



OBSERVATORIO DE SALUD
EN ASTURIAS

DOCUMENTO TÉCNICO DEL OBSERVATORIO DE SALUD EN ASTURIAS

Documento de indicadores ampliados.
Asturias, 2011

Promueve

Dirección General de Salud Pública y Participación.
Consejería de Salud y Servicios Sanitarios

Department of Population Health Sciences .
School of Public Health and Medicine.
University of Wisconsin

Equipo de trabajo del Observatorio de Salud en Asturias (OBSA)

Javier Nieto.

Department of Population Health Sciences. University of Wisconsin
Asesoramiento y Supervisión del desarrollo del OBSA

Federico Fernández.

Área V. Dirección General de Salud Pública y Participación.
Responsable del Proyecto de Indicadores Ampliados para Asturias.

Mercedes García.

Área de Promoción de la Salud y Participación. Dirección General de Salud Pública y Participación
Responsable de la sección de Asturias Actúa.

Luis Miguel López Saldaña

Servicio de Salud Poblacional. Dirección General de Salud Pública y Participación
Área administrativa

Mario Margolles.

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública y Participación
Responsable del Proyecto de Rankings Geográficos para Asturias. Responsables de las Encuestas de Salud.

Patrick Remington

Department of Population Health Sciences. University of Wisconsin
Asesoramiento del desarrollo del OBSA y Proyecto de Rankings Geográficos

Rafael Cofiño.

Servicio de Salud Poblacional. Dirección General de Salud Pública y Participación
Coordinación del Equipo de Trabajo del OBSA

Colaboraciones

Desarrollo trabajo indicadores de salud

Equipo de trabajo del Análisis de Situación de Salud 2009:

Laudina Rodríguez Suárez Ignacio Donate Suárez. María Luisa Redondo Cornejo. Miguel Prieto García. Valentín Rodríguez Suárez.

Personal técnico y administrativo del Servicio de Salud Poblacional, Unidad de Coordinación del Plan sobre Drogas, Servicio de Vigilancia y Alertas Epidemiológicas.

Secretaría de la Dirección General de Salud Pública y Participación.

Desarrollo trabajo en Asturias Actúa:

Personal técnico del Área de Promoción Salud y Participación. Sergio Palacio Blanca Botello. José Olivares.

Asesoramiento al desarrollo de OBSA

Francisco Manuel Suárez. Antón González. José Ramón Hevia. Julio Bruno. Gracia Madroño (*Consejería de Salud y Servicios Sanitarios*).

Marian Uría (*Instituto de la Mujer*).

Nieves Roqueñí, Paz Orviz (*Oficina para la Sostenibilidad, el cambio climático y la Participación. Consejería de Medio Ambiente*).

Marina Griñón, Encarna Rodríguez (*Instituto Asturiano de Estadística*).

Aida Fernández, Begoña López (*Consejo Económico y Social*).

Andrés Albuérne (*Instituto Asturiano de la Juventud*).

David Pérez (*Servicio de Pediatría. Hospital San Agustín*).

Patricio Suárez (*Unidad de Investigación. Hospital de Cabueñes*).

Fernanda del Castillo (*SEAPA*).

Alicia Rodríguez (*CS El Coto. Consejo de Salud El Coto. Gijón*), Jose Luis Meana (*CS Villaviciosa. Consejo de Salud de Villaviciosa*).

Carlos Ponte (*FADSP*).

Adriana Fernández (*Plan Municipal de Drogas Mancomunidad de la Sidra*).

Emilio Parajón (*A pie de Barrio*).

Ricardo de Dios (*Gerencia Area I*).

Ana Elisa Fernández y personal técnico de Consejería de Bienestar Social.

Ana Luz Villarías y personal técnico de servicios centrales del SESPA.

Valentín Pérez y compañeros del Proyecto Fresneda.

Agradecimientos

A todas las personas que han colaborado en la elaboración de información que forma parte del Observatorio.

A todas las personas que han realizado propuestas y han apoyado, directa e indirectamente, el desarrollo del Observatorio de Salud y Asturias.

A los residentes que han rotado con nosotros durante estos años y han aportado importantes recomendaciones al Observatorio y a nuestro trabajo.

A Amelia González y Ramón Quirós que apostaron por un proyecto arriesgado, creativo y necesario para la Salud Pública.

Muy especialmente a todas las personas que forman parte de la Dirección General de Salud Pública. Por demostrar que pese a las condiciones difíciles de trabajo, la Salud Pública sigue siendo un área vital para el desarrollo y mantenimiento de la salud en Asturias.

Desarrollo web
doMobility

Diseño Gráfico
Jorge Lorenzo. Diseño y comunicación Visual

Producción audiovisual
Tierravoz Comunicación

Fecha de presentación
27 de mayo 2011

Contacto

Observatorio de Salud de Asturias

Dirección General de Salud Pública y Participación
Consejería de Salud y Servicios Sanitarios
C/ Ciriaco Miguel Vigil – nº 9
33006 Oviedo

Tfno: 985106385 / 985106338

Correo electrónico: obsalud@asturias.org

Twitter [@obsaludasturias](https://twitter.com/obsaludasturias)

www.obsaludasturias.com

"Este proyecto ha sido financiado a cargo de los fondos para las estrategias 2010 del Ministerio de Sanidad y Política Social que fueron aprobados en el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud de fecha 10 de febrero de 2010, como apoyo a la implementación a la estrategias de calidad".





OBSERVATORIO DE SALUD
EN ASTURIAS

Segunda parte

Indicadores de resultados de salud

MORTALIDAD

Indicador	Número de Años potenciales de vida perdidos		
Descripción	Los Años Potenciales de Vida Perdidos son un indicador de mortalidad prematura. Son los años que una persona deja de vivir si fallece a una edad más temprana de la esperada para su entorno social. Se recoge el número absoluto de APVP y la tasa en población general		
Fuente	Registro de Mortalidad. Sección de Información Sanitaria. Dirección General de Salud Pública y Participación		
Año usado	2008		
		Nº de APVP	Tasa x 100.000
Valor (nº y tasa)	Hombres:	23.991,5	5.436,6
	Mujeres:	9.375,5	2.085,8
	Total	33.267,0	3.754,8

Indicador	Esperanza de vida al nacer		
Descripción	La esperanza de vida para una edad determinada es el número medio de años que se espera que viva una persona que tiene esa edad en la actualidad asumiendo que de ahora en adelante va a estar sometida a las mismas probabilidades de muerte que ahora se observan en personas de edades superiores a la suya.		
Fuente	Registro de Mortalidad. Sección de Información Sanitaria. Dirección General de Salud Pública y Participación		
Año usado	2008		
		Al nacer	A los 65 años
Valor (nº medio de años)	Hombres:	77,1	17,7
	Mujeres:	84,6	22,1
	Total	80,9	20,1

Indicador	Tasa de mortalidad infantil		
Descripción	La mortalidad infantil mide el peso de la mortalidad en el primer año de vida. Es una medida de gran valor sanitario		
Fuente	Registro de Mortalidad. Sección de Información Sanitaria. Dirección General de Salud Pública y Participación		
Año usado	2008		
Valor (tasa x 1.000 nacidos vivos)	Hombres:	5,1	
	Mujeres:	2,5	
	Total	3,8	

Indicador	Tasa de mortalidad perinatal	
Descripción	Como muerte perinatal se consideran todas las muertes ocurridas entre la vigesimoctava semana de gestación y el séptimo día de nacimiento. Es decir, la suma de las muertes fetales tardías y de las muertes neonatales precoces	
Fuente	Registro de Mortalidad. Sección de Información Sanitaria. Dirección General de Salud Pública y Participación	
Año usado	2008	
Valor (tasa x 1.000)	Hombres:	9,2
	Mujeres:	5,6
	Total	7,4

Numerador: muertes fetales tardías (con más de 500 grs de peso o más de 22 semanas de gestación) + mortalidad neonatal precoz (nº de nacidos vivos fallecidos hasta el sexto día inclusive posterior al nacimiento).

Denominador: muertes fetales tardías + nº de nacidos vivos.

Indicador	Tasa estandarizada de mortalidad general	
Descripción	Señala la mortalidad general de la población utilizando un método de estandarización para permitir la comparación entre diferentes subpoblaciones. El método utilizado es la estandarización por población europea (método directo)	
Fuente	Registro de Mortalidad. Sección de Información Sanitaria. Dirección General de Salud Pública y Participación	
Año usado	2008	
Valor (tasa x 1.000)	Hombres:	7,4
	Mujeres:	3,8
	Total	5,4

Indicador	Tasa bruta de mortalidad general	
Descripción	Señala la mortalidad general real de la población	
Fuente	Registro de Mortalidad. Sección de Información Sanitaria. Dirección General de Salud Pública y Participación	
Año usado	2008	
Valor (tasa x 1.000)	Hombres:	12,3
	Mujeres:	11,3
	Total	11,8

MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRANDES GRUPOS DE ENFERMEDAD

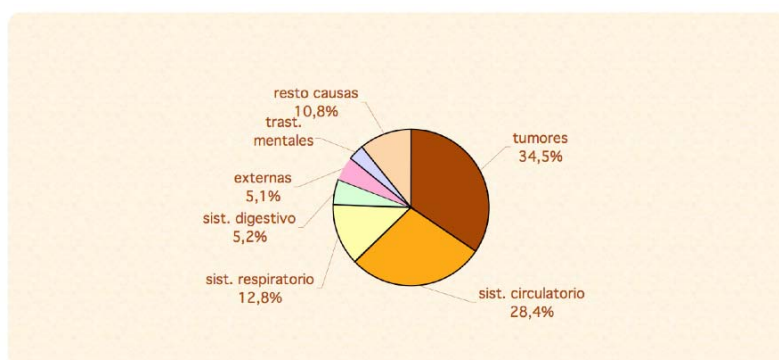
(Cifras absolutas y porcentajes por grandes grupos y sexo)

ASTURIAS 2008

Fuente y elaboración: Registro de Mortalidad. Sección de Información Sanitaria Dirección General de Salud Pública y Participación

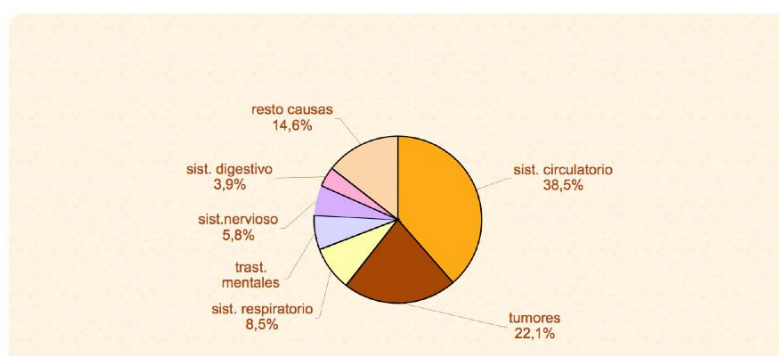
Varones

Grandes grupos	casos	%
Tumores	2.203	34,5
Sistema Circulatorio	1.816	28,4
Sistema Respiratorio	819	12,8
Sistema Digestivo	330	5,2
Causas Externas	323	5,1
Trastornos Mentales	212	3,3
Resto causas	691	10,8
Totales	6.394	100,0



Mujeres

Grandes grupos	casos	%
Sistema Circulatorio	2.435	38,5
Tumores	1.399	22,1
Sist. Respiratorio	540	8,5
Trast. Mentales	418	6,6
Sist. Nervioso	365	5,8
Sist. Digestivo	245	3,9
Resto causas	922	14,6
Totales	6.324	100,0



MORBILIDAD

Indicador	Autovaloración estado salud percibida	
Descripción	Prevalencia de Autovaloración negativa percibida del estado salud, valores de mala o muy mala. Porcentaje	
Fuente	Encuesta de Salud para Asturias, 2008	
Año usado	2008	
Valores (%)	Hombres	20,2
	Mujeres	27,1
	Total	23,0

Indicador	Prevalencia de personas con enfermedad crónica	
Descripción	Prevalencia de personas con enfermedad crónica diagnosticada. Porcentaje	
Fuente	OMI-AP. SESPA, 2009	
Año usado	2009	
Valores (%)	Hombres	
	Mujeres	
	Total	26,89

Indicador	Porcentaje de personas con restricción de actividad	
Descripción	Prevalencia de personas con restricción de actividad a causa de su salud FÍSICA en las ACTIVIDADES COTIDIANAS. Pregunta: Durante el último mes, ¿hizo menos cosas de las que hubiese querido a causa de su salud física?. Porcentaje	
Fuente	Encuesta de Salud para Asturias, 2008	
Año usado	2008	
Valores (%)	Hombres	12,2
	Mujeres	18,8
	Total	15,6

Indicador	Prevalencia de bajo peso al nacer	
Descripción	Porcentaje de población neonatal con bajo peso en el momento del nacimiento. Incluye todos los códigos CIE9 765	
Fuente	CMBD. SESPA, 2009	
Año usado	2009	
Valores (%)	Hombres	5,7
	Mujeres	4,9
	Total	5,3

Indicador	Incidencia de Asma	
Descripción	Tasa de incidencia. N° de pacientes nuevos (códigos creados) de asma en Atención Primaria en un año natural/población total x 100.000	
Fuente	OMI (SESPA-CGSI)	
Año usado	2007	
Valores (por 100.000h)	Hombres (14.270 pacientes)	2.753,3
	Mujeres (12.568 pacientes)	2.236,9
	Total (26.838 pacientes)	2.484,7

Indicador	Incidencia de enfermedad isquémica del corazón que ha tenido ingreso hospitalario(IAM,AP)	
Descripción	Incidencia de enfermedad isquémica del corazón que ha tenido ingreso hospitalario (IAM,AP). Tasa por mil. Calculada a través del total de ingresos hospitalarios en centros públicos cuya causa principal (C1) ha sido esta patología. Incluye infarto agudo de miocardio, otras formas agudas de enfermedad isquémica cardíaca y angina pectoris (Códigos CIE-9: 410, 411 y 413)	
Fuente	CMBD. SESPA, 2009	
Año usado	2009	
Valores (tasa por mil)	Hombres	4,0
	Mujeres	1,9
	Total	2,9

Indicador	Incidencia de enfermedad cerebrovascular que ha tenido ingreso hospitalario(ACV, AIT)	
Descripción	Incidencia de enfermedad cerebrovascular que ha tenido ingreso hospitalario (ACV, AIT). Tasa por mil. Calculada a través del total de ingresos hospitalarios en centros públicos cuya causa principal (C1) ha sido esta patología. Incluye hemorragia subaracnoidea, hemorragias intracerebral, otras formas de hemorragia intracraneal, oclusión y estenosis de arterias precerebrales, oclusión de arterias cerebrales, isquemia cerebral transitoria, enf cerebrovascular aguda pero mal definida, otras enf cerebrovasculares mal definidas. (Códigos CIE-9: 431-437)	
Fuente	CMBD. SESPA, 2009	
Año usado	2009	
Valores (tasa por mil)	Hombres	3,8
	Mujeres	3,2
	Total	3,5

Indicador	Incidencia de enfermedad hepática alcohólica (hepatitis y cirrosis alcohólica) que ha tenido ingreso hospitalario	
Descripción	Incidencia de enfermedad hepática alcohólica (hepatitis y cirrosis alcohólica) que ha tenido ingreso hospitalario. Tasa por cien mil. Calculada a través del total de ingresos hospitalarios en centros públicos cuya causa principal (C1) ha sido esta patología.	
Fuente	CMBD. SESPA, 2009	
Año usado	2009	
Valores (tasa por 100.000h)	Hombres	59,4
	Mujeres	5,1
	Total	30,1

Cáncer

Indicador	Riesgo de padecer un cáncer hasta los 74 años de edad	
Descripción	Riesgo porcentual de padecer un cáncer (todas localizaciones C00-D47). Entre los 0 y los 74 años de edad	
Fuente	Registro de Cáncer. Sección de Información Sanitaria. Dirección General de Salud Pública y Participación	
Año usado	2004	
Valores (%)	Hombres	34,9
	Mujeres	19,3
	Total	

Enfermedades infecciosas

Indicador	Incidencia de casos de tuberculosis	
Descripción	Tasas por cien mil habitantes de la incidencia de casos de tuberculosis de todo tipo de localización a partir del sistema de información microbiológico	
Fuente	Sistema de Información Microbiológica, 2009	
Año usado	2009	
Valores (por 100.000h)	Hombres	26,39
	Mujeres	9,07
	Total	17,02

Indicador	Incidencia de infecciones por VIH	
Descripción	Tasas por cien mil habitantes de la incidencia de infecciones por el VIH a partir del sistema de información microbiológico	
Fuente	Sistema de Información Microbiológica, 2009	
Año usado	2009	
Valores (por 100.000h)	Hombres	16,34
	Mujeres	2,67
	Total	9,02

Accidentes

Indicador	Incidencia de accidentes de trabajo con baja laboral	
Descripción	Tasa de incidencia. N° de accidentes en jornada de trabajo con baja laboral por 100.000 trabajadores (promedio anual)	
Fuente	IAPRL	
Año usado	2009	
Valores (por 100.000h)	Hombres	5.161
	Mujeres	7.110
	Total	2.679

Indicador	Tasa de incidencia de víctimas de accidentes de tráfico	
Descripción	Tasa de incidencia. N° de víctimas de accidentes de tráfico (no necesariamente mortales) en carretera y zona urbana/población total x 100.000	
Fuente	Dirección General de Tráfico	
Año usado	2009	
Valores (por 100.000h)	Hombres	
	Mujeres	
	Total	279,56

Indicador	Tasa de incidencia de víctimas de accidentes de tráfico en carretera	
Descripción	Tasa de incidencia. N° de víctimas de accidentes de tráfico (no necesariamente mortales) en carretera /población total x 100.000	
Fuente	Dirección General de Tráfico	
Año usado	2009	
Valores (por 100.000h)	Hombres	
	Mujeres	
	Total	178,38

Indicador	Tasa de incidencia de víctimas de accidentes de tráfico en zona urbana	
Descripción	Tasa de incidencia. N° de víctimas de accidentes de tráfico (no necesariamente mortales) en zona urbana/población total x 100.000	
Fuente	Dirección General de Tráfico	
Año usado	2009	
Valores (por 100.000h)	Hombres	
	Mujeres	
	Total	101,17

Salud Mental

Indicador	Incidencia de Demencia/Alzheimer
Descripción	Tasa de incidencia: n° de casos diagnosticados de demencia/Alzheimer en población > 14 años (x 100.000) (CIE 10: F00-F00.9; F01-F01.9; F02-F02.8; F03)
Fuente	Servicios de Salud Mental
Año usado	2010
Valores (por 100.000h)	Hombres
	Mujeres
	Total

Indicador	Porcentaje de población con tratamiento completo con psicotropos
Descripción	Porcentaje de población con tratamiento completo con psicotropos (%). Porcentaje. Calculada a través del consumo total de estos fármacos en sistema sanitario público, calculando Dosis Diaria Definida (DDD) y estimando la prevalencia en porcentaje de población consumidora.
Fuente	Consumo Farmacéutico. SESPA, 2010
Año usado	2010
Valores (%)	Hombres
	Mujeres
	Total