Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

Análisis Epidemiológico de pequeñas áreas del Distrito Sanitario Jaén-Sur

- ✓ **Coordinación y redacción:** Miguel Ángel Bueno de la Rosa. Técnico de Epidemiología y Programas del Distrito Sanitario Jaén.
- ✓ **Asesoramiento:**
  - Juan Carlos Fernández Merino. Consejería de Salud
  - Ingrid González. Coordinación de Desarrollo Clínico e Innovación en AP. Servicio Andaluz de Salud
  - Ricardo Ocaña Riola, Escuela Andaluza de Salud Pública
- ✓ **Colaboración:**
  - Juan Antonio López Rosique. Director Distrito Sanitario Jaén-Sur
  - Victor Sánchez Hueltes Técnico de soporte informático del Distrito Sanitario Jaén-Sur
  - Mateo Moreno Mesa Técnico de soporte informático del Distrito Sanitario Jaén-Sur.
  - **Quiero agradecer especialmente la colaboración de Rafael Montañés López. Responsable de Informática del Distrito Sanitario Jaén-Sur, sin cuya ayuda y consejo, no hubiera podido finalizar el presente estudio**

INDICE

1. INTRODUCCIÓN GENERAL.....4

2. OBJETIVO.....5

3. METODOLOGÍA. 5

3.1. Unidades de análisis.....5

3.2. Fuentes de datos.....7

3.3. Indicadores 7

3.4. Análisis estadístico. 17

4. RESULTADOS.....18

5. DISCUSIÓN..... ¡Error! Marcador no definido.

1. INTRODUCCIÓN GENERAL.

Este estudio forma parte de los objetivos del Contrato Programa 2007 de los Distritos de Atención Primaria de Salud (APS) del Servicio Andaluz de Salud (SAS), y ha sido impulsado por la Coordinación de Desarrollo Clínico e Innovación en AP de la Subdirección de Coordinación de Salud del SAS. Dicha coordinación ha propuesto una serie de indicadores comunes para todos los Distritos de Andalucía, y que por lo tanto serán comparables entre ellos.

El estudio presenta las limitaciones metodológicas propias de cualquier análisis de áreas pequeñas, ya que al ser el número de casos y los tamaños de población reducidos, las tasas o proporciones que se obtienen presentan mayor inestabilidad. Esto se ha intentado corregir agregando datos de varios años, o agregando territorialmente.

Por otro lado la recogida de datos de diversas fuentes ha puesto también de manifiesto las deficiencias en los registros o en las formas de explotarlos en cada una de ellas, lo que puede servir en un futuro para mejorarlas.

El presente documento tiene como objeto la difusión de los resultados del análisis epidemiológico, que pretende ser una fotografía que ayude a gestores y profesionales de los servicios públicos de la comarca a identificar necesidades o deficiencias en la salud de la población o en los determinantes de la misma, o a seguir profundizando en el estudio de las mismas.

2. OBJETIVO.

Describir la población del área mediante una serie de indicadores demográficos, socioeconómicos, de resultados en salud y de servicios de atención sanitaria.

3. METODOLOGÍA.

3.1. Unidades de análisis

El estudio se ha realizado con nivel de desagregación municipal, correspondiente a los municipios de :

- Alcalá la Real municipio de 22 169 habitantes (padrón 2006) con una extensión de 261 Km2 , y con un gran nº de entidades locales menores que orginan una gran dispersión de población en su territorio, la actividad económica principal está ligada a la agricultura (olivar) y a la elaboración del aceite de oliva.

Dentro de su término municipal existen dos centros de Salud, Alcalá Norte y Alcalá Sur y consultorios locales y auxiliares en La Rábita, Mures ,Santa Ana, Charilla, Ermita Nueva,Fuente Álamo, Hortichuela , La Pedriza, Ribera Alta y venta de Agramaderos

- Castillo de Locubín:

Municipio de 5009 habitantes (padrón 2006) con una extensión de 103 Km2 , la actividad económica principal está ligada a la agricultura (olivar) y a la elaboración del aceite de oliva.

Dentro de su termino municipal existe un centro de salud, y un consultorio auxiliar en la pedanía de Ventas del Carrizal.

- Alcaudete

Municipio de 11.164 habitantes (padrón 2006) con una extensión de 237 Km2, la actividad económica principal está ligada a la agricultura (olivar) y a la elaboración del aceite de oliva.

Dentro de su término municipal existe un CHARE en la localidad de Alcaudete, así como un centro de Salud en la misma localidad y consultorios en las pedanías de Los Noguerones, La Bobadilla y consultorio auxiliar en Sabariego

- Martos

Municipio de 24.061 habitantes (padrón 2006) con una extensión de 261 Km2, la actividad económica principal está ligada a la agricultura (olivar) y a la elaboración del aceite de oliva.

En su término municipal existe un Centro de Salud en la localidad de Martos y consultorios auxiliares en San Amador , La Carrasca, Las Casillas y Monte Lope Alvarez

- Porcuna

Municipio de 6.859 habitantes (padrón 2006) con una extensión de 176 Km2, la actividad económica principal está ligada a la agricultura (olivar) y a la elaboración del aceite de oliva.

En su término municipal existe un Centro de Salud.

- Torredonjimeno.

Municipio de 13.914 habitantes (padrón 2006) con una extensión de 158 Km2, la actividad económica principal está ligada a la agricultura (olivar) y a la elaboración del aceite de oliva.

En su término municipal existe un Centro de Salud

Todos los municipios descritos corresponden al distrito sanitario de Atención Primaria Jaén-Sur

3.2. Fuentes de datos.

Las fuentes de datos son:

- Base de Datos de Usuarios (BDU) del Sistema Sanitario Público de Andalucía
- Sistema de Información Territorial de Andalucía (SIMA)
- Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA)
- Sistema de Información para la Gestión en Atención Primaria (SIGAP)
- Base de Datos de Metabolopatías de la Junta de Andalucía
- Sistema Pascua de Estadísticas Sanitarias (Consejería de Salud): recoge los datos del Registro de Mortalidad de Andalucía
- Diábaco (aplicación que permite la explotación de Diraya, la Historia Clínica Digital de AP en el SSPA)
- Registros propios de los Centros de Salud o del Distrito
- Aplicación informática de Programa de vacunaciones en Andalucía(e-vac)
- Aplicación informática del Programa de detección precoz del cáncer de mama

3.3. Indicadores

Los indicadores propuestos por la Coordinación de Desarrollo Clínico e Innovación en AP para los Distritos que no contienen capital de provincia, con sus respectivos niveles de desagregación, son los siguientes:

1.1.1. Indicadores Sociodemográficos:

- **Pirámides de población**
    - Descripción: Personas distribuidas por sexo y grupos de edad.
    - Fuente: SIMA.
    - Unidad de análisis: Los datos se han desagregado a nivel municipal.
    - Construcción: Quinquenio 2000-2004.

- **Tasa de Natalidad**

  - Descripción: Nacidos vivos durante el quinquenio/ Población Total del quinquenio x 1000
  - Fuente: SIMA.
  - Unidad de análisis: Los datos se han desagregado a nivel municipal.
  - Construcción: Quinquenio 2000-2004.

- **Tasa de fecundidad**

  - Descripción: NV durante el quinquenio/ Población en edad fértil 15-49 del quinquenio x 1000
  - Fuente: SIMA.
  - Unidad de análisis: Los datos se han desagregado a nivel municipal.
  - Construcción: Quinquenio 2000-2004.

- **Tasa de fecundidad específica por edad**

  - Descripción: Tasa de natalidad por grupos de edad de un quinquenio.

  Numerador: Nacidos vivos de madres por grupos de edad de la madre (menos de 15 años, madres de entre 15 y 19 años, madres de entre 20 y 24 años, madres de entre 25 y 29 años, madres de entre 30 y 34 años, madres de entre 35 y 39 años, madres de entre 40 y 44 años, madres de entre 45 y 49 años, madres de más de 50 años)

  Denominador: Mujeres por grupos de edad (menos de 15 años, madres de entre 15 y 19 años, madres de entre 20 y 24 años, madres de entre 25 y 29 años, madres de entre 30 y 34 años, madres de entre 35 y 39 años, madres de entre 40 y 44 años, madres de entre 45 y 49 años, madres de más de 50 años)

  - Fuente: SIMA.
  - Unidad de análisis: Los datos se han desagregado a nivel municipal.
  - Construcción: Quinquenio 2000-2004.

- **Relación de dependencia de ancianos**

  - Descripción: Población de 65 a. o más/ Población entre 15-64 a. (activa) x 100
  - Fuente: SIMA.
  - Unidad de análisis: Los datos se han desagregado a nivel municipal.
  - Construcción: Año 2001 (último dato disponible), decenal.

- **Porcentaje de usuarios mayor de 65 años**

  - Descripción: Nº usuarios mayores de 65 años/ nº usuarios totales x 100

- Fuente: BDU.
- Unidad de análisis: Los datos se han desagregado a nivel municipal,
- Construcción: Diciembre 2006

- Tasa de sobre-envejecimiento

- Descripción: Nº usuarios mayores de 84 años/ nº usuarios mayores de 65 x 100
- Fuente: BDU.
- Unidad de análisis: Los datos se han desagregado a nivel municipal,.
- Construcción: Diciembre 2006

- Tasa de inmigración

- Descripción: Las inmigraciones recogidas son las que tienen como origen cualquier país extranjero y destino cualquier municipio de Andalucía.

  Nº usuarios con origen extranjero/ nº usuarios totales x 100
- Fuente: SIMA
- Unidad de análisis: Los datos se han desagregado a nivel municipal,.
- Construcción: Diciembre 2006

- Tasa de Paro

- Descripción: Se calcula sobre el conjunto de la población activa

  Nº población activa parada / Nº población activa x 100
- Fuente: SIMA.
- Unidad de análisis: Los datos se han desagregado a nivel municipal.
- Construcción: Año 2001 (último dato disponible).

- Tasa de Analfabetismo

- Descripción: Población analfabeta de 16a. o más/ Población total > = 16a. x 100
- Fuente: SIMA.
- Unidad de análisis: Los datos se han desagregado a nivel municipal.
- Construcción: Año 2001 (último dato disponible), decenal.

1.1.2. Resultados en Salud:

- **Esperanza de vida al nacer**

  - Descripción: Nº medio de años que se espera que viva un recién nacido si estuviera expuesto a las tasas de mortalidad específicas por edad y sexo de la población al momento de su nacimiento.
  - Fuente: Pascua
  - Unidad de análisis: Los datos se han desagregado a nivel municipal y por sexo.
  - Construcción: Año 2005.

- **Esperanza de vida a los 65 años**

  - Descripción: Nº medio de años que se espera que viva una persona de 65 años estando expuesto a las tasas de mortalidad específicas por edad y sexo de la población.
  - Fuente: Pascua
  - Unidad de análisis: Los datos se han desagregado a nivel municipal y por sexo.
  - Construcción: Año 2005.

- **Tasa estandarizada de Mortalidad general**

  - Descripción: Nº de defunciones en un quinquenio/ Población total en ese quinquenio
  - Fuente: SIMA.
  - Unidad de análisis: Los datos se han desagregado a nivel municipal y por sexo.
  - Construcción: Quinquenio 2001 / 2005. La estandarización de las tasas se ha realizado por el método indirecto, utilizando como tasas estándar las tasas de mortalidad por sexo de Andalucía en el mismo periodo. Se expresa como Índice de Mortalidad Estandarizada (IME), y supone el exceso (si es mayor que 1) o defecto (si es menor que 1) de mortalidad de los municipios o provincias estudiados, con respecto a la población de referencia, en este caso la andaluza.

- **Tasa de incidencia anual de Tuberculosis (TBC)**

  - Descripción: Se han incluido los casos de pacientes residentes en el Distrito, aunque se han excluido los casos declarados por el Centro Penitenciario de Algeciras (Botafuegos).

    Nº casos nuevos TBC diagnosticados durante el periodo/ Población total del periodo x 100.000
  - Fuente: SVEA
  - Unidad de análisis: Municipal
  - Construcción:

1.1.3. Indicadores de Servicio de Atención Sanitaria

La fuente en estos indicadores son los registros de SIGAP del Distrito. Se han estudiado para el año 2006, y se desagregan a nivel de municipio.

Indicadores de Servicios de Atención Sanitaria

Indicadores	Descripción
SEGUIMIENTO DE EMBARAZO (Proceso embarazo, parto y puerperio)	
Captación precoz	Nº total de primeras visitas realizadas antes de la 12ª semana de gestación en el año / Nº total de primeras visitas x 100
Cobertura general de embarazo	Nº de gestantes con 5 ó más visitas en el embarazo / Total nacidos vivos en el año x 100
EDUCACIÓN MATERNAL	
Cobertura eficaz educación maternal	Nº total de gestantes que realizan 3 ó más sesiones / Nº total de nacidos vivos x 100
SEGUIMIENTO DE SALUD INFANTIL	
Vacunaciones infantiles	
Porcentaje de cobertura de vacunación completa	Número total de niños/as nacidos en el periodo anual dos años antes del que hay que evaluar que han recibido vacunación completa (DTPa+4VPI+4Hib+3HB+3Mc+1Tv en el año / Número total de niños /as nacidos en el periodo anual dos años antes del que hay que evaluar * 100
Seguimiento de Salud Infantil	
Seguimiento de niños/as menores de 1 año	Nº total de niños/as que cumplen 12 meses en el año evaluado a los que se le han realizado, al menos, 3 controles desde el nacimiento en el periodo estudiado / Nº total de niños/as nacidos que cumplen 12 meses en el periodo estudiado x 100
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	
Cobertura general de Planificación Familiar	Nº total de mujeres atendidas en planificación familiar en el año / Nº total de mujeres de 15 - 49 años x 100
Tasa de solicitudes de IVE	Nº total de solicitudes de información y estudio para posible interrupción voluntaria del embarazo (IVE) en **mujeres entre 15 - 19 años en el año** / Nº total de solicitudes de IVE * 100

	Nº total de solicitudes de estudio de información y estudio para posible interrupción voluntaria del embarazo (IVE) en el año / Nº total de mujeres entre 15 - 49 años * 1000
Píldora postcoital	Nº total de píldoras dispensadas / Nº total de mujeres entre 15 - 49 años x 100
(incluida como criterio mínimo de oferta del servicio de planificación familiar, aunque no como indicador)	Nº total de píldoras dispensadas en **mujeres entre 15 - 20 años** / Nº total de mujeres entre 15 - 49 años x 100
ATENCIÓN SANITARIA A PROBLEMAS ESPECÍFICOS	
Atención al alta hospitalaria	
Porcentaje de personas en seguimiento domiciliario protocolizado	Nº total de personas que cursan alta hospitalaria y se encuentran en seguimiento domiciliario en el año / Nº total de altas hospitalarias contactadas que precisan continuidad de cuidados en el domicilio x 100 **Total de personas que cursan alta hospitalaria y precisan continuidad de cuidados en el domicilio**. Se calculará por estimación de las altashospitalarias que requieran cuidados y seguimiento domiciliarios.
Atención a personas inmovilizadas	
Atención a personas inmovilizadas	Nº total de personas inmovilizadas en seguimiento domiciliario protocolizado / Población estimada de población inmovilizada x 100 **Total de personas inmovilizadas.** A efectos de la evaluación del servicio, se estima por el 15% de la población de 65 y más años. (Se trata de un valor estimativo, entendiendo que el servicio debe prestarse independientemente de la edad).
Proceso Asistencial Integraddo Cuidados Paliativos	
Nº de usuarios terminales incluidos en el P.A. Cuidados paliativos con indicación de opioides	Nº de usuarios terminales incluidos en el P.A. Cuidados paliativos con indicación de opioides / Nº de usuarios incluidos en el P.A. Cuidados paliativos Descripción: número de usuarios distintos incluidos en el Proceso Asistencial Cuidados paliativos hasta fin del año de la fecha de exclusión
Examen de salud de las personas mayores de 65 años	Nº de personas mayores de 65 años clasificadas como dependientes / Número total de personas mayores de 65 años
Valoración de necesidades de cuidados domiciliarios y de cuidados a cuidadores	
Porcentaje de personas de necesitadas de cuidados domiciliarios con valoración de atención domiciliaria (AD)	Nº de personas necesitados de cuidados domiciliarios con valoración de AD en el año / población estimada x 100. **Total de personas susceptibles de recibir atención a domicilio.** Incluye los grupos ya referidos (altas hospitalarias que precisan cuidados de seguimiento en domicilio, atención a personas inmovilizadas, atención a personas en situación terminal o necesitadas de cuidados paliativos, atención ancianos frágiles, atención a ancianos residentes en instituciones). La población diana se estima, a efectos de evaluación, para pacientes inmovilizados y ancianos frágiles en un 15% de la población de 65 y más años; para pacientes terminales un 0,3 % de la población general y para ancianos residentes en instituciones el censo real de personas residentes en las mismas.
Porcentaje de	Nº total de cuidadoras/es de personas necesitadas de cuidados domiciliarios con

cuidadoras/es de personas necesitadas de cuidados domiciliarios con valoración de AD	valoración de AD / población estimada x 100. **Total de cuidadoras/es no profesionales de las personas susceptibles de recibir atención a domicilio.** Se estima en un 50% del total de personas necesitadas de cuidados domiciliarios, sin incluir las personas internadas en residencias.

ATENCIÓN DE PERSONAS CON PROCESOS CRÓNICOS

Atención de personas con Hipertensión arterial

Cobertura controlada sobre la prevalencia teórica	Nº de personas hipertensas valoradas / Nº de personas hipertensas adscritas al centro / consultorio estimadas x 100. **Total de personas hipertensas**. Población estimada 15% de la población general.

Atención de personas con Diabetes (Proceso Diabetes)

Cobertura controlada sobre la prevalencia teórica	Nº de personas diabéticas valoradas / Nº de personas diabéticas adscritas al centro / consultorio estimadas x 100. **Total de personas con Diabetes**. Población estimada 6% de la población general.
	Nº de pacientes diabéticos incluidos en el proceso con una determinación de HbA1c en el último año / Nº de pacientes diabéticos incluidos en el proceso x 100
	Nº de pacientes diabéticos incluidos en el proceso con HbA1c < 8% / Nº de pacientes diabéticos incluidos en el proceso x 100
	Nº de pacientes diabéticos incluidos en el proceso con exploración de pies en el último año / Nº de pacientes diabéticos incluidos en el proceso x 100
	Nº de pacientes diabéticos incluidos en el proceso con fondo de ojo en el último año / Nº de pacientes diabéticos incluidos en el proceso x 100

Atención de personas con EPOC

Cobertura controlada sobre la prevalencia teórica	Nº de personas con EPOC valoradas / Nº de personas con EPOC adscritas al centro / consultorio estimadas x 100 **Total de personas con EPOC**. A efectos de evaluación se estima en el 9% de la población de 40 y más años.
	Nº de pacientes con EPOC con espirometría anual realizada / Nº de pacientes con EPOC x 100

Atención de personas con Asma

Atención de personas con Asma infantil

Cobertura controlada sobre la prevalencia teórica	Nº de personas con asma infantil valoradas / Nº de personas con asma infantil adscritas al centro / consultorio estimadas x 100. A efectos de evaluación, se estimará un 10% de la población menor de 15 años (asma infantil).

Atención de personas con Asma adulto

Cobertura	Nº de personas con asma de adultos valoradas / Nº de personas con asma de adulto

controlada sobre la prevalencia teórica	adscritas al centro / consultorio estimadas x 100. A efectos de evaluación, se estimará un 5% de la población de 15 y más años (asma adultos)
ATENCIÓN DE PERSONAS EN RIESGO SOCIAL	
Número total de mujeres atendidas en el año por sospecha de malos tratos y/o agresión sexual	Nº total de parte de lesiones emitidos por malos tratos y/o agresiones sexuales a mujeres
Número total de niños atendidos en el año con sospecha de malos tratos y/o agresión sexual	Nº total de parte de lesiones emitidos por malos tratos y/o agresiones sexuales a niños de 0 a 14 años
PROGRAMA (SUBPROCESO) DETECCIÓN PRECOZ CANCER DE MAMA	
Tasa de captación	**Descripción:** Proporción de mujeres con las que se ha contactado respecto a la población elegible. **Cálculo:** Nº de mujeres captadas / Población elegible x 100 **Cálculo del numerador:** **Nº de mujeres captadas:** 1. Mujeres a las que se les realiza el estudio mamográfico de cribado (test de screening). 2. Número de mujeres a las que se cumplimenta la anamnesis pero no se realizan mamografía porque tienen una reciente, no la aportan y se niegan a la repetición. 3. Número de mujeres con las que se ha contactado, no tienen cumplimentados los datos de la anamnesis pero sí el motivo por el que no acuden al programa. **Denominador:** **Población elegible**: Mujeres de la población diana, a las que se ha ofrecido la realización de la exploración de cribado en el periodo evaluado (son las mujeres invitadas). **Población diana:** Mujeres susceptibles de ser incluidas en el programa de cribado según los criterios de edad y residencia. *Criterios de exclusión de la población elegible: Cáncer de mama previo o mastectomía bilateral, fallecimiento, cambio de residencia (fuera del municipio).*

Tasa de participación	**Descripción:** Calcula, independientemente del número de citaciones, el porcentaje de mujeres que han sido exploradas al menos una vez. **Cálculo:** Nº de mujeres exploradas / Población elegible x 100 **Numerador:** Número de mujeres exploradas al menos una vez en el periodo de estudio. 1. Mujeres a las que se les realiza el estudio mamográfico de cribado (test de screening). 2. Número de mujeres que aportan una mamografía realizada como máximo 6 meses antes de la cita, que cumpla los criterios metodológicos del programa en cuanto a proyecciones, que es interpretada y sigue el mismo proceso de las que se realizan en la propia unidad. **Denominador:** **Población elegible:** Mujeres a las que se les ha ofrecido la participación, al menos una vez, en el periodo evaluado. **Observaciones:** Se calculará el porcentaje de mujeres exploradas por cada una de las modalidades de participación (inicial, sucesiva regular y sucesiva irregular) respecto al total de las exploradas: • Inicial: La mujer acude por primera vez al programa, independientemente del número de citas que haya tenido. • Sucesiva regular: Mujeres que han acudido a 2 o más citas sucesivas. • Sucesiva irregular: Mujeres que han acudido a más de dos citas pero NO de forma sucesiva. 1.- Exploradas iniciales/total de exploradas x 100 2.- Exploradas sucesiva regular/total exploradas x 100 3.- Exploradas sucesiva irregular/total exploradas x 100
Tasa de detección global	Nº de mujeres con tumor maligno / Nº total de mujeres exploradas x 1.000 **Numerador** Nº de mujeres en las que se demuestra una lesión maligna por estudio anatomopatológico (ductal in situ y/o invasiva) No se incluyen los lobulillares in situ. **Denominador** Total de mujeres exploradas.
OTROS INDICADORES	
Porcentaje de cobertura de vacunados de la	Número total de usuarios de 65 y más años vacunados contra la gripe (1 dosis), entre los meses de Octubre y Diciembre / Número de usuarios de 65 y más años * 100

gripe en personas de 65 y más años	
Porcentaje de abandono de tratamiento de Tuberculosis	Número total de abandonos de tratamiento de casos de Tuberculosis diagnosticados en el año / Número total de casos de Tuberculosis diagnosticados y que inician tratamiento en el año x 100
Usuarios programa deshabituación con Metadona	Nº de drogodependientes en programa que abandonan el tratamiento / Nº total de drogodependientes en programa de Metadona x 100

Además de éstos, hemos considerado de interés estudiar los siguientes indicadores:

- **Tasa de Bajo Peso en Recién Nacidos** (RN):

  - Descripción: Se han considerado RN de bajo peso aquellos que presentaban en el momento del nacimiento un peso inferior a 2500 gr. Se ha estudiado el porcentaje de registros en los que no aparece recogido el peso.

    Nº de RN de Bajo Peso durante el período 2003 a 2006/ Nº de RN durante el mismo período

  - Fuente: Construido con los datos de la aplicación *on-line* de Metabolopatías de la Junta de Andalucía.

  - Unidad de análisis: Los datos se han desagregado a nivel municipal.

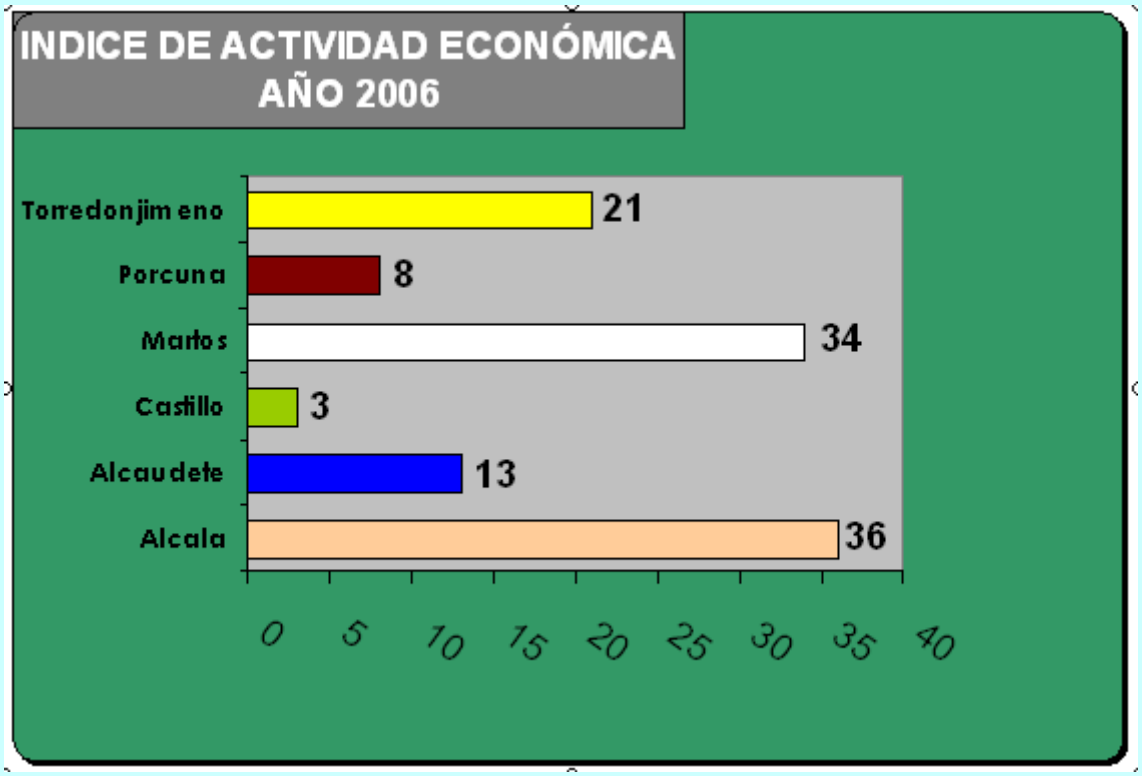
  - Construcción: Se ha estudiado el período 2003-2006.

- **INDICE DE ACTIVIDAD ECONÓMICA**:

El valor del índice expresa la participación de la actividad económica (en tanto por 100.000) de cada municipio, provincia o comunidad autónoma sobre una base nacional de 100.000 unidades equivalente a la recaudación del impuesto de actividades económicas empresariales y profesionales.

El índice de actividad económica está en general correlacionado con la cuota de mercado.

Fuente: Anuario actividad económica , La Caixa 2006

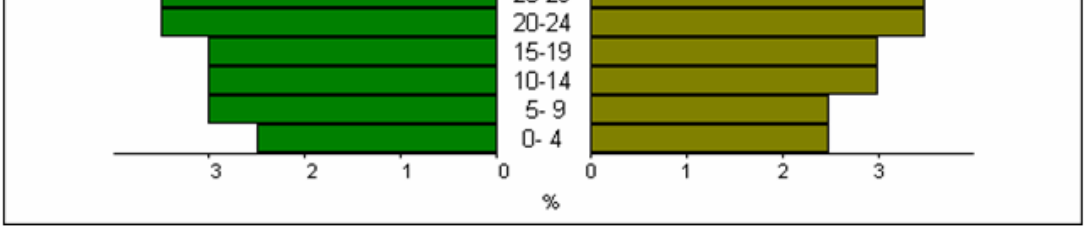


No se han podido obtener los indicadores del porcentaje de abandono de T.B.C.,ni el porcentaje de abandono del programa de metadona.

3.4. Análisis estadístico.

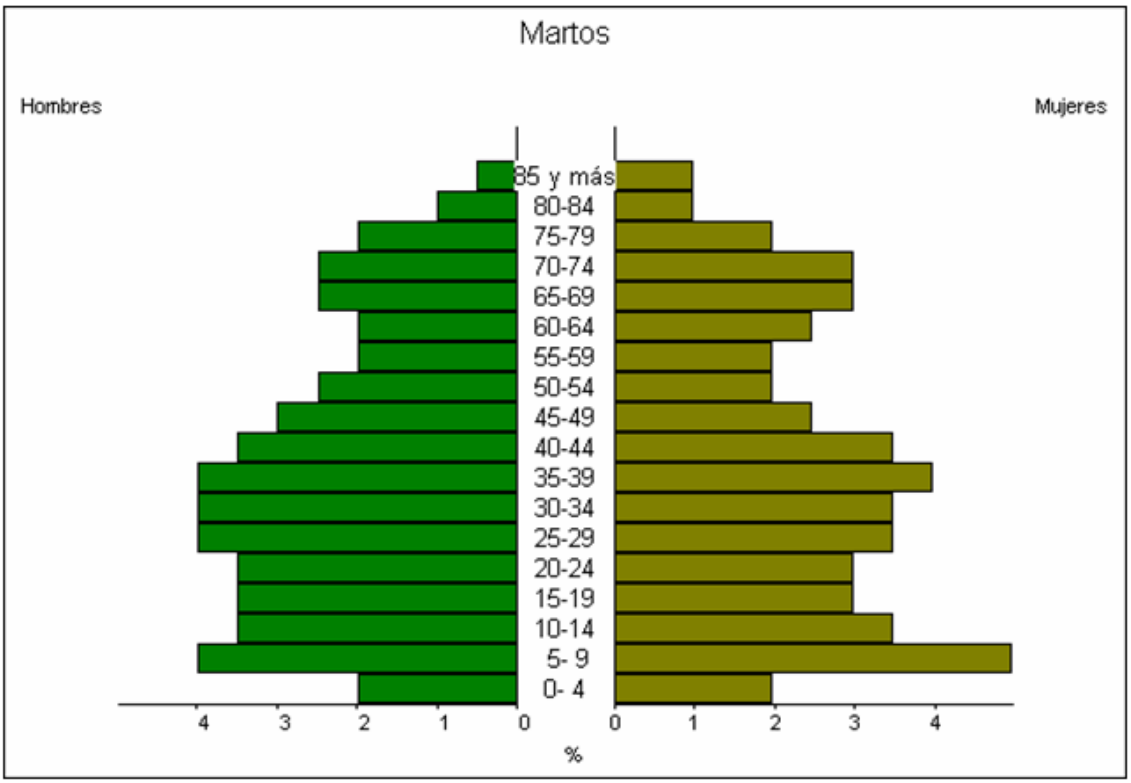
Para el análisis de los datos y su representación gráfica se han empleado los siguientes paquetes estadísticos:

- Epidat
- Epi-Info 2000 (función Epi-Map): los rangos se han establecido según los cuartiles.



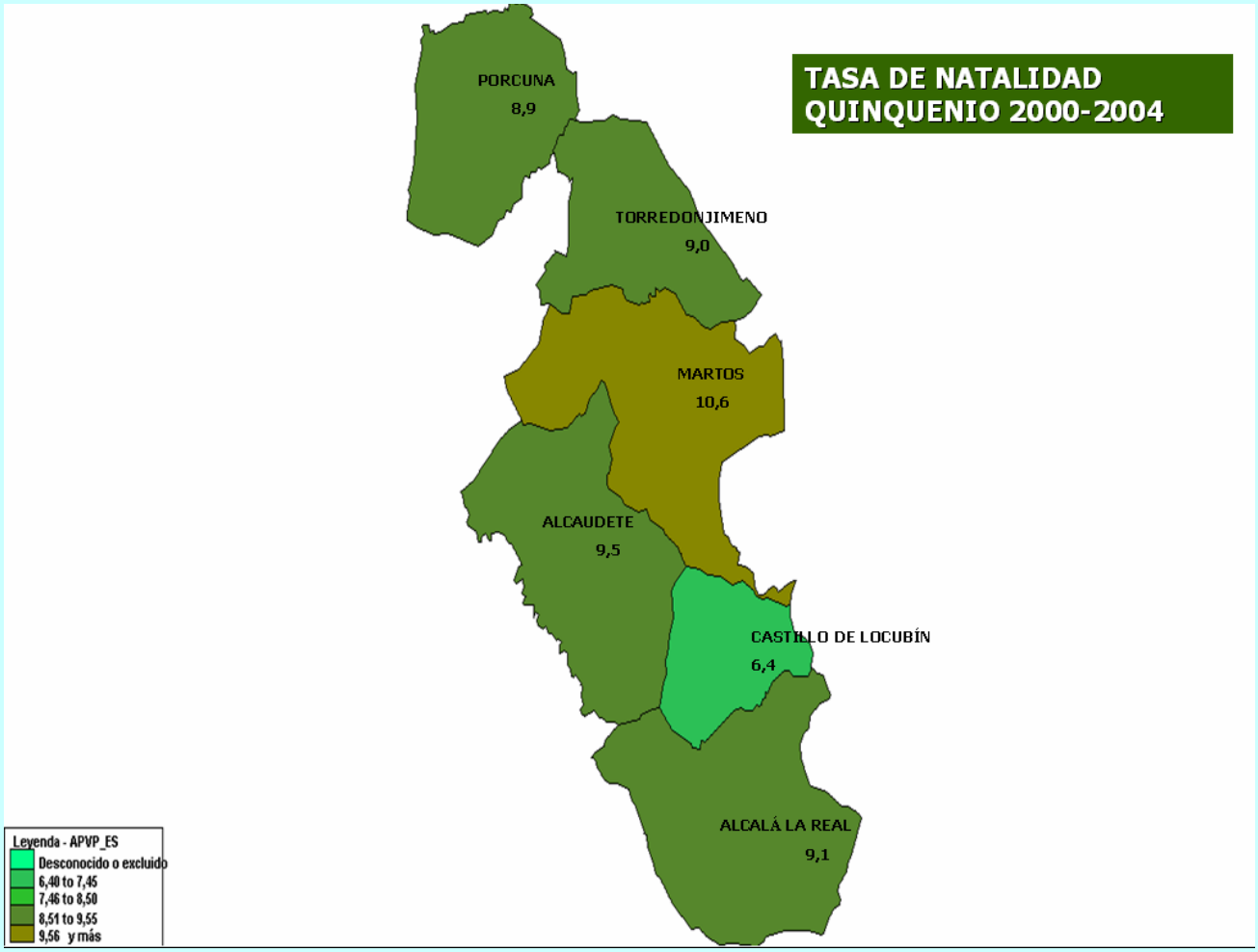
Índices	Valor	
Friz	83,3333	
Sundbarg	35,1064	77,6596
Burgdöfer	11,5000	20,0000
Envejecimiento	130,3030	
Dependencia	61,2903	
Estructura de la población activa	74,6479	
Reemplazamiento de la población activa	83,3333	
Número de hijos por mujer fecunda	21,7391	
Índice generacional de ancianos	160,4651	
Edad media	41,0250	
Edad mediana	38,7500	

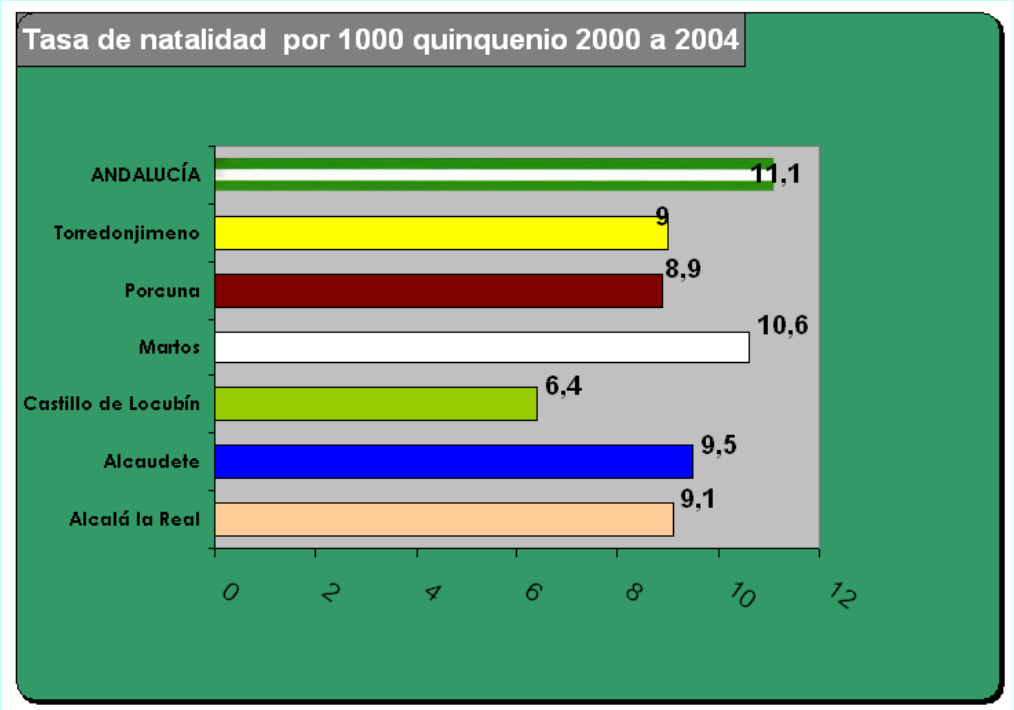
Pirámide población Martos



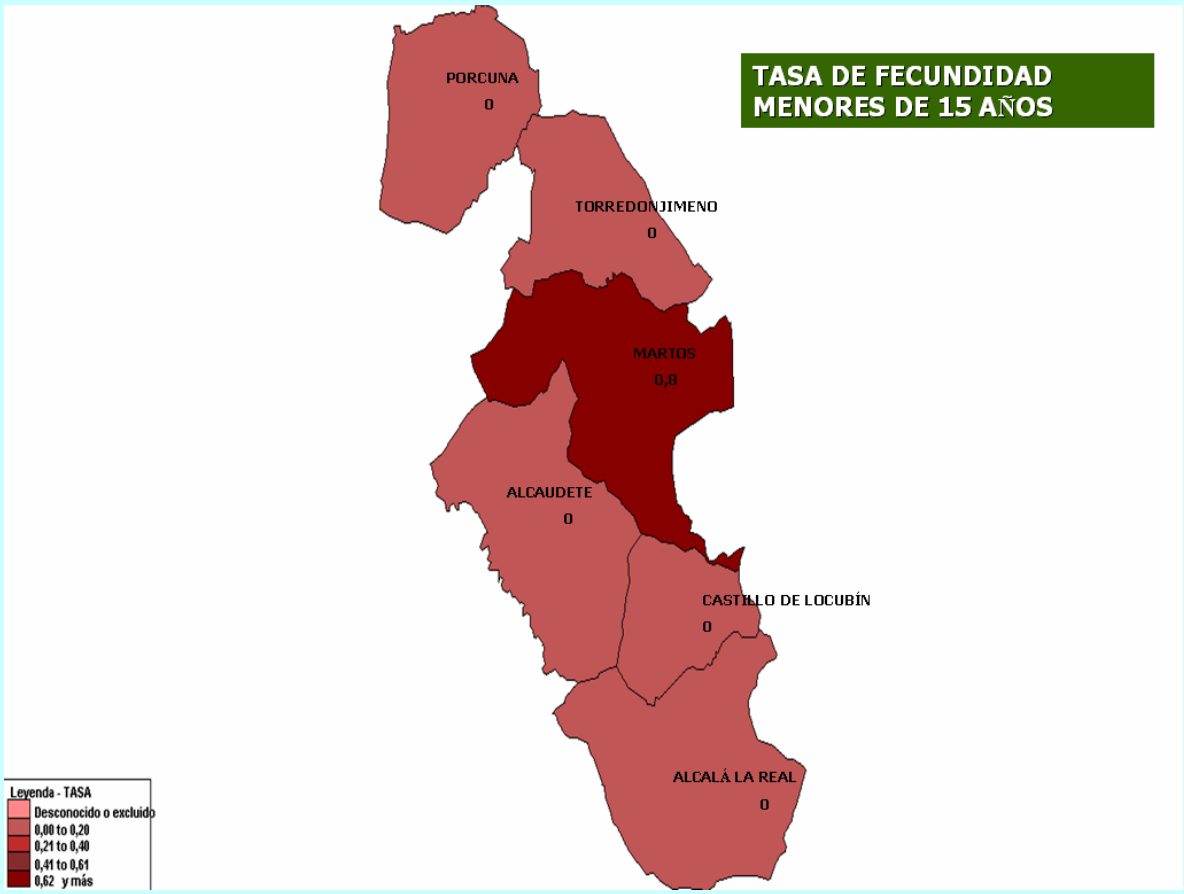
Indices	Valor	
Friz	94,6429	
Sundbarg	41,2371	64,9485
Burgdöfer	16,0000	18,5000
Envejecimiento	92,5000	
Dependencia	62,6016	
Estructura de la población activa	70,8333	
Reemplazamiento de la población activa	69,2308	
Número de hijos por mujer fecunda	17,3913	
Índice generacional de ancianos	181,0811	
Edad media	38,5375	
Edad mediana	36,2500	

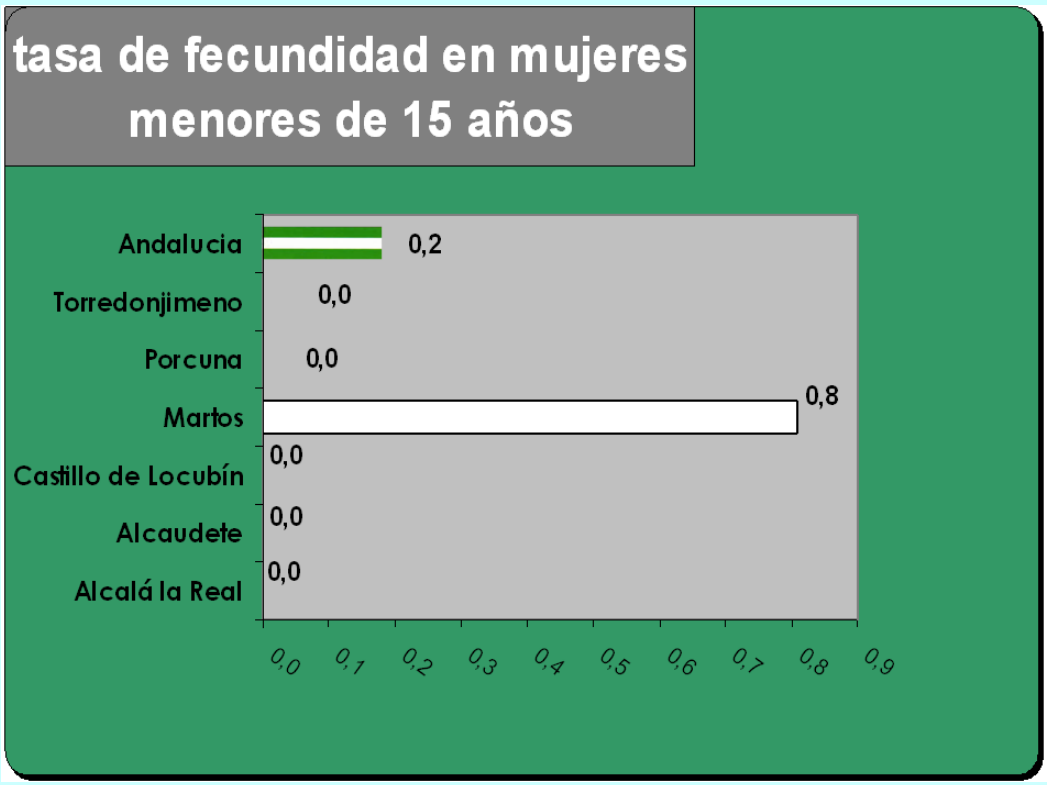
-TASA DE NATALIDAD

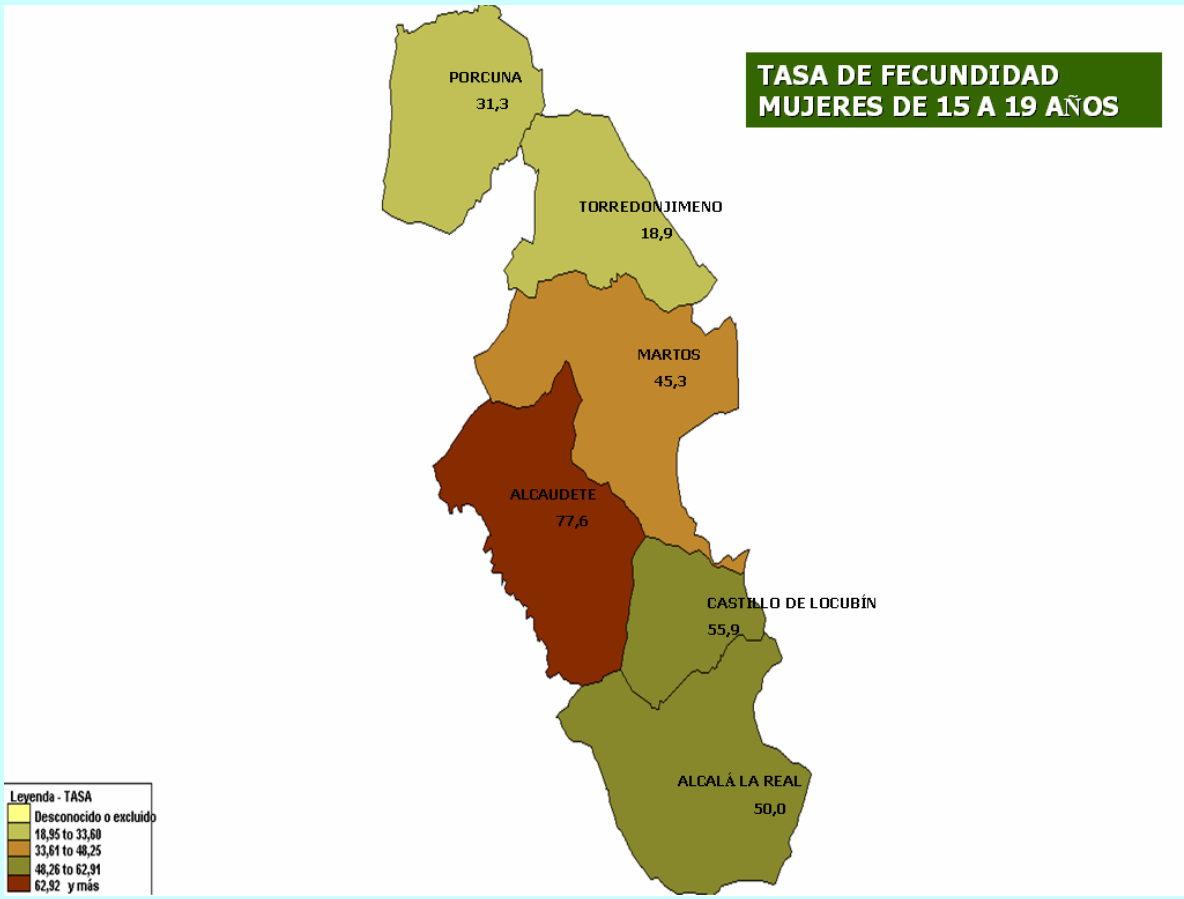


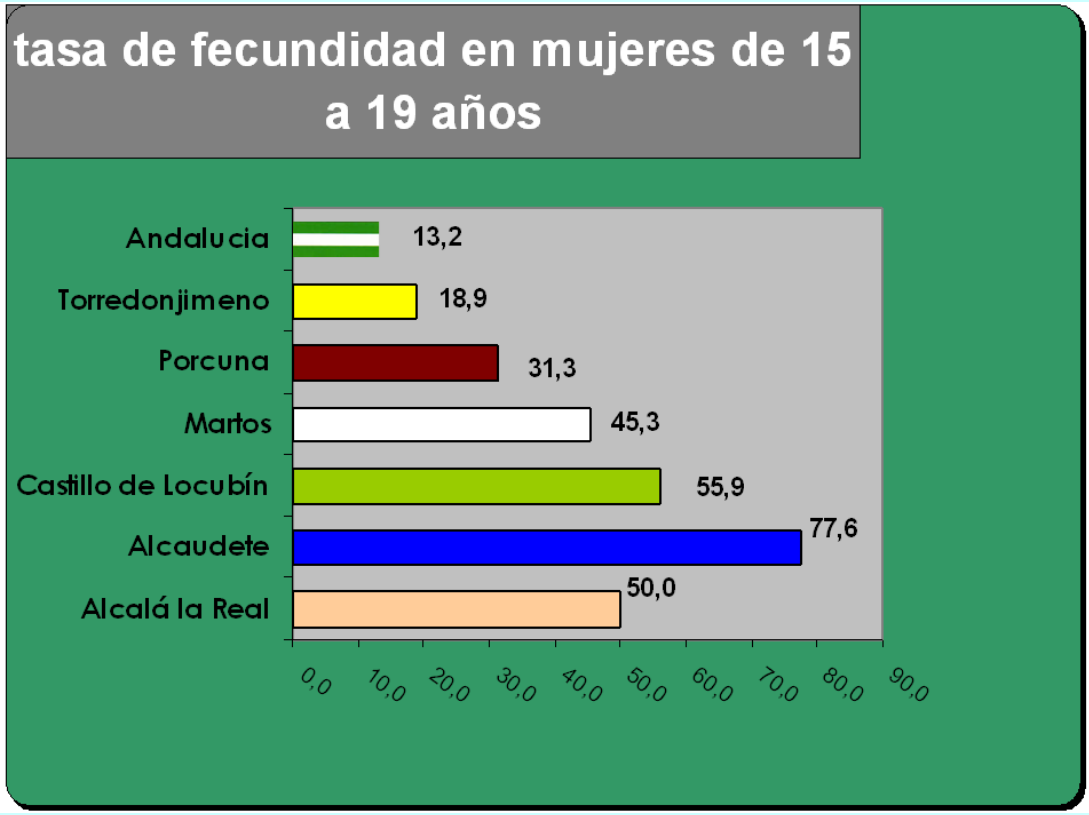


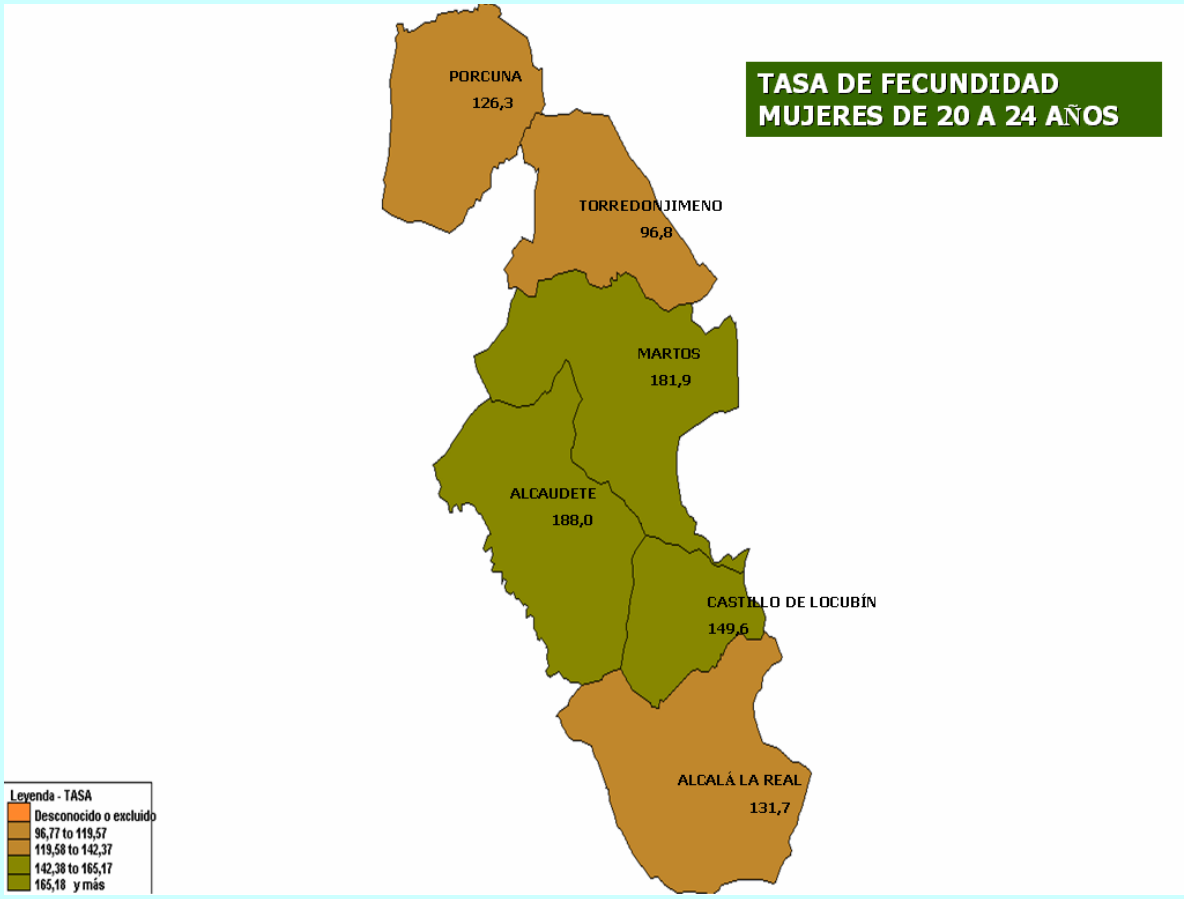
-TASA DE FECUNDIDAD

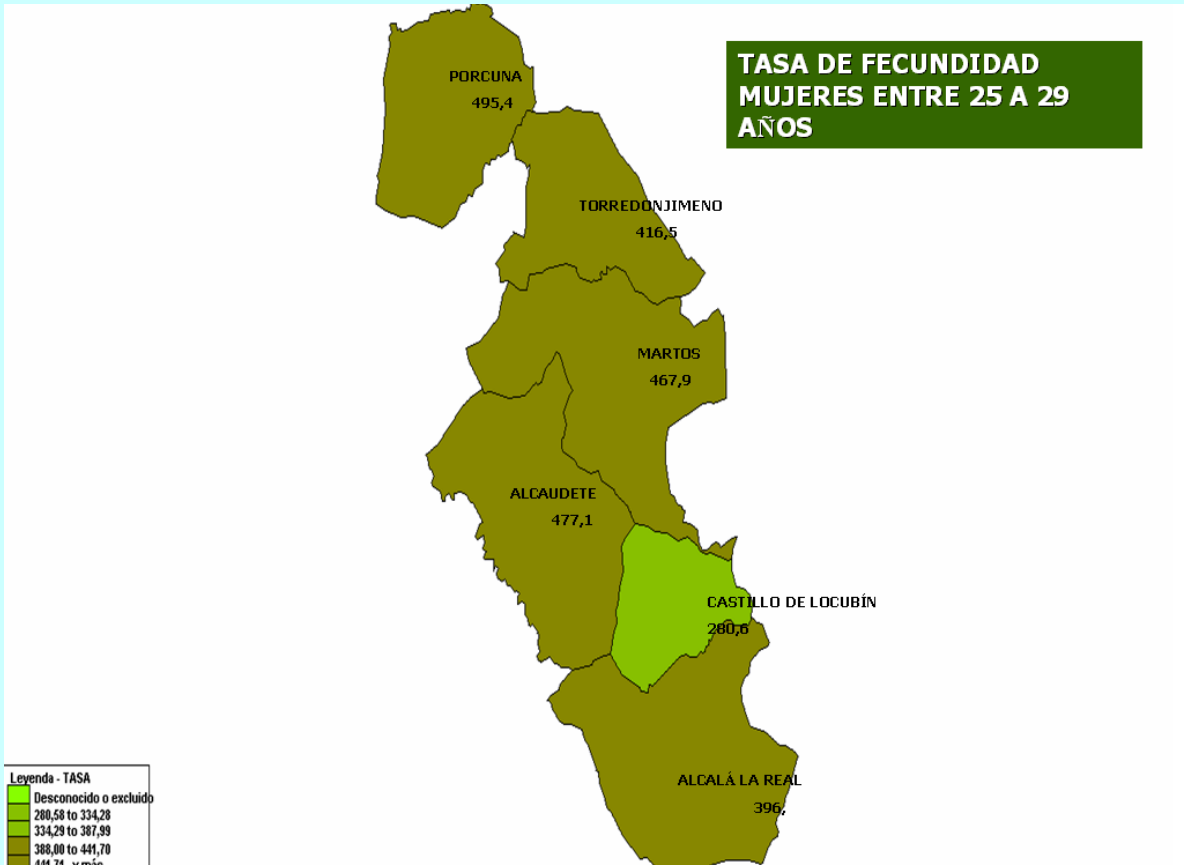


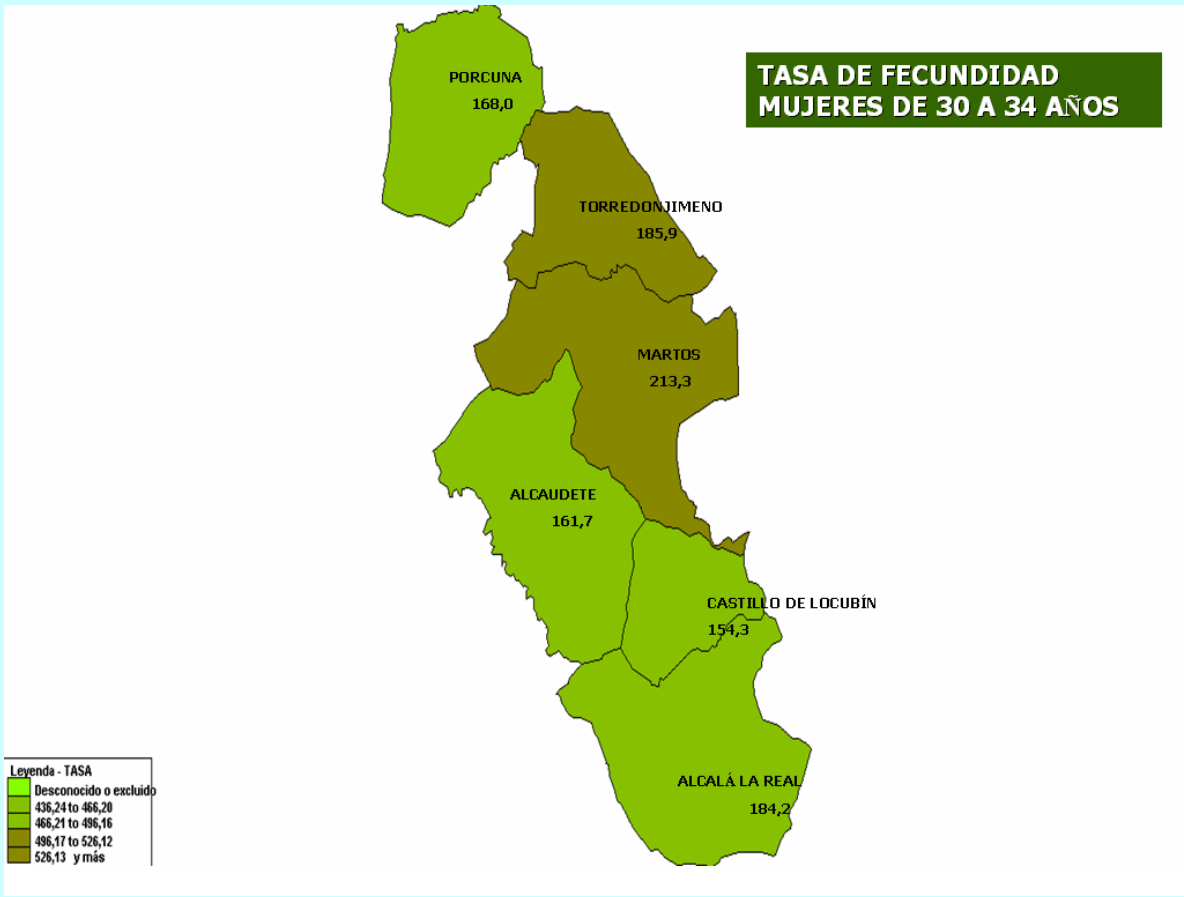


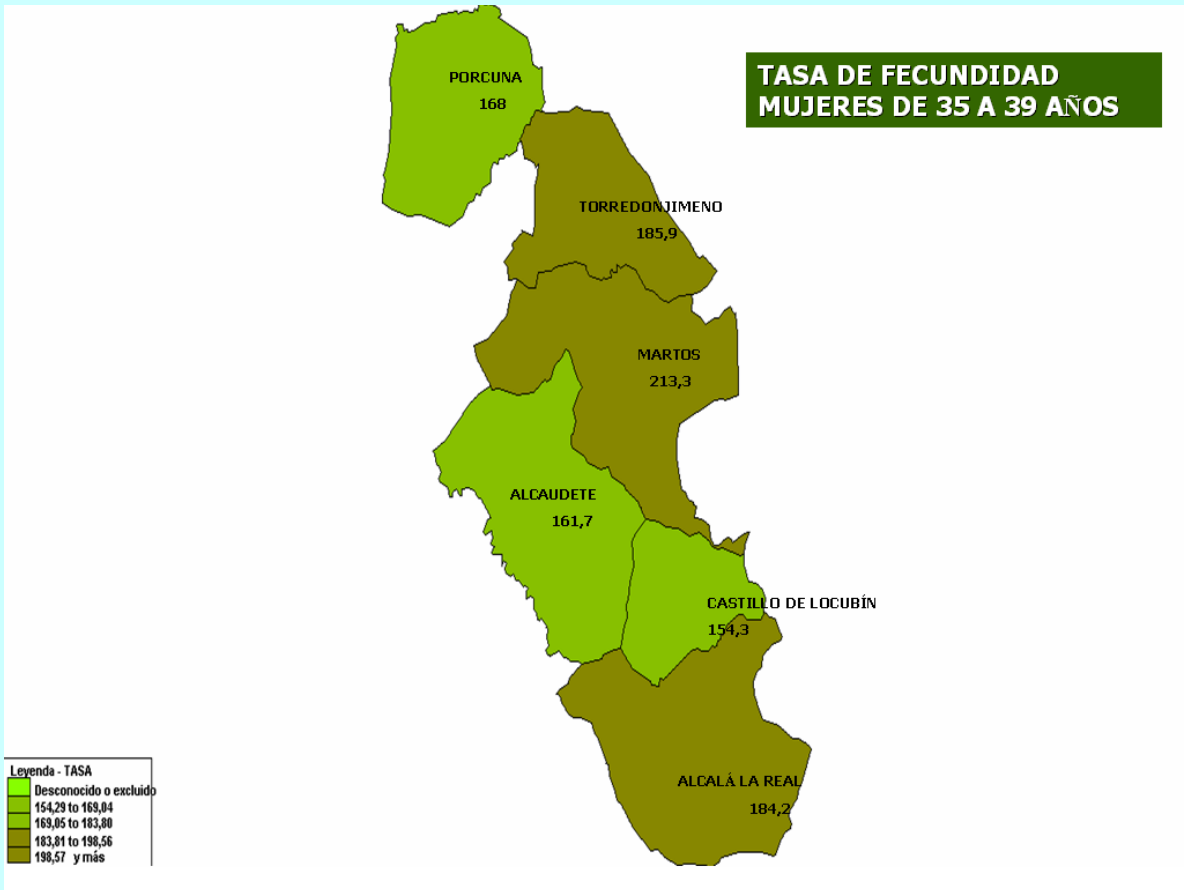

TASA DE FECUNDIDAD
MUJERES DE 15 A 19 AÑOS
PORCUNA
31,3
TORREDONJIMENO
18,9
MARTOS
45,3
ALCAUDETE
77,6
CASTILLO DE LOCUBÍN
55,9
ALCALÁ LA REAL
50,0
Leyenda - TASA
Desconocido o excluido
18,95 to 33,60
33,61 to 48,25
48,26 to 62,91
62,92 y más

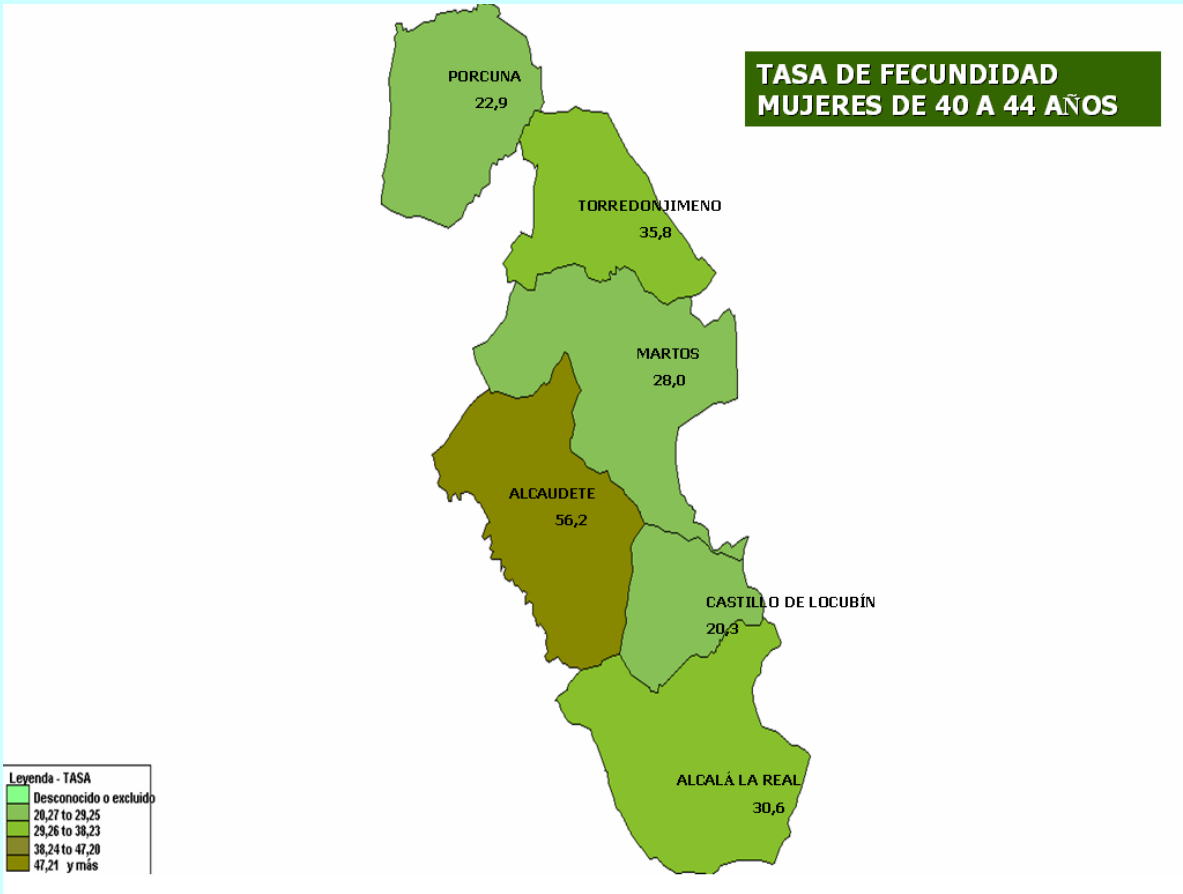

tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años
Andalucia
13,2
Torredonjimeno
18,9
Porcuna
31,3
Martos
45,3
Castillo de Locubín
55,9
Alcaudete
77,6
Alcalá la Real
50,0
0,0
10,0
20,0
30,0
40,0
50,0
60,0
70,0
80,0
90,0

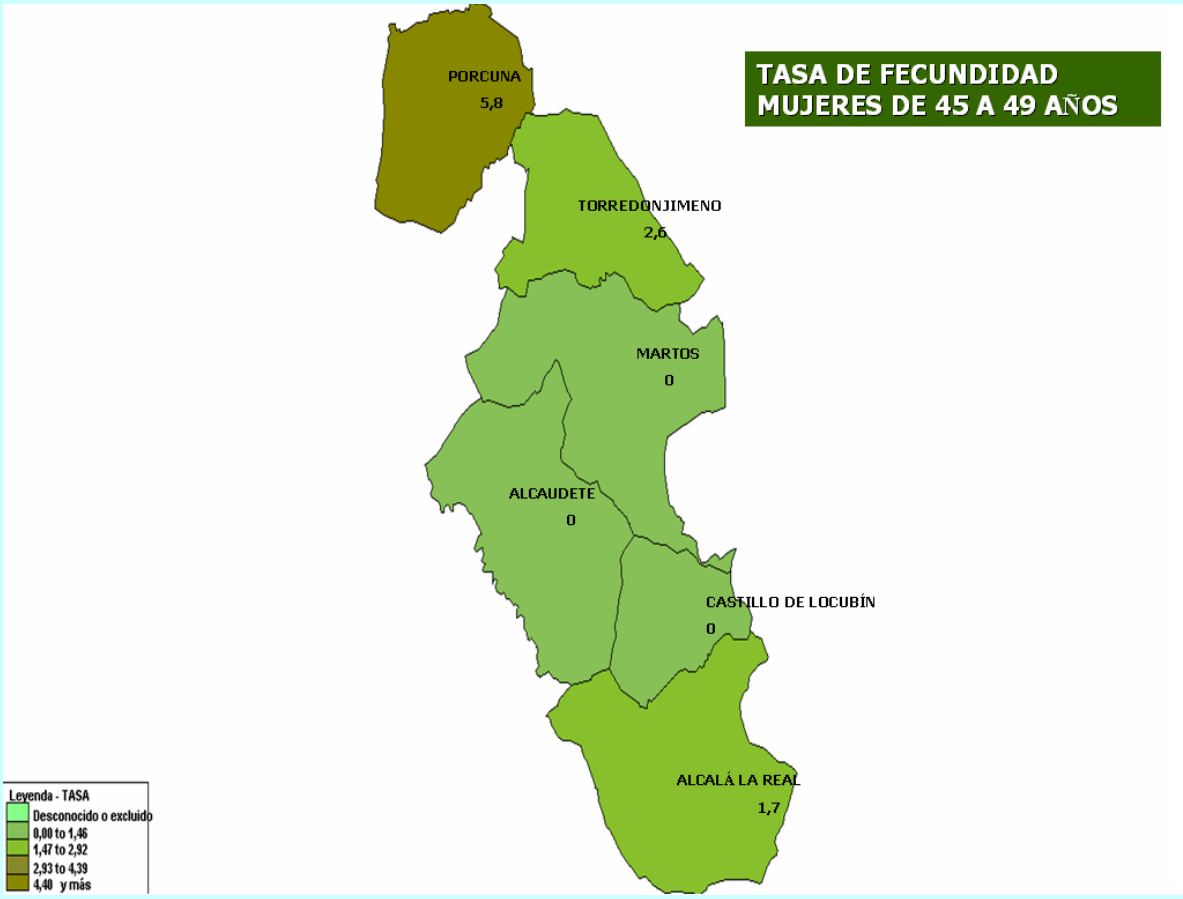

TASA DE FECUNDIDAD
MUJERES DE 20 A 24 AÑOS
PORCUNA
126,3
TORREDONJIMENO
96,8
MARTOS
181,9
ALCAUDETE
188,0
CASTILLO DE LOCUBÍN
149,6
ALCALÁ LA REAL
131,7
Leyenda - TASA
Desconocido o excluido
96,77 to 119,57
119,58 to 142,37
142,38 to 165,17
165,18 y más

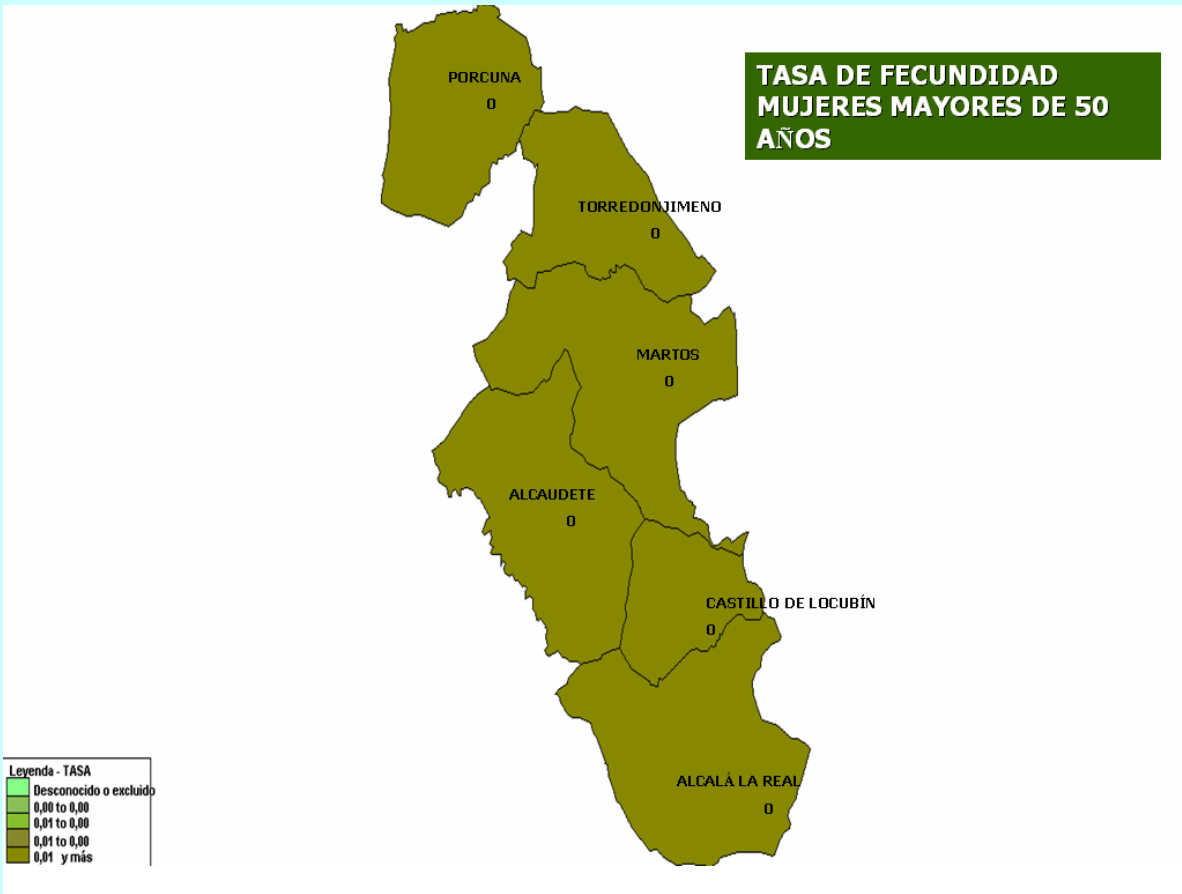

TASA DE FECUNDIDAD
MUJERES ENTRE 25 A 29
AÑOS
PORCUNA
495,4
TORREDONJIMENO
416,5
MARTOS
467,9
ALCAUDETE
477,1
CASTILLO DE LOCUBÍN
280,6
ALCALÁ LA REAL
396,
Leyenda - TASA
Desconocido o excluido
280,58 to 334,28
334,29 to 387,99
388,00 to 441,70

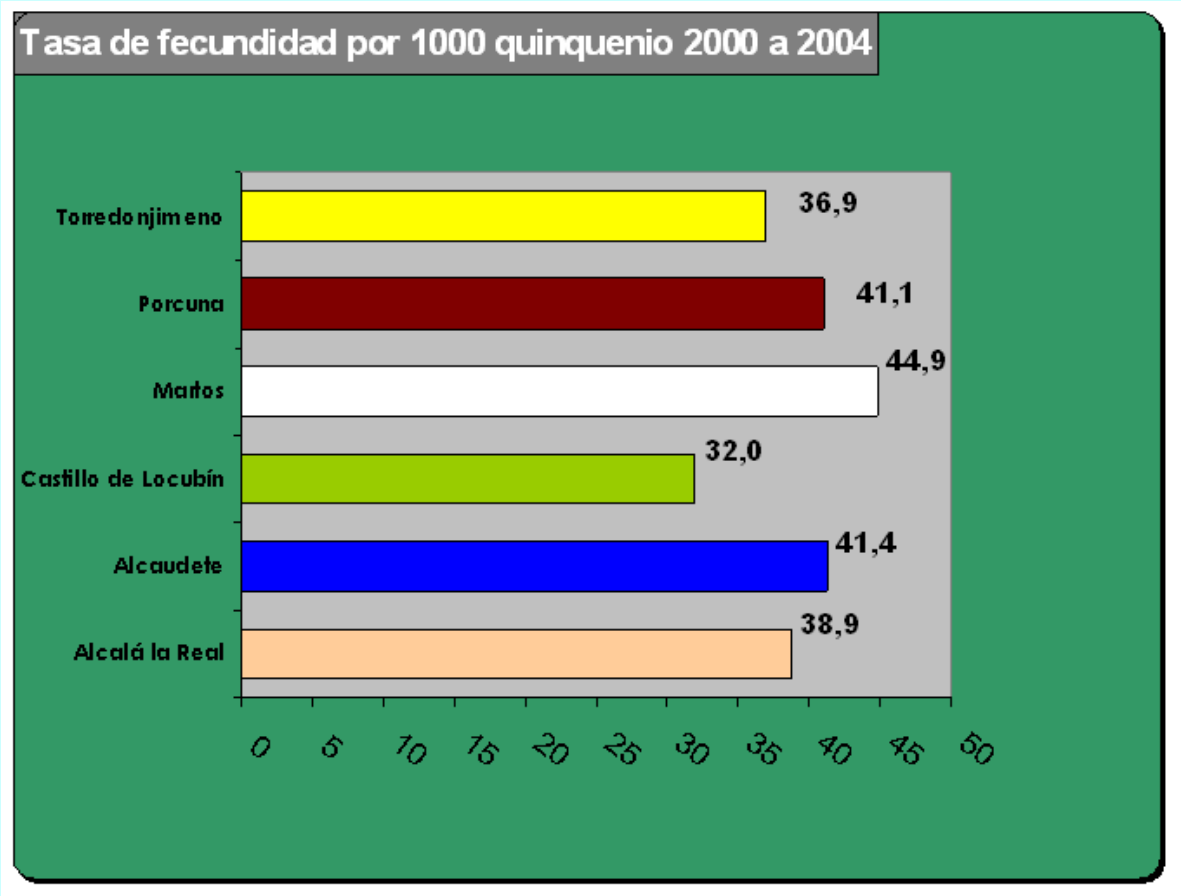

TASA DE FECUNDIDAD
MUJERES DE 30 A 34 AÑOS
PORCUNA
168,0
TORREDONJIMENO
185,9
MARTOS
213,3
ALCAUDETE
161,7
CASTILLO DE LOCUBÍN
154,3
ALCALÁ LA REAL
184,2
Leyenda - TASA
Desconocido o excluido
436,24 to 466,20
466,21 to 496,16
496,17 to 526,12
526,13 y más


TASA DE FECUNDIDAD
MUJERES DE 35 A 39 AÑOS
PORCUNA
168
TORREDONJIMENO
185,9
MARTOS
213,3
ALCAUDETE
161,7
CASTILLO DE LOCUBÍN
154,3
ALCALÁ LA REAL
184,2
Leyenda - TASA
Desconocido o excluido
154,29 to 169,04
169,05 to 183,80
183,81 to 198,56
198,57 y más

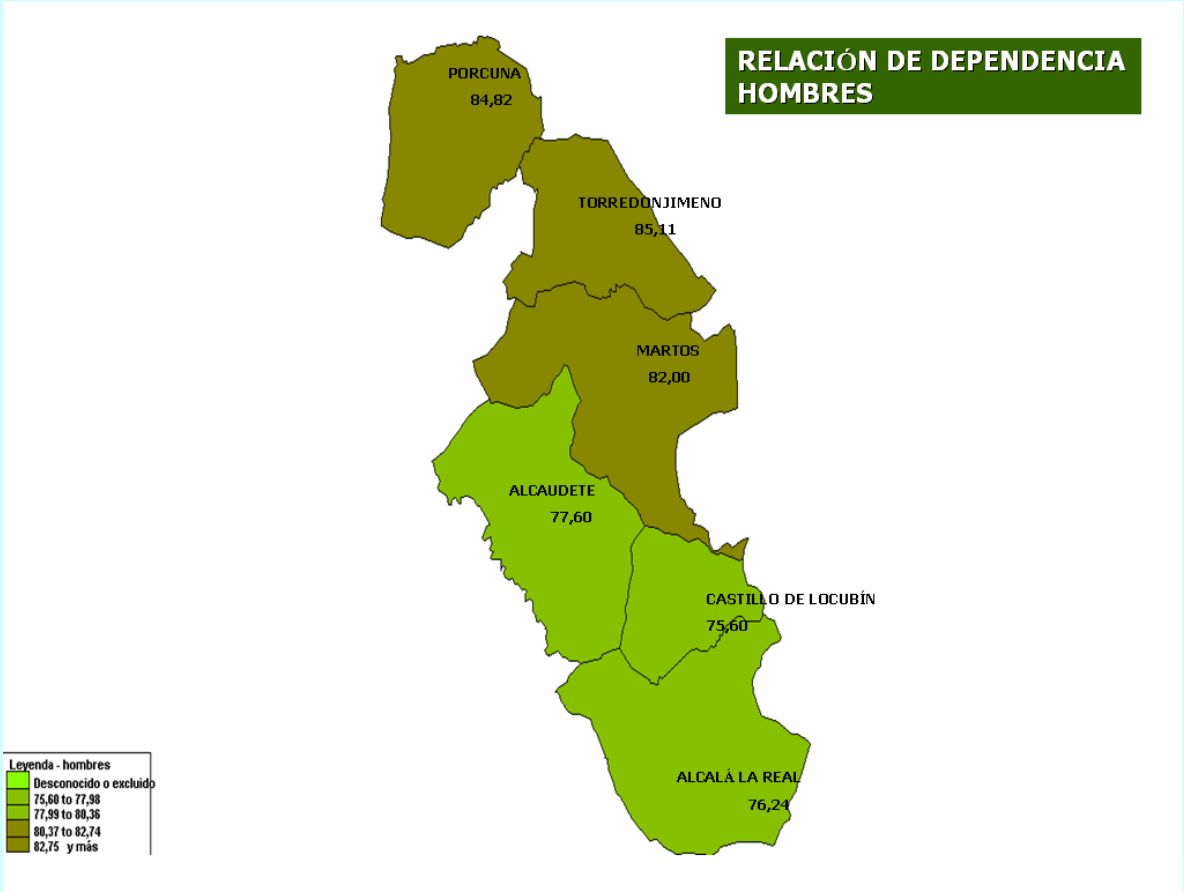

TASA DE FECUNDIDAD
MUJERES DE 40 A 44 AÑOS
PORCUNA
22,9
TORREDONJIMENO
35,8
MARTOS
28,0
ALCAUDETE
56,2
CASTILLO DE LOCUBÍN
20,3
ALCALÁ LA REAL
30,6
Leyenda - TASA
Desconocido o excluido
20,27 to 29,25
29,26 to 38,23
38,24 to 47,20
47,21 y más

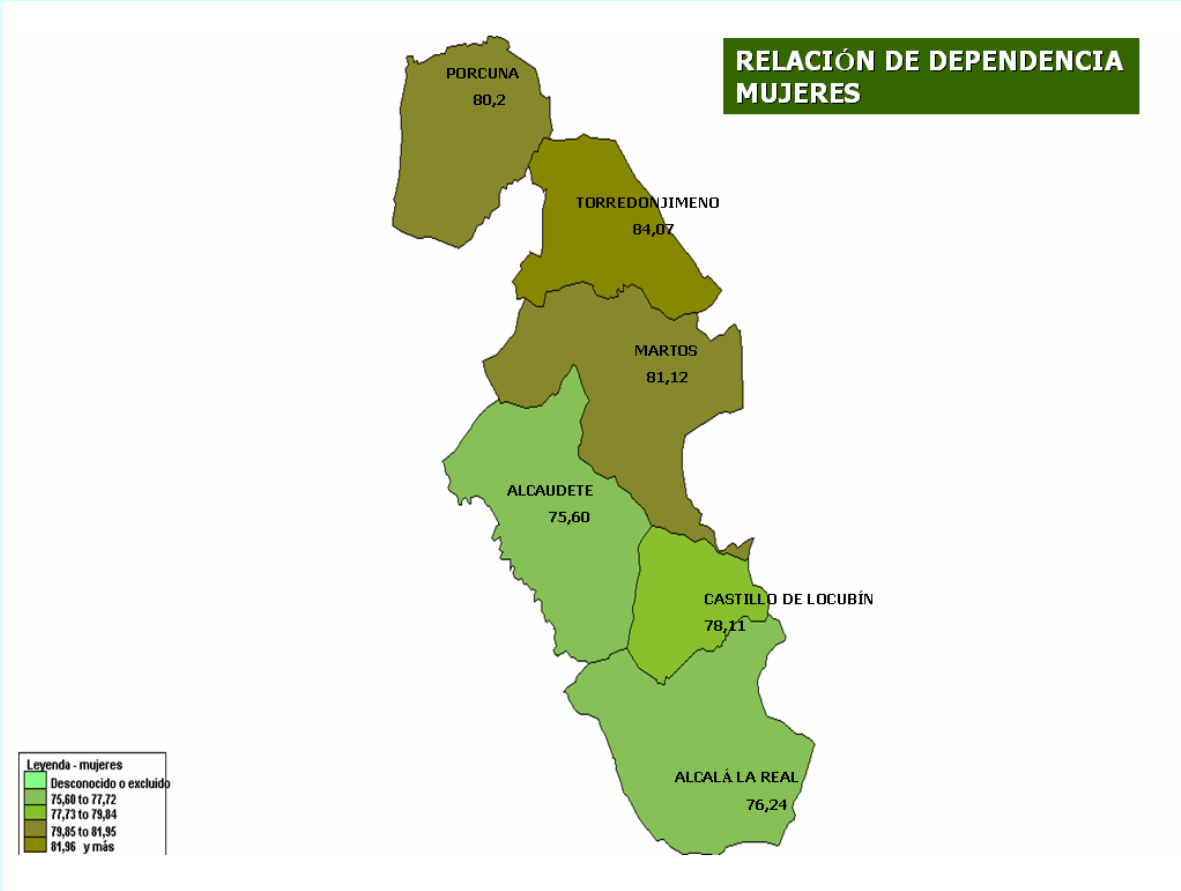

TASA DE FECUNDIDAD
MUJERES DE 45 A 49 AÑOS
PORCUNA
5,8
TORREDONJIMENO
2,6
MARTOS
0
ALCAUDETE
0
CASTILLO DE LOCUBÍN
0
ALCALÁ LA REAL
1,7
Leyenda - TASA
Desconocido o excluido
0,00 to 1,46
1,47 to 2,92
2,93 to 4,39
4,40 y más


TASA DE FECUNDIDAD MUJERES MAYORES DE 50 AÑOS
PORCUNA
0
TORREDONJIMENO
0
MARTOS
0
ALCAUDETE
0
CASTILLO DE LOCUBÍN
0
ALCALÁ LA REAL
0
Leyenda - TASA
Desconocido o excluido
0,00 to 0,00
0,01 to 0,00
0,01 to 0,00
0,01 y más

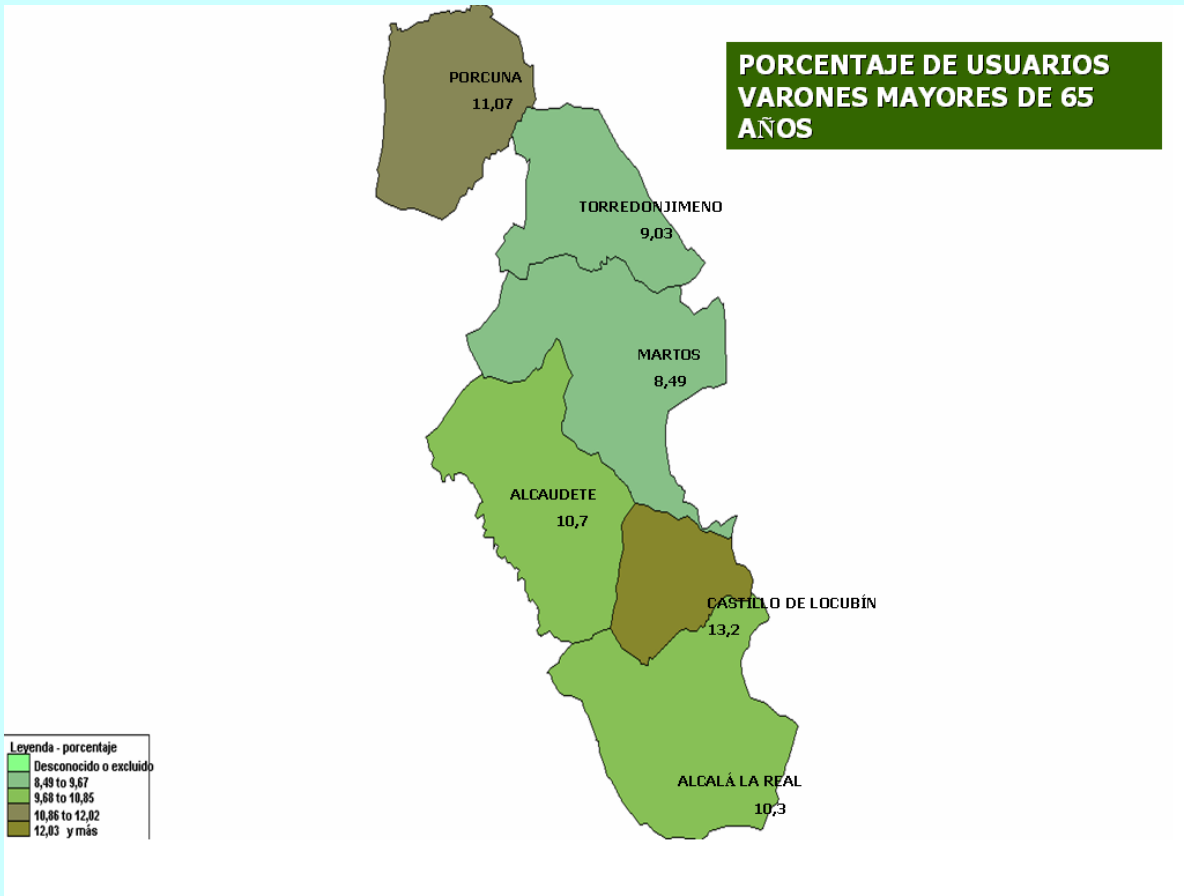

Tasa de fecundidad por 1000 quinquenio 2000 a 2004
Torredonjimeno
36,9
Porcuna
41,1
Martos
44,9
Castillo de Locubín
32,0
Alcaudete
41,4
Alcalá la Real
38,9
0
5
10
15
20
25
30
35
40
45
50

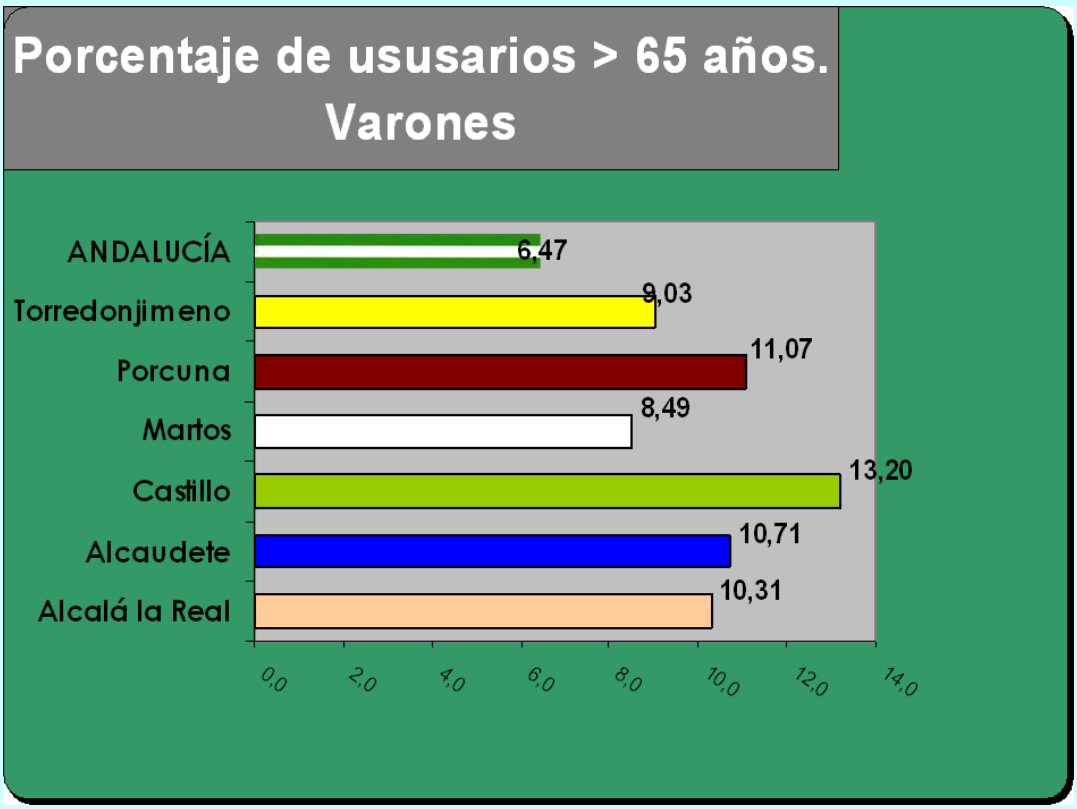
- RELACIÓN DE DEPENDENDENCIA DE ANCIANOS

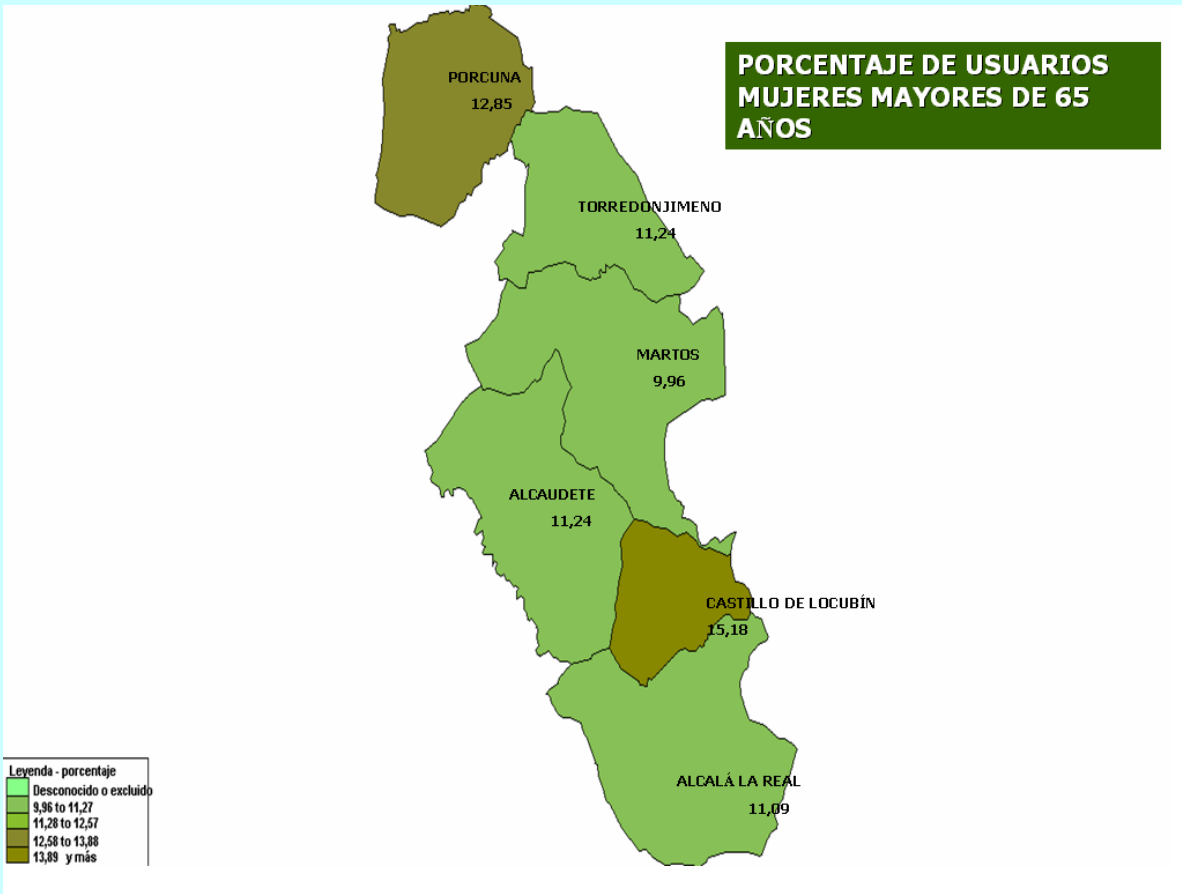


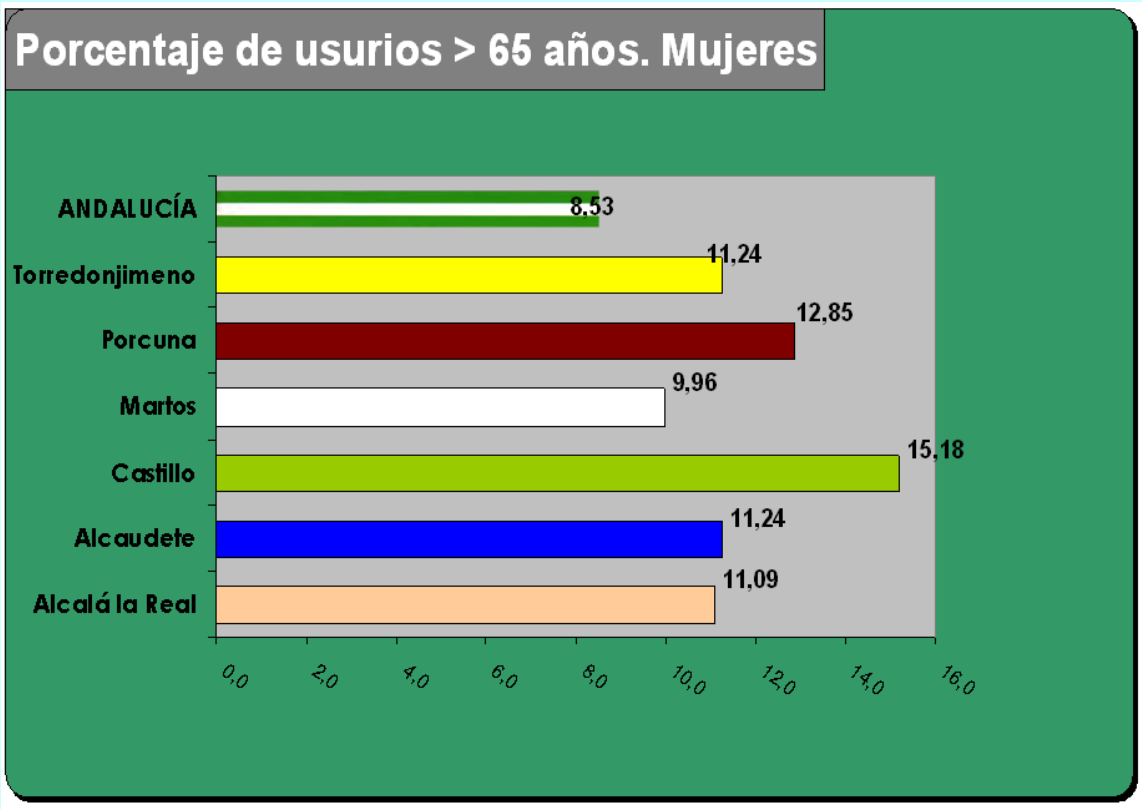


- **PORCENTAJE DE USUARIOS MAYOR DE 65 AÑOS**

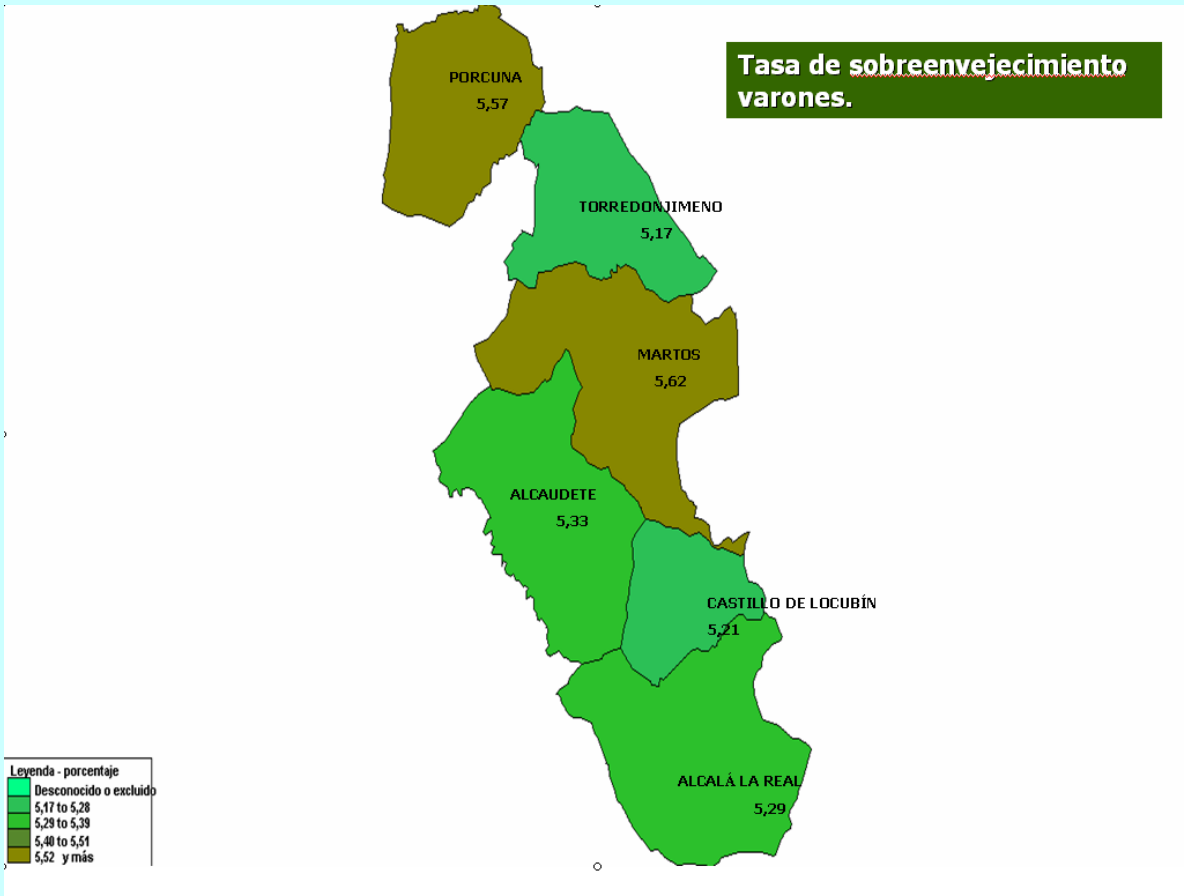


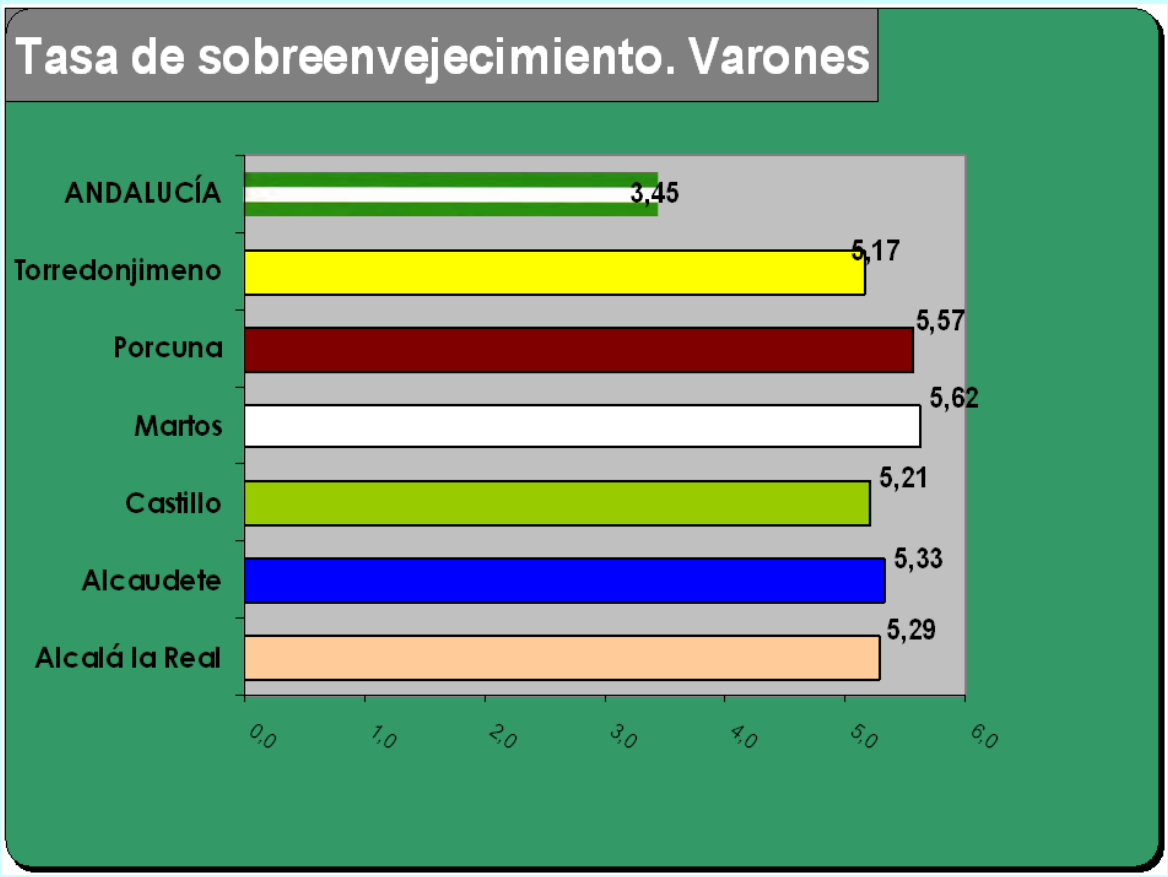


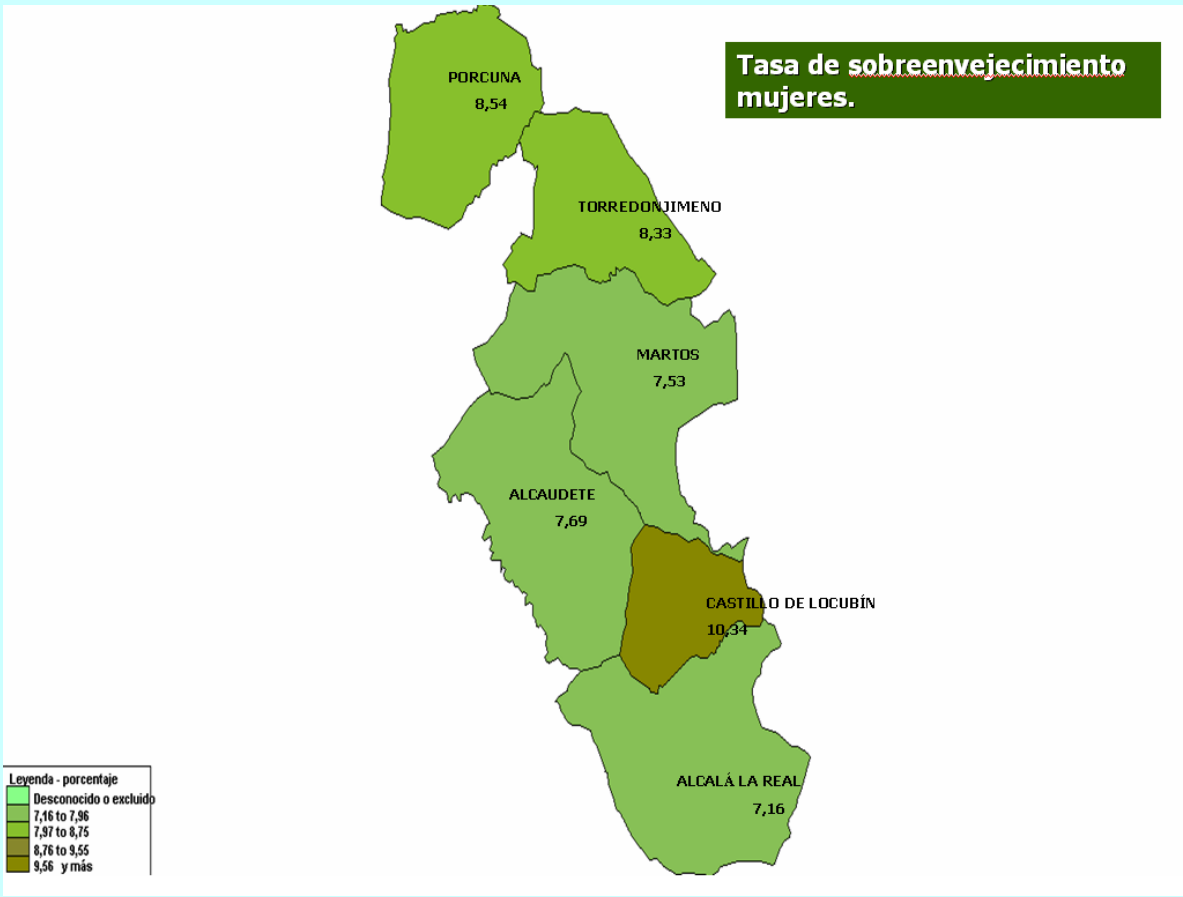

PORCENTAJE DE USUARIOS MUJERES MAYORES DE 65 AÑOS
PORCUNA
12,85
TORREDONJIMENO
11,24
MARTOS
9,96
ALCAUDETE
11,24
CASTILLO DE LOCUBÍN
15,18
ALCALÁ LA REAL
11,09
Leyenda - porcentaje
Desconocido o excluido
9,96 to 11,27
11,28 to 12,57
12,58 to 13,88
13,89 y más

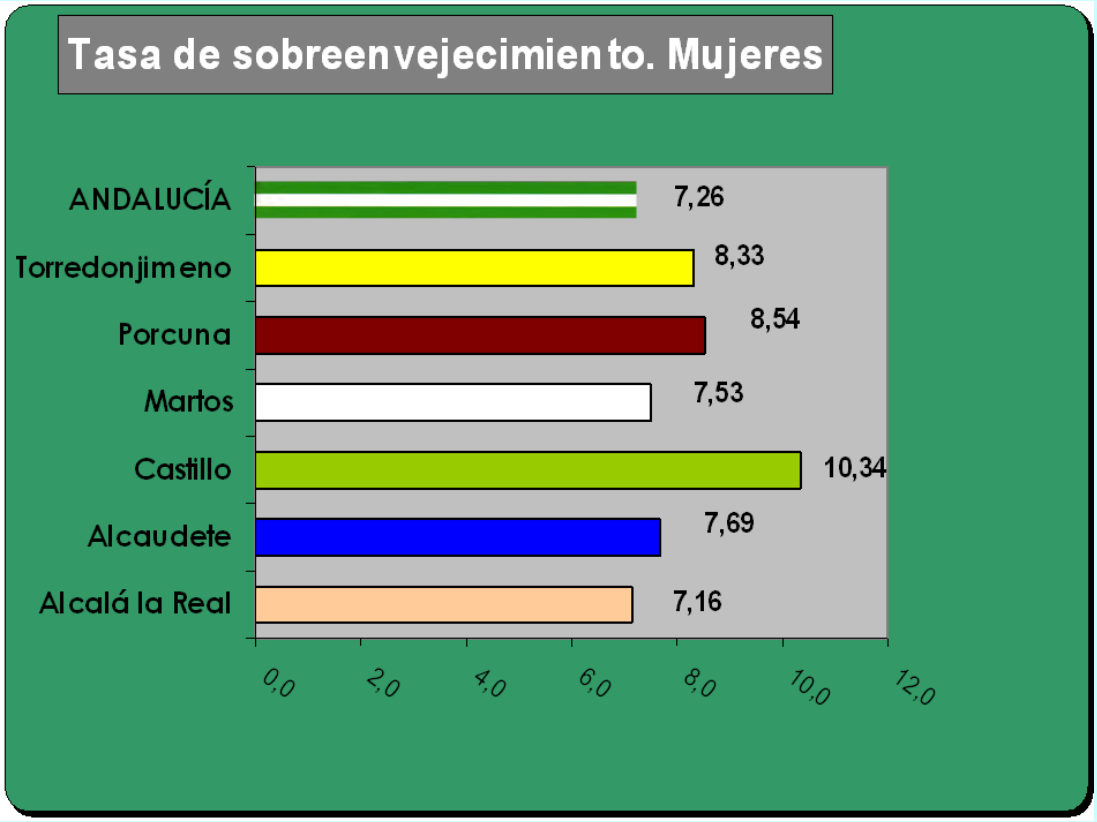

Porcentaje de usurios > 65 años. Mujeres
ANDALUCÍA
8,53
Torredonjimeno
11,24
Porcuna
12,85
Martos
9,96
Castillo
15,18
Alcaudete
11,24
Alcalá la Real
11,09
0,0
2,0
4,0
6,0
8,0
10,0
12,0
14,0
16,0

- TASA DE SOBREENVEJECIMIENTO

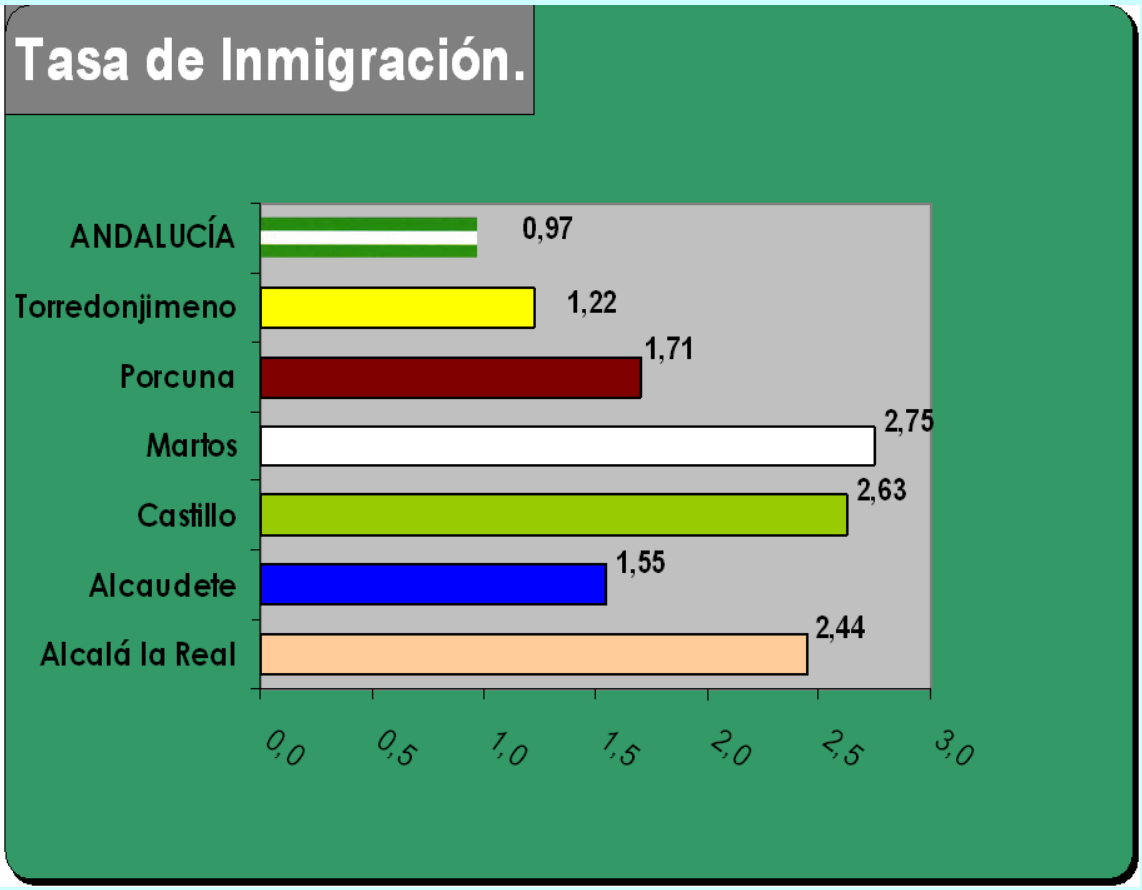


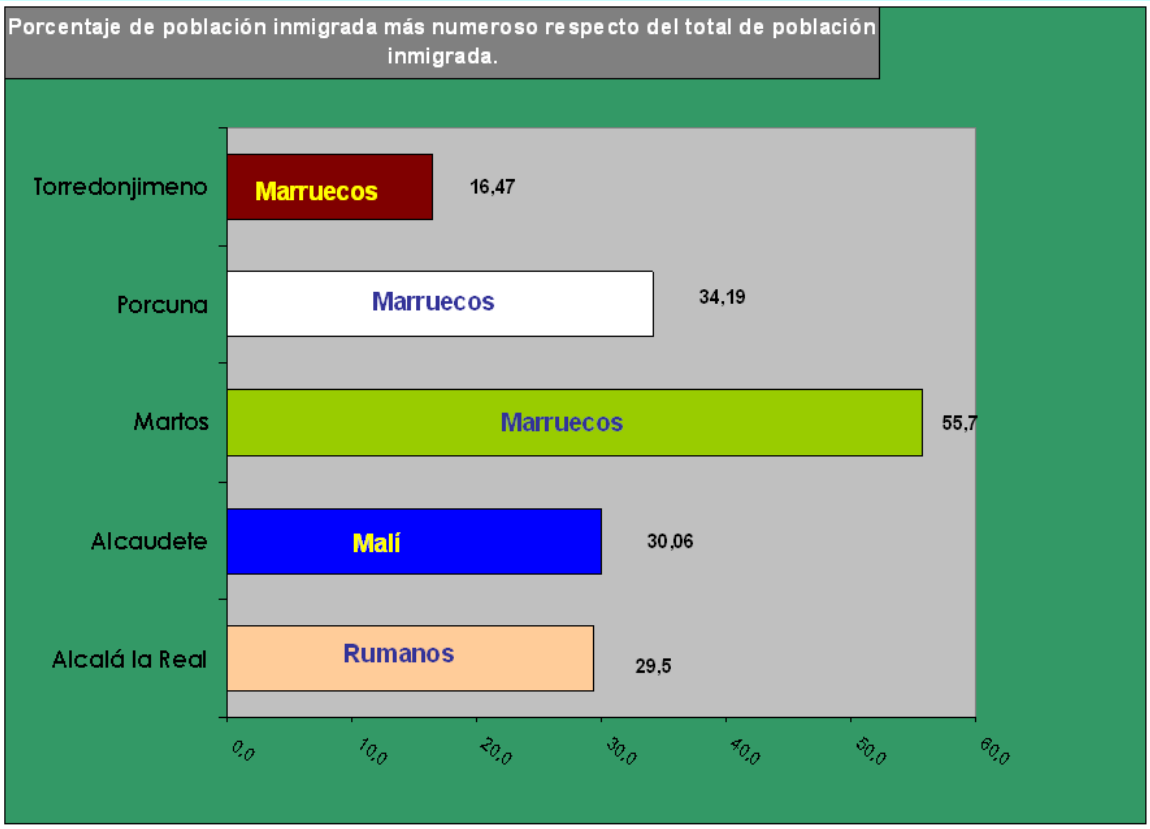



Tasa de sobreenvejecimiento mujeres.
PORCUNA
8,54
TORREDONJIMENO
8,33
MARTOS
7,53
ALCAUDETE
7,69
CASTILLO DE LOCUBÍN
10,34
ALCALÁ LA REAL
7,16
Leyenda - porcentaje
Desconocido o excluido
7,16 to 7,96
7,97 to 8,75
8,76 to 9,55
9,56 y más

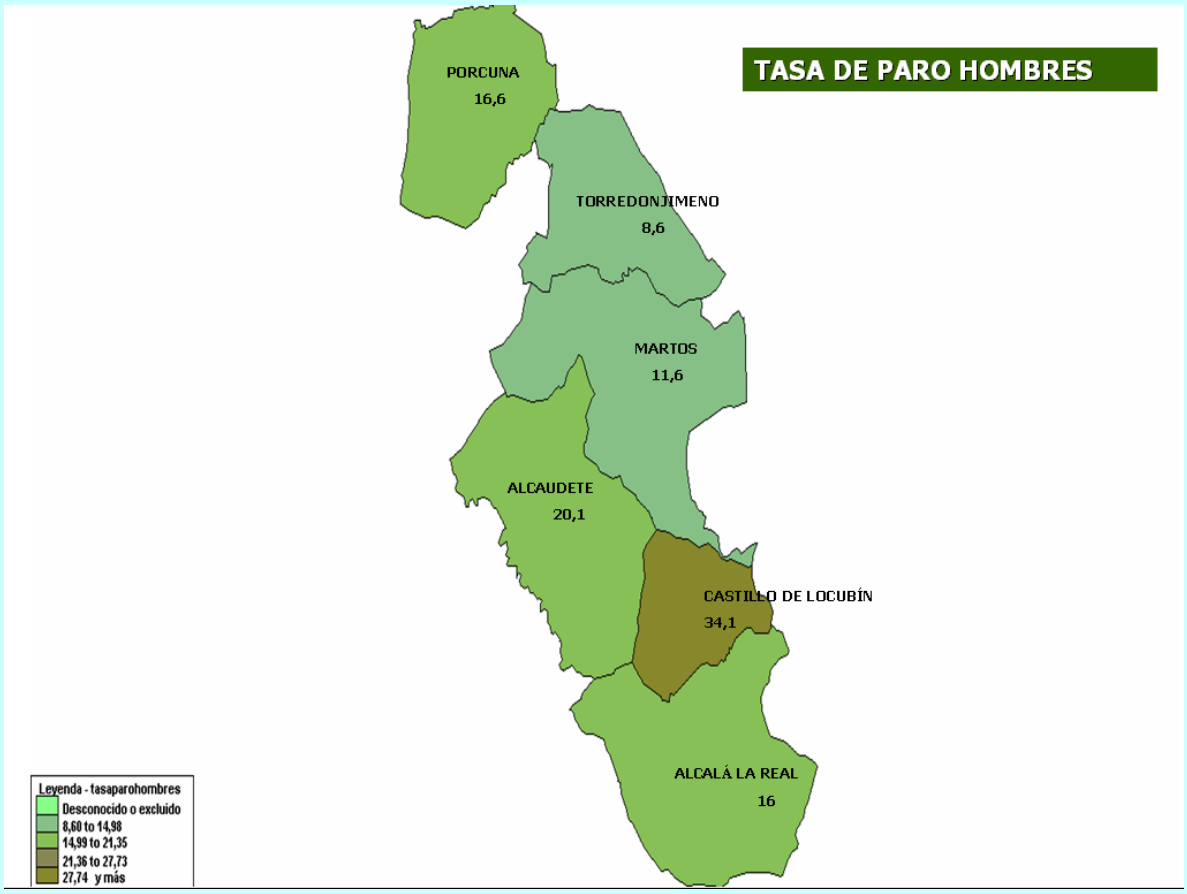

Tasa de sobreenvejecimiento. Mujeres
ANDALUCÍA
7,26
Torredonjimeno
8,33
Porcuna
8,54
Martos
7,53
Castillo
10,34
Alcaudete
7,69
Alcalá la Real
7,16
0,0
2,0
4,0
6,0
8,0
10,0
12,0

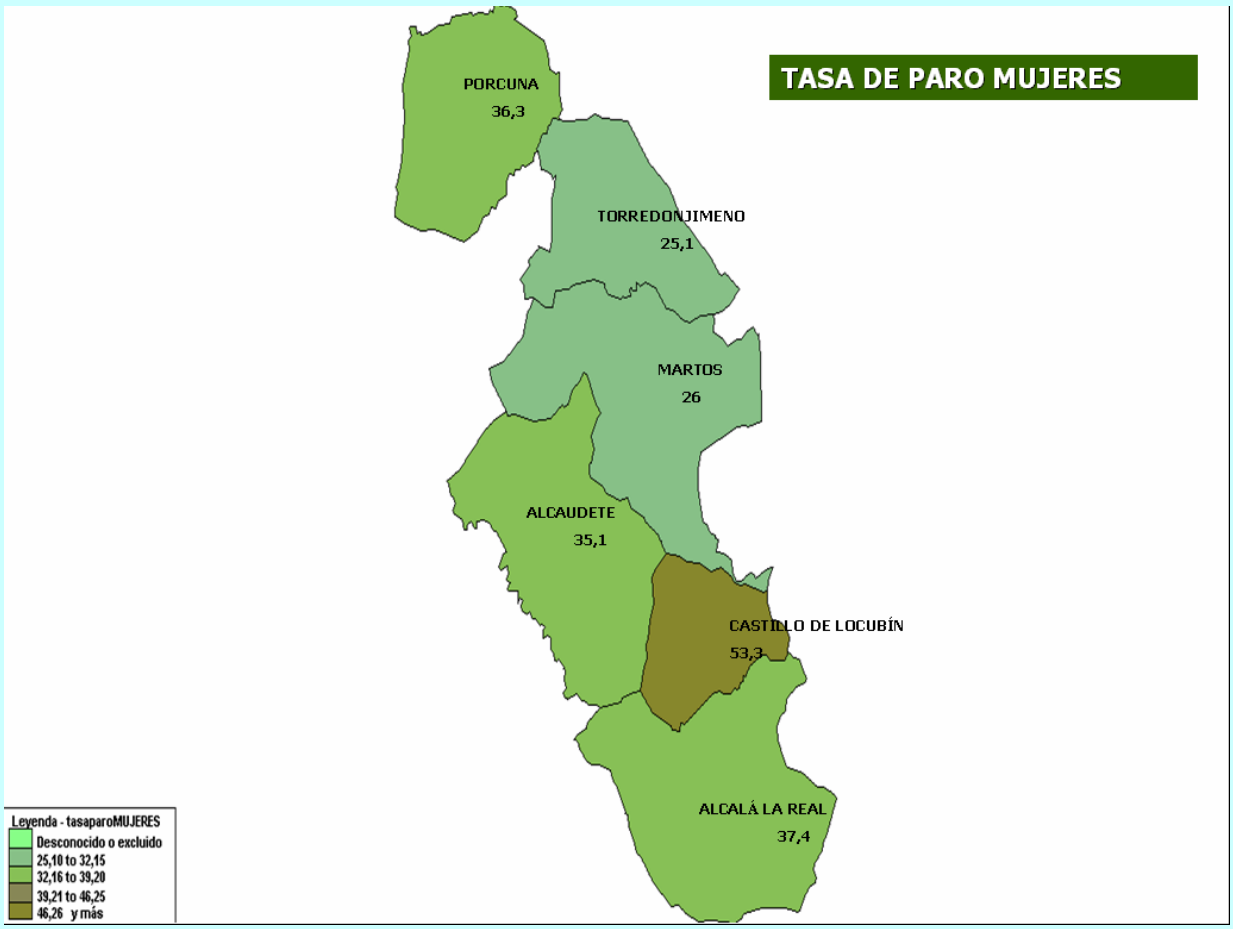
- TASA DE INMIGRACIÓN



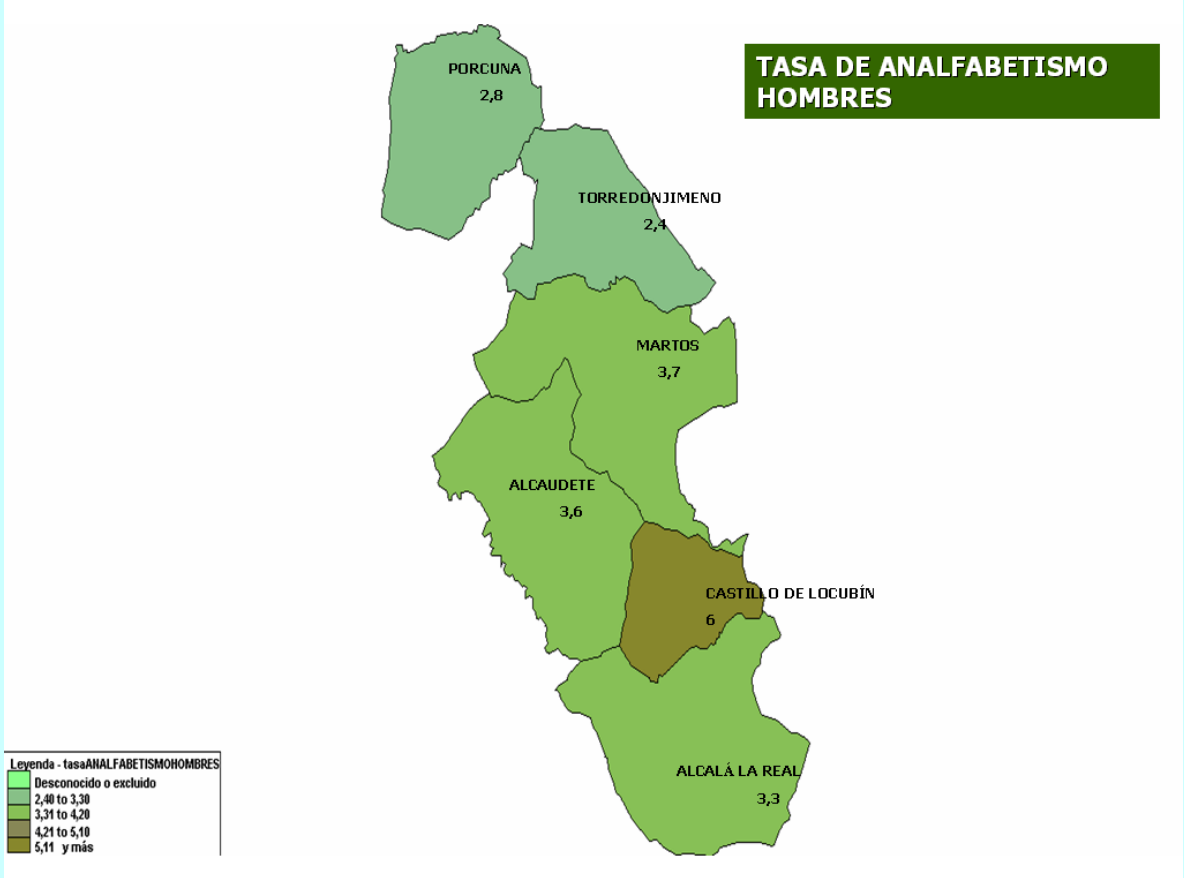


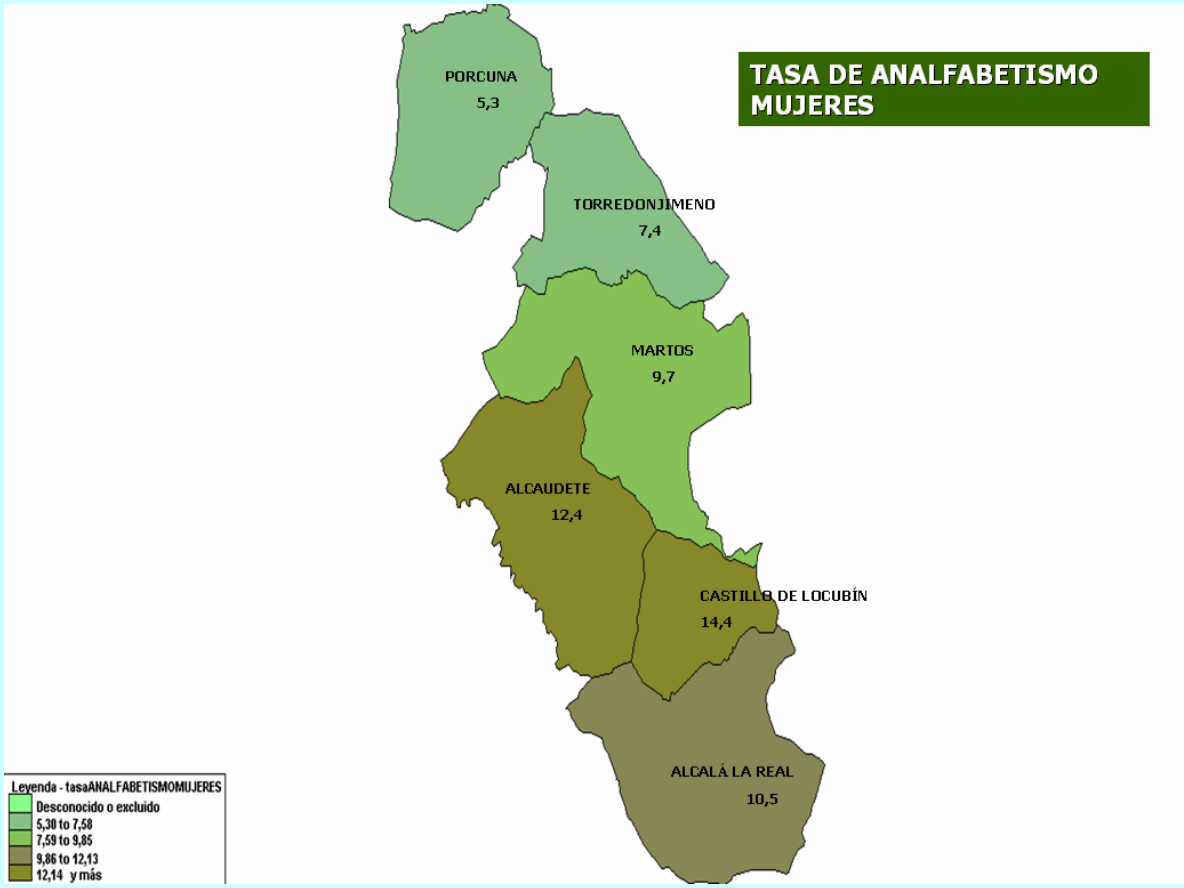
- **TASA DE PARO**


TASA DE PARO HOMBRES
PORCUNA
16,6
TORREDONJIMENO
8,6
MARTOS
11,6
ALCAUDETE
20,1
CASTILLO DE LOCUBÍN
34,1
ALCALÁ LA REAL
16
Leyenda - tasaparohombres
Desconocido o excluido
8,60 to 14,98
14,99 to 21,35
21,36 to 27,73
27,74 y más


TASA DE PARO MUJERES
PORCUNA
36,3
TORREDONJIMENO
25,1
MARTOS
26
ALCAUDETE
35,1
CASTILLO DE LOCUBÍN
53,3
ALCALÁ LA REAL
37,4
Leyenda - tasaparoMUJERES
Desconocido o excluido
25,10 to 32,15
32,16 to 39,20
39,21 to 46,25
46,26 y más

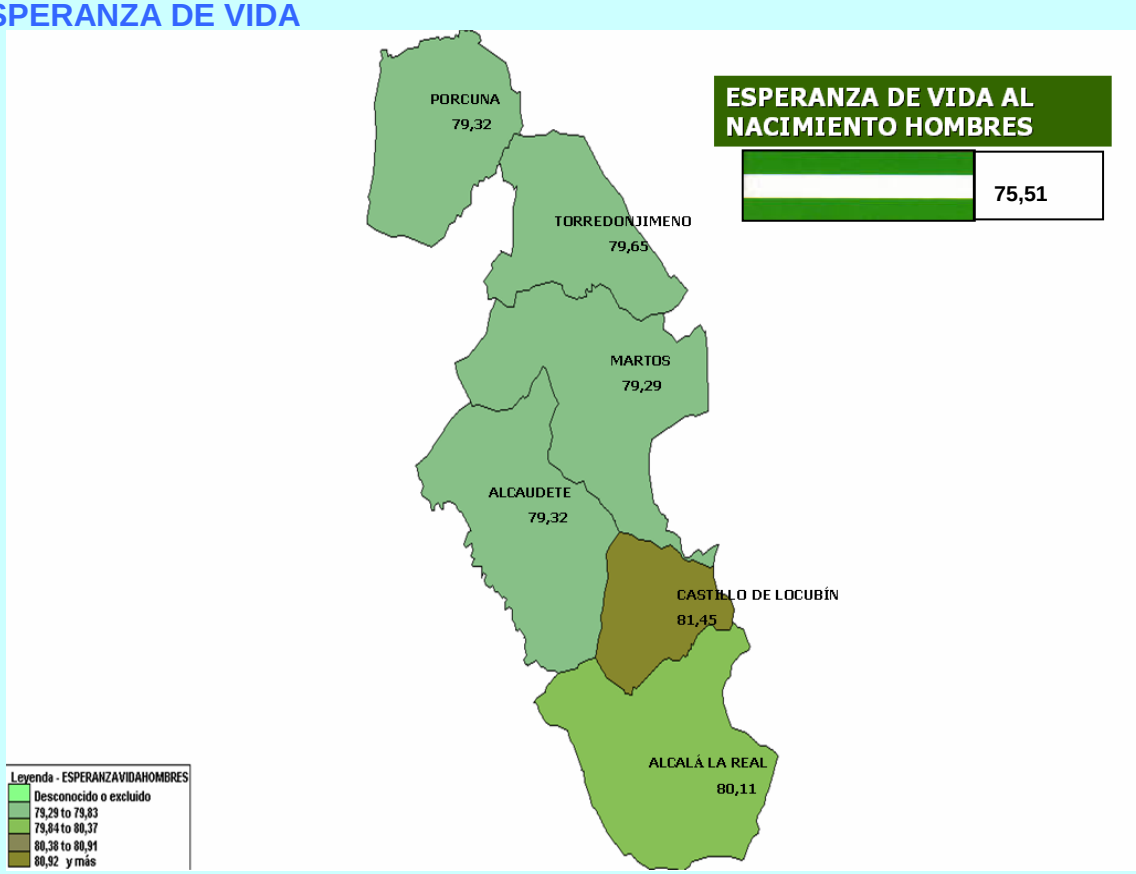
- TASA DE ANALFABETISMO

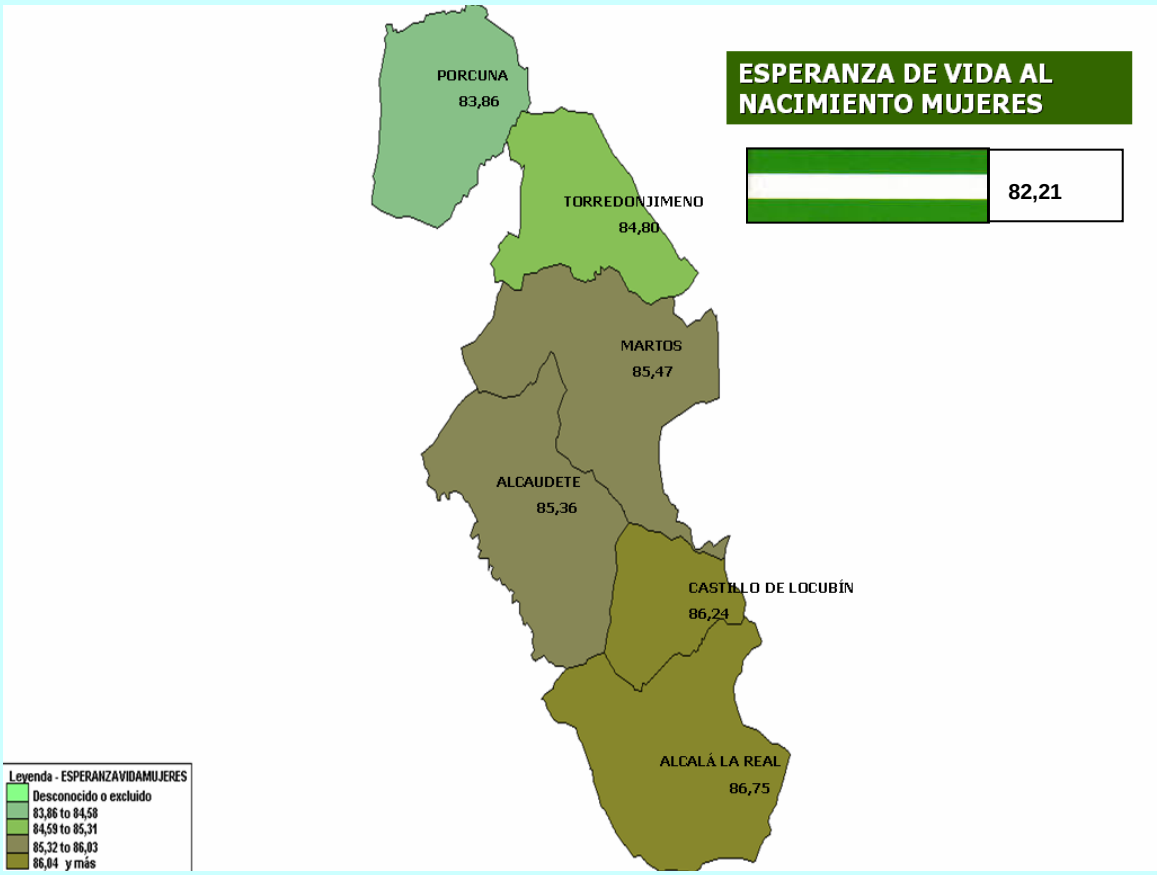


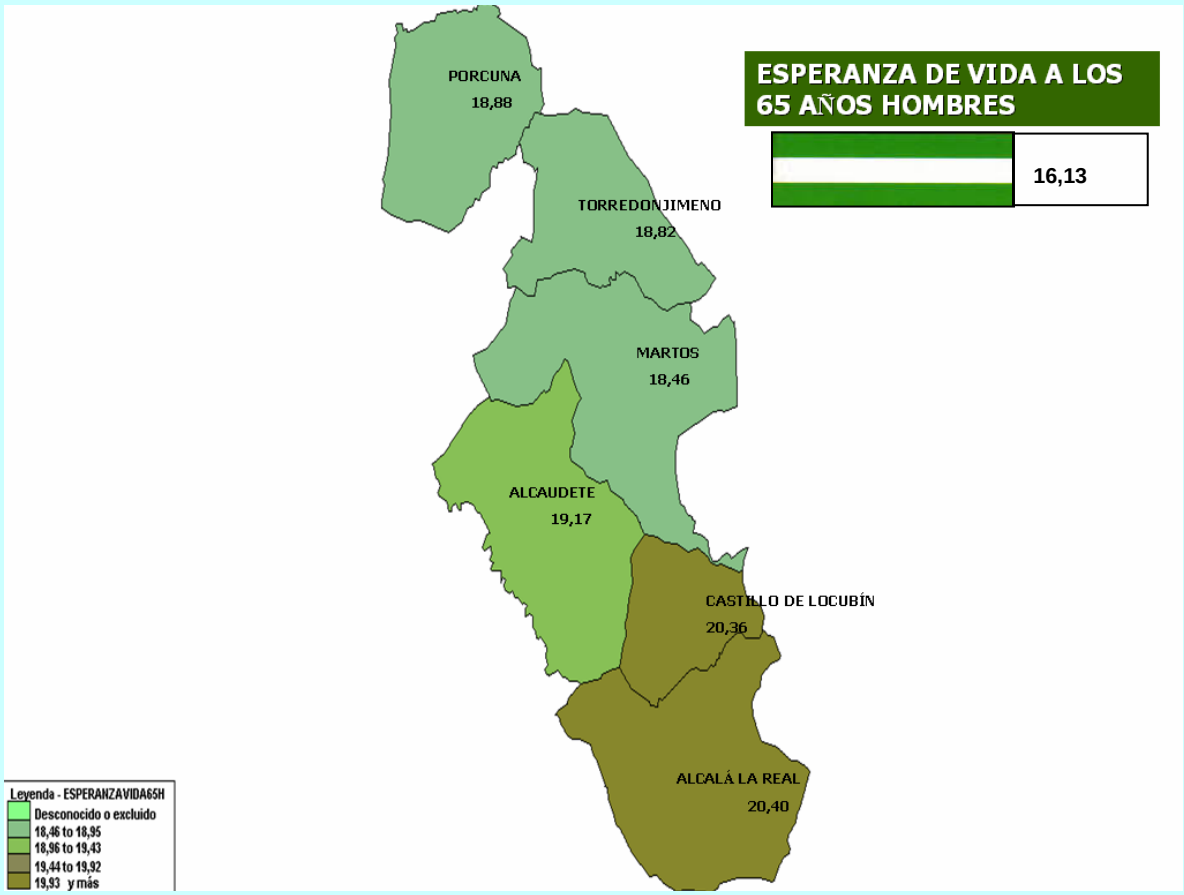


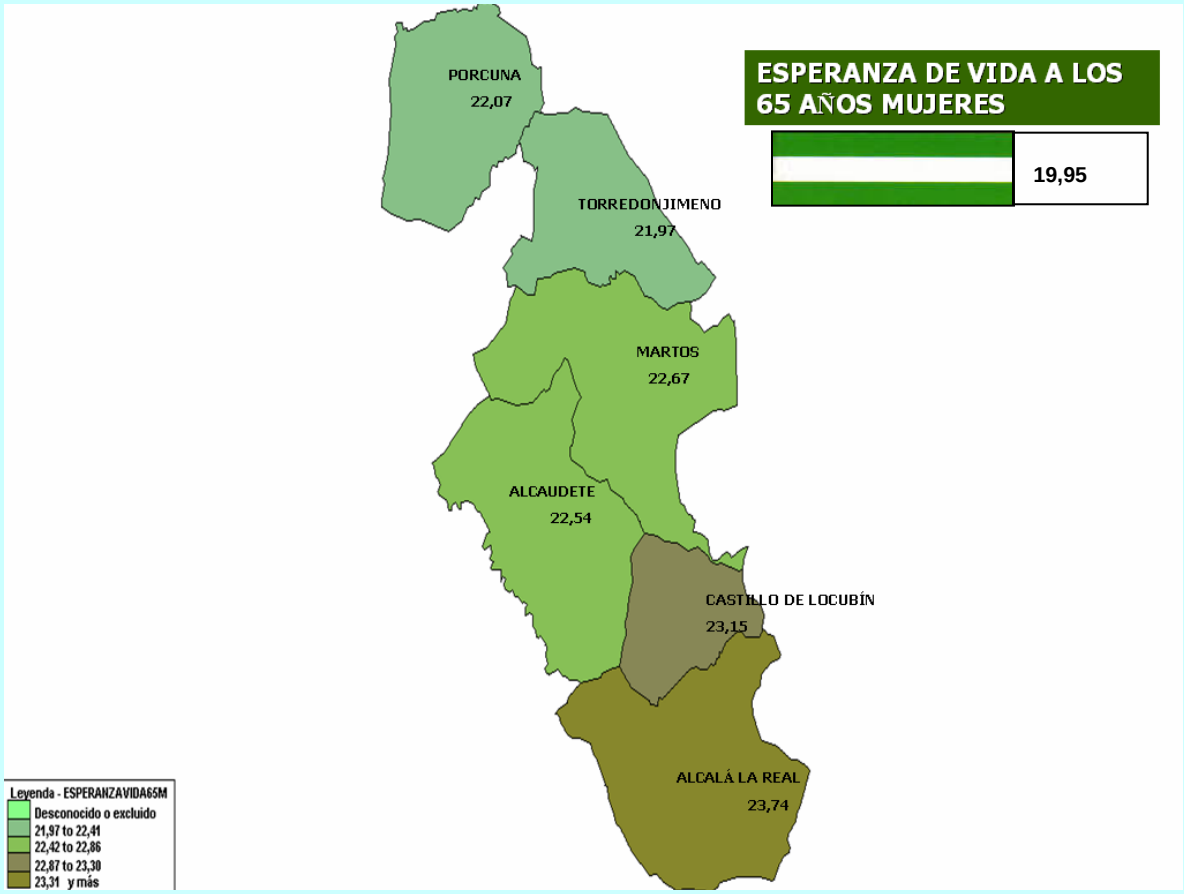
2-INDICADORES DE RESULTADOS EN SALUD

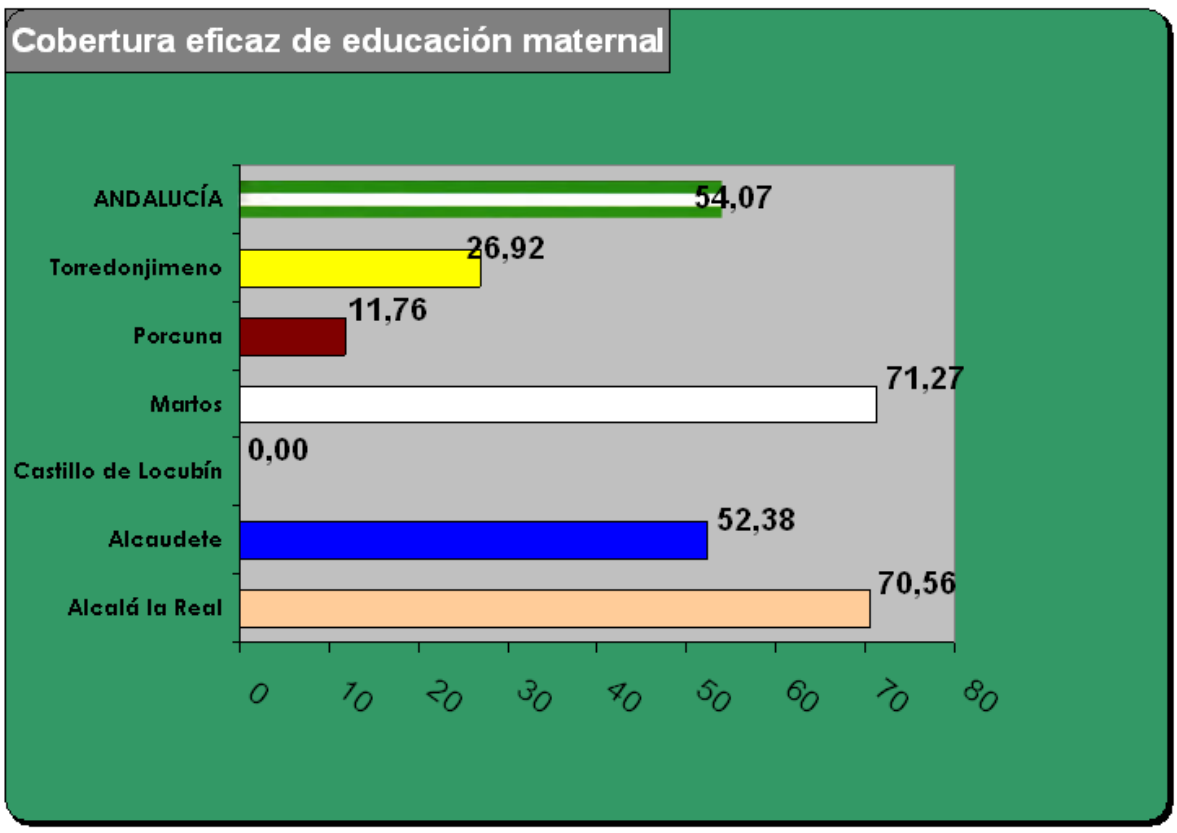
- ESPERANZA DE VIDA

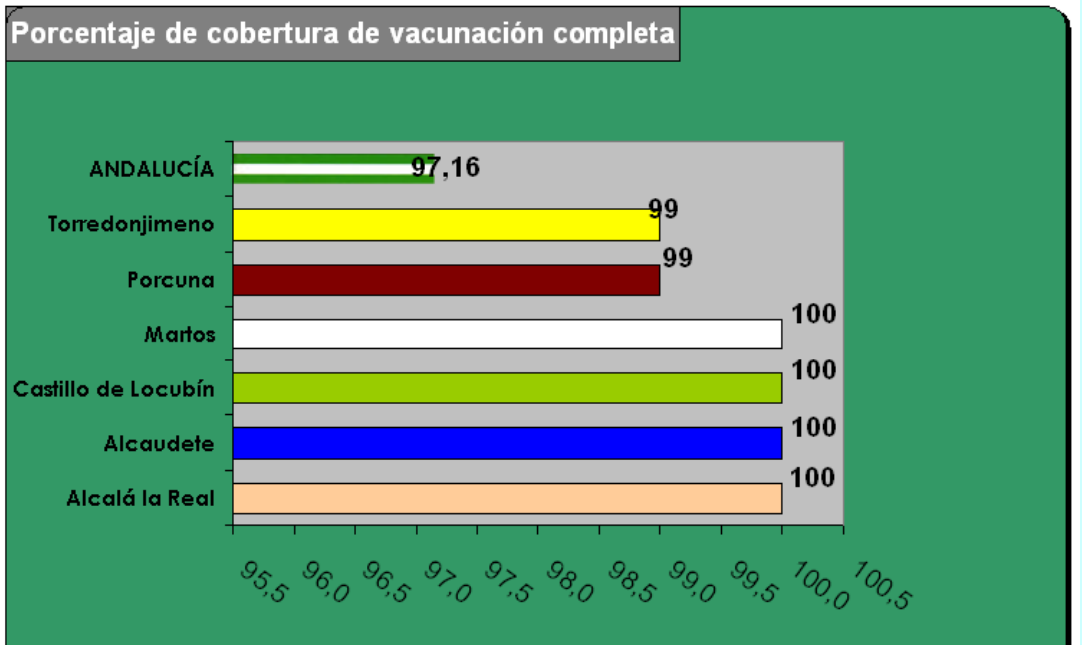


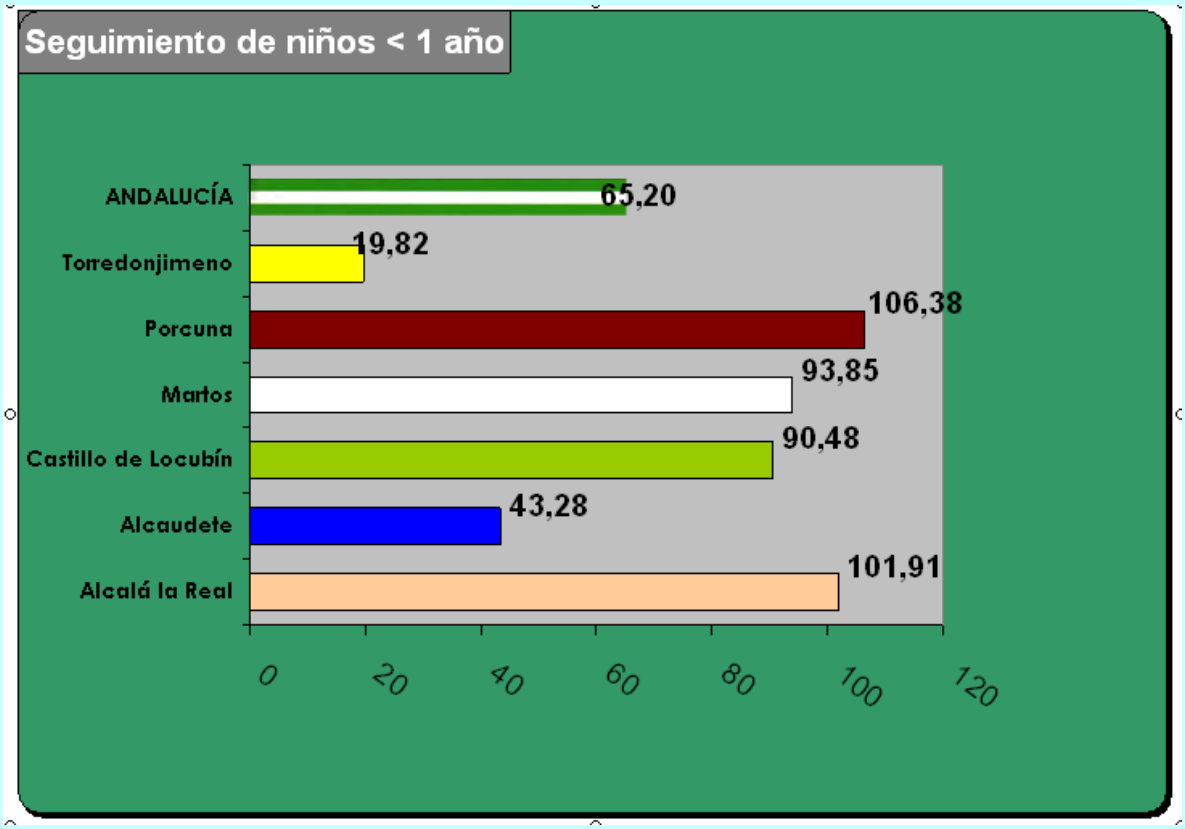


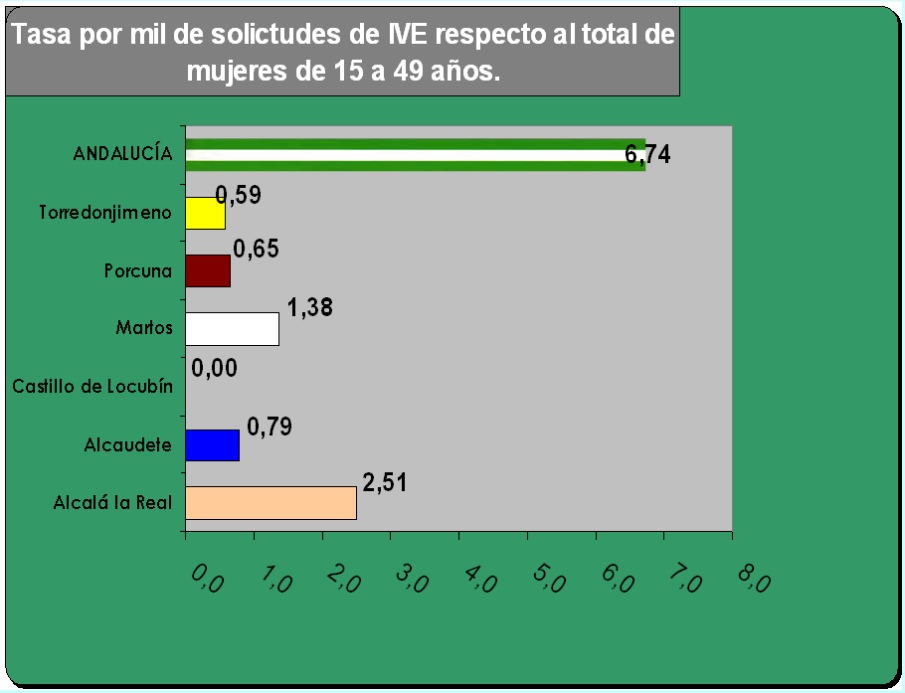

ESPERANZA DE VIDA A LOS 65 AÑOS HOMBRES
16,13
PORCUNA
18,88
TORREDONJIMENO
18,82
MARTOS
18,46
ALCAUDETE
19,17
CASTILLO DE LOCUBÍN
20,36
ALCALÁ LA REAL
20,40
Leyenda - ESPERANZAVIDA65H
Desconocido o excluido
18,46 to 18,95
18,96 to 19,43
19,44 to 19,92
19,93 y más

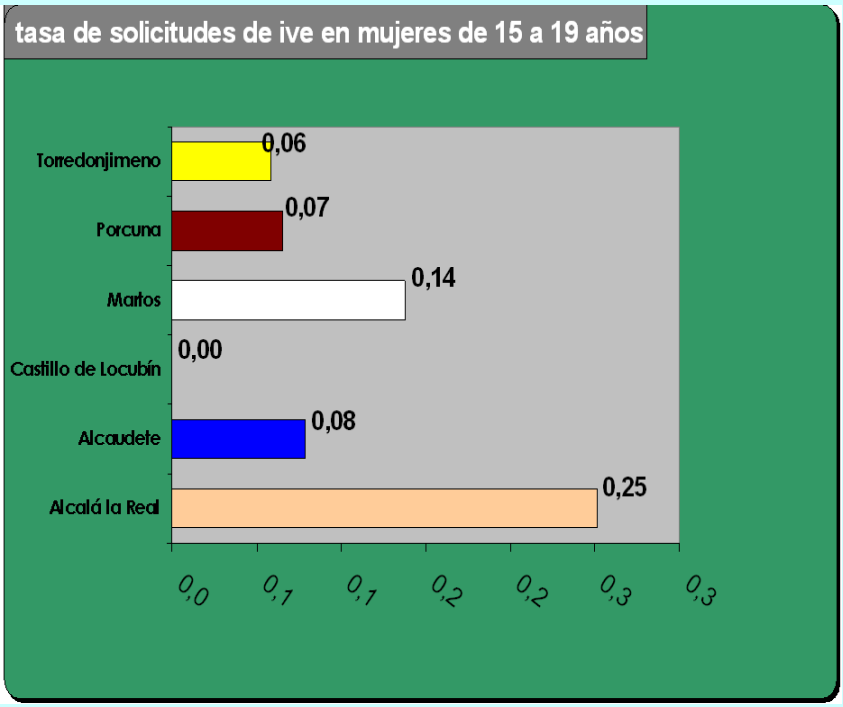

ESPERANZA DE VIDA A LOS 65 AÑOS MUJERES
19,95
PORCUNA
22,07
TORREDONJIMENO
21,97
MARTOS
22,67
ALCAUDETE
22,54
CASTILLO DE LOCUBÍN
23,15
ALCALÁ LA REAL
23,74
Leyenda - ESPERANZAVIDA65M
Desconocido o excluido
21,97 to 22,41
22,42 to 22,86
22,87 to 23,30
23,31 y más

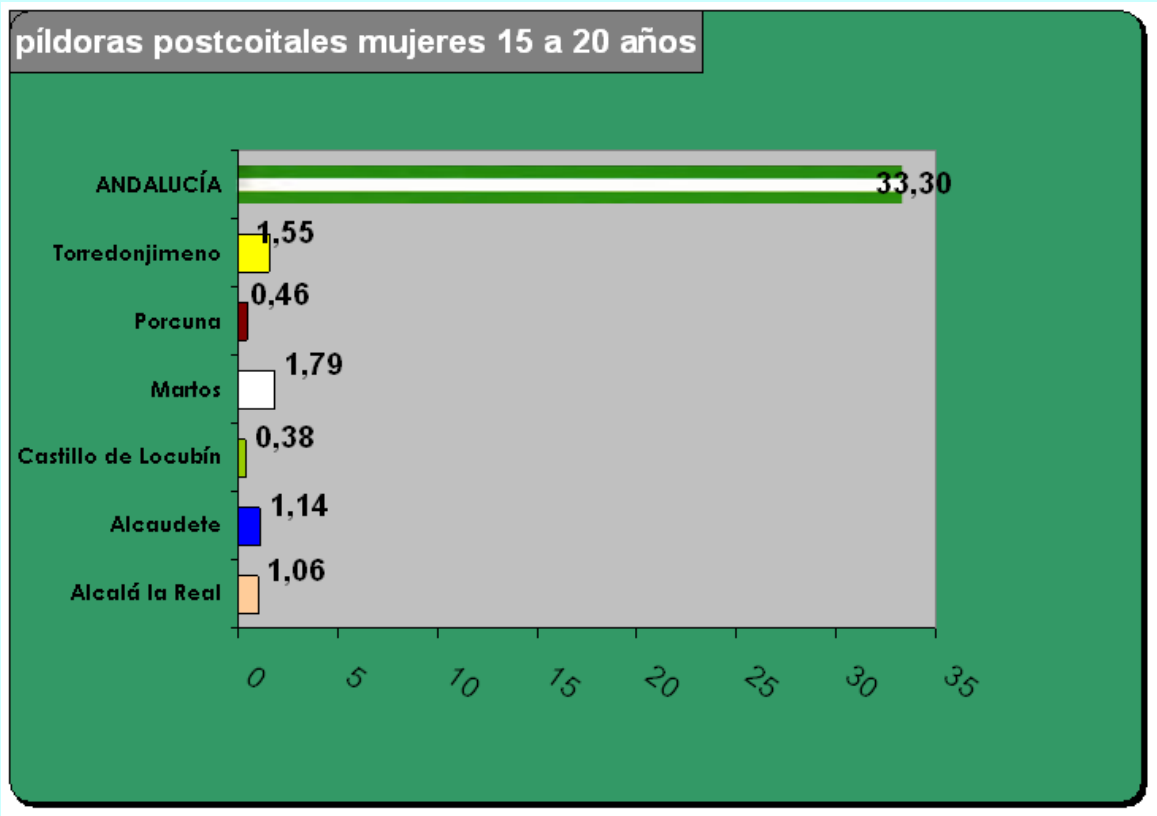

Cobertura eficaz de educación maternal
ANDALUCÍA
Torredonjimeno
Porcuna
Martos
Castillo de Locubín
Alcaudete
Alcalá la Real
54,07
26,92
11,76
71,27
0,00
52,38
70,56
0
10
20
30
40
50
60
70
80

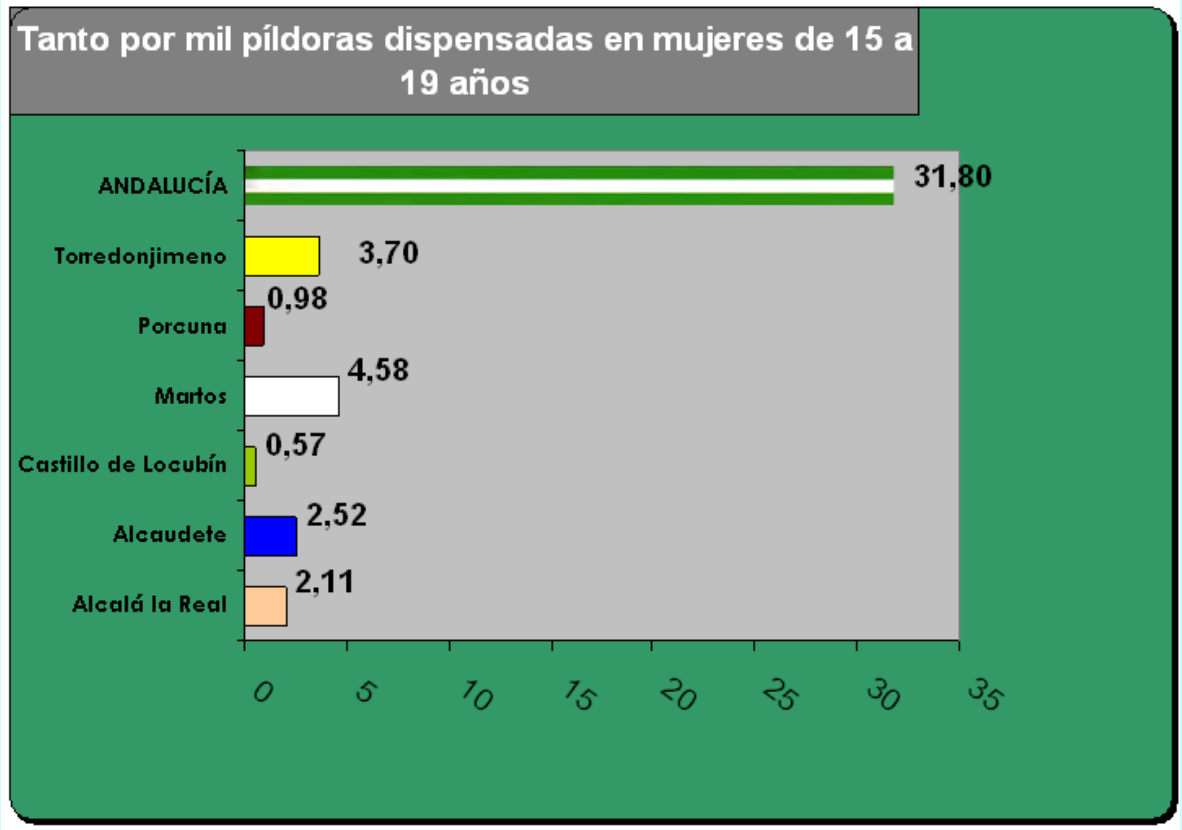

Porcentaje de cobertura de vacunación completa
ANDALUCÍA
Torredonjimeno
Porcuna
Martos
Castillo de Locubín
Alcaudete
Alcalá la Real
97,16
99
99
100
100
100
100
95,5
96,0
96,5
97,0
97,5
98,0
98,5
99,0
99,5
100,0
100,5

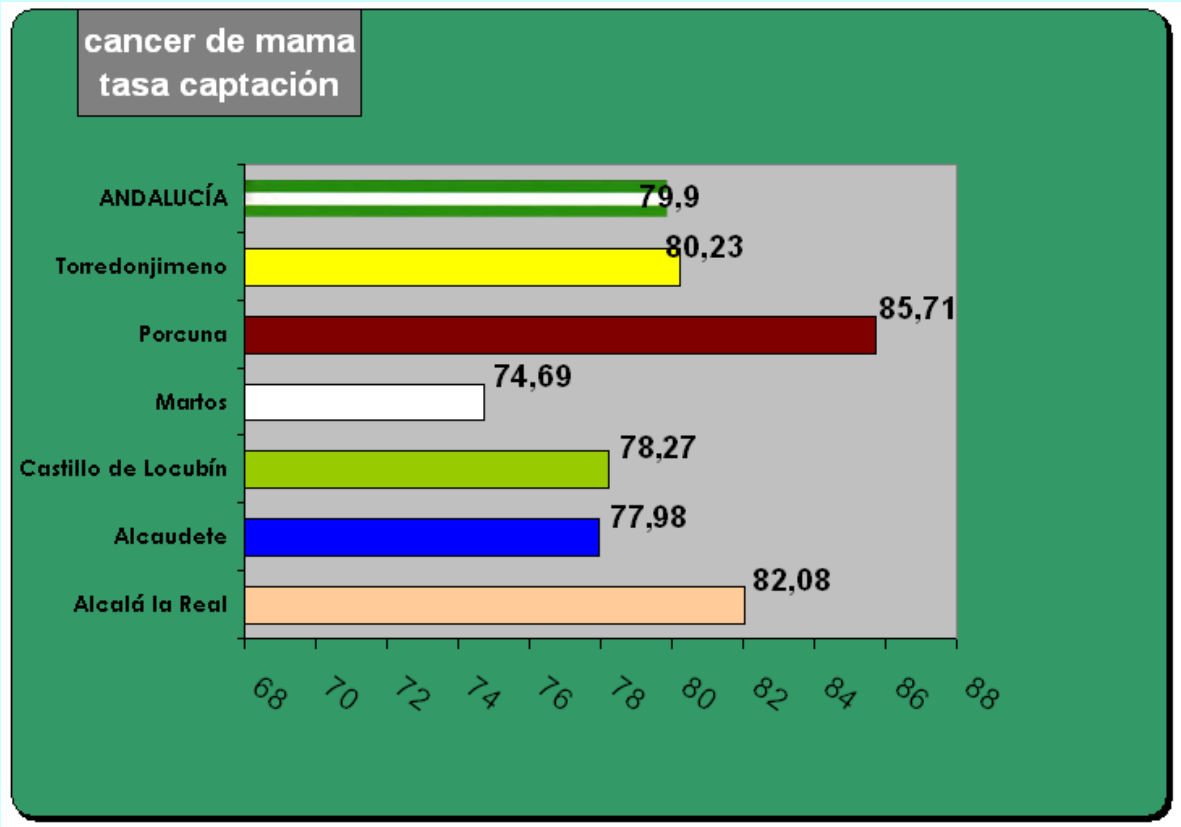

Seguimiento de niños < 1 año
ANDALUCÍA
Torredonjimeno
Porcuna
Martos
Castillo de Locubín
Alcaudete
Alcalá la Real
65,20
19,82
106,38
93,85
90,48
43,28
101,91
0
20
40
60
80
100
120

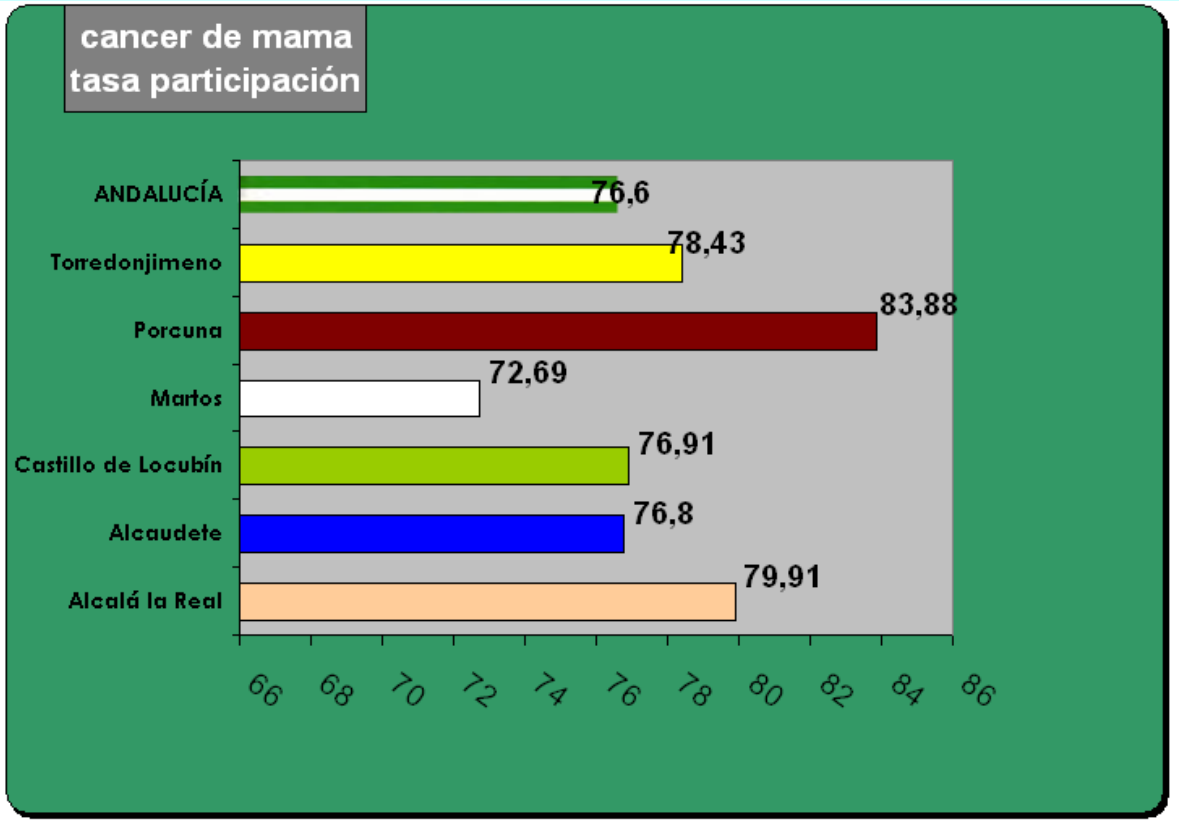

Tasa por mil de solictudes de IVE respecto al total de mujeres de 15 a 49 años.
ANDALUCÍA
Torredonjimeno
Porcuna
Martos
Castillo de Locubín
Alcaudete
Alcalá la Real
6,74
0,59
0,65
1,38
0,00
0,79
2,51
0,0
1,0
2,0
3,0
4,0
5,0
6,0
7,0
8,0

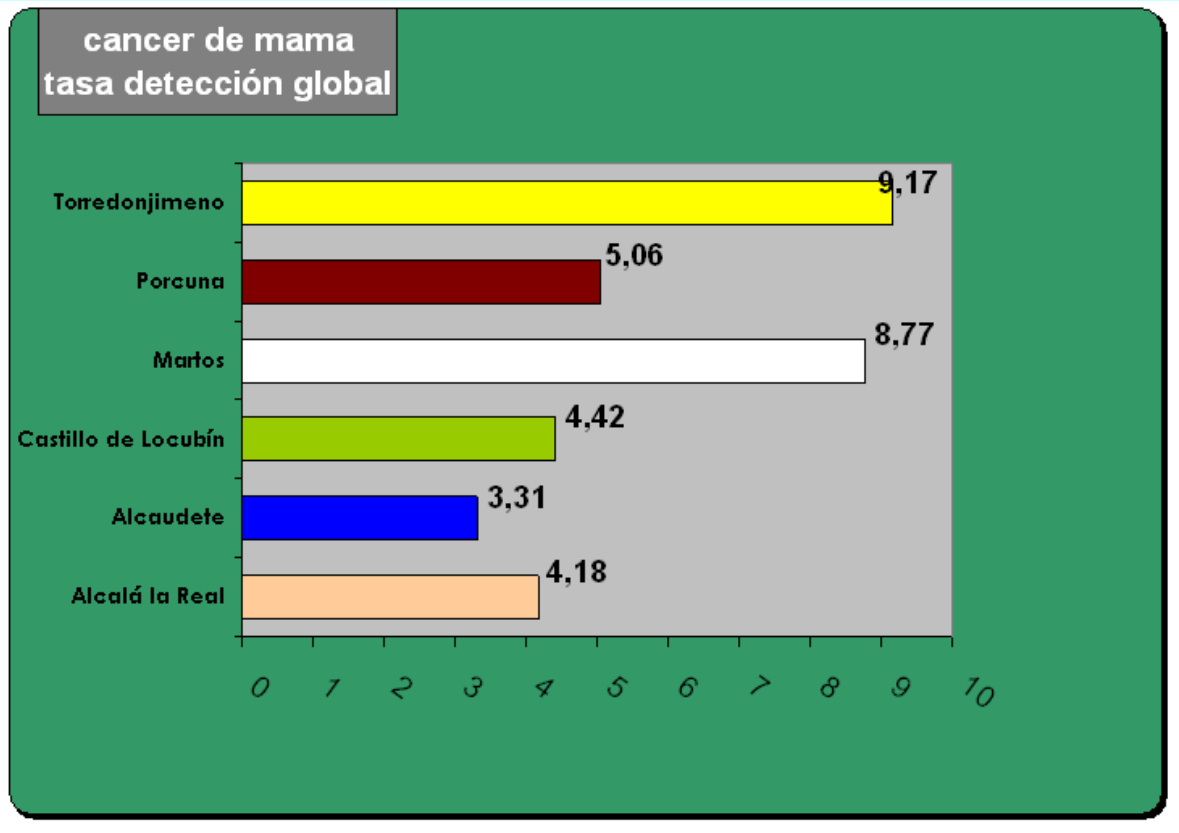

tasa de solicitudes de ive en mujeres de 15 a 19 años
Torredonjimeno
0,06
Porcuna
0,07
Martos
0,14
Castillo de Locubín
0,00
Alcaudete
0,08
Alcalá la Real
0,25
0,0
0,1
0,1
0,2
0,2
0,3
0,3

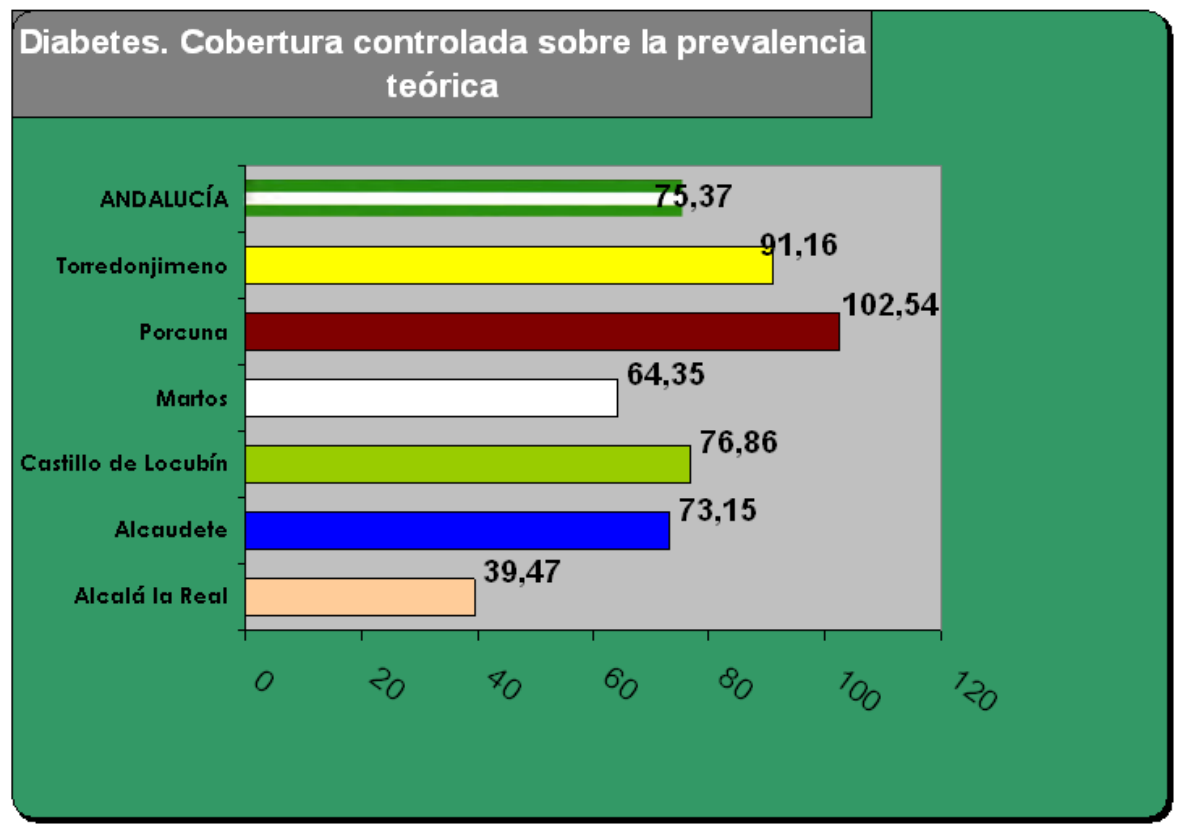

píldoras postcoitales mujeres 15 a 20 años
ANDALUCÍA
33,30
Torredonjimeno
1,55
Porcuna
0,46
Martos
1,79
Castillo de Locubín
0,38
Alcaudete
1,14
Alcalá la Real
1,06
0
5
10
15
20
25
30
35


Tanto por mil píldoras dispensadas en mujeres de 15 a 19 años
ANDALUCÍA
31,80
Torredonjimeno
3,70
Porcuna
0,98
Martos
4,58
Castillo de Locubín
0,57
Alcaudete
2,52
Alcalá la Real
2,11
0
5
10
15
20
25
30
35


cancer de mama
tasa captación
ANDALUCÍA
79,9
Torredonjimeno
80,23
Porcuna
85,71
Martos
74,69
Castillo de Locubín
78,27
Alcaudete
77,98
Alcalá la Real
82,08
68
70
72
74
76
78
80
82
84
86
88


cancer de mama
tasa participación
ANDALUCÍA
Torredonjimeno
Porcuna
Martos
Castillo de Locubín
Alcaudete
Alcalá la Real
76,6
78,43
83,88
72,69
76,91
76,8
79,91
66 68 70 72 74 76 78 80 82 84 86


cancer de mama
tasa detección global
Torredonjimeno
Porcuna
Martos
Castillo de Locubín
Alcaudete
Alcalá la Real
9,17
5,06
8,77
4,42
3,31
4,18
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10


Diabetes. Cobertura controlada sobre la prevalencia teórica
ANDALUCÍA
Torredonjimeno
Porcuna
Martos
Castillo de Locubín
Alcaudete
Alcalá la Real
75,37
91,16
102,54
64,35
76,86
73,15
39,47
0
20
40
60
80
100
120