

PERFIL DE SALUD LA MOJONERA

Elaborado por Grupo Motor de La Mojonera

El Perfil de Salud Local es un informe sobre la salud de la población del municipio basado en el impacto que sobre la misma ejercen sus distintos determinantes (conjunto de factores personales, sociales, político y ambientales que determinan el estado de la salud de los individuos y las poblaciones)

Este documento nos va a ofrecer una imagen de la salud local de La Mojonera ya que favorece la identificación de problemas, necesidades recursos y activos en salud.

REFERENCIA HISTÓRICA

ENTORNO FÍSICO Y MEDIO AMBIENTE

DEMOGRAFÍA Y POBLACIÓN

SOCIOECONOMÍA

Empleo

Educación

Servicios Sociales

MORBILIDAD

Enfermedades crónicas

Cáncer

Salud Mental

Obesidad

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO's)

Coberturas vacunales

MORTALIDAD

ESTILOS DE VIDA

Alimentación

Actividad física

Tabaco

Consumo de alcohol

Higiene del sueño

INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

REFERENCIA HISTÓRICA

El municipio de La Mojonera es una joven localidad que alcanzó su independencia de Felix en el año 1984. Se encuentra ubicada en la zona suroeste de la provincia de Almería, en la llanura litoral del Campo de Dalías, y a una distancia de 23,9 kms de la capital almeriense. Con una superficie de 28km², linda con los términos municipales de Vícar (al norte y al este), El Ejido (al oeste) y Roquetas de Mar (al sur), hoy núcleos fundamentales del Poniente Almeriense.

Desde el punto de vista geográfico, el término municipal, pertenece a la comarca de la Baja Alpujarra, que comprende una zona limitada por la Sierra de Gádor al Norte y el Mediterráneo por el sur, abarcando desde Roquetas de Mar hasta Adra al oeste; y dentro de esta podemos encuadrarlo en la comarca naturalmente denominada “Campo de Dalías”, constituida por una amplia llanura costera; y desde un punto de vista administrativo, en la comarca del “Poniente”.

Su base económica es la agricultura bajo plástico, caracterizada por el predominio de la explotación familiar (95%) frente a la industrializada (5%). Dicha actividad económica dependiente principalmente de la producción hortofrutícola, y de los servicios auxiliares creados alrededor de la misma (almacenes de envasada y manipulado de frutas y hortalizas), le permite presentar una de las rentas medias declaradas más altas de la provincia. A toda la zona del Poniente almeriense se le denomina en la actualidad El mar de plástico por estar la superficie completamente cubierta de invernaderos.

La población mojonera ha experimentado durante los últimos años un rápido crecimiento demográfico, debido fundamentalmente, a una intensa inmigración que da lugar en los años setenta a una explosión demográfica provocada por el auge de la agricultura intensiva, que transformó una zona de emigración como era el Poniente almeriense en un importante foco de recepción de inmigrantes, en principio españoles, posteriormente africanos.

La distribución espacial del municipio consta de tres entidades: La Mojonera, Venta del Viso y Las Cantinas

ENTORNO FÍSICO Y MEDIO AMBIENTE

El municipio de La Mojonera se sitúa en la llanura litoral del Campo de Dalías, a los pies de la Sierra de Gádor. Se ubica en el poniente almeriense, a unos 28 kilómetros de la capital. Limita con los municipios de VÍcar, El Ejido y Roquetas de Mar. El núcleo principal se encuentra a 40 metros sobre el nivel del mar, con una altitud media de 65 metros en el término municipal.

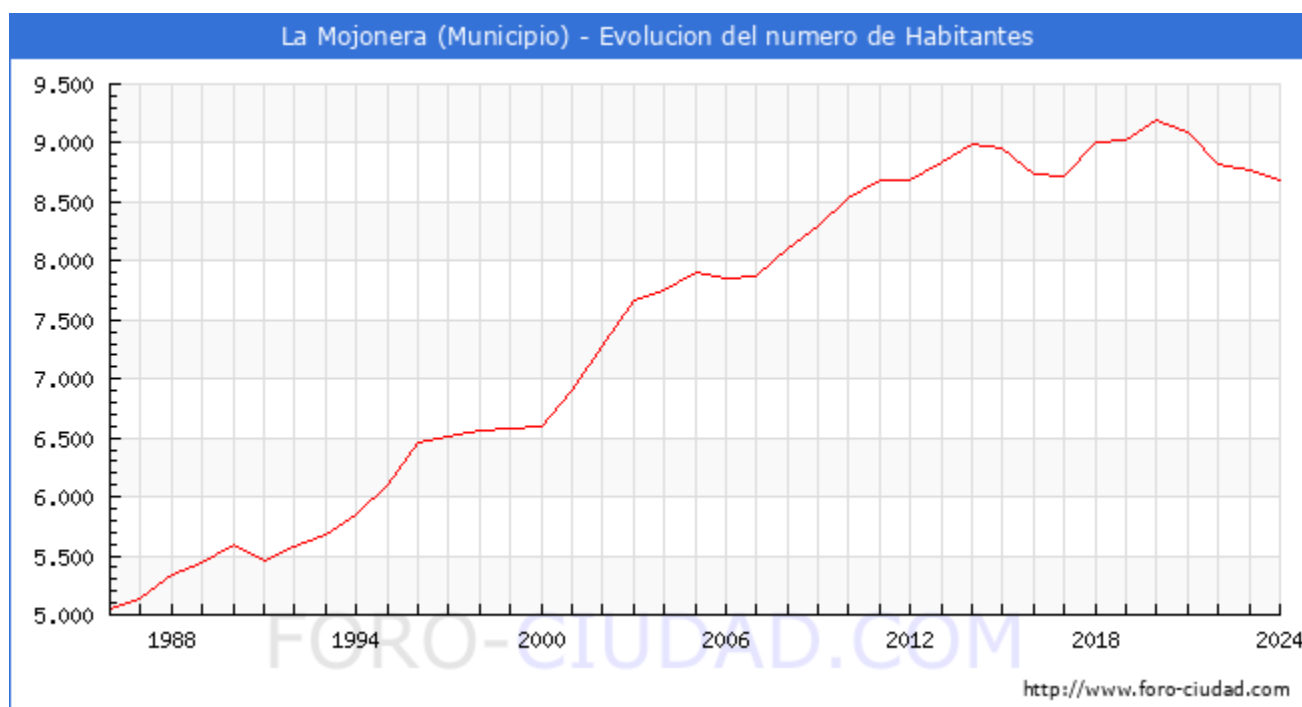
Su entorno físico, como parte del Poniente almeriense, se caracteriza por un clima seco y soleado, con una geología dominada por el acuífero del Campo de Dalías. La cercanía al mar modera las temperaturas, siendo los inviernos muy suaves y los veranos muy calurosos. Su medio ambiente está fuertemente influenciado por la agricultura intensiva de invernadero. El Paraje Natural de Punta Entinas-Sabinar como principal pulmón verde en las proximidades.

La permeabilidad del terreno facilita el almacenamiento de agua que permite el abastecimiento del municipio.

La expansión de la agricultura intensiva ha tenido un impacto significativo en el entorno, transformando el paisaje y generando un impacto en el medio ambiente de la comarca

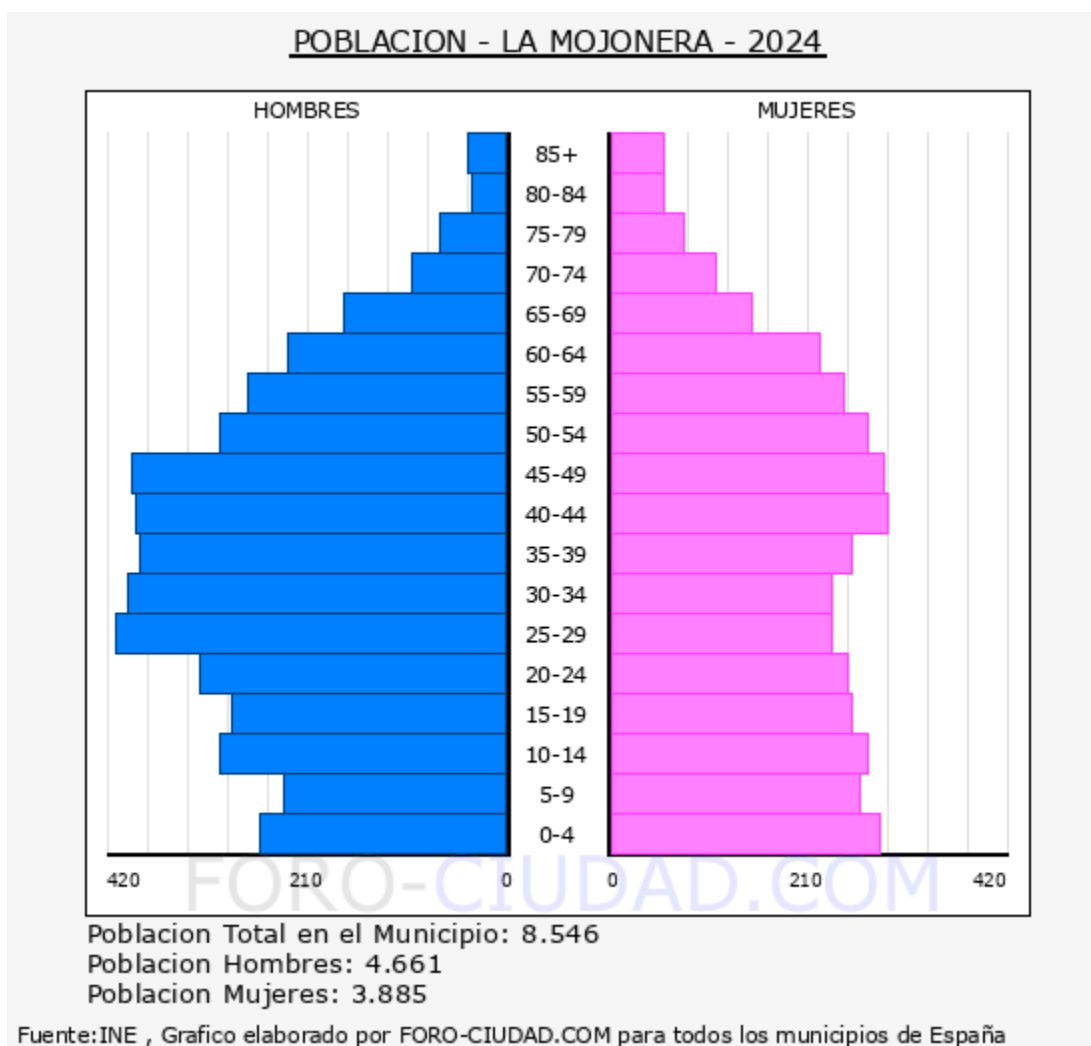
DEMOGRAFÍA Y POBLACIÓN

Según los datos publicados por el INE a 1 de enero de 2024, el número de habitantes de La Mojonera es de 8677 personas: 4747 hombres y 3930 mujeres. Son 101 habitantes menos que en el año 2023. En el siguiente gráfico se contempla la evolución de la población en el municipio a lo largo de los años. Es significativo el aumento progresivo que se ha ido experimentando debido en gran medida al fenómeno de la inmigración.



La población en núcleos asciende a 7468 personas (4008 hombres y 3460 mujeres) y en diseminados, 1078 personas (653 hombres y 425 mujeres).

La edad media de la población de La Mojonera es de 36,51 años. (1,06 años más que hace cinco años). Se trata del segundo municipio más joven de la provincia, por detrás de Huércal de Almería (36,44).



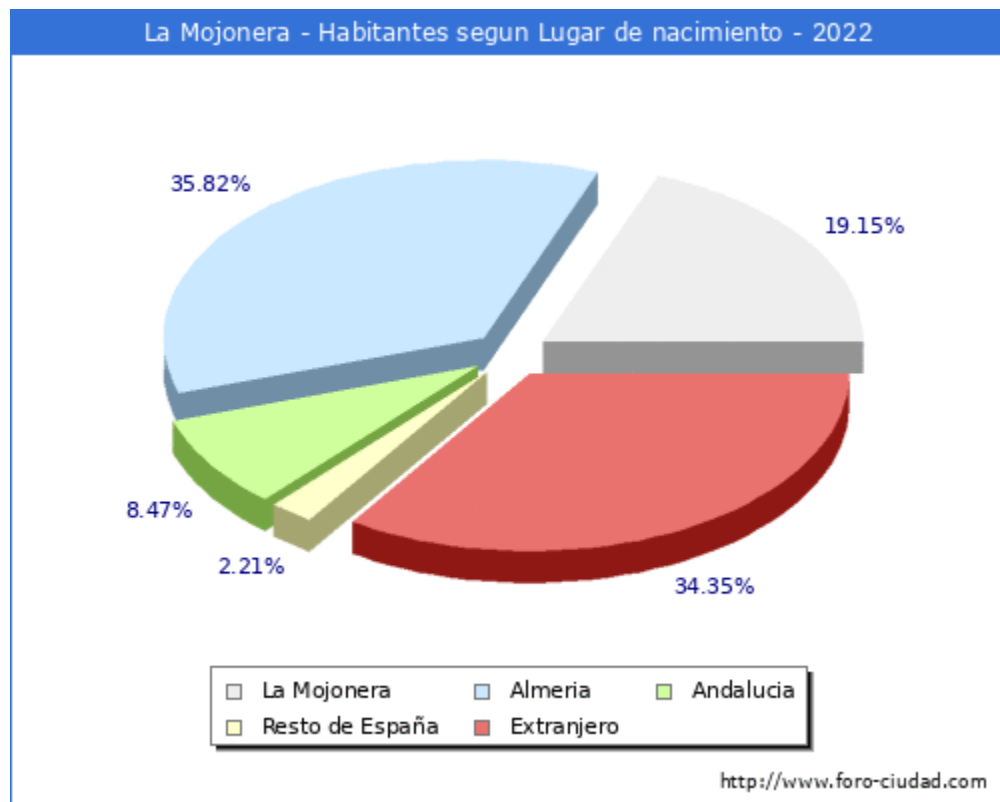
Por edades, la distribución es la siguiente:

- menores de 18 años suponen el 23,3% del total (999 hombres y 989 mujeres)
- entre 18 y 65 años, el 67,1% (3277 hombres y 2456 mujeres)
- mayores de 65 años, 9,7% (385 hombres y 440 mujeres)

La distribución de la población empadronada según su procedencia (padrón municipal de 2022) es la siguiente:

- el 19,15% ha nacido en La Mojonera.

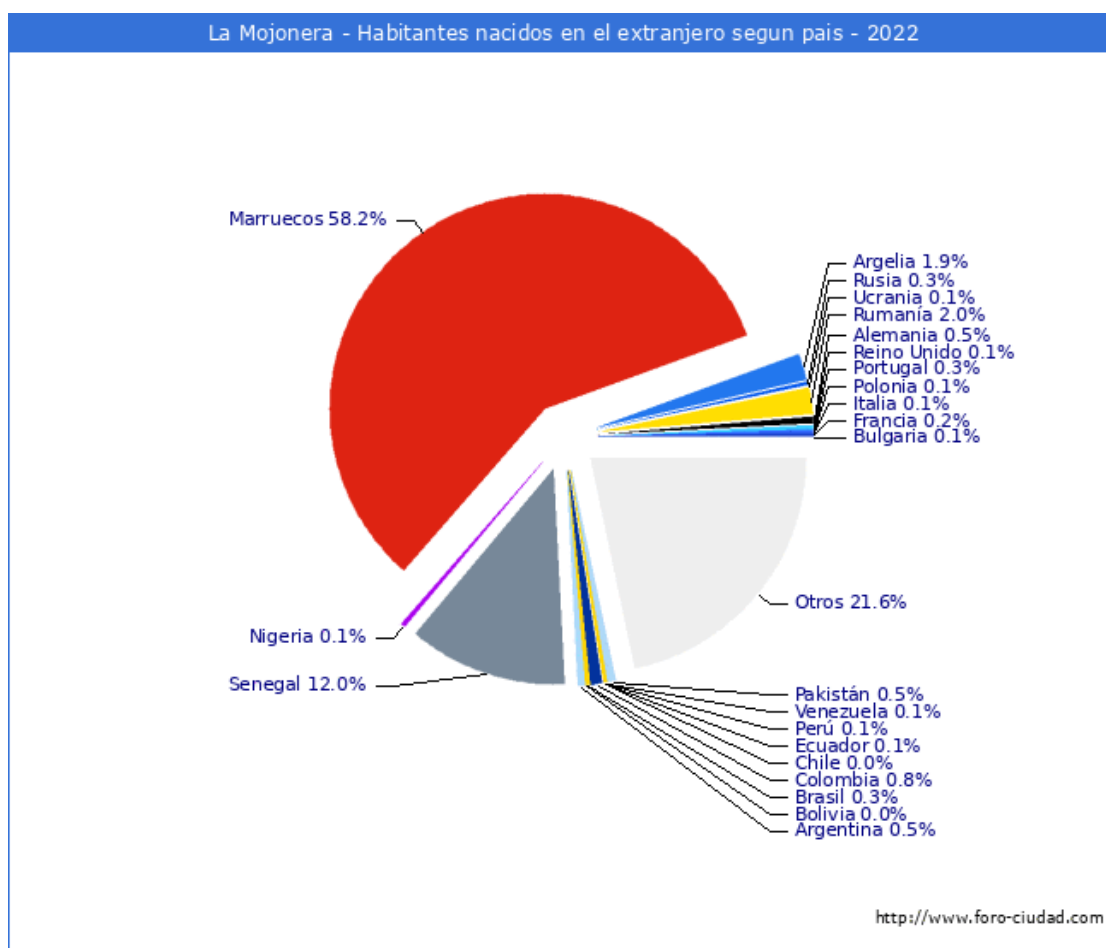
- El 46,50% han emigrado de diferentes lugares de España
- el 35,82% procede de otros municipios de Almería
- el 8,47% de otras provincias de la comunidad andaluzas
- el 2,21% desde otras comunidades autónomas
- el 34,35% han emigrado desde otros países.



Un total de 3031 persona empadronadas en La Mojonera proceden de distintos continentes:

- 2807 habitantes (1946 hombres y 861 mujeres) han nacido en África
- 67 habitantes (27 hombres y 40 mujeres) han nacido en América
- 17 habitantes (12 hombres y 5 mujeres) han nacido en Asia

Más de la mitad (58,2%) proceden de Marruecos



SOCIOECONOMÍA

La Mojonera es un municipio netamente agrícola. El sector primario ocupa directamente en torno al 70% de la población e indirectamente alrededor de un 4% (en empresas de comercialización y transformación agrícola y servicios).

La agricultura intensiva bajo plástico es la principal actividad económica de La Mojonera

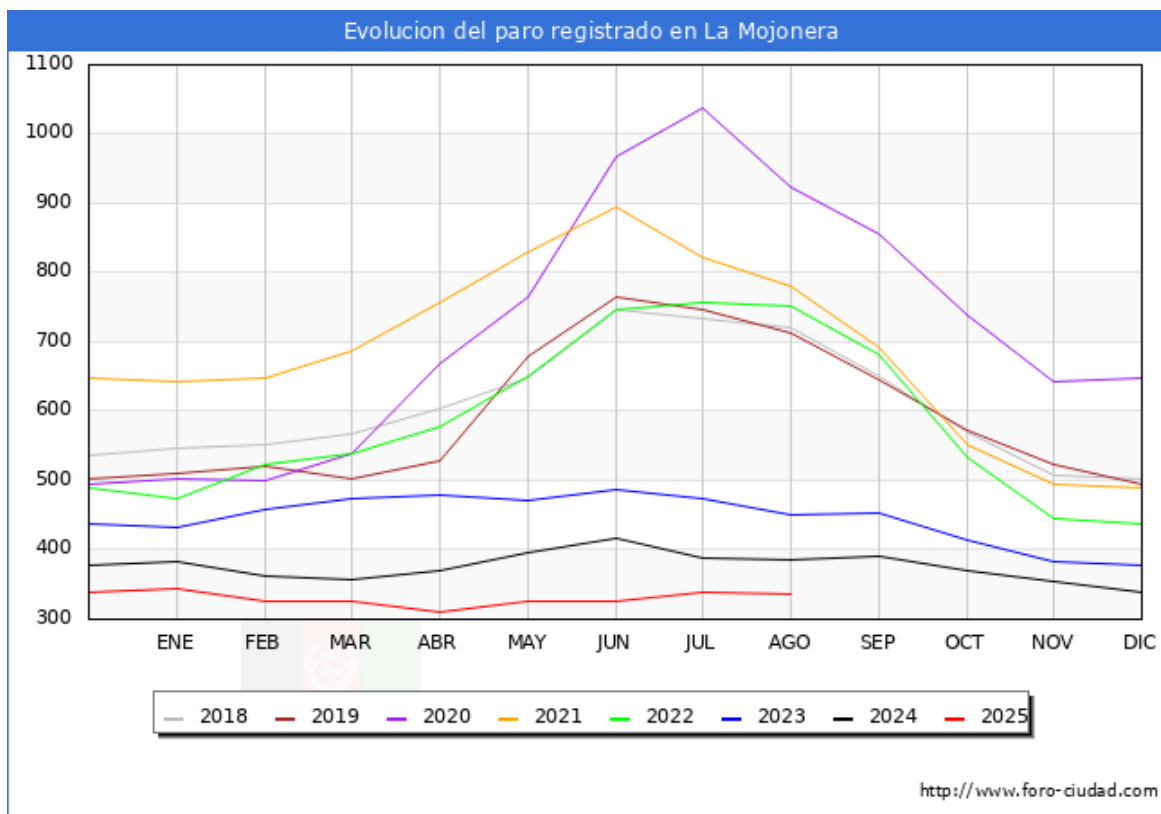
El municipio cuenta también con una potente industria auxiliar agraria ubicada en los polígonos industriales del municipio lo que le permite presentar una de las rentas medias declaradas más alta de la provincia de Almería.

Los invernaderos se disponen en pequeñas y medianas explotaciones de una y media a dos hectáreas

Empleo

Según los datos publicados por el SEPE, en el mes de agosto de 2025 el número total de personas desempleadas era de 336 (152 hombres y 184 mujeres). El grupo de edad más afectado es el de mayores de 45 años con 155 personas desempleadas. Sigue el grupo de 25-44 años (139) y el de menores de 25 años (42).

Por sectores, el más afectado es correspondiente a servicios (162), seguido de la agricultura (87), personas sin empleo anterior (49), la construcción (26) y la industria (12)



Educación

Según datos de la Consejería de Educación y Deporte, el alumnado en centros públicos por nivel educativo para el curso 2023-2024 es el siguiente:

Alumnado en centros públicos por nivel educativo			
Nivel educativo	Hombres	Mujeres	Ambos sexos
Infantil 1º ciclo	59	45	104
Infantil 2º ciclo	166	190	356
Primaria	362	366	728
Educación especial	6	2	8
E.S.O.	292	274	566
Bachillerato	55	54	109
C. F. Grado Medio	15	20	35
Formación Profesional Básica	10	12	22

Con respecto a los centros privados concertados para el mismo período

Alumnado en centros privados concertados			
Nivel educativo	Hombres	Mujeres	Ambos sexos
Infantil 1º ciclo	11	24	35

Servicios Sociales

Según los datos de la memoria anual de atención a la dependencia correspondiente a los Servicios Sociales de la Diputación de Almería, en 2024 se han realizado 58 nuevas solicitudes, 31 solicitudes de revisión de grado y hay 93 personas con recursos asignados. Además hay 259 personas beneficiarias del Servicio de Ayuda a Domicilio.

Dentro de los recursos disponibles hay que señalar:

- 80 auxiliares de Servicio de Ayuda a Domicilio (empresa ATENDE)
- equipo de intervención interdisciplinar de Servicios Sociales Comunitarios compuestos por dos Trabajadores Sociales, una psicóloga y una educadora.

En su programa de actuaciones se contempla:

- proyecto de envejecimiento activo con personas mayores de 60 años
- desarrollo y gestión del Servicio de Ayuda a Domicilio
- Servicio de Información, Valoración, Orientación y Asesoramiento (SIVOA)
- el programa de Convivencia y Reinserción (CORE)
- derivaciones a servicios especializados: drogodependencias, VIOGEN, CMIN, Salud Mental, etc.

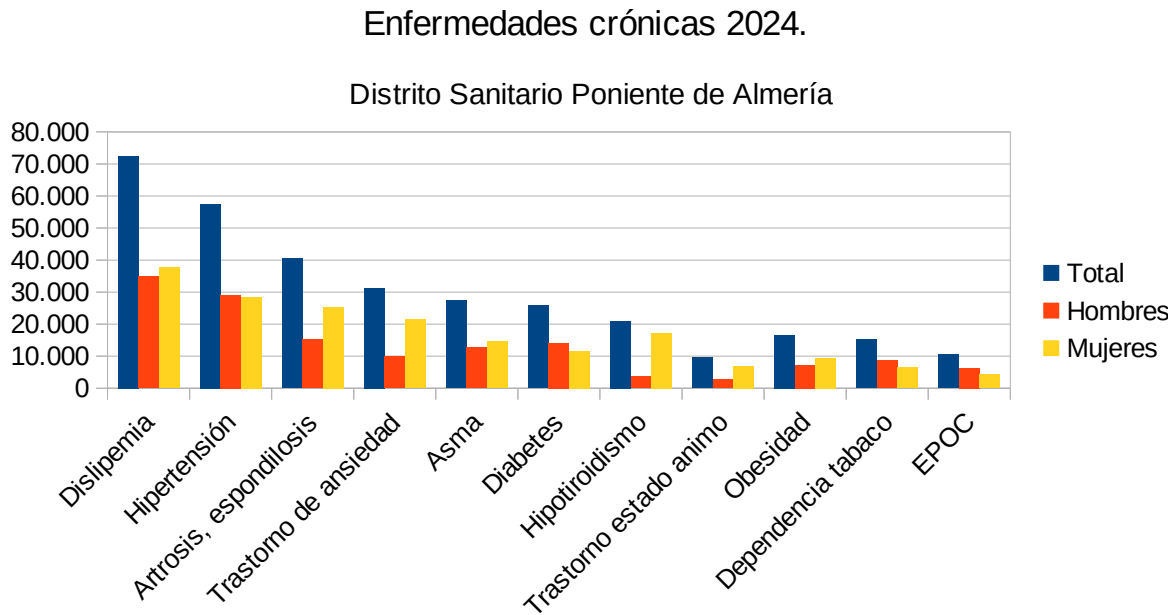
Las principales necesidades que se contemplan desde este área son:

- carencia de servicio de urgencias en el centro de salud
- insuficiente número de auxiliares de ayuda a domicilio
- ausencia de programas de prevención sanitaria y comunitarias
- insuficiente limpieza en el municipio y riesgo de plagas (a destacar el asentamiento del cortijo Solera)
- dificultades para lograr una adecuada coordinación con salud mental.
- Infravivienda (sobretudo en diseminados)
- solares abandonados con graves riesgos de contagios/enfermedades
- carencia de área recreativa infantil/ocio para la población y material existente, muy deteriorado.

MORBILIDAD

Enfermedades crónicas

En la siguiente tabla se contempla la prevalencia de las **enfermedades crónicas** más frecuentes en la población de Distrito Sanitario Poniente de Almería usuaria del Servicio Andaluz de Salud por sexo con datos de 2024.



Fuente: elaboración propia con datos de la BPS

Tal y como aparece en el gráfico, las principales enfermedades están relacionadas con la dislipemia, la hipertensión y la artrosis, además de los trastornos de ansiedad.

Patologías	Ambos sexos		Hombres		Mujeres	
	Total	Prevalencia %	Total	Prevalencia %	Total	Prevalencia %
Dislipemia	72.449	23	34.825	20	37.624	26
Hipertensión	57.528	18	29.146	17	28.382	20
Artrosis, espondilosis	40.556	13	15.271	9	25.285	18
Trastorno de ansiedad	31.272	9	9.861	5	21.411	14
Asma	27.298	9	12.697	8	14.601	10
Diabetes	25.739	8	14.086	8	11.653	8
Hipotiroidismo	20.905	7	3.668	2	17.237	12
Trastorno estado animo	9.517	3	2.628	2	6.889	5
Obesidad	16.581	5	7.177	4	9.404	6
Dependencia tabaco	15.199	5	8.673	5	6.526	4
EPOC	10.513	3	6.292	4	4.221	3

Fuente: elaboración propia con datos de la BPS

Tal y como se observa en la tabla la prevalencia de estas enfermedades es mayor en las mujeres respecto a los hombres salvo en el caso de la diabetes, la dependencia al tabaco y la EPOC.

Analizando estas patologías, por categorías, 4 de las enfermedades más prevalentes corresponden al sistema endocrinológico (naranja), dos a salud mental (verde), dos al sistema respiratorio (rojo), una al sistema circulatorio (morado) y una al osteomuscular (azul)

Patología	Total	Hombres	Mujeres
Dislipemia	72.449	34.825	37.624
Hipertensión	57.528	29.146	28.382
Artrosis, espondilosis	40.556	15.271	25.285
Trastorno de ansiedad	31.272	9.861	21.411
Asma	27.298	12.697	14.601
Diabetes	25.739	14.086	11.653
Hipotiroidismo	20.905	3.668	17.237
Trastorno estado animo	9.517	2.628	6.889
Obesidad	16.581	7.177	9.404
EPOC	10.513	6.292	4.221

Fuente: elaboración propia con datos de la BPS

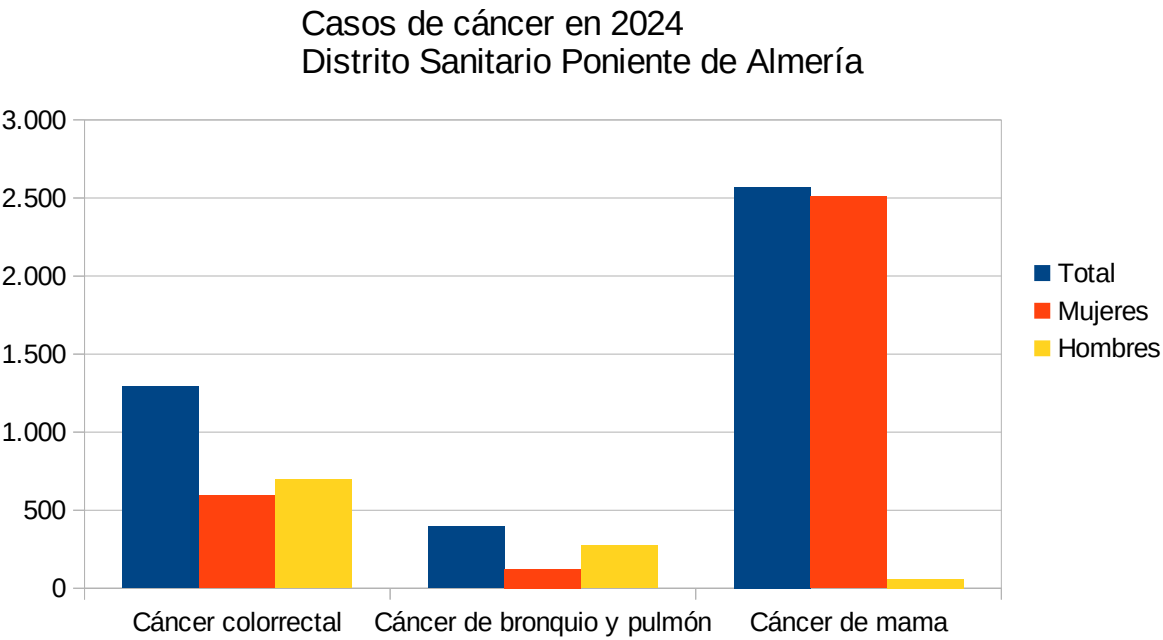
Cáncer

El tipo de cáncer que presenta más prevalencia en la población de Distrito Sanitario Poniente es el de mama, seguido del colorrectal y el de bronquio y pulmón.

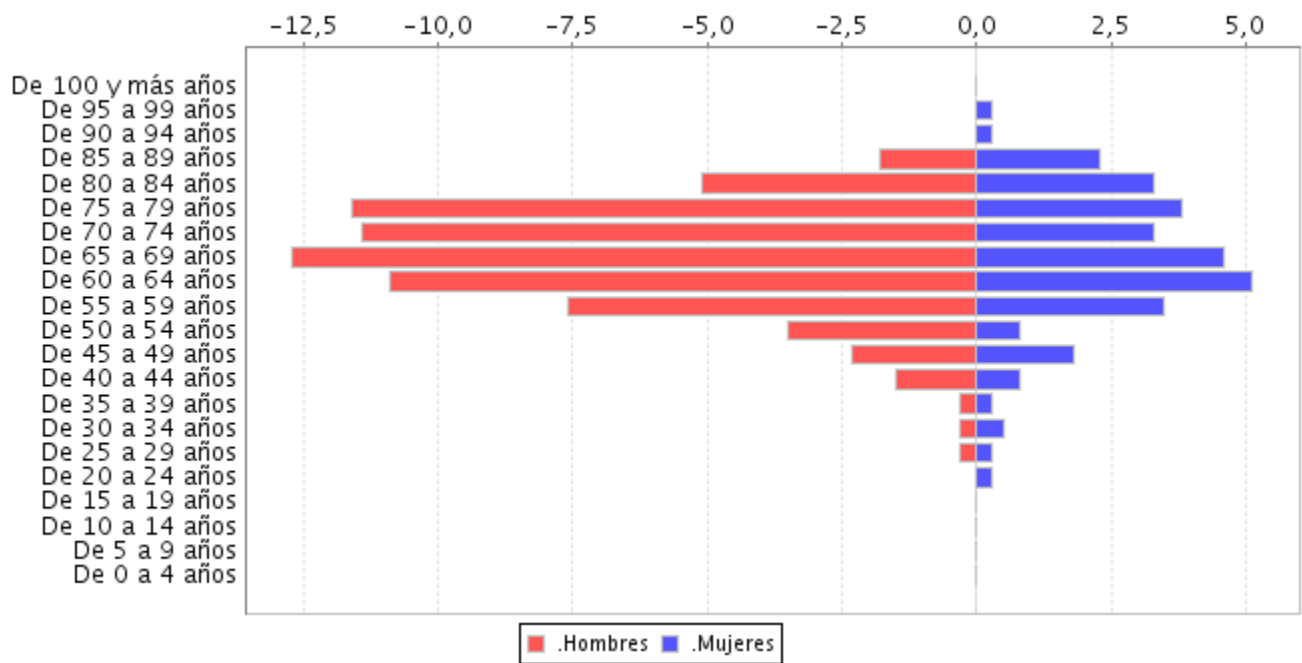
Patología	Ambos sexos			Mujeres			Hombres		
	Total	Prevalencia	Nuevos	Total	Prevalencia	Nuevos	Total	Prevalencia	Nuevos
Cáncer colorrectal	1.292	0,38	154	594	0,39	65	698	0,37	89
Cáncer de bronquio y pulmó	395	0,09	126	122	0,06	41	273	0,12	85
Cáncer de mama	2.569	0,81	189	2.511	1,72	187	58	0,03	SE

SE: menos de 5

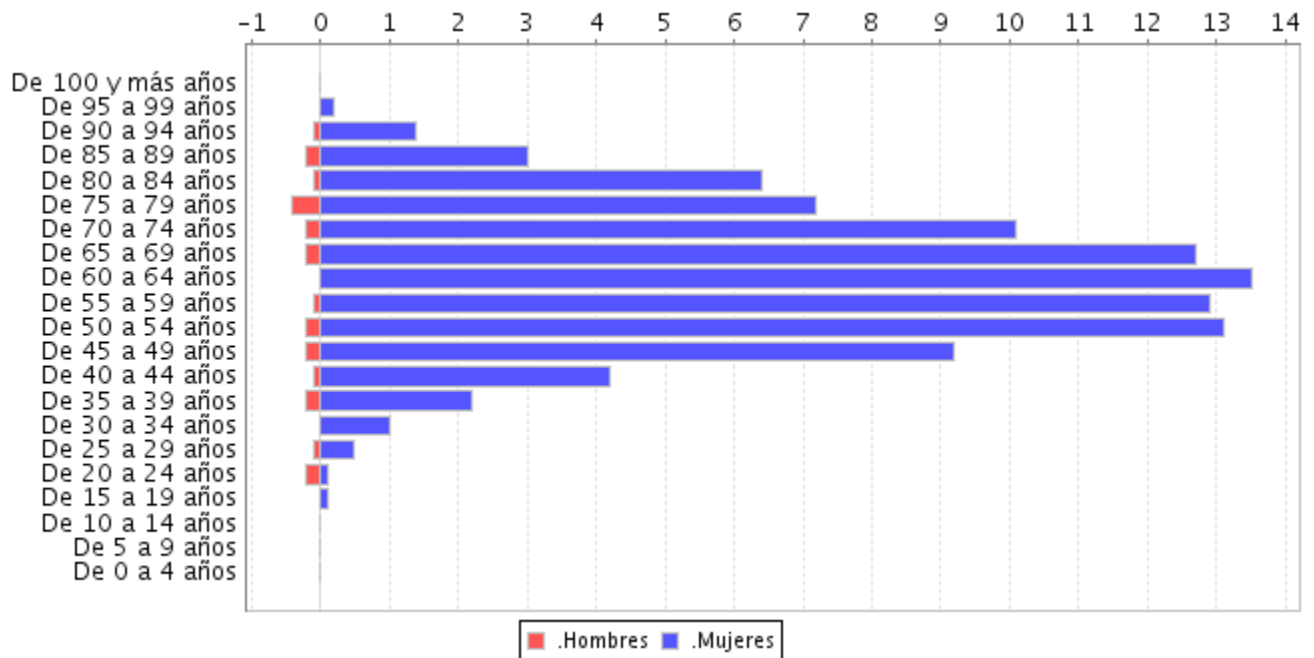
Nuevos: nuevos casos diagnosticados en 2024



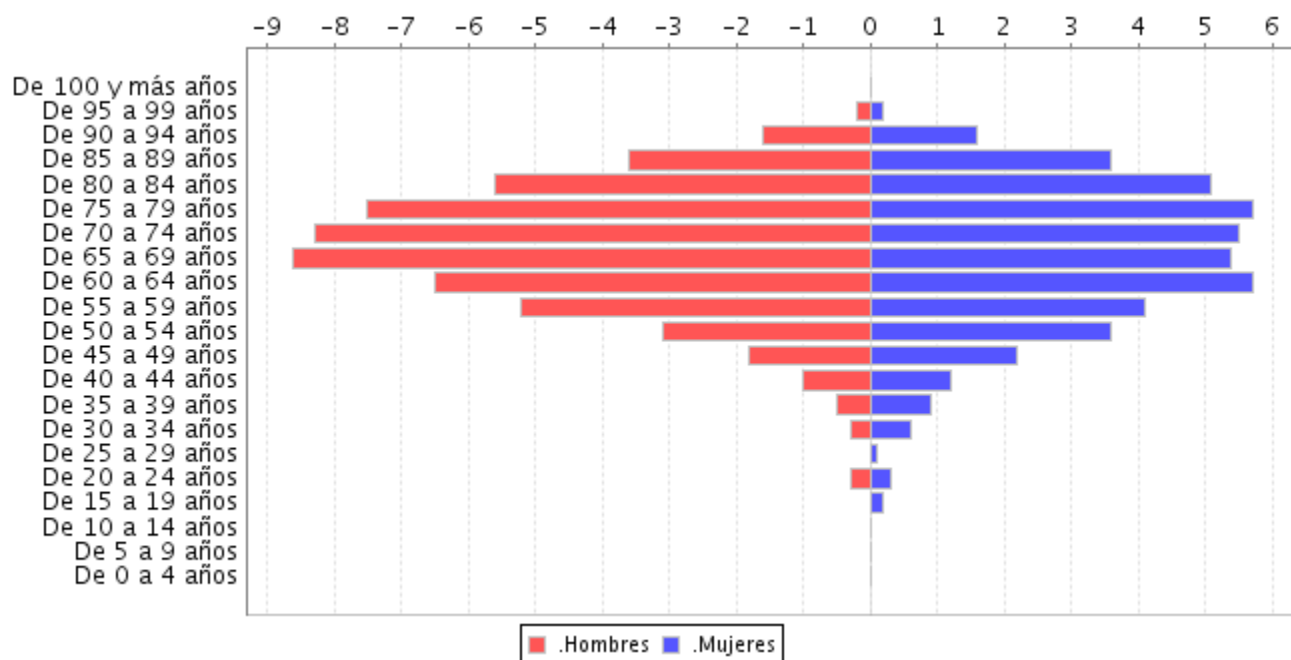
Por edades, el cáncer de bronquio y pulmón afecta de manera más acusada a los hombres en el tramo de edad entre 65-69 años seguidos del tramo de 75-79 años.



El cáncer de mama afecta más a las mujeres con edades comprendidas entre los 60-64 años

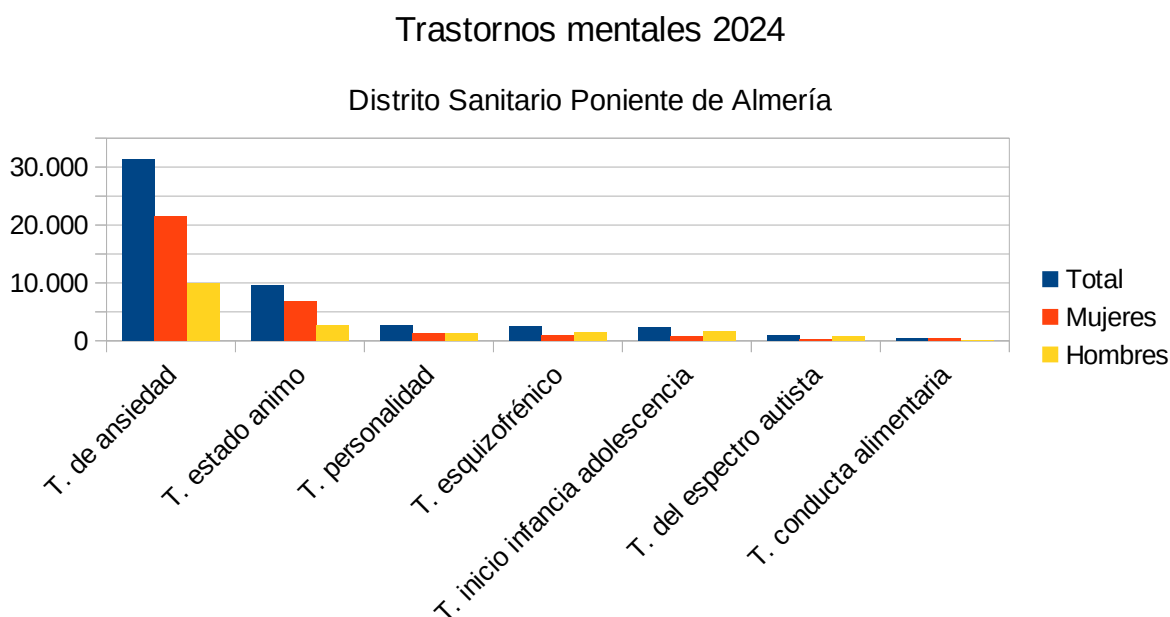


El cáncer colorrectal afecta más a los hombres con edades comprendidas entre los 65-79 años.



Salud mental

Con respecto a **trastornos mentales** en la población usuaria de Servicio Andaluz de Salud de Distrito Poniente de Almería en 2024, en el siguiente gráfico se presentan las principales patologías según sexo:



El trastorno de la **ansiedad** y el trastorno del **estado de ánimo** son las patologías que más afectan dentro del apartado de trastornos mentales. Se da la circunstancia de que, en ambos casos, afecta en mayor medida a las mujeres.

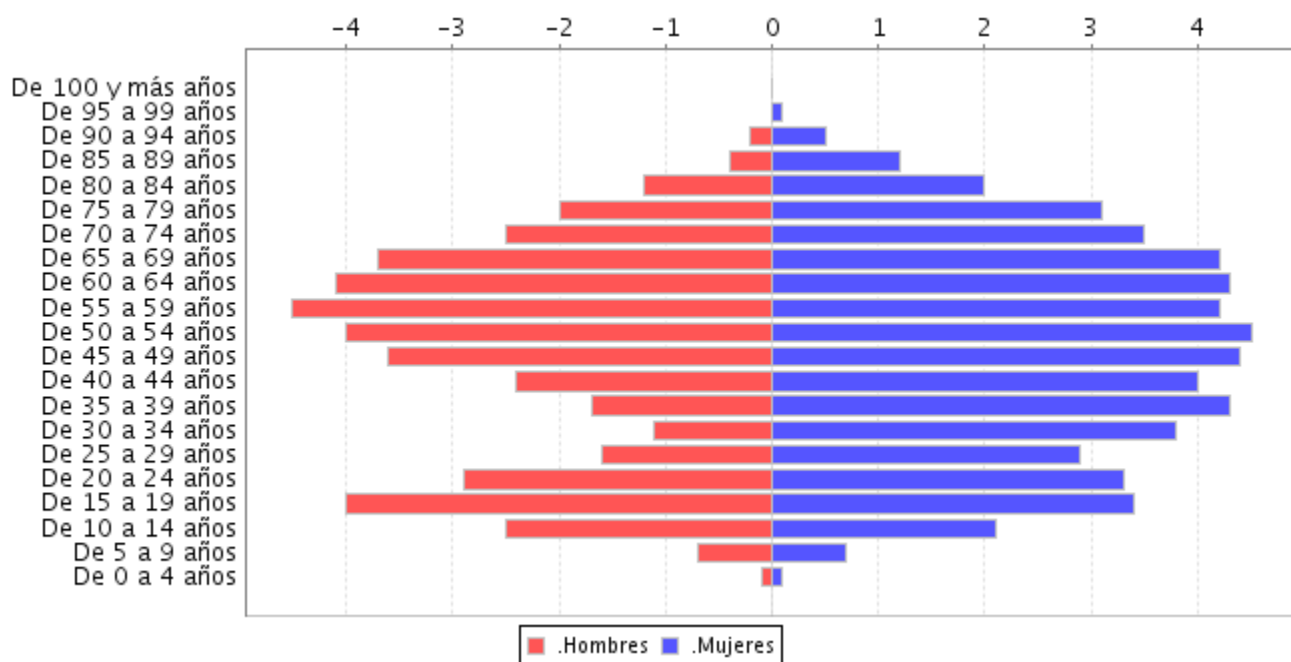
Patologías	Ambos sexos			Mujeres			Hombres		
	Total	Prevalencia	Nuevos	Total	Prevalencia	Nuevos	Total	Prevalencia	Nuevos
T. de ansiedad	31.272	9,02	7.814	21.411	13,59	5.190	9.861	5,18	2.624
T. estado animo	9.517	2,98	780	6.889	4,74	547	2.628	1,51	233
T. personalidad	2.646	0,83	209	1.294	0,89	98	1.352	0,77	111
T. esquizofrénico	2.431	0,76	159	979	0,67	69	1.452	0,84	90
T. inicio infancia adolescencia	2.372	0,68	625	776	0,47	232	1.596	0,85	393
T. del espectro autista	946	0,29	150	207	0,14	36	739	0,41	114
T. conducta alimentaria	473	0,14	88	395	0,26	71	78	0,04	17

Obesidad

Con respecto a la obesidad, el mayor número de diagnósticos es de mujeres.

Edad	Ambos sexos			Mujeres			Hombres		
	Total	Prevalencia	Nuevos	Total	Prevalencia	Nuevos	Total	Prevalencia	Nuevos
TOTAL	16.581	5,03	2.428	9.404	6,18	1.566	7.177	4,07	862
De 0 a 14	1.031	1,94	294	492	1,90	144	539	1,98	150
De 15 a 29	3.013	4,99	311	1.597	6,02	244	1.416	4,21	67
De 30 a 44	2.888	3,30	692	2.015	5,32	566	873	1,82	126
De 45 a 64	5.568	5,85	702	2.886	6,57	382	2.682	5,24	320
De 65 y más	4.081	10,97	429	2.414	12,12	230	1.667	9,63	199

Por edades, hay que destacar la elevada prevalencia en jóvenes con edades comprendidas entre los 15 y 19 años en ambos sexos. El siguiente tramo de edad con más casos es el de 55-59 años en el caso de los hombres y 50-54 en el de las mujeres.

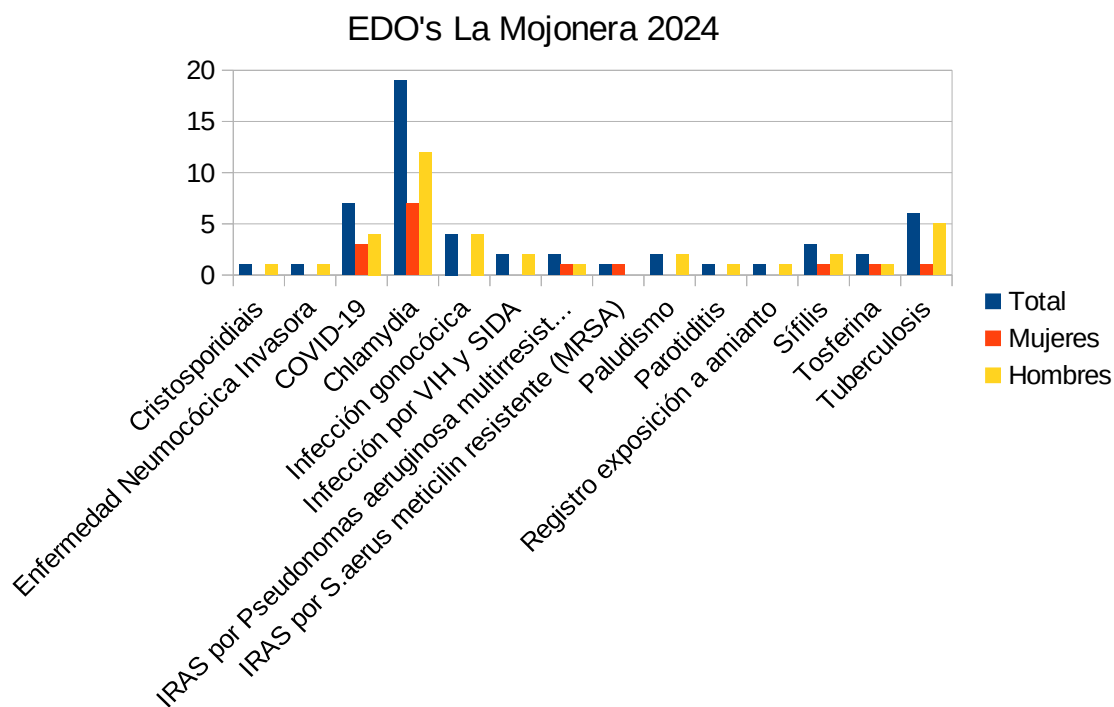


Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO's)

Las EDO's constituyen un grupo heterogéneo de enfermedades infectocontagiosas en cuanto a prevalencia y gravedad. Su característica común es el hecho de ser enfermedades que suponen un riesgo para la salud pública. Por ello, se encuentran sometidas a vigilancia con el propósito de detectar de forma precoz cambios en las tendencias temporales de presentación, en su distribución geográfica o en sus características epidemiológicas y establecer así medidas de prevención y control.

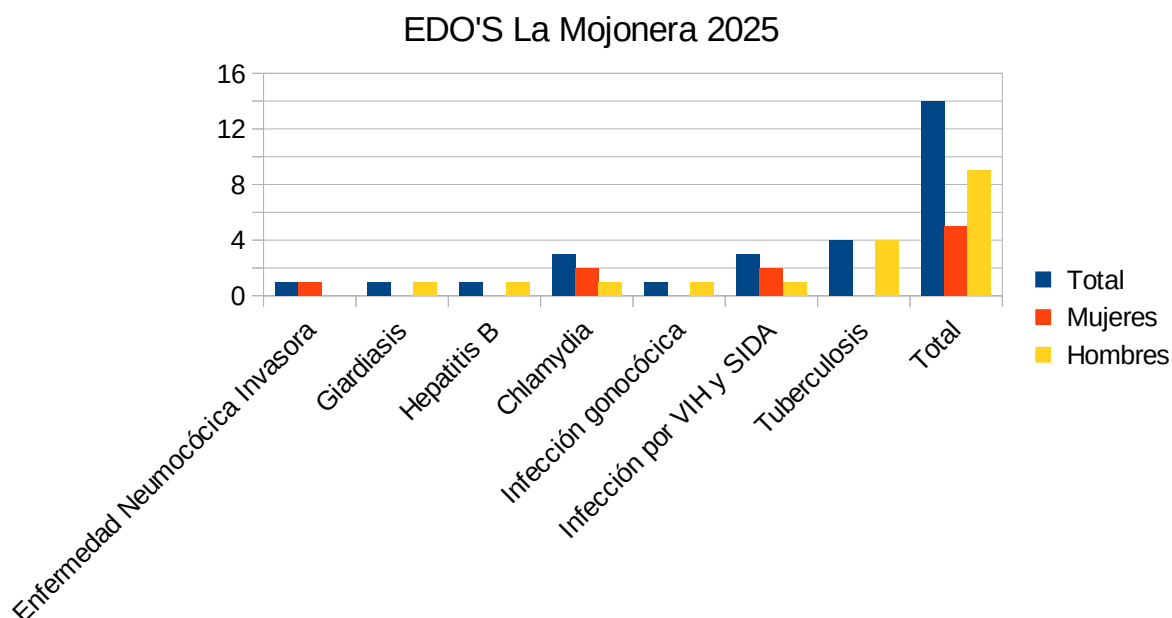
EDO's La Mojonera 2024			
Evento sospechoso, probable y/o confirmado	Total	Mujeres	Hombres
Cristosporidias	1	0	1
Enfermedad Neumocócica Invasora	1	0	1
COVID-19	7	3	4
Chlamydia	19	7	12
Infección gonocócica	4	0	4
Infección por VIH y SIDA	2	0	2
IRAS por Pseudomonas aeruginosa multirresistente	2	1	1
IRAS por S.aerus meticilin resistente (MRSA)	1	1	0
Paludismo	2	0	2
Parotiditis	1	0	1
Registro exposición a amianto	1	0	1
Sífilis	3	1	2
Tosferina	2	1	1
Tuberculosis	6	1	5
Total	52	15	37

Fuente: elaboración propia a partir de la aplicación RedAlerta del servicio de Vigilancia Epidemiológica de la Junta de Andalucía



EDO's La Mojonera 2025			
Evento sospechoso, probable y/o confirmado	Total	Mujeres	Hombres
Enfermedad Neumocócica Invasora	1	1	0
Giardiasis	1	0	1
Hepatitis B	1	0	1
Chlamydia	3	2	1
Infección gonocócica	1	0	1
Infección por VIH y SIDA	3	2	1
Tuberculosis	4	0	4
Total	14	5	9

Fuente: elaboración propia a partir de la aplicación RedAlerta del servicio de Vigilancia Epidemiológica de la Junta de Andalucía



En los dos últimos años (2024 y 2025) se comprueba que los primeros casos se tratan de Infecciones de Transmisión Sexual y a enfermedades vacunables (prevenibles con vacuna).

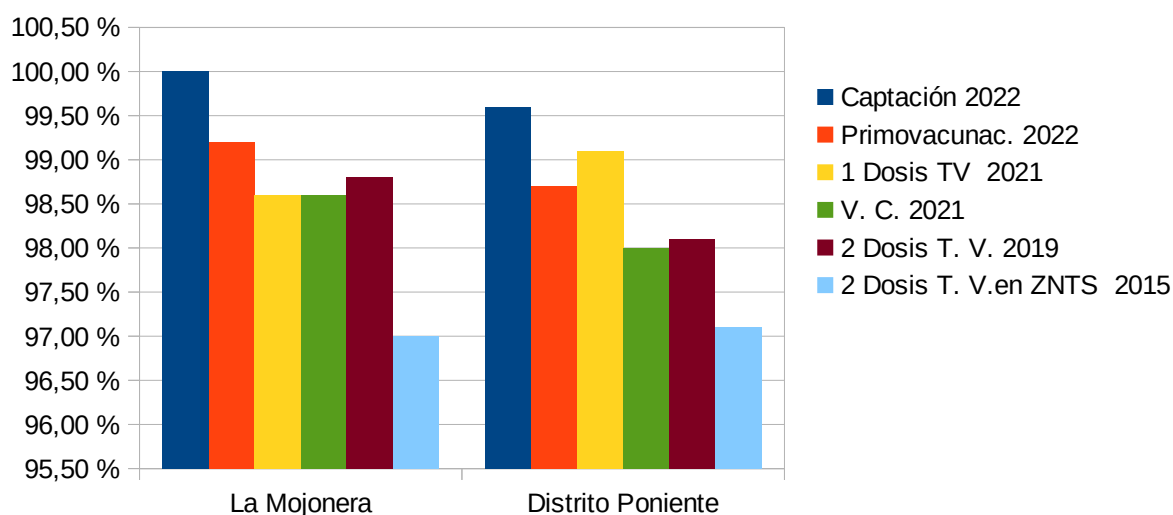
Coberturas vacunales

Según los datos recabados en Distrito Poniente de Almería, la evolución de las coberturas vacunales en La Mojonera y en el total del Distrito, a fecha 18 de diciembre de 2023, son las siguientes:

CAP	Captación 2022	Primovacunac. 2022	1 Dosis TV 2021	V. C. 2021	2 Dosis T. V. 2019	2 Dosis T. V.en ZNTS 2015
La Mojonera	100,00 %	99,20 %	98,60 %	98,60 %	98,80 %	97,00 %
Distrito Poniente	99,60 %	98,70 %	99,10 %	98,00 %	98,10 %	97,10 %

Coberturas vacunales La Mojonera-Distrito Poniente

Datos actualizados a 18 de diciembre de 2023



MORTALIDAD

Las principales enfermedades que han causado muerte en 2023 en La Mojonera han sido:

Causa de muerte (capítulos CIE 10 ^a)	Total
I. Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2
II. Tumores	17
IV. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1
V. Trastornos mentales y del comportamiento	3
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	12
X. Enfermedades del sistema respiratorio	5
XI. Enfermedades del sistema digestivo	2
XIII. Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	1
XVIII. Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	4
XX. Causas externas de mortalidad	3
Total	50

Los **Años Potenciales de Vida Perdidos (APVP)** es un indicador que señala el tiempo potencialmente perdido, o lo que es lo mismo, los años que se han dejado de vivir por haber muerto de manera prematura. Se toma como medida las muertes ocurridas entre 1 y 69 años de edad.

Según datos de IECA y la Consejería de Salud y Consumo, los datos correspondientes a Distrito Poniente en los años 2023 y 2022 son los siguientes:

	Total				Hombres				Mujeres			
Año	Defunciones	Nº APVP	TB APVP	TE APVP	Defunciones	Nº APVP	TB APVP	TE APVP	Defunciones	Nº APVP	TB APVP	TE APVP
2023	530	7.623	2.933,94	2.923,06	382	5.359	3.893,48	3.955,44	148	2.264	1.853,09	1.777,19
2022	524	7563	2954,86	3021,15	360	5358	3951,36	4069,94	164	2204	1831,9	1843,28

- Defunciones: nº total de defunciones ocurridas en la población de 1 a 69 años de edad
- Nº APVP: nº de años potenciales perdidos en el grupo población de 1 a 69 años
- TB APVP: tasa bruta de años potenciales de vida perdidos por 100,000 personas de 1 a 69 años
- TE APVP: tasa estandarizada de años potenciales de vida perdidos por 100,000 personas de 1 a 69 años

La **Mortalidad Prematura Potencialmente Evitable** (MPPE) se refiere a las defunciones ocurridas en la población de 0 a 74 años que se considerarían potencialmente evitables por deberse a causas evitables mediante intervenciones de Salud Pública y Prevención Primaria (con capacidad para evitar el inicio de la enfermedad).

Según datos de IECA y la Consejería de Salud y Consumo, los datos correspondientes a Distrito Poniente en los años 2023, 2022 y 2021 son los siguientes:

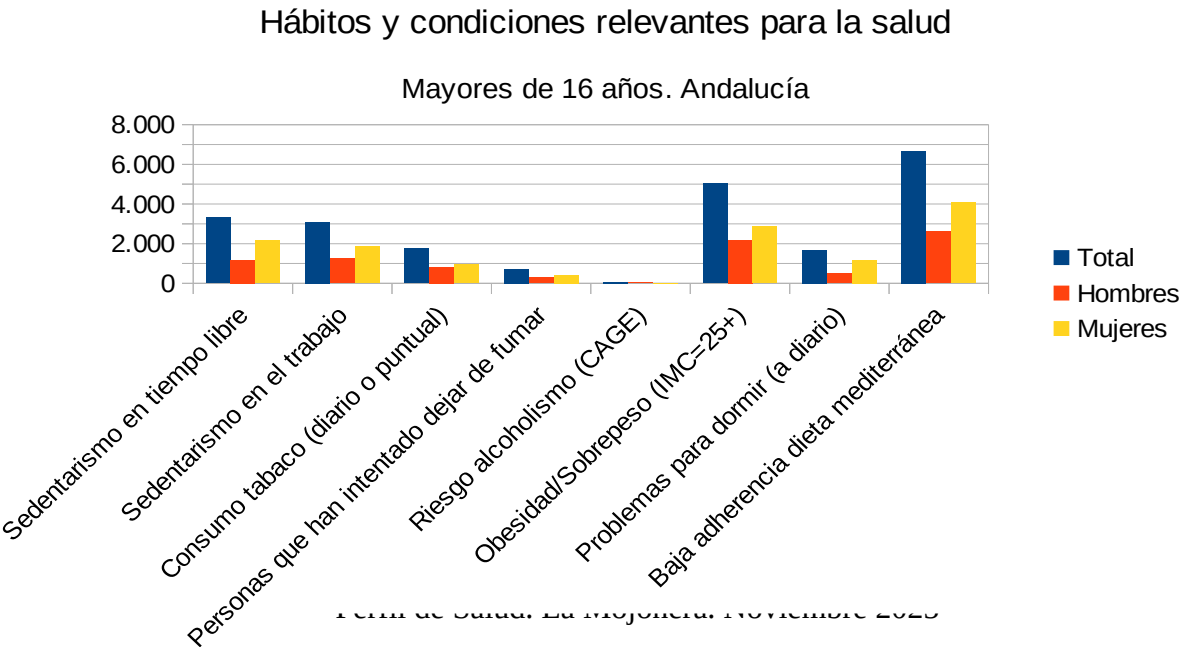
Año	Total			Hombres			Mujeres		
	N.º Def MPPE SPR	TB MPPE SPR	TE MPPE SPR	N.º def MPPE SPR	TB MPPE SPR	TE MPPE SPR	N.º Def MPPE SPR	TB MPPE SPR	TE MPPE SPR
2023	284	104,69	128,79	222	155,58	200,18	61	47,74	56,49
2022	266	99,93	129,96	212	150,88	204,59	54	42,91	54,79
2021	254	97,75	128,28	196	143,5	195,69	58	47,06	60,71

- N.º Def MPPE SPR: número defunciones por mortalidad prematura potencialmente evitable (MPPE) por causas sensibles a la prevención (SPR)
- TB MPPE SPR: Tasa Bruta de MPPE por causas SPR por 100,000 habitantes
- TE MPPE SPR: Tasa Estandarizada de MPPE por causas SPR por 100,000 habitantes

Se contempla en ambos indicadores que las tasas son superiores en el caso de los hombres con respecto a las mujeres en todos los períodos

ESTILOS DE VIDA

Según los datos de la VI Encuesta Andaluza de Salud elaborada entre 2022-2023, en el caso de personas mayores de 16 años, tanto en la provincia de Almería como en Andalucía la mayor incidencia en hábitos de vida está relacionada con el sedentarismo y la baja adherencia a la dieta mediterránea:

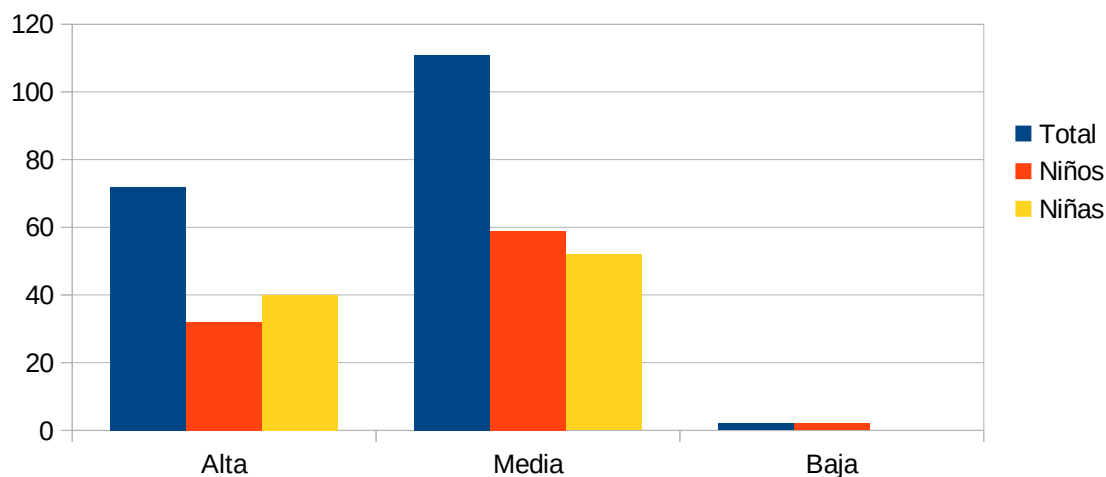


Alimentación

En los gráficos se contempla que en el caso de la provincia de Almería, el grado mayor de adherencia a la dieta mediterránea por parte de menores de 16 años es medio en comparación con Andalucía que la mayor parte de menores afirman disfrutar de una adherencia alta.

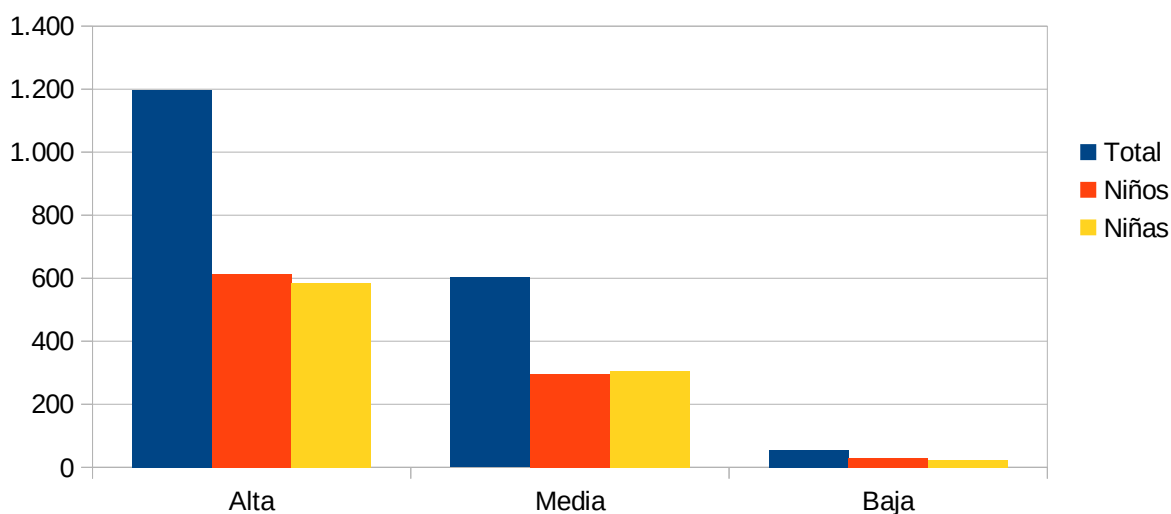
Adherencia a la dieta mediterránea

Menores 16 años. Almería



Adherencia a la dieta mediterránea

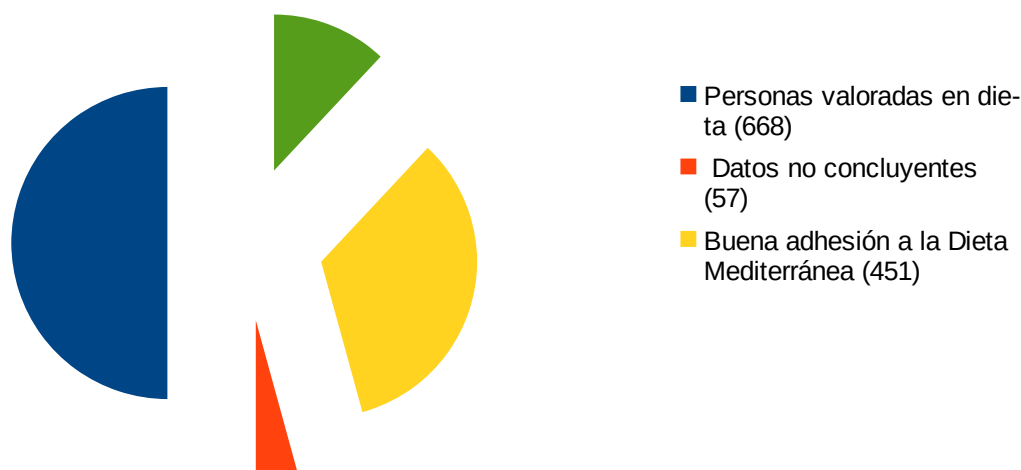
Menores 16 años. Andalucía



En Distrito Poniente, según los datos extraídos de INFOWEB, el mayor porcentaje de personas valoradas en consulta de Atención Primaria, refieren una buena adhesión a la dieta mediterránea.

Alimentación

Distrito Poniente. 2024



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos en INFOWEB

Con respecto al consumo de **bebidas energéticas**, la última Encuesta sobre Alcohol y otras Drogas en España (EDADES 2024) afirma que ha sufrido un aumento progresivo en los últimos años. Su consumo está más extendido entre hombres que entre mujeres y entre los más jóvenes donde la prevalencia supera el 50% entre los hombres de 15 a 24 años, disminuyendo su consumo conforme aumenta la edad.

Actividad física

Para calcular el grado de actividad física se utilizan varios indicadores siendo uno de ellos el cuestionario internacional de actividad física (IPAQ)

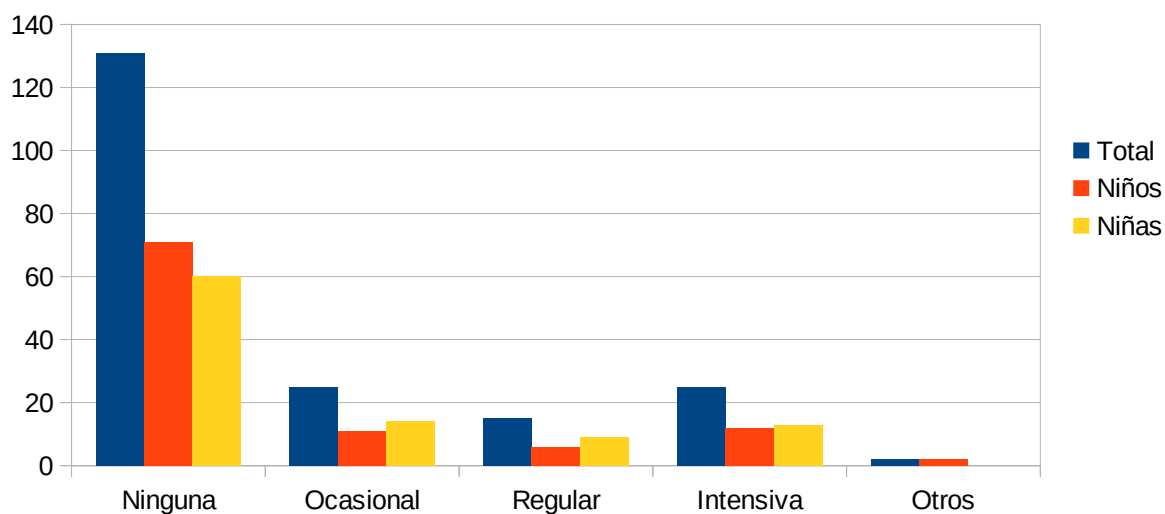
En 2023 se contempla un importante incremento del nivel alto, especialmente en mujeres de 65-74 años. El nivel moderado se mantiene en el caso de los hombres y en la provincia de Almería, también en mujeres.

Hay un importante subida en el hábito de caminar, sobretodo en hombres y mujeres menores de 45 años. En el caso de la actividad física moderada o deportiva, los hombres las practican más que las mujeres.

Con respecto a menores de 16 años, es llamativo el elevado número que refiere no practicar Actividad física en su tiempo libre en la provincia de Almería.

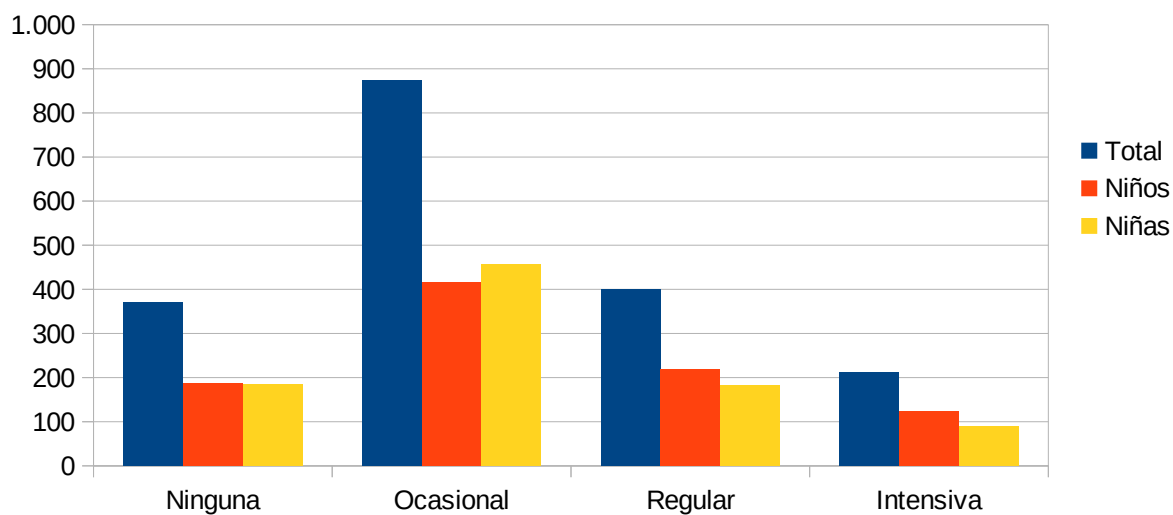
Práctica habitual AF en tiempo libre

Menores de 16 años. Almería

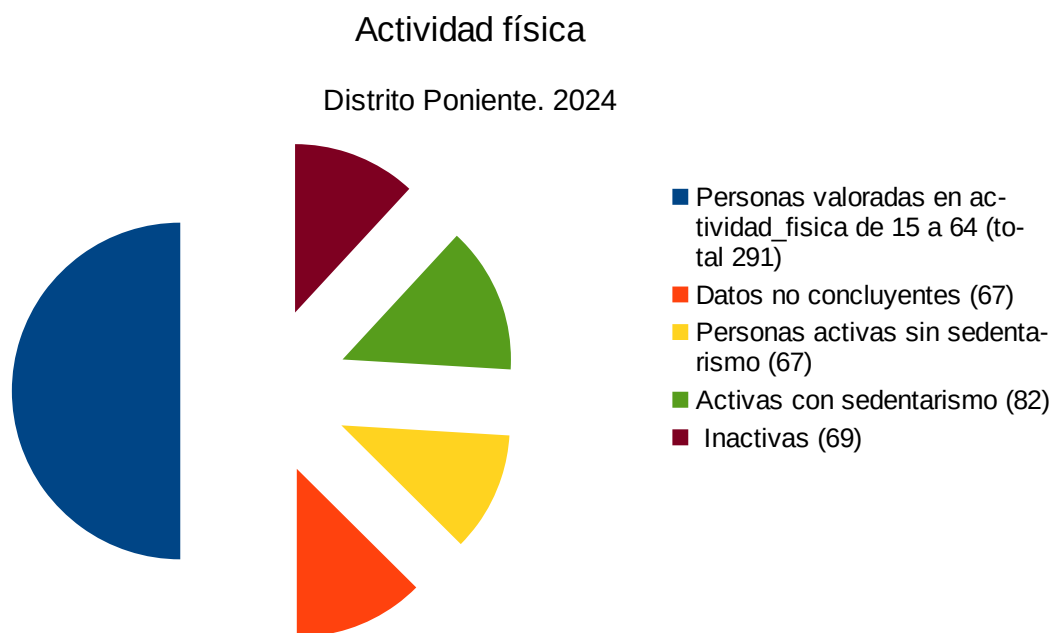


Práctica habitual AF en tiempo libre

Menores de 16 años. Andalucía



En Distrito Poniente, el mayor porcentaje de personas valoradas en consulta de Atención Primaria resultan inactivas o activas con sedentarismo.



Fuente: elaboración propia a partir de datos extraídos de INFOWEB

Tabaco

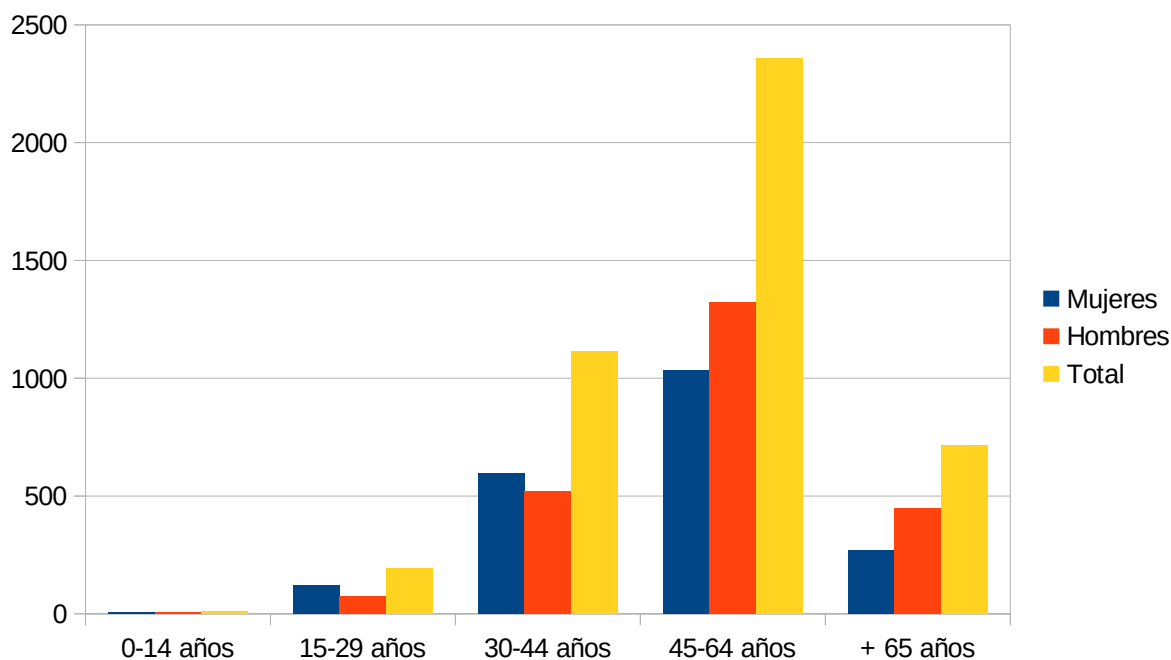
El 20,9 % de la población andaluza mayor de 16 años consume tabaco (18,9 % a diario y 2% de forma esporádica). La prevalencia es mayor en hombres (24,1%) que en mujeres (17,8%). La prevalencia global ha disminuido 11,2 puntos porcentuales con respecto a 2007. La tendencia es descendente, a excepción de las personas mayores de 55 años, donde las prevalencias se mantienen en el caso de los hombres e incluso suben en el de las mujeres.

Almería, junto a Jaén, son las dos provincias andaluzas con mayor prevalencia de personas fumadores, algo más del 23%.

La edad de inicio en el consumo de tabaco es ligeramente inferior en el caso de los hombres (16,9) que en el de las mujeres (17,5) que inician el consumo 2 o 3 años antes que las mujeres que ahora tienen más de 65 años que lo comenzaban a los 19-20 años

En general, el consumo de tabaco sigue teniendo un gradiente social (es mayor en las clases sociales más bajas).

En siguiente gráfico se recoge la dependencia al tabaco de la población usuaria del Servicio Andaluz de Salud de Roquetas de Mar en 2023. Se contempla que la mayor incidencia se da en el tramo de edad comprendido entre los 45-64 años. Las mujeres con edades entre los 15 y los 44 años, fuman más que los hombres.



Fuente: elaboración propia con datos de la BPS

Tabaco no convencional

Se incluye en esta categoría pipas de agua, cachimbas, vapeadores y cigarrillos electrónicos. El 10% de la población refiere consumir (6%) o haber consumido (4,5%) este tipo de producto, un 15% en el caso de los hombres y 5,9% en el de las mujeres.

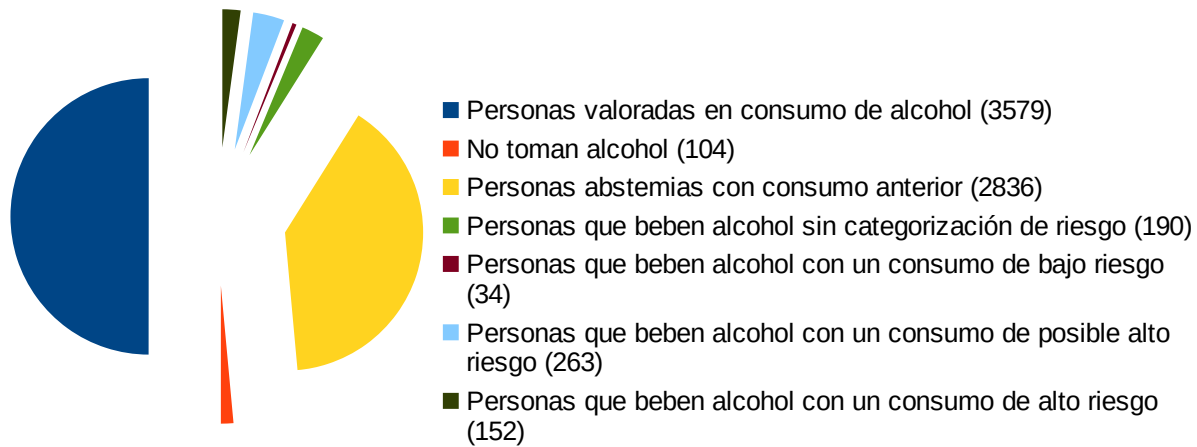
Entre la población que fuma tabaco no convencional se observa un gradiente social en el que la población universitaria fuma más (1,4%) que la población con estudios primarios (0,2%). También se contempla un aumento conforme aumenta el nivel de hábitat (0,44% en menos de 10.000 hab. Frente al 1,2% en capitales).

Consumo de alcohol

En Distrito Poniente, el mayor porcentaje de personas valoradas en consulta de Atención Primaria refieren ser abstemias con consumo anteriormente.

Consumo de alcohol

Distrito Poniente. 2024



Fuente: elaboración propia a partir de datos obtenidos de INFOWEB

Higiene del sueño

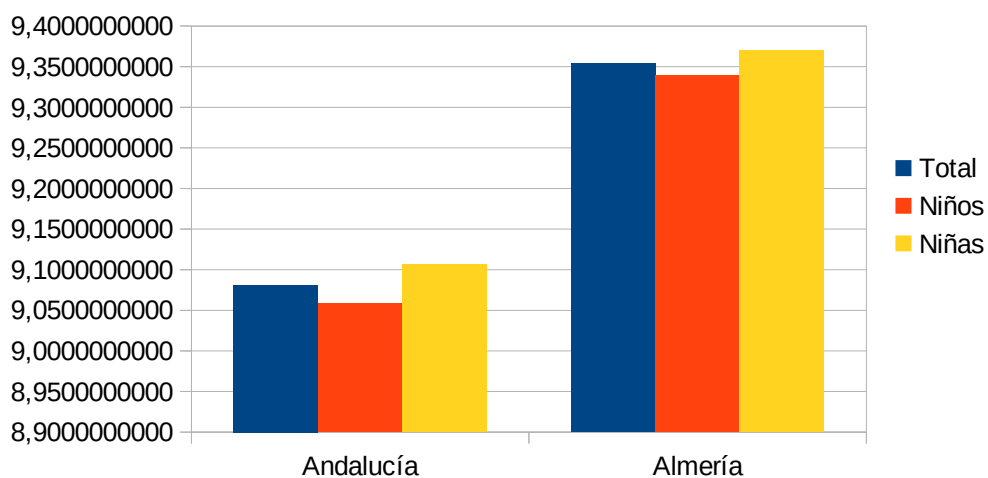
El sueño es una necesidad biológica del organismo que permite restablecer durante la noche las funciones físicas y psicológicas esenciales para disfrutar de pleno bienestar al día siguiente. La falta de sueño puede acarrear algunos problemas de salud: acelerar y promover el envejecimiento prematuro y la predisposición a enfermedades como la diabetes tipo 2, hipertensión arterial o enfermedades arteriales. Durante el sueño se realizan funciones inmunológicas, endocrinas, de aprendizaje y memoria, se recupera energía y se relajan posturalmente los músculos.

La sociedad española del sueño recomienda las siguientes horas según la franja de edad:

- escolares (6-13 años): 9-11 horas
- adolescentes (14-17 años): 8-10 horas
- adultos (18-64 años): 7-9 años
- personas mayores (a partir de 65 años): 7-8 horas.

Según la VI Encuesta Andaluza de Salud, los menores de 16 años refieren dormir una media de 9 horas diarias, tanto en Andalucía como en la provincia de Almería.

Horas de sueño menores 16 años

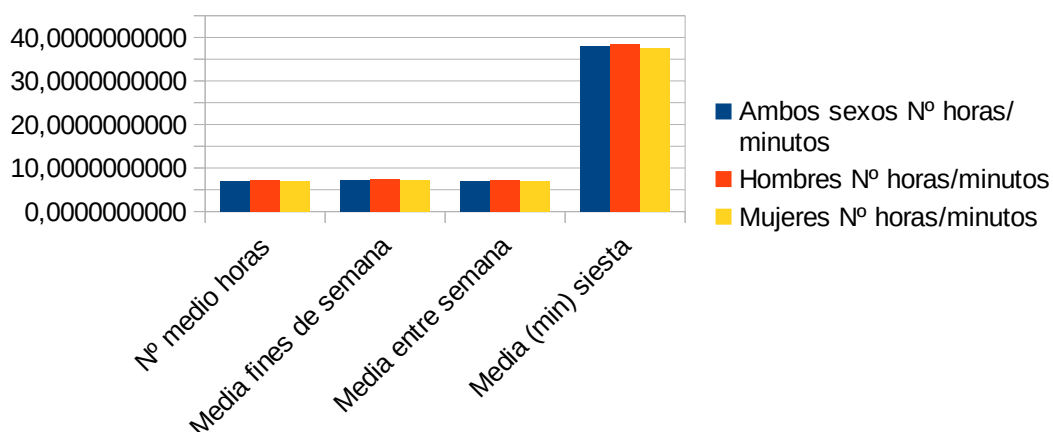


En el caso de mayores de 16 años, la media se sitúa entorno a las 7 horas en ambos casos y en ambos sexos:

	Ambos sexos Nº horas/minutos	Hombres Nº horas/minutos	Mujeres Nº horas/minutos
Nº medio horas	7,1055858585	7,1716097589	7,0431170923
Media fines de semana	7,319607465	7,3846214017	7,257959071
Media entre semana	7,0644132616	7,1264190495	7,005746248
Media (min) siesta	38,0097453343	38,4383380972	37,5131400912
	Ambos sexos Nº horas/minutos	Hombres Nº horas/minutos	Mujeres Nº horas/minutos
Nº medio horas	7,0827795277	7,1583232998	7,0065701807
Media fines de semana	7,1347553943	7,2194715707	7,0492928297
Media entre semana	7,0611495369	7,1377528556	6,9838713081
Media (min) siesta	44,4281874683	38,5151610748	51,9716477133

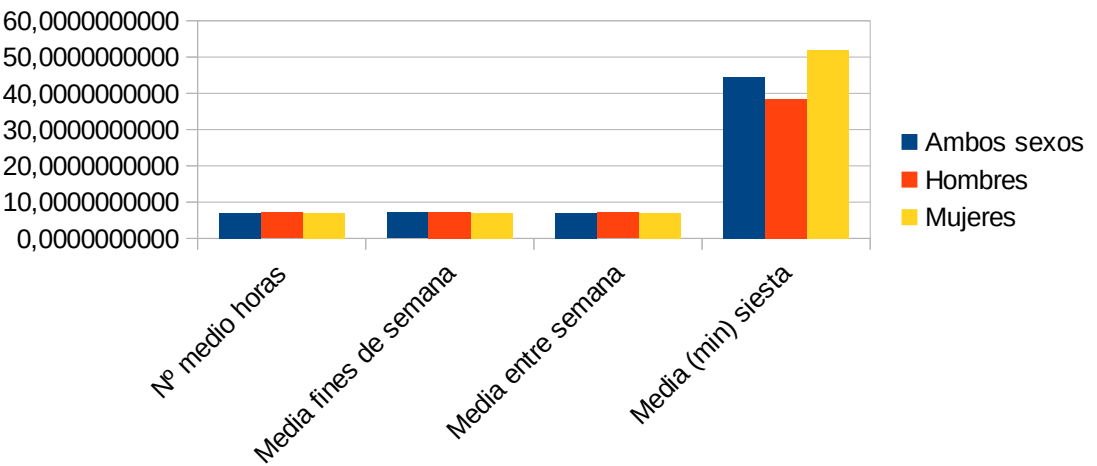
Tiempo dedicado al sueño

Andalucía. Mayores 16 años



Tiempo dedicado al sueño

Almería. Mayores 16 años

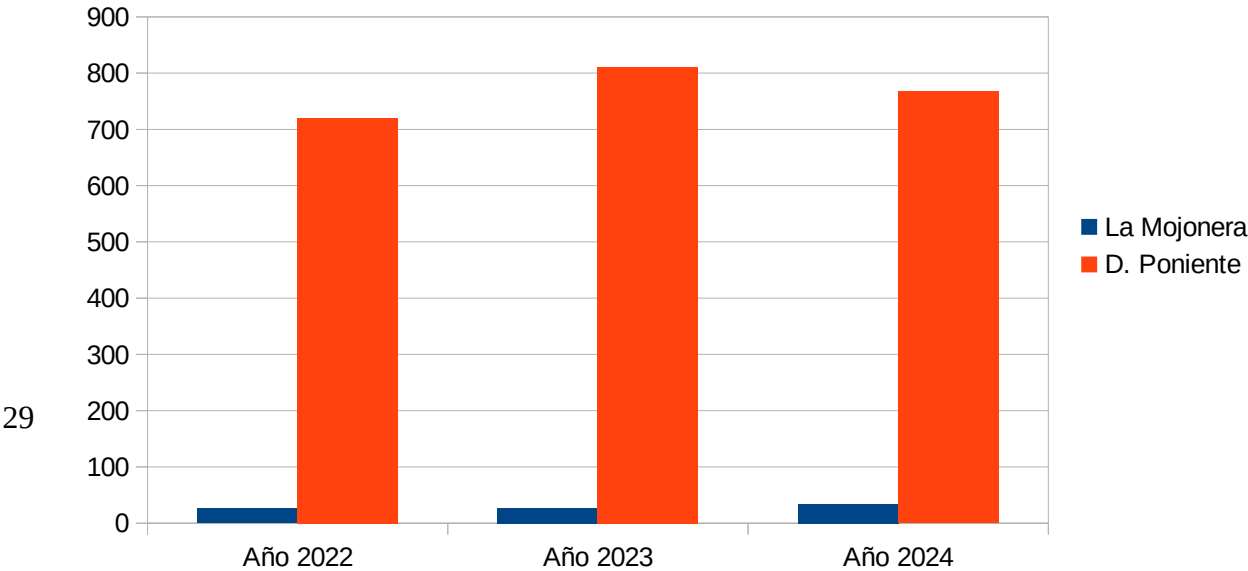


INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO

Según los datos recogidos en Distrito Poniente, las IVE's solicitadas en La Mojonera y en la totalidad del Distrito en los último tres años han sido:

	La Mojonera	D. Poniente
Año 2022	26	720
Año 2023	27	811
Año 2024	34	767

IVE's 2022-2024



Tal y como se comprueba en la gráfica, en La Mojonera, el número de solicitudes de IVE's aumenta progresivamente cada año.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La dislipemia y la hipertensión destacan como las principales patologías crónicas de la población sin clara distinción por sexos, seguidas de la artrosis y los trastornos de ansiedad predominando entre las mujeres. Respecto a esto último, se debe fomentar en Atención Primaria los Grupos Socioeducativos (GRUSE), destinados a fomentar el bienestar emocional de la población adulta.

Dentro de las neoplasias, el cáncer de mama es el más prevalente, seguido del cáncer de colorrectal y de pulmón.

Respecto a los hábitos de vida saludables predomina una baja adherencia a la dieta mediterránea, la obesidad y el sedentarismo en mayores de 16 años según la VI encuesta de Salud. En cambio en menores de 16 años donde la adherencia a la dieta mediterránea en Andalucía es alta, en Almería en este rango de edad es media. Se debería dotar a la población de conocimientos de alimentación saludable y consumo responsable, aportando habilidades para hacer una lectura correcta del etiquetado y una conservación correcta de los alimentos. Promover una alimentación basada en el patrón de Dieta Mediterránea. Fomentar el ocio saludable, la actividad y ejercicio físico, mejorando el acceso al transporte activo y disponibilidad a instalaciones deportivas, parques y otros recursos de ocio activo. Intensificar estrategias ya establecidas como: Plan Integral de Obesidad infantil (PIOBIN), Por Un Millón de Pasos, Rutas para la vida sana, Escaleras es Salud, Promoción de la Salud en el Lugar de Trabajo (PSLT) y Programa de Envejecimiento Saludable “En buena edad”.

Durante 2024 las ITS han encabezado la lista de EDOs. El diagnóstico de ITS está en aumento de forma global en Andalucía desde 2016, estimando aún un infradiagnóstico relevante en mujeres. Tras estos hallazgos, habría que intensificar la búsqueda de casos, sobre todo asintomáticos, entre mujeres y jóvenes, a través de diferentes estrategias como formación de profesionales sanitarios y cribado en personas con prácticas de riesgo. Siguiendo esta línea, se deberían impulsar iniciativas de formación y prevención del VIH y otras ITS, así como programas de sensibilización con el objetivo de detener la transmisión, así como erradicar el estigma y la discriminación asociada con el VIH/SIDA.

Con relación a las IVEs, a pesar de que el número de IVEs total solicitado en el Distrito disminuye respecto al año anterior, este número ha ido aumentando en los últimos 3 años. Por este motivo se considera prioritario implementar estrategias de intervención de carácter multidisciplinar para la captación de mujeres que solicitan IVE desde Atención Primaria para derivación a Trabajo Social y Planificación Familiar, y así fomentar la salud sexual teniendo en cuenta la perspectiva de género y la prevención de ITS, sobre todo en los colectivos más vulnerables. Finalmente se tendrán que evaluar si estas intervenciones disminuyen de manera óptima la incidencia de IVE.