

INFORME DE SITUACIÓN DE SALUD

MUNICIPIO VILLA DEL RÍO

DISTRITO SANITARIO CÓRDOBA Y GUADALQUIVIR

Noviembre 2022

ELABORACIÓN

Beatriz Iborra Ronco

Epidemióloga de Atención Primaria.

Distrito Sanitario Córdoba - Guadalquivir.



ÍNDICE

	Página
Introducción	3
Objetivo	3
Metodología	3
Análisis del área: el Municipio de Villa del Río	4
1. Situación Geográfica	4
2. Información demográfica y socioeconómica	4
▪ Pirámide de población	5
▪ Índices demográficos	5
▪ Evolución de la población	7
▪ % de mayores de 65 años	7
▪ % de menores de 15 años	8
▪ % de menores de 15 años + > 65 años	9
▪ Crecimiento vegetativo	9
▪ Tasa de natalidad	10
▪ Tasa específica de fecundidad	11
▪ Tasa de inmigración	11
▪ Tasa de paro	12
3. Hábitos y Estilos de Vida	13
Jóvenes:	13
Hábitos de alimentación	13
Actividad física	17
Sobrepeso y obesidad	17
Consumo de sustancias (tabaco, alcohol, drogas...)	18
Conducta sexual	29
4. Principales Problemas de Salud Población General	34
Enfermedades Infecciosas	34
Enfermedades Crónicas	35
Cáncer	37
Salud mental	38
Enfermedades Osteomusculares	39
Obesidad	40
Salud infantil	41
Cribados	42
IVE	42
5. Mortalidad	43
Esperanza de vida	43
Mortalidad por causas	43
Conclusiones	48

INTRODUCCIÓN

Este informe forma parte del desarrollo de la Red Local de Acción en Salud (RELAS) en el municipio de Villa del Río.

El estudio realizado 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.

El presente documento tiene como objeto la difusión de los resultados del análisis epidemiológico inicial, que pretende ser una fotografía que ayude a gestores y profesionales de los servicios públicos 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.

OBJETIVO

Describir la población del Municipio de Villa del Río mediante una serie de indicadores demográficos, socioeconómicos, de riesgos para la salud, de hábitos y estilos de vida, de resultados en salud y de servicios de atención sanitaria, de mortalidad para priorizar problemas de salud sobre los que hacer una intervención en el municipio.

METODOLOGÍA

Unidad de análisis

La comparación de los resultados de Villa del Río se hace principalmente con los de la población andaluza, aunque en ocasiones se ha comparado con la española o con el conjunto de la provincia de Córdoba.

Fuentes de datos

Las fuentes de datos que hemos utilizado son:

- Sistema de Información Muntiterritorial de Andalucía (SIMA) en el IEA (Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía): <http://www.ieca.junta-andalucia.es/>
- Base de Datos de Usuarios (BDU) del Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía: <http://www.ieca.junta-andalucia.es/>
- Registros propios del Centro de Salud o del Distrito.
- Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA).
- Estudio de la conducta sobre salud de los jóvenes en edad escolar (“Health Behaviour in School-Aged Children” – estudio HBSC 2018). <https://www.hbsc.es/informes#Intern2018>
- Sistema de Información para la Vigilancia de la Salud. Consejería de Salud y Familias.
- Página oficial del Ayuntamiento de Villa del Río <https://villadelrio.es>
- Base Poblacional de Salud (BPS).
- Infoweb.

ANALISIS DEL AREA: EL MUNICIPIO DE VILLA DEL RÍO

1. SITUACIÓN GEOGRÁFICA.

Villa del Río está integrado en la comarca Alto Guadalquivir, situándose a 53 kilómetros de la capital provincial. La extensión de su término municipal es de 22 km². En el año 2021 contaba con una población de 7.016 habitantes y una densidad de población de 329,59 hab. /km².

Fig. 1. Situación geográfica de Villa del Río.

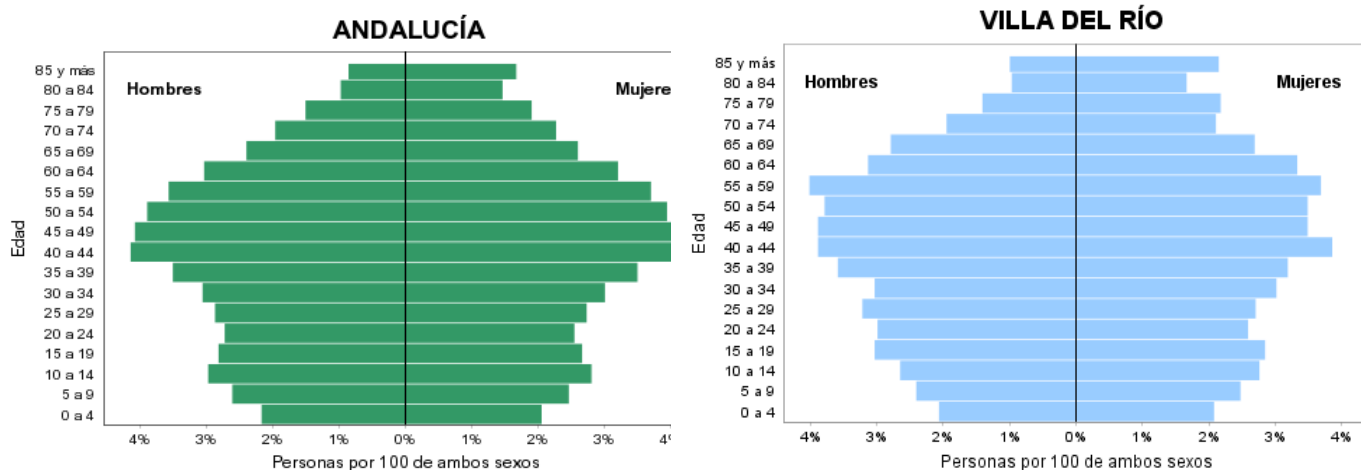


2. INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA Y SOCIOECONÓMICA.

Tomando como referencia las cifras del padrón de 2021 para Villa del Río, la pirámide de población del municipio es similar a la andaluza.

Los mayores de 65 años suponen el 18,7% del total de la población y los menores de 15 años el 14,5% en Villa del Río y en Andalucía los mayores de 65 son el 17,6% y los menores de 15 años son el 15%. La suma de ambos grupos de edad, mayores de 65 y menores de 15, suponen un tercio del total de la población (33%) en Villa del Río, y un poco menos (32,7%) en Andalucía.

Fig. 2. Pirámides de población de Andalucía y Villa del Río. 2021.



Pirámide del municipio sobre la de Andalucía. 2021

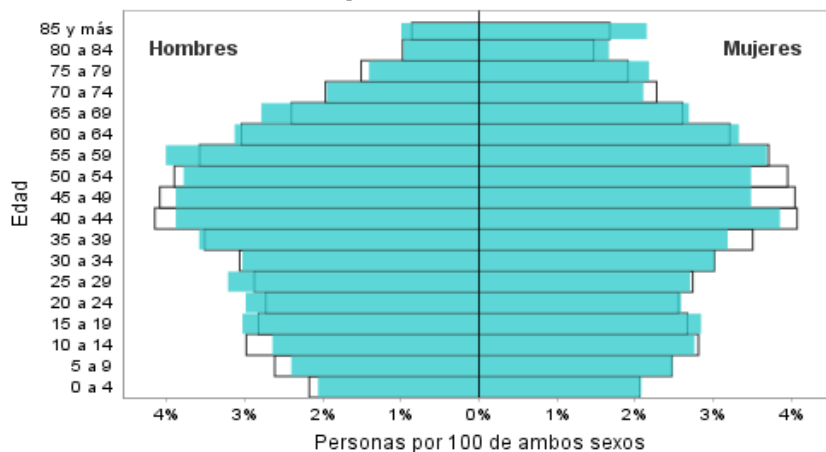


Tabla 1. Índices demográficos referidos a las Pirámides de Población de Villa del Río y Andalucía (Programa Epidat) 2021

ÍNDICES DEMOGRAFICOS	VILLA DEL RÍO		ANDALUCIA	
Sundbarg	31,85	88,51	32,95	85,15
Envejecimiento	120,7		108,6	
Dependencia	51,96		51,29	
Estructura de la población activa	121,02		128,03	
Reemplazamiento de la población activa	109,93		113,86	
Índice generacional de ancianos	232,01		253,67	
Tasa general de fecundidad	4,8		3,60	
Edad media	42,77		42,37	
Edad mediana	43,42		43,28	

El índice de envejecimiento de este municipio (120,7), mayor que el andaluz (108,6), indica que es una población envejecida, encontrándose 120 personas mayores de 64 años por cada 100 menores de 15.

El índice de dependencia en Villa del Río (51,96) es ligeramente mayor que el andaluz (51,29). Este índice tiene relevancia económica y social ya que las personas que supuestamente no son autónomas por razones demográficas (los mayores de 65 años y los jóvenes menores de 15), se relacionan con las personas que presuntamente deben sostenerlas con su actividad (15-64 años). En el caso de Villa del Río, en este mayor índice de dependencia respecto al andaluz, parece que tiene más peso la población anciana (28,42) que la población joven (23,54).

En este mismo sentido, en cuanto a la carga social que suponen los mayores de 65 años, el Índice Generacional de Ancianos (mide el número de personas de 35 a 64 años que podrían hacerse cargo de cada persona de 65 y más años) de Villa del Río (232,01) es inferior al andaluz (253,67).

La edad media es similar en las dos poblaciones y se trata de una población madura, de tipo regresivo en, en la que el porcentaje de > de 65 años supera al de < de 15.

Según las cifras del padrón, en los últimos diez años la población de Villa del Río ha mantenido una tendencia descendente.

Fig. 3. Distribución Espacial de la Población de Villa del Río 2021. Población total

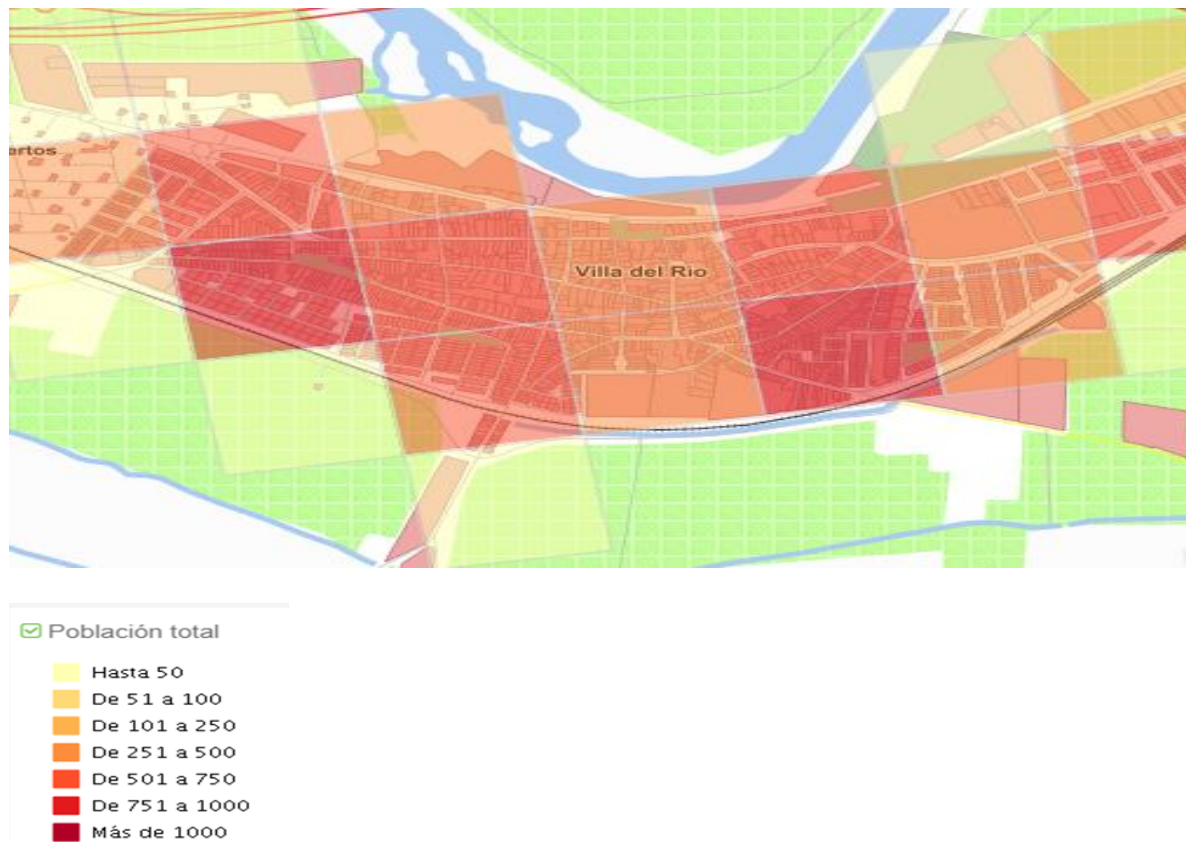
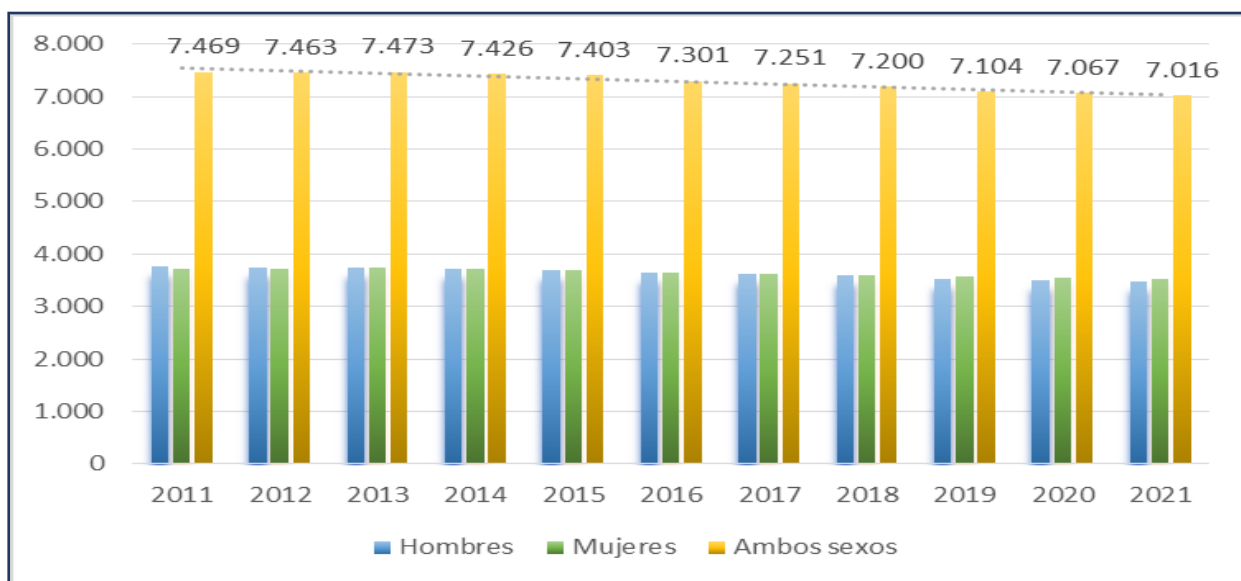
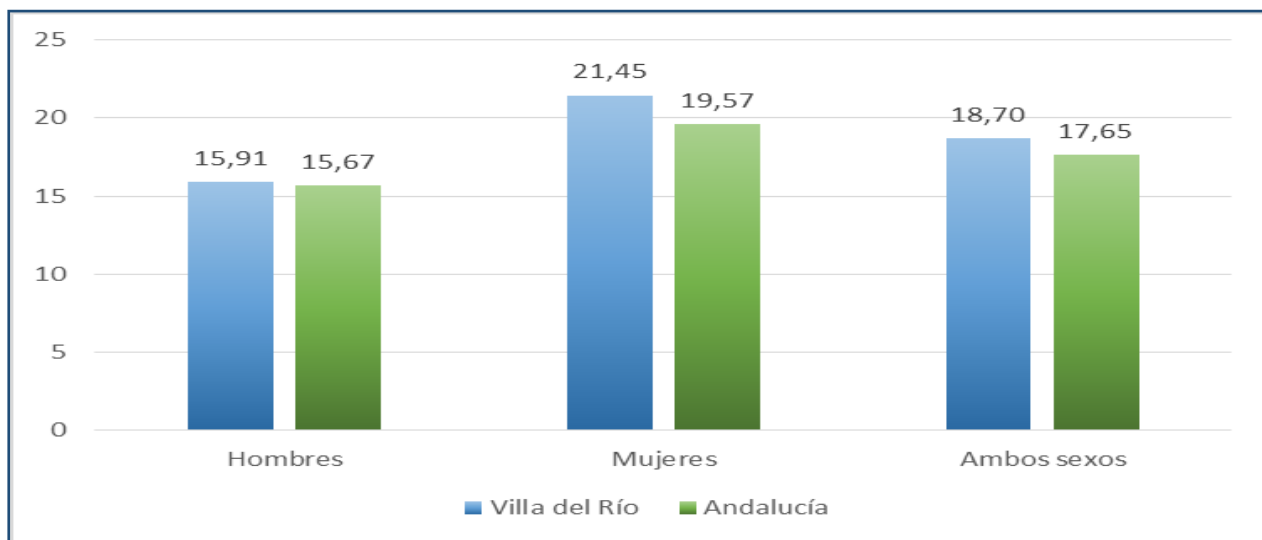


Fig. 4 .Evolución de población total y por sexos de Villa del Río (2011-2021)



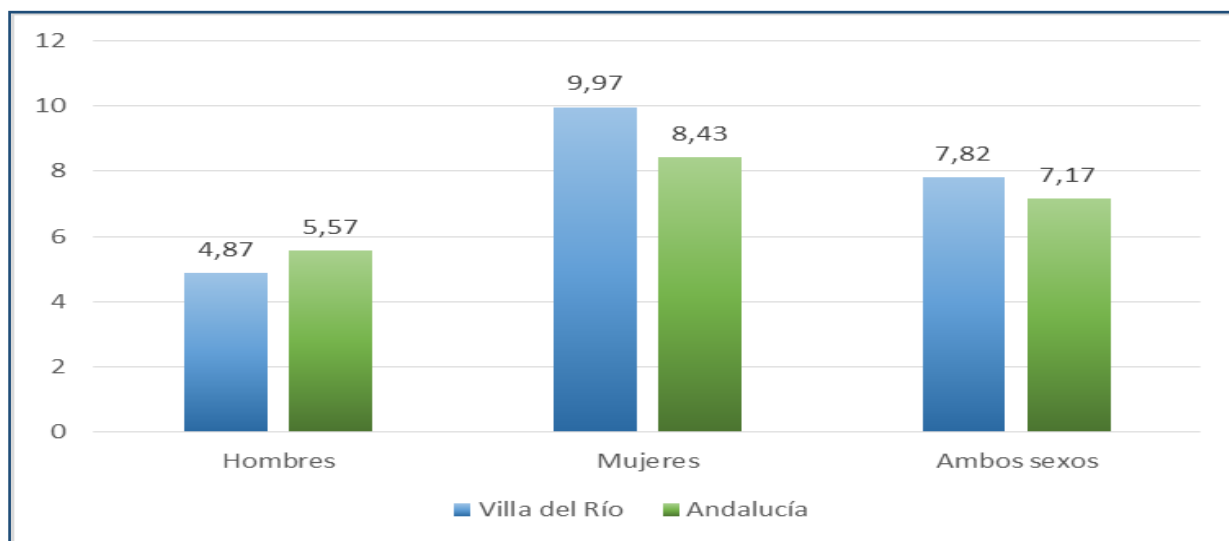
Por sexo, la población de Villa del Río mantiene una tendencia descendente en los últimos años tanto en hombres como en mujeres.

Fig.5. Porcentaje de usuarios mayores de 65 años por sexo. 2021



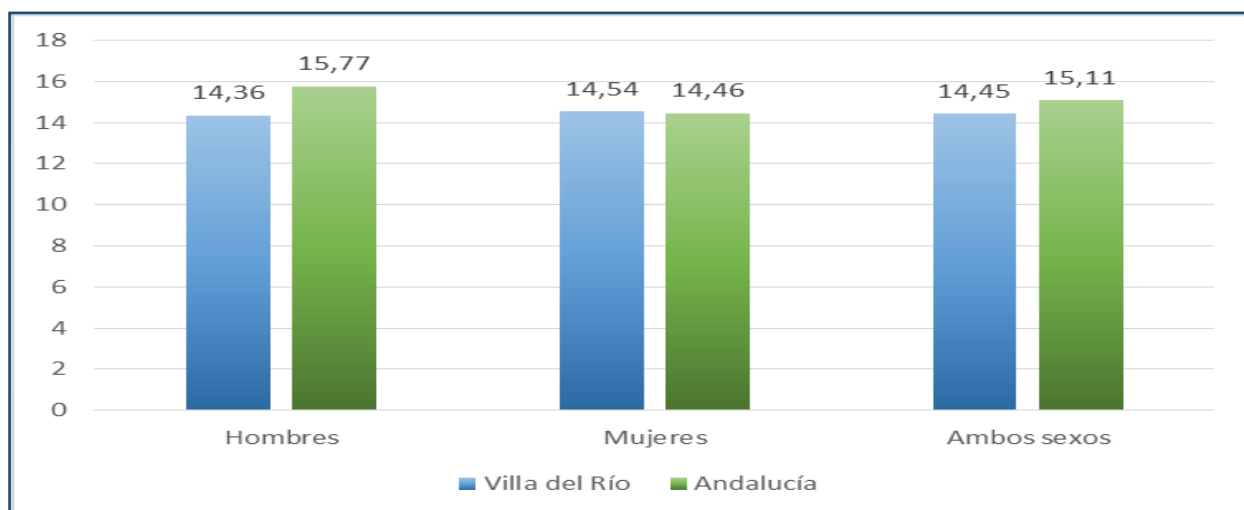
Fuente: IECA

En Villa del Río el porcentaje de personas mayores de 65 años se sitúa por encima con respecto al de nuestra comunidad autónoma y esta diferencia es mayor en el grupo de mujeres. Los mayores de 65 años suponen el 18,7 % del total de la población.

Fig.6. Porcentaje de sobre-envejecimiento por sexo. (> 84/> 65 años). 2021

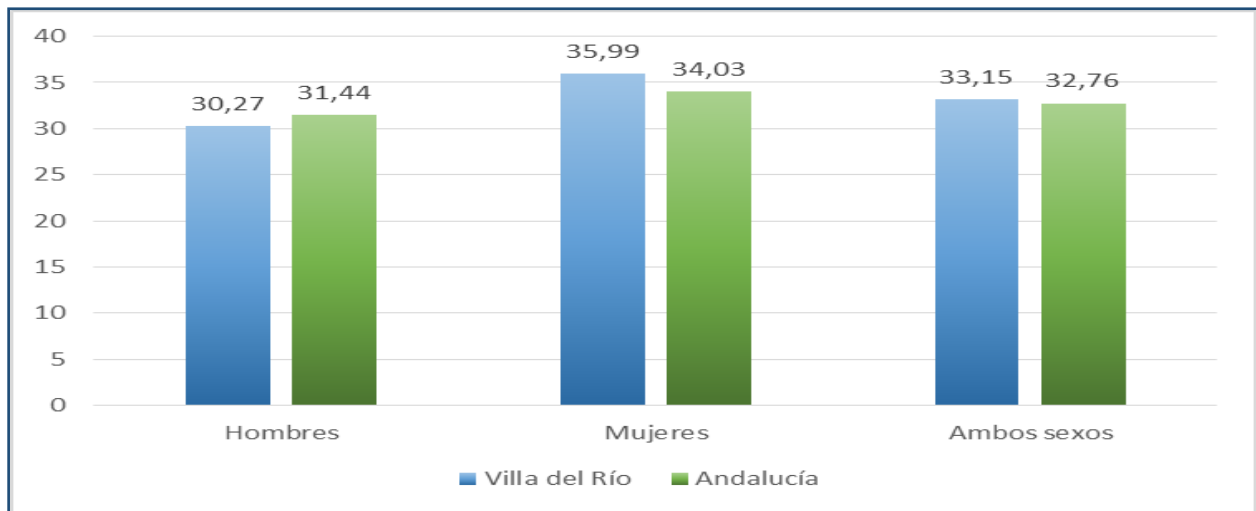
Fuente: IECA

Dentro de la población mayor de 65 años, la proporción de población de más edad, por encima de los 84 años, sobre el total de mayores de 65 es similar en Villa del Río (7,82%) y en Andalucía (7,17%), sin embargo al desglosar por sexo la población de Villa del Río presenta un sobre-envejecimiento por encima del andaluz en ambos grupos, siendo esta proporción mucho mayor en las mujeres respecto a los hombres.

Fig. 7. Porcentaje de menores de 15 años. 2021

Fuente: IECA

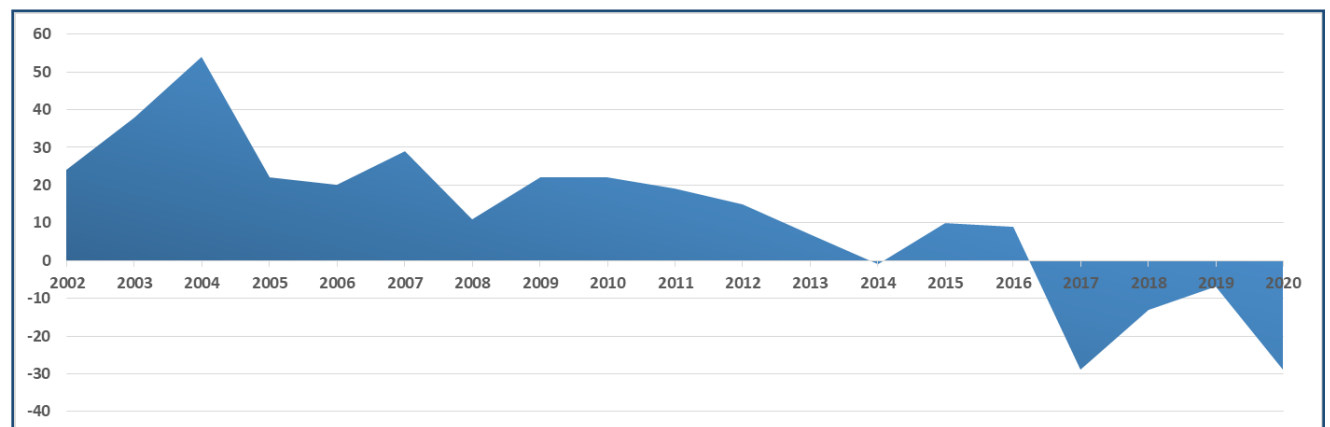
El porcentaje de población joven, menor de 15 años, es levemente mayor en Villa del Río que en Andalucía para el grupo de mujeres, sin embargo en el grupo de los hombres se sitúa más de un punto por debajo del andaluz.

Fig.8. Porcentaje de población \leq de 15 años y \geq 65. 2021

Fuente: IECA

La suma de los grupos de edad, mayores de 65 y menores de 15 años suponen un tercio del total de la población en Andalucía (32,7%), por debajo de Villa del Río (33,15%).

Por sexo, esta proporción mantiene las diferencias y se asimila a la población andaluza en presentar un mayor % en las mujeres que en los hombres.

Fig.9.Crecimiento vegetativo de Villa del Río

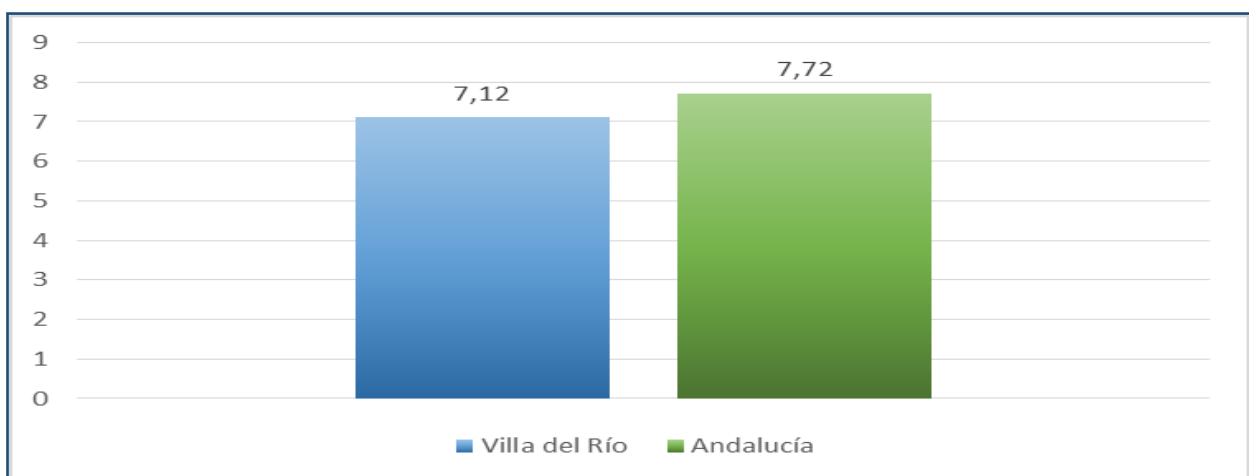
Fuente: IECA

El crecimiento natural de la población de Villa del Río ha seguido una tendencia positiva hasta el año 2016, desde entonces el número de defunciones ha sido superior al de nacimientos. En el 2020 hubo 29 defunciones más que nacimientos.

Fig. 10. Distribución Espacial de la Población de Villa del Río por grupo de edad.2020



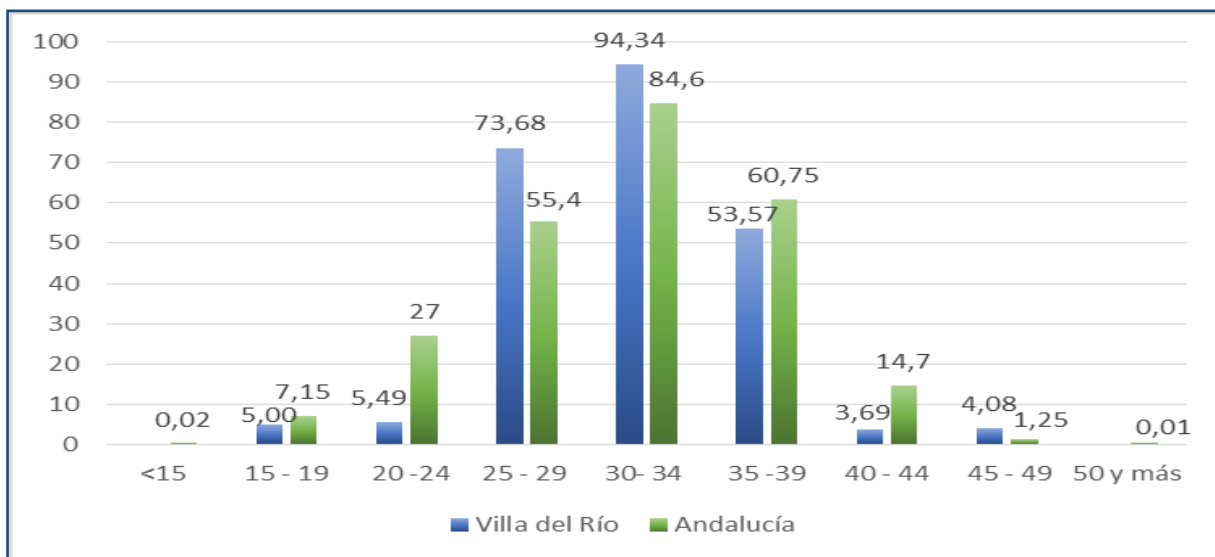
Fig.11. Tasa de Natalidad (/1.000). 2020



Fuente: IECA

Respecto a los nacimientos, Villa del Río presentó en el 2020 una tasa de natalidad por debajo de la andaluza.

Fig. 12. Tasas de Fecundidad Específica por Edad. 2021



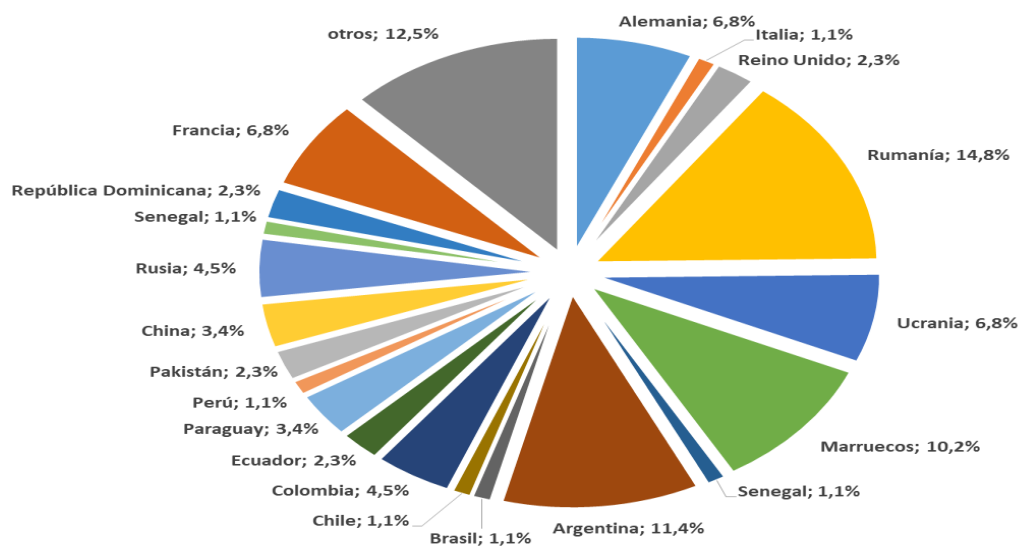
Fuente: IECA

Por edad de la madre, los nacimientos en Villa del Río se sitúan por encima del resto de mujeres andaluzas en el grupo de edad de 25-34 años .

En las edades más tempranas (menores de 15 años), en el período evaluado no se han producido en Villa del Río nacimientos (0) y casi lo mismo, en las mujeres andaluzas (0,02). En el grupo de edad de 15 a 19 años, la Tasa Específica de Fecundidad es de 5 en Villa del Río y de 7,15 en Andalucía.

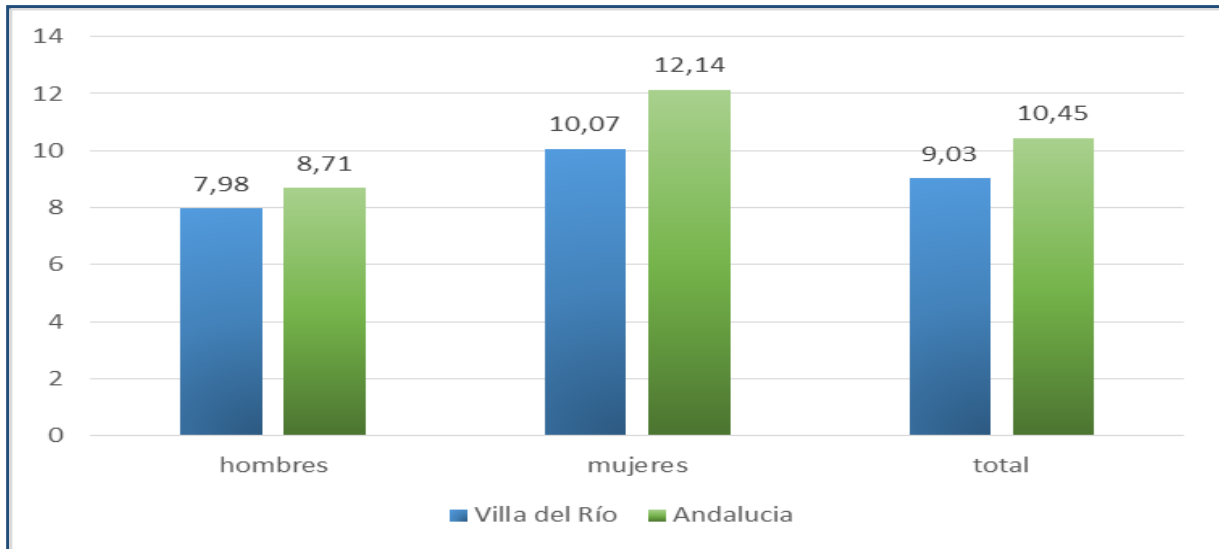
Respecto a las edades más avanzadas, en este municipio no se han producido nacimientos por encima de los 50 años de edad de la madre.

Fig.13. Habitantes de Villa del Río nacidos en el extranjero según país. 2021



Respecto a la inmigración, en 2021 Villa del Río cuenta con 67 inmigrantes (9,5%) de los cuales, la mayor proporción es de personas procedentes de Rumanía seguido de la de Argentina.

Fig.14. Tasa municipal de paro registrado 2021



Fuente: IECA

La tasa anual de desempleo en Villa del Río en el 2021 está por debajo de la de Andalucía, tanto en hombres como en mujeres.

En septiembre del 2022 el número total de parados en Villa del Río es de 589, de los cuales 264 son hombres y 325 mujeres. **Las personas mayores de 45 años con 289 parados son el grupo de edad más afectado por el paro**, seguido de los que se encuentran entre 25 y 44 años con 235 parados, el grupo menos numeroso son los menores de 25 años con 65 parados.

Por sectores vemos que **en el sector servicios es donde mayor número de parados existe en el municipio** con 284 personas, seguido de la industria con 116 parados, la agricultura con 95 parados, la construcción con 51 parados y por ultimo las personas sin empleo anterior con 43 parados.

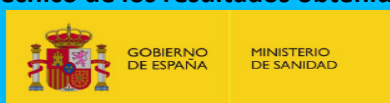
3. HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

JOVENES

No disponiendo de datos específicos de población perteneciente a Villa del Río, exponemos a continuación algunos datos que aparecen en el estudio HBSC 2018, correspondiente al estudio de la conducta sobre salud de los jóvenes andaluces en edad escolar, considerando que los jóvenes de Villa del Río presentan las mismas características que el resto de los jóvenes andaluces.

Estudio Health Behaviour in School-aged Children (HBSC-2018)

Informe técnico de los resultados obtenidos 2018 en Andalucía



Hábitos de alimentación

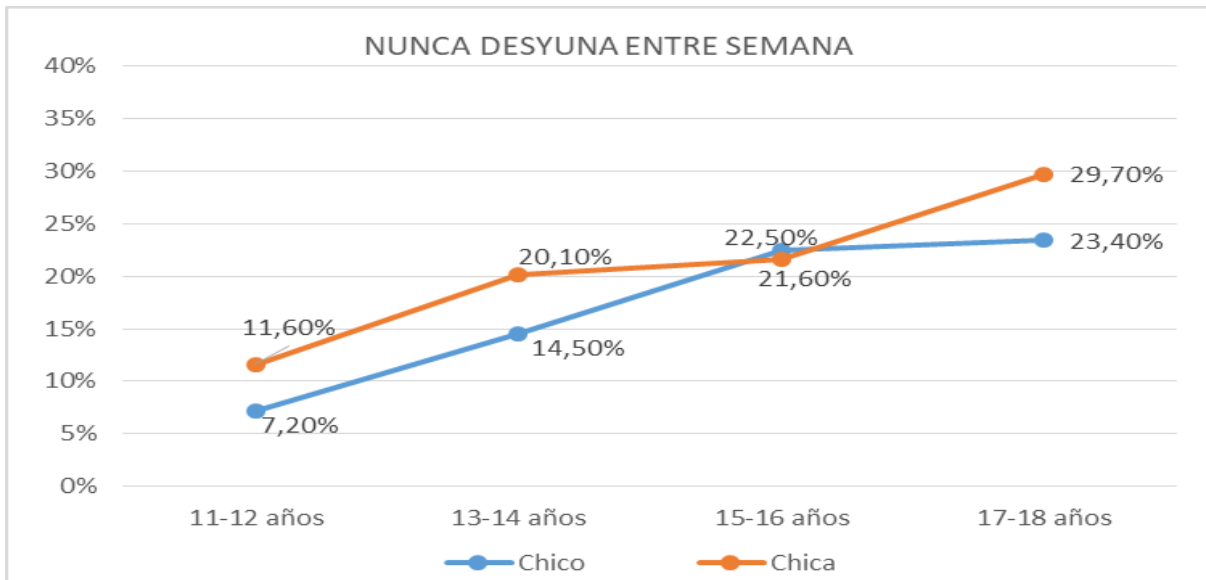
¿Con qué frecuencia acostumbras a desayunar (algo más que un vaso de leche o un zumo de fruta) los días entre semana (los de colegio o instituto)?

		Total	Nunca desayuno entre semana	Un día	Dos días	Tres días	Cuatro días	Cinco días
Total		2085	18,6%	4,1%	5,7%	6,1%	3,7%	61,8%
Sexo	Chico	1039	16,6%	3,4%	5,1%	5,6%	3,9%	65,3%
	Chica	1045	20,6%	4,8%	6,2%	6,6%	3,4%	58,4%
Grupo de edad	11-12 años	559	9,4%	4,3%	5,5%	7,4%	4,3%	69,2%
	13-14 años	513	17,2%	3,6%	4,2%	6,7%	4,1%	64,0%
	15-16 años	511	22,1%	5,2%	7,0%	6,6%	4,5%	54,6%
	17-18 años	502	26,7%	3,2%	6,0%	3,7%	1,7%	58,8%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	277	7,2%	4,2%	6,1%	6,3%	3,7%	72,4%
	Chico 13-14 años	261	14,5%	1,9%	4,3%	6,2%	4,5%	68,6%
	Chico 15-16 años	261	22,5%	3,8%	7,1%	6,1%	4,8%	55,7%
	Chico 17-18 años	240	23,4%	3,7%	2,7%	3,7%	2,6%	63,9%
	Chica 11-12 años	282	11,6%	4,4%	4,8%	8,4%	4,8%	66,0%
	Chica 13-14 años	252	20,1%	5,4%	4,1%	7,3%	3,8%	59,3%
	Chica 15-16 años	250	21,6%	6,6%	6,9%	7,1%	4,2%	53,6%
	Chica 17-18 años	262	29,7%	2,7%	9,0%	3,6%	0,9%	54,1%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	381	23,4%	2,9%	5,4%	6,9%	3,5%	58,0%
	Media	778	18,4%	3,6%	6,5%	6,3%	3,8%	61,4%
	Alta	411	14,8%	2,6%	3,8%	7,3%	3,5%	68,0%

El porcentaje de adolescentes que desayuna todos los días de clase es mayor en los chicos (65,3%) que en las chicas (58,4%).

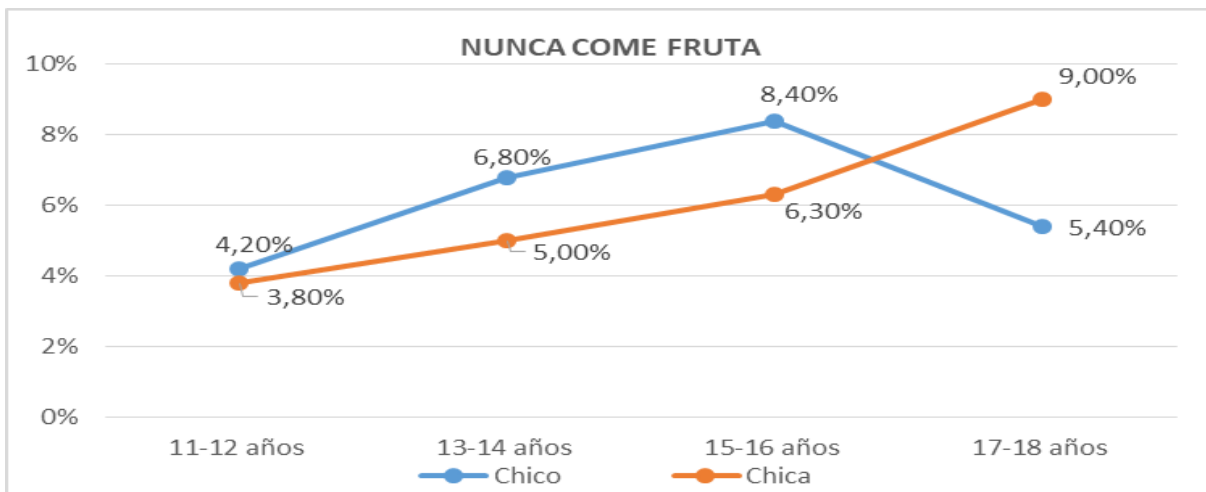
Se aprecia una tendencia descendente de este hábito en los escolares asociada a la edad, pasando de un 9,4% que a los 11-12 años no desayuna ningún día entre semana a un 26,7% a los 17-18 años.

El análisis de datos muestra que los chicos y las chicas mayores desayunan menos días que los más pequeños. Además, el descenso asociado a la edad es más pronunciado en las chicas que en los chicos.



¿Cuántas veces a la semana acostumbras a comer frutas?

		Total	Nunca	Menos de una vez a la semana	Una vez a la semana	2-4 días a la semana	5-6 días a la semana	Una vez al día, todos los días	Todos los días, más de una vez
Total		2084	6,1%	8,5%	11,6%	28,3%	13,1%	15,3%	17,1%
Sexo	Chico	1037	6,2%	9,3%	10,3%	29,9%	13,5%	14,2%	16,6%
	Chica	1047	6,0%	7,6%	12,9%	26,8%	12,7%	16,4%	17,5%
Grupo de edad	11-12 años	558	4,0%	4,4%	7,9%	25,4%	17,1%	20,3%	20,8%
	13-14 años	512	5,9%	9,9%	11,8%	30,5%	13,8%	14,1%	14,0%
	15-16 años	511	7,4%	11,6%	15,0%	27,5%	12,0%	12,4%	14,1%
	17-18 años	502	7,3%	8,2%	12,2%	30,3%	9,0%	14,0%	19,0%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	277	4,2%	4,6%	7,6%	27,9%	16,3%	19,1%	20,2%
	Chico 13-14 años	260	6,8%	10,3%	8,5%	34,8%	12,8%	12,8%	14,1%
	Chico 15-16 años	259	8,4%	12,2%	14,3%	28,5%	12,0%	11,4%	13,2%
	Chico 17-18 años	240	5,4%	10,7%	11,0%	28,3%	12,6%	13,3%	18,7%
	Chica 11-12 años	281	3,8%	4,2%	8,2%	22,9%	17,8%	21,6%	21,4%
	Chica 13-14 años	253	5,0%	9,5%	15,1%	26,2%	14,9%	15,4%	13,8%
	Chica 15-16 años	251	6,3%	11,0%	15,8%	26,5%	12,1%	13,4%	14,9%
	Chica 17-18 años	262	9,0%	5,9%	13,3%	32,0%	5,7%	14,7%	19,3%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	378	8,2%	11,7%	14,8%	32,3%	11,1%	8,6%	13,4%
	Media	777	5,3%	6,7%	14,6%	27,2%	14,9%	16,4%	15,0%
	Alta	411	3,8%	6,5%	7,2%	26,6%	13,8%	21,3%	20,9%



El porcentaje de escolares por sexo que nunca comen fruta son similares, 6,2% en chicos y 6% en chicas. En conjunto, el porcentaje de adolescentes que nunca consumen fruta se va incrementando con la edad aunque en chicos hay un cambio en la tendencia en los 17-18 años.

¿Cuántas veces a la semana acostumbras a comer patatas fritas y aperitivos salados?

		Total	Nunca	Menos de una vez a la semana	Una vez a la semana	2-4 días a la semana	5-6 días a la semana	Una vez al día, todos los días	Todos los días, más de una vez
Total		1983	3,2%	13,9%	25,8%	35,5%	11,9%	5,1%	4,6%
Sexo	Chico	986	3,0%	11,6%	23,7%	38,4%	11,8%	5,8%	5,7%
	Chica	997	3,3%	16,2%	28,0%	32,7%	11,9%	4,5%	3,5%
Grupo de edad	11-12 años	524	3,6%	17,9%	32,7%	29,4%	7,8%	4,2%	4,3%
	13-14 años	490	1,9%	13,6%	24,7%	35,0%	12,2%	5,7%	6,7%
	15-16 años	483	2,5%	11,2%	21,6%	40,2%	12,8%	6,6%	5,2%
	17-18 años	486	4,6%	12,5%	23,7%	38,1%	14,9%	4,0%	2,1%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	258	3,0%	15,8%	31,3%	30,4%	8,9%	4,4%	6,1%
	Chico 13-14 años	249	2,3%	13,9%	22,7%	36,9%	11,1%	6,3%	6,9%
	Chico 15-16 años	245	1,6%	7,3%	22,4%	41,8%	11,6%	8,6%	6,7%
	Chico 17-18 años	235	5,1%	9,2%	17,7%	45,2%	16,0%	3,8%	3,0%
	Chica 11-12 años	266	4,2%	20,0%	34,1%	28,4%	6,7%	4,1%	2,6%
	Chica 13-14 años	241	1,6%	13,4%	26,9%	33,0%	13,4%	5,2%	6,5%
	Chica 15-16 años	238	3,3%	15,2%	20,8%	38,5%	14,1%	4,4%	3,6%
	Chica 17-18 años	251	4,1%	15,7%	29,4%	31,5%	13,9%	4,2%	1,3%
Capacidad Adquisitiva	Baja	375	3,6%	12,1%	22,7%	35,9%	13,5%	5,7%	6,5%
Familiar	Media	768	2,3%	13,0%	27,3%	37,4%	11,5%	5,6%	2,9%
	Alta	405	3,8%	14,7%	27,7%	34,7%	12,1%	3,7%	3,3%

Un 4,6% de los adolescentes encuestados manifiestan consumir este tipo de aperitivos todos los días y más de una vez.

Por sexo, los chicos algo más que las chicas y por edad, los de 13-14 años los que más consumen.

¿Cuántas veces a la semana acostumbras a comer verduras o vegetales (por ejemplo, tomates, lechuga, lentejas, garbanzos, espinacas, etc.)?

		Total	Nunca	Menos de una vez a la semana	Una vez a la semana	2-4 días a la semana	5-6 días a la semana	Una vez al día, todos los días	Todos los días, más de una vez
Total		2054	5,2%	7,8%	13,8%	28,8%	19,0%	12,3%	13,1%
Sexo	Chico	1019	6,2%	7,8%	15,4%	29,1%	18,3%	12,4%	10,9%
	Chica	1036	4,2%	7,8%	12,3%	28,5%	19,7%	12,2%	15,3%
Grupo de edad	11-12 años	540	6,2%	7,1%	12,9%	26,8%	16,9%	13,7%	16,4%
	13-14 años	509	6,0%	9,5%	15,1%	25,1%	19,4%	11,4%	13,6%
	15-16 años	505	4,8%	8,0%	15,8%	29,2%	20,2%	11,5%	10,4%
	17-18 años	500	3,6%	6,6%	11,5%	34,3%	19,5%	12,6%	11,9%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	265	7,0%	7,4%	12,8%	28,5%	18,4%	11,3%	14,7%
	Chico 13-14 años	258	6,8%	9,6%	18,4%	24,7%	17,0%	12,8%	10,7%
	Chico 15-16 años	257	7,4%	7,2%	16,9%	28,2%	19,7%	12,8%	7,7%
	Chico 17-18 años	238	3,1%	7,1%	13,2%	35,7%	17,8%	12,7%	10,4%
	Chica 11-12 años	276	5,3%	6,9%	13,0%	25,2%	15,5%	16,1%	17,9%
	Chica 13-14 años	250	5,2%	9,4%	11,8%	25,5%	21,9%	9,8%	16,5%
	Chica 15-16 años	248	2,1%	8,8%	14,6%	30,3%	20,7%	10,1%	13,3%
	Chica 17-18 años	262	4,0%	6,2%	9,9%	33,0%	21,0%	12,6%	13,3%
Capacidad Adquisitiva	Baja	372	8,8%	9,5%	17,0%	25,5%	19,7%	9,5%	9,8%
Familiar	Media	765	4,5%	8,5%	12,5%	30,1%	19,4%	12,5%	12,5%
	Alta	405	3,5%	4,3%	11,9%	26,7%	21,8%	15,5%	16,2%

Nunca consumen verduras o vegetales el 5,2% de los adolescentes y los chicos (6,2%) consumen menos que las chicas (4,2%). Este porcentaje de adolescentes que nunca consumen vegetales disminuye con la edad.

¿Cuántas veces a la semana acostumbras a comer dulces (caramelos o chocolate)?

		Total	Nunca	Menos de una vez a la semana	Una vez a la semana	2-4 días a la semana	5-6 días a la semana	Una vez al día, todos los días	Todos los días, más de una vez
Total		2071	5,0%	20,1%	20,5%	23,9%	11,0%	9,2%	10,3%
Sexo	Chico	1034	5,7%	22,0%	20,2%	23,3%	11,5%	8,3%	8,8%
	Chica	1037	4,3%	18,2%	20,7%	24,5%	10,4%	10,1%	11,8%
Grupo de edad	11-12 años	555	5,7%	26,1%	25,7%	19,9%	7,7%	7,6%	7,3%
	13-14 años	507	3,6%	20,2%	19,4%	21,7%	14,5%	8,3%	12,3%
	15-16 años	509	3,9%	17,1%	16,7%	28,3%	10,2%	10,0%	13,8%
	17-18 años	501	6,7%	16,5%	19,6%	26,2%	11,7%	11,1%	8,2%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	279	4,9%	29,4%	22,8%	20,1%	7,6%	8,4%	6,7%
	Chico 13-14 años	258	5,5%	21,5%	19,9%	22,4%	15,7%	7,0%	8,1%
	Chico 15-16 años	259	3,3%	19,1%	18,6%	28,8%	9,2%	7,4%	13,5%
	Chico 17-18 años	239	9,4%	17,1%	19,4%	22,2%	14,1%	10,7%	7,0%
	Chica 11-12 años	276	6,4%	22,8%	28,7%	19,7%	7,7%	6,9%	7,9%
	Chica 13-14 años	249	1,7%	18,8%	18,9%	21,0%	13,4%	9,7%	16,6%
	Chica 15-16 años	250	4,5%	15,0%	14,8%	27,7%	11,3%	12,7%	14,0%
	Chica 17-18 años	262	4,3%	16,0%	19,7%	29,8%	9,6%	11,4%	9,3%
Capacidad Adquisitiva	Baja	378	4,6%	20,1%	18,7%	20,4%	11,0%	10,2%	15,0%
Familiar	Media	769	3,8%	20,2%	23,0%	23,8%	12,7%	7,9%	8,7%
	Alta	411	6,5%	22,9%	18,8%	29,0%	7,7%	9,1%	6,1%

Un 10,3% de los encuestados consumen dulces más de una vez a diario y las chicas (11,8%) por encima de los chicos (8,8%).

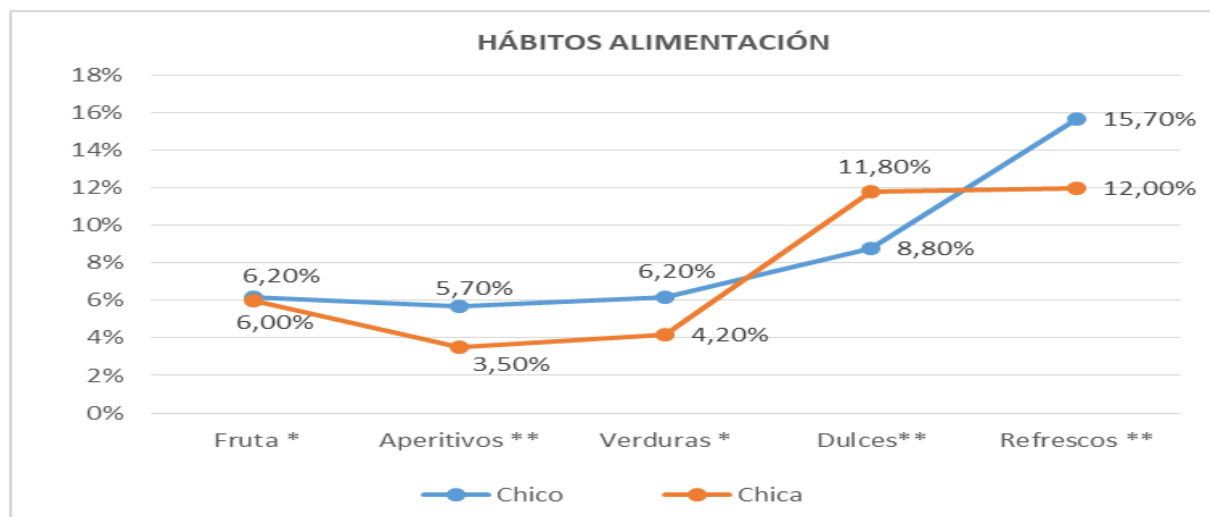
Por edad, son las chicas de 13-14 años las que más consumen este tipo de alimentos con un 16,6%.

¿Cuántas veces a la semana acostumbras a beber refrescos u otras bebidas que contienen azúcar?

		Total	Nunca	Menos de una vez a la semana	Una vez a la semana	2-4 días a la semana	5-6 días a la semana	Una vez al día, todos los días	Todos los días, más de una vez
Total		2075	12,9%	16,5%	18,6%	19,5%	9,7%	8,9%	13,8%
Sexo	Chico	1033	10,4%	13,0%	17,6%	21,7%	11,0%	10,7%	15,7%
	Chica	1041	15,4%	20,0%	19,6%	17,3%	8,4%	7,2%	12,0%
Grupo de edad	11-12 años	554	12,8%	21,6%	20,4%	19,3%	9,1%	6,1%	10,6%
	13-14 años	513	11,6%	14,4%	18,0%	20,0%	11,0%	8,9%	16,1%
	15-16 años	507	10,8%	12,9%	20,3%	20,0%	8,5%	12,0%	15,5%
	17-18 años	501	16,5%	16,7%	15,5%	18,5%	10,3%	9,0%	13,4%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	277	11,5%	18,5%	18,2%	20,9%	12,0%	7,2%	11,8%
	Chico 13-14 años	260	10,2%	12,1%	16,5%	23,0%	11,3%	10,2%	16,7%
	Chico 15-16 años	255	5,2%	8,8%	18,9%	22,5%	8,8%	15,3%	20,7%
	Chico 17-18 años	240	15,0%	12,0%	16,9%	20,2%	11,8%	10,4%	13,7%
	Chica 11-12 años	276	14,2%	24,8%	22,6%	17,7%	6,2%	5,1%	9,4%
	Chica 13-14 años	253	13,1%	16,8%	19,6%	16,9%	10,6%	7,6%	15,5%
	Chica 15-16 años	251	16,5%	17,1%	21,8%	17,6%	8,1%	8,7%	10,2%
	Chica 17-18 años	261	18,0%	21,1%	14,2%	16,9%	9,0%	7,7%	13,1%
Capacidad Adquisitiva	Baja	378	11,7%	15,5%	16,6%	17,4%	7,5%	9,3%	21,8%
Familiar	Media	771	13,0%	17,1%	18,8%	20,4%	10,4%	8,9%	11,4%
	Alta	411	12,6%	19,0%	20,9%	23,7%	9,9%	6,6%	7,2%

Acostumbran a beber bebidas azucaradas todos los días y más de una vez un 13,8% de los adolescentes encuestados y más, los chicos (15,7%) que la chicas (12%).

Por edad, el grupo de 13-14 años es el que más consume este tipo de bebidas (16,1%).



* Nunca ** Todos los días, más de una vez

Hay un porcentaje similar de adolescentes que nunca come fruta ni verduras y que por contra sí que consumen aperitivos salados todos los días. El porcentaje de esta población que con frecuencia diaria consume dulces y refrescos azucarados se sitúa por encima del 10%.

Actividad física

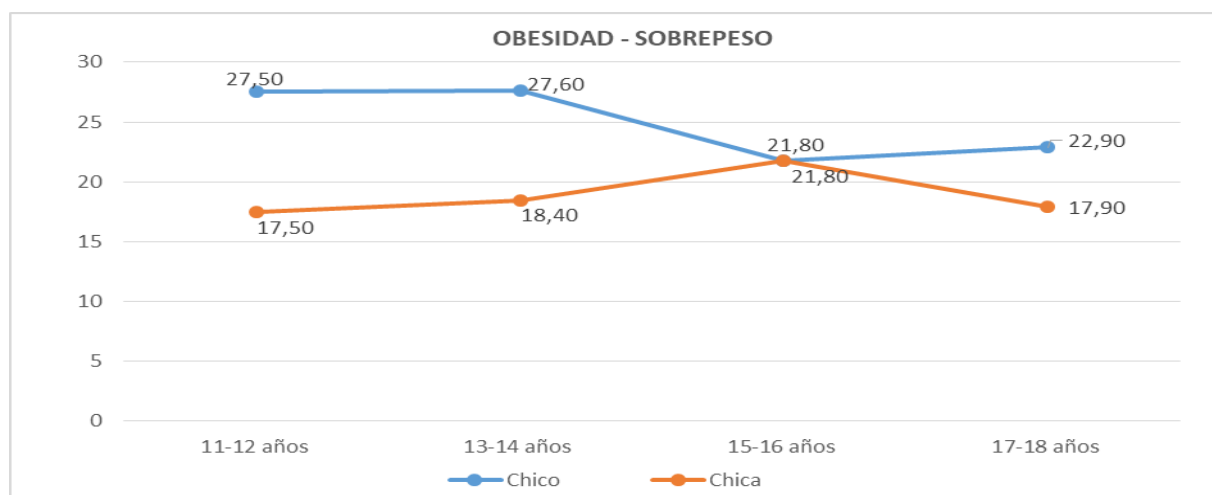
¿Con qué frecuencia realizas alguna actividad física en tu tiempo libre que haga que llegues a sudar o te falte el aliento?

		Total	Nunca	Menos de una vez al mes	1 vez al mes	1 vez a la semana	2 o 3 veces por semana	De 4 a 6 veces por semana	Todos los días
Total		2979	10,6%	5,9%	5,5%	11,7%	32,3%	19,8%	14,2%
Sexo	Chico	1481	5,6%	4,2%	3,7%	8,9%	34,6%	24,0%	18,9%
	Chica	1498	15,4%	7,6%	7,3%	14,5%	30,0%	15,8%	9,4%
Grupo de edad	11-12 años	778	4,1%	4,5%	4,1%	9,4%	34,6%	22,6%	20,7%
	13-14 años	754	8,9%	4,8%	4,9%	12,7%	33,0%	19,6%	16,0%
	15-16 años	718	12,0%	5,9%	6,4%	13,0%	32,5%	18,9%	11,2%
	17-18 años	728	17,6%	8,6%	6,7%	11,9%	28,9%	18,1%	8,2%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	386	2,0%	2,9%	2,5%	7,7%	34,7%	23,1%	27,0%
	Chico 13-14 años	375	6,4%	2,7%	2,8%	7,8%	34,7%	24,7%	20,9%
	Chico 15-16 años	358	6,4%	5,9%	5,0%	8,7%	34,8%	24,1%	15,1%
	Chico 17-18 años	362	8,0%	5,5%	4,6%	11,6%	34,4%	24,0%	12,0%
	Chica 11-12 años	392	6,2%	6,1%	5,5%	11,1%	34,6%	22,0%	14,4%
	Chica 13-14 años	379	11,5%	6,9%	6,9%	17,6%	31,3%	14,7%	11,1%
	Chica 15-16 años	360	17,6%	5,9%	7,9%	17,2%	30,3%	13,8%	7,3%
	Chica 17-18 años	367	27,2%	11,7%	8,8%	12,2%	23,4%	12,3%	4,4%
Capacidad Adquisitiva	Baja	554	14,3%	7,4%	6,6%	10,0%	30,3%	19,8%	11,6%
Familiar	Media	1158	10,1%	5,2%	5,9%	13,7%	32,4%	19,1%	13,7%
	Alta	649	6,5%	5,8%	5,1%	10,6%	35,6%	20,4%	15,9%

Respecto a la actividad física, en tiempo libre, un 10,6% de los adolescentes entre 11 y 18 años no realizan ninguna actividad de este tipo y los chicos hacen más ejercicio que las chicas.

Clasificación IMC (según Cole et al. 2000)

		Total	Delgadez extrema	Delgadez moderada	Normopeso	Sobrepeso	Obesidad
Total		2721	3,3%	8,5%	66,3%	17,9%	4,0%
Sexo	Chico	1366	3,2%	6,5%	65,3%	20,4%	4,5%
	Chica	1355	3,4%	10,5%	67,3%	15,3%	3,5%
Grupo de edad	11-12 años	693	4,0%	9,6%	63,0%	19,0%	3,5%
	13-14 años	672	3,6%	7,7%	65,6%	17,8%	5,3%
	15-16 años	655	2,6%	8,8%	66,8%	18,4%	3,4%
	17-18 años	701	2,1%	7,9%	69,7%	16,5%	3,8%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	347	2,6%	6,5%	63,4%	23,2%	4,3%
	Chico 13-14 años	344	5,2%	4,3%	62,8%	19,0%	7,7%
	Chico 15-16 años	329	2,4%	10,8%	64,9%	18,8%	3,0%
	Chico 17-18 años	346	2,6%	4,4%	70,2%	19,8%	3,1%
	Chica 11-12 años	348	7,2%	12,7%	62,6%	14,7%	2,8%
	Chica 13-14 años	328	1,9%	11,1%	68,6%	15,7%	2,7%
	Chica 15-16 años	325	2,8%	6,7%	68,8%	17,9%	3,9%
	Chica 17-18 años	355	1,6%	11,3%	69,2%	13,3%	4,6%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	499	2,8%	8,8%	60,5%	23,2%	4,7%
	Media	1050	3,2%	7,2%	65,9%	19,4%	4,2%
	Alta	590	3,1%	9,5%	71,6%	14,0%	1,8%



El porcentaje de adolescentes que presenta un peso elevado es del 21,9%, de los cuales, sobrepeso el 17,9% y obesidad un 4,0%. Tanto el porcentaje de sobrepeso como el de obesidad es mayor en los chicos (20,4% y 4,5% respectivamente) que en las chicas (15,3% y 3,5%).

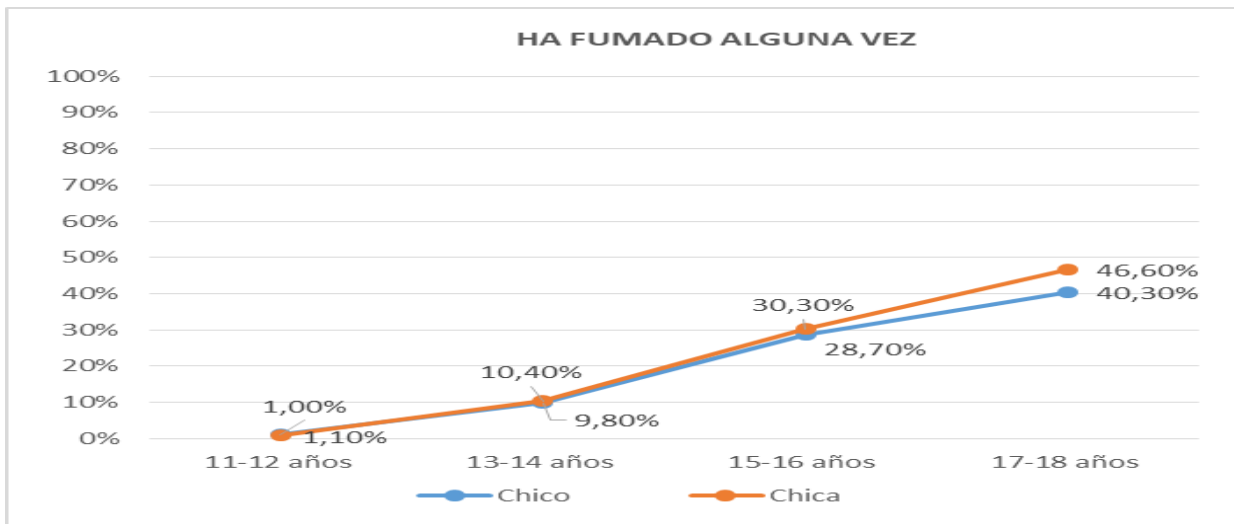
Por otro lado, se aprecia una tendencia descendente obesidad y/o sobrepeso asociada a la edad en chicos y ligeramente ascendente en chicas.

Consumo de sustancias

En la encuesta manifiestan que ha fumado alguna vez un 20,6% de los adolescentes y algo más las chicas (21,5%) que los chicos (19,6%). Este porcentaje aumenta con la edad, con un marcado ascenso a partir de los 15 años, llegando al 43,5% en los adolescentes de 17-18 años.

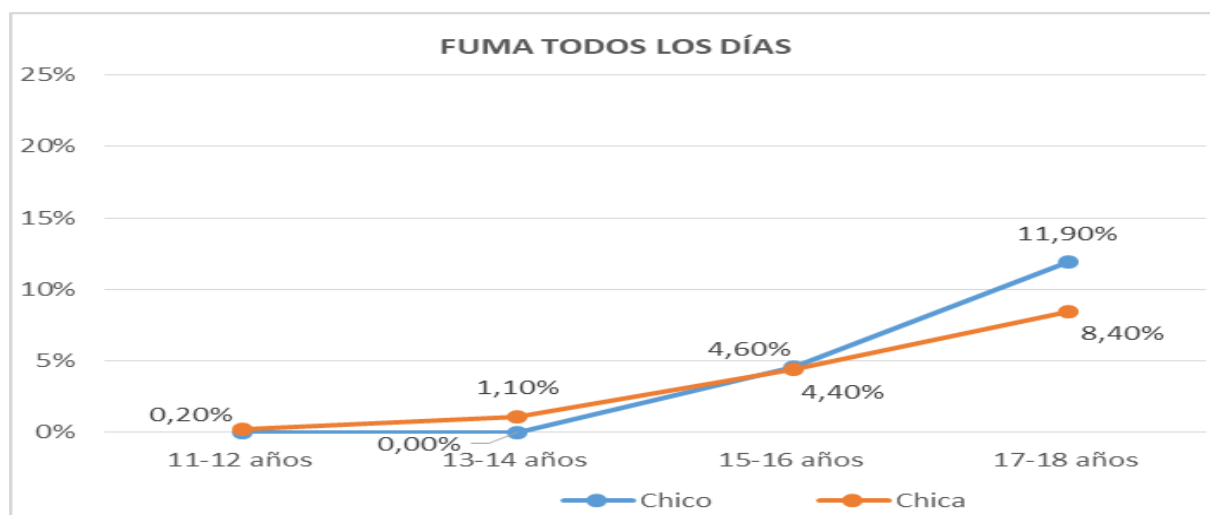
¿Cuántos días (si existe alguno) has fumado cigarrillos? - En tu vida

		Total	Nunca	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	30 días (o más)
Total		3015	79,4%	6,9%	2,0%	1,3%	1,8%	1,0%	7,9%
Sexo	Chico	1505	80,4%	6,7%	1,9%	1,2%	1,0%	0,6%	8,2%
	Chica	1510	78,5%	7,1%	2,0%	1,3%	2,1%	1,4%	7,6%
Grupo de edad	11-12 años	786	98,9%	0,5%	0,4%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%
	13-14 años	789	89,9%	5,0%	1,5%	0,9%	1,1%	0,4%	1,2%
	15-16 años	727	70,5%	11,5%	3,4%	1,7%	1,9%	1,2%	9,8%
	17-18 años	734	56,5%	11,1%	2,6%	2,6%	3,3%	2,4%	21,5%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	388	98,9%	0,9%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 13-14 años	383	90,2%	5,4%	1,5%	1,0%	0,9%	0,0%	0,9%
	Chico 15-16 años	389	71,3%	10,4%	4,1%	1,6%	1,2%	1,1%	10,4%
	Chico 17-18 años	365	59,7%	10,3%	2,0%	2,4%	1,7%	1,8%	22,3%
	Chica 11-12 años	397	99,0%	0,2%	0,6%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%
	Chica 13-14 años	386	89,6%	4,6%	1,6%	0,8%	1,4%	0,7%	1,4%
	Chica 15-16 años	357	69,7%	12,8%	2,6%	1,8%	2,6%	1,3%	9,2%
	Chica 17-18 años	389	53,4%	11,8%	3,3%	2,8%	4,8%	3,3%	20,6%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	550	78,4%	8,8%	1,6%	1,2%	0,3%	0,5%	9,2%
	Media	1135	80,9%	6,1%	1,6%	1,0%	1,3%	1,2%	7,7%
	Alta	640	79,6%	6,2%	1,9%	1,9%	2,6%	1,0%	6,7%



¿Con qué frecuencia fumas cigarrillos en la actualidad?

		Total	No fumo	Menos de una vez a la semana	Al menos una vez a la semana, pero no todos los días	Todos los días
Total		2961	90,1%	3,2%	3,0%	3,7%
Sexo	Chico	1468	90,7%	2,4%	2,9%	4,1%
	Chica	1494	89,5%	3,9%	3,1%	3,5%
Grupo de edad	11-12 años	762	99,4%	0,2%	0,2%	0,1%
	13-14 años	753	95,8%	2,1%	1,5%	0,6%
	15-16 años	718	87,3%	4,4%	3,8%	4,5%
	17-18 años	728	77,0%	6,2%	6,7%	10,1%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	374	99,0%	0,5%	0,5%	0,0%
	Chico 13-14 años	373	97,2%	1,6%	1,2%	0,0%
	Chico 15-16 años	358	89,1%	3,1%	3,1%	4,6%
	Chico 17-18 años	362	76,8%	4,6%	6,7%	11,9%
	Chica 11-12 años	387	99,8%	0,0%	0,0%	0,2%
	Chica 13-14 años	380	94,6%	2,5%	1,8%	1,1%
	Chica 15-16 años	360	85,5%	5,7%	4,4%	4,4%
	Chica 17-18 años	367	77,2%	7,7%	6,6%	8,4%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	554	90,2%	2,2%	2,4%	5,2%
	Media	1143	90,5%	2,9%	3,3%	3,2%
	Alta	645	90,8%	5,1%	2,2%	1,9%



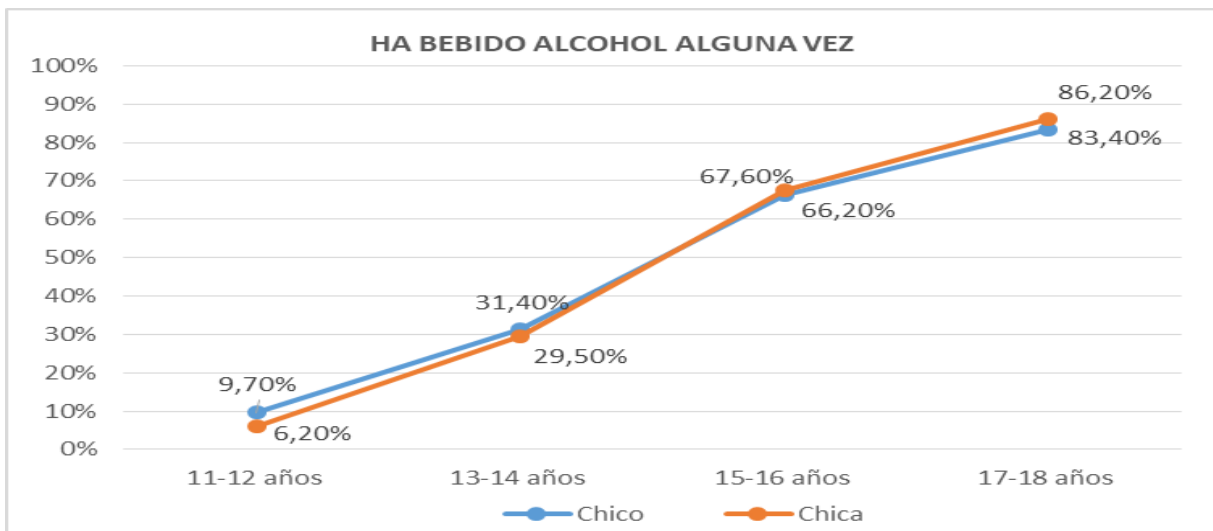
El porcentaje de adolescentes que consume tabaco a diario es algo más elevado en los chicos (8,2%) que en las chicas (7,6%). Por otra parte, se observan porcentajes más altos en los grupos de mayor edad en comparación con los adolescentes de menor edad.

Por sexo y edad, chicas y chicos mantienen un consumo diario parecido a los 11-12 y 13-14 años y a partir de los 15-16 años, ambos sexos muestran un marcado ascenso en el consumo diario, que es más acentuado en el caso de los chicos.

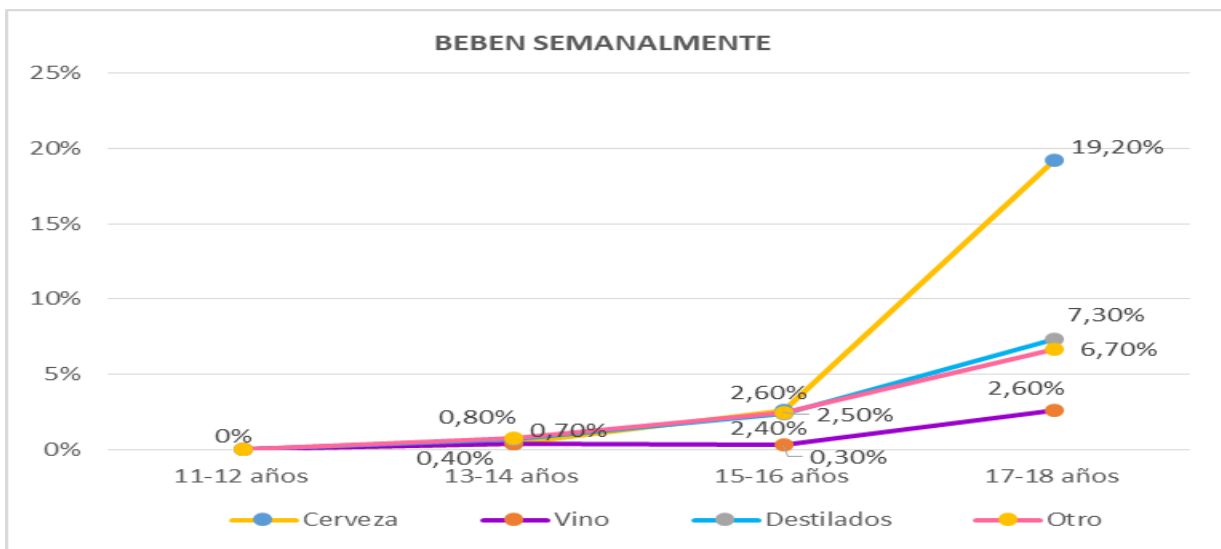
¿Cuántos días (si existe alguno) has bebido alcohol? - En tu vida

		Total	Nunca	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	30 días (o más)
Total		3002	53,2%	13,9%	5,9%	5,5%	5,3%	3,1%	13,2%
Sexo	Chico	1501	52,8%	15,3%	5,7%	5,7%	5,0%	3,1%	12,8%
	Chica	1501	53,6%	12,5%	6,1%	5,2%	5,6%	3,1%	13,8%
Grupo de edad	11-12 años	782	90,3%	7,6%	0,9%	0,4%	0,2%	0,1%	0,4%
	13-14 años	762	68,6%	17,9%	4,6%	3,7%	2,1%	0,9%	2,2%
	15-16 años	730	33,8%	18,6%	11,7%	10,2%	8,3%	5,6%	11,8%
	17-18 años	728	16,6%	11,7%	6,7%	7,9%	11,0%	6,1%	39,9%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	387	86,7%	10,4%	1,4%	0,7%	0,2%	0,2%	0,4%
	Chico 13-14 años	383	66,8%	20,4%	3,8%	4,2%	1,3%	1,2%	2,3%
	Chico 15-16 años	369	35,3%	19,1%	11,1%	9,3%	8,0%	5,4%	11,8%
	Chico 17-18 años	382	19,4%	11,1%	6,6%	8,9%	10,7%	5,7%	37,5%
	Chica 11-12 años	394	93,8%	4,8%	0,5%	0,2%	0,2%	0,0%	0,5%
	Chica 13-14 años	379	70,5%	15,3%	5,5%	3,2%	2,9%	0,6%	2,1%
	Chica 15-16 años	381	32,4%	18,1%	12,3%	11,2%	8,6%	5,8%	11,7%
	Chica 17-18 años	387	13,8%	12,2%	6,8%	7,0%	11,4%	6,6%	42,4%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	546	54,6%	14,4%	4,1%	7,9%	5,6%	3,3%	9,9%
	Media	1133	52,8%	14,3%	5,6%	5,0%	6,1%	2,9%	13,2%
	Alta	635	51,2%	13,3%	7,2%	4,1%	4,5%	3,9%	15,9%

El 46,8% de los adolescentes de 11 a 18 años ha bebido alcohol alguna vez, con un porcentaje similar en chicos y chicas. Si discriminamos por edad, se observa un importante incremento con la misma, de forma que pasa de un 9,70% a los 11-12 años a un 83,4% a los 17-18 años. Por sexo no hay mucha diferencia entre chicos y chicas por tramo de edad aunque por encima de los 15 años, las chicas superan a los chicos.



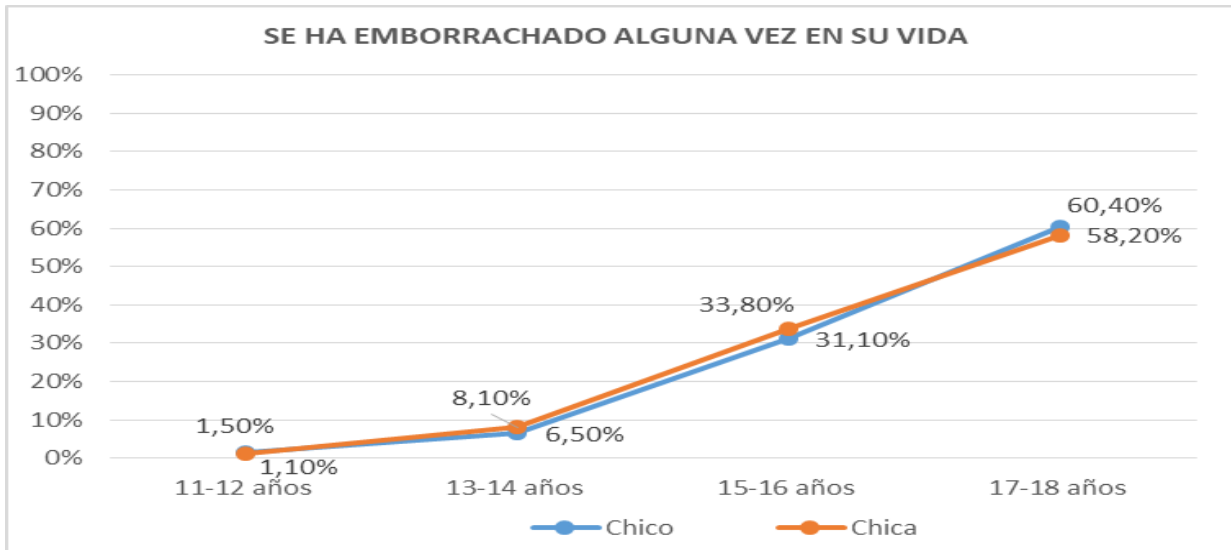
Considerando la frecuencia, se observa que semanalmente beben, con diferencia, más cerveza que otras bebidas alcohólicas y que este consumo aumenta con la edad



¿Alguna vez has bebido tanto alcohol que te has llegado a emborrachar? - En tu vida

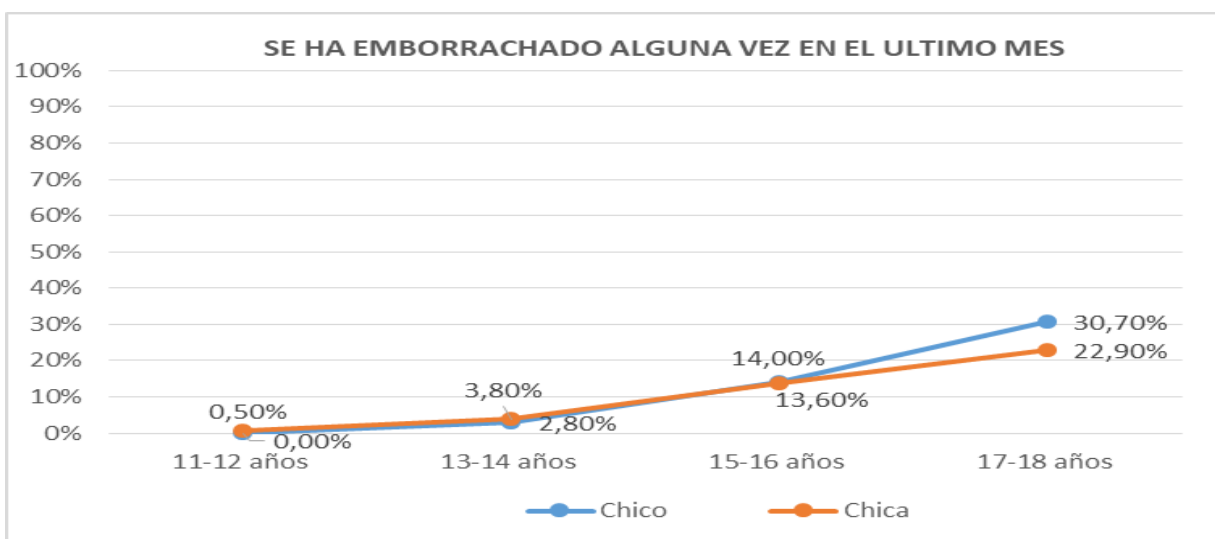
		Total	No, nunca	Sí, una vez	Sí, 2-3 veces	Sí, 4-10 veces	Sí, más de 10 veces
Total		3020	75,5%	9,5%	6,7%	4,2%	4,1%
Sexo	Chico	1502	75,7%	8,7%	6,3%	4,5%	4,7%
	Chica	1517	75,3%	10,3%	7,1%	3,8%	3,5%
Grupo de edad	11-12 años	783	98,7%	0,9%	0,3%	0,1%	0,0%
	13-14 años	766	92,7%	4,8%	1,8%	0,7%	0,1%
	15-16 años	738	67,6%	14,7%	10,4%	4,0%	3,4%
	17-18 años	732	40,7%	18,5%	15,0%	12,3%	13,5%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	387	98,5%	0,7%	0,7%	0,2%	0,0%
	Chico 13-14 años	382	93,5%	5,0%	0,8%	0,5%	0,2%
	Chico 15-16 años	371	68,9%	13,0%	9,2%	4,8%	4,1%
	Chico 17-18 años	362	39,6%	16,9%	15,1%	13,2%	15,3%
	Chica 11-12 años	396	98,9%	1,1%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 13-14 años	385	91,9%	4,6%	2,7%	0,8%	0,0%
	Chica 15-16 años	367	66,2%	16,4%	11,5%	3,2%	2,7%
	Chica 17-18 años	370	41,8%	20,0%	15,0%	11,4%	11,7%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	552	74,4%	9,9%	8,6%	3,5%	3,6%
	Media	1135	76,5%	8,8%	6,7%	3,9%	4,0%
	Alta	640	75,4%	8,5%	6,9%	3,6%	5,5%

El 24,5% se ha emborrachado alguna vez en su vida, con un porcentaje similar en chicos y chicas. Por edad, el porcentaje va aumentando con la misma, llegando al 59,30% en el grupo de edad de 17-18 años.



¿Alguna vez has bebido tanto alcohol que te has llegado a emborrachar? - En los últimos 30 días

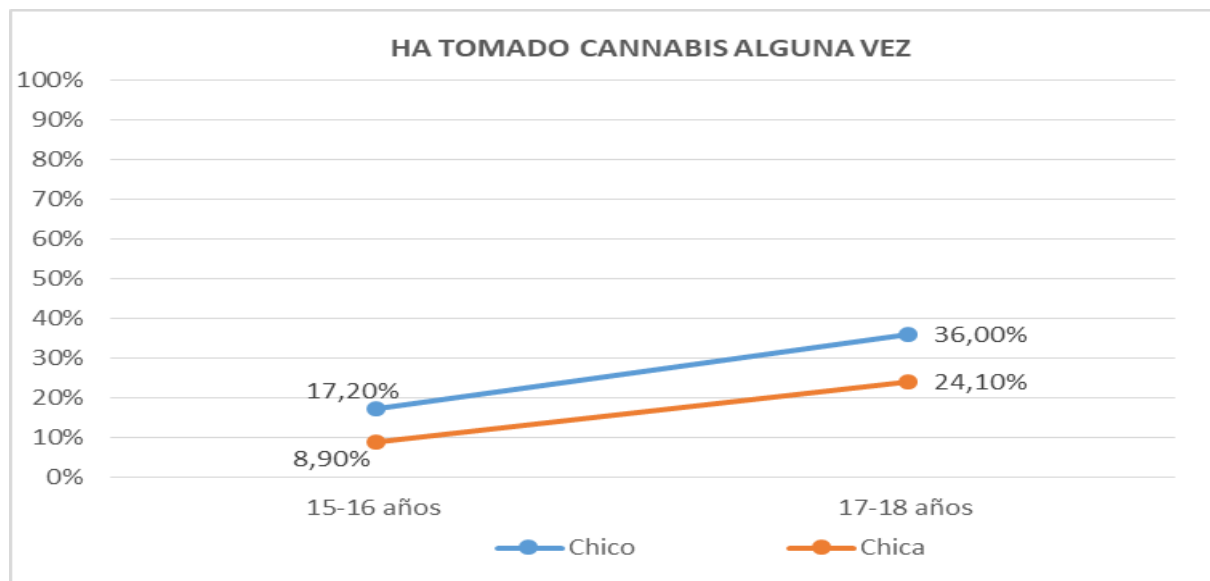
		Total	No, nunca	Sí, una vez	Sí, 2-3 veces	Sí, 4-10 veces	Sí, más de 10 veces
Total		2912	89,1%	6,6%	3,0%	1,0%	0,3%
Sexo	Chico	1447	88,2%	7,1%	2,7%	1,3%	0,7%
	Chica	1465	90,0%	6,2%	3,2%	0,7%	0,0%
Grupo de edad	11-12 años	736	99,7%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
	13-14 años	747	96,7%	2,2%	0,8%	0,4%	0,0%
	15-16 años	709	86,2%	8,5%	3,7%	1,1%	0,5%
	17-18 años	720	73,2%	15,9%	7,6%	2,4%	0,9%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	361	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 13-14 años	373	97,2%	1,6%	0,5%	0,8%	0,0%
	Chico 15-16 años	354	86,0%	8,8%	2,8%	1,5%	0,9%
	Chico 17-18 años	359	69,3%	18,2%	7,8%	2,9%	1,8%
	Chica 11-12 años	375	99,5%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 13-14 años	374	96,2%	2,7%	1,0%	0,0%	0,0%
	Chica 15-16 años	355	86,4%	8,2%	4,6%	0,7%	0,0%
	Chica 17-18 años	361	77,1%	13,6%	7,3%	2,0%	0,0%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	533	89,4%	7,2%	2,3%	0,4%	0,7%
	Media	1108	89,6%	6,2%	2,9%	1,1%	0,1%
	Alta	616	89,1%	5,6%	3,7%	1,2%	0,4%



Un 10,9% se ha emborrachado en el último mes, con mayor frecuencia en los más mayores. En los siguientes apartados solo se pregunta a adolescentes de 15 a 18 años.

¿Has tomado alguna vez cannabis (hachís o marihuana, “porros”)? - En tu vida

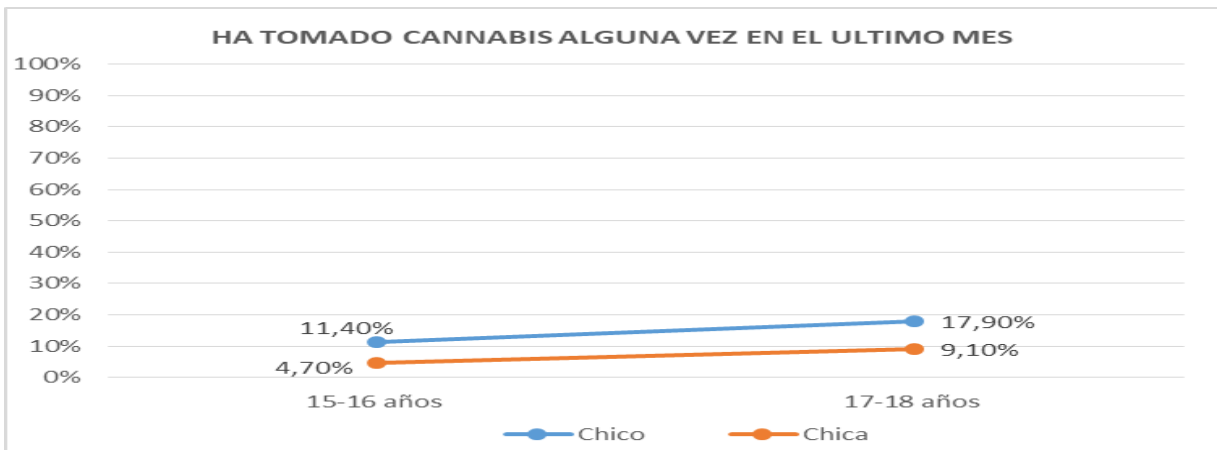
		Total	Nunca	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-10 días	20-20 días	30 días (o más)
Total		1334	78,0%	7,7%	3,1%	1,5%	2,2%	1,5%	5,9%
Sexo	Chico	632	72,5%	9,3%	3,3%	2,5%	1,9%	1,9%	8,8%
	Chica	702	83,0%	6,4%	2,9%	0,6%	2,5%	1,2%	3,4%
Grupo de edad	11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	15-16 años	612	87,3%	4,5%	2,3%	0,8%	1,4%	0,6%	3,2%
	17-18 años	722	70,1%	10,4%	3,8%	2,2%	2,9%	2,3%	8,3%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 15-16 años	284	82,8%	5,3%	2,8%	0,9%	1,6%	0,5%	6,0%
	Chico 17-18 años	348	64,0%	12,5%	3,7%	3,7%	2,1%	3,0%	11,1%
	Chica 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 15-16 años	328	91,1%	3,8%	1,8%	0,4%	1,2%	0,8%	0,8%
	Chica 17-18 años	374	75,9%	8,6%	3,9%	0,8%	3,7%	1,5%	5,6%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	288	83,8%	5,7%	0,5%	0,6%	2,2%	0,6%	6,6%
	Media	519	80,0%	7,8%	2,8%	0,9%	2,3%	1,8%	4,3%
	Alta	272	72,5%	8,4%	6,8%	2,2%	3,1%	1,8%	5,2%



Un 22% de los escolares encuestados ha tomado cannabis alguna vez en su vida. Por sexo, más los chicos que las chicas y por edad este hecho es más frecuente en los más mayores.

¿Has tomado alguna vez cannabis (hachís o marihuana, “porros”)? - En los últimos 30 días

		Total	Nunca	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	30 días (o más)
Total		1316	89,2%	4,2%	1,4%	1,7%	1,1%	0,6%	1,7%
Sexo	Chico	619	85,0%	4,7%	2,3%	2,1%	2,1%	1,0%	2,7%
	Chica	697	93,0%	3,7%	0,7%	1,3%	0,2%	0,3%	0,8%
Grupo de edad	11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	15-16 años	604	92,2%	3,3%	1,3%	1,4%	0,9%	0,2%	0,7%
	17-18 años	711	86,7%	5,0%	1,6%	1,9%	1,2%	1,0%	2,6%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 15-16 años	278	88,6%	3,3%	2,8%	1,9%	1,4%	0,5%	1,4%
	Chico 17-18 años	341	82,1%	5,9%	1,9%	2,3%	2,8%	1,4%	3,8%
	Chica 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 15-16 años	326	95,3%	3,2%	0,0%	1,0%	0,4%	0,0%	0,0%
	Chica 17-18 años	371	90,9%	4,1%	1,3%	1,5%	0,0%	0,8%	1,5%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	262	90,5%	3,7%	1,1%	1,8%	0,8%	0,3%	2,0%
	Media	518	90,8%	3,6%	1,4%	1,2%	1,6%	0,5%	1,1%
	Alta	264	87,5%	7,6%	1,7%	2,3%	0,0%	0,0%	0,9%



De los que han tomado cannabis alguna vez, un 10,8% ha tomado en el último mes. Igualmente lo han hecho más los chicos que las chicas y los más mayores que los de menos edad.

Hay un porcentaje de adolescentes que han tomado alguna vez otras drogas.

¿Has tomado una o varias de estas drogas en tu vida: éxtasis, pastillas, MDMA...?

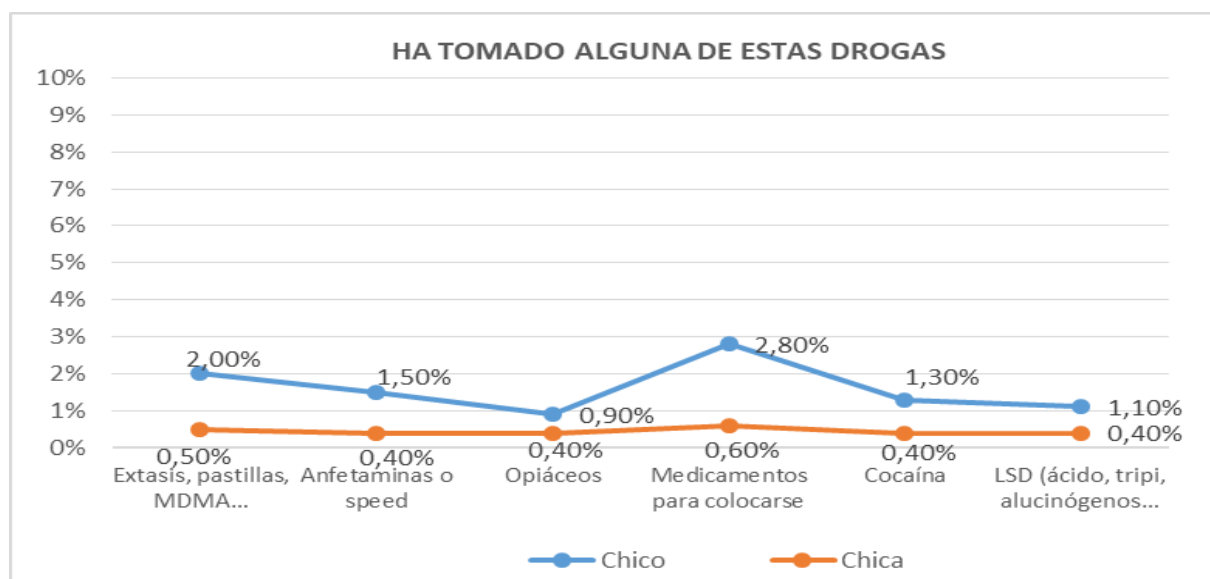
		Total	Nunca	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	30 días (o más)
Total		1305	98,8%	0,6%	0,3%	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%
Sexo	Chico	619	98,0%	0,9%	0,7%	0,0%	0,1%	0,0%	0,3%
	Chica	686	99,5%	0,3%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%
Grupo de edad	11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	15-16 años	595	99,1%	0,3%	0,4%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%
	17-18 años	710	98,5%	0,8%	0,2%	0,2%	0,0%	0,0%	0,2%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 15-16 años	274	98,8%	0,0%	1,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%
	Chico 17-18 años	346	97,4%	1,6%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,5%
	Chica 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 15-16 años	321	99,4%	0,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 17-18 años	365	99,6%	0,0%	0,0%	0,4%	0,0%	0,0%	0,0%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	267	97,7%	1,5%	0,0%	0,6%	0,2%	0,0%	0,0%
	Media	523	99,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%
	Alta	271	99,8%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

¿Has tomado una o varias de estas drogas en tu vida: anfetaminas o speed?

		Total	Nunca	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	30 días (o más)
Total		1302	99,1%	0,6%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%
Sexo	Chico	614	98,5%	0,7%	0,3%	0,3%	0,1%	0,0%	0,1%
	Chica	689	99,6%	0,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Grupo de edad	11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	15-16 años	592	99,6%	0,3%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%
	17-18 años	710	98,8%	0,8%	0,2%	0,2%	0,0%	0,0%	0,1%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 15-16 años	270	99,3%	0,5%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%
	Chico 17-18 años	344	97,9%	1,0%	0,5%	0,5%	0,0%	0,0%	0,2%
	Chica 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 15-16 años	322	99,8%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 17-18 años	387	99,3%	0,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	288	99,2%	1,5%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%
	Media	521	99,1%	0,6%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
	Alta	271	99,8%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

¿Has tomado una o varias de estas drogas en tu vida: cocaína?

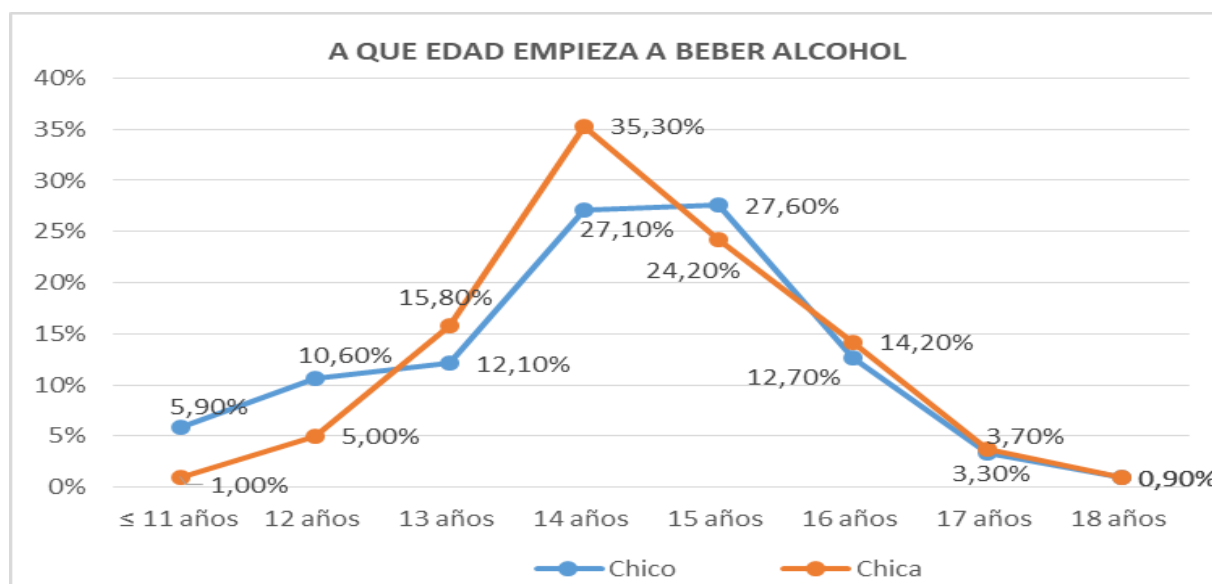
		Total	Nunca	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	30 días (o más)
Total		1301	99,2%	0,4%	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%
Sexo	Chico	615	98,7%	0,5%	0,3%	0,0%	0,1%	0,3%	0,1%
	Chica	686	99,6%	0,2%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%
Grupo de edad	11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	15-16 años	592	99,9%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%
	17-18 años	709	98,6%	0,7%	0,2%	0,0%	0,1%	0,2%	0,1%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 15-16 años	271	99,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%
	Chico 17-18 años	344	97,9%	1,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,5%	0,2%
	Chica 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 15-16 años	321	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 17-18 años	365	99,3%	0,4%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	283	98,8%	0,6%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%
	Media	524	99,4%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%
	Alta	271	99,4%	0,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%



Un porcentaje de estos alumnos han tomado otras drogas, en mayor proporción los chicos que las chicas y de estas que han sido contempladas, las que más han sido consumidas son los medicamentos.

¿A qué edad hiciste por primera vez las siguientes cosas: beber alcohol (algo más que probarlo o dar un trago)?

		Total	11 años o menos	12 años	13 años	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
Total		1028	3,2%	7,5%	14,1%	31,5%	25,8%	13,5%	3,5%	0,9%
Sexo	Chico	474	5,9%	10,6%	12,1%	27,1%	27,6%	12,7%	3,3%	0,9%
	Chica	552	1,0%	5,0%	15,8%	35,3%	24,2%	14,2%	3,7%	0,9%
Grupo de edad	11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	15-16 años	416	4,3%	8,9%	20,0%	43,3%	21,6%	1,9%	0,0%	0,0%
	17-18 años	610	2,5%	6,6%	10,0%	23,5%	28,6%	21,4%	5,8%	1,5%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 15-16 años	188	8,4%	13,7%	15,1%	36,1%	24,2%	2,5%	0,0%	0,0%
	Chico 17-18 años	288	4,2%	8,5%	10,1%	21,2%	29,8%	19,4%	5,4%	1,4%
	Chica 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 15-16 años	228	0,9%	4,9%	24,1%	49,3%	19,4%	1,4%	0,0%	0,0%
	Chica 17-18 años	324	1,0%	5,0%	10,0%	25,5%	27,6%	23,2%	6,2%	1,5%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Bajo	203	3,9%	11,0%	16,3%	30,0%	24,9%	9,5%	3,6%	0,8%
	Medio	411	1,0%	5,4%	14,7%	33,6%	25,5%	14,6%	4,3%	0,8%
	Alto	222	4,2%	5,5%	11,9%	33,4%	24,9%	15,1%	3,2%	1,8%

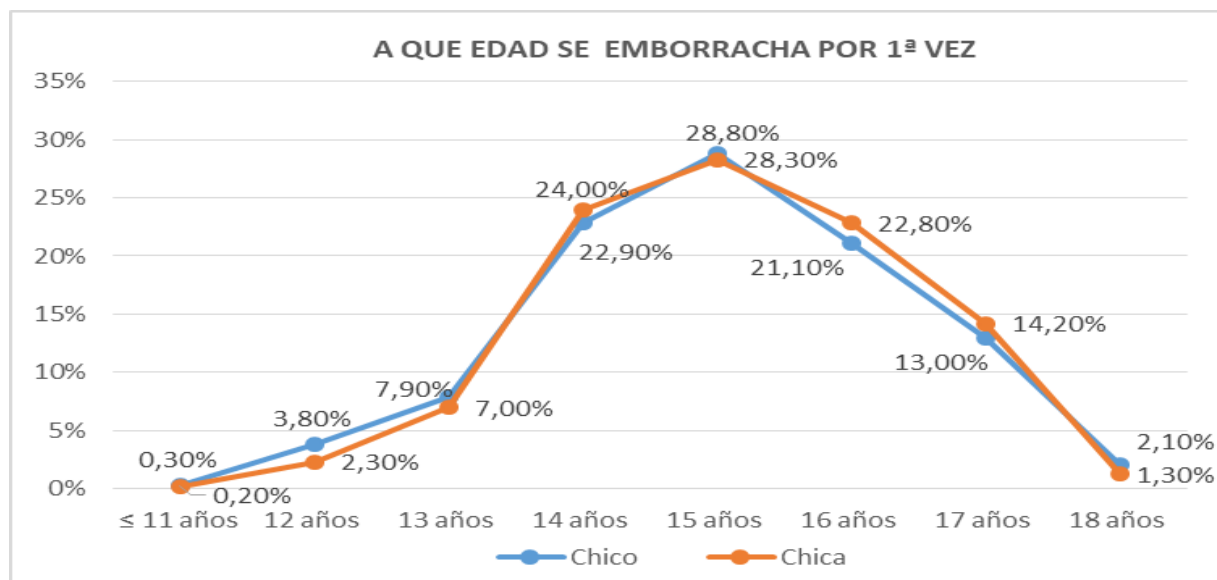


Respecto a la edad en que se inician en el consumo de alcohol, vemos que la mayoría comienza a los 14 años en el caso de las chicas y a los 15 en el caso de los chicos aunque un porcentaje importante lo han hecho en las edades más bajas.

En cuanto a la edad en la que se emborrachan por vez primera, tanto las chicas como los chicos con más frecuencia lo hacen a los 15 años aunque en las edades más temprana hay también un porcentaje importante en que ya lo hicieron.

¿A qué edad hiciste por primera vez las siguientes cosas: emborracharte?

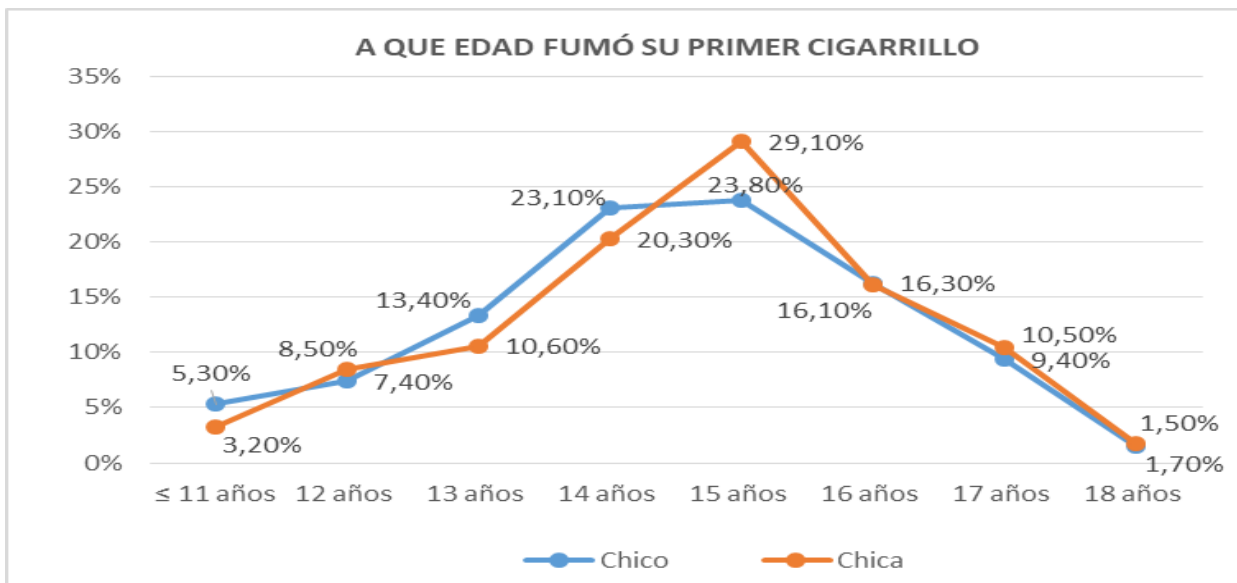
		Total	11 años o menos	12 años	13 años	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
Total		624	0,2%	3,0%	7,4%	23,5%	28,5%	22,0%	13,6%	1,7%
Sexo	Chico	304	0,3%	3,8%	7,9%	22,9%	28,8%	21,1%	13,0%	2,1%
	Chica	320	0,2%	2,3%	7,0%	24,0%	28,3%	22,8%	14,2%	1,3%
Grupo de edad	11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	15-16 años	197	0,0%	1,3%	10,4%	45,6%	35,9%	6,7%	0,0%	0,0%
	17-18 años	428	0,4%	3,8%	6,0%	13,3%	25,1%	29,0%	19,9%	2,5%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 15-16 años	90	0,0%	2,9%	8,8%	44,5%	36,5%	7,3%	0,0%	0,0%
	Chico 17-18 años	214	0,4%	4,2%	7,5%	13,8%	25,5%	27,0%	18,5%	3,1%
	Chica 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 15-16 años	108	0,0%	0,0%	11,8%	46,6%	35,4%	6,2%	0,0%	0,0%
	Chica 17-18 años	214	0,4%	3,4%	4,5%	12,8%	24,7%	31,1%	21,3%	1,9%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Bajo	130	0,6%	6,0%	8,3%	21,6%	24,6%	28,9%	9,4%	2,5%
	Medio	240	0,3%	3,0%	6,7%	25,5%	28,6%	21,9%	15,2%	0,7%
	Alto	127	0,0%	2,3%	7,3%	18,9%	36,1%	20,9%	13,9%	0,6%



¿A qué edad hiciste por primera vez las siguientes cosas: fumar un cigarrillo (más que una calada)?

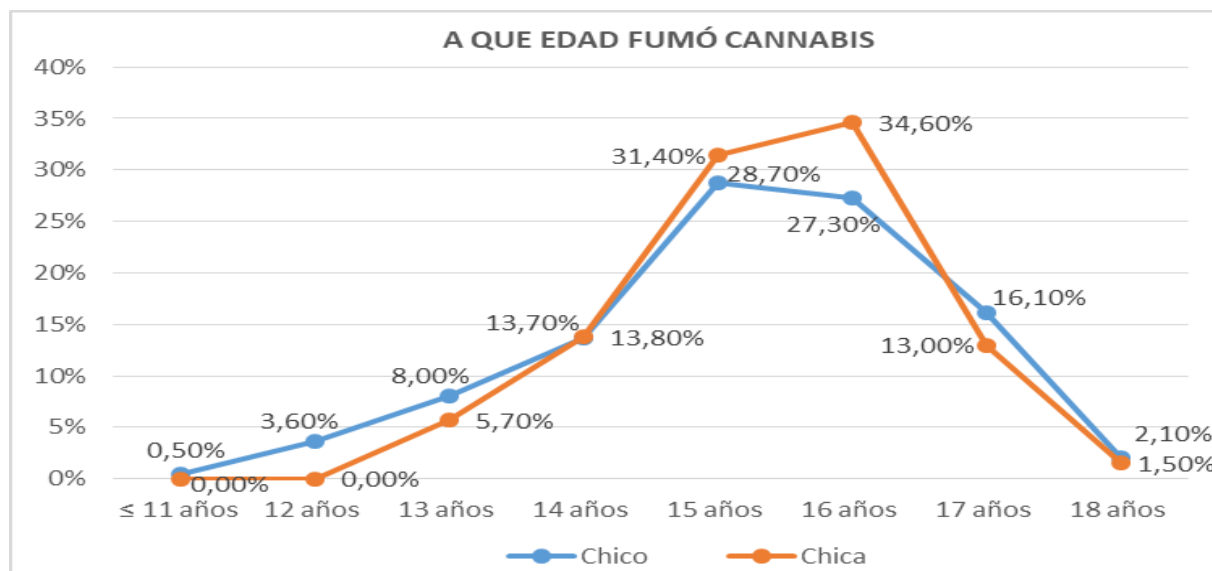
		Total	11 años o menos	12 años	13 años	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
Total		509	4,1%	8,0%	11,8%	21,5%	26,7%	16,2%	10,0%	1,6%
Sexo	Chico	225	5,3%	7,4%	13,4%	23,1%	23,8%	16,3%	9,4%	1,5%
	Chica	284	3,2%	8,5%	10,6%	20,3%	29,1%	16,1%	10,5%	1,7%
Grupo de edad	11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	15-16 años	173	2,7%	9,5%	17,9%	41,6%	26,7%	1,5%	0,0%	0,0%
	17-18 años	336	4,8%	7,2%	8,7%	11,2%	26,8%	23,7%	15,2%	2,4%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 15-16 años	69	1,9%	12,4%	15,2%	44,8%	23,8%	1,9%	0,0%	0,0%
	Chico 17-18 años	155	6,7%	5,2%	12,6%	13,4%	23,7%	22,7%	13,5%	2,1%
	Chica 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 15-16 años	104	3,2%	7,6%	19,7%	39,5%	28,7%	1,3%	0,0%	0,0%
	Chica 17-18 años	181	3,1%	8,9%	5,4%	9,4%	29,3%	24,6%	16,6%	2,7%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Bajo	106	1,3%	11,1%	18,3%	24,1%	17,7%	14,4%	13,1%	0,0%
	Medio	193	5,3%	7,2%	8,1%	18,9%	33,3%	17,8%	6,7%	2,5%
	Alto	109	2,8%	4,8%	12,3%	17,3%	28,2%	17,5%	17,0%	0,0%

La edad de inicio de empezar a fumar frecuente es a los 15 años y como en el inicio del consumo de alcohol, un porcentaje importante lo hacen con menos edad.



¿A qué edad hiciste por primera vez las siguientes cosas: fumar o tomar cannabis?

		Total	11 años o menos	12 años	13 años	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
Total		265	0,3%	2,2%	7,1%	13,7%	29,8%	30,3%	14,9%	1,9%
Sexo	Chico	159	0,5%	3,6%	8,0%	13,7%	28,7%	27,3%	16,1%	2,1%
	Chica	106	0,0%	0,0%	5,7%	13,8%	31,4%	34,6%	13,0%	1,5%
Grupo de edad	11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	15-16 años	65	0,0%	5,1%	10,2%	27,5%	44,9%	12,2%	0,0%	0,0%
	17-18 años	200	0,4%	1,2%	6,1%	9,3%	24,9%	36,1%	19,7%	2,4%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 15-16 años	44	0,0%	7,5%	10,4%	23,9%	43,3%	14,9%	0,0%	0,0%
	Chico 17-18 años	115	0,7%	2,1%	7,1%	9,8%	23,1%	32,1%	22,3%	2,8%
	Chica 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 15-16 años	20	0,0%	0,0%	9,6%	35,5%	48,4%	6,5%	0,0%	0,0%
	Chica 17-18 años	85	0,0%	0,0%	4,7%	8,6%	27,3%	41,4%	16,1%	1,9%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Bajo	47	0,0%	0,0%	12,1%	18,2%	27,5%	30,0%	8,6%	3,5%
	Medio	96	0,0%	1,5%	8,5%	15,4%	32,0%	26,6%	14,3%	1,7%
	Alto	65	0,0%	2,5%	2,0%	13,2%	31,1%	32,7%	18,4%	0,0%



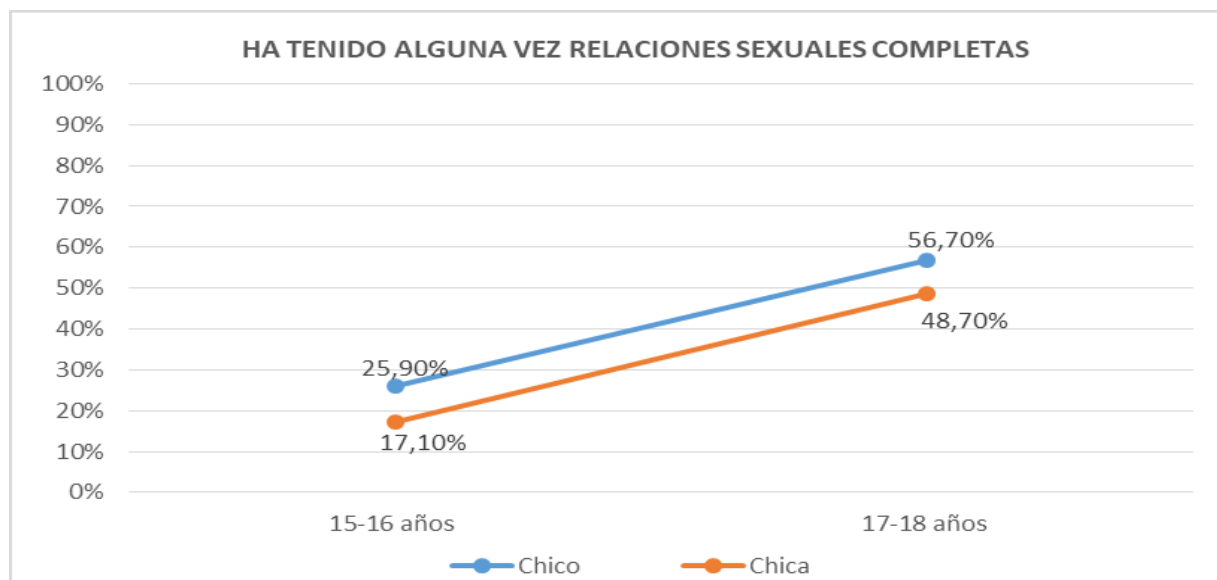
En el consumo de cannabis, esta población se inicia de forma similar al tabaco, siendo en las chicas el mayor porcentaje, un año después que en los chicos.

En cualquier caso, a los 16 años, un 96% de los chicos y un 95,5% de las chicas ya han fumado cannabis por primera vez.

Conducta sexual

¿Has tenido alguna vez relaciones sexuales completas? (algunas veces a esto se le llama “hacer el amor”, “practicar sexo”, “hacerlo todo” o “llegar hasta el final”).

	Total	Sí	No
Total	1296	37,9%	62,1%
Sexo			
Chico	613	42,7%	57,3%
Chica	683	33,7%	66,3%
Grupo de edad			
11-12 años	0	0,0%	0,0%
13-14 años	0	0,0%	0,0%
15-16 años	603	21,1%	78,9%
17-18 años	693	52,6%	47,4%
Grupo de edad por sexo			
Chico 11-12 años	0	0,0%	0,0%
Chico 13-14 años	0	0,0%	0,0%
Chico 15-16 años	278	25,9%	74,1%
Chico 17-18 años	334	56,7%	43,3%
Chica 11-12 años	0	0,0%	0,0%
Chica 13-14 años	0	0,0%	0,0%
Chica 15-16 años	325	17,1%	82,9%
Chica 17-18 años	359	48,7%	51,3%
Capacidad Adquisitiva Familiar			
Baja	269	38,9%	61,1%
Media	525	36,3%	63,7%
Alta	272	35,6%	64,4%

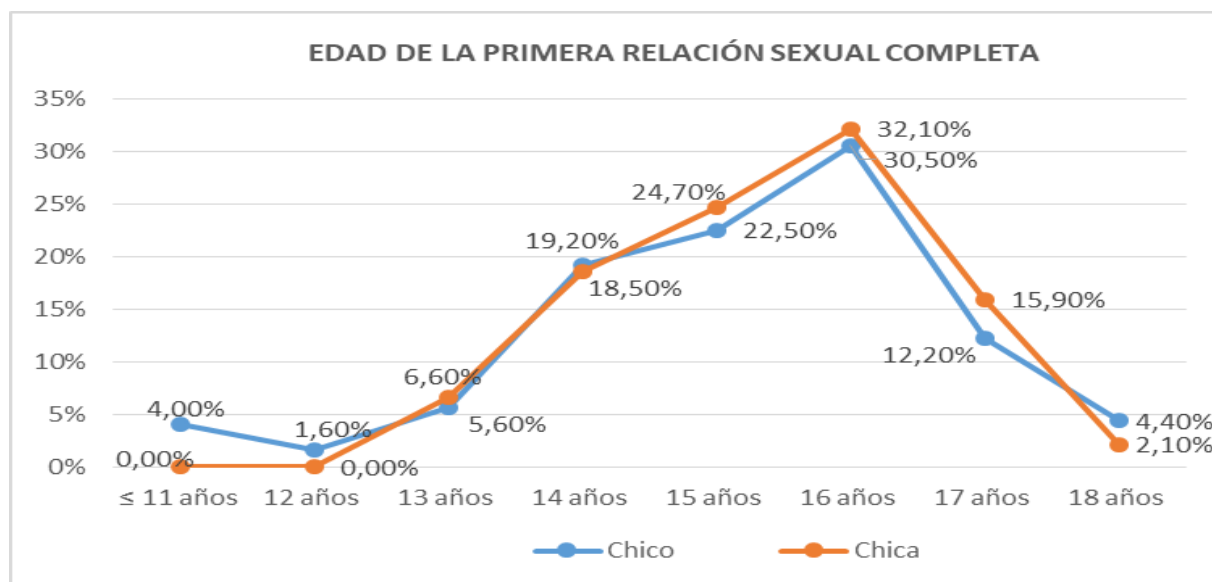


Un 37,9% de los encuestados ha tenido relaciones sexuales completas y por sexo, el 42,7% de los chicos y el 33,7% de las chicas. Este porcentaje es mayor en los chicos que en las chicas en los dos grupos de edad y aumenta significativamente con la edad.

Respecto a la edad con la que tuvieron la primera relación completa, el comportamiento es similar en ambos sexos y si bien, el mayor porcentaje se inicia a los 16 años, una gran parte de los encuestados ya lo hicieron a edades más tempranas (un 4% de los chicos con 11 o menos años).

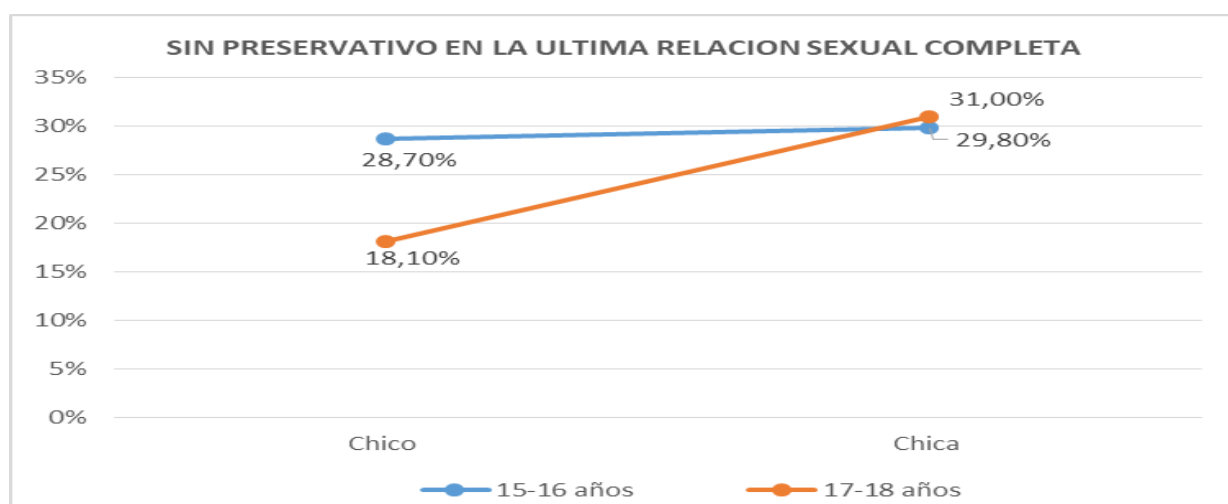
¿Qué edad tenías cuando tuviste tu primera relación sexual completa?

		Total	11 años o menos	12 años	13 años	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
Total		486	2,1%	0,8%	6,1%	18,8%	23,5%	31,3%	14,0%	3,4%
Sexo	Chico	256	4,0%	1,6%	5,6%	19,2%	22,5%	30,5%	12,2%	4,4%
	Chica	230	0,0%	0,0%	6,6%	18,5%	24,7%	32,1%	15,9%	2,1%
Grupo de edad	11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	15-16 años	124	4,3%	3,2%	12,8%	39,9%	30,3%	9,6%	0,0%	0,0%
	17-18 años	361	1,4%	0,0%	3,8%	11,6%	21,2%	38,8%	18,8%	4,5%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 15-16 años	69	7,6%	5,7%	11,4%	38,1%	25,7%	11,4%	0,0%	0,0%
	Chico 17-18 años	186	2,6%	0,0%	3,5%	12,1%	21,3%	37,6%	16,8%	6,1%
	Chica 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 15-16 años	55	0,0%	0,0%	14,5%	42,2%	36,2%	7,2%	0,0%	0,0%
	Chica 17-18 años	175	0,0%	0,0%	4,2%	11,0%	21,1%	40,0%	20,9%	2,8%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	105	1,3%	1,3%	9,1%	30,2%	17,9%	29,4%	7,8%	3,1%
	Media	190	0,9%	0,7%	4,9%	11,9%	27,1%	37,6%	14,9%	2,1%
	Alta	93	2,9%	0,0%	1,7%	17,6%	29,8%	28,2%	14,5%	5,3%



La última vez que tuviste relaciones sexuales completas, ¿utilizasteis –tú o tu pareja– un preservativo?

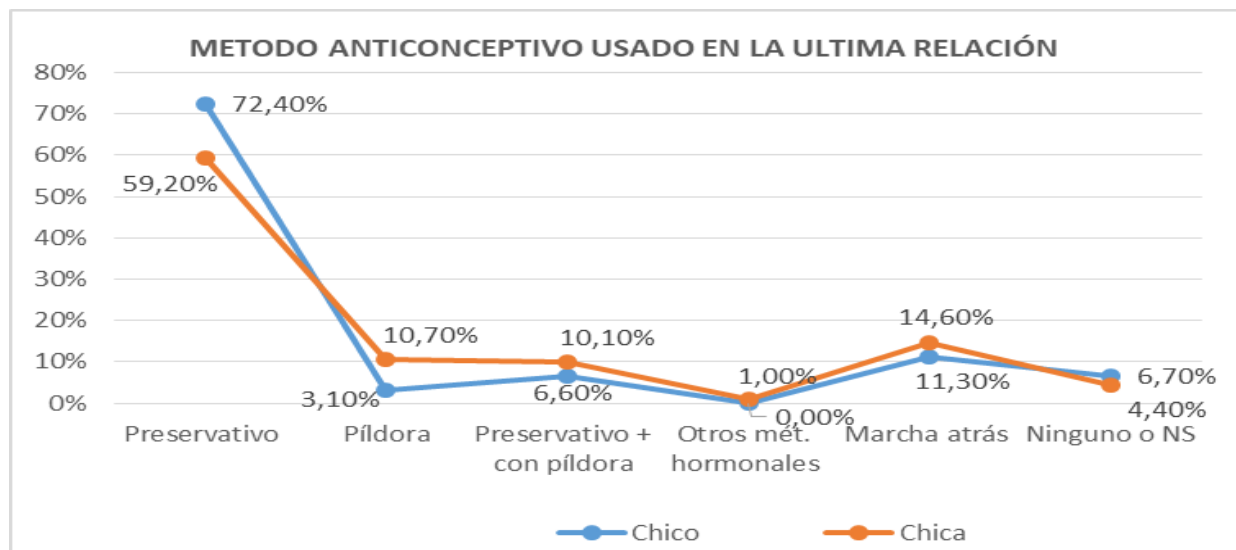
		Total	Sí	No
Total		487	74,4%	25,6%
Sexo	Chico	258	79,0%	21,1%
	Chica	229	69,3%	30,7%
Grupo de edad	11-12 años	0	0,0%	0,0%
	13-14 años	0	0,0%	0,0%
	15-16 años	127	70,9%	29,2%
	17-18 años	361	75,7%	24,3%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	0	0,0%	0,0%
	Chico 13-14 años	0	0,0%	0,0%
	Chico 15-16 años	72	71,3%	28,7%
	Chico 17-18 años	186	82,0%	18,1%
	Chica 11-12 años	0	0,0%	0,0%
	Chica 13-14 años	0	0,0%	0,0%
	Chica 15-16 años	55	70,2%	29,8%
	Chica 17-18 años	175	69,0%	31,0%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	106	77,0%	23,0%
	Media	190	76,7%	23,4%
	Alta	95	79,0%	21,1%



En la última relación sexual completa, no utilizaron preservativo el 25,6% de los adolescentes

La última vez que tuviste relaciones sexuales completas, ¿qué utilizasteis –tú o tu pareja–?

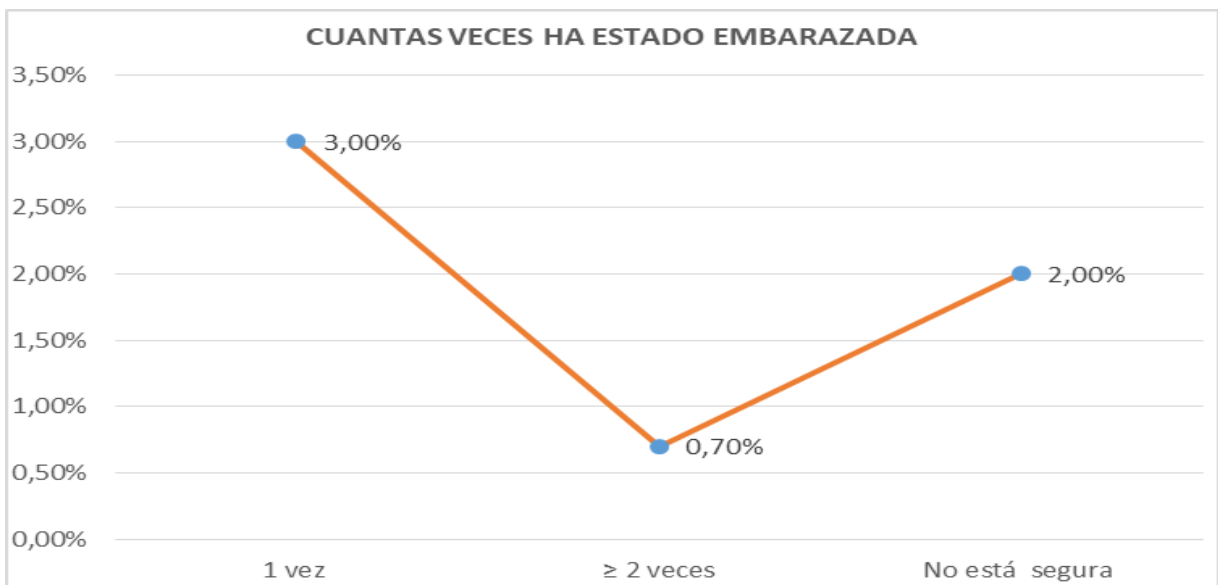
		Total	Preservativo	Píldora anticonceptiva	Preservativo combinado con píldora	Otros métodos hormonales	Marcha atrás	Ninguno o no sabe
Total		486	66,2%	6,7%	8,2%	0,5%	12,8%	5,6%
Sexo	Chico	256	72,4%	3,1%	6,6%	0,0%	11,3%	6,7%
	Chica	230	59,2%	10,7%	10,1%	1,0%	14,6%	4,4%
Grupo de edad	11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	15-16 años	124	64,1%	2,1%	6,8%	0,0%	12,5%	14,6%
	17-18 años	361	66,9%	8,3%	8,8%	0,7%	12,9%	2,4%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 15-16 años	69	65,7%	0,9%	5,6%	0,0%	9,3%	18,5%
	Chico 17-18 años	186	75,0%	3,9%	7,0%	0,0%	12,1%	2,1%
	Chica 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 15-16 años	55	61,9%	3,6%	8,3%	0,0%	16,7%	9,5%
	Chica 17-18 años	175	58,3%	12,9%	10,7%	1,4%	13,9%	2,8%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	105	67,0%	7,8%	10,0%	1,6%	10,0%	3,6%
	Media	190	69,7%	5,4%	7,0%	0,0%	12,1%	5,9%
	Alta	93	64,6%	6,5%	6,9%	0,8%	12,7%	8,5%



El método anticonceptivo más usado es el preservativo pero hay un porcentaje importante (18,4%), que no utilizan un método o la marcha atrás.

¿Cuántas veces has estado embarazada?

		Total	Nunca	1 vez	2 o más veces	No estoy segura
Total		229	94,3%	3,0%	0,7%	2,0%
Sexo	Chico	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica	229	94,3%	3,0%	0,7%	2,0%
Grupo de edad	11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	15-16 años	55	89,3%	8,3%	0,0%	2,4%
	17-18 años	174	95,9%	1,3%	0,9%	1,9%
Grupo de edad por sexo	Chico 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 15-16 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chico 17-18 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 11-12 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 13-14 años	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Chica 15-16 años	55	89,3%	8,3%	0,0%	2,4%
	Chica 17-18 años	174	95,9%	1,3%	0,9%	1,9%
Capacidad Adquisitiva Familiar	Baja	48	94,2%	5,8%	0,0%	0,0%
	Media	102	93,9%	1,3%	1,6%	3,2%
	Alta	46	95,5%	1,7%	0,0%	2,9%



Resultado de tener relaciones sexuales completas y del método anticonceptivo utilizado, un 5,70% de las adolescentes de 15 a 18 años, ha estado embarazada.

4. PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD POBLACIÓN GENERAL.

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Incidencia de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) 2013 a 2022.

EDO	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total
Enf. meningocócica						1					1
Enf. Coronavirus								445	512	437	1.394
Gripe hospitalizada		2		1	1		2				6
Hepatitis B	1										1
Herpes Genital						1	1				2
Inf. Gonocócica								1			1
Legionelosis								1			1
Leishmaniasis										1	1
Meningitis bacteriana							1				1
Meningitis víricas									1	1	2
Parotiditis						1	1	1			3
Sífilis	1			1					1		3
Tosferina							1				1
Tuberculosis				1				1			2
Varicela	1	96	4	69	2	2	1		3		178

De las principales enfermedades de origen infeccioso declaradas en el municipio de Villa del Río en los últimos 10 años, la mayor incidencia, si excluimos la Enfermedad por Coronavirus, es para los casos de varicela con 178 casos, y para la gripe hospitalizada, aunque solo se han producido 6 casos.

Brotos declarados en Villa del Río de 2013 a 2022.

Tipo de Alerta	Nº casos	Año
Brote de Intoxicación alimentaria (restauración)	40	2018

En el periodo 2013-2022 se ha declarado un solo brote de Toxi-Infección alimentaria, en un establecimiento de restauración con 40 afectados.

VIH/SIDA

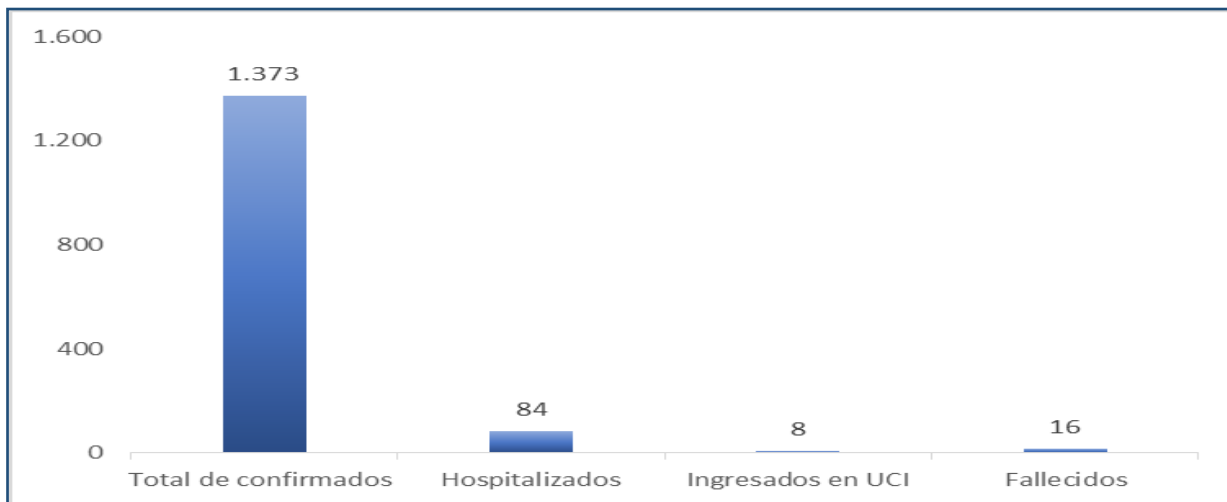
Villa del Río tuvo en el 2021 una prevalencia del 0,07%, inferior a la de Andalucía (0,2%). La razón mujer/hombre es de 4, siguiendo con la misma tendencia de años anteriores.

SARS-COV2

En el 2021 fueron notificados un total de 512 casos de COVID-19 en Villa del Río, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2. Para el total del periodo el 50,4 % de los casos confirmados fue en mujeres y la edad media de 76,33 años.

Fueron hospitalizadas 18 personas (11 hombres y 7 mujeres), de las cuales 4 precisaron ingreso en la UCI (2 hombres y 2 mujeres) .Se contabilizó un fallecimiento en un hombre de más de 80 años.

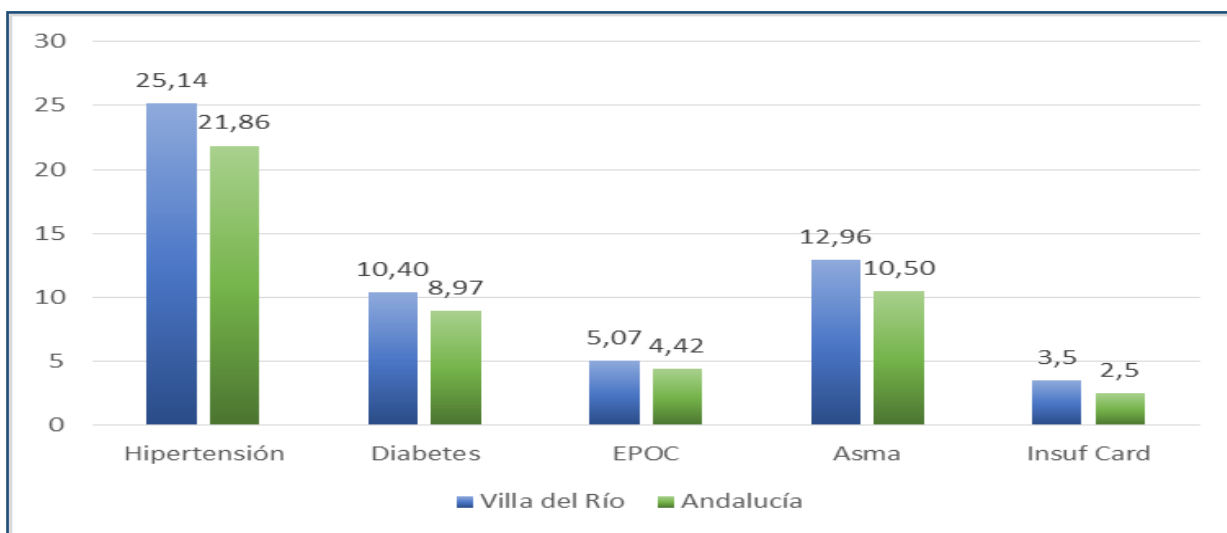
Fig. 15. Nº de casos confirmados, hospitalizados y fallecidos por COVID-19. 2020-2022



Fuente: IECA

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Fig.16.Prevalencia de enfermedades crónicas (%). 2021.

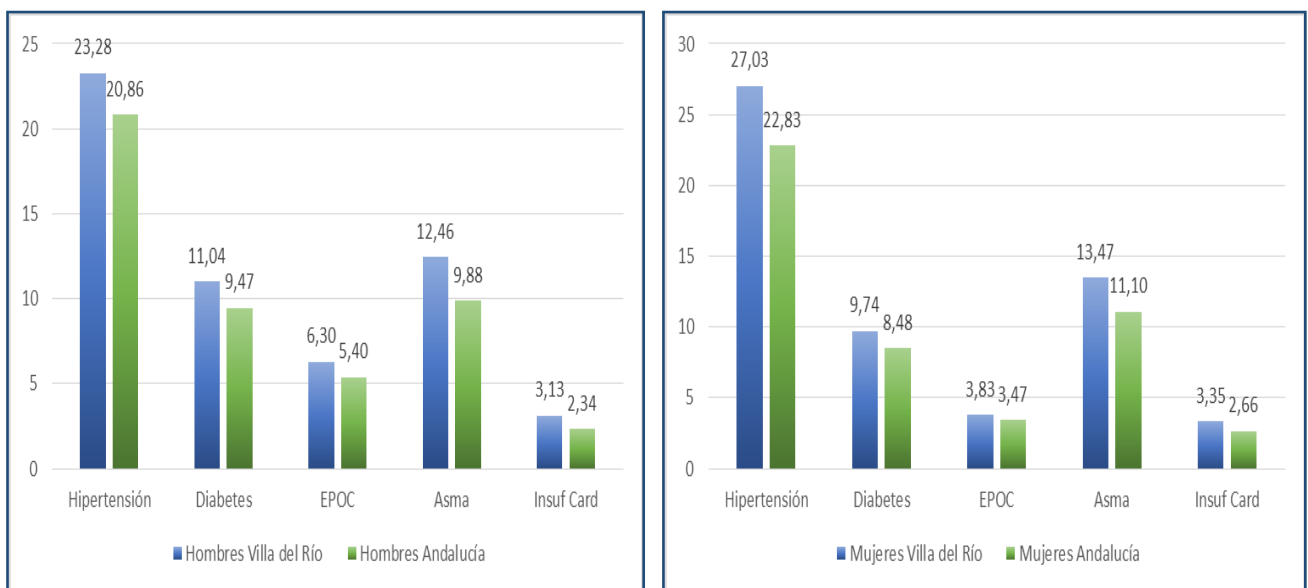


Fuente: INFOWEB

De las enfermedades crónicas presentes en la población de Villa del Río, la hipertensión arterial es la que mayor prevalencia presenta, seguido del asma, la diabetes, y por último la EPOC.

La prevalencia en Villa del Río ha sido superior a la media andaluza durante el 2021 en todas las enfermedades crónicas analizadas.

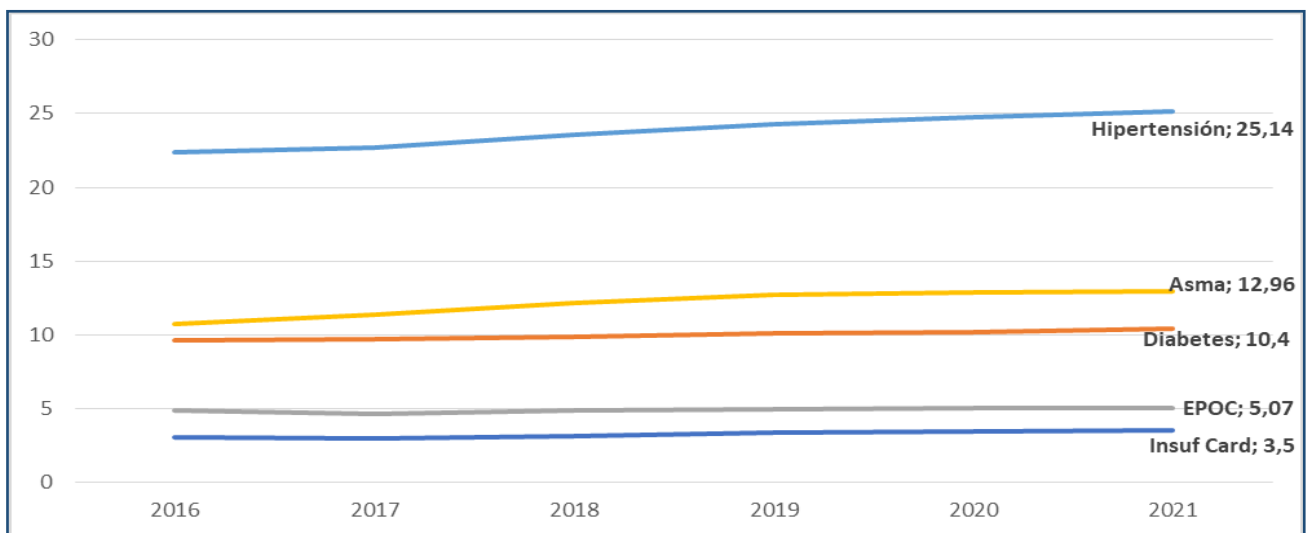
Fig. 17. Prevalencia de enfermedades crónicas por sexos (%). 2021.



Fuente: INFOWEB

Al desglosar por sexo, la prevalencia de estas enfermedades crónicas sigue siendo superior a la andaluza tanto en el grupo de hombres como en el de mujeres.

Fig. 18. Evolución de prevalencia de enfermedades crónicas (%). 2016-2021.

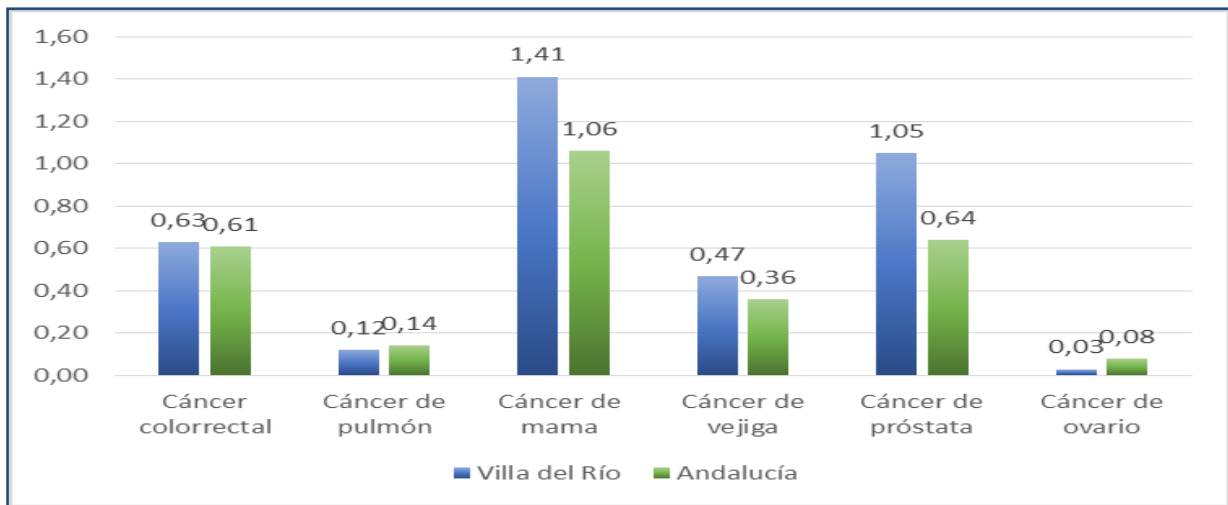


Fuente: INFOWEB

La evolución de la prevalencia de las enfermedades crónicas en Villa del Río se ha mantenido más o menos estable en los últimos 5 años, excepto para los casos de asma (12,96%) e hipertensión (25,14%) que han aumentado.

CÁNCER.

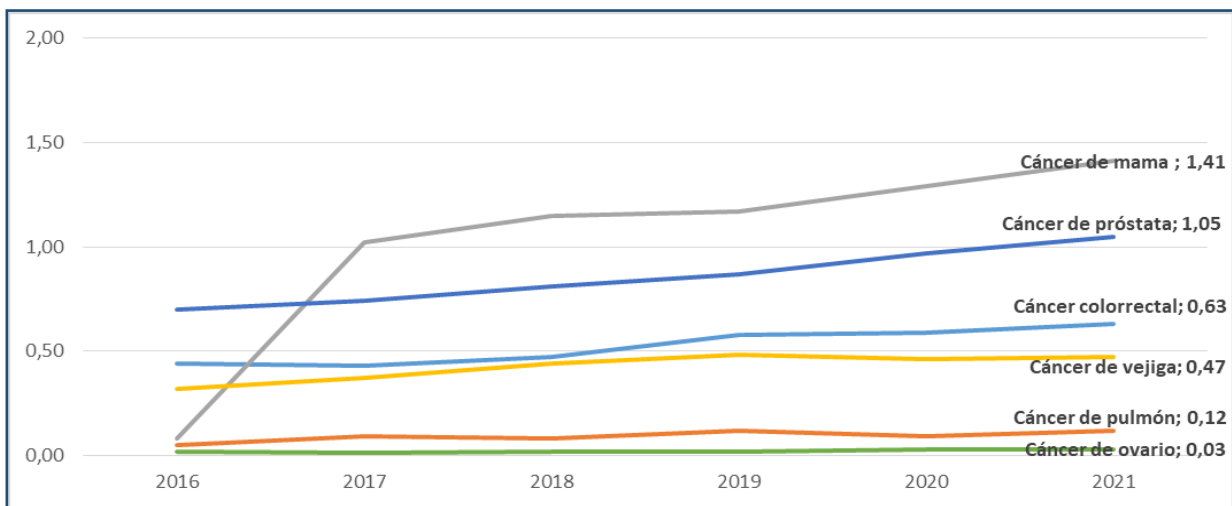
Fig.19. Prevalencia de cáncer por tipos (%). 2021.



Fuente: INFOWEB

La prevalencia por cáncer de mama (1,41 %) y próstata (1,05 %) en el municipio de Villa del Río, se ha situado por encima de la andaluza durante el 2021.

Fig. 20. Evolución de prevalencia por tipo de cáncer (%). 2016-2021.



Fuente: INFOWEB

Al analizar la evolución de la prevalencia por tipo de cáncer en Villa del Río observamos que en los últimos seis años han aumentado los casos de cáncer de mama, próstata y colorrectal.

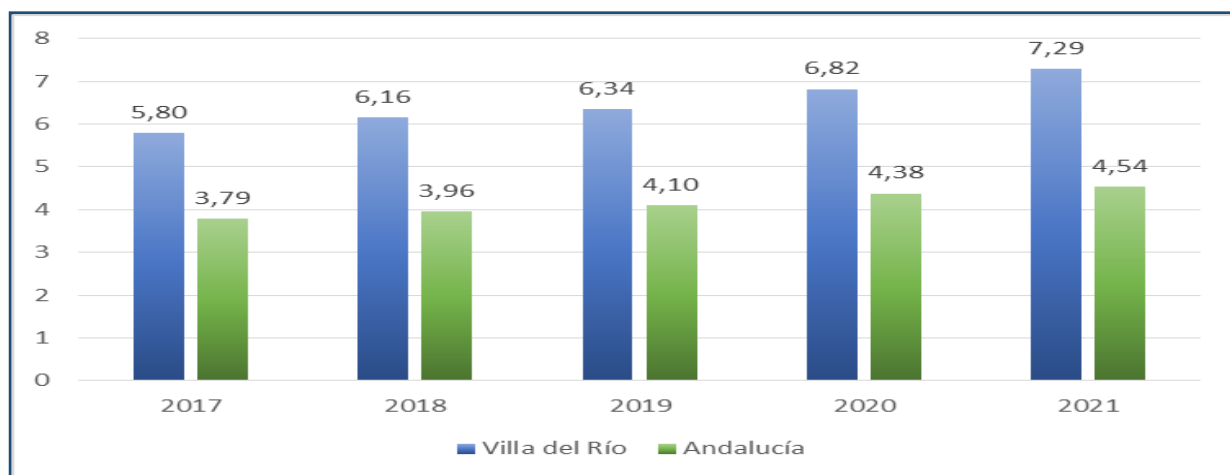
SALUD MENTAL

Dentro de las enfermedades crónicas, los trastornos mentales destacan por el sufrimiento y la carga social que suponen tanto para el paciente como para su entorno.

Adicción al tabaco

En cuanto a la adicción al tabaco, el número de personas en Villa del Río con dependencia al tabaco en el 2021 fue de 381 .El 41,54 % eran mujeres.

Fig. 21. Prevalencia personas con dependencia del tabaco (%). 2017-2021.



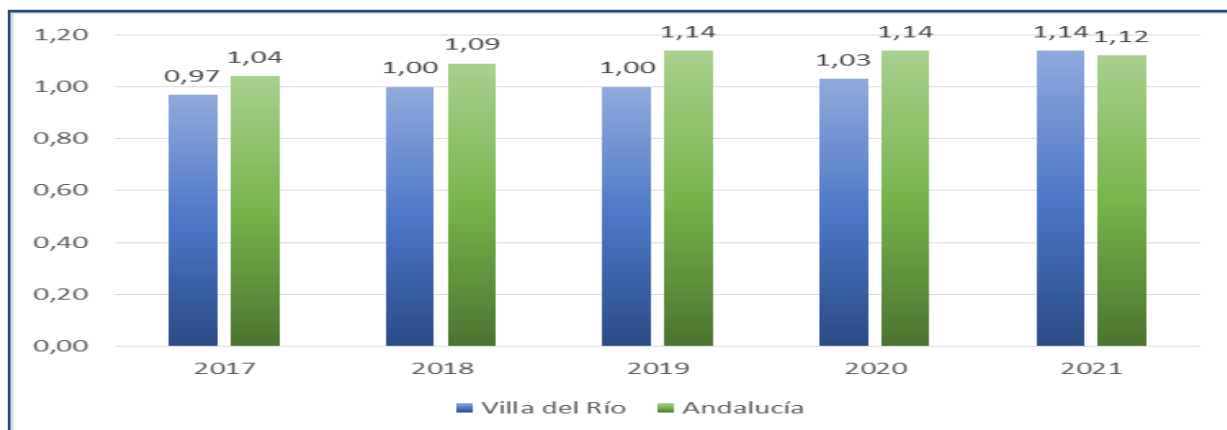
Fuente: INFOWEB

La prevalencia de personas con dependencia al tabaco en Villa del Río ha aumentado en los últimos años, y se sitúa por encima de la media andaluza.

Adicción al alcohol

En el 2021, el número de personas con dependencia al alcohol en Villa del Río fue de 97. Siguiendo el patrón de Andalucía, el % de bebedores es más elevado en hombres que en mujeres (8,25%).

Fig. 22. Prevalencia personas con dependencia del alcohol (%). 2017-2021.



Fuente: INFOWEB

La prevalencia de personas con dependencia al alcohol en Villa del Río se sitúa por debajo de la media andaluza

Problemas de Salud mental

La tendencia de la prevalencia de los problemas de salud mental durante los últimos 4 años ha sido creciente en Villa del Río como se puede observar en la siguiente tabla:

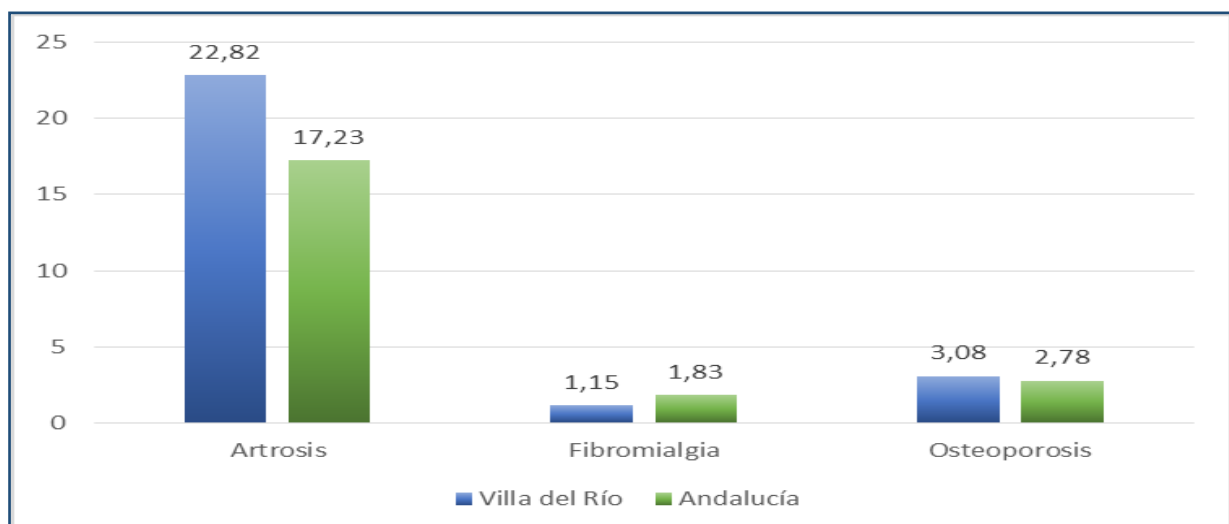
Prevalencia Salud Mental. Villa del Río				
	2018	2019	2020	2021
Trastorno de ansiedad	12,92	13,26	13,24	12,9
Trastorno estado de ánimo	5,34	5,69	5,89	6,01
Trastorno conducta alimentaria	0,21	0,26	0,23	0,24
Trastorno del espectro autista	0,19	0,19	0,19	0,23

Fuente: INFOWEB

La prevalencia más elevada en el 2021 ha sido por trastornos de ansiedad, seguida por trastorno de estado de ánimo (que incluye depresión, trastorno afectivo de la personalidad).

ENFERMEDADES OSTEOMUSCULARES

Fig. 23. Prevalencia de enfermedades osteomusculares. (%). 2021.

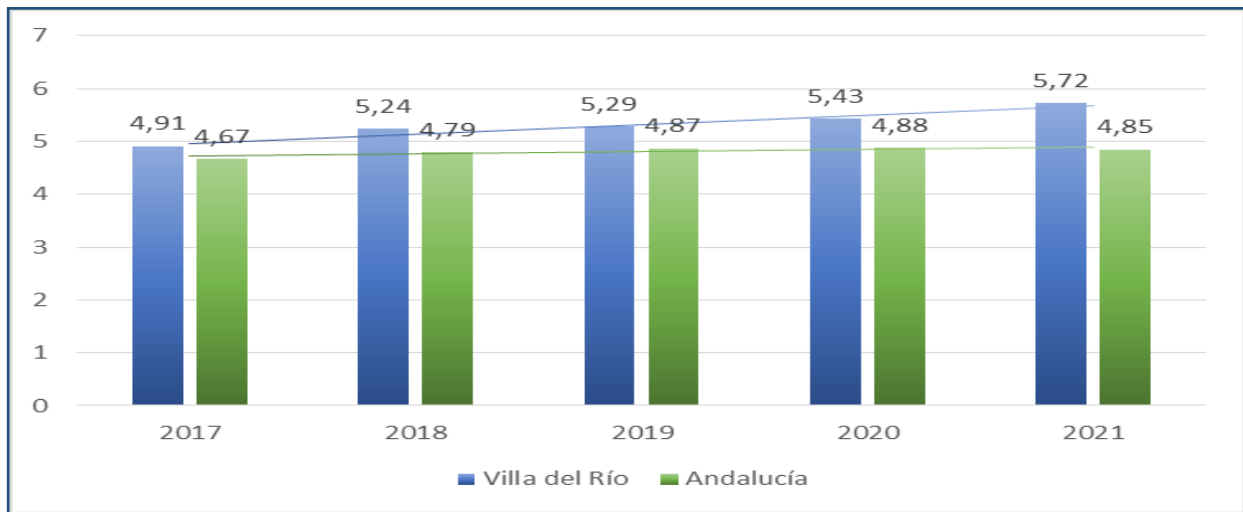


Fuente: INFOWEB

La prevalencia de fibromialgia, osteoporosis y artrosis durante el 2021 ha sido superior en Villa del Río a la media andaluza.

OBESIDAD

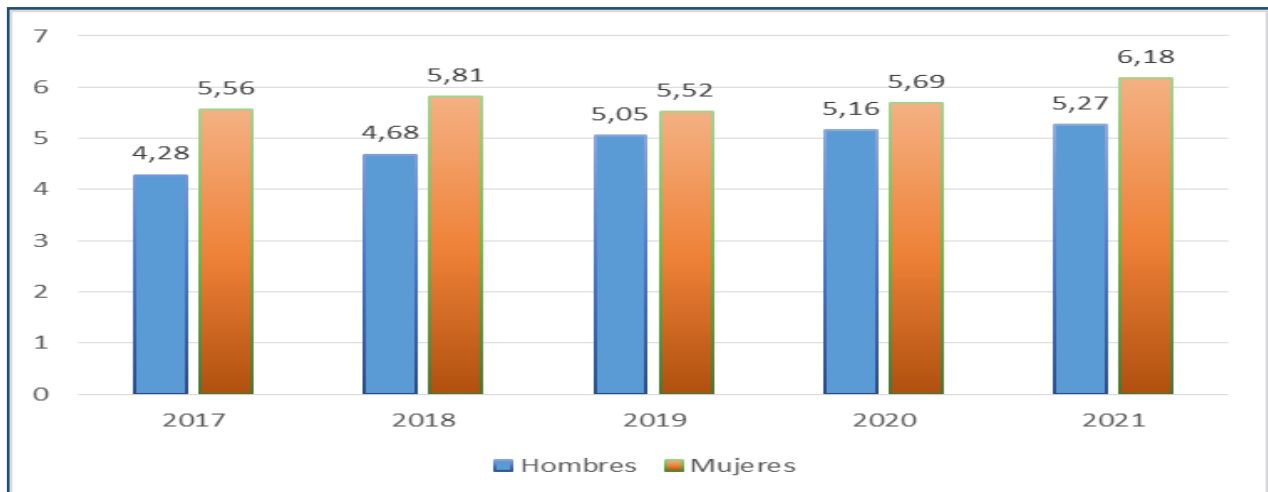
Fig. 24 .Prevalencia de obesidad. (%). 2017-2021



Fuente: INFOWEB

La prevalencia de personas con obesidad en Villa del Río ha aumentado en los últimos años, y se sitúa por encima de la media andaluza.

Fig. 25. Prevalencia de obesidad por sexo. (%). 2017-2021



Fuente: INFOWEB

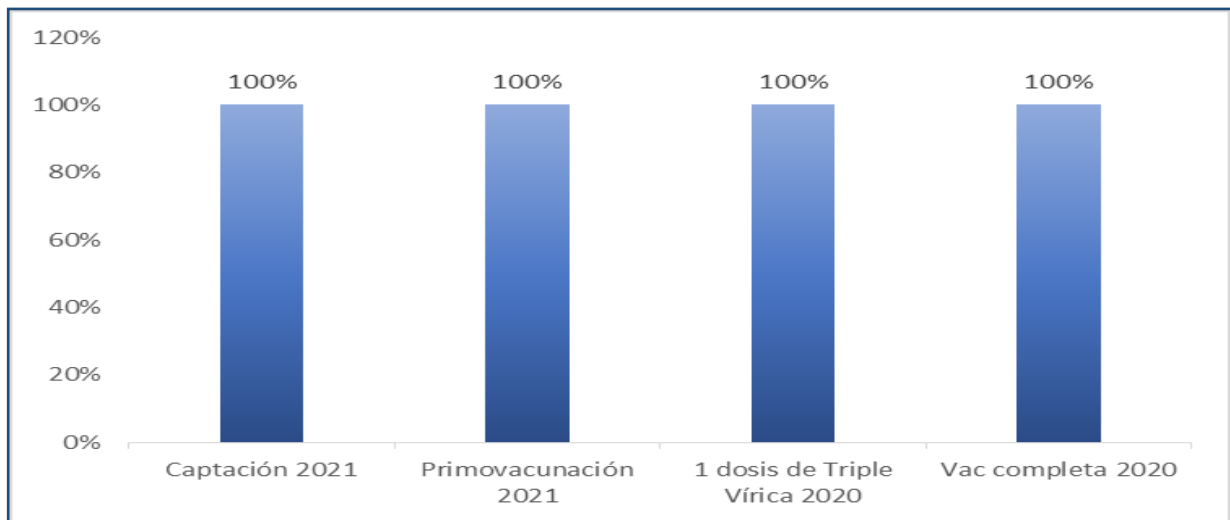
Si desglosamos por género, observamos que la prevalencia en mujeres se situó en el 2021 casi un punto por encima de la de los hombres.

SALUD INFANTIL

Vacunación

Consideramos que la población infantil de Villa del Río tiene buenas coberturas en cuanto a los servicios que realiza el personal sanitario de esta población y no se presentan problemas trascendentes

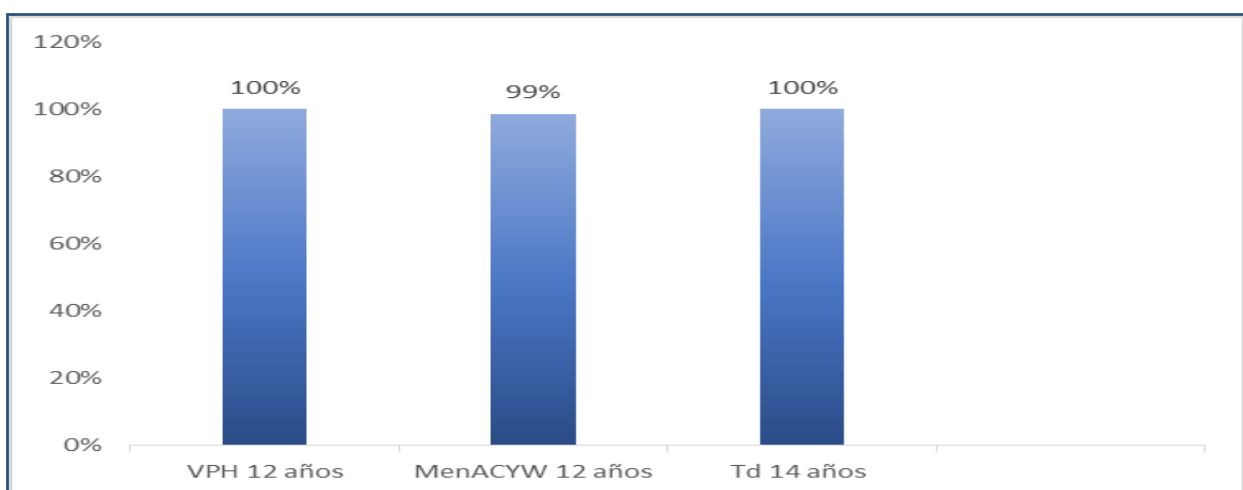
Fig. 26.% de vacunación infantil según calendario PVA



Fuente: INFOWEB

Las coberturas de vacunación infantil en Villa del Río son del 100%.

Fig. 27.% de vacunación en adolescentes , según calendario PVA



Fuente: INFOWEB

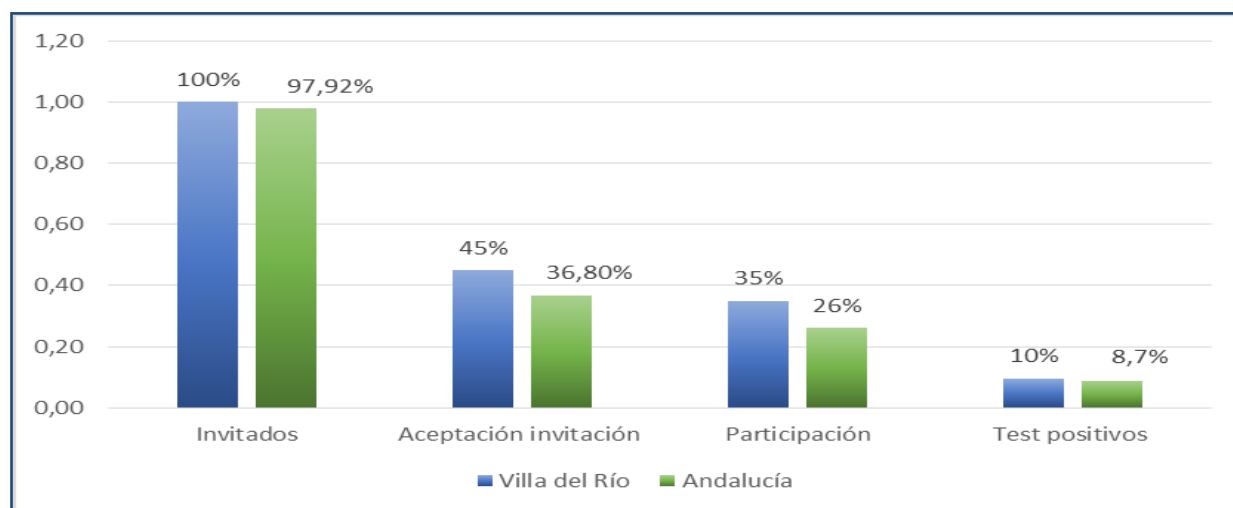
Las coberturas de vacunación en adolescentes en Villa del Río son de casi el 100%.

CRIBADOS

Programa de Detección Precoz del Cáncer Colorrectal (PDPCC)

El programa de cribado del cáncer colorrectal tiene como objetivo la prevención y el diagnóstico precoz del cáncer de colon, uno de los más frecuentes en países desarrollados.

Fig. 28. Indicadores del Programa de Detección Precoz del Cáncer Colorrectal (Enero-septiembre 2022)



Fuente: INFOWEB

El porcentaje de invitación al programa (cobertura), hasta el 1 de octubre, en Villa del Río es del 100% y el porcentaje de personas que aceptan la invitación es del 45%. La participación (35%) hace referencia a las personas que entregan el kit sobre aquellas que aceptan la invitación y el test positivo son aquellas personas que presentan sangre oculta en heces (10%)

Este último indicador, aunque un poco por superior en Villa del Río, es similar al de Andalucía.

Incidencia de IVE (Interrupción Voluntaria del Embarazo)

Número de interrupciones voluntarias del embarazo (IVE) en un año/ total de mujeres en ese año entre 15 y 44 años *1000

2021	Incidencia de IVE de 15 a 44 años	Incidencia de IVE en menores de 20 años
Villa del Río	1,56	-
Córdoba	8,28	7,03
Andalucía	10,99	8,32

Fuente: IECA

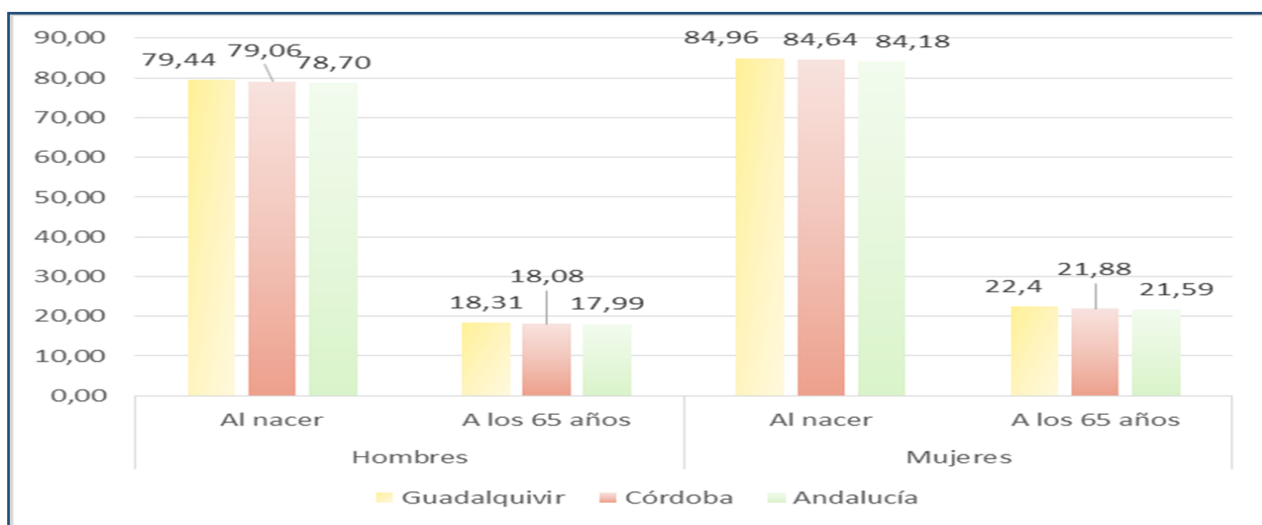
La tasa de incidencia por IVE en Villa del Río durante el 2021 se situó por debajo de la andaluza. No hubo ninguna interrupción voluntaria del embarazo en menores de 20 años en este municipio.

5. MORTALIDAD

Esperanza de Vida al nacer y a los 65 años.

No disponemos de la esperanza de vida de la población de Villa del Río por lo que tomamos como referencia la del Distrito Guadalquivir, Córdoba y la de Andalucía. Al nacer y a los 65 años las tres en hombres son similares, con pequeñas diferencias. En las mujeres, sin embargo, la esperanza de vida los 65 años del Distrito se sitúa algo por encima de la de Andalucía y Córdoba.

Fig. 29. Esperanza de vida al nacer y a los 65 años (2020)



Fuente: IECA

Mortalidad por causas .Sistema de información para la Vigilancia de la salud (SIVSA)

Estas cifras hay que interpretarlas con precaución ya que pueden cambiar de un año para otro, por ser la mortalidad un fenómeno poco frecuente desde el punto de vista estadístico y estar sometido a una alta variabilidad

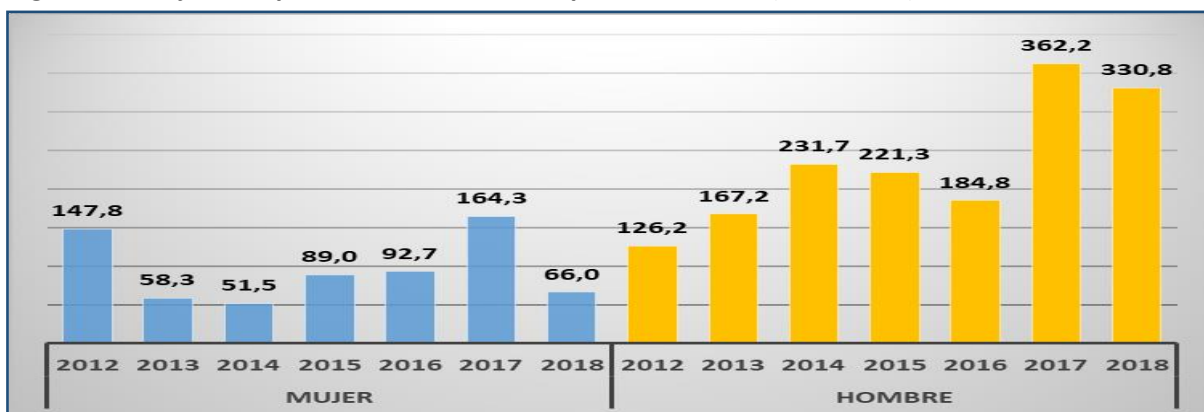
Tabla 2. Tasa ajustada por edad de mortalidad por cáncer total (2012-2018)

2012-2018		Nº defunciones	Tasa bruta	Tasa ajustada
Villa del Río	Hombre	79	306,34	231,06
	Mujer	36	139,92	95,64
Córdoba	Hombre	7341	267,8	188,46
	Mujer	4199	147,49	82,9
Andalucía	Hombre	71162	244,95	195,24
	Mujer	42326	142,07	92,14

Fuente: SIVSA

Si tenemos en cuenta el periodo 2012-2018 la tasa estandarizada de mortalidad por cáncer en Villa del Río es más alta que la de Andalucía y resto de la provincia de Córdoba tanto en el grupo de hombres como en el de las mujeres. El número de muertes por cáncer en hombres, en el periodo 2012-2018, duplica al de las mujeres, igual que en el resto de Andalucía.

Fig. 30. Tasa ajustada por edad de mortalidad por cáncer total (2012-2018).Villa del Río



Fuente: SIVSA

La evolución de la tasa ajustada por edad de mortalidad por cáncer total en los últimos años ha aumentado en el grupo de los hombres de Villa del Río, mientras que en el grupo de las mujeres se observa un descenso de la tasa en el último año (66,0).

Mortalidad por Cáncer de pulmón .2012-2018

Tabla 3. Tasa ajustada por edad de mortalidad por cáncer de pulmón (2012-2018)

2012-2018		Nº defunciones	Tasa bruta	Tasa ajustada
Villa del Río	Hombre	18	69,80	52,03
	Mujer	4	15,55	15,01
Córdoba	Hombre	1984	72,59	53,5
	Mujer	366	12,91	8,52
Andalucía	Hombre	20509	70,33	57,20
	Mujer	4108	13,33	10,21

Fuente: SIVSA

Entre los grandes grupos de causas de mortalidad, encontramos que la mortalidad por cáncer de pulmón en mujeres en Villa del Río presenta un exceso por esta causa respecto a la población andaluza. La principal causa del cáncer de pulmón es el tabaco (90%).

Mortalidad por Cáncer de mama. 2012-2018

Tabla 4. Tasa ajustada por edad de mortalidad por cáncer de mama (2012-2018)

2012-2018		Nº defunciones	Tasa bruta	Tasa ajustada
Villa del Río	Mujer	4	15,55	9,76
Córdoba	Mujer	726	25,30	15,15
Andalucía	Mujer	7392	24,8	17,23

Fuente: SIVSA

En el periodo 2012-2018, la mortalidad por cáncer de mama en mujeres en Villa del Río está por debajo de la mortalidad estándar por esta causa en Andalucía.

Mortalidad por Cáncer colorrectal. 2012-2018

Tabla 5. Tasa ajustada por edad de mortalidad por cáncer colorrectal (2012-2018).

2012-2018		Nº defunciones	Tasa bruta	Tasa ajustada
Villa del Río	Hombre	9	34,90	24,97
	Mujer	4	15,55	7,52
Córdoba	Hombre	1093	40,01	27,50
	Mujer	691	24,12	12,12
Andalucía	Hombre	10128	34,44	27,55
	Mujer	6483	21,38	12,92

Fuente: SIVSA

Si analizamos el periodo 2012-2018 observamos que la tasa estandarizada de mortalidad por cáncer colorrectal es inferior en los hombres y mujeres de Villa del Río con respecto al resto de Andalucía.

Mortalidad por Cáncer próstata 2012-2018

Tabla 6. Tasa ajustada por edad de mortalidad por cáncer de próstata (2012-2018).

2012-2018		Nº defunciones	Tasa bruta	Tasa ajustada
Villa del Río	Hombre	8	31,02	21,48
Córdoba	Hombre	664	24,21	14,01
Andalucía	Hombre	6262	21,68	15,6

Fuente: SIVSA

La tasa ajustada de mortalidad por cáncer próstata se sitúa por encima de la andaluza en el periodo 2012-2018.

Mortalidad por Cáncer vejiga .2012-2018

Tabla7. Tasa ajustada por edad de mortalidad por cáncer de vejiga (2012-2018).

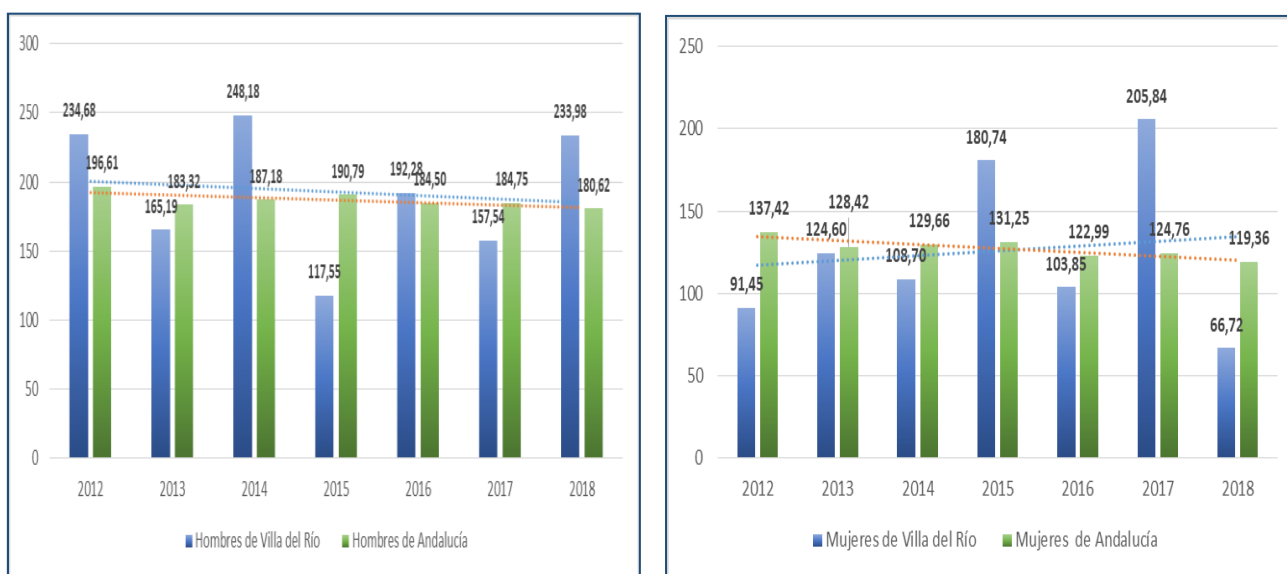
2012-2018		Nº defunciones	Tasa bruta	Tasa ajustada
Villa del Río	Hombre	6	23,27	16,49
	Mujer	2	7,7	3,06
Córdoba	Hombre	508	18,52	11,52
	Mujer	110	3,99	1,6
Andalucía	Hombre	4639	16,28	11,91
	Mujer	903	3,02	1,53

Fuente: SIVSA

En el periodo 2012-2018 la tasa estandarizada por edad de mortalidad por cáncer de vejiga en Villa del Río es más alta con respecto al resto de Andalucía tanto en el grupo de hombres como en el de mujeres.

Mortalidad por enfermedades cardiovasculares

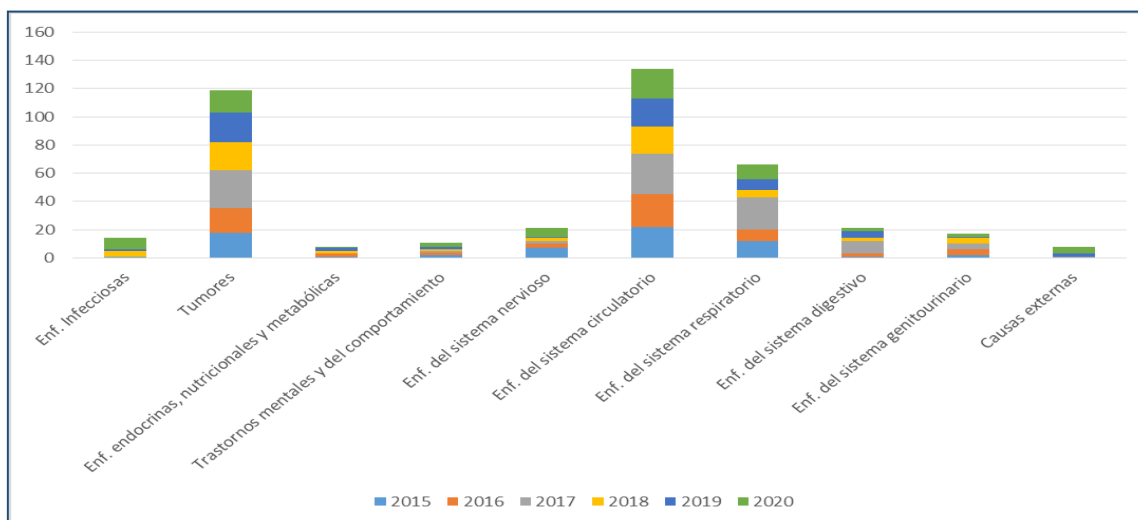
Fig. 31. Tasa estandarizada de mortalidad por Enfermedades Cardiovasculares (2012-2018)



Fuente: SIVSA

Analizando la evolución histórica se observa que en el último año (2018) la tasa estandarizada de mortalidad por enfermedades cardiovasculares se ha situado por debajo de la media andaluza en el grupo de las mujeres de Villa del Río, en tanto que en el de los hombres se ha situado por encima. Sin embargo, con la tendencia de la mortalidad por enfermedades cardiovasculares pasa lo contrario, mientras que en las mujeres de Villa del Río va en aumento, en los hombres esta tendencia va en descenso.

Fig.32. Nº de defunciones por causa (2015-2020).Villa del Río.



Fuente: IECA

Según el Informe Estadístico de Causas de Mortalidad del IECA las principales causas de mortalidad, tanto en hombres como en mujeres en Villa del Río durante el 2020 son las debidas al sistema circulatorio y a tumores.

Mortalidad por causas. Atlas Interactivo de Mortalidad en Andalucía (AIMA)

El estudio sobre mortalidad 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.

En la siguiente tabla se muestra la **Tendencia de la tasa específica**: información cualitativa sobre la evolución temporal de la mortalidad en Villa del Río desde 1981.

Tendencia seguida por la tasa específica de mortalidad en Villa del Río por grupo de edad y sexo desde 1981-2015														
	H <1	M <1	H 1-14	M 1-14	H 15-44	M 15-44	H 45-64	M 45-64	H 65-74	M 65-74	H 75-84	M 75-84	H >85	M >85
IRA Neumonía	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	NS	Creciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Creciente	Decreciente
Accidentes de Trafico			NS	Decreciente	Decreciente	Decreciente	NS	NS	Decreciente	Decreciente	NS	NS	Decreciente	NS
Cáncer Estomago					Decreciente	NS	Decreciente	NS	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente
Cáncer Hígado					NS	Decreciente	Decreciente	Decreciente	NS	Decreciente	NS	Decreciente	NS	Decreciente
Enfermedad Cerebrovascular					Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente
Enfermedad Isquémica					NS	NS	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	NS	NS
Suicidio					NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	Decreciente	NS
Mortalidad VIH					Decreciente	Decreciente	NS	Creciente	NS	NS				
Cáncer de Colon					NS	NS	Creciente	NS	NS	NS	Creciente	NS	Creciente	NS
Cáncer de Pulmón					NS	Creciente	Decreciente	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
Cáncer Vejiga							NS	NS	NS	Decreciente	NS	NS	NS	NS
Cirrosis					NS	NS	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	NS	NS	NS
Diabetes Mellitus					Decreciente	NS	NS	Decreciente	NS	Decreciente	NS	Decreciente	NS	Decreciente
Enfermedad Vías Respiratorias					NS	NS	Decreciente	Decreciente	NS	Decreciente	NS	Decreciente	NS	NS
Cáncer Próstata							NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
Arterioesclerosis							Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	NS
Alzheimer									Creciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Creciente
Cáncer de Laringe					Decreciente	NS	Decreciente	NS	Decreciente	NS	NS	Decreciente	NS	NS
Cáncer de Mama						NS		NS		NS		NS		Creciente
Cáncer de Útero						NS		Decreciente		NS		NS		NS
Cáncer de Ovario						NS		NS		Creciente		NS		Creciente
Mortalidad General	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente	Decreciente

NS: No significativa

* Se consideró que la tendencia era estadísticamente significativa si el coeficiente lineal o cuadrático incluido en el modelo jerárquico bayesiano tenía una probabilidad superior a 0.95 de ser mayor o menor que cero.

En Villa del Río encontramos una **tendencia temporal creciente** de las tasas específicas de mortalidad en los siguientes grupos de edad y sexo:

Infecciones respiratorias agudas: hombres mayores de 65 años.

Cáncer de colon: hombres > 45 años

Cáncer de pulmón: mujeres 15-44 años

Cáncer de ovario: mujeres >65 años

CONCLUSIONES

Sociodemografía.

La población de Villa del Río presenta una estructura similar a la andaluza, de tipo regresivo, con una población envejecida, encontrándose 120 personas mayores de 64 años por cada 100 menores de 15. Destacamos una población dependiente, mayores de 65 años y menores de 15 que es algo más de un tercio del total de la población, siendo el índice de dependencia de este municipio algo más elevado que el andaluz, teniendo en esta un mayor peso la población anciana.

La tasa de natalidad está algo por debajo de la andaluza. Por otra parte, Villa del Río no tiene nacimientos en las edades más bajas (< 15 años) y los embarazos en mujeres adolescentes (15 a 19 años) no superan a los de Andalucía.

El aumento en la esperanza de vida hace que la población anciana sea cada vez más importante en nuestros municipios. Por otra parte, la edad es uno de los principales condicionantes del estado de salud, y en esta etapa de la vida tienen especial importancia problemas como los relacionados con la movilidad y para el desarrollo de las actividades cotidianas y las discapacidades. Por otra parte, las necesidades de recursos de salud y sociales también son mayores.

El envejecimiento va a continuar en los próximos años, en los que la población mayor seguirá incrementándose de manera notable, a la vez que disminuirá la proporción de personas en edades jóvenes.

Una característica demográfica que se irá agudizando con el paso del tiempo, es la que se ha llamado “envejecimiento del envejecimiento”, esto es, el gran aumento que va a experimentar el colectivo de población de 80 y más años, cuyo ritmo de crecimiento es muy superior al del grupo de 65 y más años en su conjunto.

Habrà que tener en cuenta la presión sobre los recursos sociosanitarios ya que más del 32% de las personas mayores de 65 años tiene alguna discapacidad, mientras que entre las menores de 65 años la proporción de personas con discapacidad no llega al 5%. En este grupo, son las personas mayores de 80 años en las que se concentra la mayor parte de las situaciones de dependencia.

Si hablamos de Esperanza de Vida Libre de Discapacidad, los andaluces presentan peor estado de salud que el conjunto español, y tiene una especial relevancia las discapacidades que presentan las mujeres andaluzas a partir de los 65 años, siendo este un sector de población cada vez más numeroso. Aunque las mujeres tienen una mayor longevidad a todas las edades tienen una peor calidad de vida que los hombres, tanto en Andalucía como en España.

En este escenario, la presión sobre el sistema de provisión de cuidados no descenderá y por el contrario otras demandas competirán por los recursos existentes.

Este proceso de envejecimiento de nuestra población debe ser aprovechado como oportunidad social para dar respuesta a este logro humano de vivir más y vivir mejor, en el que las necesidades crecientes de atención a las personas de edades más avanzada concurren por el cambio de modelo de familia y la incorporación de la mujer al mundo laboral, con una crisis de los sistemas de apoyo informal que ha venido dando respuesta a tales necesidades.

Las personas que necesitan cuidados y los cuidadores precisan diferentes tipos de ayuda. La primera consiste en la provisión de ayuda emocional, es decir, sentirse querido por las personas allegadas, relacionarse con ellas, expresarles opiniones, sentimientos, puntos de vista, intercambiar expresiones de afecto. Este tipo de apoyo refuerza el sentido de pertenencia y la autoestima.

Una segunda forma de apoyo es la que puede denominarse informativo y estratégico, que consiste en la ayuda que se recibe para la resolución de problemas concretos y afrontamiento de situaciones difíciles. Saber que se puede contar con personas que pueden colaborar con sus orientaciones y juicios a resolver alguna cuestión que no se sabe cómo encarar es un tipo de apoyo nada desdeñable.

Por último, el apoyo material o instrumental consiste en la prestación de ayuda y/o servicios en situaciones problemáticas que no pueden resolverse por uno mismo.

La tasa de paro global en este municipio está por debajo de la andaluza tanto en hombres como en mujeres. El grupo de edad más afectado por el paro es el de las personas mayores de 45 años con 289 parados.

Hábitos y estilos de vida en jóvenes.

Los cambios físicos propios de la adolescencia la convierten en un periodo en el que la ingesta de nutrientes cobra una especial importancia. Se sabe que cuanto antes se adquieran hábitos alimentarios saludables más fácil será mantenerlos y, con ellos, disminuirá la proclividad a desarrollar más adelante un amplio abanico de enfermedades (cardiovasculares, digestivas, endocrinas, etc.); asimismo, unos buenos hábitos dietéticos contribuirán a mejorar la calidad de vida de la persona y su rendimiento en diferentes ámbitos (por ejemplo, no desayunar puede producir fatiga y un peor rendimiento cognitivo y escolar).

El desayuno es la comida que más adolescentes se saltan, casi un 20% no desayuna ningún día entre semana, sobre todo a medida que avanza la adolescencia y especialmente entre las chicas. A los 17-18 años, casi un 30% de los adolescentes no desayuna ningún día entre semana.

La conducta alimentaria de un porcentaje importante de adolescentes dista de ser saludable, hasta el punto de que alrededor de la cuarta parte de los adolescentes presenta un consumo bajo de frutas y verduras y elevado de dulces y refrescos. Este patrón de mala alimentación empeora con el aumento de la edad.

La importancia de la actividad física en el desarrollo, especialmente a estas edades, está suficientemente documentada. La participación regular en actividades físicas contribuye a mejorar significativamente la calidad de vida, teniendo efectos positivos sobre la salud física y psicológica. Aunque estos efectos

positivos puedan resultar menos llamativos durante la infancia y la adolescencia, lo cierto es que contribuyen de manera decisiva a definir los estilos y la calidad de vida adultos.

Teniendo en cuenta la actividad física y el sedentarismo, podemos afirmar que la actividad física de nuestros adolescentes es baja. Como media, los adolescentes realizan actividad física moderada la mitad de los días recomendados y en todas las edades estudiadas los chicos despliegan más actividad física que las chicas.

A partir de los 13 años, y a medida que aumenta la edad, aumenta la conducta sedentaria, contribuyendo al aumento de la misma hábitos de ocupación del tiempo libre como el uso del ordenador, de la TV, etc.

Resultado, en parte por la alimentación y el sedentarismo, el índice de obesidad o sobrepeso es del 21,9% de los adolescentes, más en los chicos que en las chicas, si bien la tendencia es a disminuir en el tiempo. Además, el 9% de los tumores está asociado a una dieta pobre en fruta, verdura y con exceso de carne roja, de sal o de alimentos procesados, de ahí la necesidad de adquirir lo más temprano posible en la vida, hábitos de vida saludables en lo referente a la alimentación y el ejercicio físico.

Un hecho constatado en relación con la adolescencia tiene que ver con el aumento de las conductas de riesgo, entre ellas el consumo de sustancias tóxicas. En la actualidad los investigadores sostienen que hay un conjunto de factores que lo explican, de manera que es posible identificar tanto procesos neurobiológicos (ligados, por ejemplo, a la maduración del lóbulo prefrontal del cerebro), como psicológicos (el sentimiento de que se es invulnerable, el pensar que las cosas que le ocurren sólo le pasan a él/ella, que su vida se rige por reglas diferentes a las del resto, el deseo de sensaciones y experiencias novedosas, etc.) y contextuales (una cierta permisividad dentro de la familia y en la sociedad en general para que estas conductas tengan lugar, un predominio de expectativas sociales que sostienen que el adolescente tarde o temprano termina implicándose en ellas, lo que constituye un incuestionable apoyo a que aparezcan, etc.).

Considerando la población adolescente (11 a 18 años), las conductas de riesgo como el consumo de tabaco, alcohol o hachís aumentan con la edad.

Respecto al consumo de tabaco, en conjunto, chicas y chicos fuman por igual. Considerando el consumo diario, este aumenta con la edad y en el grupo de 17-18 años el porcentaje supera el 20% en ambos sexos, siendo algo mayor en los chicos.

En relación con el consumo de alcohol, en ambos sexos el consumo de alcohol es muy similar y aumenta marcadamente conforme lo hace la edad, tanto en chicos como en chicas. El consumo de alcohol es más alto a los 17-18 años, y ligeramente superior en las chicas. Un porcentaje alto manifiesta que se ha emborrachado en el último mes, de forma que a los 17-18 años llega al 31% en chicos y 23% en chicas.

Casi un 11% de los adolescentes andaluces han consumido cannabis en el último mes. Este consumo es más alto en los chicos que en las chicas y en los adolescentes de 17-18 años en comparación con los de 15-16 años.

Hay un porcentaje de adolescentes, menor que para el cannabis, que han probado otras drogas, siendo este porcentaje mayor en chicos que en chicas.

El inicio en el consumo de alcohol se produce con más frecuencia en el tramo de edad de 14-15 años y la edad más frecuente a la que se han emborrachado por primera vez es a los 15 años aunque un porcentaje elevado ya lo han hecho a edades más tempranas. Este inicio coincide con el inicio de edad del primer

cigarrillo y/o cannabis, que es en ambos sexos a los 15 años para el tabaco y en las chicas para el cannabis a los 16.

Atendiendo a las relaciones sexuales, el comportamiento sexual de los adolescentes muestra que dicen haber mantenido relaciones sexuales coitales casi el 40% (37,9%), superando el 50% en el grupo de más edad. En estas relaciones, una parte importante no utilizan métodos anticonceptivos seguros o no utilizan ningún método, encontrando porcentajes de embarazos adolescentes, algo más en las chicas de 17 y 18 años.

Principales problemas de salud.

En el municipio de Villa del Río respecto a las Enfermedades de Declaración Obligatoria, podemos considerar que no se presentan problemas relevantes en los últimos años.

De las enfermedades crónicas presentes en la población de Villa del Río, la hipertensión arterial es la que mayor prevalencia presenta, seguido del asma, la diabetes, y por último la EPOC.

Al analizar la evolución de la prevalencia de las enfermedades crónicas en Villa del Río observamos que ésta se ha mantenido más o menos estable en los últimos 5 años, excepto para los casos de asma e hipertensión que han aumentado.

Estas enfermedades tienen en común que son susceptibles de prevenir su aparición o disminuir la aparición de las complicaciones, por lo que lo tendríamos que esforzarnos en conseguir que la población adquiera y mantenga hábitos de vida saludables referente a alimentación ejercicio físico y adicciones a tabaco y alcohol. Respecto al tabaco, habría que hacer un esfuerzo para conseguir que más fumadores dejen de serlo.

No hay un consumo mínimo saludable de alcohol y este sigue siendo la sustancia que más admisiones a tratamiento motiva en Andalucía, El consumo prolongado de alcohol aumenta las probabilidades de presentar problemas del tracto gastrointestinal (esófago, estómago, páncreas, hígado...) además de desnutrición, cáncer (esófago, hígado, colon, cabeza y cuello, mamas y otras áreas). El consumo de alcohol hace más difícil el control de la hipertensión arterial y puede llevar a problemas cardíacos en algunas personas.

Relacionados con los hábitos de vida en general, y más concretamente con el sedentarismo y la mala alimentación causantes del sobrepeso, encontramos graves problemas de salud, entre ellos la enfermedad cardiovascular, la diabetes y algunos tipos de cáncer.

Es necesario incidir en fomentar hábitos saludables en la población general, de forma que desarrollen una actividad física satisfactoria, para la prevención de la vida sedentaria y del sobrepeso y en definitiva, evitar sus últimas consecuencias negativas de estas en términos de enfermedad.

En nuestro ámbito, contamos en salud con el Plan de Promoción de la Actividad Física y Alimentación Equilibrada, que sin duda necesitamos impulsar para alcanzar los objetivos que el Plan propone para la población general.

Un problema importante de la población infantil en Andalucía es la **obesidad y el sobrepeso** y en este sentido, es necesario un apoyo importante para la intervención en acciones de promoción y prevención intersectorial.

La población infantil presenta buenas coberturas de vacunación y de Seguimiento de la Salud Infantil por parte de los profesionales sanitarios del Centro de Salud de Villa del Río.

Si analizamos el periodo 2012-2018 observamos que la tasa estandarizada de mortalidad por cáncer de pulmón es superior en el grupo de las mujeres de Villa del Río con respecto al resto de Andalucía. En la etiología del **cáncer de pulmón** están implicados factores de riesgo genéticos y ambientales, siendo importantes los relacionados con el estilo de vida.

También se debe prestar especial atención a los **problemas de salud mental**. Existe un incremento de los diagnósticos de ansiedad y depresión, especialmente entre las mujeres y personas con incapacidad permanente, y se ha incrementado el consumo de antidepresivos y tranquilizantes.

Se requiere una mejora en la calidad de las intervenciones para optimizar la detección, atención y recuperación de las personas afectadas por trastornos mentales, preferentemente en poblaciones en situación de mayor vulnerabilidad.

Mortalidad.

La esperanza de vida en la población del Distrito, la provincia de Córdoba y la de Andalucía es similar, tanto al nacer como a los 65 años.

Según el Informe Estadístico de Causas de Mortalidad del IECA, las principales causas de mortalidad en Villa del Río durante el 2020 fueron las debidas al sistema circulatorio, los tumores y las enfermedades respiratorias en tercer lugar.

A la luz de las evidencias científicas disponibles y en base a las políticas vigentes en la UE sobre Salud en Todas las Políticas, las medidas que se adopten deben orientarse prioritariamente a:

1. Impulsar el diagnóstico precoz en aquellas enfermedades en que existen evidencias sobre la efectividad de las medidas de este tipo de diagnóstico.
2. Mejorar la calidad de los tratamientos preventivos, curativos y rehabilitadores aplicados a las personas ya enfermas.
3. Promover la actuación intersectorial para aunar esfuerzos de todos los actores presentes en el nivel local.

Sabemos que el tabaco es responsable del 33% de los tumores y el alcohol está detrás del 12% de los cánceres y la obesidad provoca uno de cada veinte. El 40% de los cánceres se podrían evitar adoptando hábitos de vida saludables. En nuestro país, en el que la esperanza de vida es de las más altas, los tumores son la tercera causa de estancia hospitalaria, por detrás de las enfermedades del aparato circulatorio y respiratorio y el cáncer es, sin embargo, la principal causa de muerte en los hospitales españoles.

Observadas estas causas de mortalidad, los objetivos y actividades de prevención deberían tener una mayor incidencia sobre los hábitos de vida saludables y sobre las conductas de riesgo de la población y esto, comenzando a edades tempranas de la vida, de forma que los buenos hábitos se adquieran desde pequeños.

Para la prevención, lo fundamental es actuar sobre los factores de riesgo asociados, que principalmente son la tensión arterial, el colesterol y la diabetes. Evitar tabaco y alcohol. Hacer vida sana: ejercicio físico, dieta sana rica en verduras, frutas y grasas poli-insaturadas, con poca sal y evitando elevadas cantidades de grasas saturadas y azúcares y evitar el sobrepeso.

