

Informe de salud 2016

Dirección General de Planificación en Salud

Pilar Magrinyà i Rull

Responsable de la edición

Eulàlia Masachs i Fatjó

Redacción

Oriol Garcia, Eulàlia Masachs, Antonia Medina, Anna Schiaffino

Otros colaboradores

Fernando Alava, M.^a Luz Amado, Mercè Armelles, Ricard Armengol, Genoveva Barba, Esther Bigas, Montserrat Bustins, Carmen Cabezas, Conxa Castell, Imma Cervós, Joan Colom, Irene Corbella, Josep A. Espinàs, Mireia Fàbregas, M.^a Rosa Fernández, Roser Francisco, Adriana Freitas, Mireia Jané, Esther Jordà, Xavier Llebaria, Ana Isabel Martínez, Montserrat Masó, Manuel Medina, Cristina Molina, Anna Mompert, Jordi Monedero, Cristina Nadal, Carles Oliete, Glòria Oliva, Lydia Padró, Lluís Picart, Bibiana Prat, Anna Puigdefàbregas, Marc Ramentol, Laura Ramírez, Xavier Roca, Anna Rosa Rodés, Anna Rubio, Esteve Saltó, Gemma Salvador, Lúdia Segura, Josep M.^a Suelves, Enrique de la Torre, Ricard Tresserras

Algunos derechos reservados

© 2017, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut



Los contenidos de esta obra están sujetos a una licencia de Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional.

La licencia se puede consultar en: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>

Edita

Dirección General de Planificación en Salud

1ª edición

Barcelona, enero de 2017

Asesoramiento lingüístico

Servicio de Planificación Lingüística del Departamento de Salud

URL

http://salutweb.gencat.cat/ca/el_departament/estadistiques_sanitaries/dades_de_salut_i_serv_eis_sanitaris/Informe-de-salut-de-Catalunya/

Resumen

Cuál es nuestro entorno

En 2016, Cataluña tiene 7.522.596 habitantes, 14.490 más que el año anterior. El número de nacimientos disminuye desde 2008 y continuará disminuyendo en los próximos años, mientras que el número de defunciones aumentará. Una profunda crisis económica ha marcado los últimos años. La tasa de paro en 2015 es del 18,6% y la tasa de paro de larga duración, del 10,4%. Un millón cuatrocientas mil personas vive por debajo del umbral de riesgo de pobreza después de recibir transferencias sociales. Paralelamente, se observa un incremento de la desigualdad económica. En 2015, el 20% de población con nivel económico más alto tiene seis veces más renta que el 20% de población con menos renta. En los últimos años, se ha asistido a un descenso del abandono prematuro de los estudios. En 2015, el 18,9% de las personas de 18 a 24 años habían abandonado prematuramente los estudios secundarios.

Los resultados de la valoración de la calidad del agua muestran un nivel elevado de aptitud del agua de consumo. Los contaminantes más destacados que afectan a la calidad del aire son las partículas en suspensión, en las que se observa un ligero incremento respecto al año anterior; el dióxido de nitrógeno, con una estabilización de la tendencia a la disminución observada en los últimos años, y el ozono troposférico, en el que se han registrado 115 horas de superación del umbral en 17 de los 50 puntos de medición. Finalmente, el 92,8% de los establecimientos inspeccionados y el 99,3% de las muestras de alimentos analizadas cumplen los requisitos y límites establecidos en la normativa de seguridad alimentaria. La evolución de los indicadores generales de conformidad muestra una tendencia estable.

Qué salud tenemos

En Cataluña, la esperanza de vida al nacer en el año 2014 es de 83,4 años y la esperanza de vida en buena salud al nacer, de 68,4 años, lo que muestra la tendencia al aumento de años anteriores tanto en hombres como en mujeres y en la mayoría de grupos de edad. Los hombres viven menos tiempo que las mujeres, pero la proporción de tiempo que viven en buena salud es superior a la de las mujeres.

Según los últimos datos, en el año 2014 la tasa bruta de mortalidad es de 8,17 defunciones por cada 1.000 habitantes (8,37 los hombres y 7,98 las mujeres), lo que supone un incremento del 0,60% en los hombres y del 1,91% en las mujeres respecto al año anterior. El 61,9% de las defunciones se producen más allá de los 80 años. Los tumores son la primera causa de muerte, con un 28,2% de todas las defunciones. La segunda causa de muerte son las enfermedades cardiovasculares, que provocan el 27,9% de las defunciones. En las mujeres, la primera causa de muerte prematura (antes de los 70 años) es el tumor maligno de mama y en los hombres, el tumor maligno de pulmón. Las afecciones perinatales y las enfermedades congénitas causan el 76,0% de las muertes de niños menores de un año.

El 83,3% de la población general tiene una percepción positiva de su estado de salud y el 34,3% sufre alguna enfermedad o problema de salud crónico o de larga duración. En la población de 15 y más años, el 28,0% tiene dolor o malestar, el 16,6% tiene problemas de ansiedad o depresión, el 15,7% padece alguna discapacidad o limitación permanente y el 10,6% necesita ayuda de otras personas para llevar a cabo actividades cotidianas. Tiene sobrepeso el 49,3% de la población de 18 a 74 años y el 31,8% de la población de 6 a 12 años. El 2,6% de la población menor de 15 años sufre una discapacidad. La mayoría de estos indicadores han mejorado o se han mantenido estables en el último año y, en general, obtienen mejores resultados los hombres que las mujeres (excepto en el exceso de peso), las personas de la clase social más acomodada y las personas con un mayor nivel de estudios.

En 2015 se han notificado 3.630 casos de tos ferina, 437 de parotiditis, 89 de hepatitis B y 76 de hepatitis A. La tasa de incidencia de la tos ferina, la parotiditis y la hepatitis A es mayor en los menores de 15 años y disminuye a medida que los grupos son de más edad. En cambio, la hepatitis B es una enfermedad de adultos y, sobre todo, de hombres. Las tasas de incidencia de la tos ferina y de la parotiditis son mayores que en el año anterior. La tasa de incidencia de tuberculosis es de 14,4 casos por cada 100.000 habitantes y ha disminuido en medio punto respecto a la tasa del año anterior. Se han registrado 634 diagnósticos nuevos de VIH en 2015. La transmisión más frecuente se produce en hombres que tienen sexo con hombres, en el 67,0% de los casos. Por otro lado, se han declarado 812 brotes epidémicos, que han afectado 6.493 personas y el tipo de brote más frecuente es el de tos ferina, con 455 brotes y 1.701 afectados.

Los motivos más frecuentes de consulta en atención primaria en las personas menores de 15 años atendidas son las inmunizaciones y cribados de enfermedades infecciosas y las infecciones respiratorias de vías altas, que generan dos visitas por paciente al año de media. En la población de 15 y más años, el problema de salud que afecta a más personas es la hipertensión arterial y es uno de los diagnósticos que tiene más visitas asociadas. Las enfermedades del aparato respiratorio son las que tienen un mayor número de contactos de hospitalización en pacientes menores de 15 años. En pacientes adultos lo son las enfermedades del sistema nervioso y los órganos de los sentidos.

Entre 2010 y 2013 se han identificado 271.106 casos con diagnóstico de enfermedades minoritarias, que corresponden a 229.861 personas. Cada persona tiene en promedio 1,2 diagnósticos. Los hombres tienen más enfermedades minoritarias que las mujeres hasta los 20 años y a partir de los 70 años, aunque, en general, hombres y mujeres tienen una prevalencia muy similar (3,0% y 3,2%, respectivamente).

En Cataluña, se producen 77,4 casos de enfermedades relacionadas con el trabajo por cada 100.000 personas ocupadas en el año 2015. Destacan dos grandes grupos: los trastornos de salud mental y los trastornos osteomusculares. La tasa de incidencia de los trastornos de salud

mental es mayor entre las mujeres y en personas ocupadas de entre 25 y 54 años, y los trastornos osteomusculares, entre las personas ocupadas mayores.

De los veinte principales indicadores anuales analizados en el Informe, se observan diferencias entre regiones sanitarias en comparación con el conjunto de Cataluña en catorce de ellos: esperanza de vida, índice de mortalidad estandarizada, percepción positiva del estado de salud, problemas de dolor o malestar, enfermedad o problema de salud crónico o de larga duración, problemas de ansiedad o depresión, exceso de peso en población de 18 a 74 años, discapacidad, tasas de incidencia de la tos ferina, parotiditis, hepatitis A y B, tuberculosis y tasa de incidencia del VIH.

Qué hacemos por nuestra salud

El 70,8% de la población de 15 y más años realiza un seguimiento adecuado de las recomendaciones de la dieta mediterránea, y el 74,2% de la población de 15 a 69 años realiza una actividad física saludable. El 25,7% de la población de 15 y más años fuma, con una tasa de abandono de cerca del 40%. El 3,8% hace un consumo de riesgo de alcohol y el 83,8% duerme entre 6 y 8 horas. El 54,6% se toma la presión arterial periódicamente y el 60,5% se revisa el nivel de colesterol. El 12,5% de la población de 50 a 69 años se ha hecho alguna vez una prueba preventiva de sangre oculta en heces y cerca del 8% una colonoscopia. El 35,7% de la población de 3 a 14 años tiene un estilo de ocio activo y el 27,5% consume frecuentemente productos hipercalóricos. El 16,6% de la población menor de 15 años convive con una persona que fuma dentro del hogar y el 56,7% de la población de 5 y 14 años se cepilla los dientes al menos dos veces al día. La mayoría de estos indicadores han mejorado o se han mantenido estables en el último año. En líneas generales, obtienen mejores resultados los hombres que las mujeres (excepto en el consumo de tabaco, el consumo de riesgo de alcohol y el correcto cepillado de dientes), las personas de clase social más favorecida y aquellas con un nivel de estudios superior (excepto en el control de la presión arterial).

Tres de cada cuatro personas disponen exclusivamente de cobertura sanitaria pública. La proporción de población que además dispone de cobertura sanitaria privada es más elevada en los grupos de edad menores de 65 años, en la clase social más acomodada y con mayor nivel de estudios. Cerca del 90% de la población que ha usado un servicio sanitario público está satisfecho y el porcentaje de esta satisfacción muestra una tendencia creciente a lo largo de los años.

El 97,0% de la población menor de 15 años y el 91,7% de la población de 15 y más años ha visitado un profesional de la salud en los últimos doce meses. Los profesionales de medicina familiar y comunitaria o de pediatría son los que se visitan en mayor proporción. El segundo profesional que más se visita es el especialista en odontología. Una de cada tres personas ha visitado un servicio de urgencias en el último año, más las mujeres que los hombres y la

población socioeconómicamente menos favorecida. El 7,1% de la población ha sido ingresada en un hospital al menos una noche en el último año y la tendencia es decreciente.

De los doce indicadores principales analizados, en tres no se han encontrado diferencias por región sanitaria en comparación con el global de Cataluña. Los nueve indicadores donde se han encontrado diferencias son la actividad física saludable, el consumo de tabaco, el consumo de riesgo de alcohol, la medida periódica de la presión arterial, la prueba preventiva de sangre oculta en heces, la doble cobertura sanitaria, la visita a profesionales de la salud en el último año, la visita a un servicio de urgencias y la satisfacción con los servicios sanitarios públicos utilizados más frecuentemente el último año.

Qué hace el sistema de salud

Entre otras acciones, en el presente documento se destacan las siguientes:

- El Plan de salud de Cataluña 2016-2020, que fue aprobado por el Gobierno el 19 de julio de 2016 y que tiene por objetivo principal mejorar la salud y la calidad de vida de la población a través del reforzamiento del sistema sanitario desde cuatro principios básicos: público, universal, justo y centrado en la persona. El Plan de salud propone alcanzar 39 objetivos de salud, cuya evolución se valora anualmente, con una idea integrada del abordaje de la salud, que pone a la persona en el centro del sistema y que presta atención a las desigualdades sociales en salud.
- El Plan estratégico de salud mental comunitaria 2017-2020, que promueve el desarrollo de un modelo de atención comunitaria a la salud mental y las adicciones. Los objetivos y las acciones propuestas por el Plan estratégico abarcan la totalidad de los procesos, desde la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, el diagnóstico y el tratamiento, hasta la rehabilitación y la reinserción en la comunidad. Incluye, además, la participación de las personas afectadas, las familias y las organizaciones que los representan. El Plan contempla una visión amplia del sistema, que integra y destaca elementos no exclusivamente sanitarios.