranía participan en Forma Joven.

Programas en el entorno sanitario: desde el ámbito de salud, se desarrollan actuaciones individuales o grupales dirigidas a la prevención y la promoción de estilos de vida saludables como: prevención del tabaquismo y la deshabituación tabáquica, consejo dietético, prevención de la obesidad infantil, prevención del sedentarismo y promoción de la actividad física, grupos socioeducativos (GRUSE), etc.

Programas en el ámbito sociocomunitario: Desde el centro de salud se ofrece la colaboración con otras entidades y tejido asociativo para el desarrollo de programas, estrategias o actuaciones dirigidas a mejorar o mantener la salud de la ciudadanía, tales como: *Por un millón de pasos, Plan local de salud*, etc.

** Datos aportados por la técnica en Promoción de la Salud del AGS Serranía de Málaga