INFORME DE SITUACION DE SALUD

MUNICIPIO CASTRO DEL RÍO



Elaborado por:

Davinia Fernández Rojas
Epidemióloga de Atención Primaria
Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba

Abril 2025

CONTENIDO

Contenido 3
Metodología 4
Situación geográfica 4
Características Socio- Demográficas 5
Pirámide de población. Índices demográficos 5
Índice de envejecimiento. Índice de dependencia. Índice generacional de ancianos. 8
Tasa de natalidad. Tasa global de fecundidad. Tasa de fecundidad específica por edad. 10
Tasa de desempleo 11
Tasa analfabetismo 11
PROTECCIÓN DE LA SALUD 11
Altas temperaturas 11
PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD. MORBILIDAD 12
Principales enfermedades en el municipio 12
Prevalencia enfermedades crónicas principales 14
Enfermedades de Declaración Obligatoria reseñables en el municipio 17
Incidencia cáncer 18
Cribado Cáncer Mama 19
Cribado-. Detección Precoz del Cáncer Colorrectal 19
Evolución de las tasas de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVEs) 20
Violencia de género y familiar 20
Vacunación 21
Obesidad 22
Adicción tabaco, alcohol y otras sustancias 23
MORTALIDAD 24
Evolución tasa mortalidad 24
Mortalidad por grupos de edad 24
Principales causas de muerte 25
CONCLUSIONES 26
Sociodemografía 26
Principales Problemas De Salud 26
Mortalidad 27
Promoción De La Salud. Programas De Salud 27

METODOLOGÍA

La mayoría de los datos se han desagregado a nivel municipal y cuando esto no ha sido posible, se han tomado los datos disponibles a nivel de Zona Básica de Salud a la que pertenece el municipio de Castro del Río o provincial si tampoco se disponía del dato a nivel local, considerando que la población de Castro del Río presenta un comportamiento similar al resto de la provincia.

Las fuentes de datos que hemos utilizado son:

- Sistema de Información Territorial de Andalucía (SIMA)
- Base de Datos de Usuarios (BDU) del Sistema Sanitario Público de Andalucía
- Registros propios del centro de salud o del área.
- Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA)

SITUACIÓN GEOGRÁFICA

Castro del Río es un municipio situado en el extremo suroriental de la provincia de Córdoba. Dista 42 kilómetros de la capital y la superficie de su término municipal es de 219,64 kilómetros cuadrados.

Posee 2 núcleos urbanos: Castro del Río y Llano del Espinar.

La economía de sus habitantes se caracteriza por el predominio de la agricultura, del comercio y la construcción. El principal cultivo es de tipo olivar dedicado al aceite.

En el municipio existen un total de 5 centros escolares dedicados a infantil, 3 a primaria, 1 a enseñanza secundaria obligatoria, 1 a bachillerato y 1 a formación de grado medio. A nivel social, existen 3 centros de educación para adultos, 1 biblioteca pública, 1 centro de salud y 1 consultorio.



Fig. 1-. Mapa del Territorio

CARACTERÍSTICAS SOCIO- DEMOGRÁFICAS

Pirámide de población. Índices demográficos

Tomando como referencia las cifras del padrón de 2024, la pirámide de población del municipio de Castro del Río muestra 1 zona con una mayor proporción de población. Una zona donde se localiza el groso de la población comprendida entre 50 y 64 años. La forma que representa la población joven y joven adulta tiene forma de pirámide con la base en los jóvenes adultos. Esto se interpreta como una evolución progresiva de la edad de la población, sin un grupo mayoritario dentro de los jóvenes, como si puede apreciarse en la pirámide de Andalucía en torno a la adolescencia. Es decir, la proporción de niños y adolescentes es menor a la de jóvenes adultos.

Se observa un desplazamiento de la pirámide hacia la base de la pirámide invertida acercándose a los rangos de mayor edad comparada con la de Andalucía, lo que denota un mayor envejecimiento respecto de la población de Andalucía. En estructura la pirámide actual es similar a la de Andalucía, es decir la clásica de una sociedad occidental de tipo regresivo.

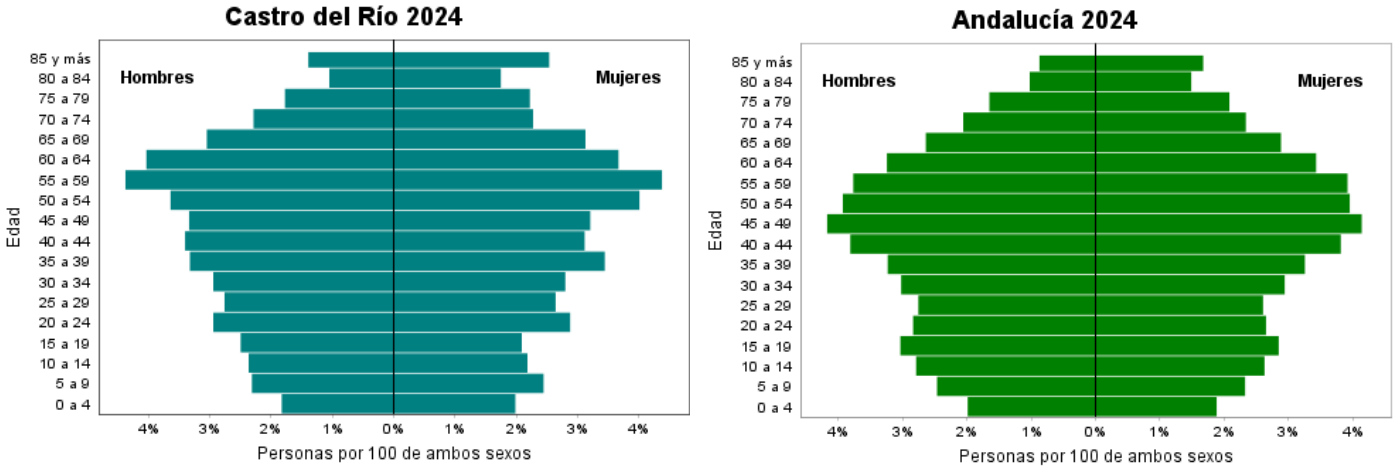


Fig. 2-. Pirámides poblacionales de Castro del Río y de Andalucía

Al observar la evolución de la población en los últimos diez años se observa una tendencia ligeramente descendente del número de habitantes. Variación de la población es de – 5,4.

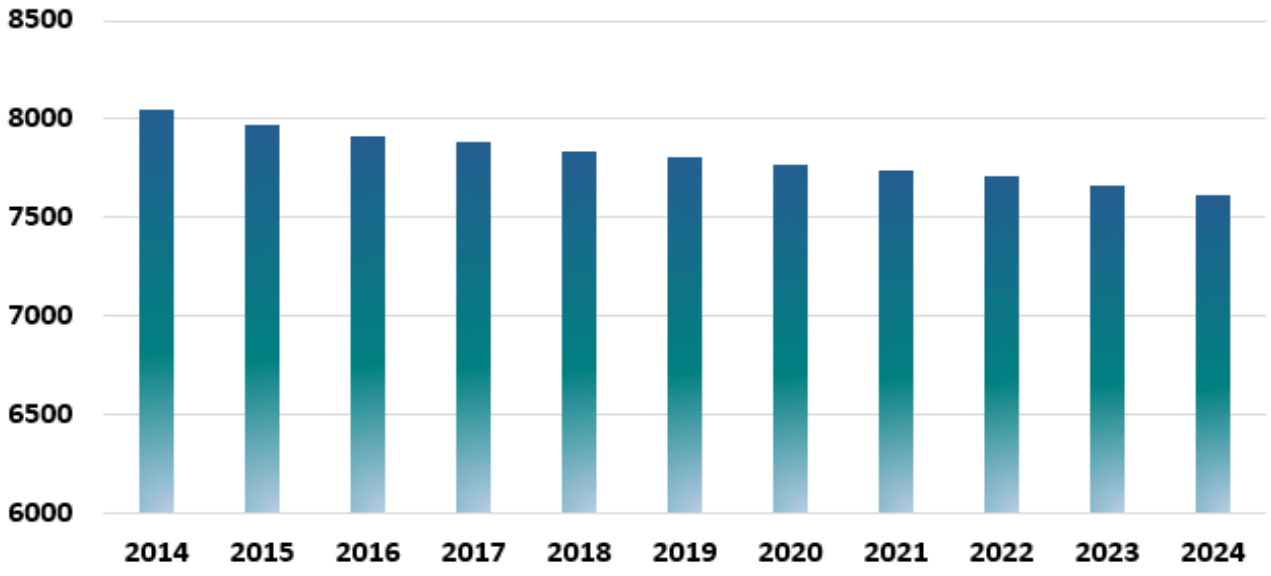


Fig. 3-. Evolución de la población de Castro del Río en la última década

En la siguiente figura se observa la distribución, espacialmente, la población en la localidad.

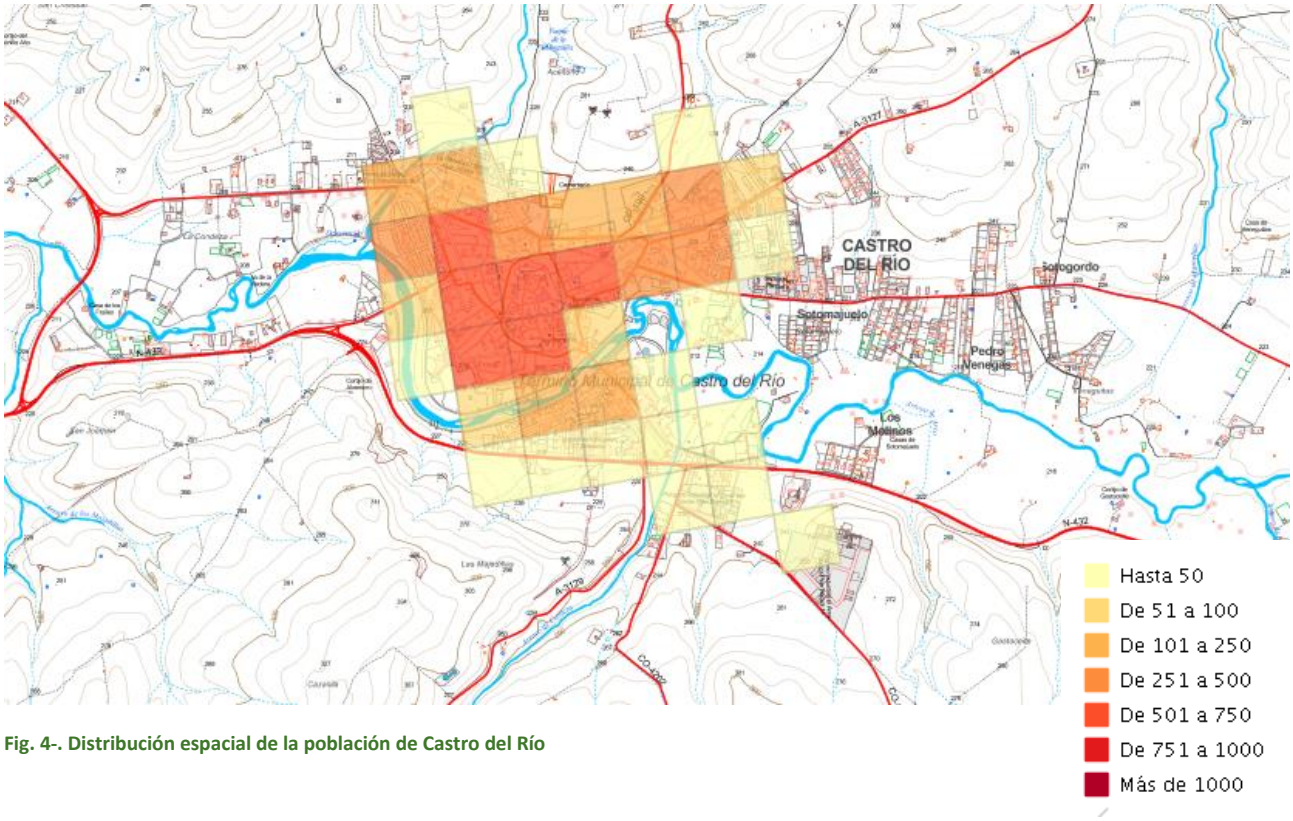


Fig. 4-. Distribución espacial de la población de Castro del Río

	CASTRO DEL RÍO	ANDALUCÍA
Población >65 años 2024	21,45	18,69
Población <15 años 2024	13,11	14,06
Población <15 años y >65 años 2024	34,55	32,85
Edad media 2022	44,62	42,73
Índice de envejecimiento 2024	163,63	132,92
Índ de sobreenvejecimiento >85 años 2024	18,31	13,61
Índice de dependencia global 2022	52,91	51,27
Índice de dependencia jóvenes 2022	21,48	24,10
Índice de dependencia en mayores 2022	31,43	27,17
Índice generacional de ancianos 2024	2,05	2,39
Reemplazo de la población activa 2024	167,91	113,71
Tasa de natalidad 2023	8,87	7,15
Tasa de mortalidad 2023	11,88	8,70
Tasa de desempleo 2023	16,74	19,37
Crecimiento vegetativo 2023	-3,00	-1,55
Tasa de desempleo Hombres 2023	8,85	13,95
Tasa de desempleo Mujeres 2023	24,80	24,89
Tasa Inmigración procedente del extranjero 2023	4,83	18,17

Fig. 5-. Índices demográficos del año 2022-2024

Los mayores de 65 años suponen el 21,45% del total de la población y los menores de 15 años el 13,11%. La suma de ambos grupos de edad, mayores de 65 y menores de 15 suponen algo más de un tercio del total de la población (34,55%). A nivel de Andalucía, los mayores de 65 años representan el 18,69%, los menores de 15 años el 14,06% y en conjunto son algo menos de un tercio (32, 85%). Por lo tanto, en Castro del Río hay un mayor porcentaje de personas mayores con respecto a Andalucía. Con respecto al grupo de personas jóvenes, ocurre lo contrario, hay un menor porcentaje de personas jóvenes que en Andalucía.

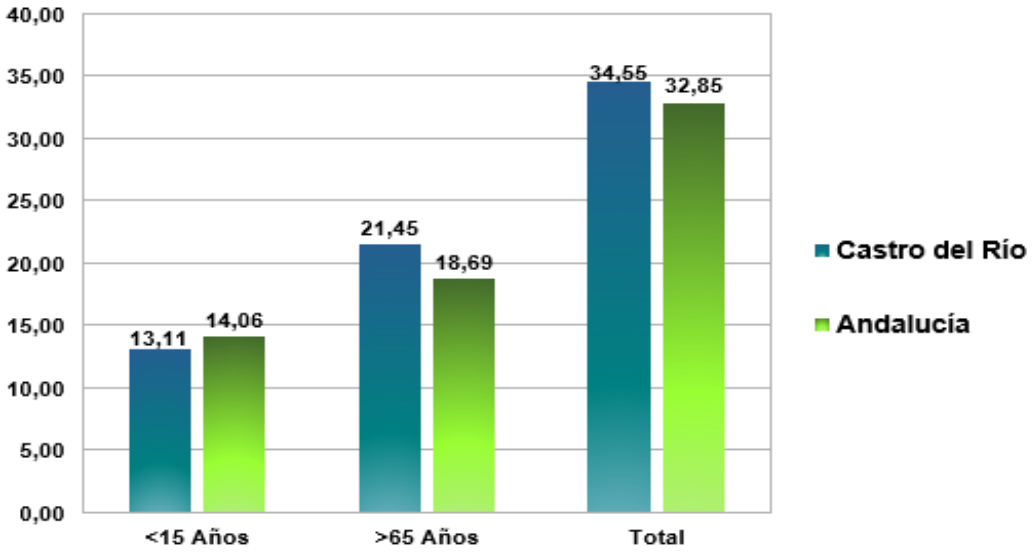


Fig. 6-. Porcentajes de población según rangos de edad 2024

La edad media es mayor en la población de Castro del Río (44,62 años) con respecto a la andaluza (42,73 años) y se trata de una población madura, de tipo regresivo, en la que el porcentaje de > 50 años supera al de < 15.

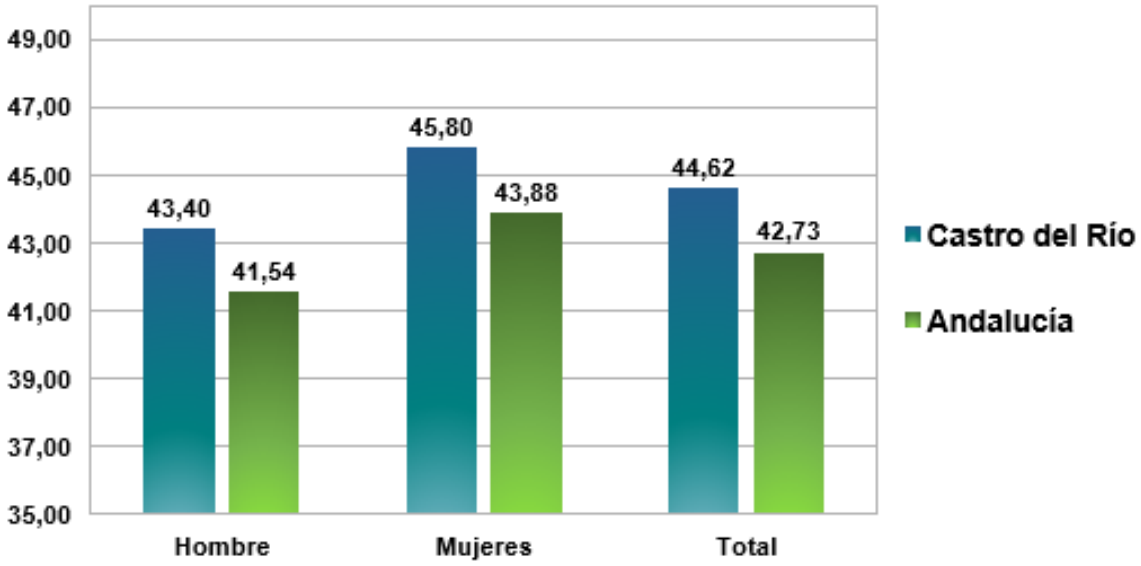


Fig. 7-. Edad media 2022

Índice de envejecimiento. Índice de dependencia. Índice generacional de ancianos.

El índice de envejecimiento de este municipio (163,63), es superior que el andaluz (132,92), indica que existen 163 personas mayores de 65 años por cada 100 menores de 15 años.

Dentro de la población mayor de 65 años, la proporción de población por encima de los 84 años es del 18,92%, es superior en Castro del Río respecto a Andalucía, es decir que la población de Castro del Río presenta un sobreenvejecimiento mayor que el del promedio andaluz.

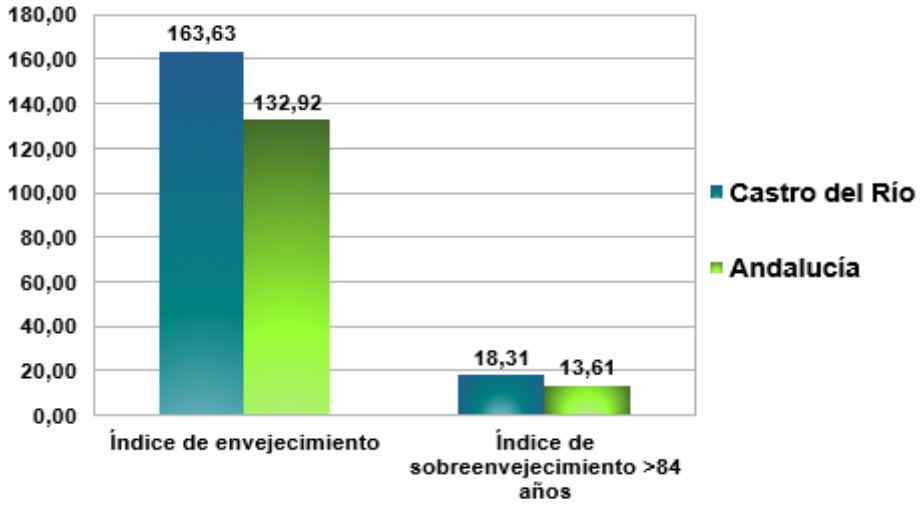


Fig. 8-. Índices de envejecimiento y sobreenvejecimiento 2024

El índice de dependencia global es levemente superior en el municipio (52,91) comparado con el andaluz (51,27). 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). El índice de dependencia en jóvenes es de 21,48 y en mayores es de 31,43 en el municipio. En Andalucía el índice de dependencia en jóvenes es de 24,10 y en mayores es de 27,17. En el caso de Castro del Río, en el índice de dependencia respecto al andaluz, parece que tiene más peso la dependencia en la población mayor.

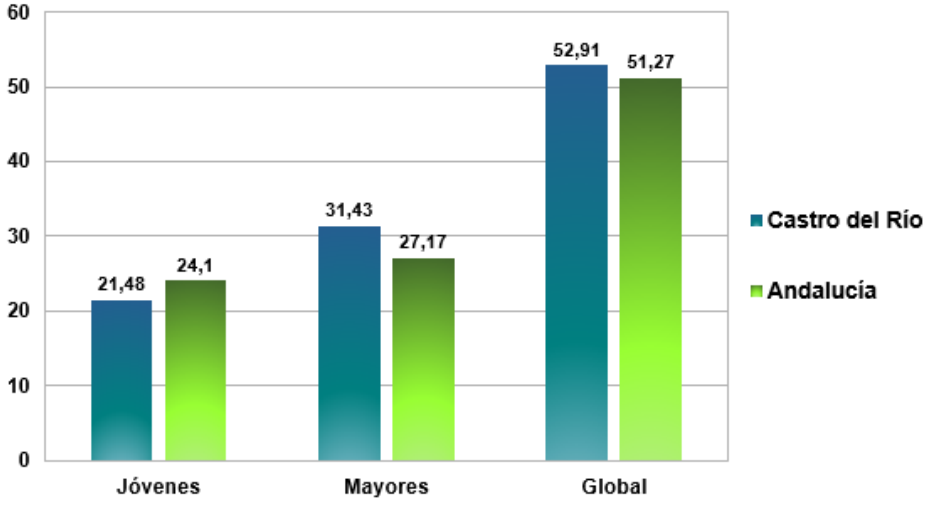


Fig. 9 -. Índices de dependencia global, en jóvenes y mayores 2024

En este mismo sentido, en cuanto a la peso 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 Castro del Río (2,05) es ligeramente inferior que el andaluz (2,39).

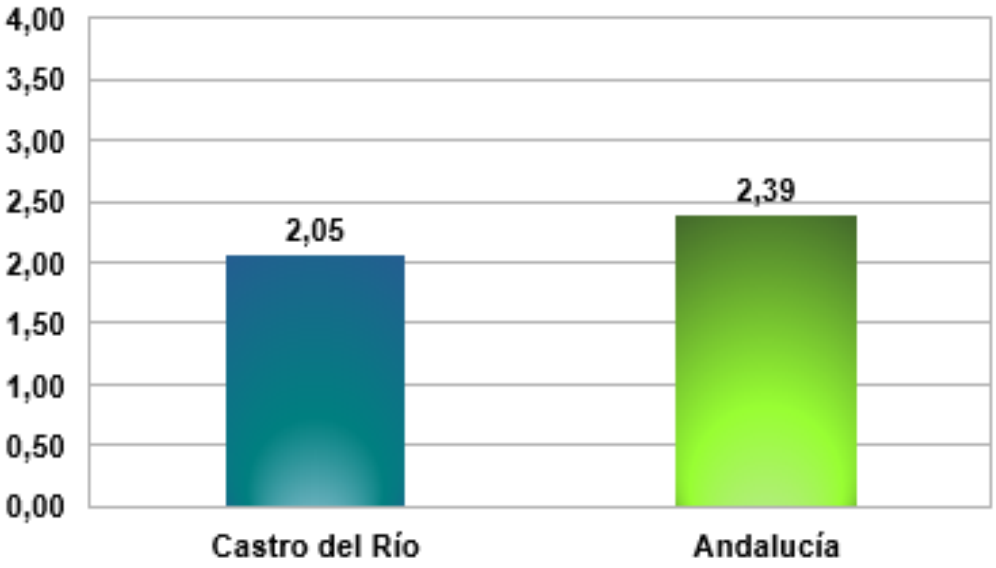


Fig. 10 -. Índice generacional de ancianos 2024

El reemplazo de la población activa es de 167,91 en el municipio de Castro del Río frente al 113,71 de Andalucía. Indica que el número de personas que abandonarán la vida activa es de 168 personas por cada 100 que entraran a trabajar.

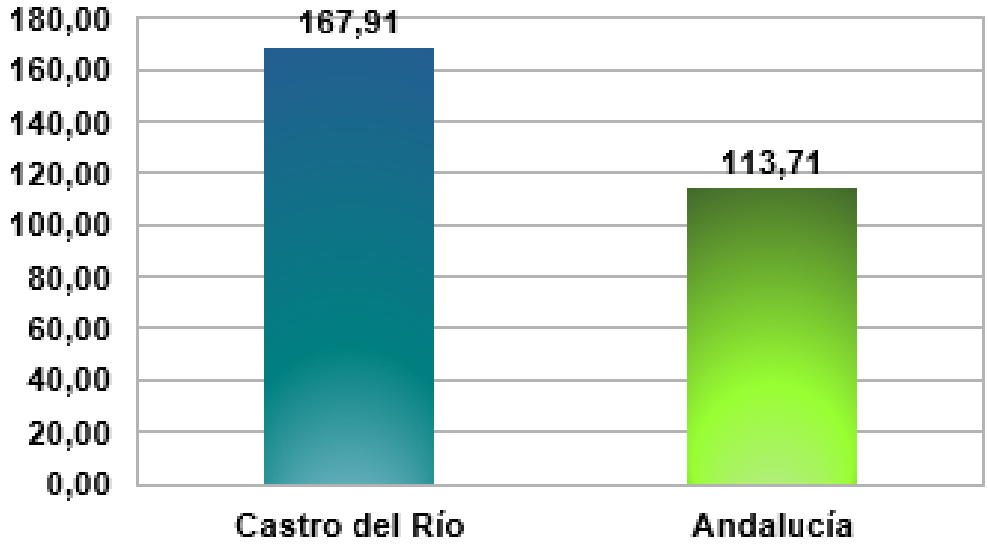


Fig. 11 -. Reemplazo de la población activa 2024

Tasa de natalidad. Tasa global de fecundidad. Tasa de fecundidad específica por edad.

La tasa de natalidad es de 8,87‰ en el municipio de Castro del Río frente al 7,15‰ de Andalucía, presentando valores superiores a los de Andalucía.

Con respecto a las tasas de fecundidad específica por edad de la madre, se observa que la tendencia por franjas de edad de las madres es similar a la de Andalucía. Respecto al grupo de edad con mayor tasa correspondiendo coinciden, siendo el grupo mayoritario el de 30 a 34 años.

En las edades más tempranas (menores de 15 años), en el período evaluado no se han producido en este municipio nacimientos (0) y casi lo mismo, en las mujeres andaluzas (0,03). En el grupo de edad de 15 a 19 años, el número de nacimientos es mayor que el de Andalucía, hay que tener en cuenta el factor magnificador de los municipios frente a los número generados por las grandes ciudades, esto hace que pequeñas variaciones en el total de los datos den mayores porcentajes, dando la falsa sensación de una mayor afectación.

Los resultados son similares en el resto de franjas etarias.

Respecto a las edades más avanzadas, en Castro del Río no se han producido nacimientos por encima de los 49 años de edad de la madre.

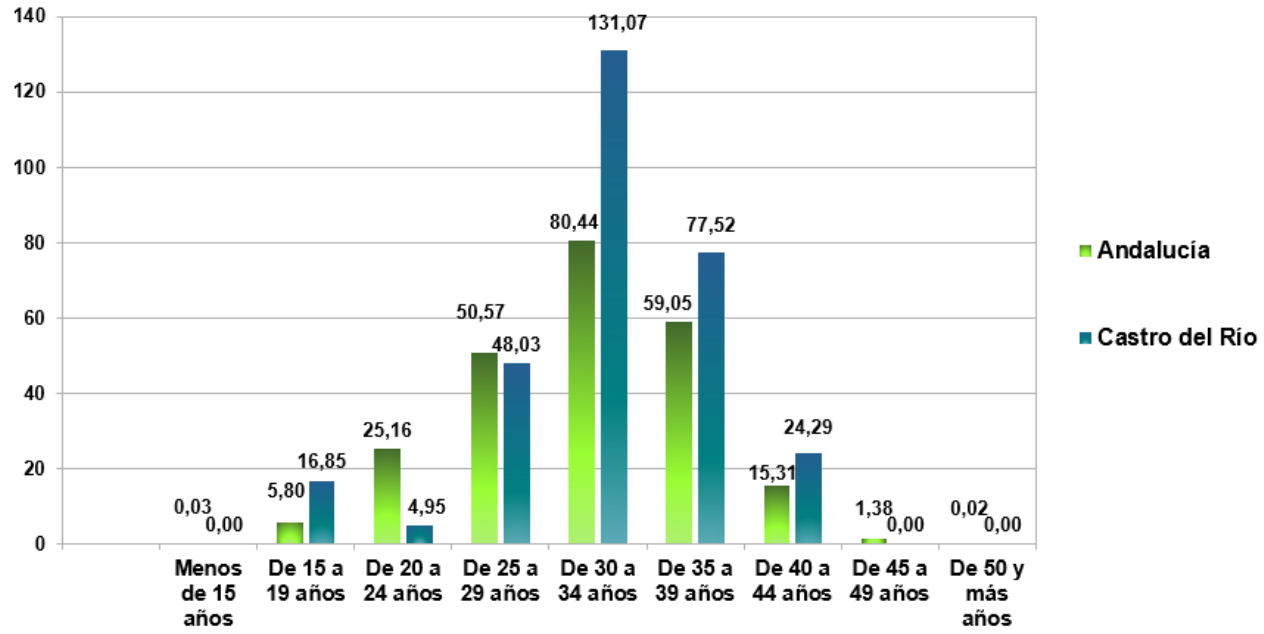
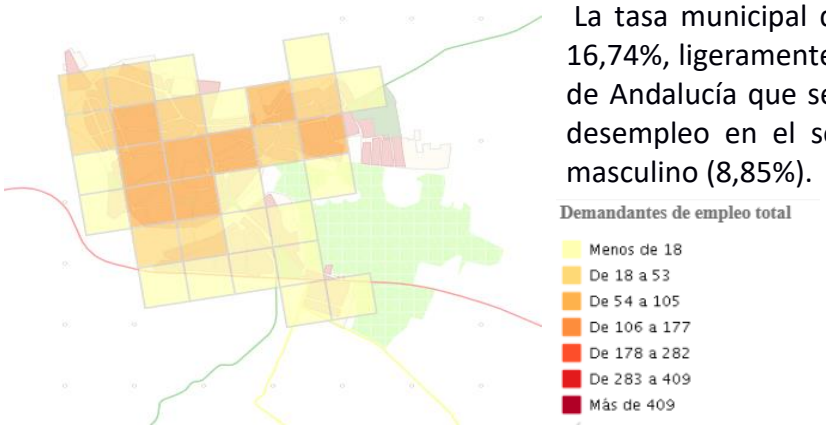


Fig. 12 -. Tasa de fecundidad específica por edad 2023

Tasa de desempleo



La tasa municipal de desempleo en 2023 se sitúa en 16,74%, ligeramente menor en comparación a la media de Andalucía que se sitúa en 19,37%, siendo mayor el desempleo en el sexo femenino (24,80%) que en el masculino (8,85%).

La mayor proporción de contratos registrados en 2024 fueron contratos con carácter temporal.

Fig. 13-. Distribución espacial de los Demandantes de empleo en Castro del Río

Tasa analfabetismo

No hemos encontrado referencias a la tasa por municipio por lo que hacemos referencia a los valores de la provincia como más cercana a la municipal. En Córdoba, la tasa de personas sin estudios está por encima de la tasa regional.

Este indicador informa de la situación educativa y de las características propias de la población y su posible relación con otros problemas como desempleo, bajo nivel de cualificación profesional etc., que a su vez se relaciona con los niveles de salud de la población

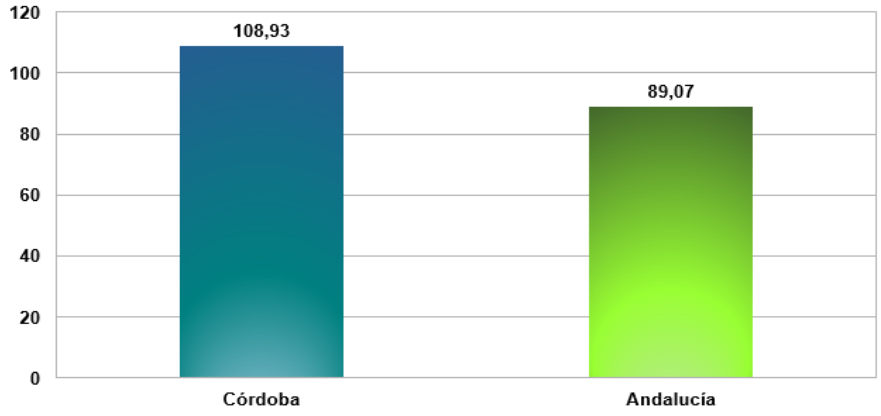


Fig. 14 -. Tasa analfabetismo

PROTECCIÓN DE LA SALUD

No se han documentado riesgos alimentarios, de consumo o específicos del municipio. Tampoco se han detectado riesgos referentes a aguas de consumo o baño.

Altas temperaturas

En el Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba se han declarado 8 casos de golpes de calor en la última década, 3 de ellos con desenlace de defunción.
El factor común de la mayoría de los casos fue la realización de trabajos en el campo durante los meses de verano o el consumo de estupefacientes. La media de edad ronda los 50 años.

PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD. MORBILIDAD

Principales enfermedades en el municipio

Al analizar el municipio de Castro del Río se observa que las principales enfermedades crónicas que afectan a la población son las dislipemias, la hipertensión arterial y las enfermedades englobadas en el conjunto de artrosis, seguido de trastorno de ansiedad, diabetes e hipotiroidismo entre otros.

Las enfermedades metabólicas presentan la mayor prevalencia, seguidas de las enfermedades del sistema circulatorio, y las enfermedades con afectación al sistema osteomuscular. Las enfermedades de afectación osteomuscular representan una parte importante en el cómputo por las características de la población envejecida, lo que implica una mayor afectación futura con mayores niveles de dependencia.

Hacer una especial mención a las prevalencias de la dependencia al tabaco puesto que es superior de forma significativa en comparación con Andalucía, especialmente marcado en hombres. Por otro lado, las prevalencias de enfermedades como la hipertensión y la diabetes son similares a las del resto de la comunidad autónoma. Por último, los trastornos de ansiedad, hipotiroidismo, asma y EPOC son ligeramente inferiores a la media andaluza de forma significativa. En el resto de enfermedades estudiadas las prevalencias no son significativas.

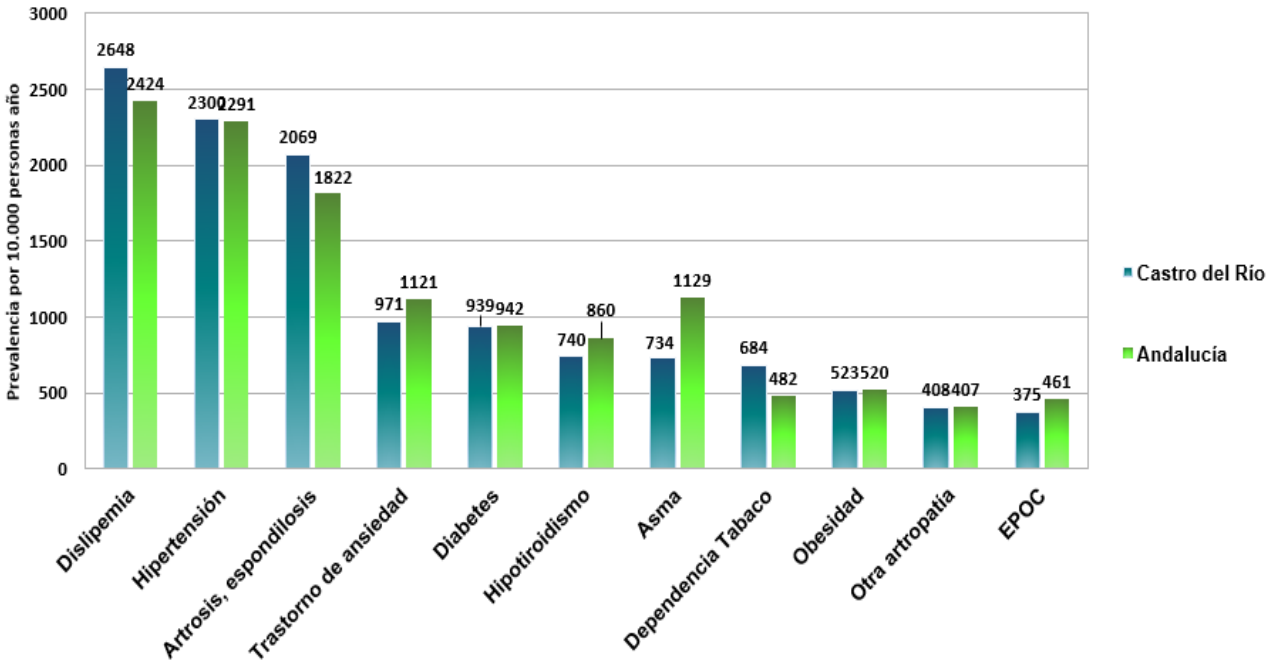


Fig. 15 -. Principales enfermedades crónicas de Castro del Río y Andalucía 2023

En la siguiente gráfica se observan las principales enfermedades del sistema circulatorio que se dan lugar en Castro del Río comparándolo con las cifras de Andalucía. Los datos se representan por cada 10000 habitantes. Según si son significativas o no en comparación con Andalucía tenemos que la insuficiencia cardíaca y la arteriopatia de extremidades son superiores. Por otra parte, la cardiopatía isquémica y la enfermedad valvular adquirida son ligeramente menores. La hipertensión arterial es similar, siendo mayoritaria en mujeres. La fibrilación auricular no es significativa en comparación.

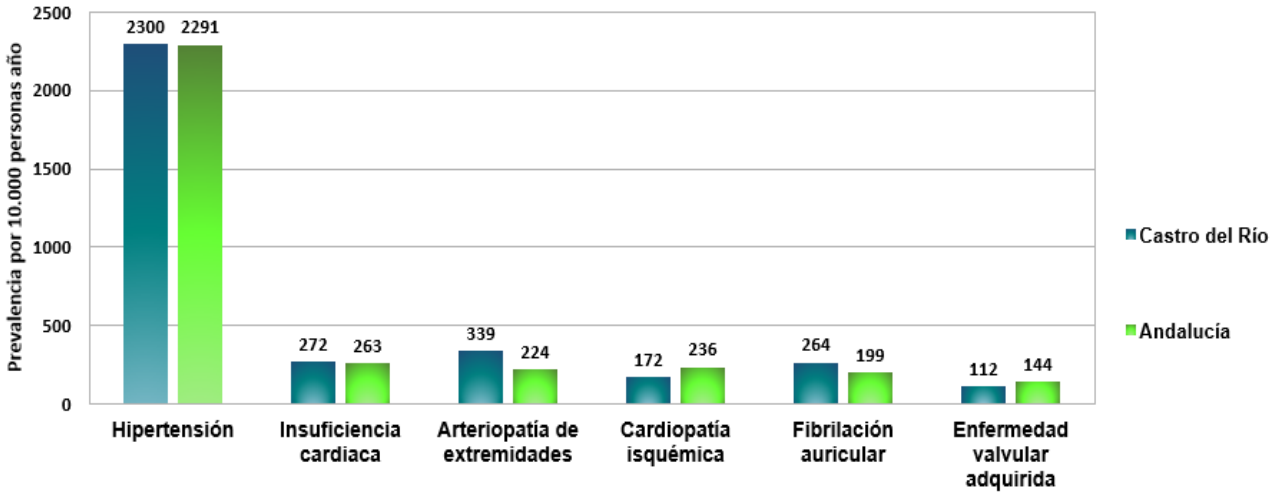


Fig. 16-. Principales enfermedades crónicas del Sistema Circulatorio de Castro del Río y Andalucía 2023

Se observa las prevalencias sobre las enfermedades del sistema endocrino. La prevalencia de diabetes es similar significativamente al resto de Andalucía en datos totales, sin embargo, es mayor la prevalencia en hombres en el municipio que en el resto de la comunidad autónoma.
El hipotiroidismo es ligeramente menor en Castro del Río frente a Andalucía de forma significativa.
El resto no son diferencias significativas.

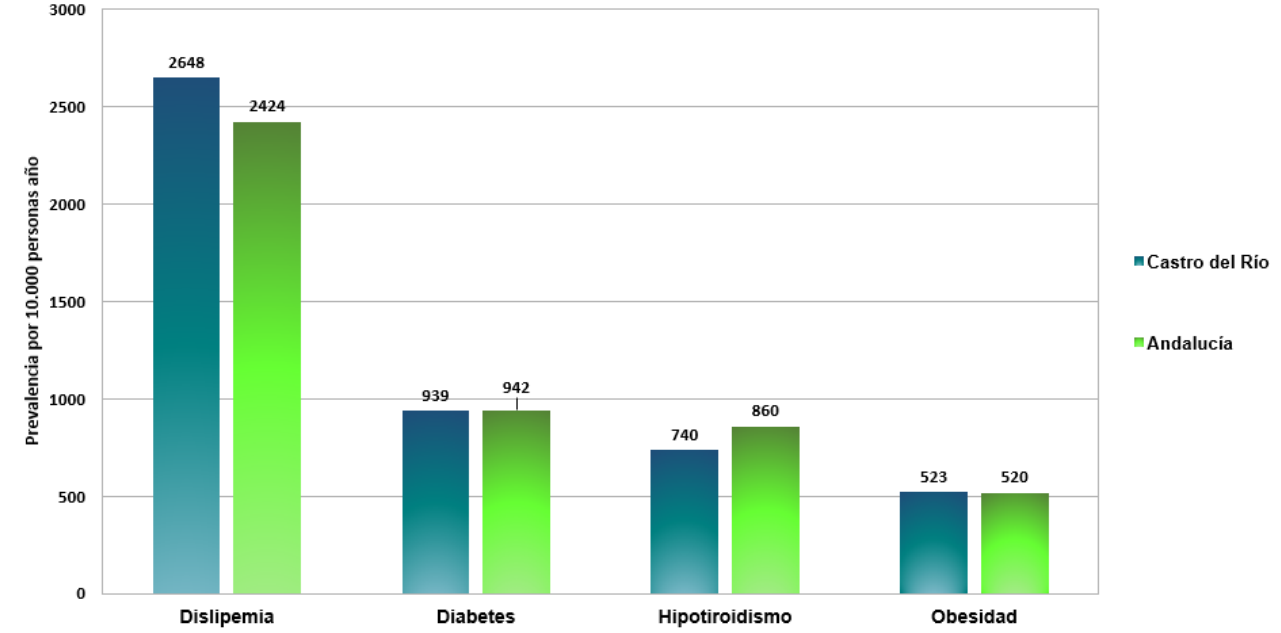


Fig. 17-. Principales enfermedades crónicas del Sistema Endocrino de Castro del Río y Andalucía 2023

Las enfermedades relacionadas con la Salud Mental las que tienen mayor prevalencia fueron los trastornos de ansiedad y los trastornos del estado de ánimo. La tercera en frecuencia es la demencia. Las prevalencias del trastorno de ansiedad y del estado de ánimo son ligeramente inferiores de manera significativa a la media andaluza. El resto de enfermedades no son estadísticamente significativas.

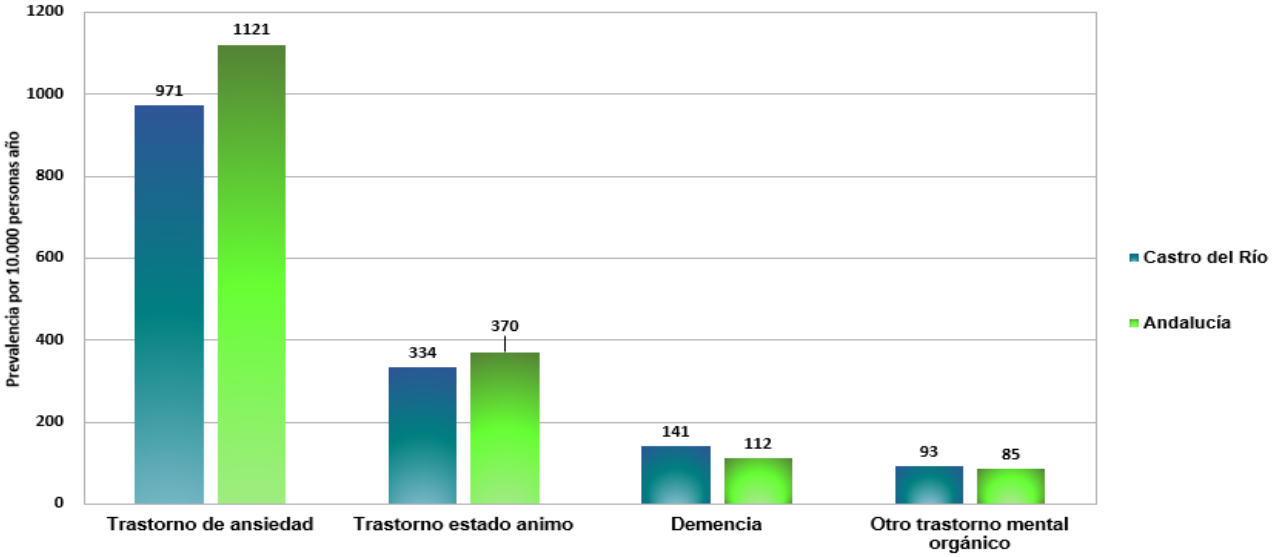
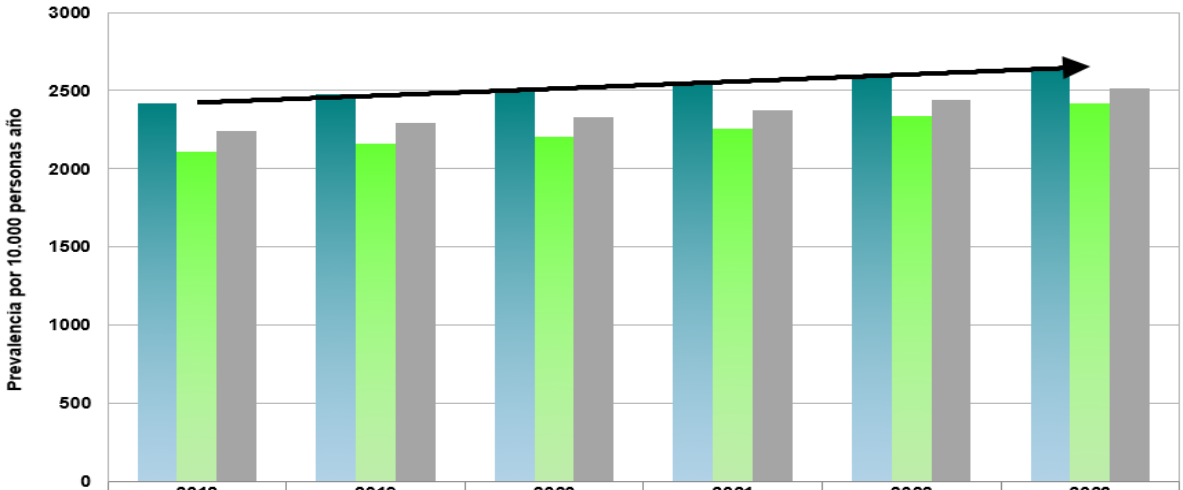


Fig. 18-. Principales enfermedades crónicas relacionadas con la Salud Mental de Castro del Río y Andalucía 2023

Prevalencia enfermedades crónicas principales

El estudio pormenorizado de las principales enfermedades y su evolución en los últimos años atendiendo su prevalencia da como resultado los siguientes datos.

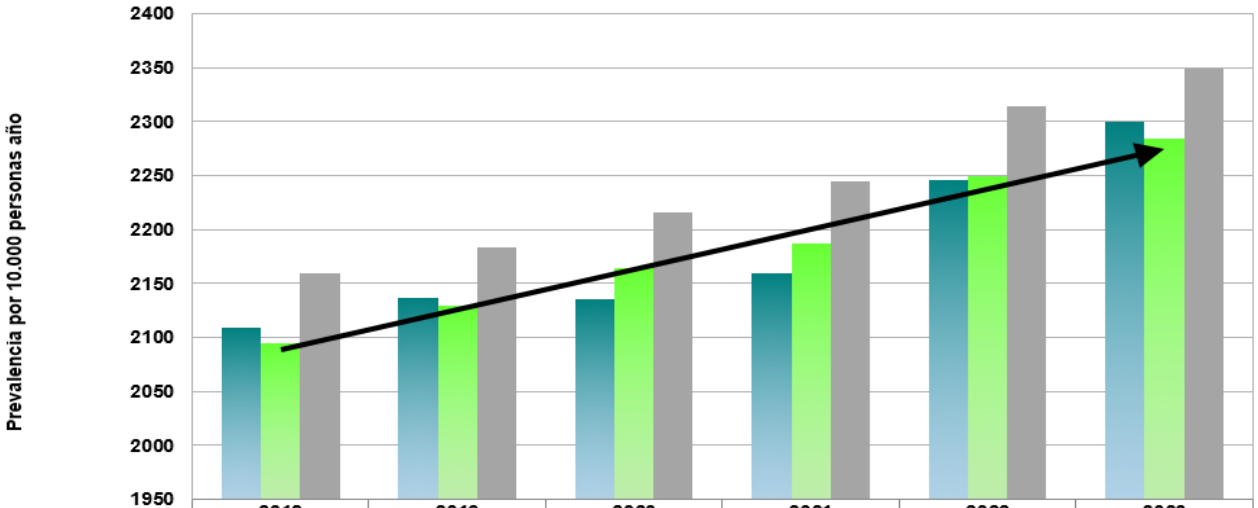
La evolución de la prevalencia de pacientes con dislipemia en Castro del Río se muestra estable con una tendencia al alza del número de casos. La tendencia en Andalucía y el Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba son similares entre sí. Comparando la prevalencia en el municipio es ligeramente superior de forma significativa a la de Andalucía y la del Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba, manteniendo durante los años esta diferencia.



	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Castro del Río	2415,39	2480	2506	2561	2604	2648
Andalucía	2109	2160	2208	2257	2337	2421
AGSSCOR	2238	2289	2332	2373	2443	2517

Fig. 19 -. Evolución nº casos de pacientes con dislipemia

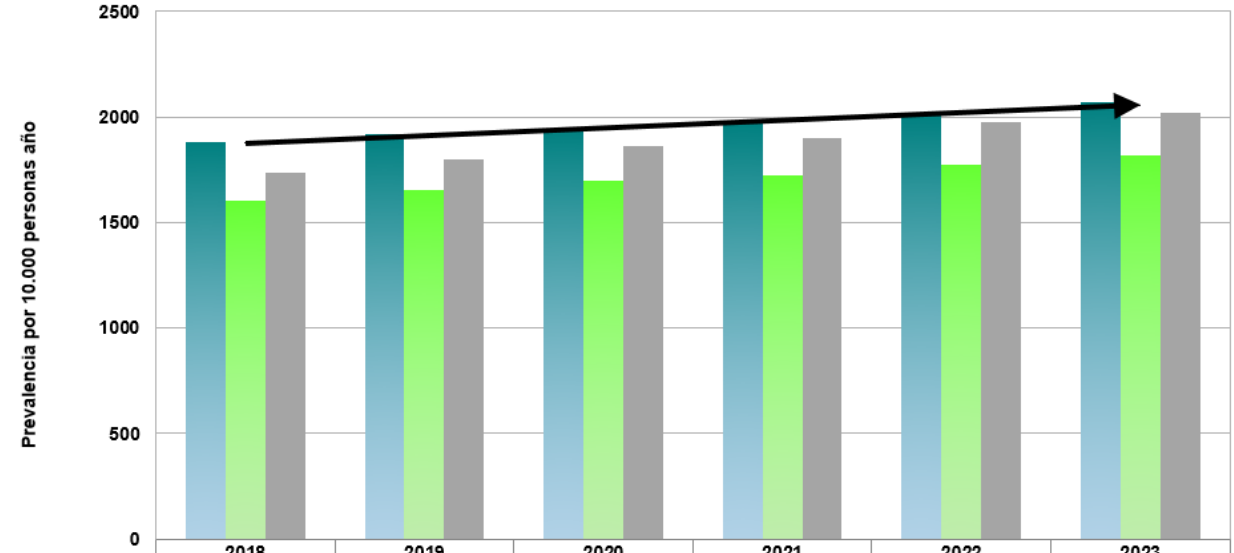
La evolución de la prevalencia de pacientes con hipertensión en Castro del Río muestra una tendencia al alza del número de casos. Comparando la tendencia del municipio con las de Andalucía y Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba es similar. La diferencia de prevalencia no es significativa.



	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Castro del Río	2109	2137	2136	2159	2246	2300
Andalucía	2095	2129	2164	2187	2250	2284
AGSSCOR	2159	2183	2216	2244	2314	2349

Fig. 20-. Evolución nº casos de pacientes con hipertensión

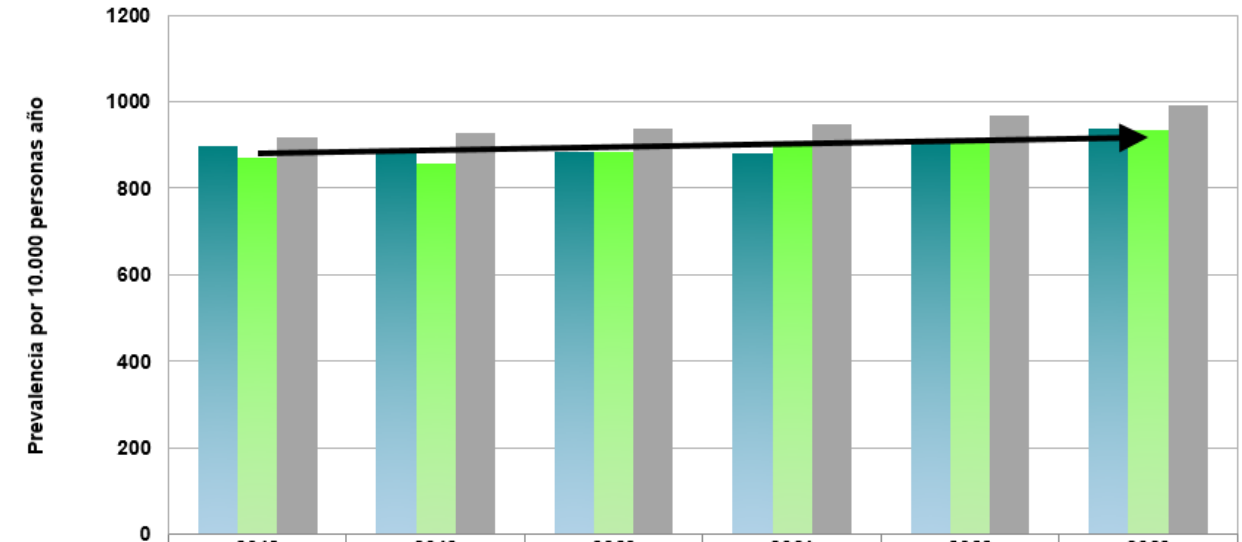
La evolución en el número de casos con artrosis en Castro del Río muestra una tendencia al aumento del número de casos. La tendencia en Andalucía y en el Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba sigue la misma tendencia. La diferencia de prevalencia entre el municipio, Andalucía y el Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba no es significativa.



	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Castro del Río	1882	1917	1941	1970	2016	2069
Andalucía	1604	1654	1696	1724	1776	1817
AGSSCOR	1733	1799	1859	1902	1974	2019

Fig. 21 -. Evolución nº casos de pacientes con artrosis

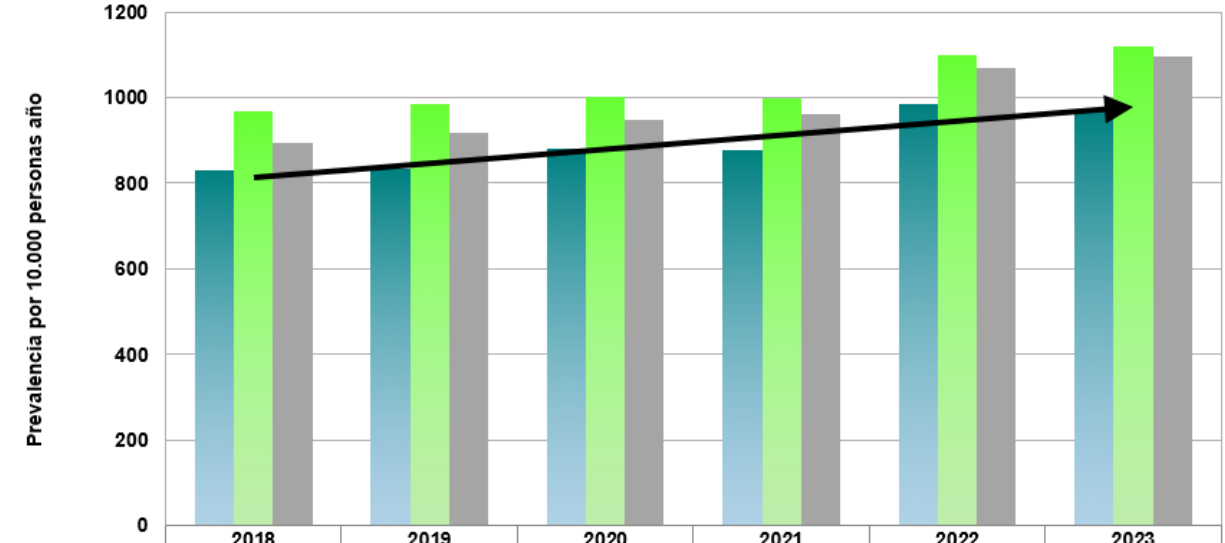
La evolución en el número de casos con diabetes en Castro del Río muestra una ligera tendencia al alza. La tendencia es al alza en Andalucía y en el Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba. La diferencia de prevalencia entre el municipio, Andalucía y el Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba es significativa.



	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Castro del Río	898	889	882	882	909	939
Andalucia	869	858	885	896	915	933
AGSSCOR	918	927	936	948	967	992

Fig. 22 -. Evolución nº casos de pacientes con diabetes

La evolución en el número de casos con trastornos de ansiedad en Castro del Río muestra una tendencia al alza. La tendencia es al alza en Andalucía y en el Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba. La diferencia de prevalencia entre el municipio, Andalucía y el Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba es significativa.



	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Castro del Río	829	832	882	877	984	971
Andalucia	969	986	1001	998	1101	1121
AGSSCOR	894	917	949	961	1070	1097

Fig 22-. Evolución nº casos de pacientes con trastorno de ansiedad

Enfermedades de Declaración Obligatoria reseñables en el municipio

En los últimos 10 años el mayor número de declaraciones de enfermedades de declaración obligatorias en el Sistema de Vigilancia Epidemiológico en el municipio de Castro del Río ha correspondido a IRAS, Sífilis y Leishmaniasis representando estas 3 enfermedades algo más del 50% de las enfermedades de declaración obligatoria declaradas en el periodo estudiado.

Incidencia de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) 2014 a 2024													
Columna1	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	TOTAL
Total	1	1	2	1	0	4	3	5	3	8	7	3	38
IRAS							2	2	2	3	3	2	14
Sífilis			1				1			1	1		4
Leishmaniasis						1		2					3
Gripe Hospitalizada						1				1			2
Enfermedad Neumoncócica Invasora			1					1					2
Legionelosis	1										1		2
Infección por Chlamydia						1							1
Golpe de Calor						1							1
Hepatitis C		1											1
Infección por Gonococo										1			1
Herpes Genital										1			1
Hepatitis B											1		1
Infección invasiva por Streptococo Pyogenes										1			1
Leptospirosis											1		1
Meningitis Víricas									1				1
Yersiniosis				1									1
Hepatitis A												1	1

Fig. 24 -. Tabla Enfermedades de Declaración Obligatoria

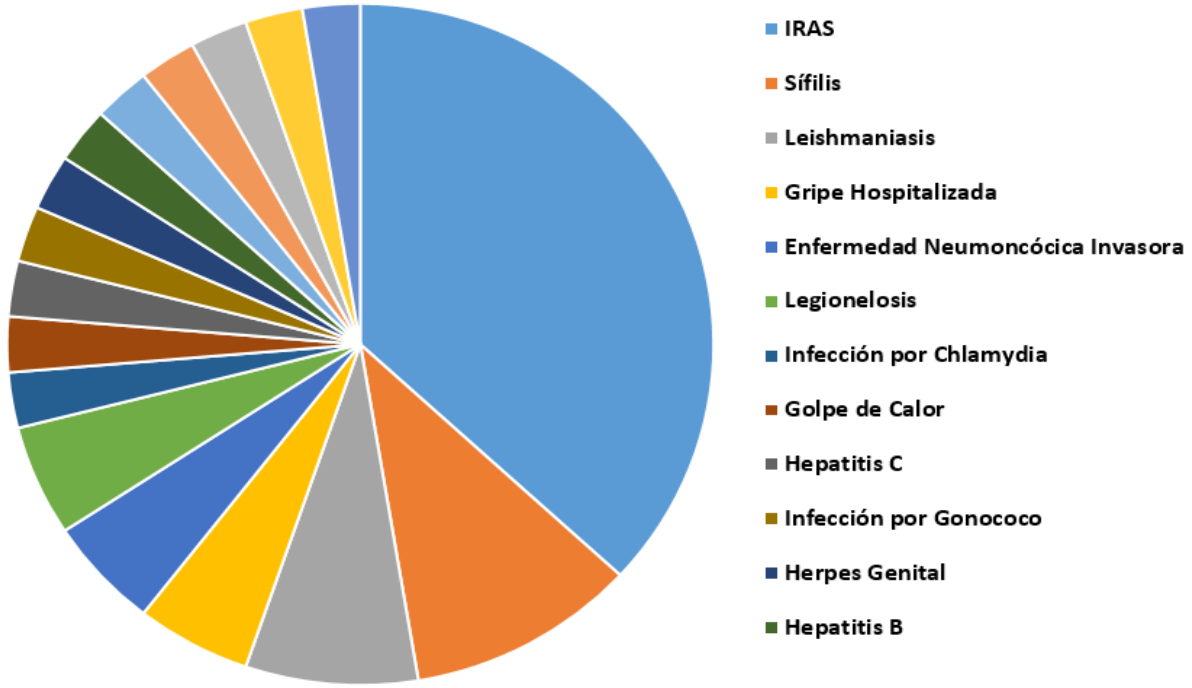
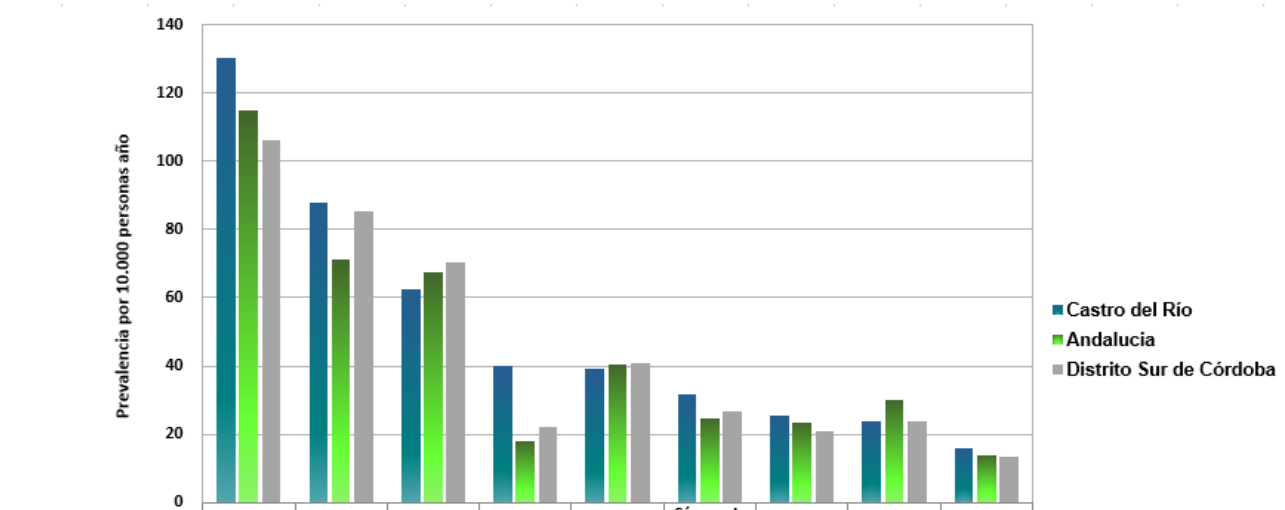


Fig. 25 -. Representación gráfica de EDOs

Incidencia cáncer

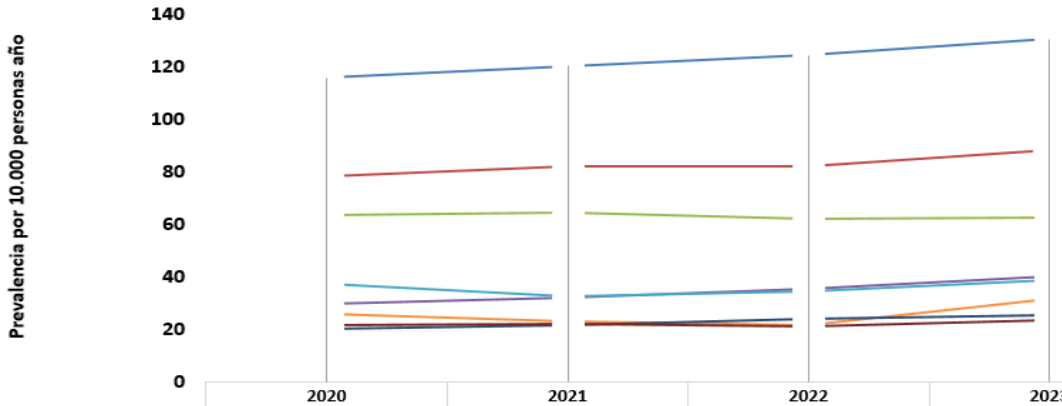
El cáncer de mama es el tipo de cáncer que tiene mayor prevalencia en el municipio de Castro del Río presentando una prevalencia significativamente superior a la del resto del Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba. En la gráfica se aprecia los 9 tipos de cáncer con mayor prevalencia en el municipio. El cáncer de próstata y el de útero son superiores de forma significativa.



	Cáncer de mama	Cáncer de próstata	Cáncer colorrectal	Cáncer de útero	Cáncer de vejiga	Cáncer de cabeza y cuello	Linfoma no Hodgkin	Melanoma de piel	Leucemia
Castro del Río	130	88	63	40	39	32	26	24	16
Andalucia	115	71	67	18	40	24	23	30	14
Distrito Sur de Córdoba	106	85	70	22	41	27	21	24	14

Fig. 26 -. Comparación prevalencias de tipos de cáncer entre Castro del Río y Andalucía 2023

La evolución en el tiempo del número de casos es estable sin grandes cambios. El ligero aumento de los casos de cáncer de mama está derivado de que con el Programa de Detección Temprana de Cáncer de Mama su diagnóstico es más temprano.



	2020	2021	2022	2023
Cáncer de mama	116	120	124	130
Cáncer de próstata	78	82	82	88
Cáncer colorrectal	63	65	62	63
Cáncer de útero	30	32	36	40
Cáncer de vejiga	38	33	34	39
Cáncer de cabeza y cuello	26	23	22	32
Linfoma no Hodgkin	20	22	24	26
Melanoma de piel	22	22	21	24

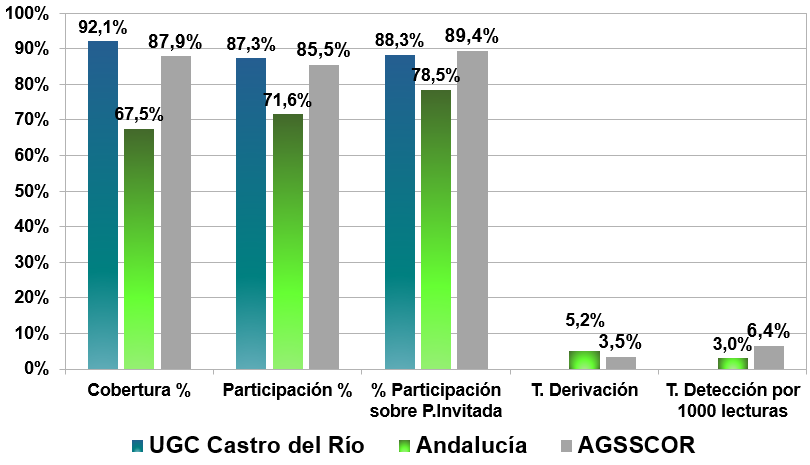
Fig. 27 -. Evolución de los diferentes tipos de cáncer en los últimos años

Cribado Cáncer Mama

Los últimos datos que existen sobre el Programa de Detección del Cáncer de Mama se corresponden con el año 2024 de enero hasta diciembre.

El Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba presenta unos porcentajes mayores a los del resto de Andalucía con respecto a la cobertura, esto es el porcentaje de mujeres de la población diana que tienen una cita registrada durante el presente año.

La tasa de participación es superior con respecto a Andalucía, es uno de los factores que define la efectividad del programa e indica el grado de aceptación que tiene el cribado dentro de la población.



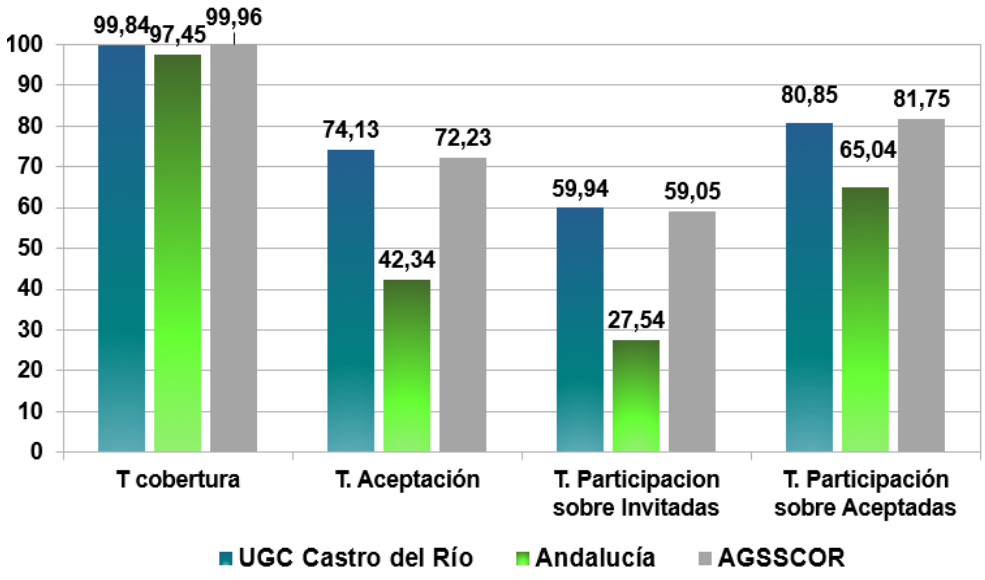
La tasa de derivación es un marcador de calidad que nos indica que disminuye los falsos positivos y negativos, asegurando que se derivan a confirmación diagnóstica solo los casos necesarios.

La tasa de detección indica el número de casos que en el cribado tuvieron resultado positivo y finalmente tuvieron un diagnóstico confirmatorio.

Fig. 28-. Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama 2024

Cribado-. Detección Precoz del Cáncer Colorrectal

Los datos utilizados sobre el Programa de Detección Precoz del Cáncer de Colon (PDPCC) se corresponden a los recabados hasta el mes de enero de 2025. Los resultados son similares para el CS Castro del Río y el Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba.



La tasa de aceptación indica la población que aceptan iniciar el proceso y a los que se les envía un kit para las muestras.

Las tasas de participación hacen referencia a las personas que tras recibir el kit, han tomado la muestra y entregado en su Centro de Salud.

Fig. 29-. Programa de Detección Precoz del Cáncer Colorrectal 2025

Evolución de las tasas de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVEs)

La tasa de IVEs del Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba es menor que la de Andalucía, manteniendo esta tendencia a lo largo de la última década. La tasa representa el número de IVEs en cada 1.000 mujeres de entre 15 y 49 años. No es significativamente diferente entre la UGC y el resto del Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba.

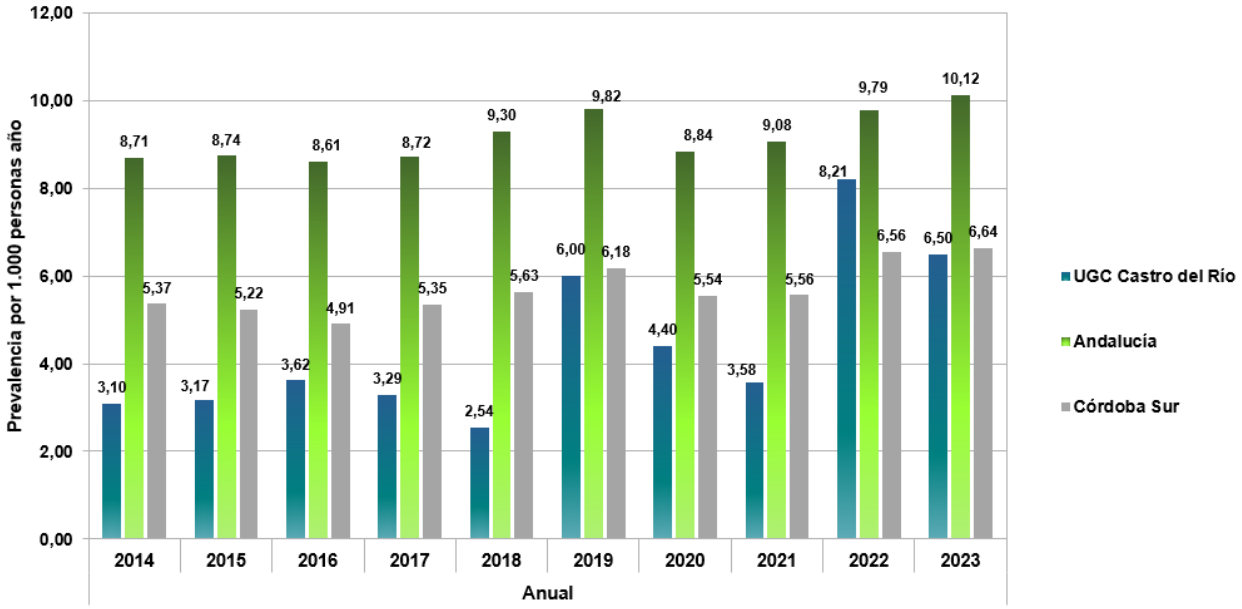


Fig. 30-. Evolución en las tasas de IVEs

Violencia de género y familiar

Las lesiones por malos tratos en el año 2024 en el Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba fueron en aumento en comparación con años anteriores, repartidas de forma pareja durante el año. En el caso de víctimas adultas, se registraron un número mayor de partes de lesiones físicas, seguidas de las psicológicas en un número importante. Hay que tener en cuenta que siempre antes de una agresión física la precede una agresión psicológica, normalmente de larga data.

En el Equipo de Atención a la Mujer y la Familia del Área de Gestión Sanitaria del Sur de Córdoba durante el año 2024 se han realizado un total de 4,72 intervenciones por cada 10.000 habitantes. Es importante señalar que este número va en aumento. Es necesario una mayor conciencia social sobre el tema y una red de apoyo para esas víctimas.

Atendiendo a la edad en las víctimas adultas, existe un mayor número de partes entre los grupos de edad de 19 a 45 años, disminuyendo de forma significativa en los siguientes grupos.

Vacunación

Consideramos que la población de Castro del Río tiene buenas coberturas en cuanto a los servicios que realiza el personal sanitario de esta población y no se presentan problemas trascendentes. Los datos corresponden a principios de 2025.

La cobertura vacunal infantil del Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba es del 99,04%, situándose la vacunación de 2 dosis de triple vírica en 87,32%.

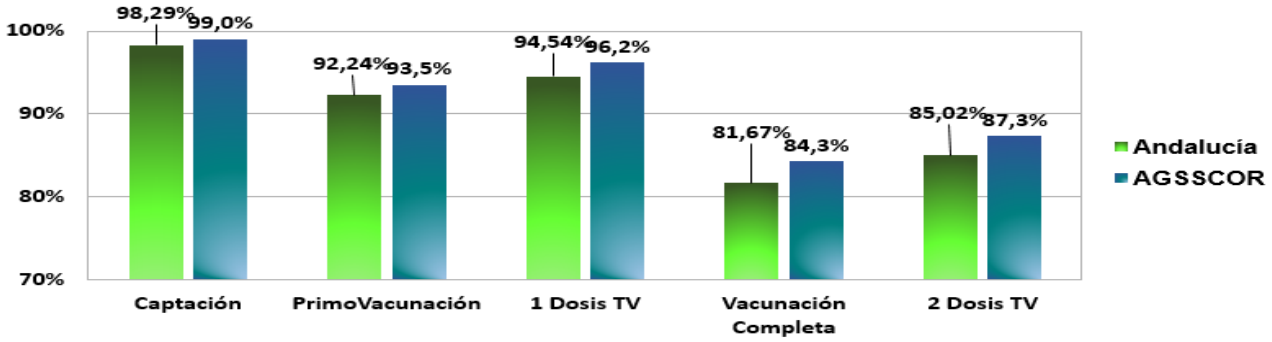


Fig. 31-. Datos sobre la vacuna infantil

La cobertura vacunal de la Meningitis ACWY de 12 a 21 años es similar y ligeramente superior a la cobertura de Andalucía.

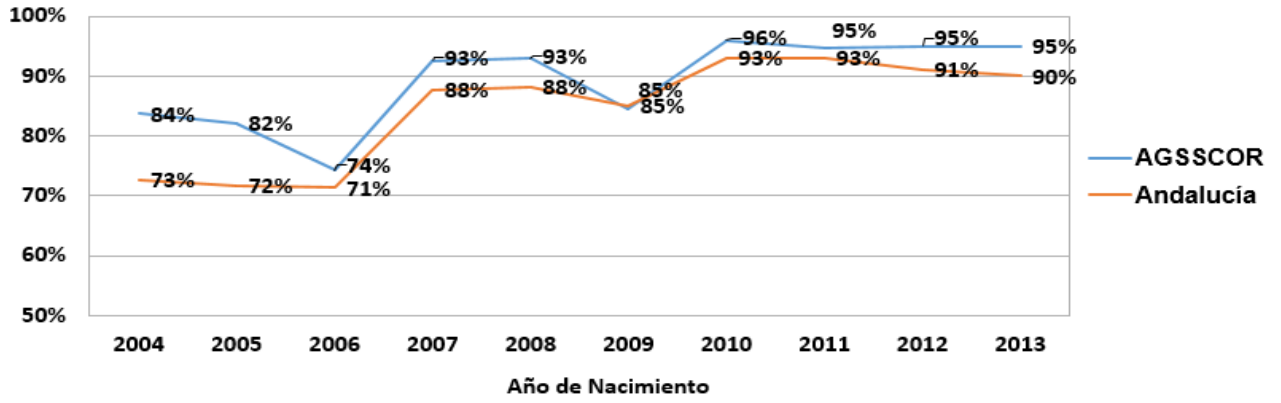


Fig. 32-. Datos sobre la vacunación Meningitis ACYW de 12 según cohortes

La cobertura vacunal de la gripe por grupos en la campaña 24/25 fue la esperada, con resultados ligeramente superiores en el Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba frente a Andalucía.

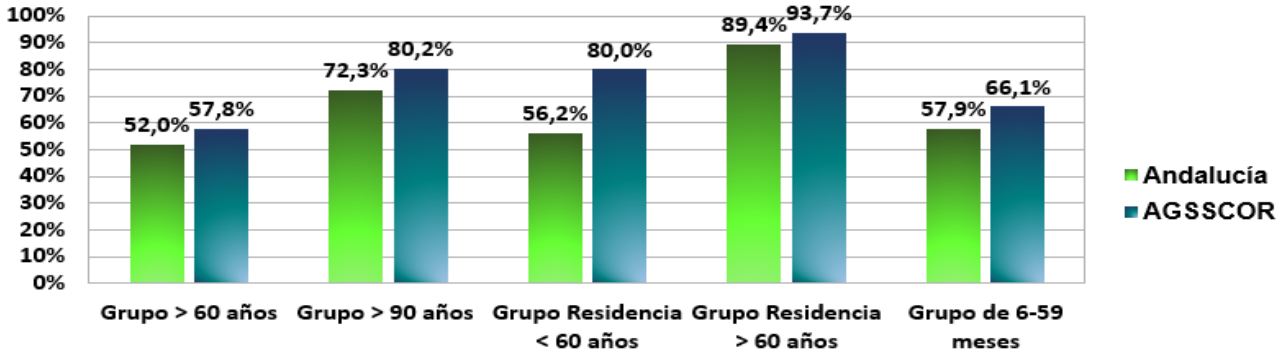
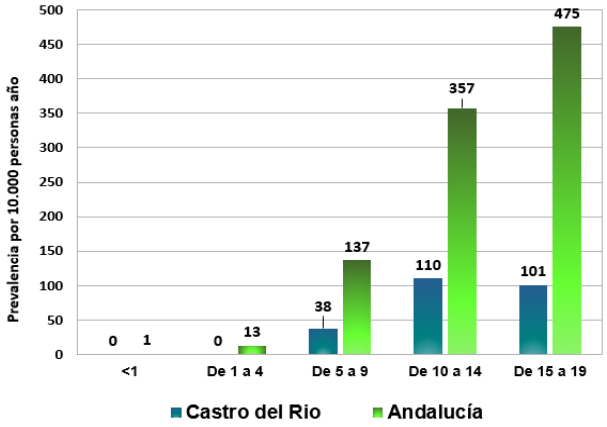


Fig. 33-. Datos sobre la vacunación de Gripe en la campaña 24/25

Obesidad

La obesidad infantil es un problema de salud de la población andaluza, para el que la Consejería de Salud puso en marcha el Plan Integral de Obesidad Infantil (PIOBIN) de Andalucía a fin de dar respuesta al mismo.



En Castro del Río la prevalencia es significativamente menor en comparación con la andaluza, siendo una cifra importante sobre todo en los adolescentes.

Con respecto a la obesidad en adultos, se observan dos picos o modas. Uno en la franja de 35 a 44 años y otra subida a partir de los 65 a 84 años. EN el resto de rangos de edad se observan prevalencias similares o ligeramente inferiores a las de Andalucía, continuándose la tendencia hasta edades avanzadas.

Fig. 34-. Datos sobre la obesidad infantil

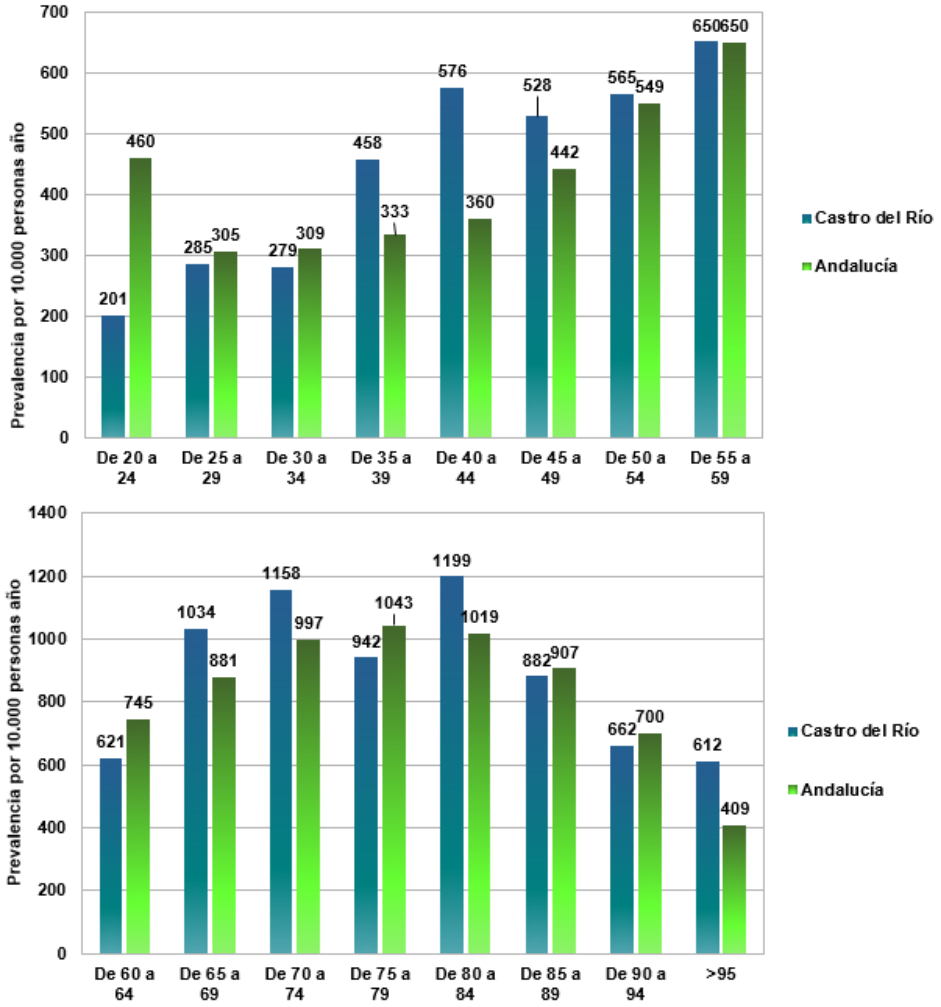


Fig. 35 y 36-. Datos sobre la obesidad en edad adulta

ADICCIÓN TABACO, ALCOHOL Y OTRAS SUSTANCIAS

Analizando la evolución de los casos en los últimos 4 años de la población de Castro del Río se observa una evolución creciente de pacientes con dependencia al tabaco y en consumo de otras sustancias de forma significativa, frente a una tendencia estable del número de los casos en la dependencia al alcohol.

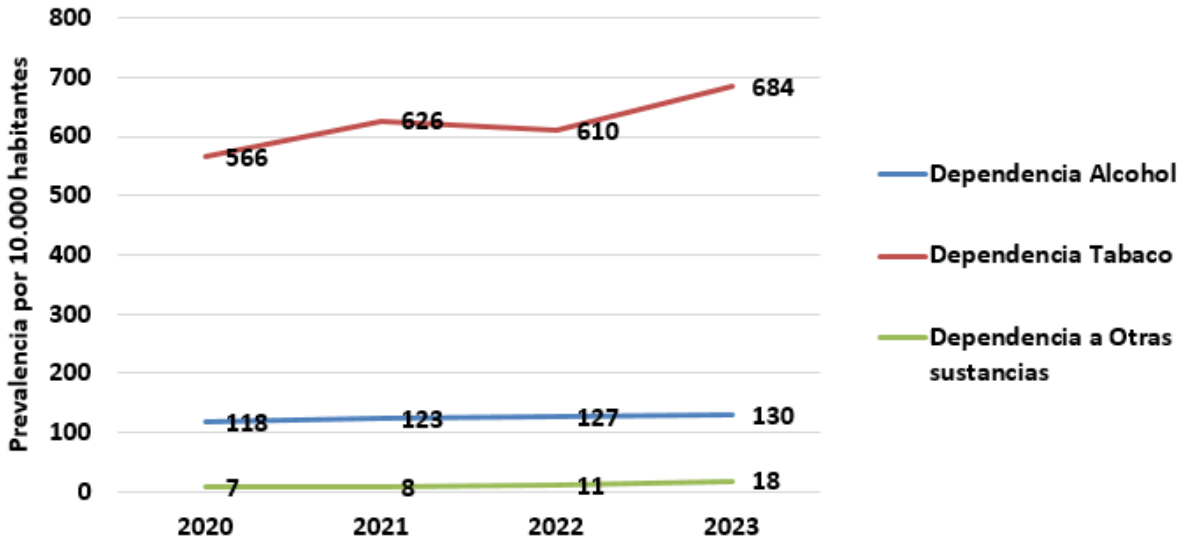


Fig. 37-. Evolución incidencia de dependencia a distintas sustancias

La prevalencia en Castro del Río del tabaquismo es superior a la prevalencia de Andalucía, de forma significativa.

La prevalencia en Castro del Río con respecto a la dependencia al alcohol es similar en el municipio frente a la prevalencia en Andalucía.

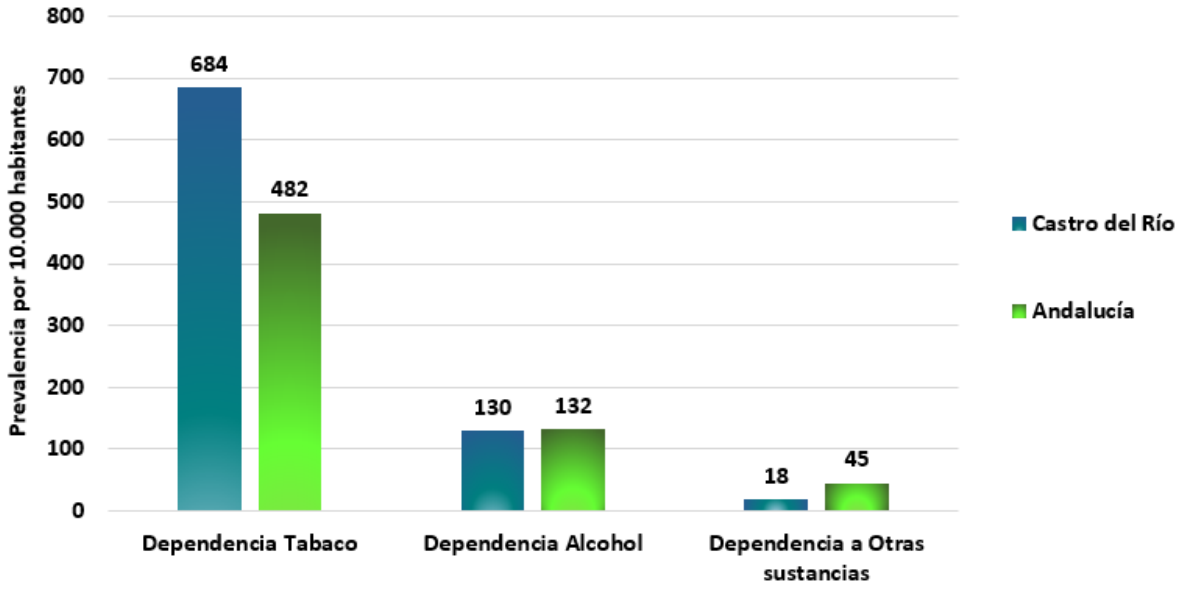


Fig. 38-. Comparación de la prevalencia de la dependencia a distintas sustancias

El Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía (PITA) es un programa que busca actuar sobre el 10 % de la población fumadora que está preparada para dejar el hábito tabáquico mediante intervenciones grupales e individuales.

MORTALIDAD

Evolución tasa mortalidad

La tasa de mortalidad bruta en Castro del Río es de 11,88‰ en 2023 y en Andalucía 8,70‰

La evolución de la tasa de la mortalidad en la última década muestra una tendencia estable, ligeramente al alza. En los municipios de menos de 15000 habitantes se da pie a un efecto de magnificación, esto es debido a que tiene más peso, en el caso concreto de la mortalidad, la muerte de un habitante que en municipios con una mayor población. Esto no quiere decir que sea significativo, solo es una alteración estadística.

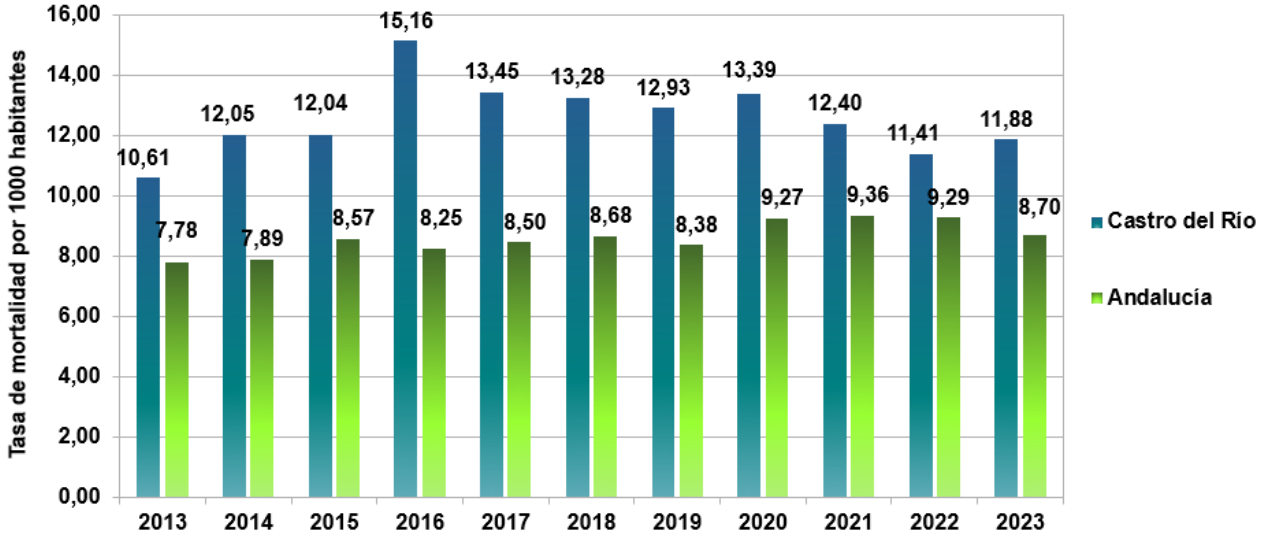


Fig. 39-. Evolución de la tasa de la mortalidad

Mortalidad por grupos de edad

Las tasas de mortalidad por grupos de edad se han calculado en base a los datos del Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba.

La tasa de mortalidad infantil (menores de un año) en 2022 fue de 1,6 por 1.000 nacidos vivos, por debajo de la de Andalucía que fue de 3 por 1000 nacidos vivos. Las principales causas de mortalidad infantil fueron afecciones originadas en el periodo perinatal.

En 2022 hubo 1‰ de fallecimientos en la población de 1 a 14 años en el AGS Sur de Córdoba. Las causas de mortalidad más frecuentes en este grupo fueron por causas externas de mortalidad (50%), por enfermedades del sistema nervioso (25%) y enfermedades del sistema digestivo (25%).

En la población de 15 a 64 años se produjeron en el 2022 un total de 12‰ defunciones. La principal causa de muerte en este grupo de edad, fueron los tumores, seguidos de las enfermedades circulatorias y las causas externas. Las enfermedades del sistema digestivo y las enfermedades infecciosas ocuparon el cuarto y el quinto puesto.

En la población mayor de 64 años las principales causas de muerte en ambos sexos fueron las enfermedades circulatorias, seguidas de los tumores en segundo lugar y de las enfermedades respiratorias en tercero. La cuarta causa de muerte fueron las enfermedades infecciosas.

Principales causas de muerte

Atendiendo a la prevalencia, las principales causas de muerte en el municipio de Castro del Río son las enfermedades del sistema circulatorio, los tumores y las enfermedades del sistema respiratorio y digestivo como las 4 primeras causas en el último año.

Destacar sobre las muertes causadas por enfermedades del sistema circulatorio, puesto que se debe seguir trabajando en estas enfermedades desde la prevención primaria, secundaria y terciaria, es decir, antes de que empiece, cuando está en estadios iniciales y cuando ya está instaurada.

La tendencia dentro de los diferentes tipos de causa de mortalidad es estable.

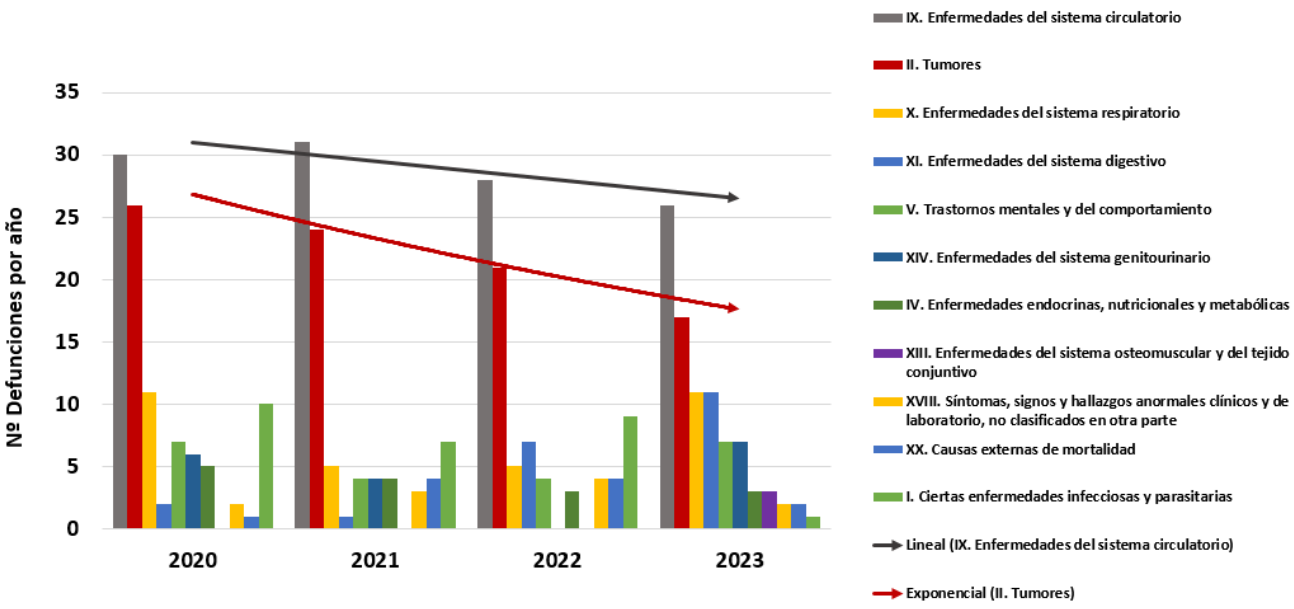


Fig. 40-. Principales causas de muerte en el municipio

CONCLUSIONES

Sociodemografía

El aumento en la esperanza de vida hace que la población anciana sea cada vez más importante en nuestros municipios.

Es necesario profundizar en un análisis que permita identificar desigualdades en el desarrollo de un envejecimiento activo y saludable de la población mayor, así como seguir monitorizando la situación a escala regional, de manera que sirva de apoyo a la implementación de políticas públicas en aquellos aspectos y subgrupos poblacionales con mayores carencias.

Debemos inculcar a todas las generaciones una nueva manera de entender el envejecimiento, que puede basarse en conceptualizaciones anticuadas acerca de las personas mayores como cargas.

La actitud negativa con respecto al envejecimiento y a las personas mayores también repercute de forma importante en la salud física y mental de los miembros de este grupo de edad. Las personas mayores que se ven como una carga para los demás pueden acabar pensando que su vida tiene menos valor y, como consecuencia de ello, son más proclives a la depresión y el aislamiento social. En un estudio recientemente publicado se observó que las personas de edad que tenían una percepción negativa de su propio envejecimiento encontraban más dificultades para enfrentar su discapacidad y vivían, en promedio, 7,5 años menos que las personas que tenían una actitud positiva sobre esa cuestión.

La tasa de natalidad es algo más elevada en el municipio que en la comunidad autónoma.

La tasa de paro global en este municipio es levemente más baja que en la población de Andalucía. Por sexo, al igual que en Andalucía, las mujeres presentan tasas por encima de las de los hombres muy superiores, siendo la diferencia muy marcada, el paro en, mujeres representa cerca del 25% y el de los hombres el 9%. El tipo principal de contrato realizado en el último año fue de carácter temporal.

Principales Problemas De Salud

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

Las principales enfermedades crónicas del municipio son las esperables. Estas enfermedades tienen en común que son susceptibles de prevenir su aparición o disminuir la aparición de las complicaciones que pueden aparecer siguiendo estilos de vida saludables. Hay que tener en cuenta que al perfil de enfermedades más prevalentes hay que unirle el índice de dependencia en mayores, en este último caso la proporción es mayor a la del resto de Andalucía, por lo que sumando ambos factores se obtiene que en el municipio existe un importante porcentaje de su población que es dependiente con enfermedades crónicas que necesitan de un cuidado más cercano por parte de todos los ámbitos para mantener, preservar y mejorar la salud de los ancianos.

En el área de la salud mental, destacar la prevalencia de los trastornos del estado de ánimo y de las demencias.

En cuanto a los programas de detección precoz de cáncer tanto de mama como de colon, Castro del Río presenta buenas tasas de cobertura. Ambos tienen margen de mejora para subir las coberturas, especialmente, el que hace referencia al cáncer de mama. Es importante mejorar estas coberturas puesto que es el cáncer más prevalente, y que una detección temprana juega permite un

tratamiento temprano y con mejores resultados de la enfermedad, variando mucho la morbilidad y la mortalidad de la enfermedad respecto a diagnósticos tardíos.

La población infantil presenta buenas coberturas de vacunación, similar al resto del área, siendo posible todavía mejorar estos rangos y elevarlos.

Con respecto a la obesidad, en menores el grupo de 35 a 60 años presenta las tasas más altas, por lo que es un foco en el que trabajar.

Sobre las dependencias a sustancias, la adicción al tabaco es mayor de forma significativa y con una tendencia al alza en los últimos 5 años, es importante el trabajo en Promoción de la Salud en este aspecto, para disminuir la población dependiente a esta sustancia. El alcohol y otras sustancias presentan valores similares a los de la comunidad.

Mortalidad

Entre las causas de mortalidad Castro del Río no presenta tasas significativamente diferentes a las del resto de Andalucía.

Las enfermedades crónicas no transmisibles matan a 40 millones de personas cada año, lo que equivale al 70% de las muertes que se producen en el mundo. Esta situación adquiere una especial relevancia si consideramos que los factores determinantes que las provocan son evitables; que las estrategias de promoción de la salud cuentan con evidencias para frenar y, a largo plazo, invertir estas condiciones; y que el fomento de estilos de vida saludables conduce a ganancias de salud a un coste mucho más bajo que el tratamiento médico de cualquiera de los grupos de riesgo y de las enfermedades asociadas.

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.

Promoción De La Salud. Programas De Salud

Los programas y estrategias de promoción de la salud tienen un papel vital en la mejora de la calidad de vida de la población. Con un abanico cada vez más diverso de actividades que abarcan desde estilo de vida saludable a salud mental y se acercan a grupos de población de todas las edades adaptando la forma de acercarse a los mismos según sus características.

Es importante que el trabajo de campo sea multifactorial y con diferentes puntos de vistas que se complementen.

Poner al alcance de la población estos recursos y el conocimiento de los mismos es un punto clave para el desarrollo futuro.