



CONOCER PARA CAMBIAR LOS DISTRITOS, A PROPÓSITO DE USERA

Autores: Maria Mercedes Esteban y Peña(a); Ana Maria Orellana Toral(b); Macarena Martín García(b); Almudena Languin Rocha(b); Isabel de Frutos Balibrea(b); Mercedes Rodriguez Pérez (a).

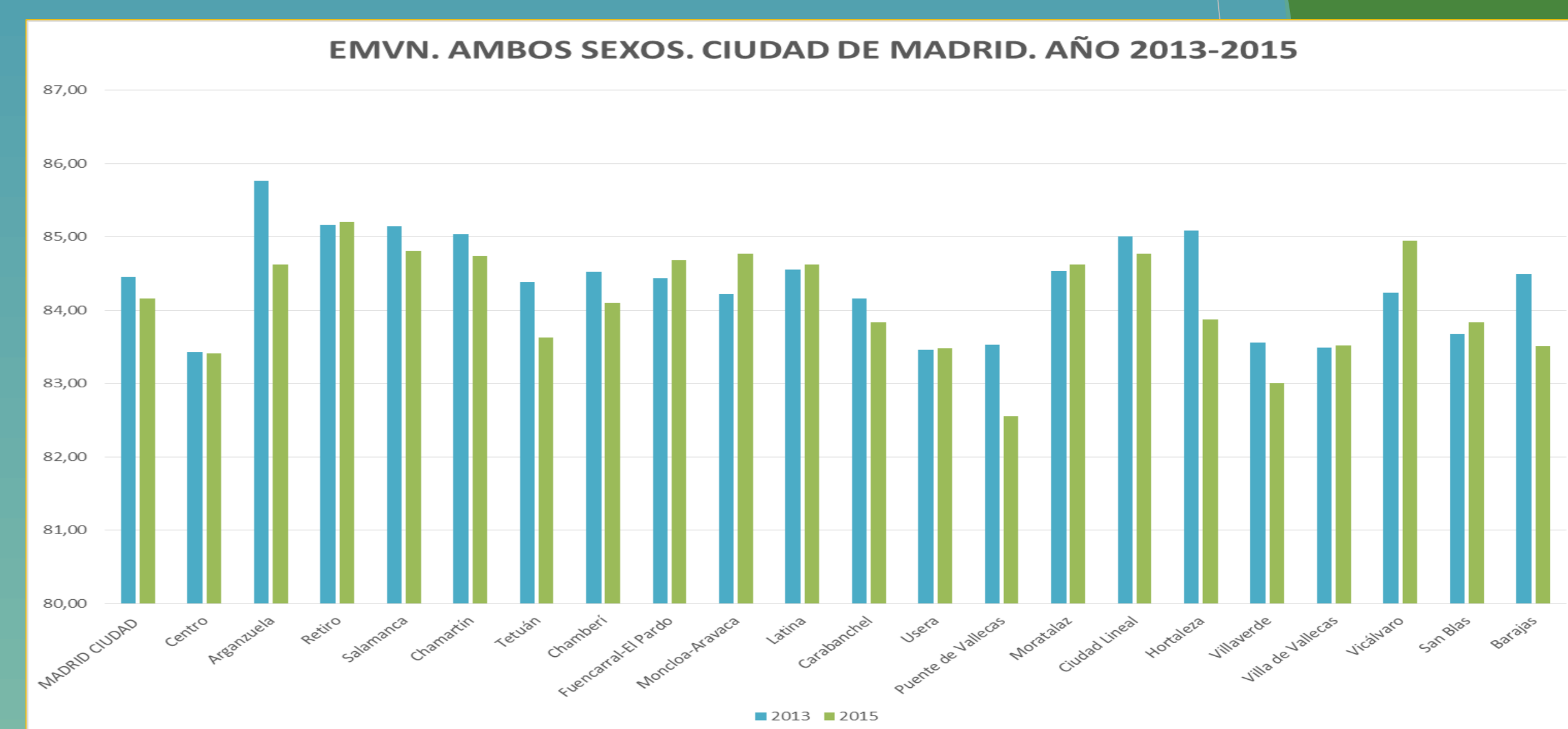
(a) Unidad de Formación e Investigación. Madrid Salud.

(b) Centro Madrid Salud Usera. Madrid Salud

Introducción/objetivo. Conocer los factores determinantes de salud del distrito de Usera son claves para adecuar las intervenciones en Salud Pública. El comportamiento sociodemográfico muy diferente a la Ciudad, nos va a permitir poner otra óptica en el distrito. Es objetivo describir y analizar el estado de salud del distrito y factores determinantes (socioeconómicos, medioambientales, hábitos-estilos de vida, morbimortalidad) en 2016.

Metodología. Diseños: Descriptivo transversal, ecológico (análisis de mortalidad, factores socioeconómicos), y cualitativos (programas institucionales, consulta de expertos). Elaboración de Fuentes Secundarias: Instituto Nacional de Estadística (INE), Dirección General de Estadística del Ayto-Madrid y Fuentes Primarias: Encuesta de Salud de la ciudad de Madrid 2013 (Clúster 1-distrito de Usera), Informes Anuales de Madrid Salud, Estudio de Salud de la ciudad de Madrid 2014. Elaboración. Estadística descriptivos (medias, IC al 95%), analíticos (bivariantes, multivariantes) y epidemiológicos (tasas ajustadas, tablas de mortalidad). Programas SPSS, Excell, Stata 11 y Epidat para procesamiento.

Resultados



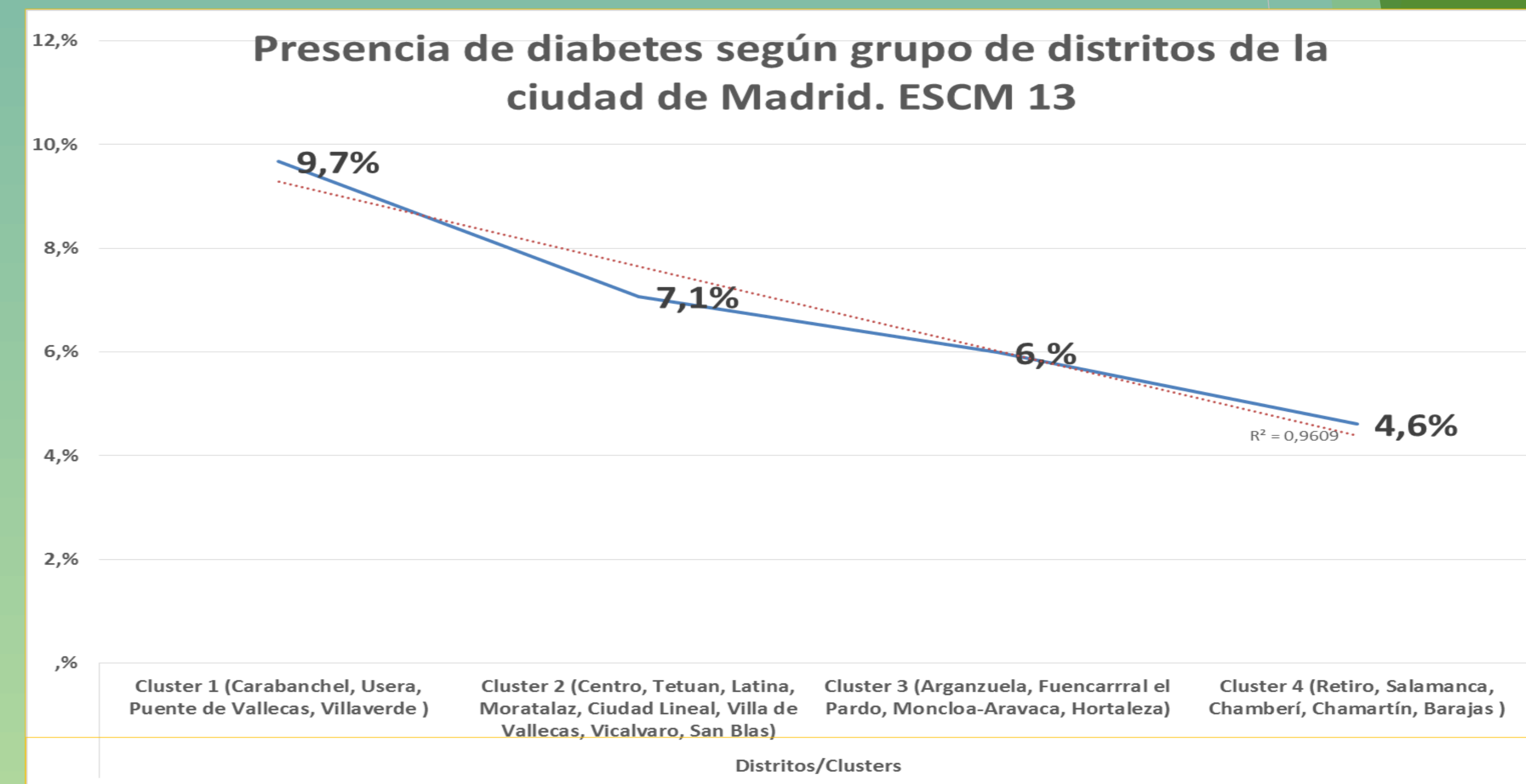
Fuente. Dirección General de Estadística. Ayto. de Madrid. Elaboración Propia

Indicadores de salud, por sexo, ciudad y distrito según fecha disponible

F. Nuestra salud	HC	MC	AS CIUDAD	AS DISTRITO USERA(1)	fecha disponible
%Personas con una enfermedad crónica diagnosticada	64,50	74,20	69,70	72,73	2013
Morbilidad	Se puede ver la frecuencia de diagnósticos en relación a los problemas más importantes. Los más frecuentes son: la hipercolesterolemia, la artrosis y otros problemas reumáticos, las alergias, los tres por encima del 20%, y la hipertensión arterial con más del 19%. Un 14,5% reconoce estar diagnosticado de ansiedad y un 10% de depresión. El grupo de "Otros" recoge un variado número de problemas que registran frecuencias bajas.				2013
Consumo de medicamentos	59,40	70,20	65,20	65,99	2013
Autopercepción del estado de salud muy buena/buena	79,00	70,20	74,40	71,38	2013
CVRS sumatorio	19,5 (18,98 - 19,97)	21,5 (20,99 - 22,09)	20,58 (20,20-20,96)	20,93 (5,49)	2013

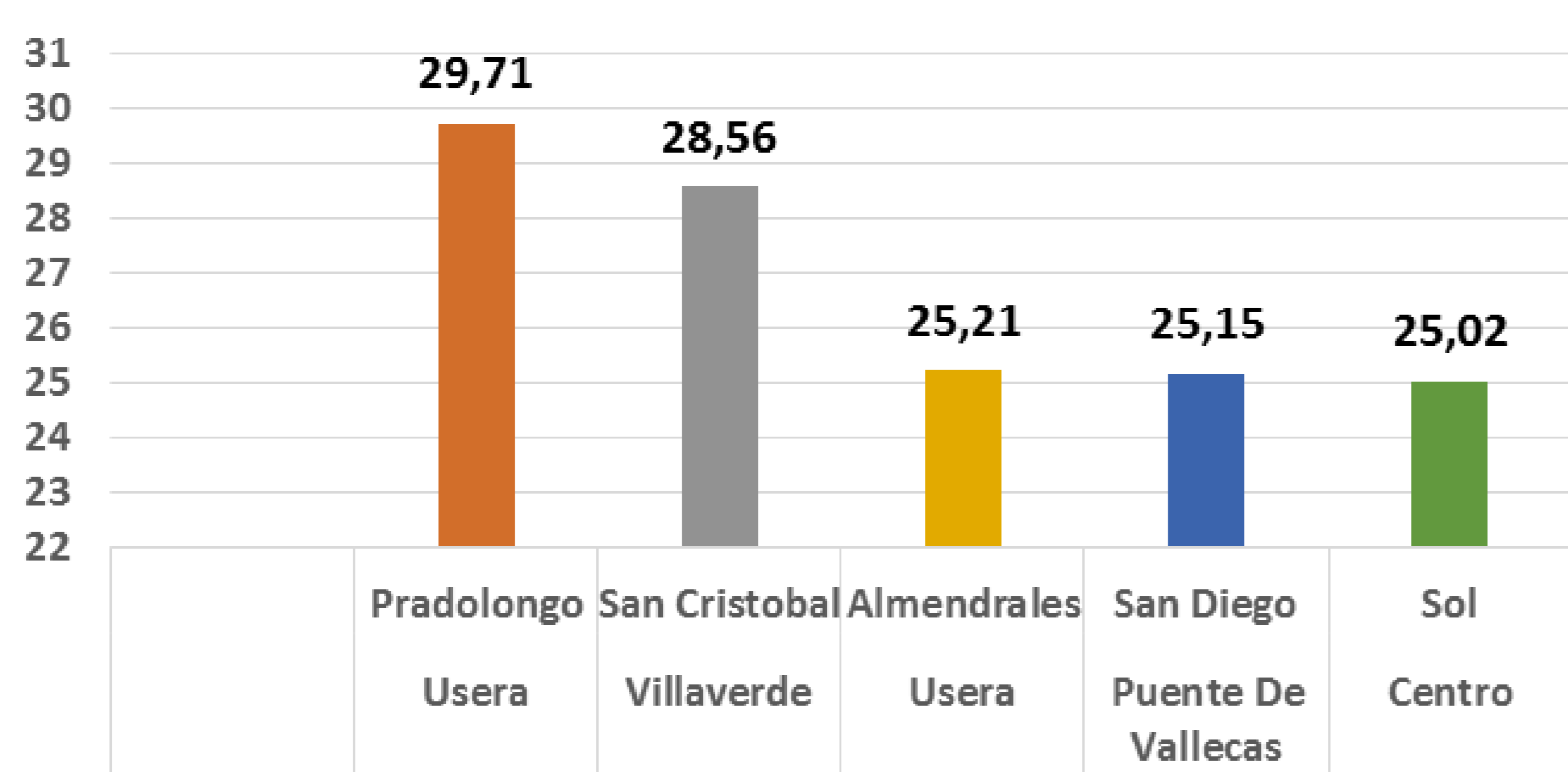
HC. Hombres de la ciudad. MC. Mujeres de la ciudad. AS CIUDAD. Ambos sexos de la ciudad. AS DISTRITO. Ambos sexos distrito.

Fuente. ESCM 13. Elaboración propia



Fuente. ESCM 13. Elaboración Propia

Porcentaje mas numeroso de extranjeros, por barrios - Madrid Enero 2017



Fuente. Dirección General de Estadística. Ayto. de Madrid. Elaboración Propia

	Distrito/Cluster	Ciudad de Madrid
Población de distrito 2016	134.015 personas	
Índice de envejecimiento 2016	110,00	141,00
Población extranjera 2017	0,19	12,4%
Crecimiento vegetativo 2016	1,30	0,63
Fecundidad en adolescentes 2012		11,64/1000
Esperanza Media de Vida al Nacer 2015	85,48	84,16
Riesgo de pobreza (indicador AROPE) 2016		29,7%
Índice de Gini 2015		0,36
Tasas de cobertura de desempleo en mujeres		54,8%
Violencia de género, tasa nacionales		9,8%
Violencia de género, tasa extranjeras		19,8%

Fuente. ESCM 13, DGE ayto de Madrid, Boletín epidemiológico comunidad de Madrid. Elaboración propia

Indicadores de salud, por sexo, ciudad y distrito según fecha disponible

	Distrito/Cluster	Ciudad de Madrid
Hábitos y estilos de vida		
fumadores	0,38	
sedentarios	0,24	
obesos	0,15	
5.Sexual		
Tasas de embarazos no deseados		11,5/1.000
IVEs		16,59/1.000
ITS sífilis	15,23/100.000	
ITS gonorrea	13,5/100.000	

Las tasas de mortalidad del distrito, se sitúan en quintiles superiores a la media de la ciudad. La principal causa es el cáncer en hombres y enfermedades vasculares en mujeres

Conclusiones/Recomendaciones. La mayor pobreza, desigualdad económica, importantes tasas de paro, con escasa cobertura en mujeres, población extranjera elevada, con factores de vulnerabilidad relevantes; hábitos y estilos de vida determinantes de salud (ejercicio y alimentación y tabaquismo); la salud mental, y un área sexual-reproductiva, con malos indicadores; son claves para las intervenciones en Salud Pública en el distrito de Usera.

2017 Madrid

Políticas y planes de Salud Pública

III Encuentro de profesionales de salud pública

6 de junio

Centro Cultural Casa del Reloj (Arganzuela). Pº de la Choperera, 6

amasap