



## Principales Resultados del Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid 2014

El Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid 2014 recoge información importante relacionada con la salud y sus determinantes, lo que la conforma como una herramienta de trabajo para diferentes áreas municipales, para sus distritos, y una información útil para los ciudadanos. Se destacan los siguientes titulares.

- Tres de cada cuatro madrileños perciben su salud como buena o muy buena.
- La esperanza de vida al nacer de los madrileños es de 84 años. Este indicador es más favorable que en España y en la UE-28.
- Siete de cada diez adultos madrileños está diagnosticado de problema crónico de salud.
- El riesgo de mala salud mental es mayor en mujeres y en la población en situación social desfavorecida.
- La desigualdad en la salud dentro de la ciudad es evidente. La población del Sur y el Sur-Este es la que mayores dificultades presenta, en especial los hombres.
- El 34,3% de la población mayor de 65 años supera los 80 años.
- El 41% de los adultos, presenta exceso de peso. Se trata de uno de los problemas más serios y frecuentes de la población madrileña.
- El consumo de tabaco en adultos ha disminuido en los últimos 10 años, sobre todo en los hombres.
- El 58% de los adolescentes, presenta uno o más factores de riesgo para la salud relacionados con los hábitos y estilos de vida.
- En el ámbito de la seguridad alimentaria, más del 90% de las muestras de agua y alimentos analizadas por Madrid Salud son conformes a la norma.



## La salud de los madrileños

### Autopercepción de la salud

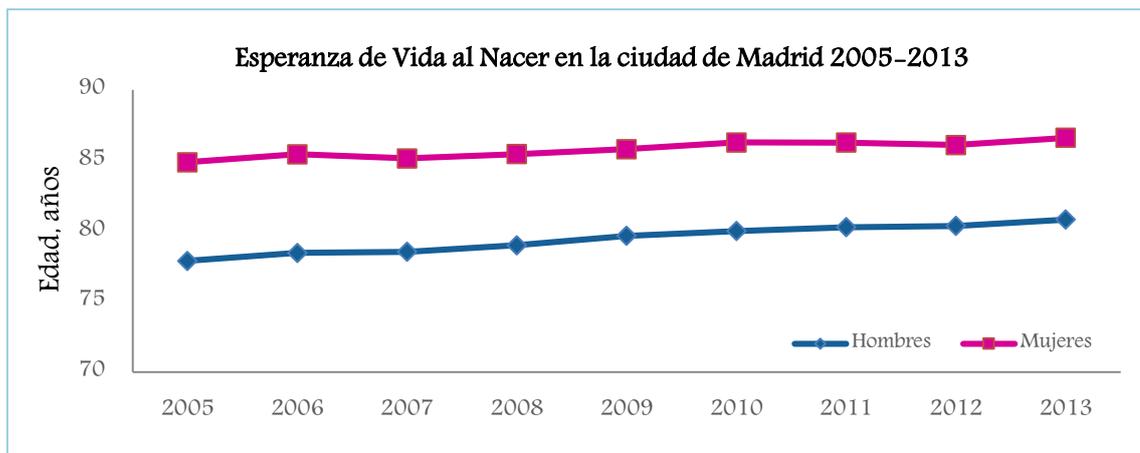
- *Tres de cada cuatro madrileños perciben su salud como buena o muy buena.*
- *Las mujeres tienen peor autopercepción de la salud y más precaria calidad de vida en relación con ella. Esta situación es común a las personas que viven en zonas de la ciudad con menor nivel de desarrollo.*

### Esperanza de vida

- *La esperanza de vida al nacer es mayor en la población de Madrid que en la nacional y europea. En 2012, la esperanza de vida de los 28 estados miembros de la UE era de 79,6 años, la española de 82,3 años y la madrileña de 83,5. En el año 2013 la de la población madrileña alcanzó los 84 años.*
- *La diferencia máxima en esperanza de vida al nacer entre distritos es de 2,34 años. La población con más baja esperanza de vida es la de Usera, Centro y Villa de Vallecas, mientras que la de Arganzuela, Retiro y Salamanca es la que muestra las mejores expectativas vitales.*
- *Los hombres tienen una esperanza de vida inferior a la de las mujeres (80,82 años vs 86,61 años respectivamente), pero las mujeres vivirán menos años que los hombres con buena salud (sin limitación crónica para la actividad habitual): 63,4 años vs 64,1 años respectivamente.*



- *La disminución de la mortalidad y el incremento de la frecuencia de problemas crónicos, producen un aumento de la proporción de años de vida que se vivirá con limitaciones: un 20% (hombres) y un 25% (mujeres) de la vida total.*



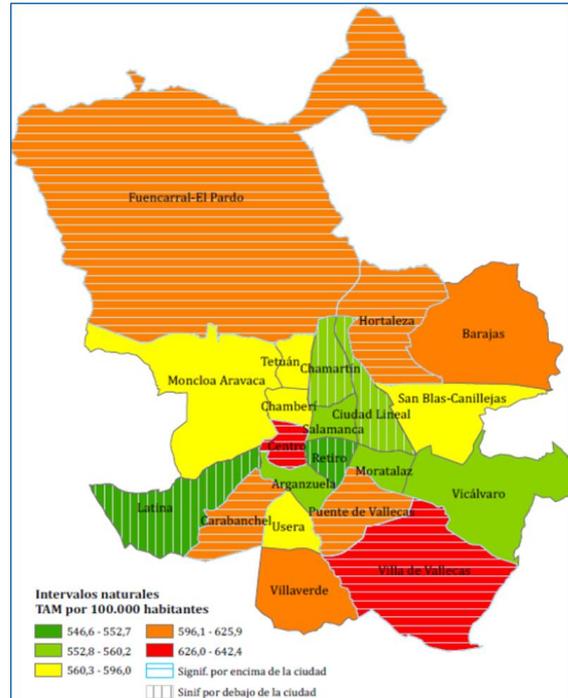
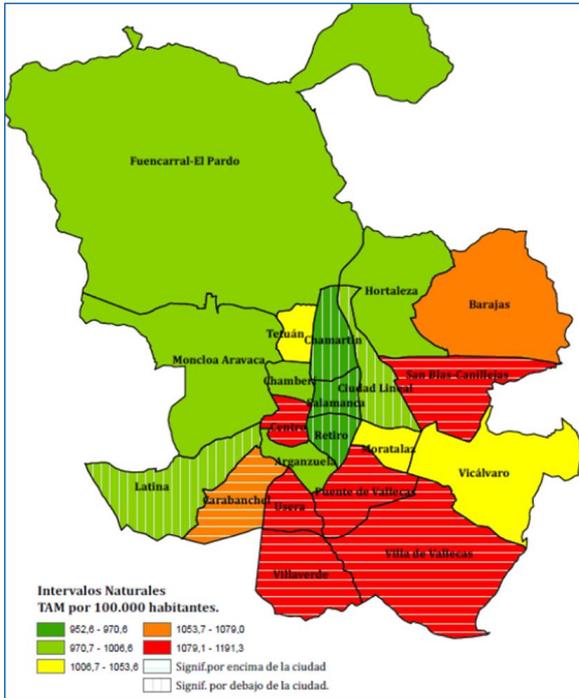
## Mortalidad

- *La tasa de mortalidad por todas las causas ha disminuido en la ciudad en la última década y es significativamente menor que la de España, salvo la debida a enfermedades respiratorias, infecciosas y al cáncer de pulmón en las mujeres.*
- *La mitad de la población madrileña muere de cáncer o de una enfermedad circulatoria; son siete de cada 10 personas si a ellas se suman las que lo hacen por enfermedades respiratorias.*
- *Como es conocido, existen diferencias de género y territoriales en relación con la mortalidad. Destaca la mayor mortalidad de los hombres en los distritos de Centro, Puente de Vallecas y Usera y de las mujeres en Centro y Villa de Vallecas. Los hombres de la ciudad que residen en zonas de menor nivel de desarrollo son los que menos reducen la mortalidad, incrementándose de esta forma la desigualdad.*



Tasa Ajustada de Mortalidad general de los distritos de la ciudad de Madrid para el quinquenio 2009-2013. Hombres

Tasa Ajustada de Mortalidad general de los distritos de la ciudad de Madrid para el quinquenio 2009-2013. Mujeres

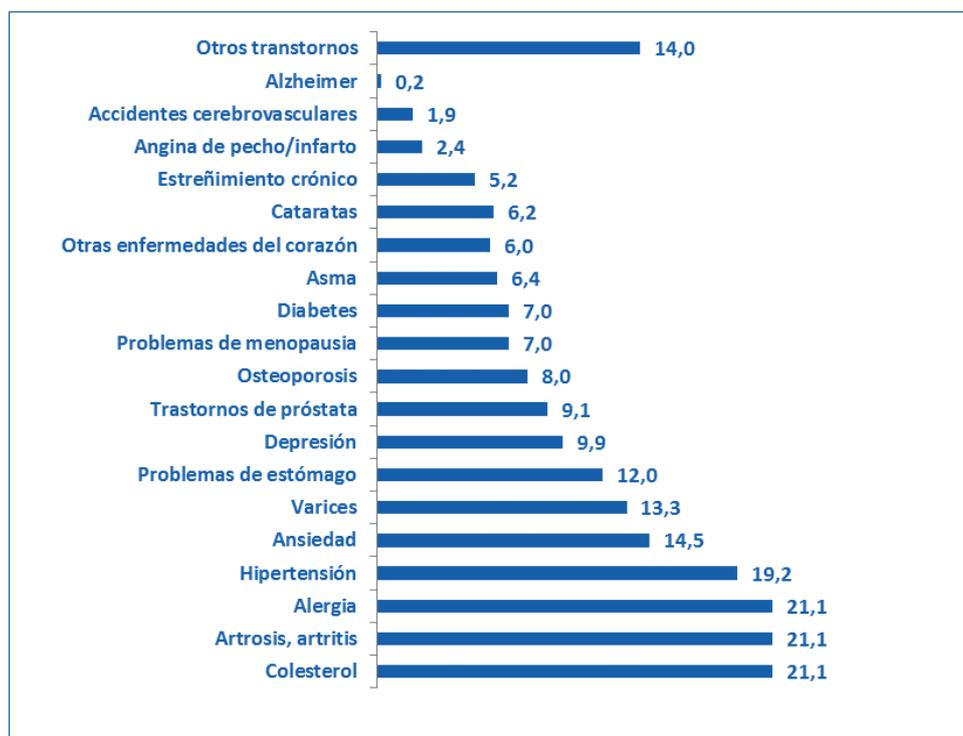


## Problemas crónicos de salud

- *Siete de cada diez adultos madrileños están diagnosticados de un problema crónico de salud. Estos problemas se distribuyen de forma muy desigual en grupos sociales y zonas territoriales de la ciudad, afectando más a las mujeres y a quienes viven en zonas más deprimidas, comprometiendo gravemente la calidad de vida de los ciudadanos.*

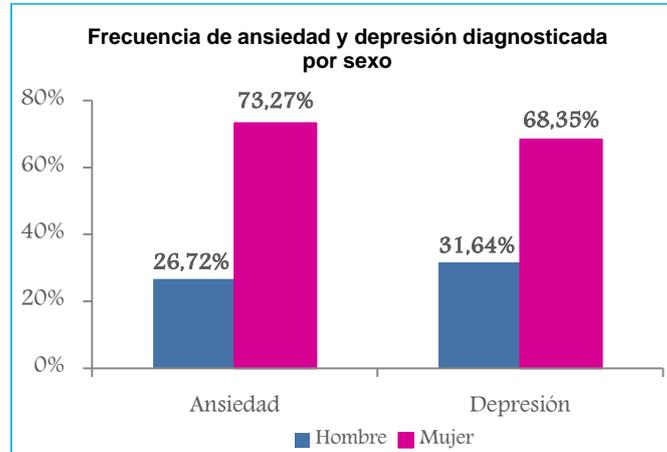


## Distribución de problemas crónicos reconocidos por los encuestados de una lista sugerida (en porcentaje)



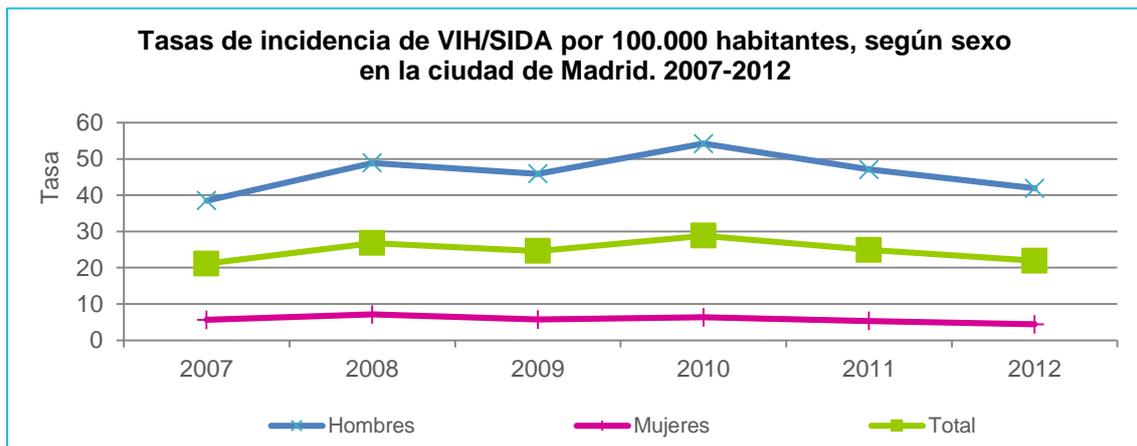
### Salud mental

- *El riesgo de sufrir mala salud mental se da en uno de cada cinco madrileños.*
- *Las mujeres tienen mayor riesgo que los hombres de presentar estos problemas y con más frecuencia están diagnosticadas de ansiedad y depresión. El riesgo de mala salud mental es también mayor en las personas de clase social más desfavorecida.*
- *Las personas con hábitos sedentarios también presentan mayor probabilidad de sufrir mala salud mental.*



## Enfermedades infecciosas

- *Por último, respecto a la salud de los madrileños, indicar que la cifra de nuevos casos de infección por VIH/SIDA en los últimos años se mantiene estable y la incidencia de tuberculosis muestra un descenso progresivo, pero se incrementa la incidencia de enfermedades de transmisión sexual.*



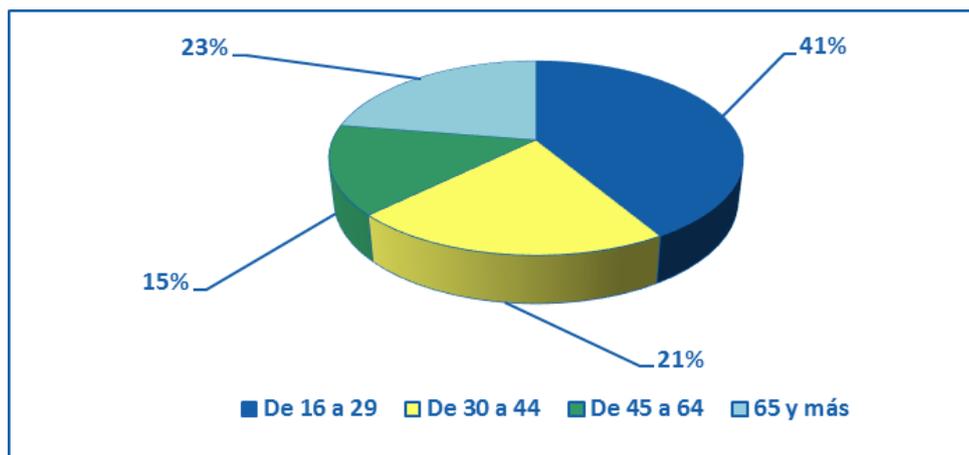


## Factores determinantes de la salud

### Demografía

- La población madrileña está envejecida y sobre-envejecida, el 34% de la población mayor de 65 años supera los 80. Los distritos más envejecidos son Moratalaz, Latina y Retiro.
- La proporción de hogares unipersonales es mayor en Madrid que en España. Casi un tercio de los hogares de esta ciudad está constituido por una sola persona, y el 23% de las personas que viven solas tiene más de 65 años.

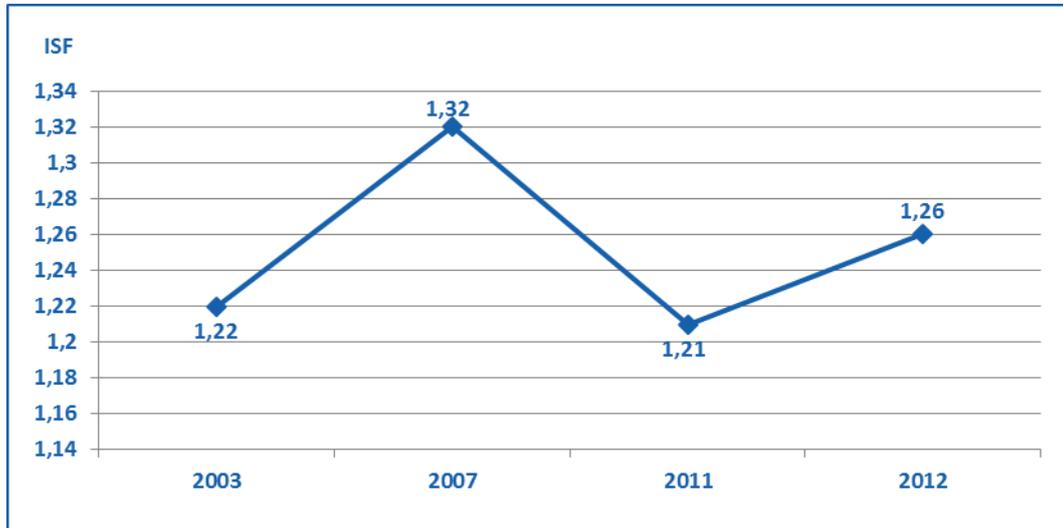
Distribución de personas que viven solas por tramo de edad



- Uno de cada siete madrileños es menor de 16 años. Los distritos con mayor población infantil y juvenil son Villa de Vallecas, Vicálvaro y Barajas.
- La fecundidad en la actualidad es de 1,26 hijos por mujer, más baja que en 2007 (1,32). Este descenso está provocado, al menos en parte, por la disminución del número de mujeres inmigrantes registrado en la ciudad en los últimos años.



**Evolución del índice sintético de fecundidad (hijos por mujer) 2003 – 2012. Ciudad de Madrid**



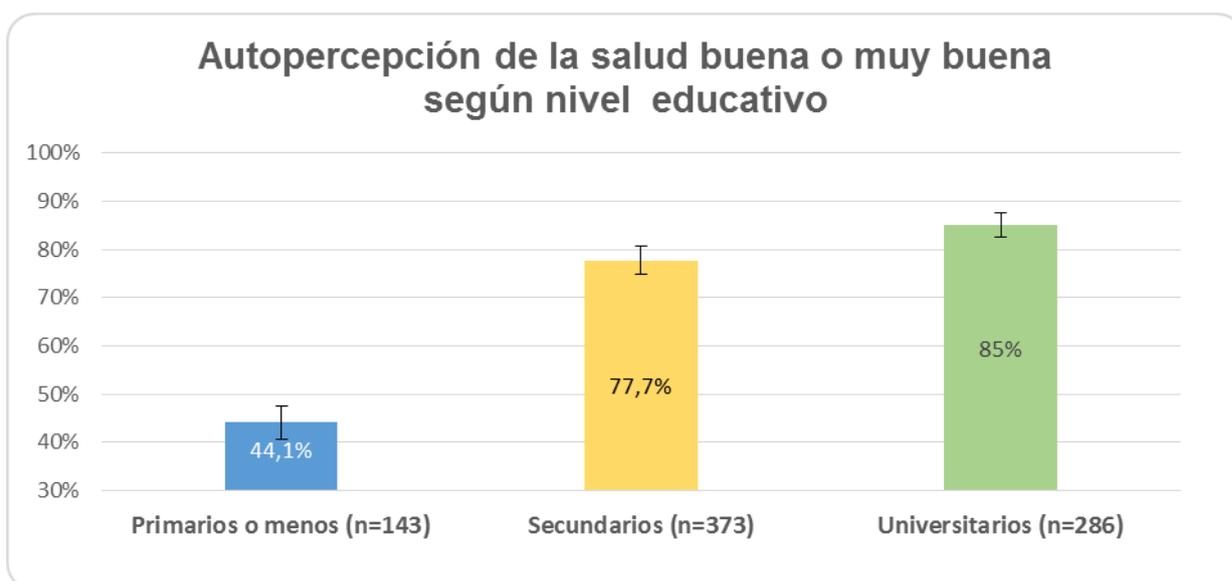
- *La mayor frecuencia de fecundidad en la mujer se encuentra en los tramos de edad de 30 a 35 años y de 35 a 40 años.*
- *Las chicas extranjeras de 15 a 19 años presentan 5 veces más fecundidad que las españolas.*

### **Aspectos socioeconómicos**

- *La clase social desfavorecida es la predominante en la ciudad (41,4% de hogares frente a un 29,9% de clase media y un 28,6% de clase favorecida).*
- *Las personas que pertenecen a hogares de clase social desfavorecida tienen más riesgo de sufrir un problema crónico de salud.*
- *Tres de cada 10 madrileños se encuentra en riesgo de pobreza o exclusión social (AROPE). Esta tasa es mayor para la ciudad de Madrid (31,8%) que para la Comunidad de Madrid (20,1%) y para España (27,3%)*
- *Más de la mitad de los parados inscritos en las oficinas de empleo no recibe prestación.*



- El 50% de los mayores de 25 años finalizó estudios secundarios, el 32% tiene estudios universitarios y el 20,5% cuenta con estudios primarios o menos. De estos últimos cerca de la mitad tiene 65 años o más.
- En el actual y el anterior estudio se encuentra que el bajo nivel educativo se relaciona con mayor frecuencia de sedentarismo, mala percepción de la propia salud, riesgo de mala salud mental y limitación física para la actividad habitual.



## Sistema de cuidados

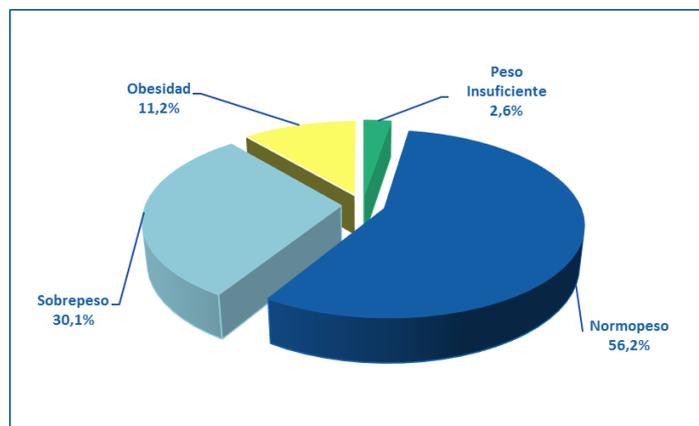
- Datos de este estudio procedentes de la Encuesta Municipal de Calidad de Vida y Satisfacción con los Servicios Públicos, señalan por primera vez que en 2014 los servicios sanitarios son percibidos por los ciudadanos como uno de los principales problemas de la ciudad (falta de servicios o profesionales, listas de espera, etc.) y también que el 94% de los ciudadanos está en contra de que se recorte el gasto sanitario municipal.



## Hábitos y estilos de vida

- El 78,2% de los madrileños comen fruta y verdura a diario. La ingesta media por persona es de 2,5 raciones al día bastante por debajo de la cantidad óptima recomendada.
- El 41% de la población mayor de 18 años presenta exceso de peso. Los hombres y las personas de más edad lo presentan con mayor frecuencia. El peso insuficiente se da sobre todo en población de 16 a 29 años, siendo el doble de frecuente en mujeres. El exceso de peso es uno de los problemas más serios y frecuentes que afectan a la salud de la población madrileña.

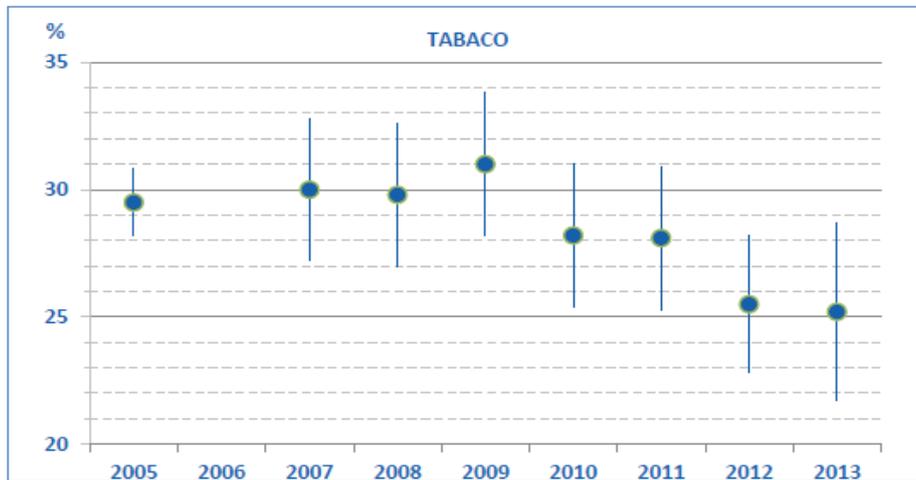
Distribución de la población mayor de 18 años según categoría ponderal



- En este estudio se observa que la práctica de actividad física de los madrileños se ve asociada con mejor calidad de vida percibida y con mejor salud mental.
- Uno de cada cuatro madrileños de 18 a 64 años fuma diariamente. Desde 2009, el porcentaje de fumadores diarios, ha descendido progresivamente, más llamativamente en los hombres.



Porcentaje de fumadores diarios en las sucesivas encuestas en la ciudad de Madrid (18 a 64 años).



- Seis de cada 10 adolescentes presentan uno o más factores de riesgo para la salud relacionados con los hábitos y estilos de vida (baja actividad física, dieta pobre en frutas y verduras y rica en productos cárnicos, consumo de tabaco con una frecuencia al menos semanal; consumo de alcohol de riesgo, algún consumo de drogas de comercio ilegal en los últimos 12 meses; no utilización de preservativo en las relaciones sexuales o no utilización del casco en moto en todas las ocasiones).
- Sin embargo en la última década ha disminuido el porcentaje de adolescentes que fuma diariamente y también se observa una reducción de la experimentación con cannabis y su consumo reciente (en el último año).
- Los indicadores de riesgo en relación con el consumo de alcohol en jóvenes siguen siendo elevados. Cualquier consumo de alcohol por menores debe considerarse consumo de riesgo.



- Según datos de la Encuesta Municipal de Calidad de Vida y Satisfacción con los servicios públicos incluidos en este Estudio, el 65,6 % de los madrileños usa el metro y el 62,5% el autobús urbano. Es más frecuente el uso de transporte público entre la población femenina, los más jóvenes y los que tienen menor nivel de instrucción.
- Los madrileños invierten una media de 62 minutos al día en trasladarse al trabajo (ida y vuelta).

### **3. Cuidado del entorno**

- El Ayuntamiento de Madrid desarrolla una importante actividad en el cuidado y la protección del entorno, garantizando entre otras actuaciones la calidad del agua del grifo y de los alimentos (las muestras conformes con la norma superan el 90%), realizando además control de plagas y actuando sobre la población de animales domésticos, entre otras actuaciones. Se trata de una actividad sistemática que llega a toda la ciudad y que permite prevenir problemas de salubridad pública. Es una tarea silenciosa pero de gran importancia para la convivencia y salud de los ciudadanos.

**Este estudio se encuentra ya publicado en la página web del Ayuntamiento y es de acceso a todos los ciudadanos de Madrid.**



## NOTA METODOLÓGICA

El Estudio de Salud de la ciudad de Madrid es un análisis de la situación de la salud de la población madrileña a partir de fuentes de datos existentes o, en el caso de información no disponible, tras generarla.

Con objeto de:

Proporcionar información sobre el estado de salud de los ciudadanos y sus hábitos y estilos de vida que repercuten en el nivel de salud

- Conocer la evolución de la situación comparándola con el Estudio de Salud 2005 y la Encuesta Nacional de Salud 2012
- Aportar información para la planificación de Madrid Salud
- Promover la transversalidad de la salud en las políticas municipales, dando a conocer entre las áreas municipales los resultados del estudio
- Difundir a los ciudadanos los resultados del estudio

Para el primero de los casos, información ya existente, se han extraído los datos de las siguientes fuentes:

- Dirección General de Estadística del Ayuntamiento de Madrid (datos sociodemográficos, como padrón Municipal, etc.).
- Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo asociados a Enfermedades No transmisibles (SIVFRENT Jóvenes y Adultos), de la Comunidad de Madrid
- Instituto Nacional de Estadística (defunciones, población)
- Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid (fecundidad, CMBD-ingresos hospitalarios)
- Sistema de Vigilancia de Riesgos Ambientales de Madrid Salud (VISRAM)
- Encuesta de calidad de vida y satisfacción con los servicios públicos del Ayuntamiento de Madrid
- Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid (VIH/SIDA, EDO'S)
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (Base de datos de la Encuesta Nacional de Salud 2011/2012, CMBD datos nacionales)
- Registro actividad del SERMAS
- Registro de actividad de Madrid Salud

En relación al segundo caso, se realizó una encuesta (Encuesta de Salud de la Ciudad de Madrid 2013, ESCM 13) compuesta por 802 entrevistas realizadas telefónicamente sobre muestra obtenida por muestreo aleatorio estratificado según cuotas de edad, sexo y clúster de distrito, a mayores de 16 años residentes en la ciudad (error de muestreo IC95% de +/- 3,5 para p=q=50). Las áreas de interés sobre las que se busca información fueron:

- El estado de salud de la población de la ciudad de Madrid, tanto física como psíquica y social, para identificar los principales problemas de salud de los ciudadanos: enfermedades crónicas, dolencias, accidentes, limitaciones funcionales, etc.
- Conocer los hábitos y estilos de vida, que pueden repercutir en el nivel de salud.
- Analizar las diferencias con que se presentan los problemas de salud y los factores de riesgo entre los distintos subgrupos de población (por sexo, edad, clase social, país de origen, estudios y actividad económica).
- Comparar los resultados obtenidos con los de la encuesta realizada en 2005 y analizar las diferencias.

Siempre que ha procedido o ha sido posible se han analizado diferencias y desigualdades en cada uno de los factores relacionados con la salud respecto de las siguientes variables: sexo, edad, nivel de estudios, clase social, zona de residencia.

Se realiza también un amplio análisis de la mortalidad general y por causas y distritos, la esperanza de vida al nacer y a los 65 años y esperanza de vida en buena salud, con el fin de nutrir de datos al presente estudio, y cuyos principales resultados, además, se publican aparte siendo posible consultar sus detalles metodológicos en dicho documento on line.