



**'VIVE EN UN ENTORNO
MÁS SALUDABLE'**



**INFORME DE SALUD DE LOS PALACIOS Y VILAFRANCA
MARZO 2021**
**UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y VIGILANCIA DE LA
SALUD**
AGS SUR DE SEVILLA



Índice

1.- PRESENTACIÓN.....	4
2.- HISTORIA Y DATOS SOCIODEMOGRAFICOS.....	5
3.- VIGILANCIA DE LA SALUD.....	13
3.1. - MORTALIDAD.....	13
3.2. - MORBILIDAD.....	17
3.3. - ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA (EDOs).....	22
4.- PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	37
6.- RESUMEN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	45
8.- ANEXOS.....	47

AUTORES:

Yolanda Nieto Bujalance
Francisco Jose Peraza González
Yolanda Rodríguez Caballero
Patricia Sánchez Pérez
Montserrat Zapata Hidalgo
Maria José Pérez Lozano

RELAS

La de Salud La Red Local de Acción en Salud de Andalucía (RELAS) es un proyecto de la Consejería, en colaboración con la Escuela Andaluza de Salud Pública, que pretende ayudar a los municipios de Andalucía a encontrar los recursos y activos que mejoren la salud de sus poblaciones, y que les asesora, apoya y guía para iniciar su Plan Local de Salud, dando prioridad a la participación ciudadana. El Plan Local de Salud es el instrumento básico que recoge la planificación, ordenación y coordinación de las actuaciones que se realicen en materia de salud pública en el ámbito de un municipio o de una mancomunidad de municipios.

Es precisamente en el municipio, el territorio más cercano a la ciudadanía, donde viven, conviven y trabajan las personas y sus familias, donde cobran especial importancia las acciones para promover conductas más sanas y entornos más saludables

En este nuevo marco se inscribe la acción local en salud, en la que son los Ayuntamientos – representantes directos de la ciudadanía – los llamados a liderar y coordinar las actuaciones de los diferentes sectores, tanto públicos como privados, contando con la ciudadanía, para proteger la salud de la población, cuidando su entorno medioambiental (agua potable, salud alimentaria, residuos, etc.) así como promoviendo estilos de vida saludables, para conseguir una mejor calidad de vida, más sana.

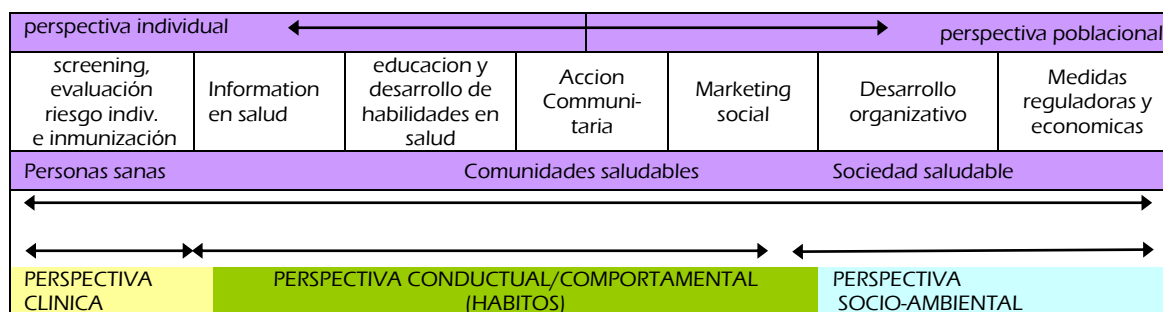


1.-PRESENTACION

El presente informe trata de aportar la información más relevante sobre los factores que influyen en la salud de la población de Los Palacios y Villafranca, y sobre determinados indicadores de salud que permitan aportar una base sobre la que desarrollar el **PLAN LOCAL DE ACCIÓN EN SALUD**, en el que se involucren todos los sectores (salud, educación, urbanismo, industria, asociaciones, ...), liderados por el Ayuntamiento, bajo la filosofía de salud en todas las políticas.

En la actualidad existen sólidas pruebas científicas que muestran la necesidad de que el abordaje de la salud se realice de una forma proactiva, facilitando todos aquellos elementos que protejan y promuevan la salud, en contraposición con una visión más clásica y estática sobre la salud, centrada solo en el tratamiento de la enfermedad. Las estrategias de promoción de la salud se sitúan por tanto como el eje que vertebra las intervenciones para favorecer y proteger comunidades y sociedades saludables.

Estrategias para la promoción de la salud



Son determinantes para la salud de la comunidad aspectos como un medio ambiente adecuado, el acceso a una vivienda digna, a la educación, al trabajo, a programas de promoción de la salud, a la igualdad de oportunidades, a una movilidad sostenible, a la práctica del ejercicio físico, al apoyo social entre otros. Todo esto debe tener su base a **nivel municipal**, al ser el nivel más cercano, y poder realizar una acción intersectorial que **cree sinergias para mantener y mejorar la salud de la ciudadanía**.

Esperamos que nuestra aportación en este proyecto sea de utilidad para conseguir una planificación adecuada que nos lleve a conseguir la meta de que Los Palacios y Villafranca sea un municipio generador de salud.

Maria José Pérez Lozano
Directora de la Unidad
Prevención, Promoción
y Vigilancia de la Salud.

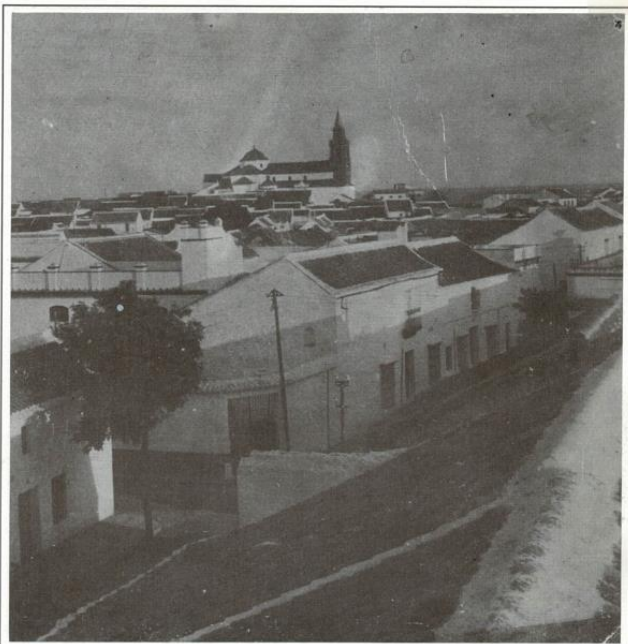
2.-HISTORIA Y DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

La historia de **Los Palacios** se remonta hasta la época tartésica, cuando la zona era denominada Searo y existía un pequeño núcleo de población junto al lago, siendo después rebautizada por los romanos como Searu o Searotinus y, en otra época posterior Sarracatino, nombre con el que se conoce a un cortijo de la localidad.

En todas las épocas de la antigüedad contó con asentamientos, aunque la conformación de un núcleo y sociedad no está documentada que se produjese de modo organizado hasta el siglo XIV. Se han hallado en nuestro actual término municipal interesantes muestras de material arqueológico correspondiente a diversas culturas.

Diversos geógrafos de la antigüedad relacionaron este enclave con el topónimo de Almudeyne, ubicado por ellos entre Dos Hermanas y Las Alcantarillas, en la época árabe. Desde tiempo inmemorial cruza este emplazamiento una importantísima vía de comunicación que conduce hasta los puertos de Cádiz, trascendental para el desarrollo y fomento del comercio agropecuario. En la época de dominación romana, este viario fue conocido como la Vía Augusta.

Después del ciclo romano, estas tierras acogieron asentamientos humanos del periodo cristiano como lo demuestran los diferentes vestigios arqueológicos que han aflorado especialmente por los campos de La Noria, hoy expuestos en el Museo Arqueológico de Sevilla.



ANÓNIMO. Vista desde la calle Real. Ca. 1940 (Archivo fotográfico de Salud Maldonado Romero).

Aspectos demográficos

La evolución de la población y su estructura de edades es una de las características biológicas determinantes de la salud de una población.

Los Palacios y Villafranca es un municipio con una pirámide poblacional regresiva, donde la mayoría de la población se concentra en la parte media 15-65 años (64,7%). La media de edad es de 38.73 años. Cuenta con 34.758 habitantes, con una mortalidad baja, el crecimiento natural ha sido positivo con casi 105 nacimientos más que defunciones.

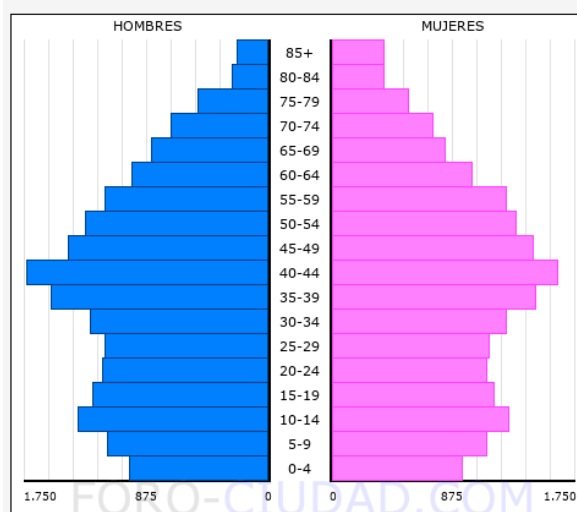
Casi el 50% ha nacido en el mismo municipio, gran parte procede de diferentes partes de Sevilla (41,96%), y el 2,26 % proviene de otros países, dominando las nacionalidades rumana y marroquí. Teniendo en cuenta la proporción de habitantes nacidos en otro país sobre la población total del municipio, se sitúa en el tercer puesto sobre los municipios cercanos.

Su tasa de paro se encuentra en un 25,27%, con una predominancia en el sector servicios y una edad comprendida entre los 25-44 años.

Según los datos publicados por el INE a 1 de enero de 2020 el número de habitantes en Los Palacios y Villafranca es de 38.548, 194 habitantes más que el en el año 2019.



POBLACION - LOS PALACIOS Y VILLAFRANCA - 2020

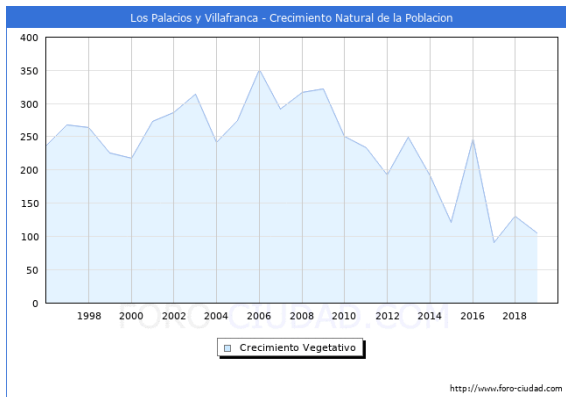


Poblacion Total en el Municipio: 38.548
Poblacion Hombres: 19.323
Poblacion Mujeres: 19.225

La media de edad es de 38,73 años, 1,89 años más que hace un lustro que era de 36,84 años. La población menor de 18 años es de 8.434 (4.334 H, 4.100 M), el 21,9%. La población entre 18 y 65 años es de 24.956 (12.574 H, 12.382 M), el 64,7%. La población mayor de 65 años es de 5.158 (2.415 H, 2.743 M), el 13,4%. Como se ve, la población se distribuye en una pirámide más ancha en la parte media que corresponde a adultos jóvenes, y que se estrecha en la base, lo que denota una menor natalidad.

Como se ha comentado, el crecimiento natural de la población del municipio, según los últimos datos publicados por el INE para el año 2019 ha sido Positivo, con 105 nacimientos más que

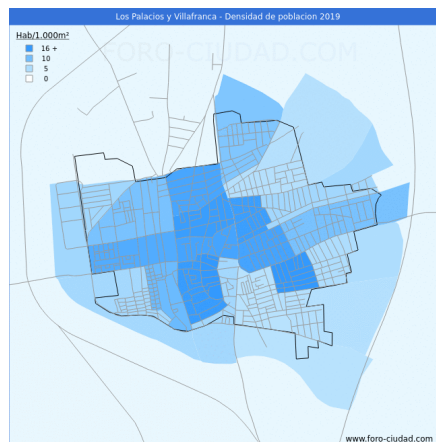
defunciones. En la siguiente tabla puede verse el número de nacimientos y defunciones de los últimos años y el crecimiento vegetativo.



Evolución Nacimientos y Defunciones desde 1996 hasta 2019

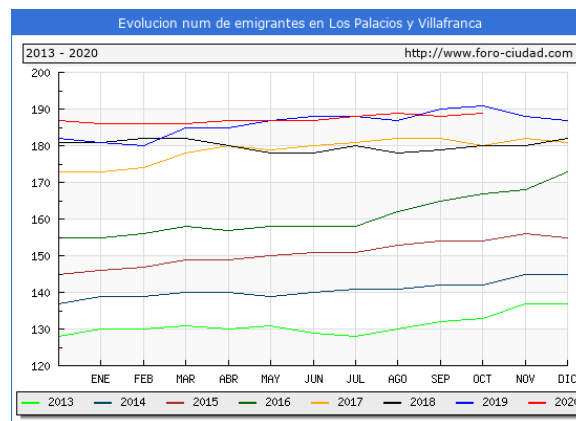
Año	Nacimientos	Fallecidos	Diferencia
2019	361	256	105
2018	405	275	130
2017	371	280	91

Actualmente la densidad de población en Los Palacios y Villafranca es de 352,13 habitantes por Km2. Abajo se puede ver un mapa del casco urbano con la densidad de población por secciones censales, en este caso se usa habitantes por 1.000m2. Se ha dividido por 1000 por lo que si se quiere pasar a Km2 solo hay que multiplicar su valor por 1000.



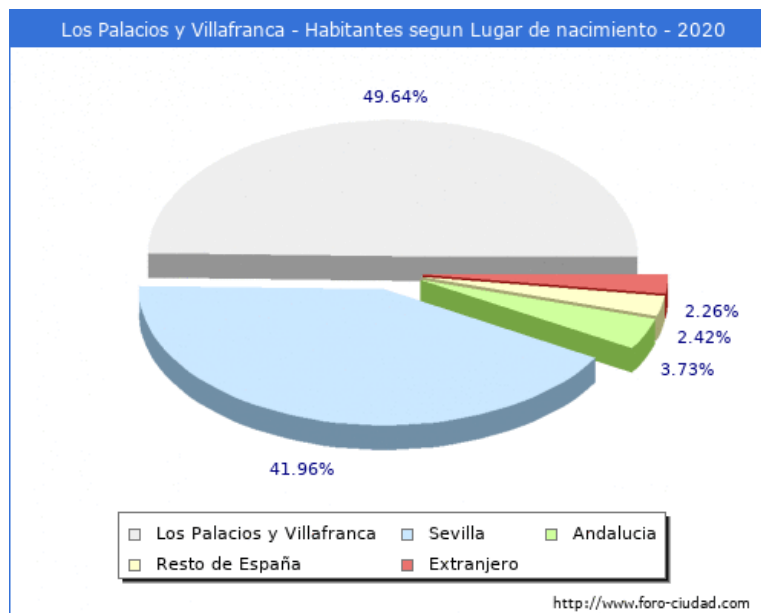
Residentes en el extranjero.

Según los datos publicados por el INE en el CERA, Censo Electoral de españoles residentes en el extranjero a 1 de octubre de 2020 los españoles que residen habitualmente en el extranjero o han trasladado al extranjero su residencia habitual mayores de 18 años eran 189 personas con municipio de origen en Los Palacios y Villafranca.

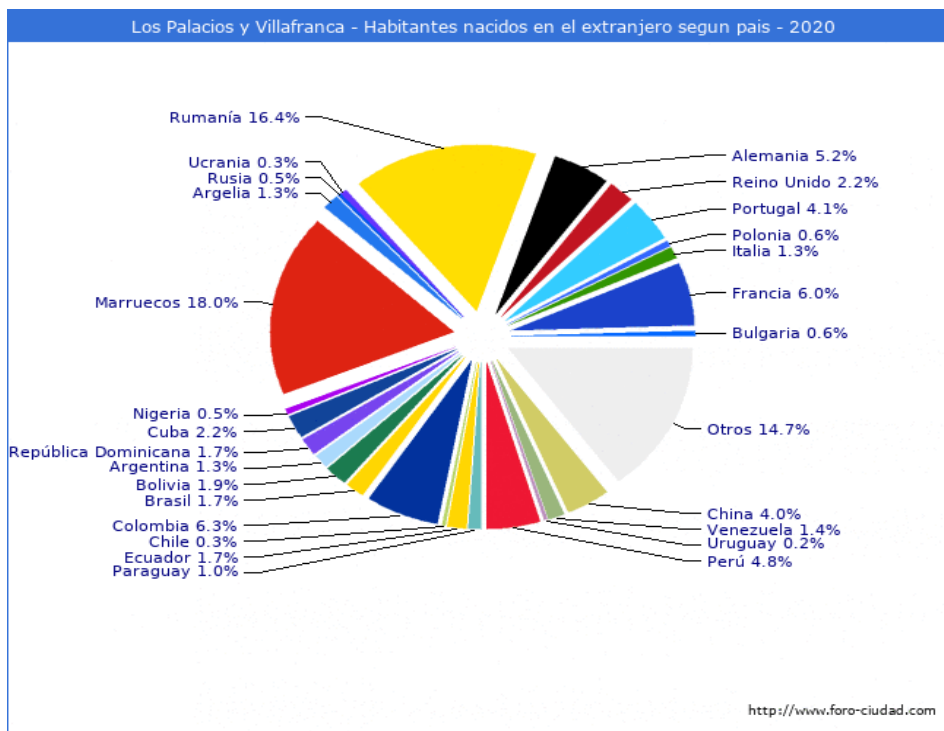


Habitantes según lugar de nacimiento.

Según los datos publicados por el INE procedentes del padrón municipal de 2020 el 49.64% (19.134) de los habitantes empadronados en el Municipio de Los Palacios y Villafranca han nacido en dicho municipio, el 48.10% han emigrado a Los Palacios y Villafranca desde diferentes lugares de España, el 41.96% (16.173) desde otros municipios de la provincia de Sevilla, el 3.73% (1.437) desde otras provincias de la comunidad de Andalucía, el 2.42% (931) desde otras comunidades autónomas y el 2.26% (873) han emigrado a Los Palacios y Villafranca desde otros países.

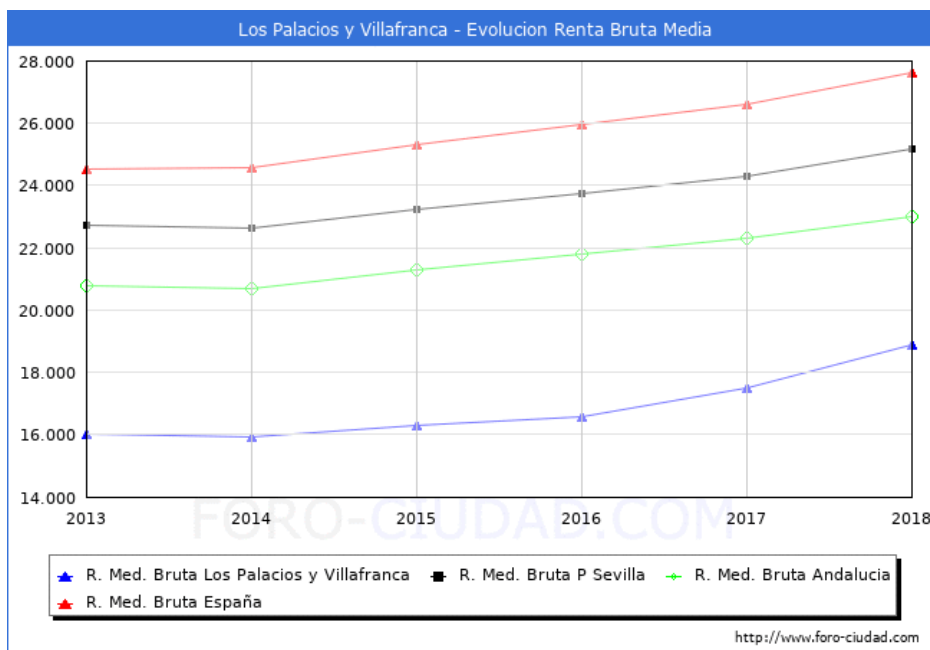


Los habitantes empadronados en Los Palacios y Villafranca que han nacido en otros países ascienden a 873: 287 habitantes, 107 hombres y 180 mujeres nacidos en América, 176 habitantes, 96 hombres y 80 mujeres nacidos en África, 38 habitantes, 16 hombres y 22 mujeres nacidos en Asia, 1 mujer nacida en Oceanía.



Renta del municipio

Según los datos hechos públicos por el Ministerio de Hacienda la renta bruta media por declarante, en el municipio de Los Palacios y Villafranca en 2018 fue de 18.888€, 1.380€ más que en el año 2017. Una vez descontada la liquidación por IRPF y lo aportado a la Seguridad Social la renta disponible media por declarante se situó en 16.335€, 1.048€ más que en el año 2017.



Evolución de la Renta Media en Los Palacios y Villafranca				
Año	Renta Bruta	Var	Renta Dispo	Var
2018	18.888€	1.380€ (7,31%)	16.335€	1.048€ (6,42%)
2017	17.508€	938€ (5,36%)	15.287€	714€ (4,67%)
2016	16.570€	260€ (1,57%)	14.573€	197€ (1,35%)

En 2018 Los Palacios y Villafranca se sitúa como el municipio nº48 con una mayor renta bruta media de la provincia de Sevilla, y en la posición nº192 en la comunidad de Andalucía, el 3442 a nivel Nacional (sin PV y Navarra), abajo se muestra una tabla con las posiciones en las que se encuentran los municipios cercanos y con población parecida.

Renta Municipios Cercanos				
Municipio	Renta Bruta	Pos Prov	Pos Comu	Pos Naci
Dos Hermanas (Sevilla)	25.379€	11	35	991
Utrera (Sevilla)	21.338€	27	101	2205
Coria del Río (Sevilla)	20.535€	32	118	2515
La Puebla del Río (Sevilla)	20.405€	33	120	2579
Los Palacios y Villafranca (Sevilla)	18.888€	48	192	3442
Las Cabezas de San Juan (Sevilla)	16.488€	80	415	5034

Afiliados a la Seguridad Social a enero de 2021

Los datos registrados no aportan una imagen fiel de la población en edad de trabajar del municipio, debido a que la Seguridad Social, publica los Afiliados por municipio teniendo en cuenta el centro de trabajo y no la residencia del trabajador, por tanto, en los municipios como capitales administrativas o municipios dormitorio los datos se alejarán de la realidad por el movimiento de trabajadores entre municipios.

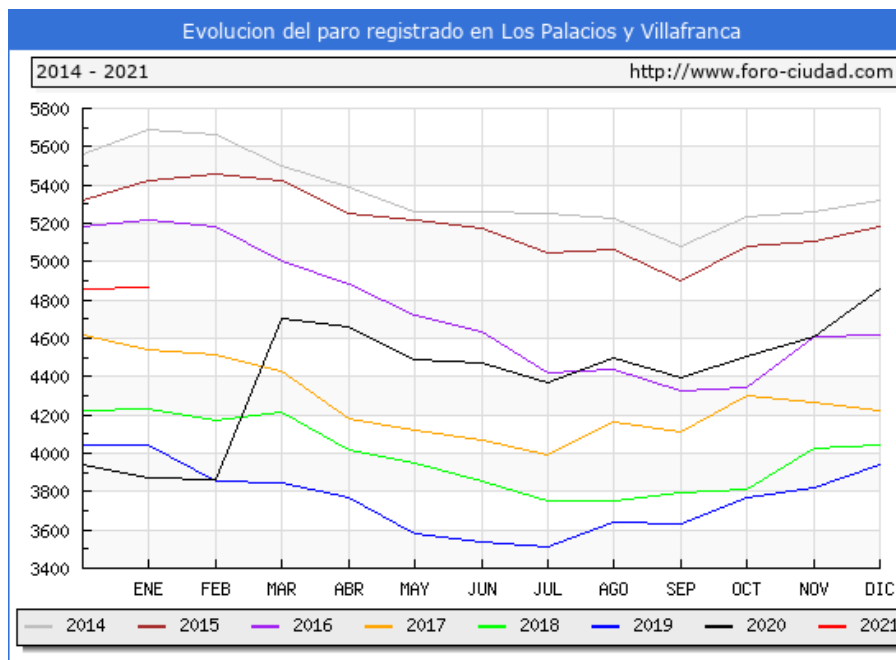
A pesar de esto, observamos que, con los datos de 2021, se concentra un porcentaje de casi el 70% de los registrados, correspondientes a unas 10,200 personas, entre los sectores general, agrícola y autónomos (tabla a continuación).

Enero 2021	Total Afiliados	Variación			
		Mensual		Anual	
		Absoluta	Relativa	Absoluta	Relativa
Total	10328	+23	0.22 %	-231	-2.19 %
REGIMEN:					
GENERAL	4137	+16	0.39 %	-219	-5.03 %
AUTONOMOS	2189	+8	0.37 %	+87	4.14 %
AGRARIO	3978	-2	-0.05 %	-96	-2.36 %
HOGAR	24	+1	4.35 %	-3	-11.11 %
MAR	0	0	0 %	0	0 %
CARBON	0	0	0 %	0	0 %

Paro registrado a enero de 2021.

Según los datos publicados por el SEPE en el mes de enero el número de parados ha subido en 11 personas. El número total de parados es de 4864, de los cuales 2340 son hombres y 2524 mujeres.

Las personas entre 25 y 44 años con 2419 parados son el grupo de edad más afectado por el paro, seguido de los mayores de 45 años con 1785 parados, el grupo menos numeroso son los menores de 25 años con 660 parados. Por sectores vemos que en el sector servicios es donde mayor número de parados existe en el municipio con 2687 personas, seguido de la construcción con 723 parados, la agricultura con 710 parados, las personas sin empleo anterior con 441 parados y por último la industria con 303 parados.



Su tasa de paro oscila sobre el 25,27%, con una predominancia en el sector servicios y una edad comprendida entre los 25-44 años. Si atendemos a otros municipios cercanos tales como Utrera (30,02 % de paro en 2020 y 27,32% en 2019); Alcalá de Guadaíra (25,92% de paro en 2020 y 23,15% en 2019); Dos Hermanas (25% de paro en 2020 y 24,57% en 2019); se encuentra un poco por encima de la media respecto a la comunidad de Andalucía (22,7% de paro en 2020), aunque este año debido a la circunstancia de la Pandemia Mundial hayan ascendido los porcentajes de forma generalizada y la media de la comunidad alcance el 35,21% actualmente, visualizándose un aumento desde el comienzo de ésta desde marzo del 2020.

3.- VIGILANCIA DE LA SALUD

3.1.- MORTALIDAD

La información sobre mortalidad, natalidad y movimiento migratorio constituyen un eje fundamental en el estudio de la dinámica demográfica de una población. Junto con la información proveniente de los censos de población, proporcionan, además, los datos básicos para estimar la esperanza de vida y elaborar otros indicadores relevantes sociodemográficos y de salud.



MORTALIDAD GENERAL:

La mortalidad general representa un indicador inverso de la **esperanza de vida**.

En el caso de Los Palacios y Villafranca como se refleja en la gráfica las mujeres tienen una menor mortalidad que los hombres; aunque desde 2017, ha mejorado para ambos sexos. Este será un dato a tener en cuenta en la valoración del año 2020 donde se produjeron gran número de defunciones debido a la pandemia producida por el SARS Coronavirus 2019.

La tendencia “natural” es el aumento de número de fallecidos en edades avanzadas de la vida, siendo las comprendidas entre los **80-84 años, en hombres y entre los 85 -89 años en mujeres**, los intervalos de edad en la que las cifras son más elevadas.

MORTALIDAD POR CAUSAS:

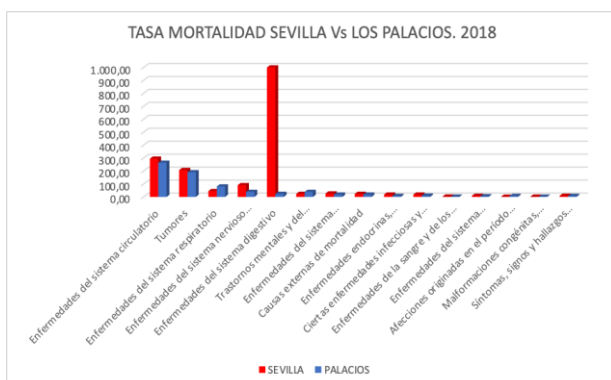
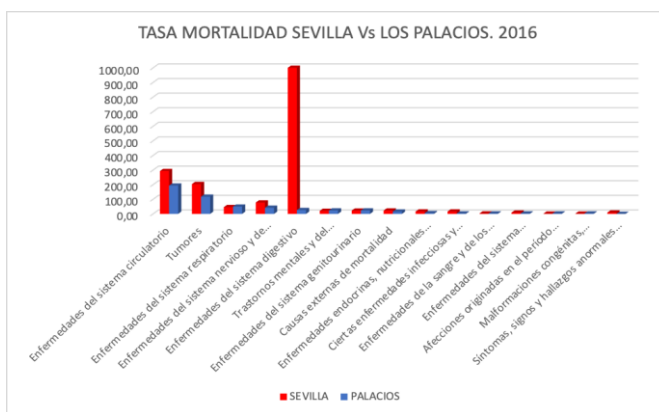
En este apartado se presenta una visión general de la mortalidad por las principales causas (grupos de la CIE-10) comentadas de mayor a menor tasa, en Los Palacios y Villafranca.

TASA MORTALIDAD POR CAUSAS (LISTA REDUCIDA):

Grandes grupos de causas	2016		2017		2018	
	SEVILLA	PALACIOS	SEVILLA2	PALACIOS3	SEVILLA4	PALACIOS5
Enfermedades del sistema circulatorio	293,54	193,85	314,41	295,46	295,48	264,08
Tumores	203,99	117,88	219,85	172,57	207,80	190,87
Enfermedades del sistema respiratorio	46,40	49,77	47,12	54,91	45,11	81,05
Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	77,79	41,91	86,62	41,83	90,83	39,22
Enfermedades del sistema digestivo	1036,00	26,20	1.054,23	47,06	1.118,05	23,53
Trastornos mentales y del comportamiento	20,83	23,58	20,00	28,76	23,61	39,22
Enfermedades del sistema genitourinario	22,68	23,58	23,72	18,30	26,60	18,30
Causas externas de mortalidad	23,20	15,72	24,18	26,15	23,97	18,30
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	16,29	5,24	18,05	15,69	18,35	7,84
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	16,29	2,62	18,05	18,30	18,35	10,46
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastorno	2,84	2,62	2,78	0,00	3,25	2,61
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	8,76	2,62	9,49	5,23	8,30	5,23
Afecciones originadas en el período perinatal	1,55	2,62	1,86	0,00	1,91	7,84
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,80	2,62	2,06	0,00	2,22	2,61
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados	9,38	0,00	8,04	7,84	9,18	7,84

En la distribución de defunciones por causas, podemos observar cómo las **“Enfermedades del sistema circulatorio”** y los **“Tumores”** tienen la **mayor tasa de mortalidad** tanto en Los Palacios-Villafranca como en Sevilla, con tendencia ascendente en ambos casos.

En general, la tasa de mortalidad en Los Palacios-Villafranca, para el resto de causas, ha sido inferior a la de Sevilla, siendo muy significativa el aumento de casos por **“Enfermedades del sistema digestivo”** en Sevilla durante 3 años consecutivos, no sucediendo así en Los Palacios.

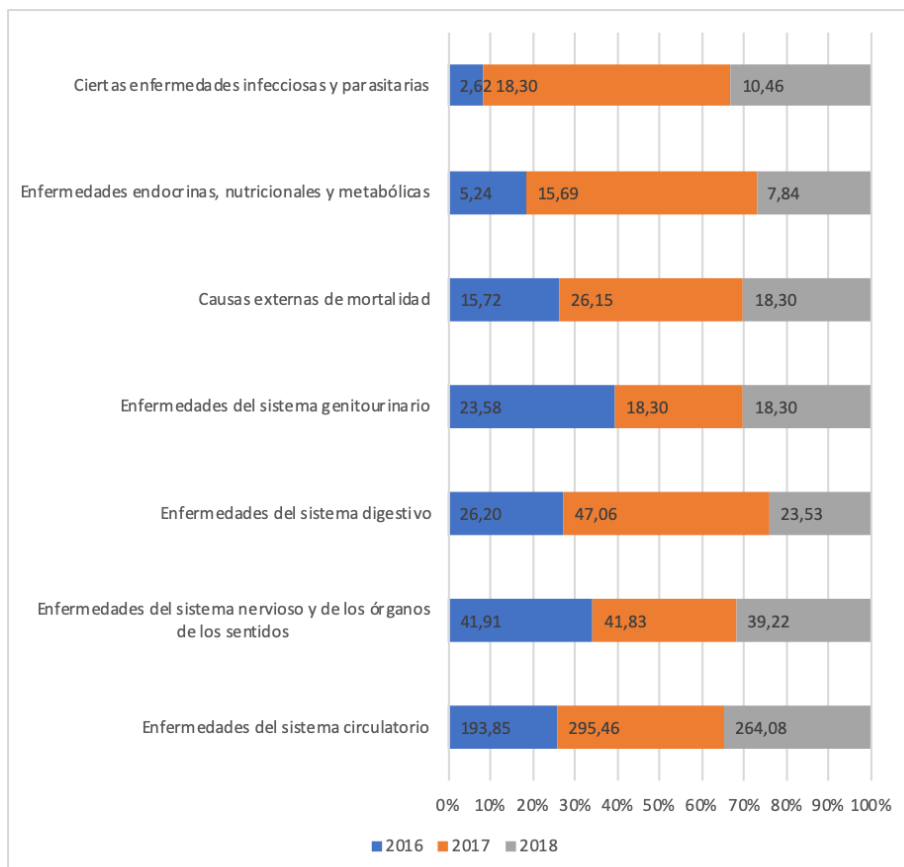


En resumen:

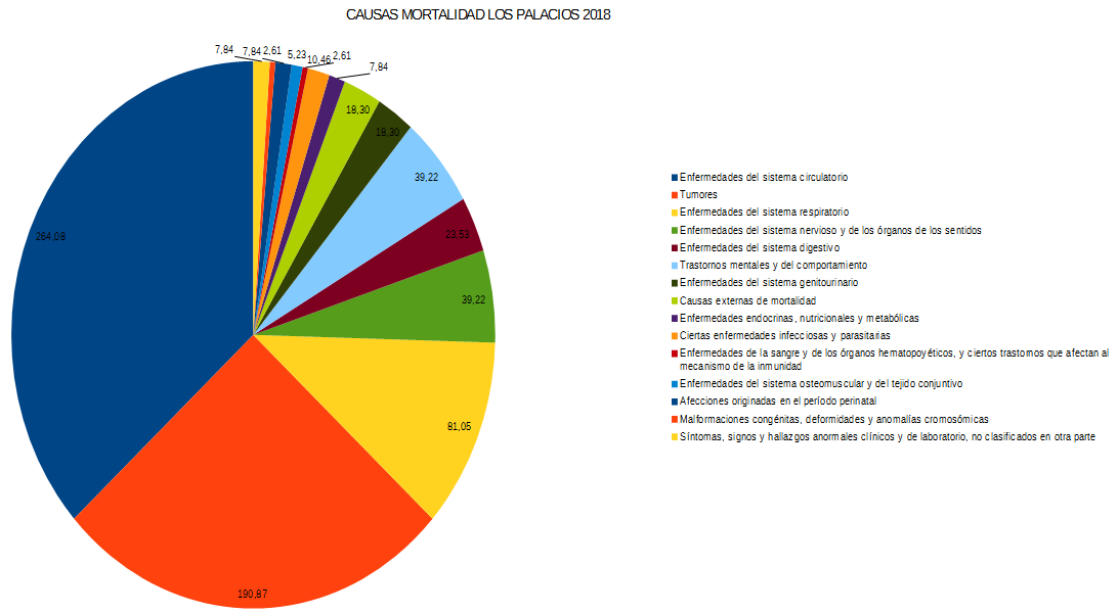
Atendiendo al número de defunciones y al porcentaje que representan respecto del total:

- **Primera causa de muerte:**
 - Hombres: tumores
 - Mujeres: enfermedades del sistema circulatorio
- **Segunda causa de muerte:**
 - Hombres: enfermedades del sistema circulatorio
 - Mujeres: tumores
- **El tercer lugar** lo ocuparon las enfermedades del sistema respiratorio en ambos sexos.

Las causas en las que se ha producido un aumento de la mortalidad en Los PALACIOS y Villafranca, han sido “Tumores “y “Enfermedades del sistema circulatorio”. Aquellas en las que se ha producido un mayor aumento de la incidencia, son las “Enfermedades del sistema respiratorio”, y se ha producido un descenso de la mortalidad en: Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema genitourinario, Causas externas de mortalidad, Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas y Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias



VISIÓN GLOBAL DE LA MORTALIDAD EN LOS PALACIOS-VILLAFRANCA 2018, para orientación de planes de salud:



Como dato final, aún sin datos consolidados, hacemos mención al año 2020 marcado por la pandemia producida por Coronavirus SARS-CoV-1, en su clasificación más cruenta que son las muertes producidas.

Defunciones según la causa de muerte más frecuente. Enero-mayo 2020

	Enero a mayo		Enero y febrero		Marzo, abril y mayo	
	Valor	Variación	Valor	Variación	Valor	Variación
Total enfermedades	231.014	23,2%	78.784	-4,3%	152.230	44,8%
Covid-19 virus identificado	32.652	--	--	--	32.652	100,0%
Covid-19 sospechoso	13.032	--	--	--	13.032	100,0%
Enfermedades isquémicas del corazón	13.015	-3,6%	5.479	-9,9%	7.536	1,6%
Enfermedades cerebrovasculares	11.317	-0,3%	4.714	-2,4%	6.603	1,3%
Demencia	9.284	-4,8%	3.927	-9,5%	5.357	-1,0%

Variación respecto al mismo período del año anterior

El 23,0% de las defunciones en los cinco primeros meses de 2020 fueron causadas por enfermedades del sistema circulatorio. Las enfermedades infecciosas, que incluyen COVID-19 virus identificado y COVID-19 sospechoso, fueron la segunda causa de muerte (20,9% del total), superando a los tumores (20,4%).

1. Lineamientos básicos para el análisis de la mortalidad

2.1 Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Indicadores de salud 2017. Evolución de los indicadores del estado de salud en España y su magnitud en el contexto de la Unión Europea. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2017. Disponible en:

<https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/docs/Indicadores2017.pdf>

3.2.- MORBILIDAD

La morbilidad, siendo la cantidad de personas que enferman en un lugar y un período de tiempo determinados en relación con el total de la población, es un indicador inverso del nivel de salud de una población o comunidad. Aun así, resulta interesante su análisis, ya que existen pocos indicadores “positivos de salud”.

Gracias a los diferentes Procesos Asistenciales Integrados (PAIs), que son “Guías” elaboradas con la mejor evidencia disponible y adaptadas a nuestro Sistema Sanitario, con el fin de mejorar la calidad de la asistencia de los problemas de salud más prioritarios, podemos obtener una visión de la morbilidad en un territorio determinado, en este caso, de Los Palacios y Villafranca.

Con este análisis, podremos revisar qué patologías son las que afectan de forma más frecuente a dicha población, y el impacto en su calidad de vida.

Las principales conclusiones que extraemos tras el análisis de los distintos indicadores son: es necesario seguir actuando sobre la **diabetes** (presenta un ascenso leve); la insuficiencia cardíaca sigue suponiendo una patología prevalente que disminuye la calidad de vida y genera un aumento del número de ingresos hospitalarios. Ambas enfermedades indican la necesidad de incidir en mejorar los hábitos de vida y abordar de forma multidisciplinar con la ciudadanía la alimentación, actividad física, adicciones, malos hábitos, etc. para prevenir su aparición o atrasarla y minimizarla lo máximo posible.

Por otro lado, y aunque no los incluimos en este estudio, creemos que la salud mental es un bloque importante en la calidad de vida de una persona, que también debería tenerse en cuenta en futuras intervenciones para mejorar la salud general de la población del municipio.

1. PAIs y programas de salud.

En este apartado, recogeremos los principales PAIs y programas de salud con los que se trabaja en los Centros de Salud de Los Palacios y Villafranca, así como de sus pedanías, de los años 2018, 2019 y 2020. Abordaremos sus cifras y extraeremos conclusiones, para poder proponer soluciones y/o mejoras al respecto en los distintos ámbitos.

Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL PAI ADS DE AP	03002 AGS SUR SEVILLA	13283	12304	12076
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL PAI ADS DE AP	22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	736	683	666
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL PAI ADS DE AP	22293 Pinzón	33	33	33
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL PAI ADS DE AP	22488 El Trobal	143	146	144
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL PAI ADS DE AP	22618 Maribáñez	11	11	11
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL PAI ADS DE AP	22924 los Palacios San Isidro	370	366	362
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL PAI ADS ATENDIDOS EN AP	03002 AGS SUR SEVILLA	154	181	233
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL PAI ADS ATENDIDOS EN AP	22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	NULL	NULL	2
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL PAI ADS ATENDIDOS EN AP	22618 Maribáñez	NULL	1	NULL
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL PAI ADS ATENDIDOS EN AP	22924 los Palacios San Isidro	NULL	1	NULL

En el ANEXO I podemos encontrar más detalles sobre este aspecto de los indicadores de Salud.

Todas ellas aparecen desglosadas por las distintas localizaciones y Centros de Salud del municipio, comparadas con las cifras de AGS Sur de Sevilla.

De forma relevante, podemos destacar de las patologías más frecuentes que:

- Respecto a la prevalencia de la hipertensión arterial, la tendencia del AGS Sur de Sevilla va en descenso, al igual que en el municipio de Los Palacios y pedanías, de forma discreta. Cabe destacar las cifras de CS Ntra. Sra. de las Nieves, que se mantiene en un número cada vez más elevado.
- La diabetes ha ido empeorando sus cifras en AGS Sur de Sevilla, puede ser por los hábitos alimenticios, sedentarismo... En todas las zonas de Los Palacios ha aumentado también esta cifra, siempre con una leve pendiente, excepto en El Trobal y Maribáñez, que ha disminuido.
- El n.º de usuarios institucionalizados de Los Palacios, crece, superando la tendencia de la de AGS Sur de Sevilla, que va en descenso.
- El consumo de alcohol ha ido disminuyendo en todo el municipio de Los Palacios a lo largo de estos tres años, de forma marcada, al igual que en el AGS Sur de Sevilla. Van correlacionados.
- El n.º de mujeres que acuden por primera vez a planificación familiar ha disminuido de forma notable tanto en el AGS Sur de Sevilla como en Los Palacios, probablemente debido a la pandemia de COVID-19 que azotó durante el 2020, que no ha permitido que muchos puedan ser padres por falta de recursos o, por no poder acudir a consulta presencial.
- El n.º de mujeres que se en seguimiento por el programa de planificación familiar ha decrecido con notoriedad en el 2020, quizás debido a la pandemia por COVID-19, por falta de recursos para poder afrontar la maternidad, así como, por correlación, el número de embarazos y de asistencia en el primer mes de recién nacido sano también ha descendido notoriamente.
- Va disminuyendo de forma leve, por lo general, los mayores de 65 años incluidos en el programa, así como los que son dependientes, frágiles
- Han aumentado las cifras de EPOC de forma notoria en el AGS Sur de Sevilla, en cambio, podemos apreciar, en el cuadro del ANEXO-MORBILIDAD correspondiente, que en Los Palacios se mantienen iguales que el resto de años, e incluso han disminuido.
- En el AGS Sur de Sevilla han aumentado las personas incluidas en el programa de atención al paciente pluripatológico, pero, en cambio, en el municipio de Los Palacios ha disminuido o se ha mantenido en las mismas cifras.

- El programa de cirugía menor ha visto notoriamente disminuida la asistencia al mismo durante el 2020, en relación a 2018 y 2019, cuestión que posiblemente esté estrechamente relacionada con la pandemia COVID-19, por lo que el proceso tuvo que estar detenido durante casi todo el año.
- Respecto al cáncer de mama, vemos una tendencia muy similar en el diagnóstico de aquellas mujeres integradas en el programa a lo largo de los tres últimos años, al igual que aquellas integradas en el programa de cáncer de útero/cáncer de cérvix. Con el HBP y cáncer de próstata sigue una tendencia también similar a lo largo de este tiempo.
- La insuficiencia cardíaca ha disminuido, tanto en el AGS Sur de Sevilla, como en Los Palacios, su prevalencia, aunque de forma leve.
- En AGS Sur de Sevilla, y la localidad de Los Palacios, el asma se ve de forma creciente en adultos. En cambio, en las pedanías podemos observar un mantenimiento de la prevalencia de dicha patología en 2020 respecto a los dos años anteriores, probablemente debido a la polución de la ciudad que afecta al sistema respiratorio.

Los datos reflejan que, en los niños, dicha patología va en descenso, tanto en el AGS Sur de Sevilla como en el municipio completo de Los Palacios, incluyendo sus pedanías.

2. Hospitalizaciones.

En este apartado, vamos a poder comprobar los motivos de ingreso, el número de altas y la mortalidad intrahospitalaria de los habitantes de Los Palacios y Villafranca, de los años 2018, 2019 y 2020. Así podremos apreciar si hay algún detalle que destacar y las diferencias que han ocurrido en los últimos años, en caso de que las hubiera.

En el ANEXO II, podemos encontrar las tablas con las cifras en las que nos basaremos en este apartado para concluir, refiriéndonos a los datos más actuales que poseemos, que:

En total en el año 2020 encontramos un 7,9% de éxitus de forma intrahospitalaria (185 éxitus, en comparación con 2336 altas en ese año) en la población de Los Palacios y Villafranca.

Con la evolución de los años podemos destacar que en el año 2020 se acrecentó la mortalidad intrahospitalaria un 2,3%, además, resaltar que la insuficiencia cardíaca es la patología que más ha requerido en todos los años ingreso hospitalario, aunque no es la que tiene un mayor índice de mortalidad intrahospitalaria, ya que es seguida de la septicemia e infecciones diseminadas en todos sus niveles de severidad, que le ocurre

a un número bastante inferior de pacientes, pero tiene, en relación con la anterior, un mayor índice de mortalidad intrahospitalaria.

En ningún caso los éxitos superan a las altas en cualquiera de los años o categorías.

3.3.- ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA

Las Enfermedades de Declaración Obligatorias (EDO), se consideran problemas de especial relevancia para la salud pública, por tener un impacto a nivel colectivo, pudiendo causar brotes epidémicos en la comunidad o por ser prevenibles y requerir, por tanto, poner en marcha medidas que las controlen.

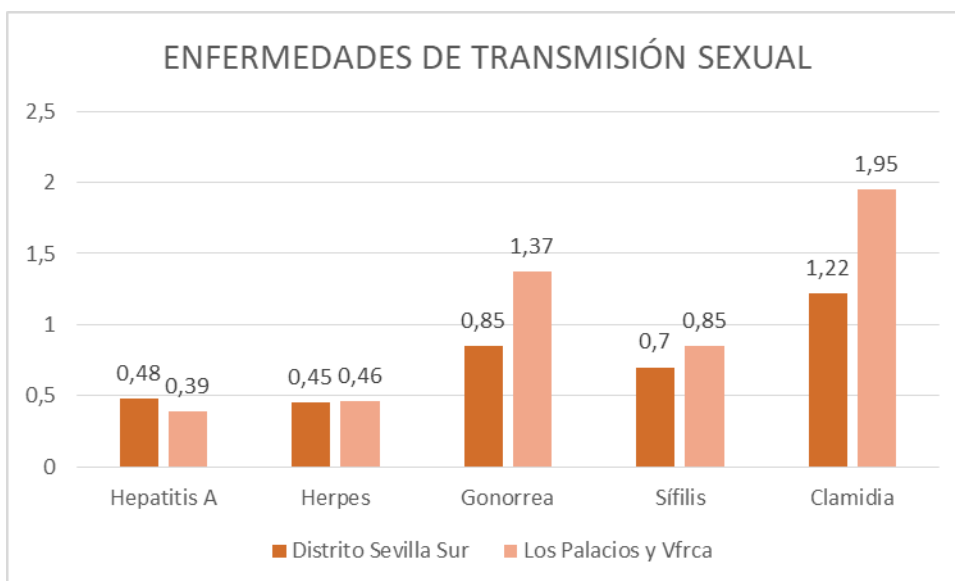
Por ello **es obligatoria su declaración al Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía**. Este sistema está organizado, para poner en marcha cuanto antes las intervenciones necesarias. La normativa que regula este sistema se recoge en la "Orden de 12 de noviembre de 2015, por la que se modifica la Orden de 19 de diciembre de 1996, por la que se desarrolla el sistema de vigilancia epidemiológica en la Comunidad Autónoma de Andalucía y se establece la relación de enfermedades de declaración obligatoria". Los profesionales obligados a la realización de dichas notificaciones son: los médicos en ejercicio, ya sean del sector público o privado y tanto en Atención Primaria como Hospitalaria, los profesionales sanitarios en situaciones de alerta y a quién expresamente se le solicite por la autoridad sanitaria.

En la localidad de Los Palacios y Villafranca el comportamiento de estas enfermedades (EDO) entre el 1 de enero de 2017 y el 31 de diciembre de 2020, se muestra a continuación.

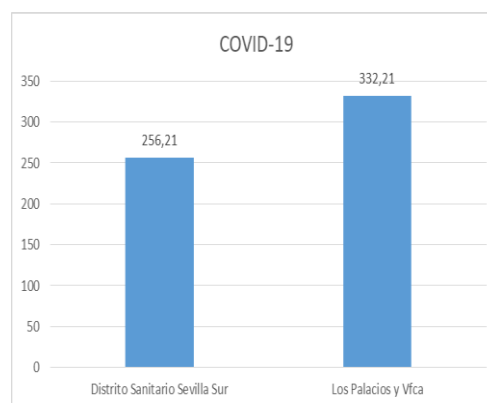
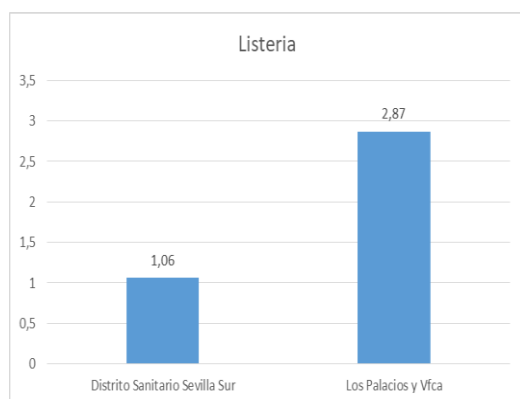
Una diferencia importante de cara al abordaje de estas enfermedades es si se trata de patologías para las que existe vacuna o no, pues un aumento de enfermedades para las que existe vacuna obliga a poner en marcha una revisión crítica de lo que puede estar pasando con los programas de vacunación; por ello empezaremos por aquellas EDO vacunables.

Tras la realización del estudio de las diferentes enfermedades, llama la atención como sobretodo en las enfermedades de transmisión sexual, la tasa de incidencia de la localidad de los Palacios y Villafranca es superior a la tasa de incidencia acumulada en todo el Distrito Sanitario Sevilla Sur, como muestra el siguiente gráfico las enfermedades en las que se debe hacer más hincapié para su prevención son la gonorrea y la clamidia en las cuáles la tasa de Los Palacios es prácticamente el doble que la tasa del Distrito Sanitario Sevilla Sur.

En los anexos III y IV puede profundizarse en los datos de todas estas infecciones.



Además de lo anteriormente citado, son importantes también las tasas de incidencia de listeria y COVID19, las cuáles han sufrido un importante incremento debido al brote existente de listeria en 2019 y la pandemia mundial actual debido al COVID19 que comenzó en 2020, siendo las tasas de incidencia de la localidad de Los Palacios superiores a las tasas reflejadas en el distrito Sanitario Sevilla Sur, tal y como muestran las siguientes gráficas;



Enfermedades vacunables

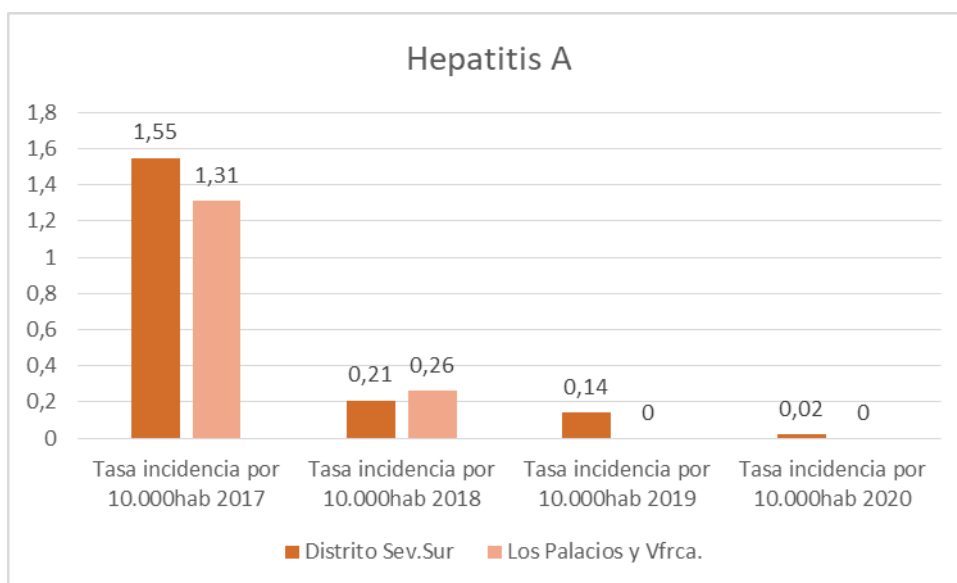
Las enfermedades vacunables son aquellas enfermedades para las que existe una vacuna que posibilita mediante la inmunización el no padecer dichas enfermedades, la mayoría de estas vacunas se reciben durante la infancia. Nos centraremos específicamente en las enfermedades vacunables con mayor incidencia, las cuáles son: Hepatitis A, enfermedad neumocócica invasora, enfermedad meningocócica, tos ferina y parotiditis.

1. Hepatitis A

La hepatitis A es una enfermedad aguda del hígado, generalmente autolimitada, está causada por el virus de la hepatitis A (VHA). El cuadro clínico varía desde la forma leve, que dura de una a dos semanas, hasta una forma grave e incapacitante de varios meses de duración. El fracaso hepático fulminante, que se desarrolla dentro de las 8 semanas de inicio de los síntomas (con un promedio de letalidad del 0,5%) es raro y suele ocurrir en personas de edad avanzada o con alguna hepatopatía subyacente.

La transmisión es persona a persona por vía fecal oral, estrechamente relacionada con condiciones sanitarias deficientes. Otras formas de transmisión son: el sexo oral-anal, la hídrica y alimentaria y muy raramente la hemática.

En todo el Distrito Sanitario Sevilla Sur, los casos confirmados de Hepatitis A en el periodo estudiado fueron: 81 (19 son mujeres y 62 hombres). En la localidad de Los Palacios y Villafranca, los casos son los siguientes los casos confirmados de Hepatitis A fueron 6. (3 mujeres y 3 hombres).



El gráfico anterior, muestra como la incidencia del Distrito es algo superior que la tasa de incidencia en Los Palacios y Villafranca. Otro dato que también llama la atención es la baja tasa durante el 2019 y 2020 de diagnóstico y declaración de Hepatitis A, siendo este fenómeno posiblemente debido a la saturación del sistema sanitario con la pandemia mundial debido al COVID-19.

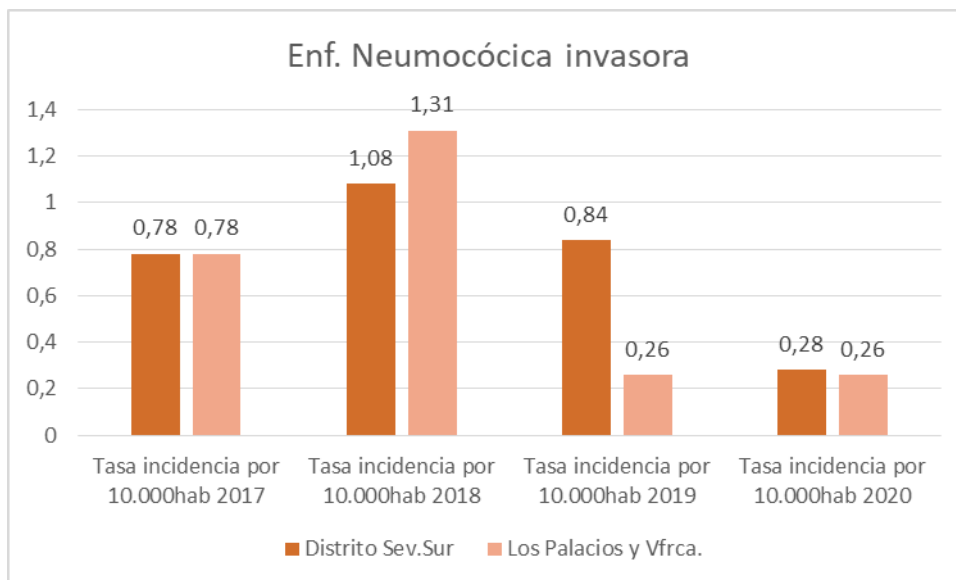
2. Enfermedad neumocócica invasora

La enfermedad neumocócica invasora, es una infección grave causada por la bacteria *Streptococcus pneumoniae* (neumococo). Puede producir un amplio espectro de

manifestaciones clínicas que comprenden sepsis, meningitis, neumonía bacteriémica, artritis, osteomielitis, celulitis y endocarditis.

Para prevenir la enfermedad se dispone de dos tipos de vacunas: una vacuna polisacárida frente a 23 serotipos (VNP23) y una vacuna conjugada frente a 13 serotipos (VNC13). El calendario de vacunación a lo largo de toda la vida incluye la vacunación infantil de neumococo y la vacunación de las personas a partir de los 65 años de edad.

En todo el Distrito Sanitario Sevilla Sur, los casos confirmados de enfermedad neumocócica invasora en el periodo estudiado fueron: 127 (47 son mujeres y 80 hombres). En la localidad de Los Palacios y Villafranca, los casos confirmados de enfermedad neumocócica invasora fueron 10 (4 mujeres y 6 hombres).



El gráfico anterior resume la incidencia acumulada con respecto a la enfermedad neumocócica invasora. A pesar de las diferencias en cuanto a la densidad de población, al hacer la tasa de incidencia acumulada, se puede observar como en 2017 la tasa del distrito fue la misma que la de la localidad de los Palacios y Villafranca, fenómeno que ocurre al contrario en 2018 en el que la tasa de los Palacios es algo superior que la incidencia acumulada del Distrito. En 2019 se puede observar que la tasa de incidencia del Distrito Sur es algo mayor del triple que la incidencia de Los Palacios y Villafranca.

Algo destacable, es el descenso de casos reportados en 2019 y en mayor medida en 2020. Esto puede deberse a varios motivos, entre los cuáles pueden encontrarse el uso de la mascarilla higiénica debido a la pandemia COVID-19, que ha hecho que la transmisión por gotas (tos y estornudos) sea prácticamente nula.

3. Enfermedad meningocócica

La enfermedad meningocócica es una infección aguda grave que incluye diversas manifestaciones clínicas entre ellas la sepsis y la meningitis. El agente causal es la bacteria por **Neisseria meningitidis** (meningococo), de la que se han descrito al menos seis serogrupos diferentes (A, B, C, W, X e Y). En la mayoría de los casos notificados en España se identifican los serogrupos B, C, W e Y. *Neisseria meningitidis* puede colonizar la nasofaringe durante largos periodos de tiempo sin producir síntomas y menos del 1% de portadores nasofaríngeos finalmente enfermará. Los niños pequeños tienen más riesgo de enfermar, aunque también se observa un segundo pico de enfermedad entre adolescentes y adultos jóvenes. La transmisión se produce por contacto con las secreciones respiratorias de una persona enferma. Se recomienda la administración de quimioprofilaxis a los convivientes y a las personas que tienen contacto estrecho con el caso. La vacunación es el mejor medio para prevenir la enfermedad.

De las **vacunas** disponibles frente a los diferentes serogrupos de meningococo, actualmente forman parte del calendario vacunal recomendado por el Sistema Nacional de Salud la vacuna frente al meningococo C y la vacuna tetravalente frente a los serogrupos ACWY.

En todo el Distrito Sanitario Sevilla Sur, los casos confirmados de enfermedad meningocócica en el periodo estudiado fueron: 19 (8 son mujeres y 11 hombres). En la localidad de Los Palacios y Villafranca, los casos confirmados de enfermedad meningocócica fueron 2. (2 hombres).

4. Bordetella pertusis (Tos ferina)

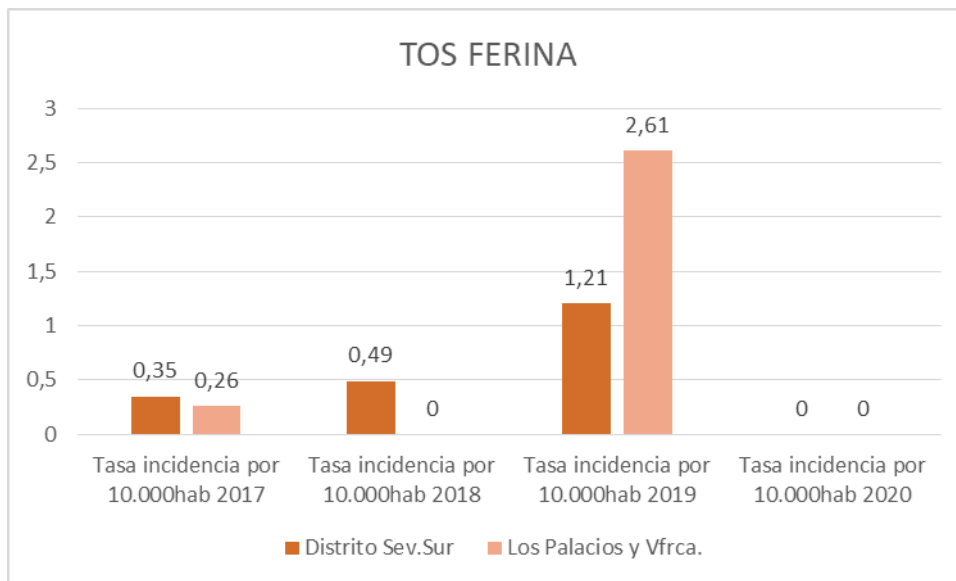
La tosferina es una infección del tracto respiratorio causada por la bacteria *Bordetella pertussis* cuyo único reservorio es el hombre. La tosferina es muy contagiosa y se transmite por contacto directo con las secreciones respiratorias o a través de gotas de saliva de una persona enferma.

La presentación clínica varía con la edad, y en adolescentes y adultos, la enfermedad suele ser leve. En los lactantes menores de 6 meses, la enfermedad presenta mayor riesgo de complicaciones (neumonía y encefalopatía) y de mortalidad. La medida preventiva más eficaz es la vacunación, incluida la vacunación de las mujeres embarazadas.

La vacunación frente a tosferina se realiza con vacuna DTP (difteria, tétanos y pertussis). Desde 2005 la vacuna de tosferina que se administrar es la vacuna celular (DTPa) que sustituyó a la vacuna de células completas. Aunque las coberturas de vacunación infantil con vacuna DTPa son altas, siguen apareciendo casos y brotes de tosferina. Para

evitar la enfermedad en los lactantes se recomienda la administración de una dosis de vacuna dTpa a las mujeres embarazadas a partir de la semana 27 de gestación.

En todo el Distrito Sanitario Sevilla Sur, los casos confirmados de tos ferina en el periodo estudiado fueron: 88 (50 son mujeres y 33 hombres). En la localidad de Los Palacios y Villafranca, los casos confirmados de Tos Ferina fueron 11. (6 son mujeres y 5 son hombres).



Se observa en la gráfica anterior como en 2017, la tasa por 10.000 habitantes tanto en Distrito como en los Palacios era bastante baja, siendo aun así algo superior en el área sur. En 2018 se puede observar como a pesar de tener en el Distrito, una tasa de incidencia acumulada por 10.000 habitantes del 0,49, en la localidad de los Palacios, no hubo ningún caso.

Sin embargo, 2019 llama poderosamente la atención, el aumento de casos tanto en el área sur de Sevilla como en el municipio de los Palacios, siendo prácticamente el doble en dicho municipio que, en todo el Distrito, teniendo en cuenta la densidad de población y la diferencia de las mismas, ya que los palacios y Villafranca tienen una media de 38.348 habitantes y todo el Distrito Sevilla Sur tiene una media de 425.699 habitantes.

El año 2020 es bastante significativo, ya que no se han declarado casos ni en el Distrito, ni en los Palacios, este fenómeno puede ser debido a varios factores entre los que se incluyen; la disminución de declaraciones de enfermedades debido a la saturación y monopolización del sistema debido a la pandemia por COVID-19, otro motivo podría ser su método de transmisión (mocos y secreciones nasales) ya que al ser obligatoria la mascarilla higiénica esto podría haber disminuido las posibilidades de contagio.

5. Parotiditis

La parotiditis se conoce popularmente como paperas. El virus de la parotiditis pertenece a la familia *Paramixoviridae*. En esta enfermedad infecciosa se inflaman las glándulas salivares y con menos frecuencia el páncreas, los testículos, ovarios y las meninges. Como otras complicaciones de la parotiditis se encuentran la sordera transitoria o permanente y una disminución de la fertilidad. El único reservorio conocido del virus de la parotiditis es el hombre y la transmisión se produce por gotas o por contacto. Las personas infectadas sin síntomas pueden ser transmisoras. La reinfección es posible.

Forma parte de la vacuna triple vírica (sarampión, rubeola y parotiditis).

La parotiditis es una enfermedad que sigue apareciendo periódicamente en zonas del mundo que tienen programas de vacunación bien establecidos y con altas coberturas, de modo que muchos casos se diagnostican en personas que han recibido dos dosis de vacuna. La efectividad vacunal del componente frente a parotiditis de la vacuna triple vírica es menor que la efectividad de los componentes frente a sarampión y rubeola. Por ello las altas coberturas de vacunación no impiden que el virus circule de manera epidémica en la población ni que ocurran brotes, pero sí reducen la gravedad y las complicaciones clínicas asociadas a la infección por el virus de la parotiditis.

En todo el Distrito Sanitario Sevilla Sur, los casos confirmados de parotiditis en el periodo estudiado fueron: 271 (111 son mujeres y 160 hombres). En la localidad de Los Palacios y Villafranca, los casos confirmados de parotiditis fueron 28. (9 son mujeres y 19 son hombres).

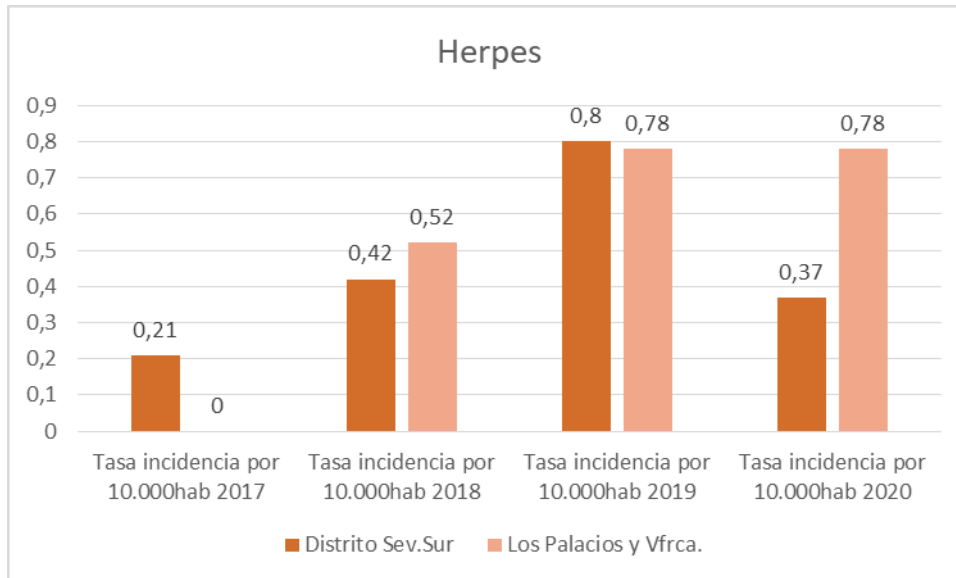
Enfermedades no vacunables

Las enfermedades no vacunables, son aquellas enfermedades para las que actualmente no existen vacunas para su prevención, a pesar de eso, existe tratamiento en la mayoría de ellas. Las enfermedades no vacunables de mayor incidencia en la que nos centraremos serán, las enfermedades de transmisión sexual tales como el herpes simple, clamidia, gonococia y sífilis, además de otras enfermedades como la Fiebre Q, la listeria y el coronavirus SARS COV 2.

6. Herpes simple

La infección por el virus del herpes simple, denominada habitualmente herpes, puede deberse al virus del herpes simple de tipo 1 (VHS-1) o al virus del herpes simple de tipo 2 (VHS-2). El VHS-1 se transmite principalmente por contacto de boca a boca y causa infecciones en la boca o a su alrededor (herpes labial).

En todo el Distrito Sanitario Sevilla Sur, los casos confirmados de Herpes en el periodo estudiado fueron: 77 (56 son mujeres y 21 hombres). En la localidad de Los Palacios y Villafranca, los casos confirmados de Herpes fueron 7. (5 son mujeres y 2 son hombres).



En la presente gráfica, se puede observar cómo en 2018 la tasa de incidencia acumulada por 10.000 habitantes fue algo superior que la del distrito sanitario, aunque sin presentar grandes diferencias.

En 2019, sin embargo, fue algo superior en el distrito, aunque tampoco representó una diferencia significativa.

En 2020, se observa como la tasa de los Palacios es prácticamente el doble, que la tasa obtenida en el distrito.

Con respecto a las diferencias por sexo, donde resultan más significativos las diferencias en los datos obtenidos en el Distrito Sevilla Sur, siendo mayoritariamente las mujeres las diagnosticadas de herpes.

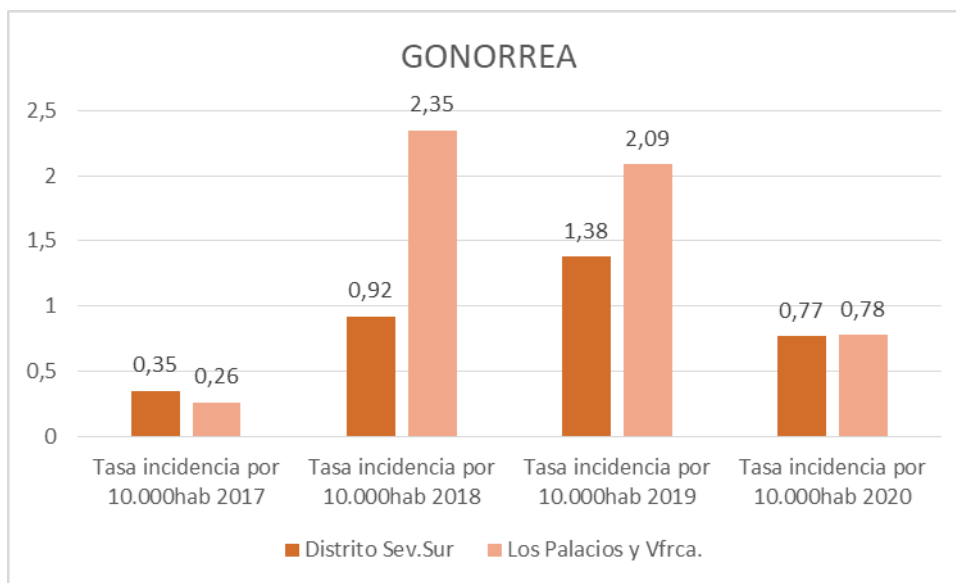
7. Neisseria gonorrhoeae (gonococia)

La infección gonocócica, gonococia o gonorrea es una infección de transmisión sexual causada por la bacteria Neisseria gonorrhoeae.

El mecanismo de transmisión habitual se produce a través del contacto con secreciones de las personas infectadas durante una relación sexual (vaginal, anal u oral). En el recién nacido de madre con gonococia se puede producir conjuntivitis por transmisión a través del canal del parto.

La principal medida de control de esta enfermedad es la prevención y el diagnóstico y tratamiento precoz. Sin tratamiento, la enfermedad puede dar lugar a complicaciones y secuelas.

En todo el Distrito Sanitario Sevilla Sur, los casos confirmados de gonococia en el periodo estudiado fueron: 146 (36 son mujeres y 110 hombres). En la localidad de Los Palacios y Villafranca, los casos confirmados de gonococia fueron 21. (7 son mujeres y 14 son hombres).



En la gráfica se puede observar como a excepción del año 2017, en el que la tasa por 10.000 habitantes del Distrito, era algo mayor que la existente en la localidad de Los Palacios y Villafranca, el resto de años 2018 y 2019 la tasa del Distrito ha sido mucho superior que la del Distrito.

En 2020, sin embargo, la tasa en ambos lugares fue prácticamente la misma pudiéndose deber este hecho a la infradeclaración de la misma.

Con respecto a las diferencias en cuanto a sexo, se observa como los casos de gonorrea en los hombres, son entre el doble y el triple que los casos diagnosticados en mujeres. Esto puede deberse a la existencia de síntomas en el hombre que le hagan alertarse de la situación y acudir a su médico de atención primaria más que en el caso de las mujeres, al ser síntomas más subjetivos o a las prácticas sexuales sin protección, entre otras causas.

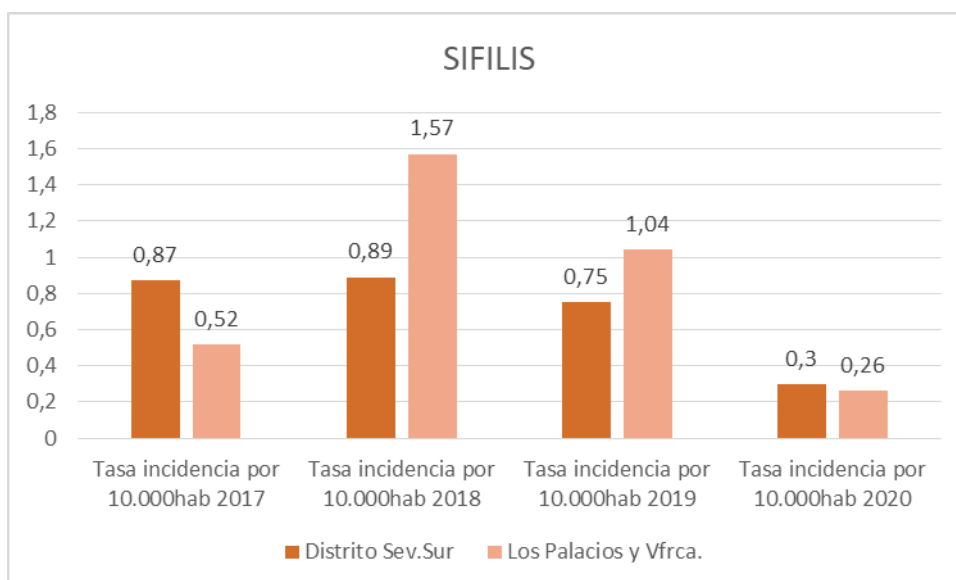
8. Treponema pallidum (Sífilis)

La sífilis es una infección de transmisión sexual causada por la bacteria *Treponema pallidum*. El mecanismo de transmisión habitual es el contacto con lesiones abiertas y secreciones de las personas infectadas durante una relación sexual (vaginal, anal u oral). También puede ser transmitida de madre a hijo durante el embarazo dando lugar a la sífilis congénita

Esta enfermedad cursa en varias fases. La sífilis primaria se caracteriza por la aparición de una úlcera en el lugar de la infección (chancro sifilítico) a las 2 o 3 semanas tras la exposición; a continuación, aparece una erupción que suele afectar al tronco y a las palmas de las manos y plantas de los pies (sífilis secundaria). Tras esta fase, se produce un periodo caracterizado por ausencia de síntomas o signos de enfermedad (sífilis latente). Sin tratamiento la enfermedad avanza y muchos años después de la adquisición puede aparecer afectación de múltiples órganos, incluyendo daños severos vasculares y en el sistema nervioso (sífilis terciaria).

La principal medida de control de esta enfermedad es la prevención, y el diagnóstico y tratamiento precoz.

En todo el Distrito Sanitario Sevilla Sur, los casos confirmados de Sífilis en el periodo estudiado fueron: 120 (16 son mujeres y 104 hombres). En la localidad de Los Palacios y Villafranca, los casos confirmados de Sífilis fueron 13. (3 son mujeres y 10 son hombres).



En la gráfica anterior, se puede observar cómo en 2017 la tasa del distrito es mayor que la tasa de incidencia en los Palacios, fenómeno que ocurre al contrario en 2018 y 2019,

en los cuáles la tasa del municipio de los Palacios es bastante superior que la del Distrito Sevilla Sur.

En 2020, se observan dos acciones bastante llamativas, en primer lugar se observa como la tasa del distrito y de los palacios es bastante similar, además de esto, se visualiza la disminución de casos declarados/confirmados, pudiendo ser esto un reflejo de cómo el sistema sanitario durante este 2020 ha quedado postergado tras la pandemia COVID-19.

Por otro lado, si observamos los casos segregados por sexo, podemos observar que tanto en el distrito como en el municipio de los Palacios, la mayor parte de las personas diagnosticada de sífilis, son hombres, en relación con la tasa de mujeres.

9. Coxiella Burnetii (Fiebre Q)

La fiebre Q es una zoonosis (enfermedad que se transmite al hombre desde los animales) causada por *Coxiella burnetii*, un patógeno intracelular, resistente al calor y a la desecación, capaz de soportar condiciones ambientales difíciles.

Muchos animales domésticos y salvajes e incluso garrapatas pueden ser reservorios de la enfermedad pero los principales son el ganado caprino, ovino y bovino. En humanos la transmisión más común es la aérea, bien directamente por exposición a animales infectados o sus productos (placenta, piel, lana, estiércol...) especialmente después de partos o matanza, o indirectamente por inhalación de aerosoles a larga distancia incluso tiempo después; estos pueden generar casos en personas alejadas del foco sin contacto reciente con animales.

En el 60% de los casos, la infección es subclínica. En otros puede ocasionar síndrome febril, neumonía, hepatitis, afectación cardíaca o clínica neurológica. Se debe sospechar fiebre Q en casos de fiebre de origen desconocido, especialmente si la persona ha estado en contacto con ganado. En algunos casos puede dar manifestaciones crónicas; la más frecuente es la endocarditis.

En todo el Distrito Sanitario Sevilla Sur, los casos confirmados de Fiebre Q en el periodo estudiado fueron: 49 (8 son mujeres y 41 hombres). En la localidad de Los Palacios y Villafranca, los casos confirmados de Fiebre Q fueron 7. (7 hombres).

El hecho de que 1/7 de los casos de Fiebre Q se dé en la localidad de Los Palacios y Villafranca, puede ser debido a que esta enfermedad suele darse con mayor proporción en zonas rurales y de agricultura, debido a la transmisión desde los animales a las personas.

Otro fenómeno a destacar es que la mayor parte de las personas diagnosticadas son hombres, debido posiblemente a que son los que en su mayoría trabajan en el campo y se dedican a la agricultura/ ganadería.

10. Chlamydia Trachomatis

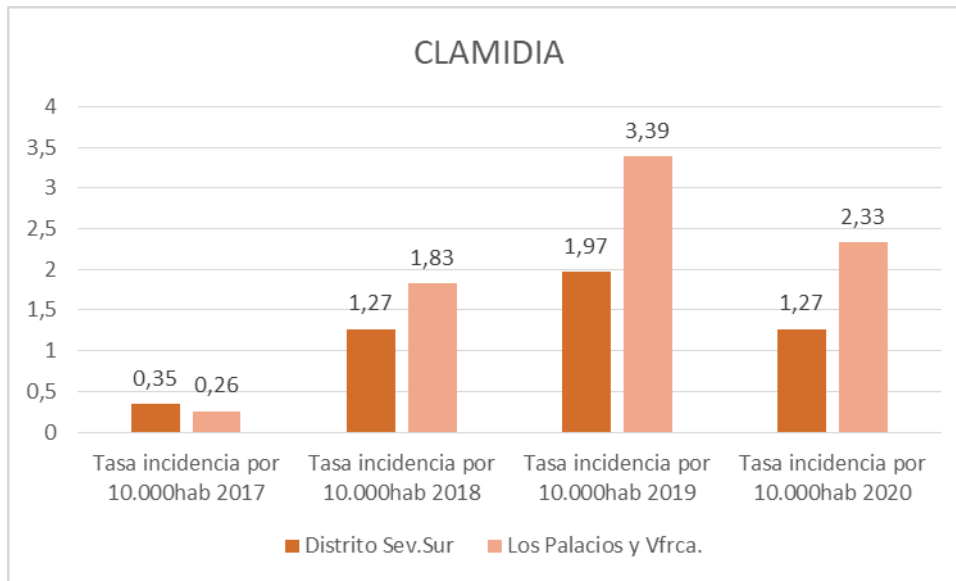
La infección por clamidia o clamidiasis es una infección de transmisión sexual producida por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, serovariedades D a K.

Su mecanismo de transmisión habitual es el contacto con secreciones de las personas infectadas durante una relación sexual (vaginal, anal u oral). En el caso de la conjuntivitis y la neumonía neonatal la transmisión se produce a través del canal del parto.

En hombres se manifiesta fundamentalmente como uretritis y en mujeres como cervicitis. También se han descrito proctitis, infecciones faríngeas y conjuntivitis. No obstante, entre el 1% y el 25% de las infecciones en hombres son asintomáticas, alcanzando hasta el 90% en mujeres lo que dificulta la detección de los casos y favorece su transmisibilidad.

Sin tratamiento, la infección por *Chlamydia trachomatis* puede producir complicaciones y secuelas, especialmente en las mujeres (enfermedad pélvica inflamatoria, endometritis, salpingitis, esterilidad, embarazo ectópico) pero también en los hombres (epididimitis y esterilidad). Otras complicaciones son la artritis reactiva sexualmente adquirida (síndrome de Reiter) y la perihepatitis (síndrome de Fitz-Hugh-Curtis). La infección durante el embarazo puede producir rotura de membranas y parto prematuro, y en el recién nacido infección conjuntival y neumonía atípica.

En todo el Distrito Sanitario Sevilla Sur, los casos confirmados de Clamidia en el periodo estudiado fueron: 208 (100 son mujeres y 108 hombres). En la localidad de Los Palacios y Villafranca, los casos confirmados de Clamidia fueron 30. (14 son mujeres y 16 son hombres).



En el gráfico se puede observar como la tasa del municipio de Los Palacios, en los años 2018, 2019 y 2020 es mucho mayor que la tasa de incidencia acumulada del Distrito.

A destacar, el aumento de casos en 2019 y 2020 en los Palacios, y el mantenimiento dentro del mismo rango del Distrito en todos los años.

Importante también como en 2017, hubo una disminución de la declaración de dicha enfermedad, mientras que en los años venideros han ido en aumento el número de casos. Estos casos, no guardan diferencias significativas con respecto al sexo de la persona confirmada.

11. Listeria

La listeria está presente en el medio ambiente y se han detectado brotes de origen alimentario en todo el mundo. Muchos animales excretan esta bacteria por sus heces.

Tras la exposición (a través de alimentos contaminados) la mayoría de los adultos sanos no desarrollan ningún síntoma o bien se manifiesta como un cuadro febril leve. Especial interés epidemiológico radica en el caso de las mujeres embarazadas. Después de un período de incubación de aproximadamente tres semanas, las mujeres embarazadas pueden sufrir una enfermedad auto-limitante de tipo gripal que puede afectar al feto. En ese caso, puede provocar la muerte fetal y el consiguiente aborto o un cuadro de listeriosis congénita en el recién nacido. Además, la listeriosis en adultos con el sistema inmune debilitado y en los ancianos, puede producir meningitis, infección cerebral y sepsis. Todas las presentaciones clínicas se tratan con antibióticos, pero el pronóstico de los más graves es malo.

Las medidas de control se orientan a las granjas y al procesamiento de alimentos, con el fin de prevenir la contaminación de los productos alimenticios.

En 2019 en Sevilla, hubo un brote listeriosis debido al consumo de carne mechada en mal estado, este brote fue estudiado por el centro de coordinación de alertas y emergencias sanitarias, exponiendo lo siguiente : “El viernes 16 de agosto, el Servicio de Vigilancia y Salud Laboral de la Comunidad Autónoma de Andalucía notificó al Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES) del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (MSCBS) un brote de toxiinfección alimentaria por *Listeria monocytogenes* en esa Comunidad Autónoma, asociado al consumo de carne mechada industrial de la marca “La Mechá” elaborada por la empresa Magrudis S.L, situada en el municipio de Sevilla”.

En todo el Distrito Sanitario Sevilla Sur, los casos confirmados de *Listeria* en el periodo estudiado fueron: 66 (32 son mujeres y 34 hombres). En la localidad de Los Palacios y Villafranca, los casos confirmados de *Listeria* fueron 12 (4 son mujeres y 8 son hombres).

12. SARS-COV2

Los **coronavirus** son una familia de virus que normalmente afectan solo a animales. Algunos de ellos también tienen la capacidad de transmitirse de los animales a las personas lo que causa problemas respiratorios que mayoritariamente producen sintomatología leve.

El coronavirus SARS-CoV-2 es un nuevo tipo de coronavirus que puede afectar a las personas y que se detectó por primera vez en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, en China. Mayoritariamente, en un 80% de los casos solo produce síntomas leves respiratorios.

El virus se conoce como Coronavirus SARS-CoV-2 y la enfermedad que causa se denomina COVID-19.

Actualmente, debido al número tan elevado de casos existentes en todo el mundo, se ha declarado una pandemia mundial, la cuál a fecha actual suma más de 2.5 millones de personas fallecidas en todo el mundo y más de 116,7 millones de personas infectadas mundialmente.

Los datos actuales indican que el virus se propaga, principalmente, por medio de gotas respiratorias entre personas que están en contacto cercano. Esas partículas tienen diferentes tamaños, desde las más grandes, ‘gotículas respiratorias’, hasta las más pequeñas, llamadas ‘aerosoles’.

El 27 de Diciembre de 2020, se comenzó con la vacunación frente al COVID en toda España, estando actualmente vacunadas en España 4.471.577 personas.

En todo el Distrito Sanitario Sevilla Sur, los casos confirmados de COVID-19 en el periodo estudiado fueron: 10952 (5918 son mujeres y 5304 hombres). En la localidad de Los Palacios y Villafranca, los casos confirmados de COVID19 fueron 1281 (662 son mujeres y 619 son hombres).

4.-PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD

La **promoción** de la **salud** y la **prevención** de la enfermedad son todas aquellas acciones, procedimientos e intervenciones integrales, orientadas a que la población, como individuos y como familias, mejoren sus condiciones para vivir y disfrutar de una vida saludable y plena.

En este apartado se recogen los Planes Integrales y Programas que la Consejería de Salud y Familias desarrolla en todo el territorio del Sistema Sanitario Público de Andalucía, analizando cómo funcionan dichos planes y programas en Los Palacios y Villafranca.

En dicha área cabe destacar el desarrollo de múltiples iniciativas y programas orientados a CONCIENCIAR y SENSIBILIZAR a la población y a las instituciones públicas de la necesidad de un abordaje preventivo y sociosanitario, fomentando la alimentación saludable- entre la que se incluye la lactancia materna exclusiva los seis primeros meses de vida del bebé- la práctica de actividad física regular y la adquisición de hábitos de vida saludables en el ámbito sanitario, educativo y comunitario.

En el **anexo V** se recoge una relación de actividades programadas para promover hábitos de vida saludables en los tres últimos años en el área de salud objeto del estudio.

PROGRAMAS

PLAN INTEGRAL DE TABAQUISMO

El Plan Integral de Tabaquismo con vigencia en Andalucía desde el año 2005 contempla actuaciones de intervención asistencial en personas fumadoras y de prevención y promoción de la salud en la población general y colectivos especialmente vulnerables (jóvenes, embarazadas, inmigrantes, población de ZNTS y personas con factores de riesgo como HTA, obesidad, diabetes, sedentarismo...).

En concreto, los objetivos del contrato programa del SAS con los centros de salud para la asistencia a las personas fumadoras durante los años que se abordan en este informe, se centran en intervenciones individuales o grupales con fumadores mayores de 16 años que estén preparados para dejar de fumar.

La prevalencia de fumadores mayor o igual a 16 años de edad en Andalucía, según la última EAS (2015) es del 28% y de ellos, en preparación para la acción se encuentra el **10%, que es el criterio establecido para el cálculo del objetivo del contrato programa del SAS en estos años en los que se centra este informe**. Así pues, en base a la BDU de cada uno de los centros de salud del municipio de los Palacios y Villafranca, la población diana sobre la que deben centrarse las intervenciones asistenciales individuales y grupales en tabaquismo se sitúa en el año 2019, en 499 personas, para el centro de salud Ntra. Sra. de las Nieves y para San Isidro, en 365. En el año 2020 la

población diana con esos mismos criterios se concreta en 519 en Las Nieves y en 355, en San Isidro. datos facilitados por el Servicio de Información del AGS Sevilla Sur

En la siguiente tabla, se resumen las intervenciones globales de apoyo al tratamiento para dejar de fumar, registradas en MTi-citas en cada centro de salud y año de referencia.

PLAN INTEGRAL DE TABAQUISMO. UGCS DE LOS PALACIOS VILAFRANCA 2019/20				
CS Y AÑO	INTERVENCIÓN AVANZADA INDIVIDUAL O GRUPAL	% INTERVENCIONES EN POBLACIÓN DIANA	Nº DE PERSONAS FUMADORAS	Nº DE PERSONAS QUE ABANDONAN EL HÁBITO
LAS NIEVES 2019	54	10,8	3488	34
SAN ISIDRO 2019	54	14,07	3793	71
LAS NIEVES 2020	111	21,3	3912	12
SAN ISIDRO 2020	32	9,01	3436	35

Fuente: Servicio Información del AGS Sur de Sevilla, en base a los datos de la BDU del año de referencia y registros de Mti-citas.

CONCLUSION: el porcentaje de intervención en la población diana osciló entre el 9% y el 21,3% en la población de Los Palacios. La tasa de personas que abandonan el hábito tabáquico es superior en los años estudiados 2019 y 2020 en el Centro de Salud de San Isidro (106 personas frente a 46).

2. PLAN INTEGRAL DE OBESIDAD INFANTIL (PIOBIN).

2.1 Introducción

La obesidad infantil es un problema de salud que afecta a un número creciente de niños y niñas en muchos países. Supone, por sus repercusiones sanitarias, sociales y económicas a corto y a largo plazo, un importante desafío para la sociedad contemporánea.

El Plan Integral de Obesidad Infantil (PIOBIN), diseñado en 2007 y desarrollado desde 2011 hasta la actualidad, trata de dar respuesta al problema del exceso de peso en la población infantojuvenil y frenar la tendencia ascendente de las tasas de obesidad infantil en nuestra comunidad.

2.2 Objetivos y Población diana

Las principales líneas de trabajo en las que se centra el Plan son:

- CONCIENCIAR y SENSIBILIZAR a la población y a las instituciones públicas de la magnitud del problema y de la necesidad de un abordaje preventivo y sociosanitario.
- Avanzar en el DIAGNÓSTICO PRECOZ y en una ATENCIÓN INTEGRAL de los niños y las niñas de 6 a 14 años afectados de obesidad, basada en la mejor evidencia científica disponible
- FORMAR en ese tema a los profesionales sanitarios implicados en la atención pediátrica

La epidemia del exceso de peso infanto-juvenil en Andalucía, según la última EAS* (2016) en la población de 2 a 15 años con información de peso y talla aportada por la familia, afecta al 35,70% de la población de 8 a 15 años.

Con estos datos se establecen los objetivos de intervención con la población afectada de este problema en los centros asistenciales de atención primaria en base a su BDU. La población diana sobre la que deben centrarse las intervenciones individuales y grupales en PIOBIN, se sitúa en el año 2019 en 822 personas, para el centro de salud Ntra. Sra. de las Nieves y para San Isidro, en 807. En el año 2020, la población diana con esos mismos criterios, se concreta en 804 en Las Nieves y en 807, en San Isidro.

Se plantea el objetivo de intervención individual en al menos el 4% de la población diana y el 2% en la grupal.

En la siguiente tabla, se resumen las intervenciones combinadas sobre dieta, ejercicio físico y modificación conductual para el cambio de estilos de vida y el control del peso en la población de 6 a 14 años, en modalidad individual y/o grupal, registradas en MTi-citas en cada centro de salud y año de referencia.

LAN INTEGRAL DE OBESIDAD INFANTIL. UGCS LOS PALACIOS VILAFRANCA 2019/20				
CS Y AÑO	INTERVENCIÓN AVANZADA INDIVIDUAL.	% INTERVENCIÓNES INDIVIDUALES SOBRE POBLACIÓN DIANA	INTERVENCIÓN AVANZADA GRUPAL	% DE INTERVENCIÓNES GRUPALES SOBRE POBLACIÓN DIANA
LAS NIEVES 2019	19	2,31	0	0
SAN ISIDRO 2019	78	9,67	46	5,7
LAS NIEVES 2020	1	0	0	0
SAN ISIDRO 2020	12	1,49	0	0

Fuente: Servicio Información del AGS Sur de Sevilla, en base a los datos de la BDU del año de referencia y registros de Mti-citas programa PIOBIN.

CONCLUSION: Si tenemos en cuenta que el objetivo del Plan PIOBIN es lograr una intervención individual en al menos el 4% de la población diana y el 2% en la grupal, se pone de manifiesto que en los años estudiados sólo se alcanzan objetivos en el Centro de Salud San Isidro en el 2019.

2.3 Factores Determinantes de la Obesidad infantil: Alimentación y Actividad física

Los cambios globales en la alimentación están detrás del abandono de la tradicional dieta mediterránea que se ha sustituido por otro patrón menos saludable en el que predomina un abundante consumo de comidas y bebidas ultra procesadas muy energéticas y con alto contenido en azúcares y/o grasas en combinación con una escasa ingesta de frutas, verduras y legumbres.

Por otro lado, el estilo de vida actual, muy sedentario debido a los cambios tecnológicos, en los transportes, en el patrón de ocio –centrado en las pantallas- y con escasa realización de actividad y ejercicio físico, influye en el desarrollo de este importante problema de salud.

Estos cambios en el sistema alimentario, incluida la reducción en el coste y en el tiempo de preparación de las comidas, parecen ser el principal condicionante del incremento de la obesidad, aunque las diferencias en los entornos a nivel local y nacional, especialmente en lo relativo a los determinantes económicos y socioculturales, pueden explicar las variaciones en la prevalencia de obesidad en diferentes grupos poblacionales y entre regiones.

2.4 Diagnóstico Precoz y Atención Integral

La Obesidad resulta de la interacción de múltiples factores individuales y familiares, sociales y del entorno económico y cultural.

El diagnóstico precoz y la atención integral es de una importancia vital para frenar la tendencia ascendente de las tasas de obesidad infantil de nuestra comunidad a corto plazo e invertirla en un plazo intermedio. Para lograrlo es necesario mejorar la atención sanitaria de los niños y niñas con obesidad y sus familias y así disminuir la aparición de complicaciones y mejorar la calidad de vida de las personas con obesidad.

Es muy importante sensibilizar a los profesionales de la salud acerca de la necesidad de detectar precozmente la obesidad infantil y las situaciones de riesgo, así como de intervenir precozmente sobre los factores causales. Así mismo es necesario revisar y actualizar los contenidos de la Guía de salud en la infancia y la adolescencia en relación a la obesidad, su diagnóstico, los factores de riesgo y las recomendaciones para ofrecer a la población.

Para que esto sea posible hay que facilitar las condiciones para que los profesionales del SSPA realicen de forma adecuada el diagnóstico precoz de la obesidad y sus factores de riesgo.

<https://www.easp.es/mooc-formacion/course/view.php?id=30>

2.5 Estrategias y Programas Educativos

Los centros sanitarios de Los Palacios y Villafranca han puesto en marcha en estos últimos años, diversas iniciativas para la mejora de la salud de la población promoviendo, en su medio y mediante diferentes estrategias (fundamentalmente con el apoyo de cooperativas locales y de la iniciativa municipal) la alimentación saludable y la práctica de la actividad física en la población infantojuvenil y las familias en los centros educativos. También mediante jornadas de sensibilización comunitarias, en las que se promociona la alimentación saludable y el ejercicio físico en la población general y entre los profesionales de los centros de salud.

La práctica de ejercicio físico de forma regular es un factor protector frente al exceso de peso, además de tener otros importantes beneficios para la salud y el rendimiento escolar de la población infantil. Los datos que aportan las familias de los menores sobre la actividad física de sus hijos/as muestran que el porcentaje de niños y niñas que realizan ejercicio físico regular varias veces a la semana es bajo, situándose en torno al 28%. Destaca además **la brecha** mantenida a lo largo de toda la serie de encuestas en la práctica de ejercicio físico que se observa **entre niños y niñas**, ya que éstas se encuentran siempre en niveles inferiores de práctica física y deportiva. En la última EAS de 2016 se observa que la actividad física va aumentando con la edad tanto en niños como en niñas, lo que es una buena noticia. El grupo poblacional que

presenta mayor nivel de actividad es el de los niños de 10 a 15 años, por lo que los esfuerzos de promoción deben centrarse también en la primera infancia.

Otro factor de riesgo importante para el exceso de peso, y para otros problemas de salud, es el ocio sedentario. Las Encuestas Andaluzas de Salud ofrecen información sobre las horas diarias de televisión que ven los menores andaluces. La evolución de este indicador del sedentarismo es desfavorable en los últimos años, especialmente en la EAS 2016 en la que se detecta que el 45% de la población de 2 a 15 años de Andalucía dedica 2 o más horas diarias a ver la televisión. Los porcentajes aumentan con la edad en ambos sexos y no incluyen el tiempo dedicado a las otras pantallas.

El incremento en el uso de las pantallas (móviles, tablets, ordenadores...) por los niños/as y adolescentes, se ha visto agravado en el último año con la crisis del Covid-19. Utilizados en el confinamiento como recursos para el mantenimiento del apoyo social y de la actividad educativa, se ha mantenido después del confinamiento como un elemento de cohesión social y ocio juvenil, agravando la situación de sedentarismo inicial que presenta este grupo poblacional.

Con la idea de fomentar la práctica de la actividad física, ambos centros, en colaboración con los servicios municipales, han elaborado un catálogo de recursos locales para la práctica de actividad física, que está accesible en las páginas webs de sus respectivos centros de salud y que puede distribuirse en los centros educativos, asociaciones locales y en las propias consultas con las familias en el centro de salud. El objetivo es dar a conocer los recursos existentes y ayudar a las familias a elegir las mejores opciones para la práctica de actividad física, por lo que debe irse renovando año a año

3. PROGRAMAS DE SALUD EN EL MEDIO ESCOLAR

Los centros sanitarios trabajan estrechamente en colaboración con los centros educativos y la Concejalía de educación del municipio para promover estilos de vida saludable en alimentación y actividad física en toda la comunidad educativa.

Desde el curso escolar 2015/16, los diferentes programas de Hábitos de Vida Saludable que se venían desarrollando en los centros educativos andaluces se modificaron sustancialmente para ofrecer dos programas integrados: **“CRECIENDO EN SALUD”** para Educación Infantil y Primaria y **“FORMA JOVEN EN EL ÁMBITO EDUCATIVO”** para Educación Secundaria. Ambos se diseñaron con el objetivo de reformular los programas de hábitos de vida saludables dirigidos a los centros, incorporando una perspectiva global, integradora y sistemática de promoción y educación para la salud, con enfoques didácticos innovadores. Ambos cuentan con una línea de intervención específica sobre actividad física y alimentación saludable (ANEXO V).

El Programa Forma joven se mantiene durante los tres últimos años en cuanto a número de IES inscritos (44-43-43) y el número de actividades realizadas durante el curso escolar (50-56).

El Programa Creciendo en Salud ha ido incrementando su adscripción de 76 Centros escolares en 2.019 a 95 en 2.020, manteniéndose el número estable en Los Palacios-Villafranca (9-10) y el número de actividades a demandas satisfechas por el sistema sanitario en torno a 2 salvo en el año 2020 por la pandemia (0).

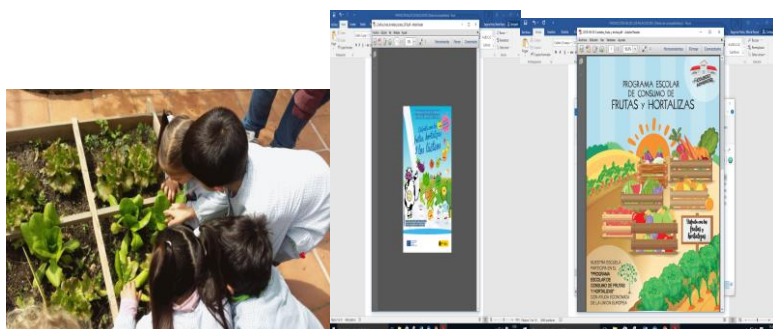
En relación al Proyecto RELAS en 2.019 se adscribió un nuevo municipio (Utrera).

Los Grupos Socio Educativos (GRUSES) se incrementaron en 7 alcanzando al 100% de las UGC que lo han realizado con respecto al 85% del año 2.018, incluyendo al 100% de las Zonas de Los Palacios y Villafranca.

En lo que concierne al Plan de Actuación sobre violencia de Género reseñamos las actividades organizadas por el Área Sanitaria (Formación de profesionales y actividades de sensibilización comunitaria) en la que han participado el municipio de los Palacios y Villafranca.

En resumen, observamos un descenso significativo cuantitativamente y cualitativamente del número de actividades dirigidas a la promoción de la Salud durante el año 2020 sin afectar a los programas “Forma Joven” y “Creciendo en Salud” que se mantienen activos y con el mismo grado de participación incluso mayor en el caso de “Creciendo en Salud”.

<http://portal.ced.junta-andalucia.es/educacion/webportal/web/vida-saludable/programas>



Desde 2018, la Consejería de Educación está fomentando la formación de equipos de promoción y educación para la salud (EPS) en los centros educativos inscritos en estos programas. Pueden formar parte de este equipo, además de los profesionales designados por el propio centro educativo, los profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía, **si los solicitan los centros educativos** y en función de los recursos disponibles de cada UGC de la zona.

4. PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DEL CANCER DE MAMA Y COLORRECTAL

Estos son dos programas de prevención secundaria, que como objetivo tienen **detectar la enfermedad en fases precoces**, para, tratándola pronto, aumentar la supervivencia. Se trata de dos patologías oncológicas muy frecuentes en las que se ha demostrado el beneficio del cribado, de ahí su gran importancia.

En el caso de “mama”, con una periodicidad de 2 años, se instala en Los Palacios y Villafranca una unidad móvil que realiza las mamografías. Aquí el municipio facilita dicha instalación, y desde el centro de salud, la actividad es animar a las mujeres a que acudan cuando se las cite.

En el caso del cribado de colon, el centro de salud si tiene un importante papel, recibiendo las muestras de sangre oculta en heces para enviarlas al laboratorio, y citando luego a los casos positivos para discernir la necesidad de realizar o no una colonoscopia.

A continuación, se recoge los datos de pacientes citadas para mamografía y número final de mamografías realizadas en los últimos años, lo cual se traduce en un porcentaje de 80.11% de mamografías realizadas en 2018 y un 82% en el año 2020 sobre el porcentaje total de mujeres citadas para dicha prueba.

2018- Citadas: 3.435 / Realizadas: 2.752

2020- Citadas: 4.355 / Realizadas: 3.587

Respecto al cribado de colon la población a la que se ha invitado a participar en 2020 en el Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla, ha sido del 100%.

6.- RESUMEN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Los Palacios y Villafranca cuenta con una pirámide poblacional regresiva, con una menor frecuencia de población infantil, respecto a las edades medias. La mayoría de la población se concentra en la parte media 15-65 años (64, 7%). Su crecimiento vegetativo ha sido positivo.

En 2018 Los Palacios y Villafranca se sitúa como el municipio nº48 respecto a la renta bruta media de la provincia de Sevilla y ocupa el quinto lugar entre los municipios cercanos.

La mortalidad, ha mejorado para ambos sexos, siendo las mujeres las que presentan una menor mortalidad, como ocurre en general en nuestro país.

En la distribución de defunciones por causas, las **Enfermedades del sistema circulatorio** y los **Tumores, tienen la mayor tasa de mortalidad** tanto en Los Palacios-Villafranca como en Sevilla, con tendencia ascendente en ambos casos. En general, la tasa de mortalidad en Los Palacios-Villafranca, para el resto de causas, ha sido inferior a la de Sevilla. Llama la atención un aumento de casos por Enfermedades del sistema digestivo en Sevilla durante 3 años consecutivos, que no se ha apreciado en los datos de Los Palacios. Analizar esto puede aportar pistas interesantes.

Respecto a la carga de enfermedad, o morbilidad, el análisis de los Procesos Asistenciales Integrados muestra la necesidad de seguir incidiendo en el abordaje de la **diabetes y la insuficiencia cardíaca**.

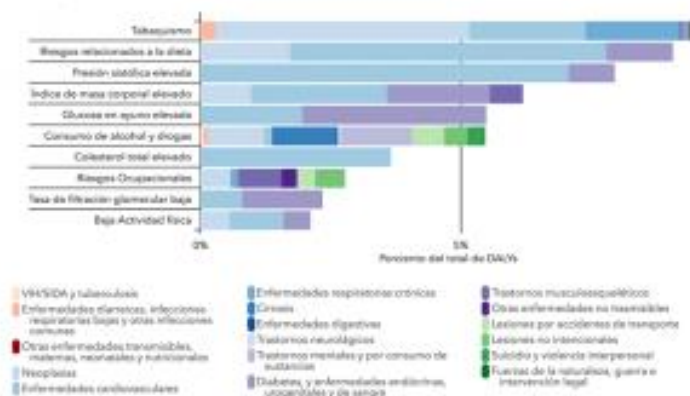
Tanto el patrón de mortalidad como el de morbilidad aboga por la importancia de fomentar hábitos y entornos saludables en los que se potencie de forma especial la alimentación saludable y el ejercicio físico.

En el ámbito de las enfermedades transmisibles, y las enfermedades de declaración obligatoria, destacar la importancia de mejorar las estrategias dirigidas a controlar las enfermedades de transmisión sexual. La gonorrea y la clamidia presentan una tasa en Los Palacios y Villafranca que es prácticamente el doble que la tasa del Distrito Sanitario Sevilla Sur. Esto puede ser debido a una mejor calidad del registro respecto a otros municipios, lo que mostraría una mayor sensibilidad en los clínicos de Los Palacios hacia estas infecciones.

Respecto a las actividades y programas de promoción de la salud, se observan diferencias entre los centros de salud que puede ser recomendable investigar. Es cierto que en los últimos años la presión asistencial ha sido intensa y la dificultad para realizar estos programas ha aumentado. En este campo de la promoción, junto con el medioambiental y social, es donde más impacto puede tener una decidida actuación desde el RELAS.

Durante el año 2018, desde la Comisión de Salud Pública del AGS Sur de Sevilla, se elaboró un repositorio de actividades e ideas para mejorar la promoción y prevención de la salud en la población de toda el Área. Aportamos este repositorio en formato Excel como documento adjunto, pues pensamos que puede ser muy útil para trabajar EL PLAN LOCAL DE LOS PALACIOS Y VILAFRANCA.

¿Qué factores de riesgo conducen a la mayoría de las muertes y discapacidades combinadas?



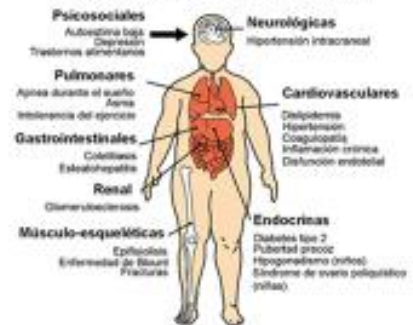
10 causas principales de DALYs con factores de riesgo claves, 2015.



Los riesgos del tabaco



Complicaciones de la obesidad infantil



ANEXOS

ANEXO I– MORBILIDAD ATENCIÓN PRIMARIA

A continuación, en una serie de tablas aparecerán las distintas categorías estudiadas en los distintos Centros de Salud y pedanías de Los Palacios y Villafranca, comparados con el Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla, para elaborar conclusiones.

Todas ellas quedan registradas en los distintos PAIs y programas de salud de los que disponemos.

Hoja de problemas activa en > de 50 años

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	2320,33	2341,55	2301,49
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	74,74	75,68	74,27
22293 Pinzón	44,76	44,13	43,93
22488 El Trobal	79,67	79,88	78,04
22618 Maribáñez	67,86	68,14	68,01
22924 los Palacios San Isidro	78,85	79,33	78,56

Se ha percibido un leve incremento de los casos en AGS Sur de Sevilla, pero no a expensas del municipio de Los Palacios, puesto que los números en este caso aumentan discretamente o permanecen casi idénticos entre los distintos años.

Prevalencia HTA

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	349,07	356,69	360,48
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	12,67	12,29	12,33
22293 Pinzón	10	10,62	10,64
22488 El Trobal	17,87	18,98	18,53
22618 Maribáñez	10,9	11,55	11,28
22924 los Palacios San Isidro	7,88	8,17	8,29

La tendencia del AGS Sur de Sevilla va en descenso, al igual que en el municipio de Los Palacios y pedanías, de forma discreta. Cabe destacar las cifras de CS Ntra. Sra. de las Nieves, que se mantiene en un número cada vez más elevado.

Prevalencia diabetes

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	225,39	222,67	212,83
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	7,73	7,71	7,34
22293 Pinzón	5,41	5,48	5,45
22488 El Trobal	9,44	9,44	9,11
22618 Maribáñez	7,96	8,16	8,17
22924 los Palacios San Isidro	5,83	5,83	5,59

La diabetes ha ido empeorando sus cifras en AGS Sur de Sevilla, puede ser por los hábitos alimenticios, sedentarismo... En todas las zonas de Los Palacios ha aumentado también esta cifra, siempre con una leve pendiente, excepto en El Trobal y Maribáñez, que ha disminuido.

Prevalencia ancianos por categorías:

Inmovilizados

La mayoría de los datos indican disminución del número de pacientes inmovilizados a lo largo de estos 3 años, tanto en el área de gestión Sur de Sevilla como en Los Palacios.

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	201,7	232,33	230,06
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	8,28	8,96	8,23
22293 Pinzón	7,45	8,24	6,33
22488 El Trobal	7,14	8,82	11,11
22618 Maribáñez	3,01	2,96	1,99
22924 los Palacios San Isidro	5,99	6,89	6,76

Institucionalizados en seguimiento por protocolo en el distrito

El n.º de usuarios institucionalizados de Los Palacios, crece, superando la tendencia de la de AGS Sur de Sevilla, que va en descenso.

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	1638	1780	1657
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	76	66	58
22293 Pinzón	1	1	1
22618 Maribáñez	2	1	2
22924 los Palacios San Isidro	2	2	1

N.º de personas inmovilizados en seguimiento

El descenso del n.º de usuarios inmovilizados en seguimiento se da tanto a nivel global en AGS Sur de Sevilla, como de forma más discreta en el término municipal de Los Palacios.

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	4018	4585	4219
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	270	289	244
22293 Pinzón	7	7	5
22488 El Trobal	10	12	14
22618 Maribáñez	5	5	3
22924 los Palacios San Isidro	116	129	117

Registro de consumo de alcohol

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	46,12	59,85	69,37
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	1,37	1,92	1,94
22293 Pinzón	0,47	1,29	2,27
22488 El Trobal	1	1,22	1,71
22618 Maribáñez	1,02	2,25	2,65
22924 los Palacios San Isidro	1,01	1,75	1,99

El consumo de alcohol ha ido disminuyendo en todo el municipio de Los Palacios a lo largo de estos tres años, de forma marcada, al igual que en el AGS Sur de Sevilla. Van correlacionados.

Planificación familiar

N.º de primeras consultas de planificación familiar (mujeres)

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	309	847	901
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	33	108	124
22488 El Trobal	NULL	4	3
22618 Maribáñez	1	4	4
22924 los Palacios San Isidro	3	10	18

El n.º de mujeres que acuden por primera vez a planificación familiar ha disminuido de forma notable tanto en el AGS Sur de Sevilla como en Los Palacios, probablemente debido a la pandemia de COVID-19 que azotó durante el 2020, que no ha permitido que muchos puedan ser padres por falta de recursos o, por no poder acudir a consulta presencial.

Mujeres embarazadas captadas en las 12 primeras semanas

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	60,46	65,45	66,13
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	2,6	2,67	2,43
22293 Pinzón	1,35	0,88	0,66
22488 El Trobal	2,75	4,1	5,01
22618 Maribáñez	2,37	2,59	3,13
22924 los Palacios San Isidro	2,58	3,33	2,72

La tendencia ha decrecido levemente, tanto en el AGS Sur de Sevilla como en Los Palacios.

N.º de mujeres en seguimiento por planificación familiar

Nº DE MUJERES EN SEGUIMIENTO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	03002 AGS SUR SEVILLA	835	2347	2655
Nº DE MUJERES EN SEGUIMIENTO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	160	499	525
Nº DE MUJERES EN SEGUIMIENTO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	22293 Pinzón	NULL	NULL	1
Nº DE MUJERES EN SEGUIMIENTO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	22488 El Trobal	3	13	15
Nº DE MUJERES EN SEGUIMIENTO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	22618 Maribáñez	3	13	13
Nº DE MUJERES EN SEGUIMIENTO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	22924 los Palacios San Isidro	5	25	49

El n.º de mujeres ha decrecido con notoriedad en el 2020, quizás debido a la pandemia por COVID-19, por falta de recursos para poder afrontar la maternidad.

Realización de la 1ª visita de niño sano el primer mes

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	1833,41	1931,08	1726,77
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	87,06	84,77	82,52
22924 los Palacios San Isidro	84,97	89,35	83,5

Va decreciendo respecto a los años anteriores, también con la disminución de la asistencia de las mujeres al programa, poseen correlación. Quizás también debido a la disminución de la natalidad en el último año.

VIH en seguimiento

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	255	259	284
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	22	21	24
22293 Pinzón	3	3	3
22924 los Palacios San Isidro	8	10	10

Sigue una tendencia al descenso, de forma muy lenta.

TAO en seguimiento

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	6073	6680	7761
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	357	389	425
22293 Pinzón	8	12	12
22488 El Trobal	25	23	28
22618 Maribáñez	17	18	20
22924 los Palacios San Isidro	215	234	252

Apreciamos pequeña disminución paulatina de forma general.

Mayores de 65

Incluidos en el programada de seguimiento

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	35336	36248	35185
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	1251	1299	1259
22293 Pinzón	47	46	46
22488 El Trobal	64	67	67
22618 Maribáñez	68	77	73
22924 los Palacios San Isidro	909	946	926

Frágiles o en riesgo de dependencia

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	6507	6695	6205
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	315	314	273
22293 Pinzón	12	12	12
22488 El Trobal	12	11	11
22618 Maribáñez	16	18	18
22924 los Palacios San Isidro	211	212	188

Autónomos

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	23282	23779	23001
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	661	683	674
22293 Pinzón	4	4	4
22488 El Trobal	7	8	7
22618 Maribáñez	36	39	39
22924 los Palacios San Isidro	583	597	592

Dependientes

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	5321	5568	5030
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	326	336	284
22293 Pinzón	9	8	7
22488 El Trobal	14	14	14
22618 Maribáñez	10	14	11
22924 los Palacios San Isidro	159	167	142

En los tres apartados referidos, por lo general, podemos ver una tendencia a la disminución, empezando porque hay menos usuarios mayores de 65 años incluidos en el programa.

Cuidados paliativos

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	657	695	592
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	21	27	21
22293 Pinzón	3	3	2
22488 El Trobal	2	2	2
22618 Maribáñez	NULL	NULL	0
22924 los Palacios San Isidro	13	12	11

Aquí podemos observar también una tendencia a la baja muy leve, correspondida con los datos de AGS Sur de Sevilla.

Demencias

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	1031	1095	1055
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	37	38	37
22293 Pinzón	1	1	1
22924 los Palacios San Isidro	17	18	17

Los datos de los tres años recogidos son muy similares en todas las zonas.

Embarazo (mujeres incluidas en el programa “Embarazo”)

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	3455	3631	3571
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	201	208	185
22293 Pinzón	7	4	3
22488 El Trobal	11	15	18
22618 Maribáñez	10	10	13
22924 los Palacios San Isidro	163	209	176

Al igual que los números de asistencia a planificación familiar y seguimiento de la misma, los números han bajado, de forma correlacionada.

EPOC

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	10051	9882	9684
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	373	378	373
22293 Pinzón	17	17	17
22488 El Trobal	39	41	41
22618 Maribáñez	6	7	7
22924 los Palacios San Isidro	311	311	300

Han aumentado las cifras de EPOC de forma notoria en el AGS Sur de Sevilla, en cambio, podemos apreciar que en Los Palacios se mantienen iguales que el resto de años, e incluso han disminuido.

Paciente pluripatológico, n.º de usuarios incluidos en el programa

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	2690	2904	2823
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	75	76	77
22293 Pinzón	1	1	1
22488 El Trobal	9	9	9
22618 Maribáñez	9	13	12
22924 los Palacios San Isidro	80	92	91

En el AGS Sur de Sevilla han aumentado las personas incluidas en este programa, pero, en cambio, en el municipio de Los Palacios ha disminuido o se ha mantenido en las mismas cifras.

En el AGS Sur de Sevilla han aumentado las personas incluidas en este programa, pero, en cambio, en el municipio de Los Palacios ha disminuido o se ha mantenido en las mismas cifras.

Cirugía menor

Indicador	UFI	2020	2019	2018
Acum Nº Citas Pasadas personas diferentes con tarea CMAP	03002 AGS SUR SEVILLA	3348	6735	6993
Acum Nº Citas Pasadas personas diferentes con tarea CMAP	22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	96	303	237
Acum Nº Citas Pasadas personas diferentes con tarea CMAP	22924 los Palacios San Isidro	164	270	255

Probablemente el descenso que observamos en relación a los años 2018 y 2019 tan notorio esté relacionado con la pandemia por COVID-19, que no permitía que el programa pudiera funcionar con normalidad ni atender a los usuarios que normalmente abordaba.

Acupuntura:

UFI	2020	2019	2018
22924 los Palacios San Isidro	173	487	535

Cancer de mama

- Mujeres incluidas en el programa:

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	16643	16449	16218
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	712	691	665
22293 Pinzón	6	6	6
22488 El Trobal	10	12	11
22618 Maribáñez	19	18	18
22924 los Palacios San Isidro	1013	1005	995

- (2) N.º de mujeres de la población elegible para detección precoz de cáncer de mama

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	56980	55174	53157
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	2616	2560	2486
22293 Pinzón	190	183	177
22488 El Trobal	146	146	145
22618 Maribáñez	152	151	143
22924 los Palacios San Isidro	1811	1734	1662

(3) N.º de mujeres incluidas en el proceso de cancer de mama con diagnóstico de cáncer de mama

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	2196	2076	2055
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	54	53	53
22293 Pinzón	2	2	2
22488 El Trobal	2	3	2
22618 Maribáñez	4	3	3
22924 los Palacios San Isidro	122	122	122

(4) N.º de mujeres de 50 a 70 años incluidas en el programa

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	###	###	###
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	2517	2467	2419
22293 Pinzón	96	94	89
22488 El Trobal	146	149	147
22618 Maribáñez	147	143	148

Cancer de útero/cervix

(1)

Mujeres incluidas en el programa:

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	79582	79010	76490
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	3680	3631	3466
22293 Pinzón	127	127	121
22488 El Trobal	175	175	163
22618 Maribáñez	227	226	213
22924 los Palacios San Isidro	3585	3563	3415

(2) N.º de mujeres incluidas en el proceso de cancer de utero/cancer de cervix, con diagnóstico de cancer de cervix

(2) N.º de mujeres incluidas en el proceso de cancer de utero/cancer de cervix, con diagnóstico de cancer de cervix

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	225	212	211
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	1	2	2
22488 El Trobal	1	1	1
22618 Maribáñez	2	2	2
22924 los Palacios San Isidro	10	10	9

(3)

N.º de mujeres incluidas en el proceso de cancer de utero/cancer de cervix, con

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	361	333	340
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	13	10	13
22924 los Palacios San Isidro	6	6	6

diagnóstico de cancer de útero

- (4) N^º de mujeres de 40 a 50 años de edad incluidas en el proceso de cancer de utero/cancer de cervix
- (4) N^º de mujeres de 40 a 50 años de edad incluidas en el proceso de cancer de utero/cancer de cervix

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	22568	22184	21508
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	850	820	809
22293 Pinzón	33	29	28
22488 El Trobal	25	21	15
22618 Maribáñez	63	63	61
22924 los Palacios San Isidro	1146	1110	1055

- (5) N.º de mujeres de 40 a 50 años incluidas en el programa cancer de utero/cancer de cervix con diagnostico de cancer de cervix

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	60	52	59
22924 los Palacios San Isidro	4	4	4

HBP/cancer de prostata+

Indicador	UFI	2020	2019	2018
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA	03002 AGS SUR SEVILLA	8637	8680	8573
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA	22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	354	361	363
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA	22293 Pinzón	14	14	14
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA	22488 El Trobal	30	31	30
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA	22618 Maribáñez	7	10	9
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA	22924 los Palacios San Isidro	258	263	259
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA CON SÍNTOMAS PROSTÁTICOS CON VALORACIÓN IPS	03002 AGS SUR SEVILLA	5040	5095	4994
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA CON SÍNTOMAS PROSTÁTICOS CON VALORACIÓN IPS	22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	157	165	165
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA CON SÍNTOMAS PROSTÁTICOS CON VALORACIÓN IPS	22293 Pinzón	11	11	11
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA CON SÍNTOMAS PROSTÁTICOS CON VALORACIÓN IPS	22488 El Trobal	NULL	0	0
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA CON SÍNTOMAS PROSTÁTICOS CON VALORACIÓN IPS	22618 Maribáñez	3	4	4
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA CON SÍNTOMAS PROSTÁTICOS CON VALORACIÓN IPS	22924 los Palacios San Isidro	150	153	147

Indicador	UFI	2020	2019	2018
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA Y DIAGNOSTICADOS DE HBP	03002 AGS SUR SEVILLA	4554	4681	4697
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA Y DIAGNOSTICADOS DE HBP	22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	222	231	234
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA Y DIAGNOSTICADOS DE HBP	22293 Pinzón	13	13	13
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA Y DIAGNOSTICADOS DE HBP	22488 El Trobal	3	3	3
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA Y DIAGNOSTICADOS DE HBP	22618 Maribáñez	4	7	7
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA Y DIAGNOSTICADOS DE HBP	22924 los Palacios San Isidro	164	168	166
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA Y DIAGNOSTICADOS DE CÁNCER DE PRÓSTATA	03002 AGS SUR SEVILLA	1181	1111	1102
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA Y DIAGNOSTICADOS DE CÁNCER DE PRÓSTATA	22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	34	34	34
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA Y DIAGNOSTICADOS DE CÁNCER DE PRÓSTATA	22293 Pinzón	2	2	2
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA Y DIAGNOSTICADOS DE CÁNCER DE PRÓSTATA	22618 Maribáñez	1	1	1
Nº DE USUARIOS INCLUIDOS EN EL P.A. HBP/CÁNCER DE PRÓSTATA Y DIAGNOSTICADOS DE CÁNCER DE PRÓSTATA	22924 los Palacios San Isidro	24	23	23

En los parámetros oncológicos en los que nos hemos referido anteriormente, tanto de cáncer de mama, como de útero/cervix, como HBP y cáncer de próstata, vemos que la tendencia sigue de forma muy similar en todos los apartados recogidos a lo largo de los últimos tres años.

Insuficiencia cardíaca

UFI	2020	2019	2018
03002 AGS SUR SEVILLA	2418	2567	2533
22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	102	107	99
22293 Pinzón	5	6	5
22488 El Trobal	34	36	37
22618 Maribáñez	1	1	1
22924 los Palacios San Isidro	49	50	50

Se aprecia disminución de la prevalencia, tanto en la población de referencia como en el AGS Sur de Sevilla, de forma leve.

Asma

Indicador	UFI	2020	2019	2018
Nº DE ADULTOS CON ASMA VALORADAS	03002 AGS SUR SEVILLA	16703	15713	15019
Nº DE ADULTOS CON ASMA VALORADAS	22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	519	473	443
Nº DE ADULTOS CON ASMA VALORADAS	22293 Pinzón	25	25	24
Nº DE ADULTOS CON ASMA VALORADAS	22488 El Trobal	48	48	45
Nº DE ADULTOS CON ASMA VALORADAS	22618 Maribáñez	21	19	15
Nº DE ADULTOS CON ASMA VALORADAS	22924 los Palacios San Isidro	555	522	498
Nº DE NIÑOS CON ASMA VALORADAS	03002 AGS SUR SEVILLA	4619	5240	5789
Nº DE NIÑOS CON ASMA VALORADAS	22247 Los Palacios Ntra. Sra. de las Nieves	418	444	472
Nº DE NIÑOS CON ASMA VALORADAS	22293 Pinzón	1	0	1
Nº DE NIÑOS CON ASMA VALORADAS	22488 El Trobal	0	2	3
Nº DE NIÑOS CON ASMA VALORADAS	22618 Maribáñez	4	4	8
Nº DE NIÑOS CON ASMA VALORADAS	22924 los Palacios San Isidro	257	287	305

En AGS Sur de Sevilla, y la localidad de Los Palacios, el asma se ve de forma creciente en adultos. En cambio, en las pedanías podemos observar un mantenimiento de la prevalencia de dicha patología, probablemente debido a la polución de la ciudad que afecta al sistema respiratorio.

Los datos reflejan que en los niños, dicha patología va en descenso, en el AGS Sur de Sevilla y en el municipio completo de Los Palacios, incluyendo sus pedanías.

ANEXO II: MORBILIDAD ATENCION HOSPITALARIA

Comenzaremos apreciando cada año con su apartado CDM (Categoría Diagnóstica Mayor).

2018

CDM	Exitus	Altas % Exitus	
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS, SISTÉMICAS O NO LOCALIZADAS	18	77	23,4%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DE LA PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y MAMA	2	57	3,5%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO CIRCULATORIO	26	332	7,8%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO DIGESTIVO	22	273	8,1%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO	1	29	3,4%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO RESPIRATORIO	38	323	11,8%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL HÍGADO, SISTEMA BILIAR Y PÁNCREAS	8	158	5,1%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL OIDO, NARIZ, BOCA Y FARINGE	1	69	1,4%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL RIÑÓN Y VÍAS URINARIAS	12	145	8,3%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL SISTEMA ENDOCRINO, NUTRICIÓN Y METABOLISMO	2	45	4,4%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO Y TEJIDO CONJUNTIVO	5	250	2,0%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO	11	140	7,9%
LESIONES Y ENVENENAMIENTOS Y EFECTOS TÓXICOS DE FÁRMACOS	1	16	6,3%
OTRAS CAUSAS DE ATENCION SANITARIA	2	17	11,8%
TRASTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS Y NEOPLASIAS MAL DIFERENCIADAS	2	31	6,5%
Total general	151	2499	6,0%

Vemos que, con mucha diferencia, el mayor porcentaje es el de “enfermedades infecciosas y parasitarias, sistémicas o no localizadas”, seguida por enfermedades y trastornos del aparato respiratorio, y otras causas de atención sanitaria.

En la tabla que aparece a continuación se representa las principales causas de muerte intrahospitalaria en 2018, así como las altas de dichas patologías, y el porcentaje de éxitos de cada una:

GRD	Exitus	Altas	% Exitus
041-1 NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO-Severidad 1	1	2	50,00 %
041-3 NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO-Severidad 3	1	1	100,00 %
042-3 TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTI	1	3	33,33 %
045-2 ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO-Severidad 2	4	31	12,90 %
045-3 ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO-Severidad 3	2	8	25,00 %
121-3 OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE APARATO RESPIRATORIO-Severidad 3	1	1	100,00 %
136-2 NEOPLASIAS RESPIRATORIAS-Severidad 2	3	10	30,00 %
136-3 NEOPLASIAS RESPIRATORIAS-Severidad 3	8	18	44,44 %
136-4 NEOPLASIAS RESPIRATORIAS-Severidad 4	1	1	100,00 %
139-1 OTRA NEUMONÍA-Severidad 1	1	17	5,88 %
139-2 OTRA NEUMONÍA-Severidad 2	1	26	3,85 %
139-3 OTRA NEUMONÍA-Severidad 3	3	26	11,54 %
139-4 OTRA NEUMONÍA-Severidad 4	3	9	33,33 %
140-3 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA-Severidad 3	2	23	8,70 %
140-4 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA-Severidad 4	1	4	25,00 %
144-3 OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIC	4	17	23,53 %
190-3 INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO - IAM-Severidad 3	4	9	44,44 %
190-4 INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO - IAM-Severidad 4	1	1	100,00 %
194-2 INSUFICIENCIA CARDÍACA-Severidad 2	2	30	6,67 %
194-3 INSUFICIENCIA CARDÍACA-Severidad 3	8	69	11,59 %
194-4 INSUFICIENCIA CARDÍACA-Severidad 4	4	14	28,57 %

A partir de la tabla anterior podemos concluir que el mayor número de ingresos de producen por insuficiencia cardíaca, pero no posee los números más altos de mortalidad. La de grado de severidad 4 supone un 28,57% de porcentaje de exitus.

Podemos apreciar que el porcentaje mayor de exitus son las neoplasias respiratorias con un 44,4% y el infarto agudo de miocardio (IAM) con respecto al número de ingresos por esa misma patología.

Las patologías que poseen 100% de exitus tienen poco número de ingresos, como las neoplasias respiratorias o del sistema nervioso.

Aquí podemos observar los datos sobre la septicemia e infecciones diseminadas en sus distintos grados de severidad en dicho año:

720-2 SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS-Severidad 2	2	8	25,00 %
720-3 SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS-Severidad 3	5	17	29,41 %
720-4 SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS-Severidad 4	9	13	69,23 %

El total en el año 2018 encontramos un 6,04% de exitus de forma intrahospitalaria (151 exitus, en comparación con 2499 altas en ese año) en la población de Los Palacios y Villafranca.

2019

Desc_CDM	Exitus altas	%exitus	
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS, SISTÉMICAS O NO LOCALIZADAS	17	92	18,5%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DE LA PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y MAMA	4	39	10,3%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO CIRCULATORIO	22	366	6,0%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO DIGESTIVO	11	240	4,6%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO	3	51	5,9%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO	1	23	4,3%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO RESPIRATORIO	28	254	11,0%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL HÍGADO, SISTEMA BILIAR Y PÁNCREAS	10	132	7,6%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL OIDO, NARIZ, BOCA Y FARINGE	3	70	4,3%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL RIÑÓN Y VÍAS URINARIAS	5	124	4,0%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO Y TEJIDO CONJUNTIVO	3	207	1,4%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO	10	149	6,7%
INFECCIONES POR HIV	1	14	7,1%
LESIONES Y ENVENENAMIENTOS Y EFECTOS TÓXICOS DE FÁRMACOS	1	25	4,0%
OTRAS CAUSAS DE ATENCION SANITARIA	2	20	10,0%
RECIÉN NACIDOS Y NEONATOS CON PATOLOGÍA ORIGINADA EN EL PERÍODO NEONATAL	1	31	3,2%
TRASTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS Y NEOPLASIAS MAL DIFERENCIADAS	6	30	20,0%
Total general	128	2293	5,6%

Podemos comprobar, que, respecto a 2018, ahora el porcentaje más alto es para la categoría de “trastornos mieloproliferativos y neoplasias mal diferenciadas”, seguido por las “enfermedades infecciosas y parasitarias, sistémicas o no localizadas”, que eran las que ocupaban el primer lugar el año anterior. En tercer lugar aparecen las enfermedades y afecciones del aparato respiratorio.

En esta otra gráfica podemos ver las principales causas de muerte intrahospitalaria en 2019, así como las altas de dichas patologías, y el porcentaje de éxitos de cada una en relación con los valores anteriores:

GRD_PUB	Exitus	Altas	% Exitus
044-2 HEMORRAGIA INTRACRANEAL-Severidad 2	1	7	14,3%
044-3 HEMORRAGIA INTRACRANEAL-Severidad 3	1	1	100,0%
044-4 HEMORRAGIA INTRACRANEAL-Severidad 4	4	5	80,0%
045-2 ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO-Severidad 2	1	26	3,8%
045-3 ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO-Severidad 3	2	12	16,7%
052-4 ALTERACIÓN DE LA CONCIENCIA-Severidad 4	1	1	100,0%
110-3 NEOPLASIAS DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES-Severidad 3	1	1	100,0%
113-3 INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES-Severidad 3	2	4	50,0%
133-2 FALLO RESPIRATORIO-Severidad 2	3	9	33,3%
133-3 FALLO RESPIRATORIO-Severidad 3	2	11	18,2%
136-2 NEOPLASIAS RESPIRATORIAS-Severidad 2	2	6	33,3%
136-3 NEOPLASIAS RESPIRATORIAS-Severidad 3	5	19	26,3%

Podemos apreciar en esta tabla que las causas con mayor porcentaje de éxitos intrahospitalario fueron en 2019 la neoplasia de otorrinolaringología, así como la alteración de la conciencia, ambas con un 100%, aunque la incidencia es muy baja, también en la tabla que aparece en el anexo (tabla completa), aparecen con 100% de

exitus intrahospitalario endocarditis aguda o subaguda, enfermedades malignas de la mama, insuficiencia vascular gastrointestinal.

La insuficiencia cardíaca (aparece también en la tabla del anexo) es la afección más frecuente que provoca el ingreso del usuario, pero con 8 exitus y 67 altas, solo tiene un porcentaje de exitus de 11,9%.

El porcentaje de exitus por septicemia este año se encuentra en esta tabla:

720-2 SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS-Severidad 2	1	6	16,7%
720-3 SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS-Severidad 3	6	22	27,3%
720-4 SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS-Severidad 4	8	16	50,0%

El total en el año 2019 encontramos un 5,6% de exitus de forma intrahospitalaria (128 exitus, en comparación con 2293 altas en ese año) en la población de Los Palacios y Villafranca. Baja levemente la mortalidad intrahospitalaria respecto al 2018.

2020

CDM	Exitus	altas	%exitus
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS, SISTÉMICAS O NO LOCALIZADAS	26	96	27,1%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DE LA PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y MAMA	5	32	15,6%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DE SANGRE, ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS Y SISTEMA INMUNOLÓGICO	3	33	9,1%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO CIRCULATORIO	22	379	5,8%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO DIGESTIVO	18	218	8,3%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO	1	31	3,2%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO	1	15	6,7%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL APARATO RESPIRATORIO	56	365	15,3%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL HÍGADO, SISTEMA BILIAR Y PÁNCREAS	6	108	5,6%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL OIDO, NARIZ, BOCA Y FARINGE	2	70	2,9%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL RIÑÓN Y VÍAS URINARIAS	13	126	10,3%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL SISTEMA ENDOCRINO, NUTRICIÓN Y METABOLISMO	1	46	2,2%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO Y TEJIDO CONJUNTIVO	8	189	4,2%
ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO	16	148	10,8%
LESIONES Y ENVENENAMIENTOS Y EFECTOS TÓXICOS DE FÁRMACOS	1	26	3,8%
OTRAS CAUSAS DE ATENCIÓN SANITARIA	4	21	19,0%
TRASTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS Y NEOPLASIAS MAL DIFERENCIADAS	2	13	15,4%
Total general	185	2336	7,9%

La frecuencia más elevada en esta tabla vuelve a ser para la categoría de “enfermedades infecciosas y parasitarias, sistémicas o no localizadas”, en segundo lugar vemos “otras causas de atención sanitaria”, seguida de las “enfermedades y trastornos de la piel, tejido subcutáneo y mama”. Las dos últimas difieren en categoría con los dos años anteriores en los tres primeros lugares de la tabla y porcentajes, aunque continuamos viendo cómo las “infecciones y parasitarias, sistémicas o no localizadas”, continua en los primeros puestos de la clasificación durante los tres años.

En esta última tabla podemos observar las principales causas de muerte intrahospitalaria en 2020, la más reciente, así como las altas de dichas patologías, y el porcentaje de éxitus de cada una:

GRD_PUB	Exitus	Altas	% Exitus
720-4 SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS-Severidad 4	15	25	60,0%
194-4 INSUFICIENCIA CARDIACA-Severidad 4	12	27	44,4%
137-3 INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES-Severidad 3	11	71	15,5%
137-4 INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES-Severidad 4	10	26	38,5%
139-4 OTRA NEUMONÍA-Severidad 4	9	19	47,4%
240-3 NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA-Severidad 3	5	16	31,3%
710-4 ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITOSIS INCLUYENDO VIH CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO-Severidad 4	3	4	75,0%
045-2 ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO-Severidad 2	3	30	10,0%
240-4 NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA-Severidad 4	3	3	100,0%
720-3 SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS-Severidad 3	3	23	13,0%
044-3 HEMORRAGIA INTRACRANEAL-Severidad 3	3	5	60,0%
469-3 DAÑO AGUDO DE RINÓN-Severidad 3	3	12	25,0%
130-4 ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS-Severidad 4	3	3	100,0%
720-2 SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS-Severidad 2	2	9	22,2%

Podemos observar que la causa intrahospitalaria con una frecuencia mayor de éxitus en relación con el número de usuarios que la presentan, más frecuente que el resto, es la septicemia e infecciones diseminadas, con una tasa del 60% de los 40 usuarios que la presentaron.

Vemos que la patología más demandada para un ingreso hospitalario, continua siendo la insuficiencia cardíaca, y que tiene un 44,4% de éxitus (severidad 4), aumentando respecto a años anteriores.

Por otro lado, podemos apreciar que las patologías con mayor mortalidad intrahospitalaria, en este caso del 100%, son enfermedades aparato respiratorio que han precisado ventilación asistida de más de 96 horas, así como la neoplasia maligna digestiva, aunque la incidencia de ambas afecciones fuera menor.

El total en el año 2020 encontramos un 7,9% de éxitus de forma intrahospitalaria (185 éxitus, en comparación con 2336 altas en ese año) en la población de Los Palacios y Villafranca.

ANEXO III. TASA DE INCIDENCIA ACUMULADA POR 10.000 HABITANTES

En el área Sur de Sevilla, la tasa de las enfermedades anteriormente citadas en una población de 10.000 habitantes sería la siguiente:

	Casos 2017	Población 2017	Tasa por 10.000 hab	Casos 2018	Población 2018	Tasa por 10.000 hab
Hepatitis A	66	424842	1,55	9	425355	0,21
Enf. Neumocócica invasora	33	424842	0,78	46	425355	1,08
Enf. Meningocócica	2	424842	0,05	3	425355	0,07
Herpes simple	9	424842	0,21	18	425355	0,42
Neisseria gonorrhoeae	15	424842	0,35	39	425355	0,92
Bordetella pertusis	15	424842	0,35	21	425355	0,49
Treponema pallidum	37	424842	0,87	38	425355	0,89
Coixella Burnetii	16	424842	0,38	16	425355	0,38
Chlamydia Trachomatis	15	424842	0,35	54	425355	1,27
Parotiditis	5	424842	0,12	26	425355	0,61
Listeria	3	424842	0,07	7	425355	0,16
SARS-COV 2	0	424842	0	0	425355	0

	Casos 2019	Población 2019	Tasa por 10.000 hab	Casos 2020	Población 2020	Tasa por 10.000hab
Hepatitis A	6	426417	0,14	1	426182	0,02
Enf. Neumocócica invasora	36	426417	0,84	12	426182	0,28
Enf. Meningocócica	8	426417	0,19	6	426182	0,14
Herpes simple	34	426417	0,8	16	426182	0,37
Neisseria gonorrhoeae	59	426417	1,38	33	426182	0,77
Bordetella pertusis	52	426417	1,21	0	426182	0
Treponema pallidum	32	426417	0,75	13	426182	0,3
Coixella Burnetii	15	426417	0,35	2	426182	0,05
Chlamydia Trachomatis	84	426417	1,97	55	426182	1,29
Parotiditis	185	426417	4,34	55	426182	1,29

Listeria	45	426417	1,06	1	426182	0,02
SARS-COV2	0	426417	0	10952	426182	256,21

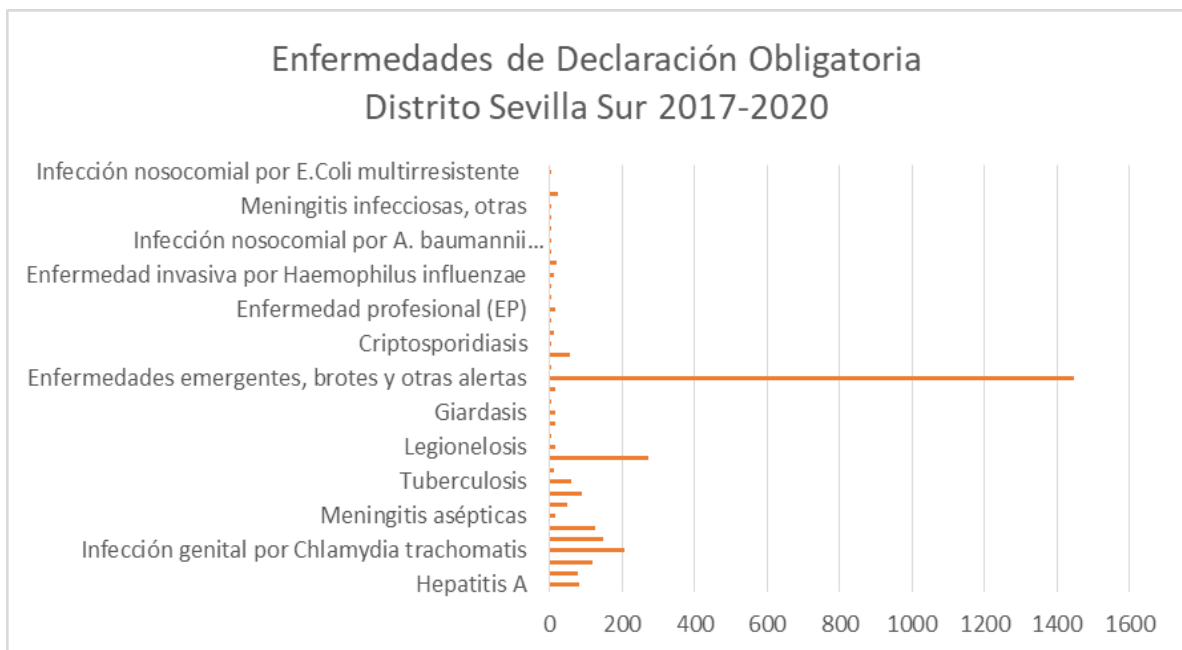
Centrándonos en la localidad de los Palacios y Villafranca, obtendríamos la siguiente tasa por 10.000 habitantes.

	Casos 2017	Población 2017	Tasa por 10.000 hab	Casos 2018	Población 2018	Tasa por 10.000 hab
Hepatitis A	5	38246	1,31	1	38246	0,26
Enf. Neumocócica invasora	3	38246	0,78	5	38246	1,31
Enf. Meningocócica	1	38246	0,26	0	38246	0
Herpes simple	0	38246	0	2	38246	0,52
Neisseria gonorrhoeae	1	38246	0,26	9	38246	2,35
Bordetella pertusis	1	38246	0,26	0	38246	0
Treponema pallidum	2	38246	0,52	6	38246	1,57
Coixella Burnetii	4	38246	1,05	2	38246	0,52
Chlamydia Trachomatis	1	38246	0,26	7	38246	1,83
Parotiditis	0	38246	0	8	38246	2,09
Listeria	1	38246	0,26	0	38246	0
SARS-COV2	0	38246	0	0	38246	0

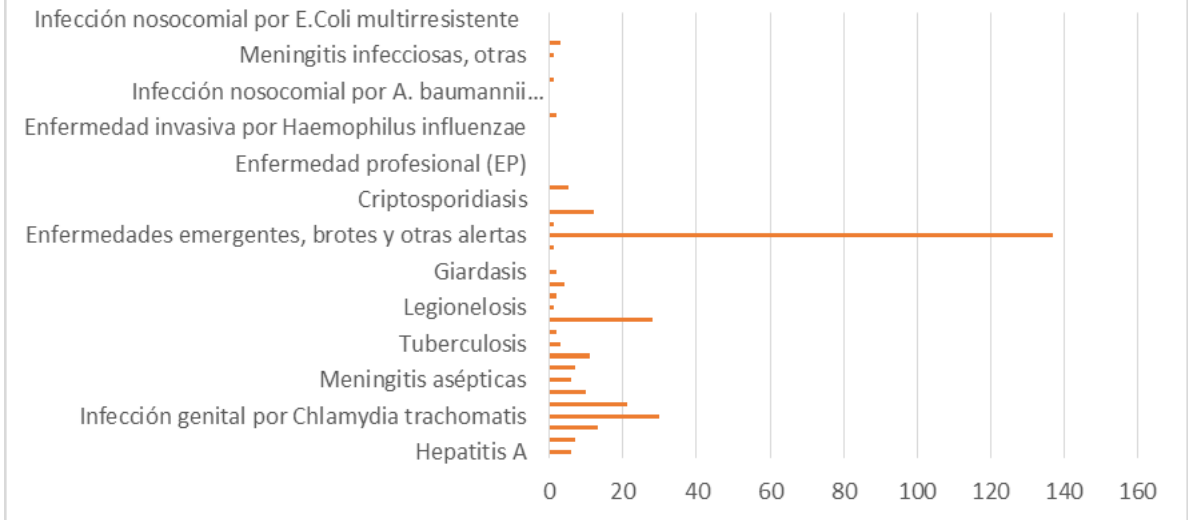
	Casos 2019	Población 2019	Tasa por 10.000 hab	Casos 2020	Población 2020	Tasa por 10.000hab
Hepatitis A	0	38354	0	0	38548	0
Enf. Neumocócica invasora	1	38354	0,26	1	38548	0,26
Enf. Meningocócica	1	38354	0,26	0	38548	0
Herpes simple	3	38354	0,78	2	38548	0,52
Neisseria gonorrhoeae	8	38354	2,09	3	38548	0,78
Bordetella pertusis	10	38354	2,61	0	38548	0

Treponema pallidum	4	38354	1,04	1	38548	0,26
Coixella Burnetii	1	38354	0,26	0	38548	0
Chlamydia						
Trachomatis	13	38354	3,39	9	38548	2,33
Parotiditis	11	38354	2,87	9	38548	2,33
Listeria	11	38354	2,87	0	38548	0
SARS-COV2	0	38354	0	1281	38548	332,31

ANEXO IV. Casos de enfermedades de declaración obligatoria confirmadas entre los años 2017- 2020.



Enfermedades de Declaración Obligatoria Los Palacios y Villafranca 2017-2020



**ANEXO V. Relación de actividades programadas para promover hábitos de vida saludables
(2.018-19-20) AREA DE SALUD Y LOS PALACIOS/VILAFRANCA**

Programa/Año	2.018 Area	2.018 LP	2.019 Area	2.019 LP	2.020 Area	2.020 LP
Forma Joven I.E.S. Adscritos	44	5	43	5	43	5
Forma Joven Actividades	520	50	421	50	136	56
Creciendo Salud Colegios Adscritos	71	9	76	10	95	10
Creciendo en Salud Actividades a demanda	22	2	33	2	16	0
Relas. Municipios Adscritos	4	0	5	0	5	0
Grupos Socioeducativos (GRUSEs) Realizados	27	3	34	3	0	0
Plan Violencia Género. Actividades Realizadas	11	2	12	2	2	2

ANEXO VI. Actividades de prevención del tabaquismo y promoción de la salud en Los Palacios en la semana Sin Humo y el Día Mundial Sin Tabaco 2019

- Mesa informativa con folletos, intercambio de fruta por cigarrillo y realización de cooximetría (enfermero referente del programa en el centro de salud y personal sanitario).
- Cartelería con motivo a la Semana Sin Humo durante toda la segunda quincena de mayo y folletos informativos en expositor.
- En colaboración con la Delegación Municipal de Salud se realizó una actividad de promoción de la salud y prevención del uso de cachimbas con institutos de la localidad. Enlace a noticia en el Correo de Andalucía (28 mayo 2019):

<http://elcorreoweb.es/movil/provincia/cuando-la-cachimba-es-un-monstruo-de-cien-cabezas-GC5488091>

En 2020, dada la espacial situación vivida con la pandemia del Covid-19, no se pudieron realizar actividades de prevención del tabaquismo con la población general y los centros educativos.

ANEXO VI Otros recursos para la promoción de la actividad física y la alimentación saludables

<https://www.miquiadesalud.es/>

<https://www.educaciontrespuntocero.com/recursos/apps-alimentacion-sana/38020.HTML>

<https://www.aeped.es/contact>

<http://thedailymile.co.uk>