

INFORME DE SALUD

MUNICIPIO DE UMBRETE

Distrito Sanitario Aljarafe - Sevilla Norte

Octubre 2023

CONTENIDOS

1. INTRODUCCIÓN	Página 2
2. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS	Página 2
2.1. Población	Página 2
2.2. Nacimientos por edad de la madre.....	Página 4
2.3. Relación de dependencia.....	Página 5
2.4. Tasa de paro.....	Página 5
3. VIGILANCIA DE LA SALUD	Página 7
3.1. Mortalidad	Página 7
3.2. Morbilidad	Página 10
3.2.1. Patologías más prevalentes	Página 10
3.2.2. Neoplasias	Página 11
3.2.3. Enfermedades de declaración obligatoria (EDO)	Página 12
3.2.3.1. Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	Página 13
4. PROTECCIÓN DE LA SALUD.....	Página 15
4.1. Instalaciones de alto riesgo de proliferación de <i>Legionella pneumophila</i>	Página 15
4.2. Puntos de muestreo de aguas de baño.....	Página 15
4.3. Aguas de consumo.....	Página 15
4.4. Seguridad alimentaria.....	Página 16
4.5. Promoción de la salud	Página 16
5. PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	Página 17
5.1. Vacunación	Página 17
5.2. Programa “Forma Joven” en el Municipio.....	Página 18
5.3. Programas de salud en el medio escolar “Creciendo en Salud”	Página 18
5.4. Programa de deshabituación tabáquica	Página 18
5.5. Programa de detección precoz del cáncer de mama	Página 19
5.6. Programa de detección precoz del cáncer de colon.....	Página 19
5.7. Programa de detección precoz del cáncer de cuello uterino	Página 19
5.8. Interrupción voluntaria del embarazo (IVE).....	Página 20
5.9. Violencia de género	Página 20
6. INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS	Página 21
6.1. Conclusiones.....	Página 21
6.2. Recomendaciones de mejora	Página 22

Informe de Salud de Umbrete

1. INTRODUCCIÓN

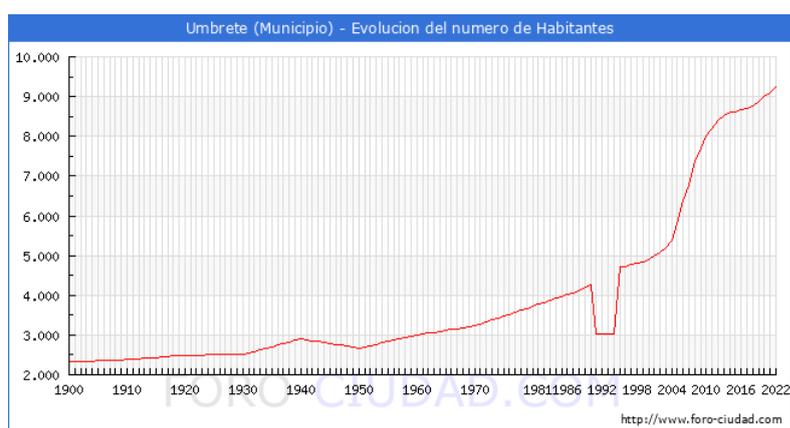
El informe de salud de Umbrete tiene el objetivo de facilitar una visión general de la población del municipio de Umbrete, así como proporcionar algunos aspectos concretos en relación a su situación de salud. Es importante destacar que no se tiene acceso a algunos elementos relevantes sobre la salud de la población y que la información aportada en este informe debe ser valorada y complementada con el conocimiento tanto de profesionales como de usuarios.

Este documento pretende ser por tanto el punto de partida de un análisis integral y participativo sobre la salud comunitaria del municipio de Umbrete, realizado en el marco la Red Local de Acción en Salud.

2. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

2.1. Población

Según los datos del Instituto Nacional de Estadística (INE) a 1 de enero de 2022, la población total del municipio de Umbrete es de 9.253 habitantes, 167 habitantes más que en el año 2021. En el gráfico siguiente se ve claramente la evolución ascendente del número de habitantes a lo largo de los años.

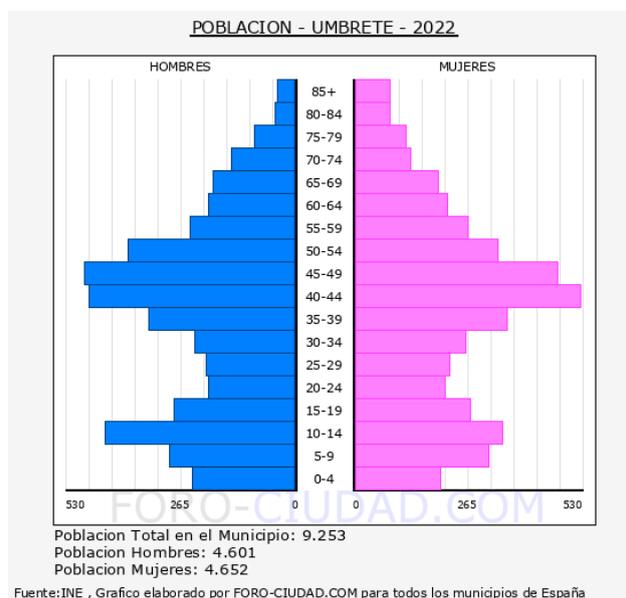


Número total de habitantes de Umbrete. 1900-2022. Fuente Foro-Ciudad

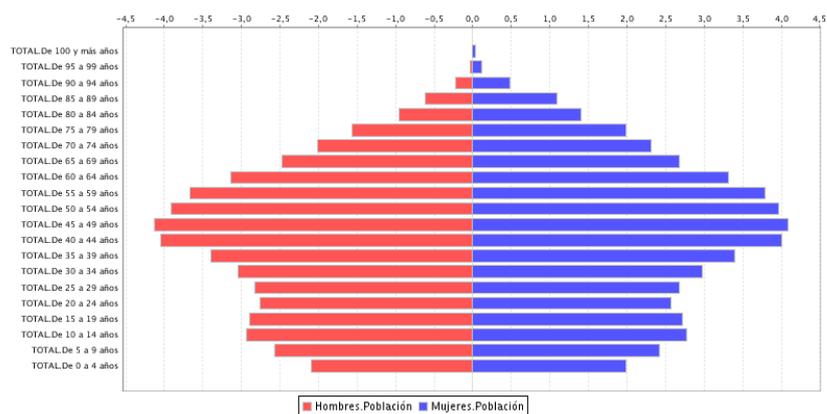
En cuanto a la distribución de la población entre mujeres y hombres, es similar, con 4.601 hombres y 4.652 mujeres.

Informe de Salud – Umbrete

A continuación, se presenta la pirámide de población. La media de edad de los habitantes de Umbrete es de 38,29 años, 1,98 años más que hace un lustro que era de 36,31 años. Los rangos de edad predominante son en la edad adulta, de los 40 a 49 años. También hay un aumento en la edad infantil, sobre todo en la franja de 10 a 14 años, coincidiendo con la situación económica en auge del período en el que nacieron.



Comparamos a continuación con la pirámide de población de Andalucía. Vemos que tiene mayor tendencia al envejecimiento que la de Umbrete.

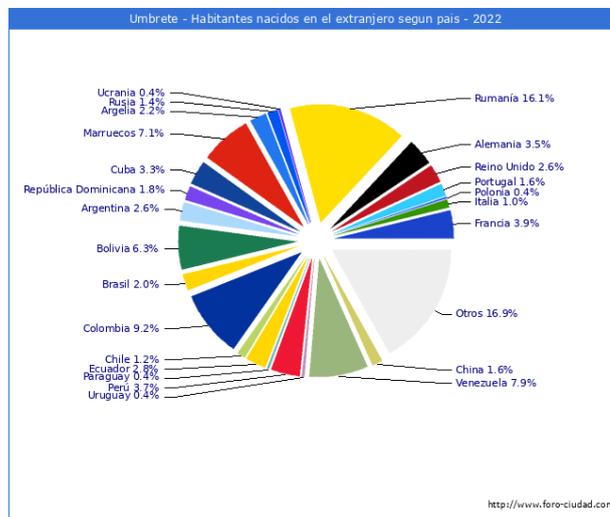
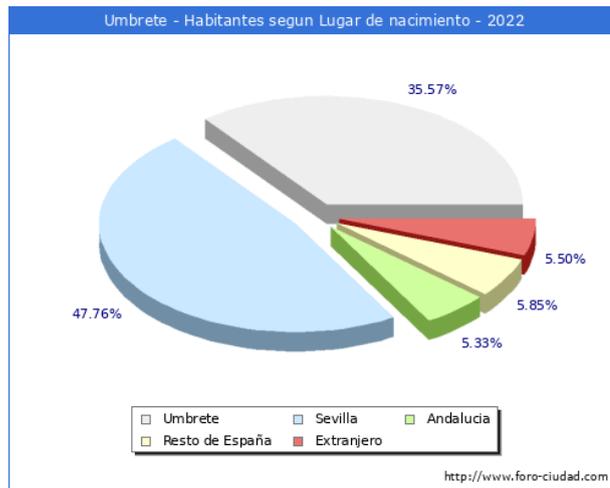


Pirámide de población de Andalucía. Fuente: Junta de Andalucía.

Se presenta a continuación la distribución de habitantes según el lugar de nacimiento, según los datos publicados por el INE procedentes del padrón municipal de 2022. El 35.57% (3.291) de los habitantes empadronados en el municipio de Umbrete han nacido en dicho municipio, el 47.76% (4.419) en otros municipios de la provincia de Sevilla, el 5.33% (493) en otras provincias de Andalucía, el 5.85% (541) en otras comunidades autónomas y el 5.50% (509) han emigrado

Informe de Salud – Umbrete

a Umbrete desde otros países, principalmente Rumanía, Colombia y Venezuela.



2.2. Nacimientos por edad de la madre

La tasa de natalidad en el año 2021 en Umbrete fue de 6,81 nacimientos por 1000 habitantes, ligeramente inferior a la provincia de Sevilla, que fue de 7,03 nacimientos por 1000 habitantes. A pesar de que el número de habitantes ha ido aumentando, el número de nacimientos ha disminuido, desde 86 nacimientos en el 2017 a 63 en el año 2021.

Como se puede ver a continuación en la tabla realizada con los datos del Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía (IECA), el mayor número de nacimientos se concentra entre los 30 y 39 años. Esa tendencia se mantiene desde el año 2017, último año de los que tenemos registros.

Informe de Salud – Umbrete

		Edad de la madre								
Lugar de residencia	Anual	De 15 a 19 años	De 20 a 24 años	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	TOTAL	
Umbrete	2017	2	7	13	31	26	7	-	86	
	2018	2	7	13	34	26	8	-	90	
	2019	1	10	14	22	33	9	2	91	
	2020	1	7	13	25	24	12	-	82	
	2021	-	4	9	20	21	8	1	63	

Fuente: IECA

2.3. Relación de dependencia

La relación de dependencia es un indicador que mide la dependencia económica. Mide el porcentaje de la población inactiva en relación a la población activa. Consideramos población activa a los habitantes entre 15 y 64 años. La población inactiva la constituyen los habitantes menores de 15 años y los mayores de 64.

Según los datos del IECA, la mitad de la población es dependiente, siendo más dependientes los jóvenes.

		Edad		
Lugar de residencia	Anual	Índice de dependencia global	Índice de dependencia jóvenes	Índice de dependencia mayores
Umbrete	2017	51,77	35,29	16,48
	2018	52,28	35,53	16,74
	2019	53,05	35,50	17,55
	2020	52,72	34,89	17,83
	2021	52,40	33,78	18,62
	2022	52,11	32,85	19,27

Fuente: IECA

2.4. Tasa de paro

La tabla proporcionada por el IECA permite mostrar la tasa municipal de desempleo anual, en comparación con la provincia de Sevilla, y Andalucía en el año 2022.

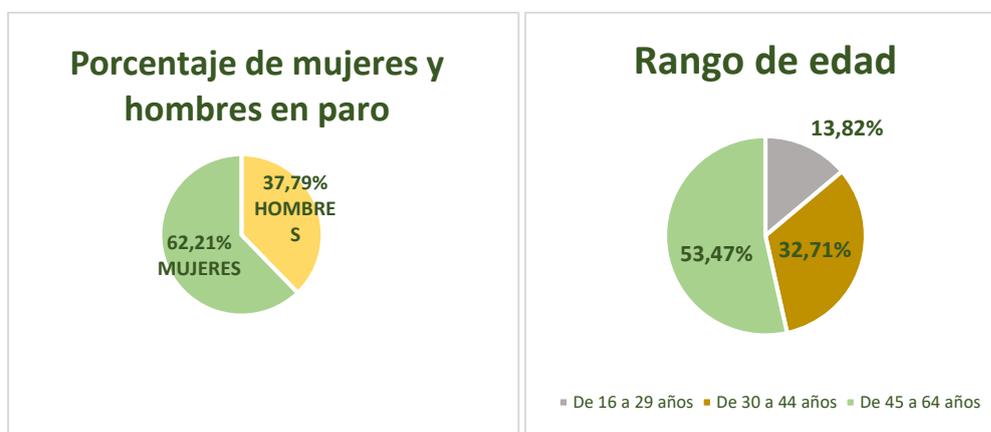
Territorio	Demandantes no ocupados	Afiliaciones anual	Tasa municipal de desempleo anual
Andalucía	865.812	3.209.902	21,24%
Sevilla	208.411	746.539	21,82%
Umbrete	877	3.675	19,27%

Fuente: IECA

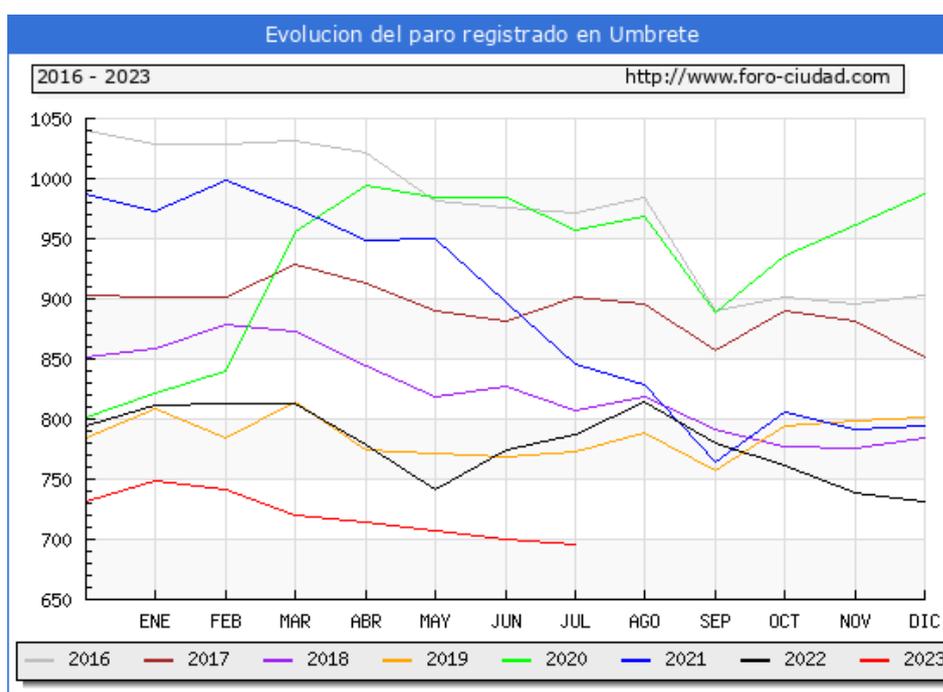
Podemos observar que la tasa de paro en Umbrete es ligeramente inferior a la tasa de paro de la provincia de Sevilla y a la de Andalucía.

Según los datos del Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía, el número registrado de parados en el año 2022, fue de 778, 448 mujeres (62.2%) y 294 hombres (37.8%). Destaca el mayor porcentaje de mujeres en situación de paro.

En cuanto al rango de edad, más de la mitad de las personas entre 45 y 64 años (53,47%) están desempleados.



En la gráfica siguiente, vemos la evolución del desempleo desde los años 2016-2023. Vemos que la tendencia es descendente. Caso aparte es el año 2020 (línea verde), donde el desempleo aumenta hasta llegar a valores máximos a finales de año, causado por la pandemia COVID-19. La recuperación ocurre durante el año 2021. Los datos en el año 2023 (línea roja, hasta julio) son los más bajos de la serie.



3. VIGILANCIA DE LA SALUD

3.1. Mortalidad

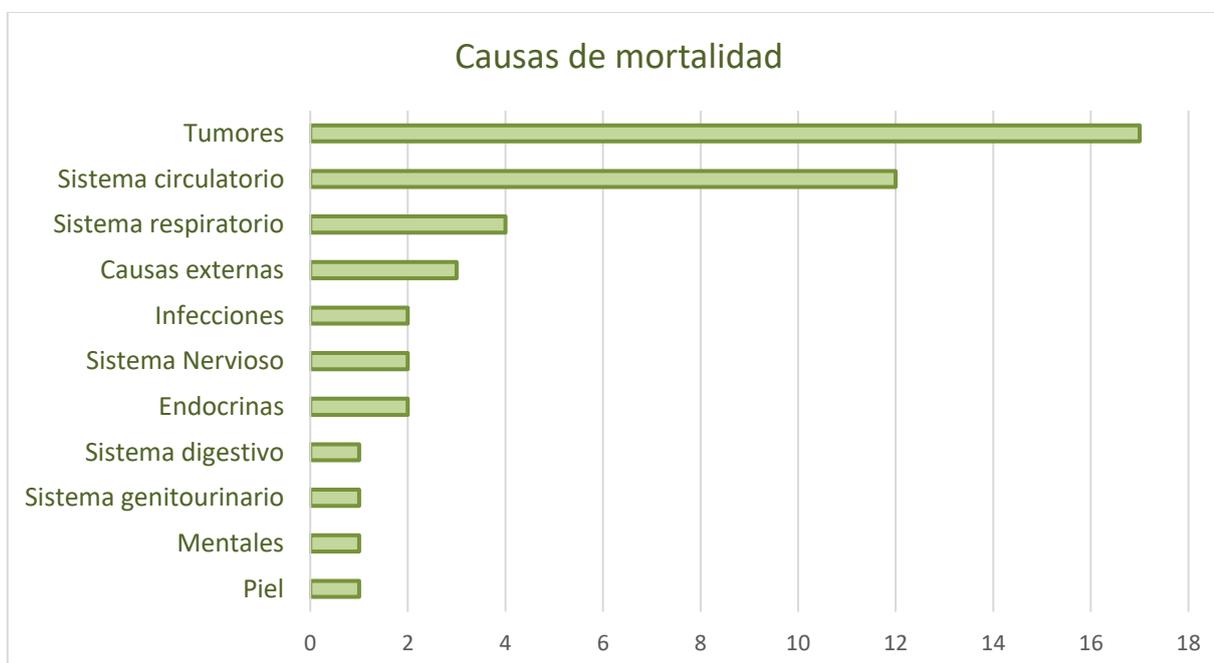
La mortalidad es la cantidad de personas que fallecen en un lugar y período de tiempo determinados.

Según datos del IECA, en el año 2021, hubo 46 fallecimientos en Umbrete, 26 hombres y 20 mujeres.

Comparando con la mortalidad en Sevilla y Andalucía, vemos que la tasa es inferior (5,05 x 10.000 habitantes en el año 2021)

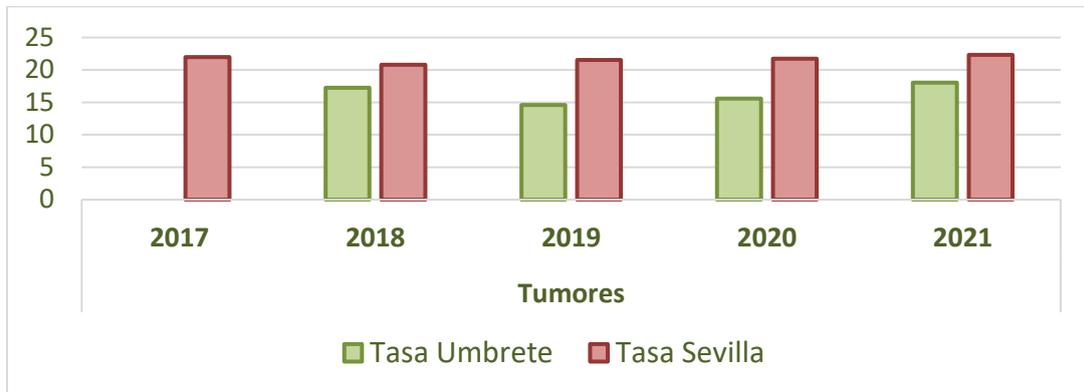
Lugar de residencia	Hombres	Mujeres	Ambos sexos	Tasa de mortalidad
Andalucía	40.937	38.402	79.339	9,35
Sevilla	9.060	8.643	17.703	25,96
Umbrete	26	20	46	5,05

Según la información ofrecida por el IECA para el año 2021, las principales causas de mortalidad en el municipio de Umbrete fueron los tumores (36,96% del total de defunciones) y las enfermedades del sistema circulatorio (26,09%)



Informe de Salud – Umbrete

Comparando las principales causas de mortalidad, tumores y enfermedades del sistema circulatorio, vemos que las tasas son inferiores a las de la provincia de Sevilla. Las tasas para Umbrete se han calculado a partir del 2018, no hay datos para el municipio de Umbrete en el 2017.



Causa de muerte	Anual	Tasa Umbrete	Tasa Sevilla
Tumores	2017	-	21,98
	2018	17,25	20,78
	2019	14,62	21,53
	2020	15,56	21,76
	2021	18,05	22,34
Causa de muerte	Anual	Tasa Umbrete	Tasa Sevilla
Circulatorio	2017	-	31,44
	2018	17,25	29,55
	2019	22,49	28,16
	2020	26,67	29,35
	2021	12,74	29,06

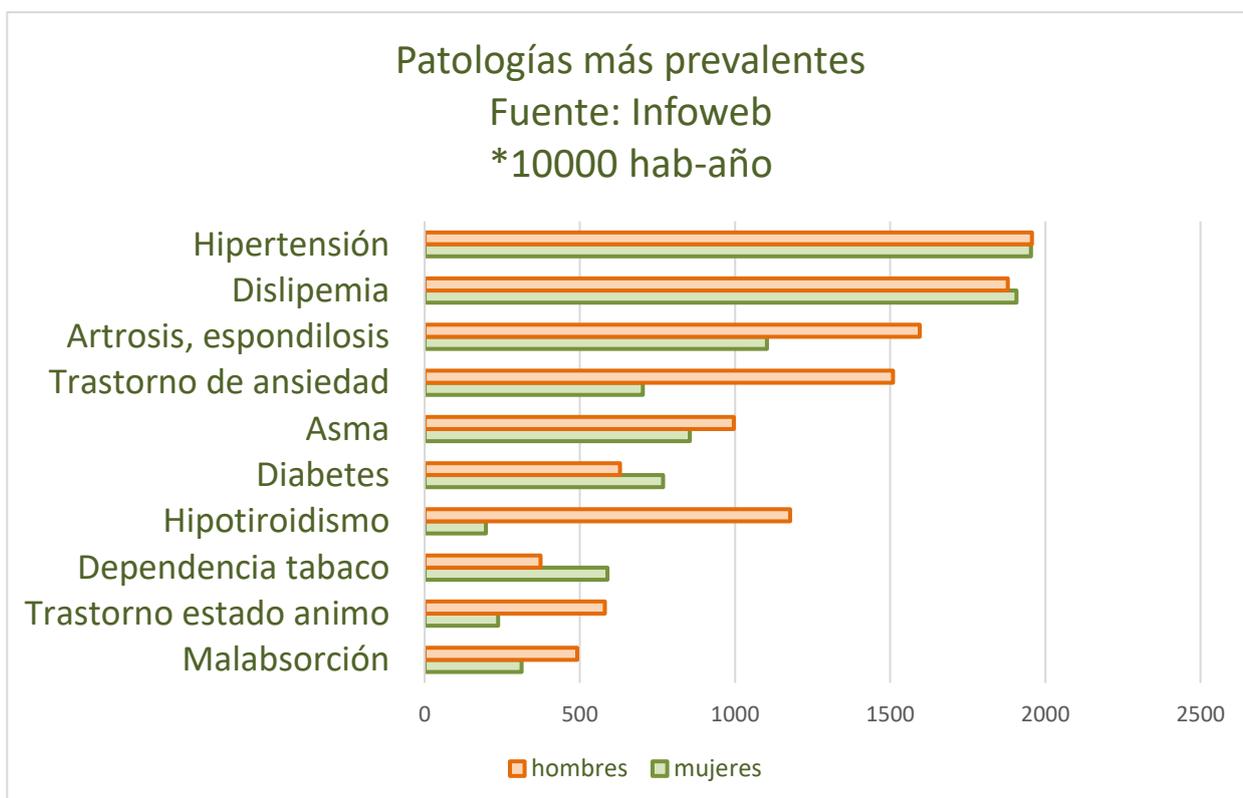
3.2. Morbilidad

Se entiende por morbilidad a la cantidad de individuos considerados enfermos o que son afectados por una enfermedad en un espacio y tiempo determinado. La morbilidad es un dato estadístico importante para medir la evolución o retroceso de alguna enfermedad, evaluar su importancia sanitaria y determinar las posibles soluciones.

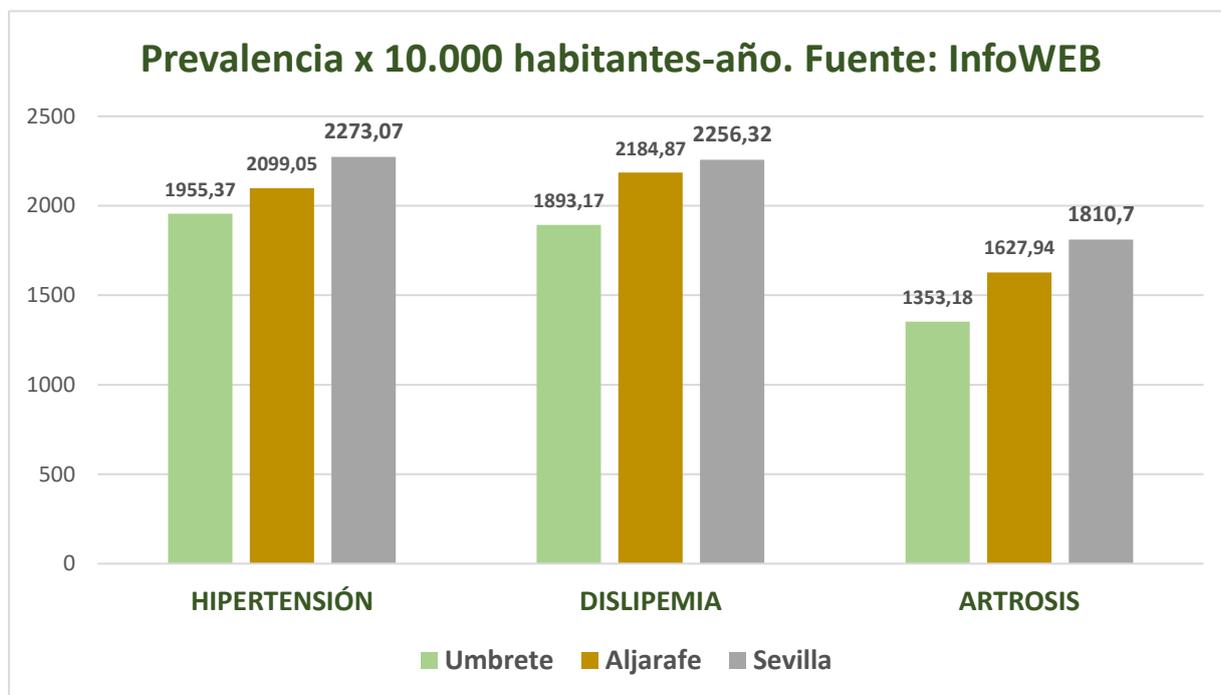
3.2.1. Patologías más prevalentes

Los datos de los que disponemos proceden de InfoWEB, y corresponden al año 2022. En la figura siguiente, aparecen las patologías más prevalentes en Umbrete.

En las dos primeras causas, hipertensión y dislipemia, no hay diferencias entre hombres y mujeres. Si existen diferencias en el resto de los procesos, como puede verse en la figura abajo. Hay más casos en las mujeres en la diabetes y la dependencia al tabaco. En patologías como artrosis, espondilosis, trastornos de ansiedad, asma, hipotiroidismo, trastorno del estado de ánimo y síndrome de malabsorción e intolerancia alimenticia, predominan los hombres.



Analizando las tres patologías más frecuentes, hipertensión, dislipemia y artrosis, espondilosis, vemos que su tasa de prevalencia x 10.000 habitantes- año es menor que en el distrito sanitario Aljarafe y la provincia de Sevilla.

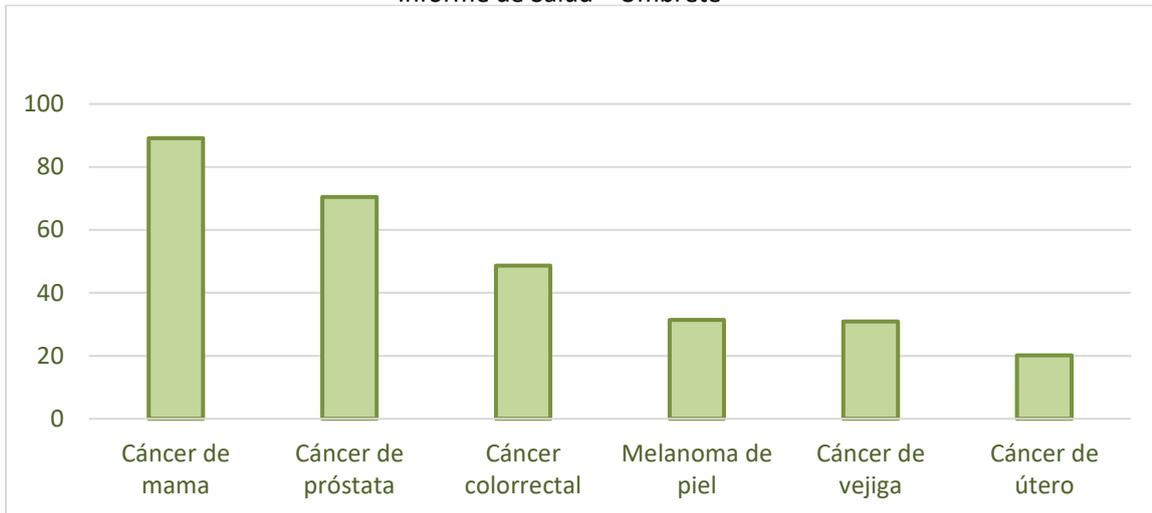


3.2.2. Neoplasias

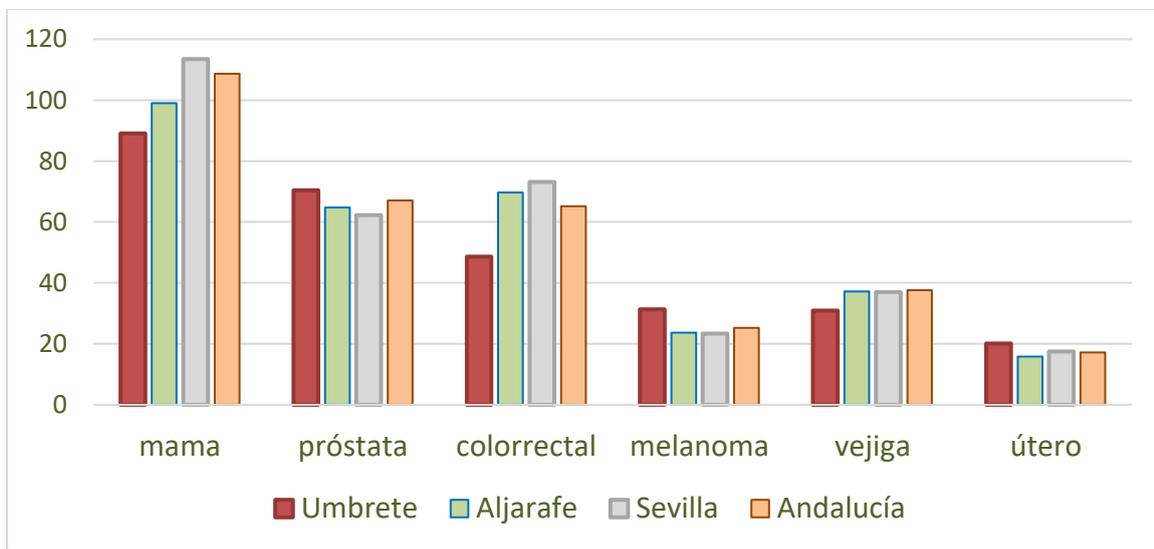
Las neoplasias son enfermedades, que, aun no siendo la patología más frecuente, si constituyen un tema de preocupación, al ser una de las primeras causas de mortalidad en nuestro medio, y la primera causa en el municipio de Umbrete.

Las neoplasias más frecuentes registradas en Umbrete son por orden de frecuencia decreciente: cáncer de mama, próstata, colorrectal, melanoma de piel, vejiga y útero.

Informe de Salud – Umbrete



A continuación, se presentan los datos comparados entre la frecuencia de las neoplasias en Umbrete, el Distrito Sanitario Aljarafe, la provincia de Sevilla y Andalucía. Medimos el número de casos por 10.000 habitantes y año. Vemos que en el caso del cáncer de mama, colorrectal y vejiga, la tasa es menor en Umbrete. No así en los cánceres de próstata, melanoma y útero. En el caso del cáncer de útero, puede influir el diferente porcentaje de participación del programa de screening del cáncer de cérvix, del que no tenemos datos actualmente.



3.2.3. Enfermedades de declaración obligatoria (EDO)

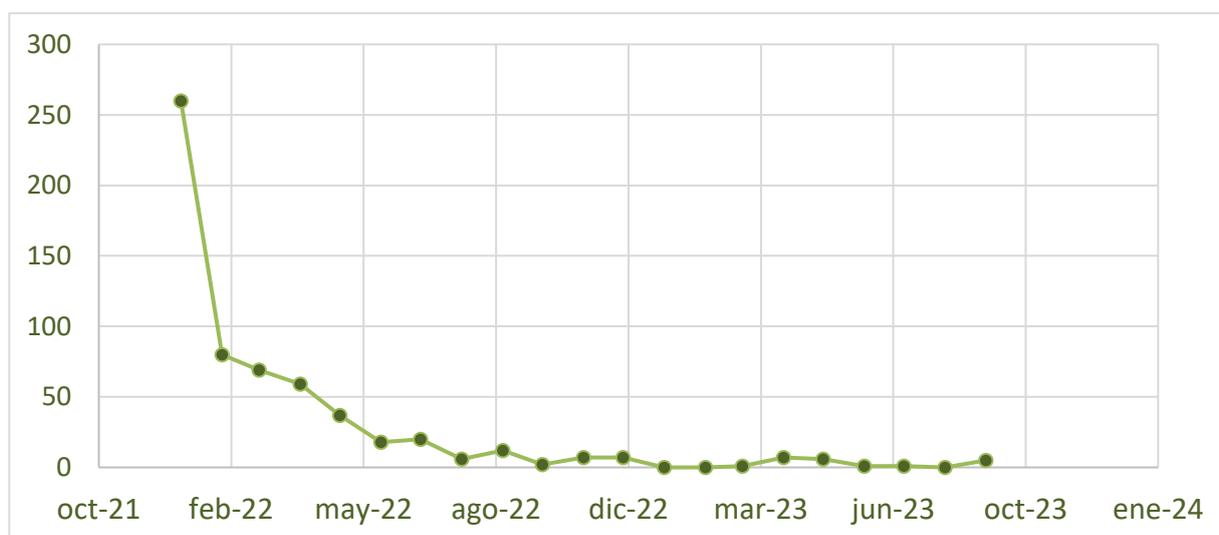
La Vigilancia de la Salud es imprescindible para desarrollar acciones que nos lleven a mejorar la salud individual y colectiva. Engloba la vigilancia de las enfermedades transmisibles, no transmisibles, factores de riesgo y determinantes de la salud. Se aplica a todos los aspectos de la historia natural de la enfermedad.

El Sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) constituye una pieza clave dentro de la Red de Vigilancia Epidemiológica en nuestra comunidad. Su finalidad es la detección precoz de problemas de salud para facilitar la toma de medidas encaminadas a proteger la salud de la población. Es interesante destacar que en las enfermedades prevenibles donde existe una buena cobertura de vacunación, los casos tienden a disminuir.

El propósito es recoger información de los nuevos casos de una lista de enfermedades infecciosas/tóxicas para definir estrategias de prevención y control, o establecer medidas sobre los contactos o el medio. Su cobertura es universal, estando todos los médicos obligados a comunicar esta información.

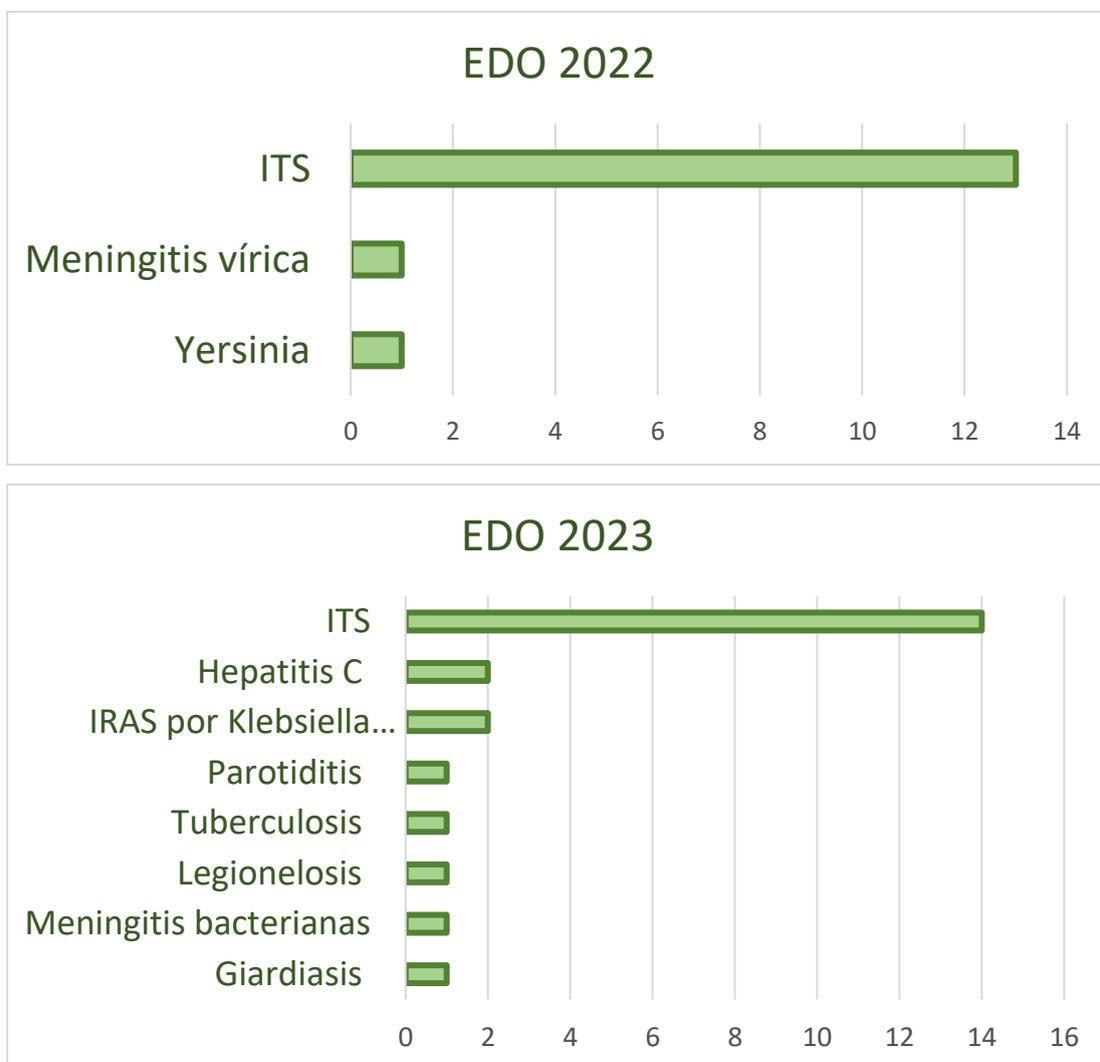
La herramienta para el registro de los casos detectados de estas enfermedades es la Red Alerta, de la Consejería de Salud y Consumo.

En cuanto a las enfermedades de declaración obligatoria (EDO), en el año 2022, la enfermedad más frecuente fue COVID-19. COVID-19 presenta una curva descendente, como se refleja en el gráfico. En la recogida de los datos (expresados en el gráfico adjunto), la metodología ha ido variando según las instrucciones dictadas tanto por el Ministerio de Sanidad, como de la Junta de Andalucía.



3.2.3.1. Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

La segunda EDO más frecuente con diferencia son las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Vemos en las dos figuras de abajo la distribución de las diferentes EDO en los años 2022 y 2023 (hasta 30 septiembre 2023)



Entre las ITS, las EDO declaradas han sido casos de gonococia, herpes genital, viruela del mono, VIH-SIDA, Chlamydia, linfogranuloma venéreo y sífilis. En la figura siguiente vemos la distribución de las diferentes ITS en los años 2022 y 2023 (hasta 30 septiembre). Destacan los casos de gonococia, y ya en el año 2023, también las infecciones por *Chlamydia trachomatis*.



En cuanto a la distribución por sexo de las ITS, en el año 2022, la mayoría son hombres (84,62%), frente a las mujeres (15,38%). En el año 2023 (hasta octubre) el porcentaje de mujeres sube a un 45%.

Referente a la edad de diagnóstico de las ITS, vemos que la media de edad en la que se diagnostica la ITS fue mayor en el año 2022, con una media de edad de casi 40 años. La edad mínima registrada fue de 22 años, y la máxima 62 años. En el año 2023, las edades de los casos con ITS declaradas bajan, con una media de 27,14 años. La edad mínima registrada fue de 14 años, y la edad máxima 49 años.

	ITS 2022	ITS 2023 (hasta 30 septiembre)
media	39,92	27,14
máximo	62	49
mínimo	22	14
moda	36	22
mediana	37	23

4. PROTECCIÓN DE LA SALUD

4.1. Instalaciones de riesgo de proliferación de *Legionella pneumophila*

Con la entrada en vigor del RD 487/2022, de 21 de junio, por el que se establecen los requisitos sanitarios para la prevención y el control de la legionelosis, no se diferencian instalaciones de mayor o menor riesgo de proliferación de *Legionella*.

En cuanto a las instalaciones de riesgo para proliferación de *Legionella* en Umbrete, hay censadas las siguientes instalaciones:

- Sistemas de riego por aspersión en medio urbano
- Fuentes ornamentales
- Lavadero de coches (inspección en 2022 con dictamen simples irregularidades)
- Torre de refrigeración (inspección en 2022 con dictamen simples irregularidades)
- Sistemas de Agua Climatizada con agitación constante (inspecciones en 2022 con dictámenes simples irregularidades)
- Sistema de agua contra incendios (inspección en 2022 con dictamen simples irregularidades)
- Sistemas de agua caliente sanitaria con acumulador y circuito de retorno (inspección en 2022 con dictamen simples irregularidades).

4.2. Puntos de muestreo de aguas de baño

No existen zonas de baño continentales censadas. En Umbrete se encuentran censadas 1 piscina pública y 2 piscinas privadas. En 2022 se realiza visita de inspección a la piscina pública siendo el dictamen simples irregularidades.

4.3. Aguas de consumo

El agua distribuida en Umbrete la gestiona la empresa Aljarafesa y no ha habido ninguna incidencia durante 2022.

4.4. Seguridad alimentaria

Se han realizado 54 Inspecciones basadas en el riesgo en los distintos establecimientos alimentarios de la localidad, las cuales estaban priorizadas siguiendo lo establecido en la Instrucción 131/2020, de la Consejería de Salud y Consumo, sobre Programación de Controles en Protección de la Salud. De estas 54 inspecciones, se realizaron 14 visitas de seguimiento. No se detectaron deficiencias significativas en ninguna de estas inspecciones.

En cuanto a la toma de muestras de productos alimenticios, se analizó para control de micotoxinas una muestra de vino, con resultado favorable, y otra para control de histaminas en productos de la pesca, igualmente con resultado favorable.

Asimismo, se llevó a cabo una auditoría en industria alimentaria, que se cerró como conforme. En una industria de aceitunas se han emitido tres certificados de exportación.

4.5. Promoción de la salud

En todas las actuaciones de control oficial realizadas en los establecimientos alimentarios de Umbrete se procedió a control de las medidas de control frente al tabaquismo, siguiendo lo establecido en la legislación actual vigente en esta materia. Además, se inspeccionaron tres establecimientos de la localidad en las Campañas Extraordinarias de control del tabaquismo llevadas a cabo en 2022.

5. PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

5.1. Vacunación

Con el objeto de medir el porcentaje de vacunación infantil, se han utilizado dos indicadores.

El primer indicador es el porcentaje de cobertura de vacunación infantil en niños de 2 años.

Para su cálculo, utilizamos el número de niños que cumplen 2 años en el año 2022 con el Calendario Vacunal completo x 100 / Número de niños que cumplen 2 años el último día del año 2022.

El porcentaje de vacunación infantil en Umbrete durante los años 2021 y 2022 fue del 97,4%.

El segundo indicador es el porcentaje de cobertura de vacunación de Triple Vírica en niños de 4 años.

Para su cálculo, utilizamos el número de niños nacidos que tienen 4 años antes del final del 2022 con 2 dosis de la vacuna Triple x 100 / Número de niños nacidos 4 años antes del final del 2022.

En cuanto a la vacuna triple vírica, el porcentaje en el año 2022 fue del 94,7%.

En ambos indicadores hemos incluido las coberturas de Umbrete y del Distrito Sanitario Aljarafe. Los porcentajes son similares en el primer indicador, cobertura de vacunación infantil. En cuanto al segundo indicador, los porcentajes son más elevados en el distrito Aljarafe.

VACUNACIÓN COMPLETA		2021	2022
	UMBRETE	98,5%	97,4%
	ALJARAFE	97,7%	97,7%
TRIPLE VIRICA		2021	2022
	UMBRETE	96,5%	94,7%
	ALJARAFE	98,8%	97,1%

5.2. Programa “Forma Joven” en el Municipio

En el curso 2021-2022, se realizaron 16 Intervenciones (siete asesorías y nueve actividades grupales) con 171 participantes. Las intervenciones se realizaron en el IES Pino Rueda.

5.3. Programas de salud en el medio escolar “Creciendo en Salud”

Durante el curso 2021- 2022, se realizaron 22 intervenciones, con un total de 450 asistentes. Las intervenciones se realizaron el CEIP Arcu, con 7 intervenciones, y el CEIP Príncipe Felipe, con 15 intervenciones.

CEIP Arcu	7
CEIP Príncipe Felipe	15

5.4. Programa de deshabituación tabáquica

Según los datos de infoWEB, el porcentaje de intervenciones avanzadas individual o grupal, en fumadores con EPOC, fue en el año 2022 del 18,4%. Es de señalar que no hubo intervenciones registradas en el año 2021, ocasionado por la pandemia COVID-19.

Intervenciones avanzadas	Número	Intervenciones básicas	Número
Individuales	20	Fumadores	18
Grupales	1	Exfumadores	24
Pacientes con EPOC	18,4%	No fumadores	78

En el período de enero a diciembre de 2022, se realizaron 20 actuaciones avanzadas individuales y una avanzada grupal.

En cuanto a las intervenciones básicas, se registraron 18 en fumadores, 24 en exfumadores y 78 en no fumadores.

5.5. Programa de detección precoz del cáncer de mama

El Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama consiste en la realización cada dos años de una exploración mamográfica con el fin de detectar cualquier lesión mamaria de forma precoz, en estadios iniciales, cuando los tratamientos son menos agresivos y mucho más eficaces. Las mujeres son citadas por primera vez cuando cumplen los 50 años de edad, y salen del programa al cumplir los 71. Según los datos publicados en InfoWEB, durante el año 2022, la población inicial fue de 1030 mujeres, de los cuales, se obtuvo una población diana de 470 mujeres. La cobertura del programa de detección precoz del cáncer de mama fue del 97,66%. Esta cifra es superior a la participación en el Distrito Sanitario Aljarafe, con un 96,18%.

5.6. Programa de detección precoz del cáncer de colon

El programa de detección precoz del cáncer de colon se realiza mediante la realización cada dos años del Test de Sangre Oculta en Heces (TSOH) a personas con edad comprendida entre los 50 y los 69 años.

La implantación de este programa está basada en la evidencia de la posibilidad de disminuir la mortalidad por cáncer colorrectal entre el 16-33%. Además se pueden detectar pólipos precancerosos, pudiendo prevenir el riesgo de progresión a cáncer de colon.

Los usuarios con TSOH positivo son citados para un estudio de rectocolonoscopía, con el fin de detectar precozmente cualquier lesión maligna o premaligna.

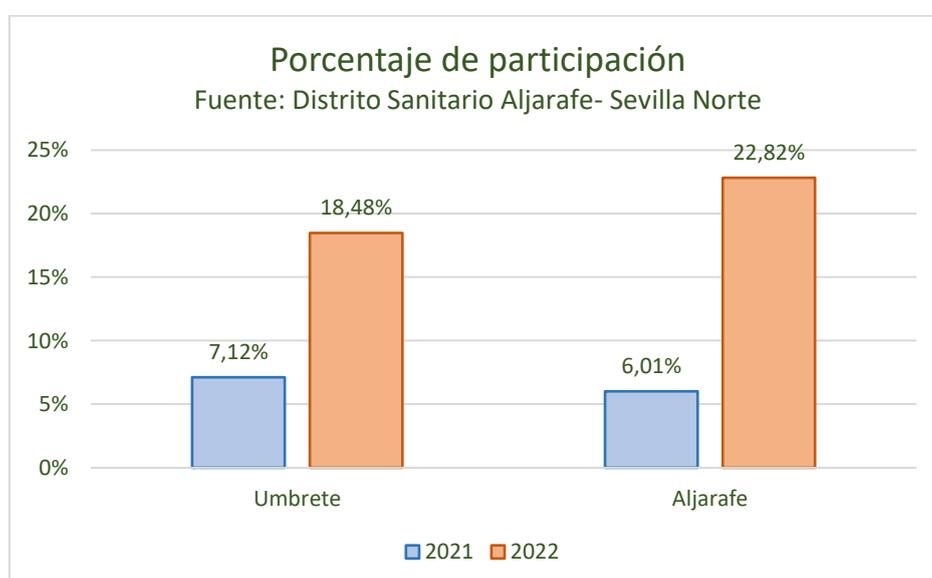
Pendiente de aportación de los datos sobre el porcentaje de participación.

5.7. Programa de detección precoz del cáncer de cuello uterino

El objetivo del programa de detección precoz del cáncer de cuello uterino es detectar de forma precoz tanto cánceres de cuello de útero en fases iniciales, como lesiones premalignas. La eficacia de estos programas se ha demostrado claramente eficaz, consiguiendo en un 70-80% la incidencia y mortalidad por este cáncer. El programa está dirigido a mujeres entre 25 y 64 años. Concretamente, 2389 mujeres en el año 2021 y 2446 en el 2022.

Durante el año 2021, concretamente enero a septiembre del 2021, Umbrete obtuvo un porcentaje de participación del 7,12%. El porcentaje en el Distrito Aljarafe fue inferior, del 6,01%.

De enero a diciembre del año 2022, aumentó el porcentaje de participación al 18,48%, siendo el porcentaje en el Distrito Aljarafe del 22,82%.



5.8. Interrupción voluntaria del embarazo (IVE)

Durante el año 2022, se presentaron 15 solicitudes de IVE. A fecha 07 de octubre de 2023, hay 9 solicitudes durante este año 2023.

Año	Solicitudes
2020	13
2021	18
2022	15
2023*	9

*Datos recogidos hasta el 07 de octubre del 2023

5.9. Violencia de género

En el año 2022, fueron recogidos 7 partes por violencia de género (dos en el consultorio de Umbrete, cinco en el Servicio de Urgencias de Sanlúcar la Mayor).

Durante el año 2021, fueron 13 los partes recogidos (dos en el consultorio de Umbrete, 11 en el Servicio de Urgencias de Sanlúcar la Mayor).

Los datos los han proporcionado tanto los Servicios Centrales del Servicio Andaluz de Salud, como la trabajadora social de Umbrete.

6. INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

6.1. Conclusiones

Se presentan a continuación las conclusiones en relación a la información valorada en este informe. La población de Umbrete tiene una media de edad de 38,29 años, tiene una estructura típica de país desarrollado con la mayor parte de la población concentrada en los rangos medios de edad. En cuanto al origen de sus habitantes, el 5,5% es de origen extranjero, destacando la procedencia de Rumania, Colombia y Venezuela. El índice de dependencia global es de aproximadamente del 50%. La tasa de paro es del 19.27% y el grupo etario con mayor porcentaje de personas desempleadas es el de personas mayores de 45 años. Es importante destacar que el 62.21% de las personas desempleadas son mujeres.

Las causas principales de mortalidad para toda la población son el cáncer y las enfermedades del sistema circulatorio.

En relación a la morbilidad, los procesos más demandados en el municipio son por hipertensión arterial, dislipemia, artrosis, ansiedad, asma y diabetes.

En cuanto a las Enfermedades de Declaración Obligatoria, destaca que en las enfermedades prevenibles con vacunas no se declaran apenas casos. Cabe destacar también que las Enfermedades de Declaración Obligatoria más frecuentes son las Infecciones de Transmisión Sexual.

La Protección de la Salud presenta evaluaciones favorables, por lo que en el municipio no hay situaciones de riesgo para la salud.

En cuanto a las actividades de Prevención y Promoción de la Salud, en el municipio hay una buena cobertura de vacunación.

En cuanto a la detección precoz del cáncer de mama y cuello uterino, el porcentaje de participación en los programas de detección precoz del cáncer de mama es alto, del 97,66%. En el programa de detección precoz del cáncer de cérvix, la participación es inferior, un 18,48%, inferior a los datos obtenidos para el Distrito Sanitario Aljarafe.

En conclusión, la salud de la población del municipio de Umbrete presenta las características observadas y descritas en los países desarrollados. Los principales problemas de salud son las enfermedades crónicas, estrechamente relacionadas con los hábitos de vida.

6.2. Recomendaciones de mejora

Se recomienda fomentar actividades que mejoren los estilos de vida saludables, ya que están relacionados tanto la mortalidad por el cáncer y la enfermedad cardiovascular, como la morbilidad. Las patologías más prevalentes de Umbrete: hipertensión arterial, dislipemia, artrosis, ansiedad, asma y diabetes, están relacionadas con el tabaco, la alimentación, el sedentarismo, entre otras causas, por lo que, mejorando los hábitos de vida saludable podrían disminuir estos números.

Las intervenciones que se realicen en este ámbito deben abordarse teniendo en cuenta de forma transversal la perspectiva de género y de desigualdad social.

Como intervenciones a realizar se recomiendan las siguientes:

- Promover la realización de un análisis del entorno que valoren las condiciones del municipio con el objeto de facilitar estilos de vida saludable.
- Promocionar la actividad física en toda la población, centrándose en las personas con hipertensión, diabetes y sobrepeso, por el impacto positivo sobre estos factores de riesgo. Analizar los espacios disponibles para realizar actividades de ocio y actividad física.
- En relación con el tabaco y alcohol, realizar campañas que informen de su peligro y que fomenten la cesación, especialmente dirigidas a la población adolescente.
- Fomentar la alimentación saludable, sobre todo en la población de riesgo y en los centros escolares para crear hábitos mantenidos en el tiempo.
- Promover la realización de programas de salud sexual y reproductiva en todas las edades.
- Fomentar la participación en los programas de Cribado del Cáncer, así como en otras actividades de prevención y promoción de la salud.
- Intensificar la vigilancia y la lucha contra la violencia de género.
- Promover la adscripción de los centros educativos a los programas de promoción de la salud.

Rosa María Yang Lai

Epidemiología Atención Primaria

UGC Prevención, Promoción y Vigilancia de la Salud

Distrito Sanitario Aljarafe- Sevilla Norte