

# Salut als districtes 2012

## Eixample

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



## **La salut als districtes 2012: Eixample**

Agència de Salut Pública de Barcelona, 2012

Presidenta  
**Cristina Iniesta i Blasco**

Gerència  
**Conrad Casas i Segalà**

Directora de l'Observatori de Salut Pública  
Cap del Servei de Sistemes d'Informació Sanitària  
**Carme Borrell i Thió**

Coordinació de l'informe  
**Maica Rodríguez-Sanz**

Elaboració i redacció  
**Maica Rodríguez-Sanz, Natalia Allué Orduña**

Responsables dels Registres d'Informació de l'Agència de Salut Pública de Barcelona:

Padró Municipal d'Habitants i InfoABS  
**Ana Novoa**

Enquesta de Salut de Barcelona  
**Xavier Bartoll**

Sistema d'Informació de Drogodependències  
**Teresa Brugal i Albert Espelt**

Oficina Tècnica del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama  
**Rosa Puigpinós i Gemma Serral-Cano**

Registre de Natalitat i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs  
**Glòria Pérez**

Registre de Malalties de Declaració Obligatòria  
**Joan Caylà, Angels Orcau, Patrica García de Olalla**

Registre de Mortalitat i Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal  
**Maica Rodríguez-Sanz**

Sistema d'informació SISalut  
**Pere Claver Llimona**

#### **Cita suggerida**

Rodríguez-Sanz M, Allué N, Borrell C, Grup de responsables dels Sistemes d'Informació de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. La salut als districtes 2012: Eixample. Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona, 2012.

# Índex

Presentació.....	1
Objectiu .....	2
Resultats principals .....	3
Conclusions .....	9

## Presentació

---

Des de l'any 1984, i arrel d'un procés de descentralització iniciat l'any 1979, la ciutat de Barcelona es troba dividida en 10 districtes municipals que tenen autonomia i capacitat de decisió i gestió econòmica.

L'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) té encomanades les funcions de Salut Pública de l'Ajuntament de Barcelona, i treballa conjuntament amb els districtes. Entre altres funcions, l'ASPB a través del Servei de Sistemes d'Informació Sanitària, recull i analitza sistemàticament dades sobre diferents problemes relacionats amb la salut, per oferir una visió de conjunt de la salut dels barcelonins i ajudar a determinar les actuacions prioritàries. Es fa cada any un informe sobre la salut de la ciutat, i cada dos anys un informe sobre la salut als districtes.

L'informe 'Salut als districtes' és una anàlisi de la situació de la salut i els seus determinants, en cada un dels districtes de la ciutat de Barcelona, en base a registres poblacionals que mostren les característiques de la població, la salut i els hàbits de salut, així com, l'ús de serveis de la població del districte.

El document que es presenta a continuació mostra els principals resultats sobre l'estat actual de salut de la població del districte de l'Eixample. A l'Annex 1 es presenten en detall els aspectes metodològics referents a les fonts d'informació, la població estudiada i el càlcul d'indicadors. L'Annex 2 i l'Annex 3 contenen els resultats detallats en forma de taules i figures, respectivament.

## Objectiu

---

L'objectiu d'aquest informe és analitzar la situació de salut del districte de l'Eixample i la seva evolució en els darrers anys, per tal de detectar les principals necessitats i possibilitats de millora al districte en termes de salut.

En particular, s'analitzaran:

- Les característiques de la població
- Els hàbits de salut
- L'ús dels serveis i la realització de pràctiques preventives
- La salut reproductiva
- La salut percebuda i les malalties transmissibles
- La mortalitat

## Resultats principals

---

### Característiques de la població

L'any 2011 la població del districte de l'Eixample estava formada per 265.498 habitants (el 16,4% de la població de Barcelona), dels quals 122.559 eren els homes i 142.939 dones. La població i la distribució d'edat de la població es manté estable al llarg dels anys, essent similar a Barcelona, amb una gran proporció de població adulta de 15 a 44 anys (l'any 2011 44,7% dels homes i 38,5% de les dones), i també de població gran, de 65 anys i més (17,6% dels homes i 25,6% de les dones). L'Eixample presenta valors de sobre-envillemament superiors als de Barcelona, i malgrat que és estable, la població gran que viu sola presenta una tendència a l'alça en la darrera dècada (l'any 2011 el 21,7% d'homes i el 42,5% de les dones de 85 anys i més vivien sols).

Respecte al nivell d'instrucció, a l'Eixample s'observa una millora del nivell d'estudis de la població al llarg dels anys, de manera que disminueix la població sense estudis o amb estudis primaris (el 2011 el 21,2% dels homes i el 26,7% de les dones), i en canvi augmenta la població amb estudis universitaris (34,4% dels homes i 32,7% de les dones), essent una situació favorable respecte la ciutat.

L'arribada de la immigració a l'Eixample mostra el mateix patró del global de la ciutat, va augmentar a partir del 2001 fins el 2009 i a partir d'aquí es manté estable, així el 2011 un 23,5% d'homes i un 22,1% de dones havien nascut en un país estranger. Tanmateix, s'observaren diferències entre àrees, essent molt menor la presència de població estrangera a l'ABS 2C (Esquerra Eixample), i en canvi, era major el nombre d'estrangers (28,3% d'homes i 25,5% de dones) a l'ABS 2D (Universitat). La població estrangera procedia principalment de Centre i Sud-amèrica (48,1% d'homes i 55,4% de dones), i la resta eren majoritàriament de països de la Unió Europea (UE-15) (19,9% d'homes i 17,4% de dones) i d'Àsia i Oceania (18% dels homes i 13% de les dones).

En general, en el districte de l'Eixample no s'observen diferències de la població en les ABS, de manera que presentaven una població amb característiques socioeconòmiques similars.

## Els hàbits de salut

Respecte als hàbits no saludables, en base a les dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, a l'Eixample l'obesitat es presenta amb els valors similars al total de la ciutat. En els homes, el grup adult, de 45 a 64 anys, presentava els valors més alts d'obesitat, destaca l'augment en els homes de 55 a 64 anys, arribant al 27,3% el 2011, essent molt superior al valor de Barcelona (18,5%). En canvi, l'augment de l'obesitat en les dones ha estat principalment en les dones de 45 a 54 anys i majors de 65 anys. D'altra banda, en ambdós sexes i en tots els grups d'edat s'observa una disminució del sedentarisme en temps de lleure (exclou caminar), malgrat que continua lleugerament superior al global de la ciutat. Quant al consum de tabac es mostra una tendència diferent segons el sexe. En els homes de l'Eixample el tabaquisme disminueix durant la darrera dècada, excepte en els més grans de 65 anys que va augmentar el 2011 (un 17,1% fumava habitualment), destacant el grup de joves de 15 a 24 anys que va passar del 38,3% l'any 2001 a un 18,8% l'any 2011. En les dones, en canvi, el consum de tabac és superior al global de la ciutat, i malgrat la disminució entre els anys 2001 i 2006, torna a augmentar el 2011. Destaca l'alt consum de tabac de les dones joves, que representaven un 33,3% el 2011, superior a la resta de la ciutat (21,2%).

Segons dades dels centres municipals d'atenció i seguiment de les drogodependències (CAS), a Barcelona els inicis de tractament per drogues han disminuït des dels anys 90, i la darrera dècada es mantenen estables a Barcelona i a l'Eixample. L'any 2010 van iniciar tractament 297 homes i 119 dones, amb unes taxes estandarditzades de 460,2 per 10.000 homes i 180,6 per 10.000 dones. A l'Eixample, els inicis de tractament per consum de drogues psicoactives es presentava molt inferior al de Barcelona, i en ambdós sexes eren principalment per consum d'alcohol que tendeix a augmentar lleugerament (l'any 2010 van ser 244,2 per 10.000 homes i 85 per 10.000 dones). En canvi, els inicis de tractament per consum de cocaïna es mantenen estables i destaca la disminució dels mateixos per consum d'opiàcics en ambdós sexes. Quant a la mortalitat per sobredosi manté valors molt baixos (3,1 per 100.000 homes i de 4,6 per 100.000 dones).



## L'ús de serveis i la realització de pràctiques preventives

Segons les dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, un alt percentatge de la població de l'Eixample tenia doble cobertura sanitària (pública i privada). En els homes la doble cobertura ha augmentat els darrers anys, essent el 2011 superior al global de Barcelona, (48,4% a l'Eixample respecte el 37,1% a Barcelona). En les dones, en canvi, la doble cobertura va disminuir a 32,8% el 2011 essent molt inferior al total de Barcelona que es situava en 40,2%.

Pel que fa a les consultes mèdiques als serveis de salut, un alt percentatge de la població ha visitat el metge/essa de capçalera l'any anterior a l'enquesta, o pediatre/a en el cas de la població infantil. Així doncs, l'any 2011 més del 65% de la població havia consultat un metge/essa de capçalera, amb excepció de la població de 15 a 44 anys que eren inferiors (50,7% dels homes i 59,6% de les dones). Quant a la visita als serveis especialitzats, els homes de l'Eixample visitaren amb major freqüència l'especialista (més del 60%) i els serveis d'urgències que el total de Barcelona. La visita a l'especialista es mostra estable en els homes, i en canvi, en les dones presentava una lleugera disminució, essent el 2011 similar al global de la ciutat. Les consultes a urgències augmenten en ambdós sexes arribant a ser molt alta en les dones menors de 15 anys (50% a l'Eixample respecte el 37,7% a Barcelona).

D'altra banda, en el Programa de detecció precoç de càncer de mama al districte de l'Eixample, que es situava en quarta ronda en el període 2008-2009, es van convidar 32.928 dones havent-hi una participació del 47,9% (inferior a la global de la ciutat del 54,4%). Les ABS més participatives van ser la 2E (Casanovas) i la 2I (Sagrada Família), amb unes participacions del 55,5% i del 53,1% respectivament. Entre les dones que s'havien fet una mamografia preventiva es van detectar 105 casos de càncer, el que suposa una taxa de detecció de 6,7 per 1.000 dones (taxa superior al 4,9 del global de Barcelona).

## Salut reproductiva

La natalitat a l'Eixample es mostra estable els darrers anys, essent el 2010 de 7,9 naixements per 1.000 habitants (9,2 per 1.000 habitants). Cal destacar que a l'Eixample els embarassos, els avortaments i, per tant, la fecunditat presenten valors inferiors al global de Barcelona. A l'Eixample i a Barcelona des de l'any 2005 hi ha una tendència creixent en els embarassos i també en els avortaments, que es mantenen estables a partir de 2008. Així, la fecunditat resta estable (31,8 naixements per 1.000 dones de 15 a 49 anys l'any 2010), essent el districte amb la menor fecunditat de la ciutat. Aquesta tendència s'observa també en les dones joves, de 15 a 19 anys, que presenten una taxa d'embarassos inferior a la ciutat, essent la fecunditat molt baixa (3,8 naixements per 1.000 dones joves l'any 2010) respecte la de Barcelona (7,5 naixements per 1.000 dones joves).

Els principals resultats negatius de l'embaràs com el baix pes al néixer, la prematuritat i el baix pes per edat gestacional disminueixen a l'Eixample a partir de 2007, situant-se els darrers anys aproximadament al voltant del 6% dels naixements.

En general, els indicadors de salut reproductiva en el districte de l'Eixample són similars en totes les ABS. Tanmateix, la taxa de fecunditat en les dones joves, de 15 a 19 anys, era superior a l'ABS 2D (Universitat), essent de 9,7 naixements per 1.000 dones joves; i en canvi va ser molt menor a l'ABS 2G (Dreta Eixample), essent 0,8 naixements per 1.000 dones joves. Quant als resultats negatius, l'ABS 2K (Monumental) va presentar una taxa alta de baix pes segons edat gestacional.

## La salut percebuda i les malalties transmissibles

A l'Eixample la darrera dècada s'observa una millora de l'estat de salut en la població més jove, amb millors resultats que el global de la ciutat, segons dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona. En la població adulta s'evidencia una evolució diferent segons el sexe: en els homes de 45 a 64 anys va augmentar la proporció de població que declarava mala salut (l'any 2006 va ser del 14% i l'any 2011 un 20,8%), i en les dones de 45 a 64 anys, en canvi, va millorar la salut (essent l'any 2006 del 28,3% de les dones i l'any 2011 del 10,5%). En la població de 65 anys i més s'observa un empitjorament amb un 53,7% dels homes i un 47,9% de les dones que declaraven mala salut, valors que en el cas dels homes van superar el global de la ciutat.

En relació amb la mala salut mental, hi ha una tendència creixent en ambdós sexes i grups d'edat, amb una proporció de persones amb risc de patiment psicològic superior a l'Eixample que al global de la ciutat de Barcelona. En els homes, l'any 2011, la proporció de població amb mala salut mental va ser 15,1% en els joves de 15 a 44 anys, i va augmentar a 21,7% en els homes de 45 a 64. En les dones els valors de risc de patiment psicològic eren superiors als homes, la tendència es mostra creixent, de manera que el 2011 un 20% de les dones presentaven risc de mala salut mental, sense diferències per grups d'edat.

D'altra banda, segons dades del registre de malalties de declaració obligatòria, la tuberculosi i la sida es mantenen estables els darrers anys a l'Eixample. L'any 2010 la taxa d'incidència de tuberculosi per 100.000 habitants va ser de 29,4 en els homes i 11,2 en les dones, valors inferiors a la ciutat de Barcelona (35,9 per 100.000 homes i de 17,7 per 100.000 dones), essent la majoria dels casos no usuaris de drogues intravenoses. Quant la sida, els valors són similars a Barcelona, essent el 2010 la taxa d'incidència per 100.000 habitants de 10,7 en els homes i de 0,7 en les dones. Cal destacar que la incidència de sida fins el 2007 va ser molt superior en els homes amb transmissió homosexual, però la disminució en aquest grup els darrers anys fa que disminueixen les diferències respecte altres grups de contagi.

En les ABS s'observaren diferències, en els homes els casos declarats de tuberculosi i sida van ser molt superiors a l'ABS 2A (Sant Antoni) amb una taxa de tuberculosi de 40,8 per 100.000 homes i a l'ABS 2D (Universitat) amb una taxa de tuberculosi de 42,1 per 100.000 homes. En les dones, en canvi, les ABS que van presentar un major nombre de casos de tuberculosi van ser l'ABS 2H (Passeig de Sant Joan) i l'ABS 2J (Sagrada Família) amb unes taxes de 23,1 i 22,3 per 100.000 dones, respectivament.

## La mortalitat

La mortalitat a l'Eixample presenta una tendència decreixent i es manté amb valors similars a la resta de la ciutat, de manera que l'any 2009 la taxa de mortalitat estandarditzada per edat era 1.032,2 per 100.000 homes i 585,5 per 100.000 dones.

En la població de 15 a 44 anys de l'Eixample les primeres causes de mort han estat el suïcidi i les lesions de trànsit, a més de la sobredosi i la malaltia isquèmica del cor en els homes, i el càncer de mama en les dones. En la població de 45 a 74 anys les principals causes de mort han estat el càncer de pulmó seguit de la malaltia isquèmica del cor en el cas dels homes, ambdues amb una tendència decreixent. En les dones adultes el càncer de mama era la primera causa de mort, però la tendència creixent del càncer de pulmó fa que el 2009 aquesta passés a ser la primera causa de defunció en les dones de 45 a 74 anys. En el grup de majors de 74 anys, les principals causes de mort eren la malaltia isquèmica del cor i la malaltia cerebrovascular, que presenten una tendència decreixent.

La mortalitat prematura, mesurada amb les anys potencials de vida perduts (APVP), mostra també una tendència decreixent, així el 2009 la taxa estandarditzada per edat d'APVP va ser 3520,7 en els homes i 585,5 en les dones de l'Eixample. En els homes es mostra una mortalitat prematura inferior al global de la ciutat, tot i que en els darrers anys han disminuït les desigualtats, en canvi en les dones els valors són similars als de la ciutat de Barcelona.

A l'Eixample, la mortalitat infantil (defuncions en menors d'un any) presentava una tendència similar al global de la ciutat, amb valors estables els darrers anys, essent la taxa de mortalitat de 2,3 per cada 1.000 nascuts vius l'any 2009 (5 defuncions). En canvi, la mortalitat perinatal (nascuts morts i defuncions durant els primers 7 dies de vida) mostra una disminució fins el 2003 i a partir d'aquí es manté estable, essent la taxa l'any 2009 de 5,5 per cada 1.000 nascuts (12 defuncions).

Deguda a aquesta evolució positiva de la mortalitat, l'esperança de vida en néixer ha mantingut en tota la dècada una tendència a l'ascens situant-se l'any 2009 en 79,9 en els homes i 85,9 en les dones, xifres similars a les de la ciutat de Barcelona.

Els indicadors de mortalitat per ABS reflecteixen una situació en la majoria d'ABS millor que la global de Barcelona. Destaca l'ABS 2J (Monumental) amb la mortalitat menor i una major esperança de vida en els homes, en canvi, en les dones, destaquen les ABS 2G (Dreta Eixample) amb una major mortalitat, i la 2E (Casanovas) amb més mortalitat prematura.

## Conclusions

---

L'Eixample és el districte amb major volum de població de Barcelona, essent un districte que reflecteix clarament el model total de la ciutat, tant en la distribució d'edat com en la població d'origen estranger, que és principalment de països de Centre i Sud-amèrica. Destaca l'alt nivell educatiu de la població que es mostra superior al global de la ciutat.

Quant als hàbits de vida, malgrat la disminució del sedentarisme a l'Eixample, segueix sent una població més sedentària que el global de la ciutat, i destaca l'augment de l'obesitat en població adulta. El tabaquisme disminueix en els homes però augmenta en les dones, de manera que destaca l'alt tabaquisme de les dones joves. Els inicis de tractaments per consums de drogues són principalment per consum d'alcohol, i els darrers anys s'observa una disminució dels inicis de tractament per consum d'opiàcis.

Gran part de la població de l'Eixample té doble cobertura sanitària (pública i privada). Així, s'observa un alt accés als serveis sanitaris, amb un alt percentatge de població que consulta l'especialista i els serveis d'urgències; i al contrari, amb una baixa participació en el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama, possiblement perquè els controls i les mamografies es realitzen a través dels serveis de salut privats.

La fecunditat al districte de l'Eixample mostra un descens, arrel de la disminució dels embarassos i dels avortaments, essent la fecunditat de les més baixes de la ciutat, també baixa dones joves, i amb resultats de l'embaràs negatius poc freqüents.

La salut percebuda millora en els joves i en les dones, de manera que empitjora en els homes adults i persones grans de l'Eixample. A més, el risc de patiment psicològic és superior al de la ciutat, i s'observa un augment de la mala salut mental en tota la població, destacant l'augment en els homes adults. D'altra banda, la incidència de malalties de declaració obligatòria com la sida o la tuberculosi és baixa i es manté estable.

La mortalitat a l'Eixample segueix una tendència decreixent, amb valors similars a la ciutat, de manera que l'esperança de vida segueix augmentant en ambdós sexes. Destaca la mortalitat per càncer de pulmó en població adulta, donat que malgrat el descens en els

homes i donat l'augment en les dones es converteix en la primera causa de mort de la població adulta.

Finalment, s'observen certes desigualtats en les ABS de l'Eixample, de manera que a l'ABS 2D (Universitat) hi viu més població estrangera, registra major fecunditat (també en les dones joves), la incidència de tuberculosi és major, a l'igual que la mortalitat, essent menor l'esperança de vida. Altrament, l'ABS 1C (Gòtic) presenta una fecunditat molt baixa, una menor incidència de tuberculosi i una menor mortalitat.

En general, no s'observen diferències en les característiques de la població en les diferents ABS de l'Eixample. No obstant, destaca l'alta fecunditat en dones menors de 20 anys i la prematuritat a l'ABS 2D (Universitat).

El present informe descriu la salut i els determinants de la salut de la població del districte de l'Eixample, així com l'evolució, per això s'han utilitzat les fonts d'informació disponibles a l'ASPB, de tota manera, cal tenir en compte que les dades provinents de les enquestes de salut de Barcelona, així com la informació en les ABS, i altres dades poc freqüents tenen una validesa limitada per realitzar inferències al nivell del districte ja que el reduït nombre de casos pot fer fluctuar les estimacions.

# Annex I

## Metodologia

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



## **Presentació**

L'informe de Salut als districtes és una anàlisi de la situació sobre la salut i els seus determinants en cada un dels districtes de la ciutat de Barcelona, en base a registres poblacionals que mostren les característiques de la població, la salut i els hàbits de salut, així com, l'ús de serveis de la població del districte.

El present document presenta en detall els aspectes metodològics referents a les fonts d'informació i la població estudiada, així com la definició i el càlcul d'indicadors analitzats a l'informe.

## **Edició**

Agència de Salut Pública de Barcelona, 2012



## ***Població d'estudi i fonts d'informació***

La població d'estudi correspon a la població resident als districtes de la ciutat de Barcelona, segons les dades de residència referides en els registres analitzats.

Per l'elaboració de l'informe s'han utilitzat les fonts d'informació de caràcter poblacional disponibles a l'Agència de Salut Pública de Barcelona (taula 1).

**Taula 1. Fonts d'informació utilitzades pel càlcul d'indicadors.**

<b>Indicadors</b>	<b>Font d'informació</b>
Característiques de la població	Padró Municipal d'Habitants
Els hàbits de salut	Enquesta de Salut de Barcelona Sistema d'Informació de Drogodependències
L'ús de serveis i la realització de pràctiques preventives	Enquesta de Salut de Barcelona Oficina Tècnica del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama
La salut reproductiva	Registre de Natalitat Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs
La salut	Enquesta de Salut de Barcelona Registre de Malalties de Declaració Obligatòria
La mortalitat	Registre de Mortalitat Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal

## **Padró Municipal d'Habitants**

El Padró Municipal d'Habitants és competència de l'Ajuntament de Barcelona, a qui correspon la creació, manteniment, revisió i custòdia; essent l'Institut Municipal d'Informàtica (IMI) qui s'encarrega de la seva gestió, control de la qualitat i tutela de la informació. El padró és continu i mensual, un cop al mes tots els ajuntaments envien les seves dades a l'Institut Nacional d'Estadística (INE), qui centralitza la informació i la retorna als ajuntament actualitzada. El Padró inclou informació socio-demogràfica (edat, sexe, lloc de naixement, nacionalitat, nivell d'estudis i adreça de residència) de la població empadronada de la ciutat. En aquest informe es realitza la descripció de la població utilitzant les dades corresponents a la lectura del padró a 30 de juny de l'any 2011. Alguns indicadors es calculen en base a dades padronals d'anys anteriors.

## **Enquesta de Salut de Barcelona**

L'Enquesta de Salut de Barcelona, que es duu a terme des de l'ASPB, té per objectiu proporcionar informació actualitzada sobre la salut de la població i els seus determinants, les conductes relacionades amb la salut, la utilització dels serveis sanitaris i la realització de pràctiques preventives. Així mateix, també permet estudiar la incidència i l'evolució de les desigualtats socio-econòmiques en l'estat de salut. L'Enquesta de Salut de Barcelona proporciona estimacions fiables pel conjunt de la ciutat, així com per cada un dels districtes. L'Enquesta de Salut de Barcelona 2010 és la sisena enquesta impulsada per l'ASPB, essent les altres les de 1983, 1986, 1992, 2001 i 2006. Per obtenir més detall es poden consultar els Manuals al web de l'ASPB.<sup>1</sup>

## **Sistema d'Informació de Drogodependències**

El Sistema d'Informació de Drogodependències de Barcelona es genera a través de la informació procedent de les urgències hospitalàries, la mortalitat per reacció aguda a drogues, els inicis de tractament per alcohol i altres drogues, i de les xeringues donades a injectors de drogues.<sup>2</sup> El registre d'Inicis de tractament per substàncies psicoactives es conforma de les dades que envien mensualment els Centres d'Atenció i Seguiment de drogues (CAS) de la ciutat de Barcelona. D'altra banda, el registre de mortalitat per reacció aguda a substàncies psicoactives es nodreix de totes les morts per causes no naturals que són examinades al Institut de Medicina Legal de Catalunya.

---

<sup>1</sup> Enquestes de Salut de Barcelona. Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: [http://www.aspb.cat/quefem/documents\\_enquestes.htm](http://www.aspb.cat/quefem/documents_enquestes.htm)

<sup>2</sup> Sistema d'informació de drogodependències Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: <http://www.aspb.cat/quefem/docs/sidb/default.htm>

### **Registre del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama**

D'acord amb el Pla de salut 1993-95 de Catalunya i de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, l'any 1995 s'implanta el Programa de Detecció de Càncer de Mama. El Programa, de cobertura universal, adreçat a dones de 50 a 69 anys residents a la ciutat de Barcelona.<sup>3</sup> L'any 2001 es posa en marxa l'Oficina Tècnica del Programa, a l'ASPB, per tal de dur a terme la coordinació a nivell de ciutat. El Sistema d'Informació registra l'activitat del Programa a partir de les dades dels hospitals proveïdors que realitzen les mamografies: Parc de Salut Mar (Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança), Hospital del Vall d'Hebron, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau i Hospital Clínic.

### **Registre de Natalitat**

Les dades del registre de natalitat es recullen del Butlletí Estadístic del Part (BEP), que incorpora informació tant del naixement com de dades socio-demogràfiques dels pares. L'INE a través de les seves delegacions territorials, en aquest cas l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT), fa la recollida dels butlletins estadístics als registres civils, valida la informació, codifica les dades, realitza la gravació en suport informàtic, i la retorna a l'INE per tal que n'elabori les estadístiques oficials de tot l'Estat Espanyol. L'ASPB rep les dades de les persones residents a Barcelona amb una periodicitat anual i amb un decalatge de 9-10 mesos respecte l'any de naixement. A l'ASPB les dades són depurades i geocodificades. A més, cada nounat es classifica en percentils de pes segons l'edat gestacional i d'acord amb les taules de creixement del nounat. Per obtenir més detall es pot consultar el Manual de Natalitat al web de l'ASPB.<sup>4</sup>

### **Registre d'Interrupció Voluntària de l'Embaràs**

Les dades procedeixen del Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs (IVE) de Catalunya (Departament de Salut). La informació s'obté del qüestionari d'IVES, que és confidencial i que recull dades sociodemogràfiques de la dona i del motiu de la interrupció de l'embaràs. Aquest registre no inclou els avortaments espontanis. L'ASPB rep les dades de les persones residents a Barcelona amb una periodicitat anual i amb un decalatge d'1 any respecte l'any d'avortament. Per obtenir més detall es pot consultar el Manual de Natalitat al web de l'ASPB.<sup>4</sup>

---

<sup>3</sup> Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama a Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: [http://www.aspb.cat/quefem/documents\\_cancer\\_mama.htm](http://www.aspb.cat/quefem/documents_cancer_mama.htm)

<sup>4</sup> Natalitat i mortalitat. Estadístiques vitals. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: [http://www.aspb.cat/quefem/documents\\_estadistiques.htm](http://www.aspb.cat/quefem/documents_estadistiques.htm)

### **Registre de Malalties de Declaració Obligatòria**

El Servei d'Epidemiologia de l'ASPB, a través d'un sistema de vigilància activa, és responsable del registre de malalties de declaració obligatòria (MDO) dels residents a la ciutat de Barcelona. Les principals fonts d'informació de les MDOs són els centres d'atenció primària i els hospitals i clíniques de la ciutat, així com notificacions procedents de metges que treballen en mutualitats mèdiques o altres centres assistencials i de metges que donen assistència privada. Per obtenir més detall es poden consultar les estadístiques de MDOs al web de l'ASPB.<sup>5</sup>

### **Registre de Mortalitat**

Les dades del registre de mortalitat es recullen de les butlletes oficials (el certificat mèdic de defunció, el qual és emplenat pel metge/essa, i el Butlletí Estadístic de Defunció, emplenat pel familiar de la persona difunta). Aquest registre conté informació de les defuncions de residents a Barcelona. L'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) rep la informació amb dos anys de decaleg respecte l'any de la defunció. A l'ASPB, les dades són depurades i contrastades amb registres complementaris, com el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona, el Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal de Barcelona de l'ASPB i la informació proporcionada per l'Institut de Medicina Legal de Catalunya de les defuncions amb intervenció judicial. Per obtenir més detall es pot consultar el Manual de Mortalitat al web de l'ASPB.<sup>6</sup>

### **Registre de Mortalitat Perinatal**

Per tal de millorar la informació sobre la mortalitat perinatal, des de l'any 1985 existeix a la ciutat de Barcelona el Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal. El personal d'infermeria del Servei de Sistemes d'Informació Sanitària (SeSIS) de l'ASPB recull les dades dels nascuts morts i dels nascuts vius i morts durant els primers 7 dies de vida, incloent aquells nadons amb un pes de mínim de 500 grams o amb més de 22 setmanes de gestació. Recullen la informació dels llibres de registre de parts o de nounats, així com la història clínica, de tots els centres de la ciutat on hi ha servei d'obstetrícia i neonatologia. Per les defuncions perinatals que consten al registre de mortalitat es valida la causa de defunció i es complementa la informació.<sup>6</sup>

---

<sup>3</sup> El control de malalties – Vigilància epidemiològica i intervenció . Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: <http://www.aspb.cat/quefem/epidemies.htm>

<sup>6</sup> Natalitat i mortalitat. Estadístiques vitals. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: [http://www.aspb.cat/quefem/documents\\_estadistiques.htm](http://www.aspb.cat/quefem/documents_estadistiques.htm)

## **Indicadors**

Per l'obtenció dels indicadors s'utilitzarà majoritàriament el Sistema d'Informació SISalut de l'ASPB. El SISalut permet disposar de les dades dels registres de l'ASPB homogeneïtzades i normalitzades, i posteriorment, permet reunir i generar el gran volum d'indicadors anuals i evolutius.

Els indicadors que es mostren a l'informe s'han calculat per cada un dels districtes i pel conjunt de Barcelona ciutat, es mostren per separat per homes i dones, i sempre que les dades ho han permès, es mostren per cada una de les àrees bàsiques de salut <sup>7</sup> (ABS) que formen part del districte.<sup>8</sup> Els resultats es presenten en forma de taules (Annex II) i figures (Annex III).

A continuació es mostra la definició, font d'informació i període d'estudi dels indicadors calculats.

---

<sup>7</sup> L'àrea bàsica de salut és la unitat territorial elemental on es presta l'atenció primària de salut, i que constitueix l'eix vertebrador del sistema sanitari

<sup>8</sup> Informació per ABS, 2011. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: [http://aspb.cat/quefem/2011\\_tmp.htm](http://aspb.cat/quefem/2011_tmp.htm)

## Les característiques de la població

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Habitants	Persones residents a Barcelona: Nombre i percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Padró d'Habitants	1991-2011 2011 per ABS
Sobre-envelliment	Proporció que representa la població molt gran (75 anys i més) sobre la població gran (65 anys i més) segons sexe.	Padró d'Habitants	1991-2011 2011 per ABS
Gent gran que viu sola	Persones grans que viuen soles: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Padró d'Habitants	1991-2011 2011 per ABS
Nivell d'instrucció	Nivell d'estudis [sense estudis, primaris, secundaris, batxillerat i FP II, universitaris]: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Padró d'Habitants	1991-2011 2011 per ABS
Població d'origen estranger	Persones nascudes a l'estranger: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Padró d'Habitants	1991-2011 2011 per ABS
Lloc d'origen	País de naixement [Unió Europea 15, resta Europa, resta de països desenvolupats, resta d'Àsia i Oceania, països del Magrib, resta d'Àfrica, Centre i Sud-amèrica]: percentatge (%) segons sexe.	Padró d'Habitants	1991-2011 2011 per ABS

## Els hàbits de salut

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Obesitat	Persones de 15 anys i més que declaren un índex de massa corporal $\geq 30$ : Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Sedentarisme	Persones de 15 anys i més que declaren un nivell d'activitat física inactiu en el seu temps de lleure (s'exclou caminar): Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Consum de tabac	Persones de 15 anys i més que declaren un consum de tabac diari: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Inici de tractament al CAS	Inicis de tractament al CAS per consum de substàncies psicoactives: Nombre i taxa per 10.000 habitants segons sexe i substància [alcohol, cocaïna, opiacis].	Sistema d'Informació de Drogodependències	2001-2010
Defuncions per sobredosis	Defuncions per reacció aguda a drogues (sobredosis): Nombre i taxa per 100.000 habitants de 15-49 anys segons sexe.	Sistema d'Informació de Drogodependències	2001-2010

## L'ús de serveis i la realització de pràctiques preventives

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Cobertura sanitària	Tipus de cobertura sanitària [exclusivament pública, doble – pública i privada]: Percentatge (%) segons sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Consulta al metge/essa de capçalera o pediatre el darrer any	Persones que declaren haver visitat al metge/essa de capçalera o al pediatre el darrer any: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Consulta a l'especialista el darrer any	Persones que declaren haver visitat al metge/essa especialista (excloent el metge de capçalera i el pediatre) el darrer any: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Consulta a un servei d'urgències el darrer any	Persones que declaren haver visitat els serveis d'urgència el darrer any: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Participació al Programa Detecció Precoç Càncer Mama	Població diana convidada pel programa [dones de 50-69 anys] i dones convidades que van realitzar una mamografia pel programa: Nombre i percentatge (%).	Programa Detecció Precoç del Càncer de Mama	2002-2009 2009 per ABS
Càncers de mama diagnosticats	Càncers de mama detectats a través del Programa: Nombre i taxa de per 1.000 dones.	Programa Detecció Precoç del Càncer de Mama	2002-2009 2009 per ABS



## La salut reproductiva

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Natalitat	Nascuts vius de residents a Barcelona respecte la població: Nombre i taxa per 1.000 habitants.	Registre de Natalitat	2001-2010 Triennal per ABS
Fecunditat	Nascuts vius respecte les dones en edat fèrtil (15-49 anys): Taxa per 1.000 dones segons grups d'edat i país d'origen de la mare.	Registre de Natalitat	2001-2010 Triennal per ABS
Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)	IVE de residents a Barcelona respecte les dones en edat fèrtil (15-49 anys): Nombre i taxa per 1.000 dones segons grups d'edat i país d'origen de la mare.	Registre d'IVEs	2001-2010 Triennal per ABS
Embarassos	Embarassos a terme de residents a Barcelona (exclou les morts fetals tardanes i els avortaments espontanis): Nombre i taxa per 1.000 dones segons grups d'edat i país d'origen de la mare.	Registre de Natalitat	2001-2010 Triennal per ABS
Naixements de baix pes	Nascuts vius amb pes en néixer inferior a 2500 gr.: Percentatge (%).	Registre de Natalitat	2001-2010 Triennal per ABS
Naixements de prematurs	Nascuts vius de menys de 37 setmanes de gestació: Percentatge (%).	Registre de Natalitat	2001-2010 Triennal per ABS
Naixements de baix pes per edat gestacional	Nascuts vius que es troben per sota del percentil 10 (pct 10) de les corbes de creixement fetal de referència de Catalunya (a partir del pes i l'edat gestacional): Percentatge (%).	Registre de Natalitat	2001-2010 Triennal per ABS

## La salut

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Mala salut percebuda	Persones que declaren que en general la seva salut és "regular" o "dolenta": Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Risc de patiment psicològic	Persones de 15 anys i més amb risc de patir trastorns mentals (segons GHQ-12): Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Tuberculosi	Casos incidents de tuberculosi: Nombre i taxa per 100.000 habitants segons grups d'edat, sexe i via de contagi [Usuari de drogues per via intravenosa (UDI) o No UDI].	Registre de Malalties de Declaració Obligatòria	2001-2010
Sida	Casos incidents de sida: Nombre i taxa per 100.000 habitants segons grups d'edat, sexe i via de contagi [Usuari de drogues per via intravenosa (UDI), Homosexual, Heterosexual].	Registre de Malalties de Declaració Obligatòria	2001-2010

## La mortalitat

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Mortalitat global	Defuncions de residents a Barcelona: Nombre de defuncions, taxa crua, taxa estandarditzada per edat per 100.000 habitants (segons el mètode directe i utilitzant com a referència la població total de Barcelona), raó de mortalitat comparativa dels districtes respecte el total de Barcelona (RMC) segons sexe.	Registre de Mortalitat	2000-2009 Quinquenni per ABS
Mortalitat prematura	Anys potencials de vida perduts entre 1 i 70 anys (APVP): Nombre d'APVP, taxa crua, taxa estandarditzada per edat per 100.000 habitants (segons el mètode directe i utilitzant com a referència la població total de Barcelona), raó de mortalitat comparativa respecte Barcelona (RMC) segons sexe.	Registre de Mortalitat	2000-2009 Quinquenni per ABS
Mortalitat infantil	Defuncions de menors d'1 any: Nombre i taxa per 1.000 nascuts vius.	Registre de Mortalitat	2000-2009
Mortalitat perinatal	Defuncions de nadons de menys de 7 dies de vida (inclou nascuts morts), amb pes $\geq 500$ grams o $\geq 22$ setmanes de gestació: Nombre i taxa per 1.000 naixements.	Registre de Mortalitat perinatal	2000-2009
Esperança de vida al néixer	Anys que una persona espera viure en néixer, en base a la taula de vida abreujada segons el mètode de Chiang.	Registre de Mortalitat	2000-2009 Quinquenni per ABS
Mortalitat per causes	Defuncions per les causes de mort més freqüents: taxa estandarditzada per edat per 100.000 habitants (segons el mètode directe i utilitzant com a referència la població total de Barcelona) segons grups d'edat i sexe.	Registre de Mortalitat	2000-2009 Quinquenni per ABS

# Annex II

## Resultats detallats

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



## **Presentació**

L'informe de Salut als districtes és una anàlisi de la situació sobre la salut i els seus determinants en cada un dels districtes de la ciutat de Barcelona, en base a registres poblacionals que mostren les característiques de la població, la salut i els hàbits de salut, així com, l'ús de serveis de la població del districte.

El present document presenta els resultats detallats dels indicadors, a partir de les diferents fonts d'informació analitzades, i inclou taules evolutives anuals, així com taules comparatives per ABS per aquells indicadors disponibles.

## **Edició**

Agència de Salut Pública de Barcelona, 2012

## Índex

---

Presentació.....	2
Taula 1. Evolució dels indicadors socio-demogràfics, Eixample 1991-2011. ....	4
Taula 2. Distribució a les ABS dels indicadors socio-demogràfics, Eixample 2011. ....	5
Taula 3. Evolució dels indicadors de salut reproductiva, Eixample 2001-2010. ....	6
Taula 4. Distribució a les ABS dels indicadors de salut reproductiva, Eixample 2008-2010. ....	7
Taula 5. Evolució dels indicadors de salut i hàbits de salut, Eixample 2001-2011. ....	8
Taula 6. Evolució dels indicadors d'ús de drogues, Eixample 2001-2010. ....	9
Taula 7. Evolució dels indicadors de malalties de declaració obligatòria, Eixample 2001-2010. ....	10
Taula 8. Distribució a les ABS dels indicadors de malalties de declaració obligatòria, Eixample 2006-2010. ....	11
Taula 9. Evolució dels indicadors d'ús de serveis, Eixample 2001-2011. ....	12
Taula 10. Evolució dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama, Eixample 2002-2009. ....	13
Taula 11. Distribució a les ABS dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama, Eixample 2009 (4 <sup>a</sup> ronda). ....	14
Taula 12. Evolució dels indicadors de mortalitat, Eixample 2000-2009. ....	15
Taula 13. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat, Eixample 2005-2009. ....	16
Taula 14. Evolució dels indicadors de mortalitat, l'Eixample 2000-2009. ....	17
Taula 15.1. Evolució de les principals causes de mortalitat en els homes, Eixample 2000-2009. ....	18
Taula 15.2. Evolució de les principals causes de mortalitat en les dones, Eixample 2000-2009. ....	19
Taula 16.1. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat en els homes, Eixample 2005-2009. ....	20
Taula 16.2. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat en les dones, Eixample 2005-2009. ....	21

**Taula 1. Evolució dels indicadors socio-demogràfics, Eixample 1991-2011.**

	Homes	1991	1996	2001	2006	2008	2009	2010	2011
<b>Població</b>		124.491	111.689	113.844	123.368	123.376	123.705	122.547	122.559
<b>Edat</b>									
0-14 anys		14,2%	12,3%	12,2%	11,9%	11,8%	11,8%	12,1%	12,1%
15-44 anys		44,2%	43,0%	44,3%	45,9%	45,9%	45,8%	44,9%	44,7%
45-64 anys		24,1%	24,6%	24,3%	24,6%	25,0%	25,0%	25,4%	25,7%
65-74 anys		10,2%	11,6%	10,4%	8,7%	8,7%	8,3%	8,4%	8,4%
>=75 anys		7,4%	8,4%	8,9%	9,0%	9,0%	9,0%	9,1%	9,2%
<b>Sobre-envelliment</b>		42,0%	41,9%	45,9%	50,8%	52,0%	51,9%	52,1%	52,4%
<b>Gent gran que viu sola</b>									
65-74 anys		7,0%	8,1%	ND	11,8%	12,7%	13,4%	13,8%	14,4%
75-84 anys		10,1%	10,3%	ND	13,7%	14,0%	14,2%	14,6%	14,6%
>=85 anys		12,2%	15,0%	ND	21,4%	21,1%	22,3%	21,9%	21,7%
<b>Nivell d'instrucció</b>									
Sense estudis		13,4%	9,7%	7,4%	6,9%	7,4%	7,6%	8,1%	7,1%
Primaris		22,5%	21,7%	19,9%	15,8%	15,5%	15,3%	14,2%	14,1%
Secundaris		15,6%	16,8%	16,3%	16,2%	16,0%	15,9%	15,8%	16,5%
Batxillerat i FPII		26,7%	28,3%	29,0%	30,7%	29,5%	28,9%	28,1%	27,9%
Universitaris		20,1%	22,7%	27,05	30,3%	31,5%	32,2%	33,7%	34,4%
No consta		1,7%	0,8%	0,4%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
<b>Població d'origen estranger</b>		3,4%	3,8%	7,7%	19,9%	21,6%	23,4%	23,2%	23,5%
<b>Dones</b>									
<b>Població</b>		149.791	137.088	137.206	145.896	144.813	145.026	143.837	142.939
<b>Edat</b>									
0-14 anys		11,1%	9,6%	9,7%	9,7%	9,6%	9,6%	9,8%	9,8%
15-44 anys		38,2%	37,1%	38,0%	39,3%	39,4%	39,4%	38,9%	38,5%
45-64 anys		24,6%	24,4%	24,2%	25,0%	25,4%	25,5%	25,9%	26,1%
65-74 anys		13,2%	14,1%	12,5%	10,2%	9,7%	9,6%	9,7%	9,7%
>=75 anys		13,0%	14,8%	15,5%	15,8%	15,8%	15,8%	15,8%	15,9%
<b>Sobre-envelliment</b>		49,6%	51,1%	55,5%	60,8%	62,0%	62,1%	62,0%	62,0%
<b>Gent gran que viu sola</b>									
65-74 anys		24,8%	26,5%	ND	25,4%	25,8%	25,8%	26,3%	26,4%
75-84 anys		30,5%	35,6%	ND	39,8%	39,4%	38,6%	39,1%	38,8%
>=85 anys		22,8%	25,5%	ND	40,6%	41,7%	42,7%	42,1%	42,5%
<b>Nivell d'instrucció</b>									
Sense estudis		23,0%	16,4%	12,4%	10,0%	9,8%	9,8%	9,8%	8,6%
Primaris		28,3%	28,0%	26,0%	20,9%	20,2%	19,6%	18,8%	18,1%
Secundaris		15,6%	17,0%	16,8%	17,0%	16,7%	16,5%	16,4%	17,1%
Batxillerat i FPII		19,0%	21,0%	22,6%	25,4%	24,6%	24,2%	23,5%	23,5%
Universitaris		13,6%	16,8%	21,7%	26,6%	28,6%	29,8%	31,4%	32,7%
No consta		0,5%	0,8%	0,5%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
<b>Població d'origen estranger</b>		3,1%	3,7%	7,6%	18,0%	19,7%	21,3%	21,9%	22,1%

Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.

**Taula 2. Distribució a les ABS dels indicadors socio-demogràfics, Eixample 2011.**

<b>Homes</b>	<b>2 A</b>	<b>2 B</b>	<b>2C</b>	<b>2 D</b>	<b>2 E</b>	<b>2 G</b>	<b>2 H</b>	<b>2 I</b>	<b>2 J</b>	<b>2 K</b>
Població	14.820	13.890	13.622	8.565	14.411	10.114	12.897	9.716	12.845	11.679
Edat										
0-14 anys	11,2%	11,4%	12,4%	10,3%	13,1%	13,7%	12,7%	10,8%	12,8%	11,8%
15-44 anys	44,7%	45,9%	41,8%	48,3%	43,9%	42,2%	46,1%	44,5%	45,9%	43,6%
45-64 anys	25,0%	25,5%	26,4%	25,2%	25,3%	26,4%	25,7%	27,0%	24,5%	26,0%
65-74 anys	9,1%	8,6%	10,0%	7,4%	8,1%	8,4%	7,6%	8,0%	8,0%	8,3%
>=75 anys	10,0%	8,6%	9,4%	8,8%	9,6%	9,4%	8,0%	9,6%	8,8%	10,3%
Sobre-envelliment	52,3%	49,9%	48,5%	54,2%	54,2%	52,8%	51,2%	54,4%	52,3%	55,5%
Gent gran que viu sola										
65-74 anys	13,6%	14,4%	12,5%	16,4%	16,0%	17,5%	12,8%	12,6%	15,2%	14,6%
75-84 anys	14,3%	13,9%	14,0%	14,4%	16,4%	15,9%	13,2%	14,8%	15,6%	13,5%
>=85 anys	20,9%	18,9%	25,1%	22,9%	20,6%	20,9%	21,7%	17,3%	24,8%	23,2%
Nivell d'instrucció										
Sense estudis	7,3%	7,2%	6,8%	6,6%	6,2%	6,5%	7,6%	8,0%	6,6%	7,7%
Primaris	18,7%	14,2%	12,1%	12,8%	10,4%	8,5%	17,1%	17,1%	12,9%	15,8%
Secundaris	18,8%	17,4%	15,6%	16,0%	13,4%	11,9%	15,7%	19,9%	16,8%	19,3%
Batxillerat i FP II	27,6%	28,1%	29,1%	27,4%	27,8%	25,7%	26,7%	27,9%	29,4%	28,1%
Universitaris	27,4%	33,0%	36,3%	37,0%	42,2%	47,3%	32,9%	26,9%	34,1%	29,0%
No consta	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%
Població d'origen estranger	25,0%	23,9%	18,4%	28,3%	23,4%	20,7%	27,2%	22,6%	24,1%	22,3%
<b>Dones</b>	<b>2 A</b>	<b>2 B</b>	<b>2C</b>	<b>2 D</b>	<b>2 E</b>	<b>2 G</b>	<b>2 H</b>	<b>2 I</b>	<b>2 J</b>	<b>2 K</b>
Població	16.985	16.069	16.183	9.613	17.575	12.352	13.843	11.320	15.188	13.811
Edat										
0-14 anys	9,6%	9,3%	10,1%	9,2%	9,6%	10,2%	11,2%	9,3%	10,0%	9,0%
15-44 anys	38,0%	39,3%	36,0%	40,0%	39,2%	36,9%	38,9%	38,0%	40,5%	38,4%
45-64 anys	25,2%	27,0%	27,8%	25,2%	24,9%	25,5%	26,5%	27,3%	25,1%	26,6%
65-74 anys	10,6%	9,4%	10,9%	9,2%	10,0%	9,4%	8,9%	8,9%	9,4%	9,9%
>=75 anys	16,7%	14,9%	15,2%	16,3%	16,4%	18,0%	14,5%	16,5%	15,0%	16,2%
Sobre-envelliment	61,1%	61,5%	58,2%	63,8%	62,2%	65,6%	61,9%	64,8%	61,4%	62,1%
Gent gran que viu sola										
65-74 anys	27,0%	24,0%	26,9%	25,4%	26,2%	28,1%	24,5%	25,2%	27,9%	28,1%
75-84 anys	41,8%	38,0%	41,1%	41,1%	39,2%	33,1%	35,4%	37,6%	40,1%	39,4%
>=85 anys	47,3%	43,9%	48,8%	43,9%	46,2%	30,8%	32,6%	42,3%	44,0%	44,8%
Nivell d'instrucció										
Sense estudis	10,1%	9,1%	8,1%	8,4%	7,0%	6,7%	8,4%	10,1%	8,3%	9,5%
Primaris	22,4%	18,9%	17,0%	16,9%	14,6%	13,3%	17,3%	21,9%	17,6%	20,5%
Secundaris	18,8%	17,9%	16,7%	16,0%	15,6%	13,9%	17,0%	19,4%	16,9%	18,5%
Batxillerat i FP II	22,0%	23,0%	24,9%	22,9%	24,9%	24,6%	23,6%	21,9%	24,1%	22,6%
Universitaris	26,6%	31,1%	33,4%	35,7%	38,0%	41,4%	33,6%	26,6%	33,2%	28,8%
No consta	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%
Població d'origen estranger	22,0%	23,0%	18,6%	25,5%	22,6%	21,0%	22,5%	21,0%	23,7%	21,6%

Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



**Taula 3. Evolució dels indicadors de salut reproductiva, Eixample 2001-2010.**

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Naixements	1.995	2.070	2.219	2.217	2.231	2.184	2.185	2.173	2.165	1.995
Taxa de natalitat x 1.000 hab.	8,0	8,0	8,5	8,5	8,5	8,2	8,3	8,2	8,1	7,9
Taxa de fecunditat x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	33,4	32,6	34,1	34,0	33,9	32,8	33,6	32,8	32,2	31,8
Dones 15-19 anys	4,8	3,1	4,8	4,9	5,4	3,5	4,0	5,4	4,4	3,8
IVE's	464	499	497	497	513	634	796	810	646	625
Taxa d'IVE's x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	7,8	7,9	7,7	7,6	7,8	9,5	12,2	12,2	9,6	9,5
Dones 15-19 anys	9,2	7,5	7,6	8,8	10,0	11,8	20,4	16,5	10,7	10,0
Embarassos	2.472	2.570	2.718	2.716	2.745	2.819	2.982	2.984	2.812	2.718
Taxa d'embarassos x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	41,2	40,5	41,8	41,6	41,7	42,3	45,8	45,0	41,8	41,3
Dones 15-19 anys	14,0	10,6	12,4	13,7	15,4	15,4	24,4	21,9	15,1	13,8
Naixements amb pes <2.500 gr.	5,5%	5,8%	7,7%	7,5%	7,4%	7,3%	6,7%	6,9%	6,7%	6,4%
Naixements prematurs < 37 set. gestació	5,1%	5,1%	6,3%	6,0%	6,9%	6,3%	6,0%	6,6%	6,9%	5,6%
Naixements de baix pes x edat gestacional (pct 10)	5,5%	5,9%	8,4%	6,9%	7,5%	8,3%	5,5%	5,8%	5,6%	5,5%

Font: Registre de Natalitat de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona. Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs. Departament de Salut, Generalitat de Catalunya.

**Taula 4. Distribució a les ABS dels indicadors de salut reproductiva, Eixample 2008-2010.**

	2 A	2 B	2C	2 D	2 E	2 G	2 H	2 I	2 J	2 K
Naixements	721	670	767	441	847	551	709	560	726	531
Taxa de natalitat x 1.000 habitants	7,5	7,4	8,5	8,0	8,8	8,2	8,9	7,9	8,6	6,9
Taxa de fecunditat x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	31,3	29,3	35,4	31,9	34,9	34,0	35,6	31,0	32,9	27,9
Dones 15-19 anys	7,0	5,1	4,5	9,7	2,2	0,8	3,5	4,3	4,6	4,5
Naixements de baix pes x edat gestacional (pct 10)	7,2%	6,1%	4,8%	4,1%	4,8%	5,1%	4,1%	5,9%	6,5%	8,3%

Font: Registre de Natalitat de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona. Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs. Departament de Salut, Generalitat de Catalunya.

**Taula 5. Evolució dels indicadors de salut i hàbits de salut, Eixample 2001-2011.**

<b>Homes</b>	<b>2001</b>	<b>2006</b>	<b>2011</b>	<b>Barcelona 2011</b>
<b>Mala salut percebuda</b>				
0-14 anys	1,8%	9,4%	0,0%	0,6%
15-44 anys	5,8%	11,5%	7,8%	16,4%
45-64 anys	22,8%	14,0%	20,8%	38,0%
>=65 anys	40,0%	33,3%	53,7%	45,0%
<b>Risc de patiment psicològic</b>				
15-44 anys	9,6%	13,2%	15,1%	10,3%
45-64 anys	8,8%	13,5%	21,7%	15,3%
>=65 anys	12,2%	8,7%	11,4%	9,5%
<b>Obesitat</b>				
15-24 anys	2,6%	3,7%	0,0%	2,4%
25-34 anys	3,4%	2,9%	9,7%	6,7%
35-44 anys	12,9%	12,0%	3,3%	8,9%
45-54 anys	13,3%	20,6%	15,4%	14,5%
55-64 anys	11,1%	5,7%	27,3%	18,5%
>=65 anys	12,2%	9,8%	4,9%	10,9%
<b>Sedentarisme</b>				
15-44 anys	ND	49,3%	49,4%	41,1%
45-64 anys	ND	70,5%	62,5%	59,5%
>=65 anys	ND	76,9%	63,4%	61,8%
<b>Consum de tabac</b>				
15-24 anys	38,3%	28,8%	18,8%	18,8%
25-34 anys	36,2%	32,4%	32,3%	28,0%
35-44 anys	38,6%	53,7%	30,0%	22,3%
45-54 anys	35,0%	35,1%	19,2%	27,5%
55-64 anys	27,8%	19,8%	18,2%	18,5%
>=65 anys	13,4%	11,9%	17,1%	11,2%
<b>Dones</b>	<b>2001</b>	<b>2006</b>	<b>2011</b>	<b>Barcelona 2011</b>
<b>Mala salut percebuda</b>				
0-14 anys	7,6%	0,0%	0,0%	0,7%
15-44 anys	9,3%	13,3%	10,1%	20,1%
45-64 anys	24,1%	28,3%	10,5%	28,2%
>=65 anys	52,5%	38,2%	47,9%	51,0%
<b>Risc de patiment psicològic</b>				
15-44 anys	13,9%	22,6%	20,0%	13,4%
45-64 anys	18,3%	18,7%	21,4%	19,0%
>=65 anys	15,2%	17,9%	21,4%	21,5%
<b>Obesitat</b>				
15-24 anys	2,6%	0,0%	5,6%	1,6%
25-34 anys	1,8%	6,1%	5,4%	4,8%
35-44 anys	6,9%	17,0%	2,9%	5,8%
45-54 anys	8,5%	8,6%	12,9%	10,7%
55-64 anys	12,2%	11,2%	0,0%	9,9%
>=65 anys	10,5%	13,4%	14,6%	18,7%
<b>Sedentarisme</b>				
15-44 anys	ND	57,8%	53,9%	54,5%
45-64 anys	ND	73,8%	68,4%	62,9%
>=65 anys	ND	88,2%	68,8%	68,7%
<b>Consum de tabac</b>				
15-24 anys	33,9%	28,3%	33,3%	21,2%
25-34 anys	30,9%	21,7%	24,3%	21,3%
35-44 anys	40,5%	43,3%	23,5%	18,8%
45-54 anys	20,7%	28,5%	22,6%	21,5%
55-64 anys	16,4%	12,5%	15,4%	10,3%
>=65 anys	2,0%	9,0%	4,2%	4,1%

Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.

**Taula 6. Evolució dels indicadors d'ús de drogues, Eixample 2001-2010.**

<b>Homes</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>
Inicis de tractament als CAS	345	284	332	365	318	305	321	353	370	297
Taxa d'inicis de tractament x 10.000 hab.										
Total	613,3	473,7	532,6	588,7	504,8	470,4	510,4	545,6	563,4	460,2
Cocaïna (15-49 anys)	130,9	97,4	151,0	169,8	133,8	139,7	149,5	153,9	169,5	108,0
Opiacis (15-49 anys)	141,7	104,2	100,7	87,3	73,3	68,3	73,1	54,4	58,0	36,0
Alcohol (15-79 anys)	265,4	196,5	201,4	236,1	207,0	183,2	224,2	251,8	251,9	244,2
Defuncions per sobredosis	4	3	3	7	3	6	5	5	7	2
Taxa mortalitat x 100.000 hab. 15-49 anys	7,2	5,0	4,9	11,3	4,8	9,3	8,0	7,8	10,7	3,1
<b>Dones</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>
Inicis de tractament als CAS	130	121	159	131	134	129	129	126	114	119
Taxa d'inicis de tractament x 10.000 hab.										
Total	216,0	189,1	244,7	201,2	202,3	192,3	198,2	190,4	169,9	180,6
Cocaïna (15-49 anys)	20,1	23,6	50,8	44,5	33,5	30,1	36,9	40,8	26,8	24,3
Opiacis (15-49 anys)	55,2	41,0	33,9	27,6	24,3	25,5	21,5	13,6	11,9	22,8
Alcohol (15-79 anys)	90,4	80,4	84,7	86,0	82,1	82,6	98,4	105,8	93,9	85,0
Defuncions per sobredosis	0	0	1	2	0	1	0	1	2	3
Taxa mortalitat x 100.000 hab. 15-49 anys	0,0	0,0	1,5	3,1	0,0	1,5	0,0	1,5	3,0	4,6

Font: Sistema d'Informació de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Barcelona.

**Taula 7. Evolució dels indicadors de malalties de declaració obligatòria, Eixample 2001-2010.**

<b>Homes</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.										
TBC total	44,4	23,3	32,5	30,7	29,8	27,8	31,1	20,8	23,9	29,4
TBC no UDI	44,4	23,3	32,5	30,7	27,6	27,8	29,8	20,8	23,3	29,4
TBC UDI (15-49 anys)	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,0	3,0	0,0	1,0	0,0
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.										
Sida total	11,5	8,6	18,3	11,7	12,8	21,2	13,5	9,9	10,9	10,7
Sida heterossexuals (>=15 anys)	2,3	0,0	3,8	1,9	1,7	4,2	5,6	2,7	2,7	3,5
Sida homossexuals (>=15 anys)	9,0	8,6	8,7	8,3	9,4	19,5	17,1	2,7	6,0	7,9
Sida UDI (15-49 anys)	1,6	2,2	9,6	0,7	1,0	2,0	1,0	2,8	4,0	1,3
<b>Dones</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.										
TBC total	16,4	18,0	26,2	18,8	14,9	13,7	18,8	15,4	20,3	11,2
TBC no UDI	15,6	18,0	25,5	18,8	14,9	13,7	18,8	15,4	19,7	10,6
TBC UDI (15-49 anys)	1,6	0,0	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	1,3
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.										
Sida total	2,1	1,4	2,8	4,0	0,0	0,0	1,9	0,7	1,9	0,7
Sida heterossexuals (>=15 anys)	1,6	0,0	1,6	2,7	0,0	0,0	2,2	0,0	0,7	0,0
Sida UDI (15-49 anys)	1,4	3,0	3,0	0,6	0,0	0,0	1,4	0,0	1,4	0,0

Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.

**Taula 8. Distribució a les ABS dels indicadors de malalties de declaració obligatòria, Eixample 2006-2010.**

<b>Homes</b>	<b>2 A</b>	<b>2 B</b>	<b>2C</b>	<b>2 D</b>	<b>2 E</b>	<b>2 G</b>	<b>2 H</b>	<b>2 I</b>	<b>2 J</b>	<b>2 K</b>
Casos de TBC	30	15	21	18	14	15	12	9	17	16
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	40,8	21,5	30,4	42,1	19,5	30,0	19,4	18,3	26,4	27,4
Casos de sida	18	12	5	18	13	12	4	4	6	7
<b>Dones</b>	<b>2 A</b>	<b>2 B</b>	<b>2C</b>	<b>2 D</b>	<b>2 E</b>	<b>2 G</b>	<b>2 H</b>	<b>2 I</b>	<b>2 J</b>	<b>2 K</b>
Casos de TBC	9	14	17	9	12	9	16	9	17	5
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	10,5	17,2	20,7	18,5	13,6	14,8	23,1	15,6	22,3	7,2
Casos de sida	2	0	0	1	4	0	2	0	1	1

Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.

**Taula 9. Evolució dels indicadors d'ús de serveis, Eixample 2001-2011.**

<b>Homes</b>	<b>2001</b>	<b>2006</b>	<b>2011</b>	<b>Barcelona 2011</b>
<b>Cobertura sanitària</b>				
Exclusivament pública	51,6%	60,9%	51,6%	62,9%
Doble cobertura	48,4%	39,1%	48,4%	37,1%
<b>Consulta a l'AP el darrer any</b>				
0-14 anys	90,9%	85,4%	94,4%	85,6%
15-44 anys	44,4%	46,8%	50,7%	49,9%
45-64 anys	64,0%	73,8%	70,8%	70,3%
>=65 anys	83,3%	77,0%	80,5%	84,1%
<b>Consulta a l'especialista el darrer any</b>				
0-14 anys	67,3%	63,6%	38,9%	57,6%
15-44 anys	69,3%	54,4%	64,9%	45,7%
45-64 anys	74,6%	64,9%	79,2%	63,7%
>=65 anys	79,0%	79,2%	80,5%	73,7%
<b>Consulta a urgències</b>				
0-14 anys	47,3%	40,0%	33,3%	32,9%
15-44 anys	21,7%	24,8%	23,7%	25,4%
45-64 anys	11,4%	22,7%	34,0%	24,1%
>=65 anys	22,2%	28,6%	36,6%	24,7%
<b>Dones</b>	<b>2001</b>	<b>2006</b>	<b>2011</b>	<b>Barcelona 2011</b>
<b>Cobertura sanitària</b>				
Exclusivament pública	53,8%	55,4%	67,2%	59,8%
Doble cobertura	46,2%	44,6%	32,8%	40,2%
<b>Consulta a l'AP el darrer any</b>				
0-14 anys	86,8%	84,3%	100%	89,5%
15-44 anys	57,8%	67,7%	59,6%	63,5%
45-64 anys	69,9%	82,1%	64,9%	73,3%
>=65 anys	80,7%	83,1%	87,5%	86,5%
<b>Consulta a l'especialista el darrer any</b>				
0-14 anys	71,7%	57,7%	68,2%	65,2%
15-44 anys	84,8%	87,9%	73,0%	75,1%
45-64 anys	89,5%	90,5%	82,5%	77,8%
>=65 anys	79,6%	76,8%	75,0%	73,2%
<b>Consulta a urgències</b>				
0-14 anys	41,5%	35,3%	50,0%	37,7%
15-44 anys	27,0%	33,9%	34,1%	28,3%
45-64 anys	16,5%	22,0%	16,7%	24,2%
>=65 anys	20,4%	27,6%	27,7%	27,8%

Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.

**Taula 10. Evolució dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama, Eixample 2002-2009.**

	2002-2003	2004-2005	2006-2007	2008-2009
Ronda	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>
Població diana	20.461	24.700	31.729	32.928
Participació	40,7%	45,7%	43,2%	47,9%
Càncers detectats	57	54	61	105
Taxa de càncers detectats x 1.000 dones	6,9	4,8	4,4	6,7

Font: Oficina Tècnica Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



**Taula 11. Distribució a les ABS dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama, Eixample 2009 (4<sup>a</sup> ronda).**

	2 A	2 B	2C	2 D	2 E	2 G	2 H	2 I	2 J	2 K
Població diana	3.983	3.962	3.986	2.190	3.350	2.904	3.373	2.589	3.430	3.161
Participació	46,1%	45,3%	47,5%	50,4%	55,5%	39,5%	48,1%	53,1%	45,4%	50,4%
Càncers detectats	17	17	12	8	13	3	8	7	9	11

Font: Oficina Tècnica Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.

**Taula 12. Evolució dels indicadors de mortalitat, Eixample 2000-2009.**

<b>Homes</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>
Defuncions	1.439	1.384	1.425	1.446	1.365	1.448	1.320	1.285	1.285	1.227
Taxa bruta x 100.000 hab.	1296,9	1236,3	1221,8	1216,5	1145,6	1203,9	1081,9	1069,5	1052,6	991,9
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1302,7	1244,2	1250,6	1259,2	1190,3	1252,1	1128,9	1106,5	1084,5	1032,2
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	94,0	91,3	95,0	94,5	97,2	95,6	95,4	93,3	96,5	94,1
<b>APVP</b>	<b>4414,5</b>	<b>4272,0</b>	<b>4229,0</b>	<b>4361,0</b>	<b>4010,0</b>	<b>4197,5</b>	<b>3900,0</b>	<b>3657,5</b>	<b>3568,5</b>	<b>3752,5</b>
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	4608,6	4538,9	4246,9	4316,6	3941,9	4028,0	3703,3	3568,7	3459,3	3520,7
Raó d'APVP comparativa vs BCN	78,7	80,7	81,2	85,8	85,1	82,1	83,5	81,6	87,3	90,5
Esperança de vida al néixer	77,3	77,8	77,7	77,7	78,4	78,2	79,0	79,4	79,4	79,9
<b>Dones</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>
Defuncions	1.759	1.768	1.746	1.916	1.678	1.786	1.706	1.581	1.677	1.600
Taxa bruta x 100.000 hab.	1293,8	1293,3	1233,9	1338,8	1173,1	1244,3	1182,1	1111,7	1166,5	1103,3
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	720,3	723,0	686,9	737,4	654,0	679,8	641,6	583,4	612,0	585,5
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	95,1	96,3	94,4	100,6	99,5	97,3	101,6	92,3	97,0	95,4
<b>APVP</b>	<b>2232,0</b>	<b>2734,0</b>	<b>2656,5</b>	<b>2620,0</b>	<b>2177,0</b>	<b>1885,0</b>	<b>2244,0</b>	<b>1867,5</b>	<b>1627,0</b>	<b>2220,0</b>
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	2032,0	2451,5	2271,0	2268,9	1912,7	1626,1	1861,4	1565,3	1327,0	1868,5
Raó d'APVP comparativa vs BCN	87,5	94,9	90,8	104,5	100,5	80,2	98,6	83,0	69,6	94,5
Esperança de vida al néixer	84,1	83,7	84,3	83,7	84,8	84,8	85,2	86,0	85,9	85,9

Font: Registre de mortalitat de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.

**Taula 13. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat, Eixample 2005-2009.**

<b>Homes</b>	<b>2 A</b>	<b>2 B</b>	<b>2C</b>	<b>2 D</b>	<b>2 E</b>	<b>2 G</b>	<b>2 H</b>	<b>2 I</b>	<b>2 J</b>	<b>2 K</b>
Defuncions	838	693	741	432	851	585	622	513	590	700
Taxa bruta x 100.000 hab.	1143,7	993,9	1071,3	1021,0	1193,5	1177,3	1014,0	1047,5	922,5	1197,0
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1242,5	1265,4	1263,0	1250,1	1283,1	1291,3	1323,0	1262,1	1141,3	1294,5
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	94,1	95,8	95,6	94,7	97,2	97,8	100,2	95,6	86,4	98,0
<b>APVP</b>	<b>2769,5</b>	<b>2005,0</b>	<b>2294,5</b>	<b>1295,0</b>	<b>2572,5</b>	<b>1292,5</b>	<b>1692,5</b>	<b>1547,0</b>	<b>1702,5</b>	<b>1905,0</b>
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	4473,2	3374,4	3848,9	3585,7	4299,0	3078,3	3253,0	3710,4	3177,5	3893,6
Raó d'APVP comparativa vs BCN	102,4	77,2	88,1	82,1	98,4	70,5	74,5	84,9	72,7	89,1
<b>Esperança de vida al néixer</b>	<b>78,6</b>	<b>79,2</b>	<b>79,2</b>	<b>79,4</b>	<b>78,6</b>	<b>79,6</b>	<b>78,8</b>	<b>79,3</b>	<b>80,5</b>	<b>78,5</b>
<b>Dones</b>	<b>2 A</b>	<b>2 B</b>	<b>2C</b>	<b>2 D</b>	<b>2 E</b>	<b>2 G</b>	<b>2 H</b>	<b>2 I</b>	<b>2 J</b>	<b>2 K</b>
Defuncions	949	841	767	663	1055	1021	839	636	819	760
Taxa bruta x 100.000 hab.	1110,6	1032,2	932,3	1360,8	1190,8	1688,4	1218,1	1106,1	1076,9	1094,3
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	692,7	683,4	668,9	774,9	661,4	834,0	785,5	749,0	687,8	701,0
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	93,5	92,3	90,3	104,6	89,3	112,6	106,0	101,1	92,9	94,6
<b>APVP</b>	<b>1465,0</b>	<b>1187,5</b>	<b>1290,0</b>	<b>1077,0</b>	<b>860,0</b>	<b>734,5</b>	<b>655,0</b>	<b>655,0</b>	<b>820,0</b>	<b>1099,5</b>
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	2144,4	1768,7	1827,7	2780,8	1203,0	1502,4	1134,7	1390,6	1322,7	1958,6
Raó d'APVP comparativa vs BCN	107,5	88,7	91,7	139,4	60,3	75,3	56,9	69,7	66,3	98,2
<b>Esperança de vida al néixer</b>	<b>85,4</b>	<b>85,8</b>	<b>86,2</b>	<b>84,4</b>	<b>86,5</b>	<b>84,6</b>	<b>85,4</b>	<b>85,3</b>	<b>86,1</b>	<b>85,6</b>

Font: Registre de mortalitat de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.

---

**Taula 14. Evolució dels indicadors de mortalitat, l'Eixample 2000-2009.**

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Defuncions <1any	5	5	5	4	8	4	3	5	4	5
Taxa de mortalitat infantil x 1000 nascuts vius	2,4	2,5	2,4	1,8	3,6	1,8	1,4	2,3	1,8	2,3
Defuncions perinatales nascuts morts i <=7 dies	20	18	20	8	12	11	6	9	6	12
Taxa de mortalitat perinatal x 1.000 nascuts	9,7	8,9	9,1	3,6	5,4	4,9	2,7	4,1	2,8	5,5

---

Font : Registre de mortalitat de Barcelona i Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal. Agència de Salut Pública de Barcelona.

**Taula 15.1. Evolució de les principals causes de mortalitat en els homes, Eixample 2000-2009.**

Homes	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	80,6	84,7	79,5	78,5	78,4	82,5	70,1	48,2	57,2	65,4
Sida	11,6	3,8	6,8	8,3	1,6	4,9	6,3	1,5	3,0	1,4
Sobredosis	4,0	1,9	6,9	6,6	1,6	10,4	7,7	6,2	1,6	13,2
Lesions per accident de trànsit	8,0	15,5	6,8	0,0	7,7	10,4	6,1	1,6	7,2	3,1
Suïcidi	8,5	5,7	7,0	4,4	14,0	12,5	3,2	12,7	3,1	5,8
Cirrosi	3,9	3,6	0,0	0,0	1,7	0,0	4,7	0,0	1,5	0,0
Mal. isquèmica del cor	9,3	1,8	3,5	6,6	1,7	6,5	9,5	1,6	6,2	3,1
45-74 anys										
Total	1282,5	1196,1	1211,4	1128,6	1168,4	1159,7	1064,0	1052,9	996,8	1045,3
TM pulmó	164,8	186,7	173,5	143,4	169,6	156,8	172,3	163,3	148,2	116,9
Mal. isquèmica del cor	178,8	151,4	144,4	125,1	143,4	117,0	108,1	73,7	87,4	134,3
Mal. cerebrovascular	79,7	67,7	56,7	52,0	46,0	54,4	55,3	30,7	46,4	50,9
TM budell gros	55,2	47,6	43,7	41,2	60,5	44,8	51,5	49,3	33,4	47,1
Bronquitis i MPOC	46,3	23,2	41,9	45,3	38,4	59,2	11,2	25,1	43,8	26,7
Cirrosi	55,5	56,8	45,1	32,7	48,5	43,0	22,0	35,9	34,1	36,9
>=75 anys										
Total	9281,6	8957,5	8951,3	9411,9	8474,2	9234,6	8246,2	8145,0	8046,4	7214,1
Mal. isquèmica del cor	991,0	1139,8	997,0	1067,6	889,0	762,9	876,0	859,4	963,4	803,1
Mal. cerebrovascular	993,9	941,0	797,3	751,3	631,4	768,6	678,4	574,4	528,2	454,7
Bronquitis i MPOC	496,3	533,4	561,5	569,2	487,7	655,1	599,3	592,1	513,5	536,3
TM pulmó	411,8	585,6	542,7	381,4	432,5	391,4	391,1	452,2	516,2	385,8
Demència senil	411,9	406,7	342,3	392,3	322,4	400,4	340,0	356,8	388,1	346,6
Diabetis	200,0	195,2	179,2	237,0	220,3	146,4	161,2	239,0	223,4	236,1

Font: Registre de mortalitat de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.

**Taula 15.2. Evolució de les principals causes de mortalitat en les dones, Eixample 2000-2009.**

<b>Dones</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	41,7	46,0	43,3	52,7	26,3	29,5	33,7	27,6	15,1	33,3
TM mama	4,9	3,6	5,9	3,0	1,5	4,5	6,0	4,5	3,1	4,6
Lesions per accident de trànsit	1,7	3,7	6,2	6,7	0,0	2,4	1,5	3,2	1,6	2,5
Suïcidi	0,0	1,5	0,0	7,7	1,5	4,5	2,9	1,6	0,0	3,9
Sobredosis	6,0	0,0	0,0	3,1	0,0	0,0	2,4	0,0	0,0	1,5
Sida	1,7	1,5	1,7	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Cirrosi	1,9	1,7	3,1	1,6	0,0	0,0	3,0	0,0	0,0	0,0
45-74 anys										
Total	509,2	532,9	492,1	489,2	468,7	440,7	425,4	391,0	436,5	423,9
TM mama	49,3	79,5	64,5	42,9	51,6	52,5	41,2	55,4	52,7	42,2
Mal. cerebrovascular	30,7	35,7	39,1	32,4	22,3	21,5	27,3	23,7	19,3	12,5
Mal. isquèmica del cor	29,2	23,8	25,5	42,3	29,1	13,3	21,8	12,3	12,0	10,8
TM pulmó	15,2	19,1	21,9	19,5	35,1	23,0	19,3	22,7	41,7	47,2
TM budell gros	32,3	32,6	14,8	25,1	26,3	26,1	29,3	25,3	30,3	24,1
Cirrosi	25,8	25,9	16,9	17,5	15,0	26,7	21,9	6,6	10,0	18,8
>=75 anys										
Total	5990,6	5884,2	5660,4	6197,1	5440,3	5886,4	5463,7	4973,2	5193,1	4822,2
Mal. cerebrovascular	754,1	679,7	696,7	581,7	563,6	638,4	534,6	579,7	475,8	405,8
Mal. isquèmica del cor	523,5	603,1	477,7	543,2	496,2	523,4	421,7	290,1	380,2	294,3
Insuficiència cardíaca	452,9	446,0	406,9	464,6	365,8	488,2	404,4	333,7	304,3	304,4
Demència senil	345,0	430,1	452,6	437,9	346,4	346,3	443,7	414,8	428,4	280,2
Mal. d'Alzheimer	201,0	279,7	249,0	306,2	252,0	250,1	267,8	289,2	278,3	260,2
Mal. hipertensiva	115,8	142,4	133,9	204,9	129,8	176,0	173,7	218,0	260,0	248,3

Font: Registre de mortalitat de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.

**Taula 16.1. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat en els homes, Eixample 2005-2009.**

Homes	2 A	2 B	2C	2 D	2 E	2 G	2 H	2 I	2 J	2 K
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	76,8	74,9	84,0	81,6	81,1	50,0	49,1	65,8	52,2	73,3
Sida	5,7	9,5	0,0	4,9	0,0	0,0	3,4	4,2	3,4	7,7
Sobredosis	5,9	6,3	19,8	9,9	8,7	4,3	14,0	8,8	0,0	5,9
Lesions per accident de trànsit	3,4	6,4	3,3	4,9	9,1	14,0	7,1	0,0	3,3	4,0
Suïcidi	9,3	10,1	6,9	9,6	6,1	4,5	0,0	13,4	9,3	15,5
Cirrosi	5,9	0,0	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	0,0	0,0
Mal. isquèmica del cor	5,8	10,1	13,6	4,7	9,0	0,0	7,0	4,2	0,0	3,8
45-74 anys										
Total	1027,4	960,7	992,4	1007,5	1164,1	1019,4	1070,0	973,5	918,4	1215,0
TM pulmó	121,6	111,0	166,0	167,0	174,8	151,4	124,2	88,2	170,0	190,0
Mal. isquèmica del cor	85,6	119,3	92,7	95,3	106,6	90,6	116,4	132,4	59,3	135,0
Mal. cerebrovascular	53,0	50,9	26,2	37,7	83,9	24,1	38,3	28,3	46,1	53,9
TM budell gros	56,6	44,9	37,5	49,8	57,3	58,1	38,8	42,0	31,8	20,3
Bronquitis i MPOC	20,3	25,2	43,3	84,5	12,2	29,3	38,0	14,4	21,9	52,3
Cirrosi	32,5	27,1	32,0	19,7	47,2	0,0	40,7	48,0	30,0	52,4
>=75 anys										
Total	8090,5	8524,0	8414,5	8240,7	8023,9	8731,5	8844,4	8515,9	7628,4	7998,7
Mal. isquèmica del cor	699,1	969,0	1005,9	855,7	707,9	904,1	963,7	854,7	781,8	904,3
Mal. cerebrovascular	673,2	688,3	791,4	435,2	586,2	406,5	684,2	580,3	587,4	555,3
Bronquitis i MPOC	521,7	592,7	526,4	604,4	538,4	867,3	594,5	755,3	361,1	531,6
TM pulmó	348,1	522,8	377,9	382,8	428,9	458,7	375,9	409,1	578,4	424,5
Demència senil	372,7	389,7	343,4	551,4	246,6	306,1	531,0	430,9	396,5	347,7
Diabetis	172,2	233,2	185,3	308,0	113,7	179,5	189,7	316,1	151,7	255,4

Font: Registre de mortalitat de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.

**Taula 16.2. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat en les dones, Eixample 2005-2009.**

<b>Dones</b>	<b>2 A</b>	<b>2 B</b>	<b>2C</b>	<b>2 D</b>	<b>2 E</b>	<b>2 G</b>	<b>2 H</b>	<b>2 I</b>	<b>2 J</b>	<b>2 K</b>
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	39,7	40,3	37,9	70,1	16,8	21,7	13,7	17,4	19,2	32,3
TM mama	5,9	9,3	6,1	10,0	8,4	4,4	0,0	0,0	3,1	3,4
Lesions per accident de trànsit	6,8	3,1	0,0	5,4	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Suïcidi	3,1	3,2	0,0	15,0	2,7	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2
Sobredosis	3,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,4	0,0	0,0	0,0
Sida	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Cirrosi	0,0	3,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,7
45-74 anys										
Total	467,4	389,6	404,3	410,9	397,9	443,5	372,7	426,8	394,3	451,9
TM mama	41,9	48,8	47,3	55,1	48,6	70,6	35,4	40,9	53,7	48,1
Mal. cerebrovascular	15,2	32,2	16,2	12,2	16,0	19,2	18,1	19,8	19,5	35,8
Mal. isquèmica del cor	31,8	10,9	22,4	6,5	9,6	9,5	14,2	9,8	4,0	12,1
TM pulmó	19,0	14,1	31,3	42,2	52,0	52,4	33,4	24,5	19,6	25,0
TM budell gros	24,8	17,8	31,3	36,9	26,0	19,1	13,1	35,9	27,7	32,4
Cirrosi	15,5	14,1	9,6	18,3	35,1	19,2	17,5	14,7	11,6	12,0
>=75 anys										
Total	4.873,9	5.041,1	4.878,5	5.725,8	4.904,3	6.388,2	6.196,2	5.627,4	5.183,0	5.046,3
Mal. cerebrovascular	600,3	523,7	504,7	457,6	421,9	672,6	572,9	517,4	561,6	514,2
Mal. isquèmica del cor	307,6	352,8	281,4	431,4	421,5	455,8	397,7	358,8	357,2	489,3
Insuficiència cardíaca	333,0	345,0	340,5	563,6	379,2	464,1	394,3	381,5	333,9	294,5
Demència senil	297,3	345,6	329,9	503,6	280,6	541,4	461,7	522,3	391,1	376,9
Mal. d'Alzheimer	157,7	200,8	211,6	404,6	219,0	378,5	367,4	300,6	284,1	246,5
Mal. hipertensiva	220,5	148,0	220,0	283,9	183,7	289,3	272,8	280,9	218,9	167,3

Font: Registre de mortalitat de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



# Salut als districtes 2012

## Eixample

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



# Salut als districtes 2012

## Eixample

Annex III  
Principals resultats

**C S B** Consorci Sanitari  
de Barcelona



Agència  
de Salut Pública

Servei de Sistemes d'Informació  
Agència de Salut Pública de Barcelona, 2012



## *Presentació*

L'informe de Salut als districtes és una anàlisi de la situació sobre la salut i els seus determinants en cada un dels districtes de la ciutat de Barcelona, en base a registres que mostren les característiques de la població, la salut, els hàbits de salut, i l'ús de serveis de la població del districte.

El present document presenta els resultats detallats dels indicadors en forma de figures i gràfics que mostren l'evolució dels indicadors i la distribució en les ABS, incloent una comparativa respecte la ciutat.

Cal tenir en compte que les dades provinents de les enquestes de salut de Barcelona, així com la informació en les ABS, i altres dades poc freqüents tenen una validesa limitada per realitzar inferències al nivell del districte ja que el reduït nombre de casos pot fer fluctuar les estimacions.

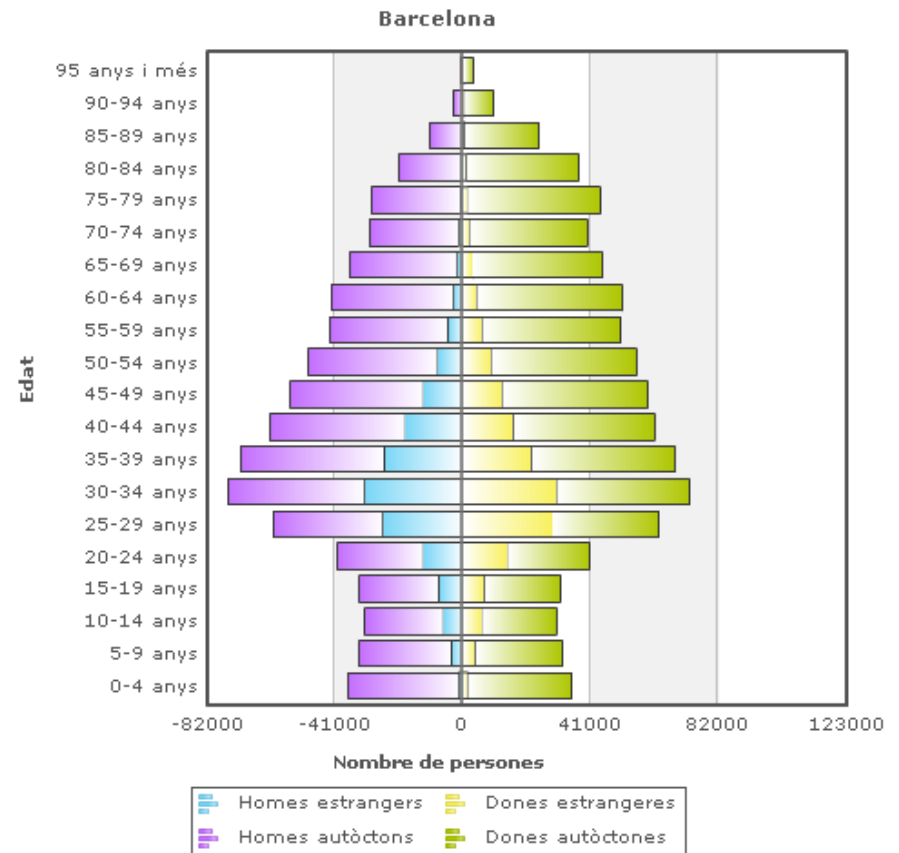
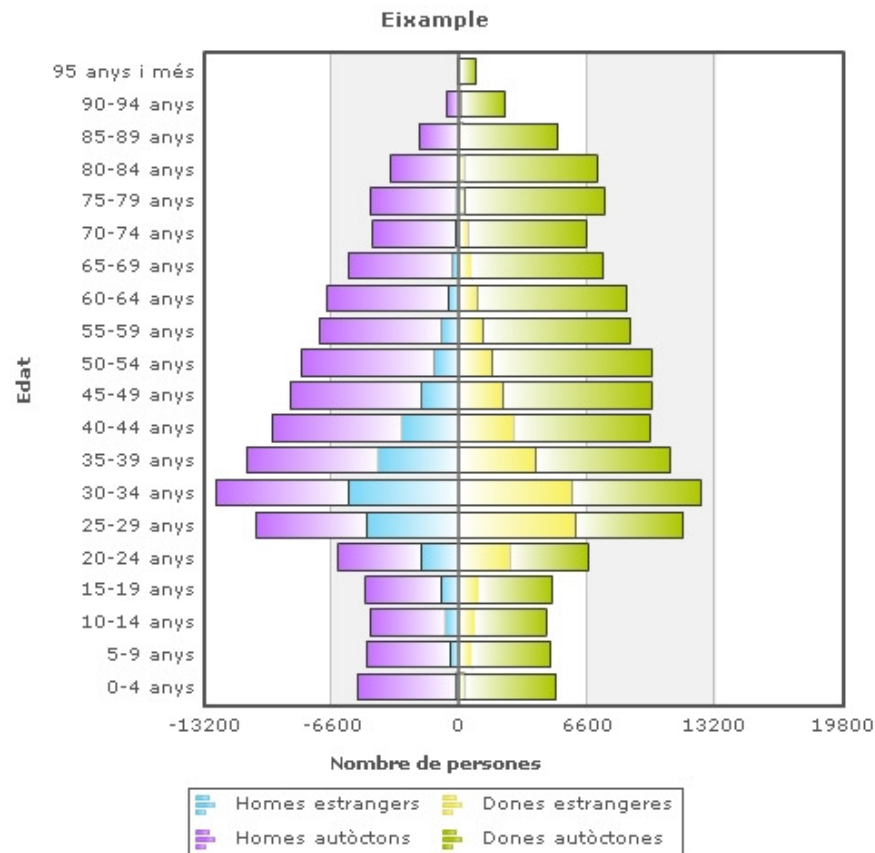


# La població

---

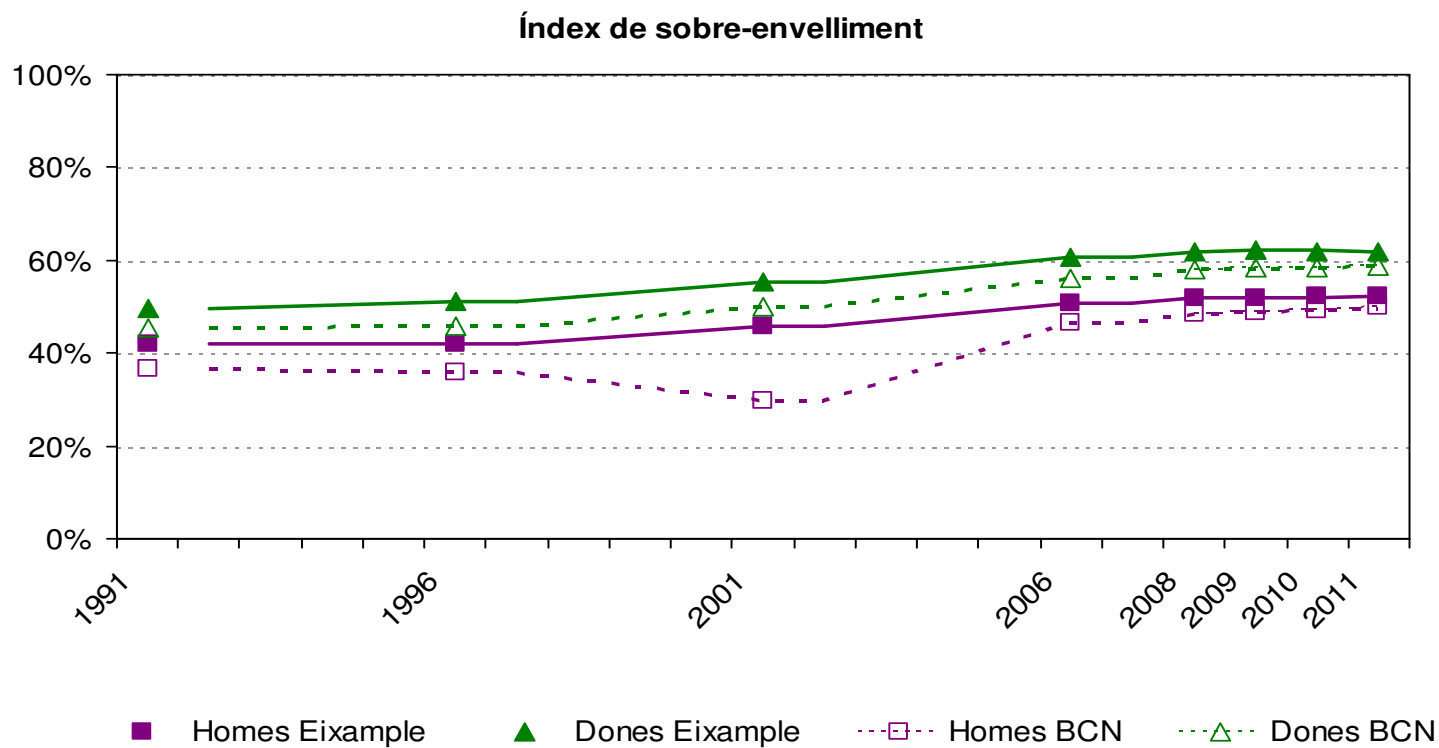
L'any 2011 la població del districte de l'Eixample estava formada per 265.498 habitants (el 16,4% de la població de Barcelona).

Amb una gran proporció de població adulta jove, de 15 a 44 anys, (l'any 2011 44,7% dels homes i 38,5% de les dones), i també de població gran, de 65 anys i més (17,6% dels homes i 25,6% de les dones).



Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.

L'Eixample presenta valors de sobre-envelliment superiors als de Barcelona i amb la mateixa tendència creixent.



Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.

A l'Eixample, la població gran que viu sola presenta una tendència a l'alça en la darrera dècada (l'any 2001 el 14,6% d'homes i el 38,8% de les dones de 74 a 85 anys vivien sols, i augmentà a 21,7% i 42,5% en els homes i les dones de 85 anys i més).

**% Població 75-84 anys que viu sola**

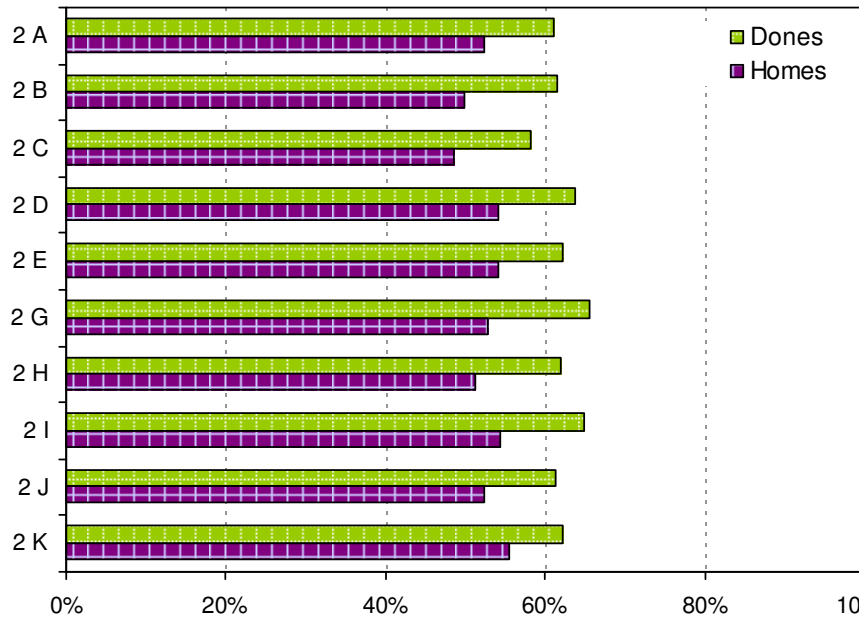


Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.

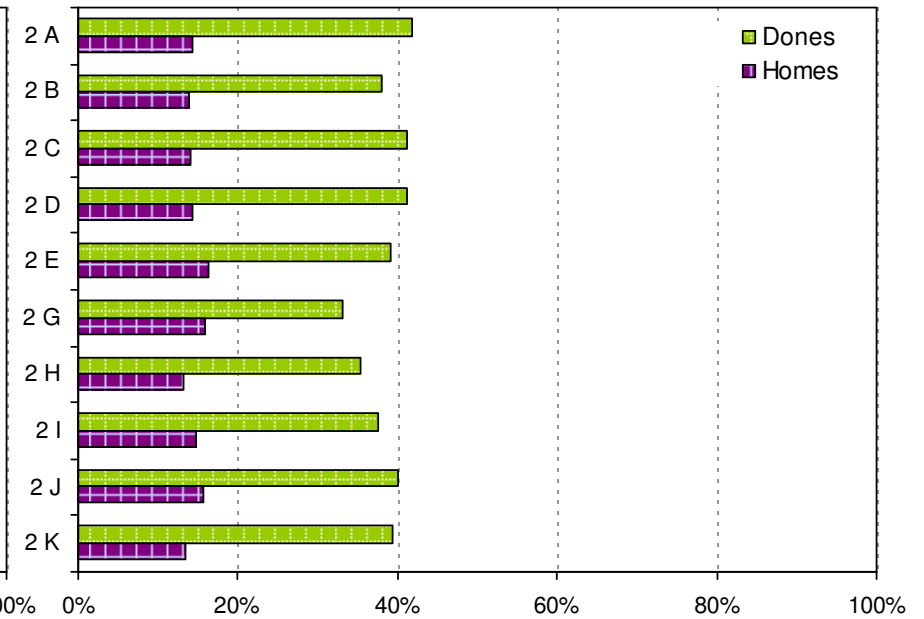


L'envelliment i la població gran que viu sola es dona per igual en les ABS de l'Eixample.

Índex de sobre-envelliment



% Població 75-84 anys que viu sola



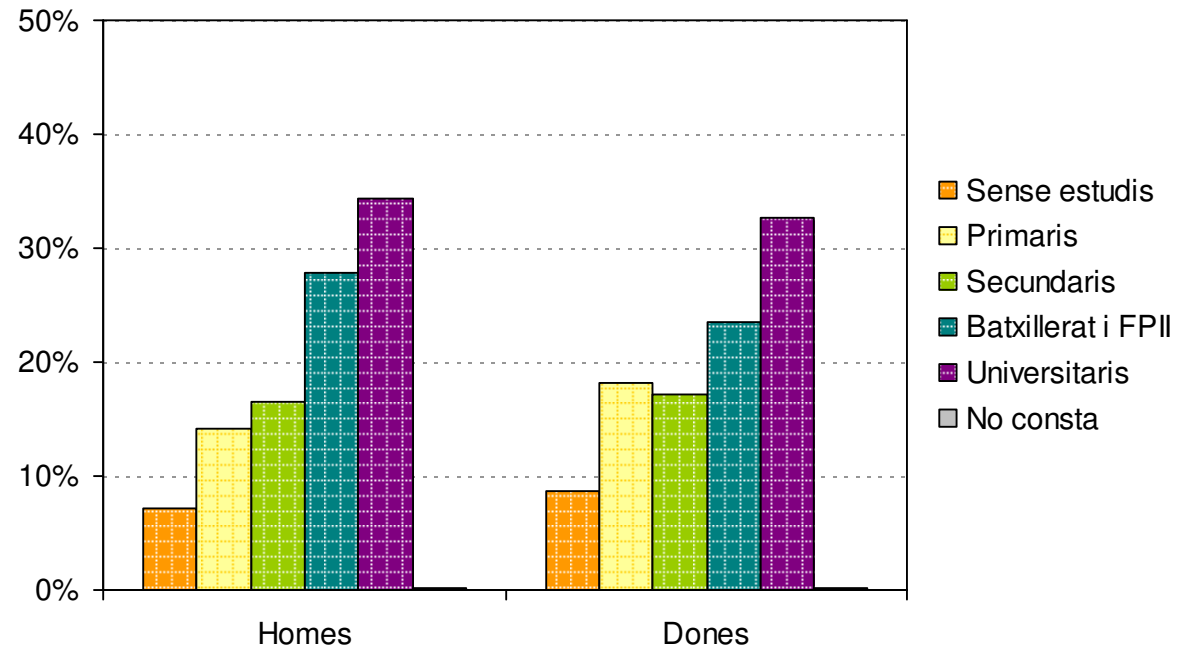
- 2A Barcelona 2A Sant Antoni
- 2B Barcelona 2B Via Roma
- 2C Barcelona 2C Esquerra Eixample
- 2D Barcelona 2D Universitat
- 2E Barcelona 2E Casanovas
- 2G Barcelona 2G Dreta Eixample
- 2H Barcelona 2H Passeig de Sant Joan
- 2I Barcelona 2I Sagrada Família
- 2J Barcelona 2J Monumental
- 2K Barcelona 2K Sagrada Família

Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



A l'Eixample s'observa una millora del nivell d'estudis de la població al llarg dels anys, de manera que segons dades de 2011 més del 50% tenia un nivell d'educació superior i 1 de cada 3 tenia estudis universitaris, essent una situació favorable respecte la ciutat.

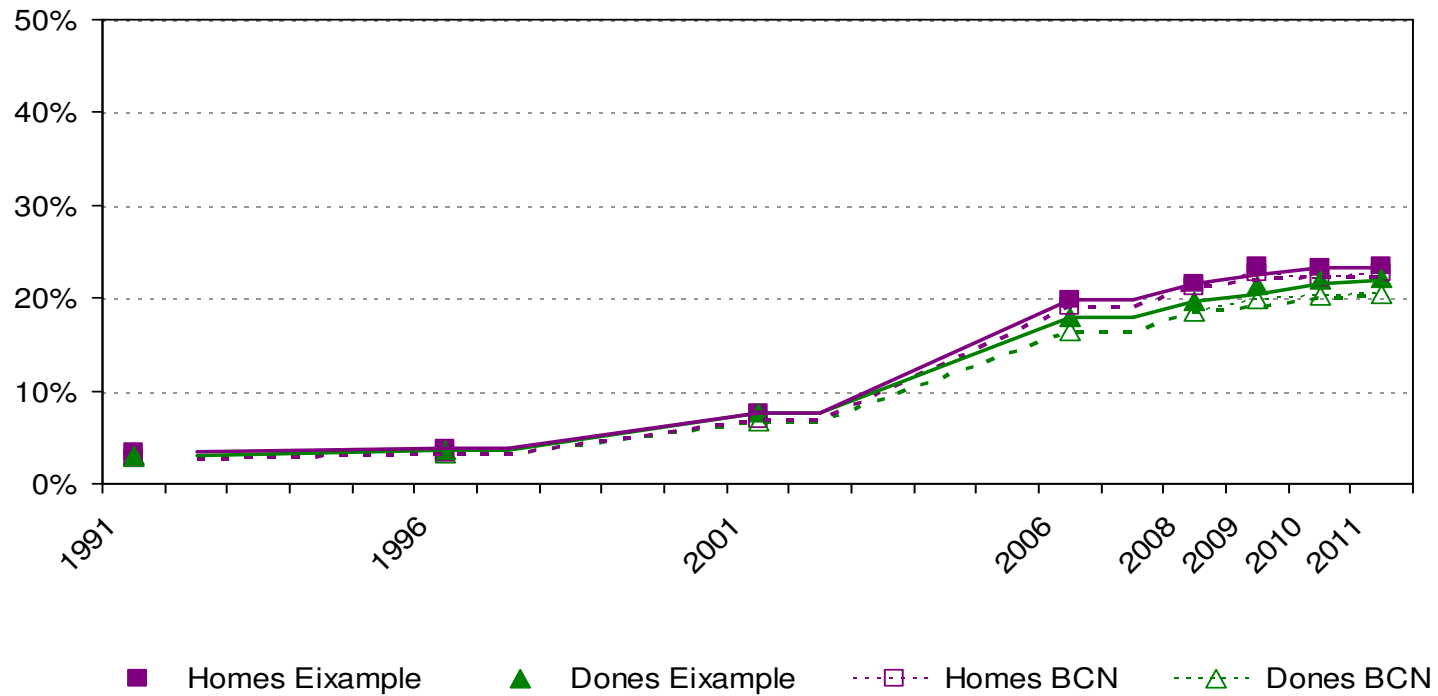
### Distribució del nivell d'estudis



Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.

L'arribada de la immigració a l'Eixample mostra el mateix patró del global de la ciutat, va augmentar a partir del 2001 fins el 2009 i a partir d'aquí es manté estable, així el 2011 un 23,5% d'homes i un 22,1% de dones eren d'origen estranger.

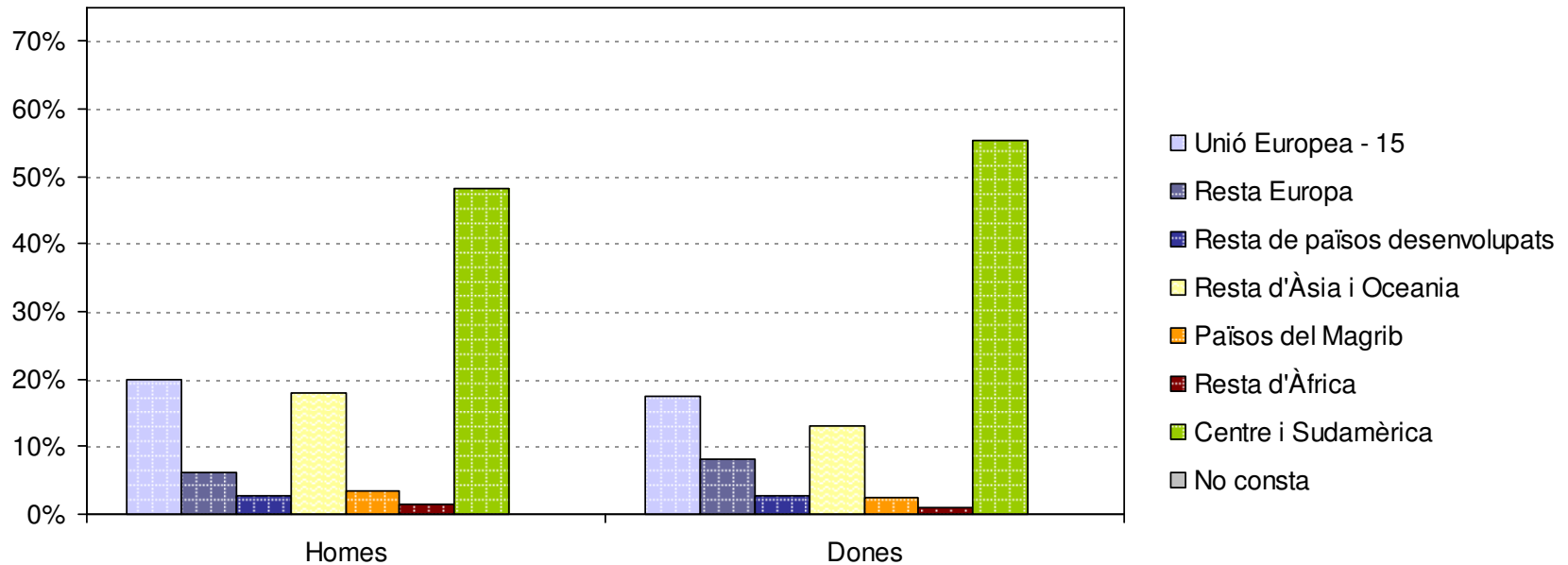
**% Població estrangera**



Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.

La població estrangera procedia principalment de Centre i Sud-amèrica (48,1% d'homes i 55,4% de dones), i la resta eren majoritàriament de països de la UE-15 (19,9% d'homes i 17,4% de dones) i d'Àsia i Oceania (18% dels homes i 13% de les dones).

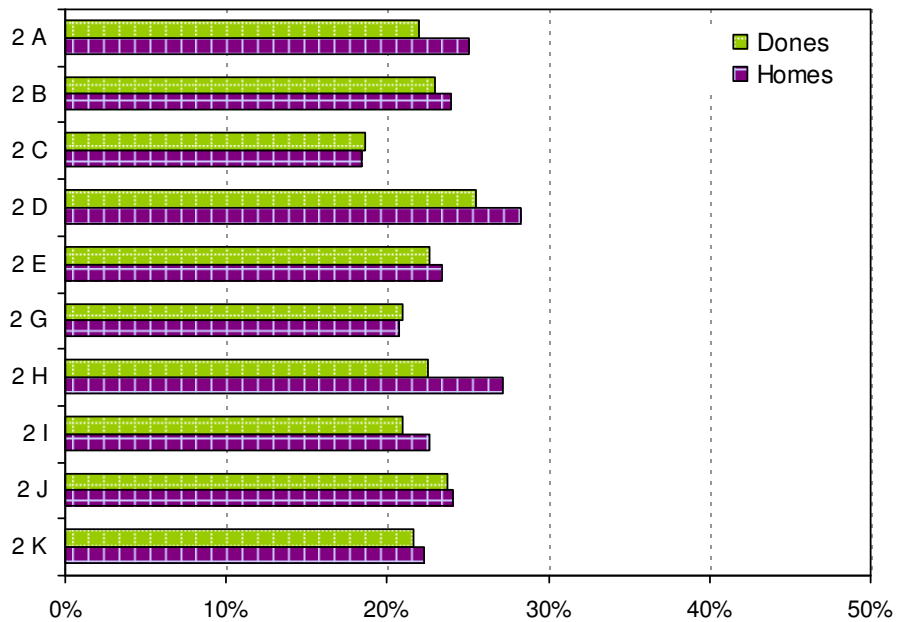
**Distribució segons el país d'origen**





S'observaren diferències entre àrees, essent menor la presència de població estrangera a l'ABS 2C (Esquerra Eixample), i en canvi era major a l'ABS 2D (Universitat).

### % Població estrangera



- 2A Barcelona 2A Sant Antoni
- 2B Barcelona 2B Via Roma
- 2C Barcelona 2C Esquerra Eixample
- 2D Barcelona 2D Universitat
- 2E Barcelona 2E Casanovas
- 2G Barcelona 2G Dreta Eixample
- 2H Barcelona 2H Passeig de Sant Joan
- 2I Barcelona 2I Sagrada Família
- 2J Barcelona 2J Monumental
- 2K Barcelona 2K Sagrada Família

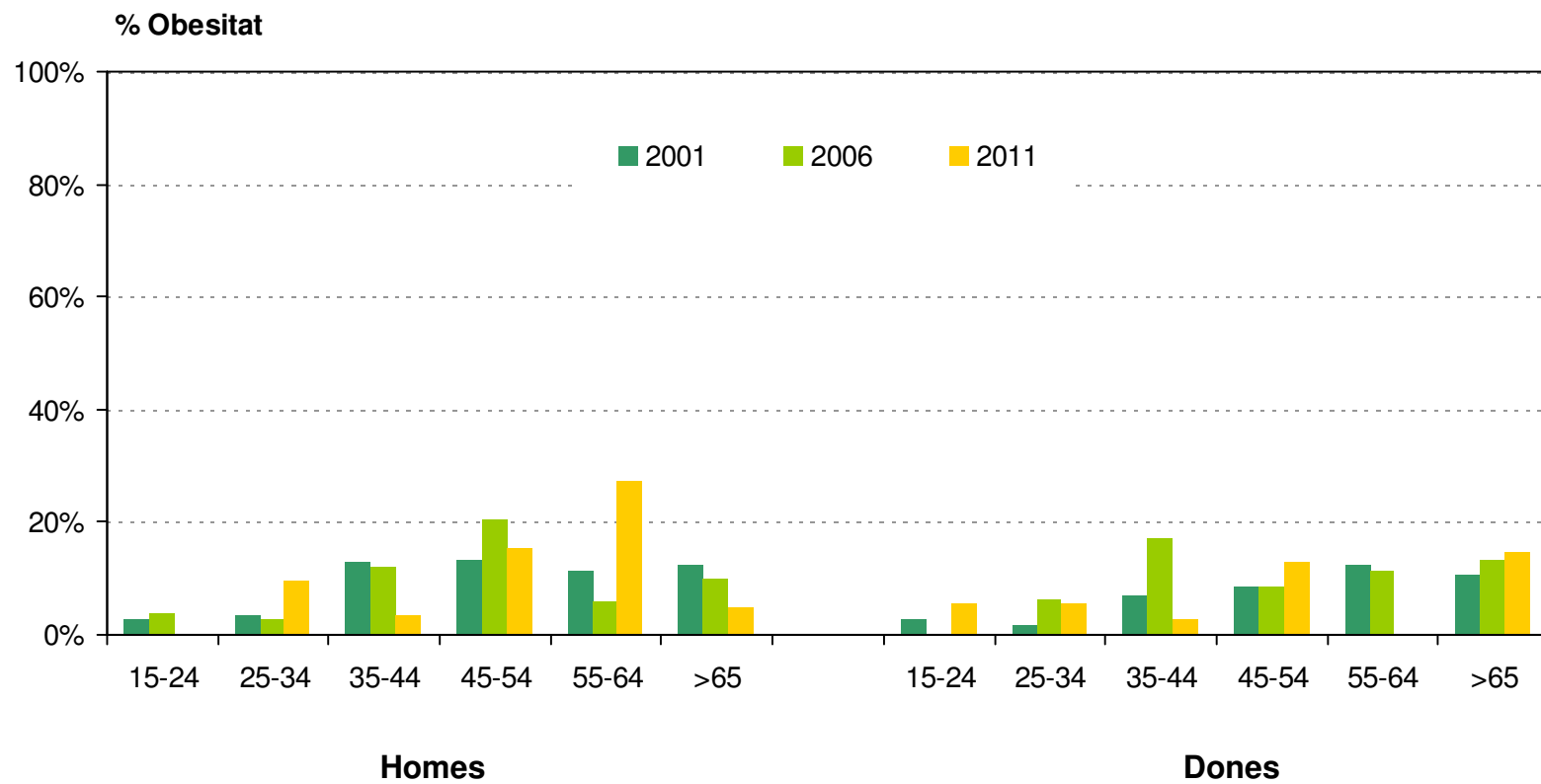


# Els hàbits de salut

---

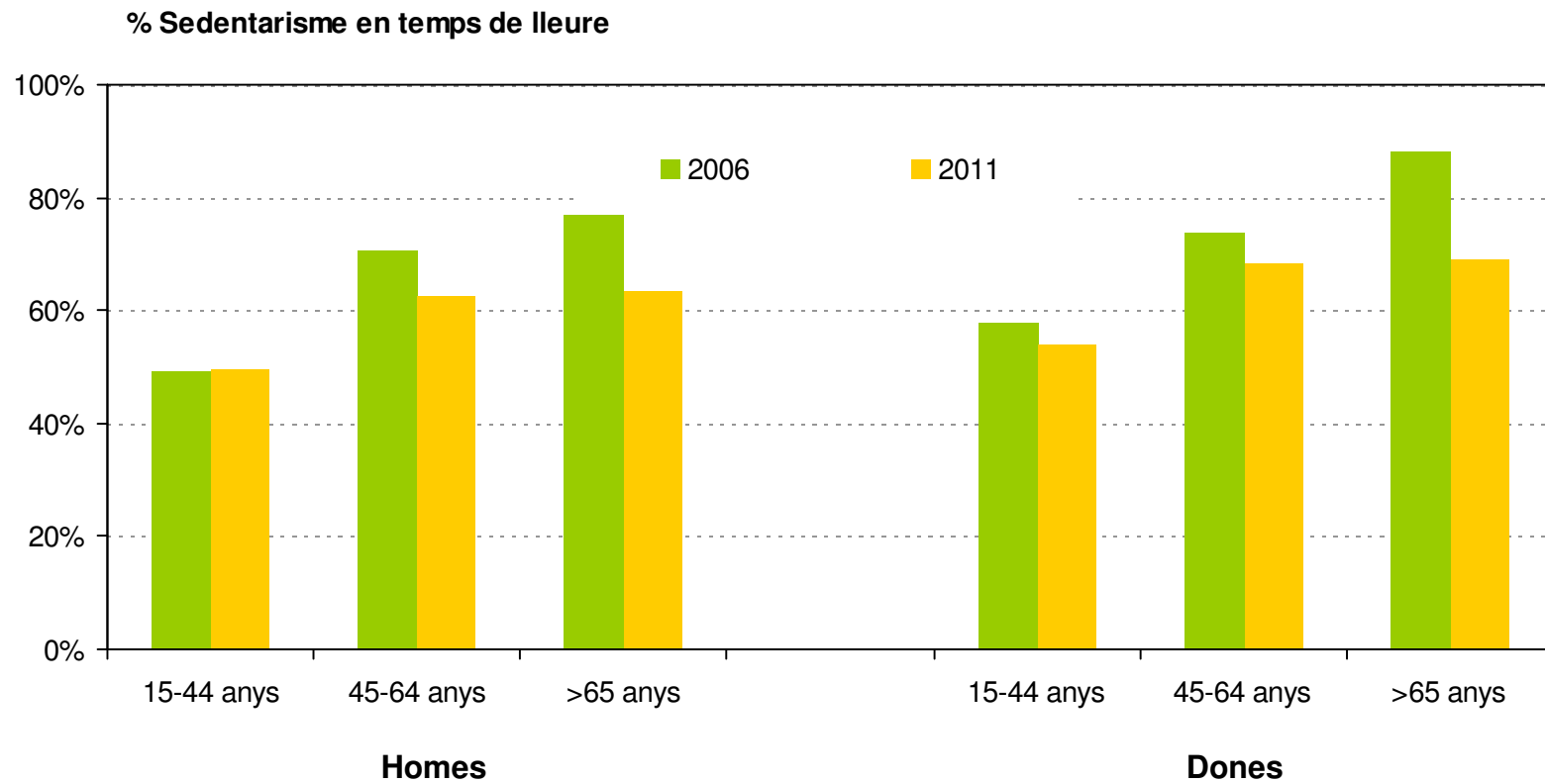


En els homes cal destacar l'augment de l'obesitat els darrers anys en el grup de 55 a 44 anys, arribant al 27,3% el 2011, essent molt superior al valor de Barcelona (18,5%). En canvi, l'augment de l'obesitat en les dones ha estat principalment en dones de 45 a 54 anys, i majors de 65 anys.



Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.

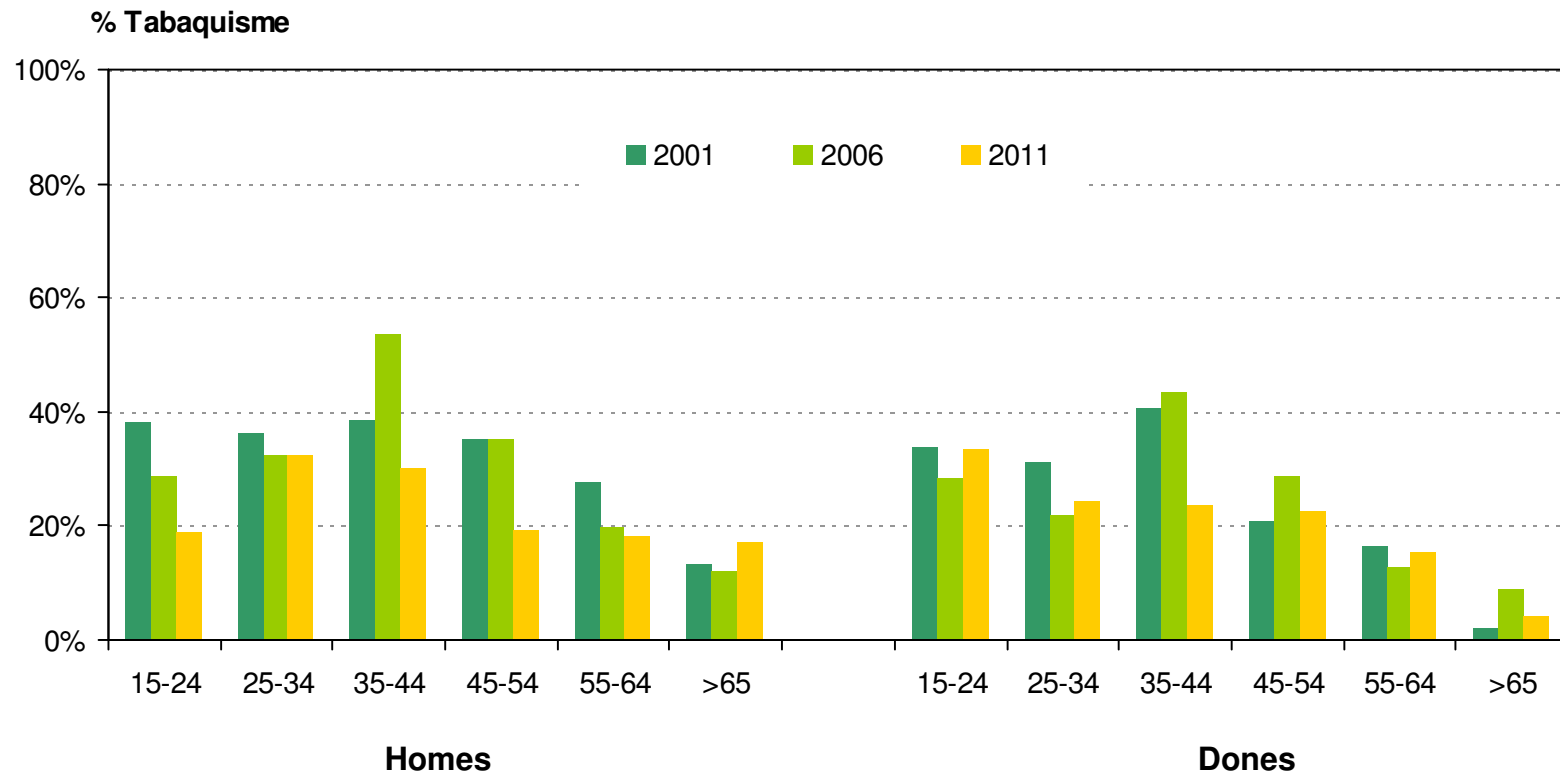
A l'Eixample en ambdós sexes i en tots els grups d'edat s'observa una disminució del sedentarisme en temps de lleure (exclou caminar).



Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.

En els homes de l'Eixample el tabaquisme disminueix durant la darrera dècada, destacant el grup de joves de 15 a 24 anys que va passar del 38,3% l'any 2001 a un 18,8% l'any 2011.

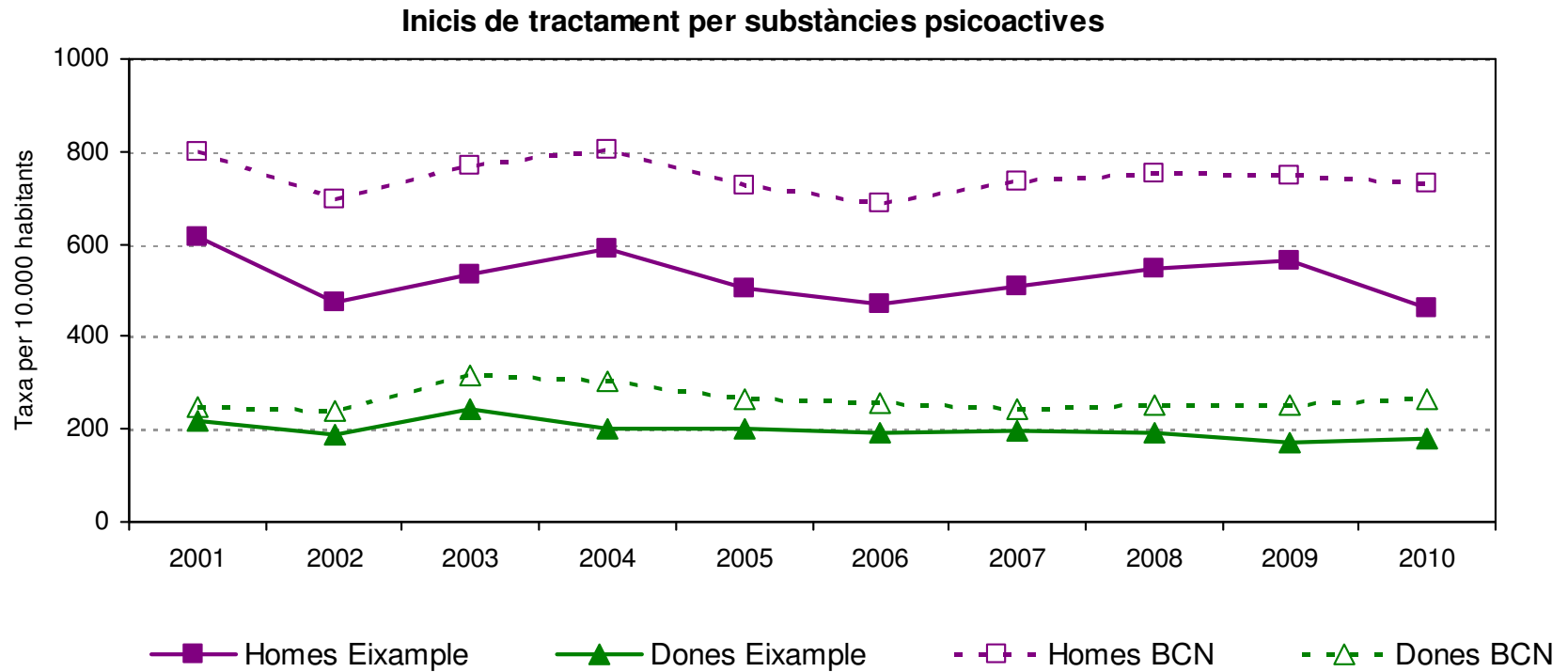
En les dones, en canvi, s'observa en general una disminució entre els anys 2001 i 2006, però que torna a augmentar el 2011. Destaca l'alt consum de tabac en dones joves (33%).





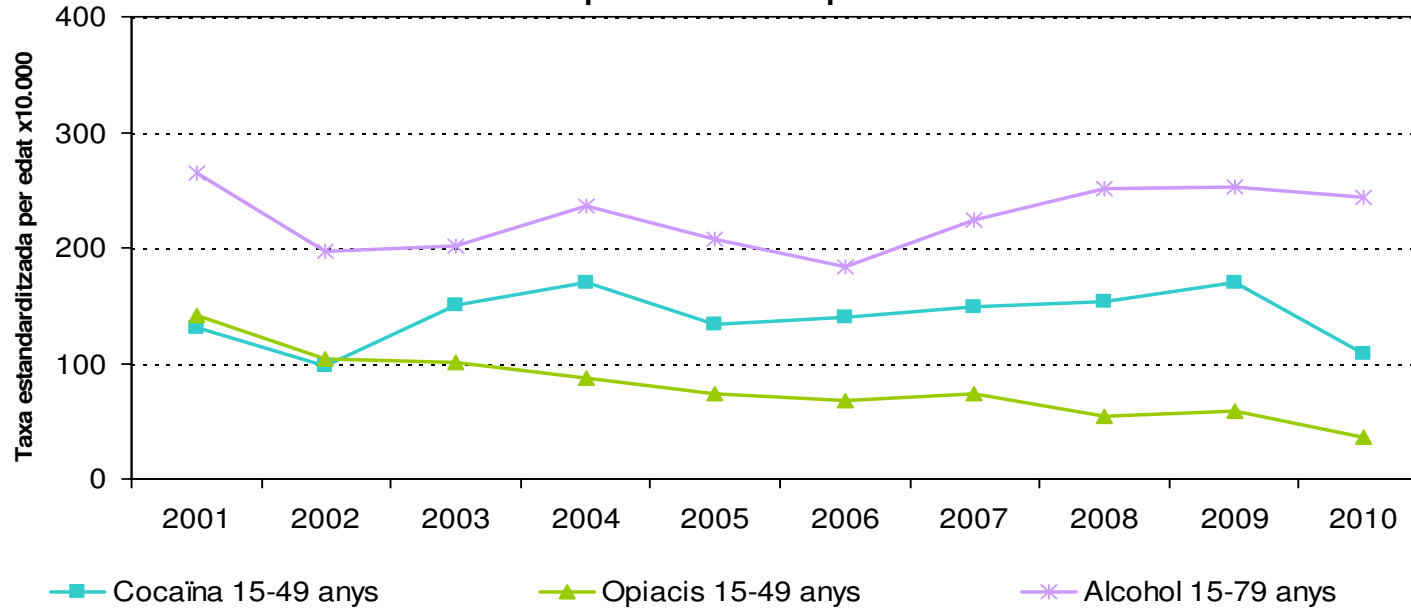
Els inicis de tractament per drogues psicoactives es presentava molt inferior a l'Eixample respecte el total de Barcelona.

En ambdós sexes eren principalment per consum d'alcohol que tendeix a augmentar lleugerament, en canvi els inicis de tractament per consum d'opiacis disminueixen.

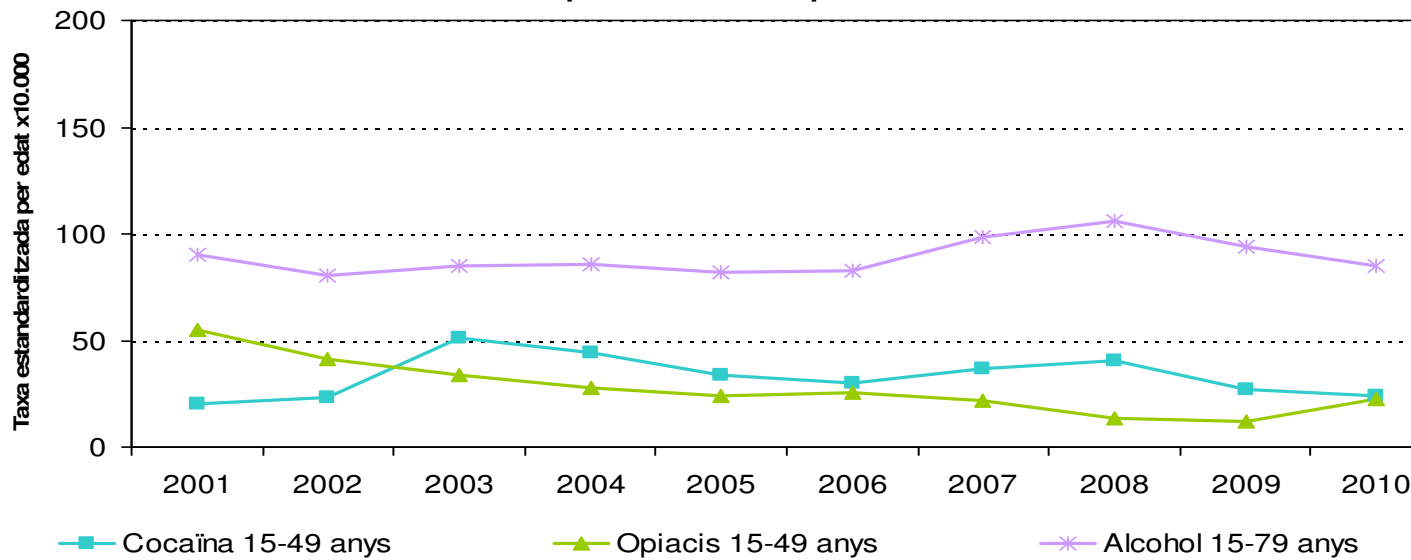


Font: Sistema d'Informació de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Barcelona.

### Homes. Inicis de tractament per substàncies psicoactives



### Dones. Inicis de tractament per substàncies psicoactives



Font: Sistema d'Informació de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Barcelona.

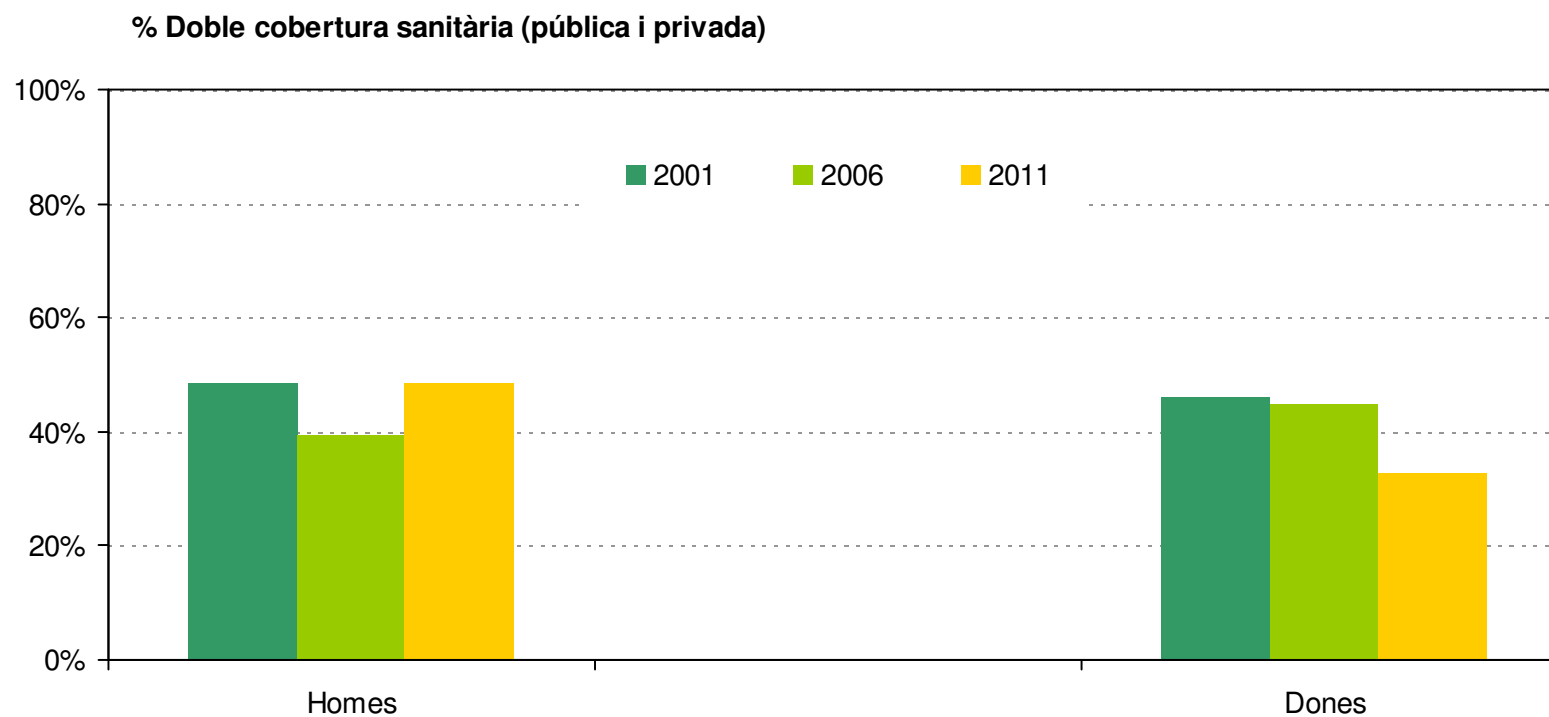


# L'ús de serveis de salut i pràctiques preventives

---



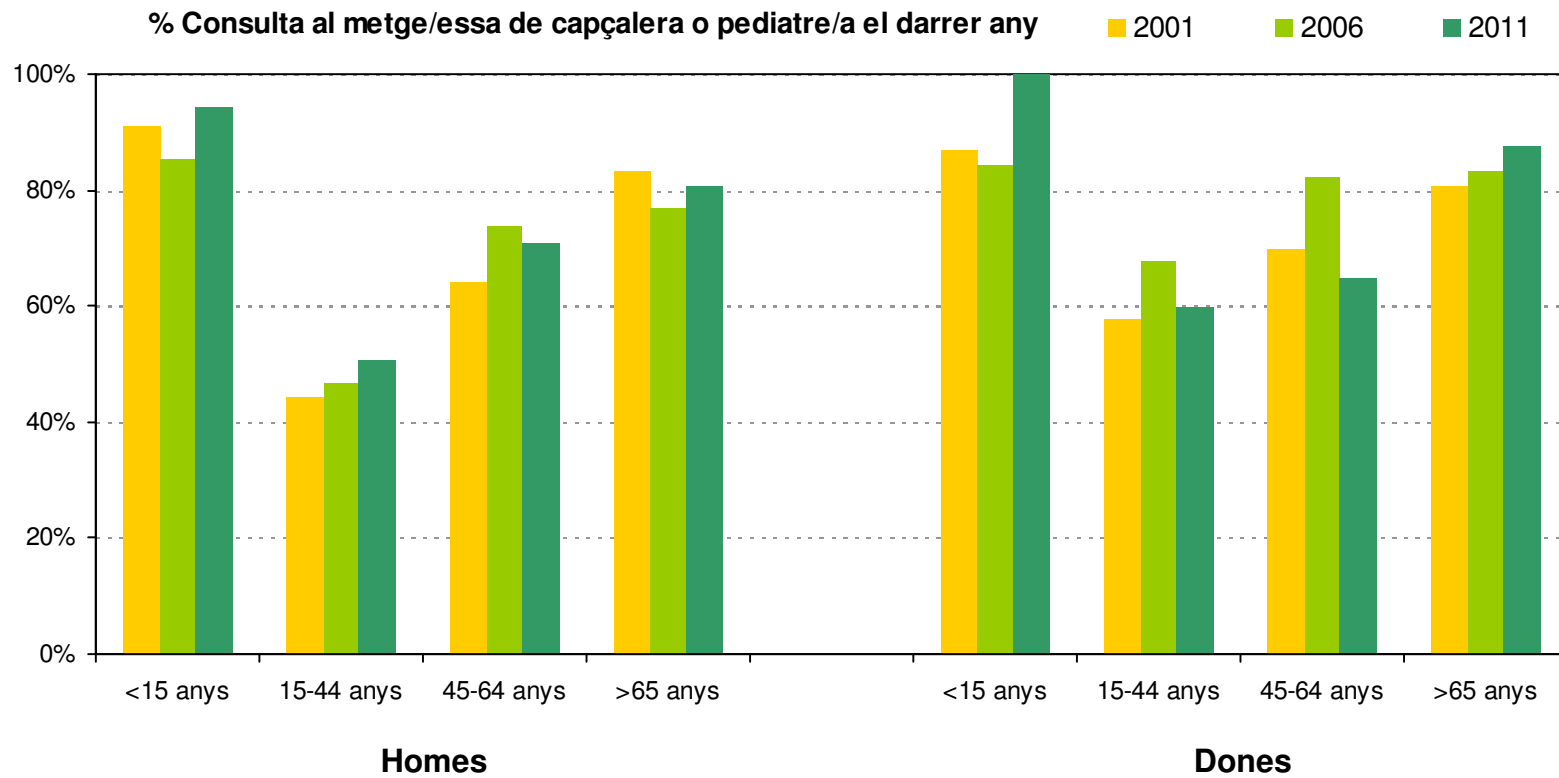
Un alt percentatge de la població de l'Eixample tenia doble cobertura sanitària (pública i privada) i ha augmentat en els homes els darrers anys (48,4% a l'Eixample respecte el 37,1% a Barcelona el 2011). En les dones, en canvi, la doble cobertura va disminuir a 32,8% el 2011 essent inferior respecte Barcelona que es situava en 40,2%.



Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



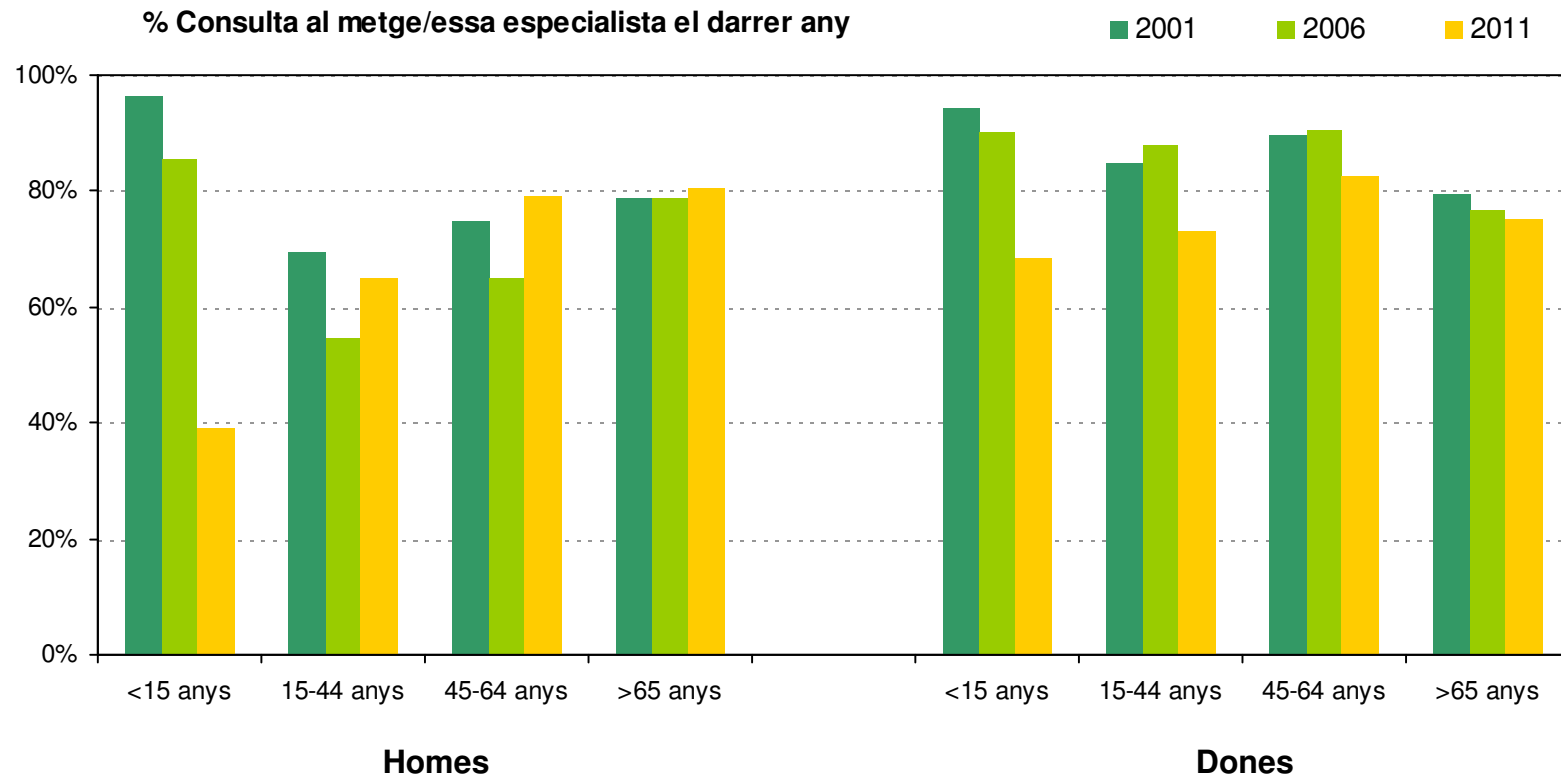
Un alt percentatge de la població menor de 15 anys de l'Eixample ha visitat el metge/essa de capçalera o el pediatre/a el darrer any, aquest percentatge disminueix en població adulta jove de 15 a 44 anys (50,7% d'homes i 59,6% de dones).



Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



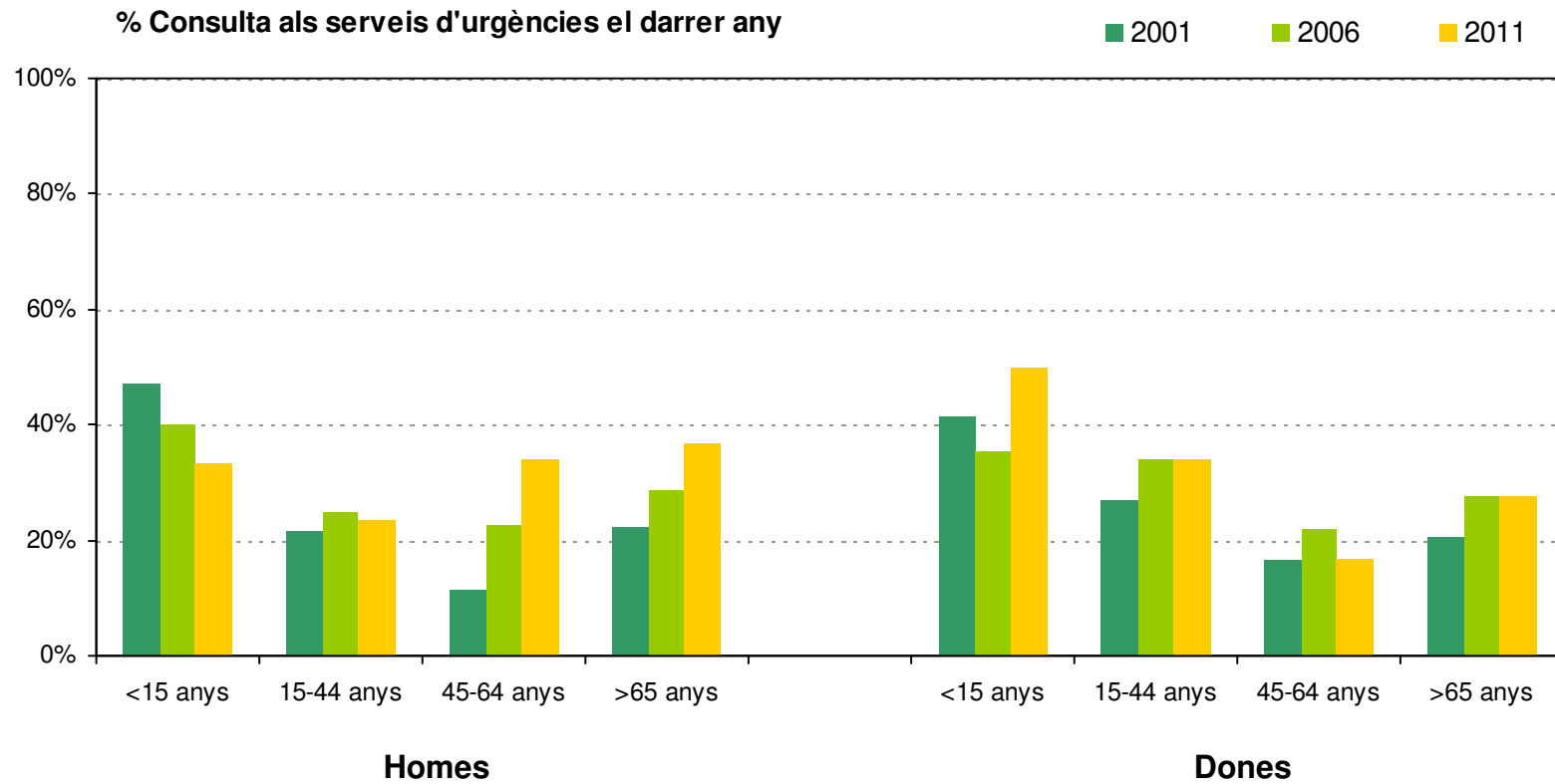
A l'Eixample la proporció de població que havia visitat l'especialista es mostra superior al global de la ciutat. Els darrers anys, però, disminueix notablement la visita a l'especialista en població menor de 15 anys, i en general en les dones.



Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



A l'Eixample la proporció de població que va consultar els serveis d'urgències es mostra superior al global de la ciutat. Els darrers anys, en general, les consultes a urgències augmenten en ambdós sexes arribant a ser molt alta en dones menors de 15 anys (50% a l'Eixample respecte el 37,7% a Barcelona).



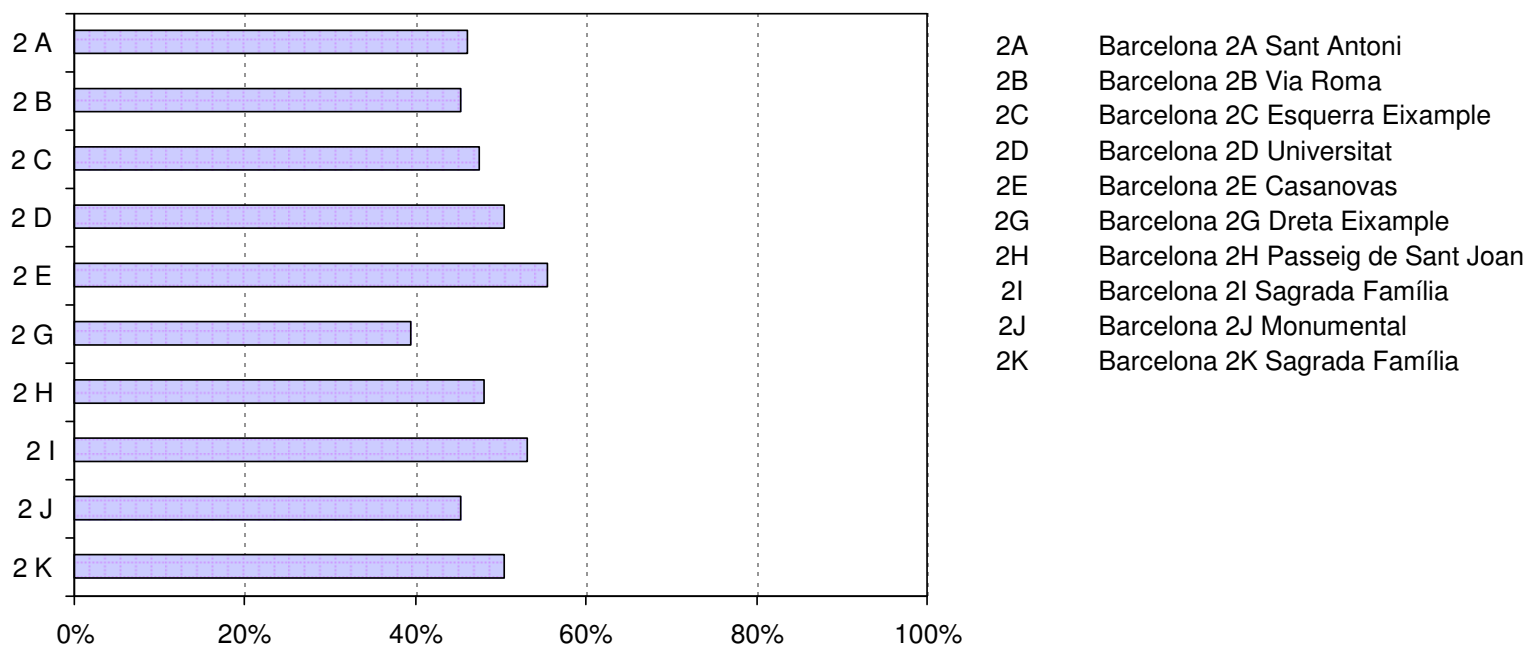
Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Mitjançant el Programa de detecció precoç de càncer de mama, a la quarta ronda durant els anys 2008-2009, es varen convidar a 32.928 dones en edat diana (50 a 69 anys) del districte de l'Eixample, i va participar el 47,9%, inferior al 54,4% de la ciutat.

Les ABS més participatives van ser la 2E (Casanovas) i la 2I (Sagrada Família).

#### % Participació al Programa de cribatge de càncer de mama



Font: Oficina Tècnica de Detecció Precoç del Càncer de Mama. Agència de Salut Pública de Barcelona.



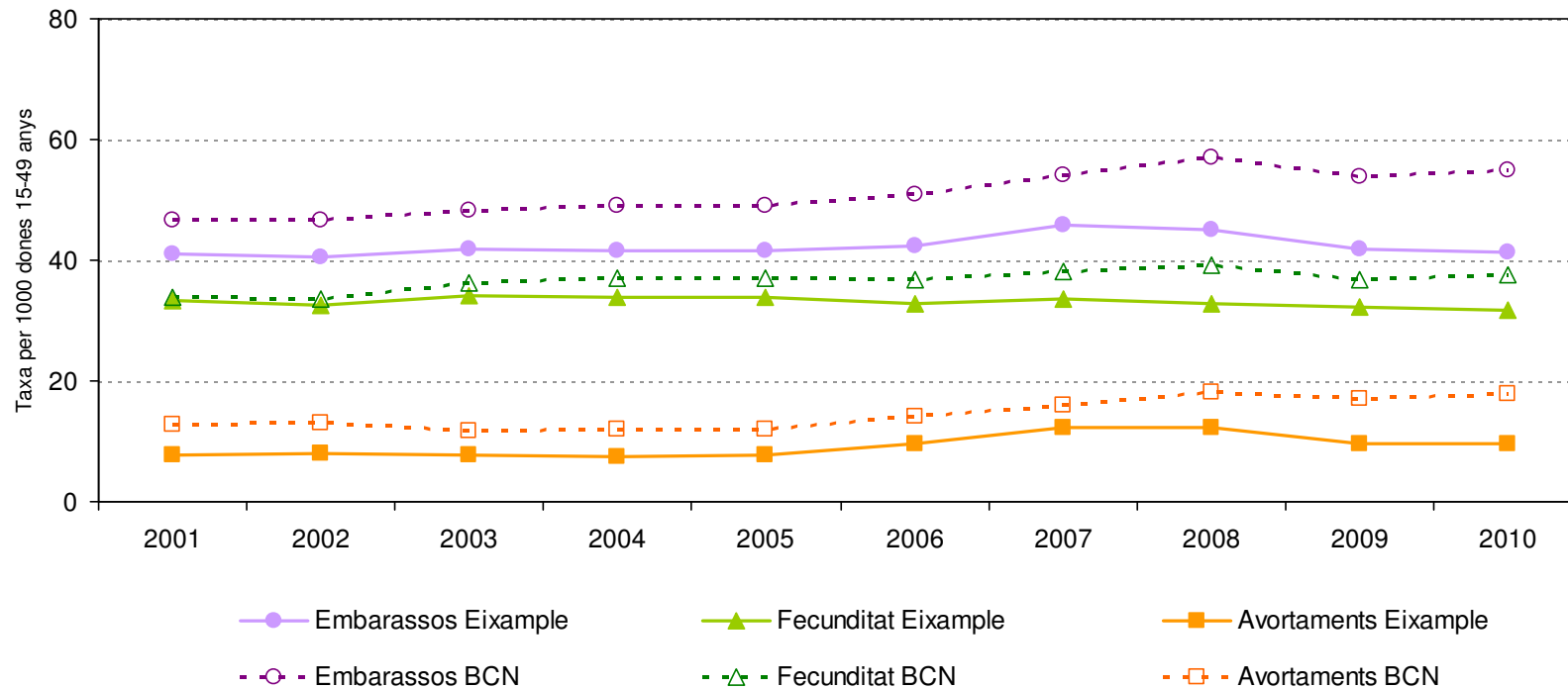


# La salut reproductiva

---

A l'Eixample els embarassos, els avortaments i per tant la fecunditat presenten valors inferiors al global de Barcelona ciutat. Des de l'any 2005 hi ha una tendència creixent en els embarassos i en els avortaments, que es mantenen estables a partir de 2008, així, la fecunditat resta estable (31,8 naixements per 1.000 dones de 15 a 49 anys l'any 2010), essent el districte amb la menor fecunditat.

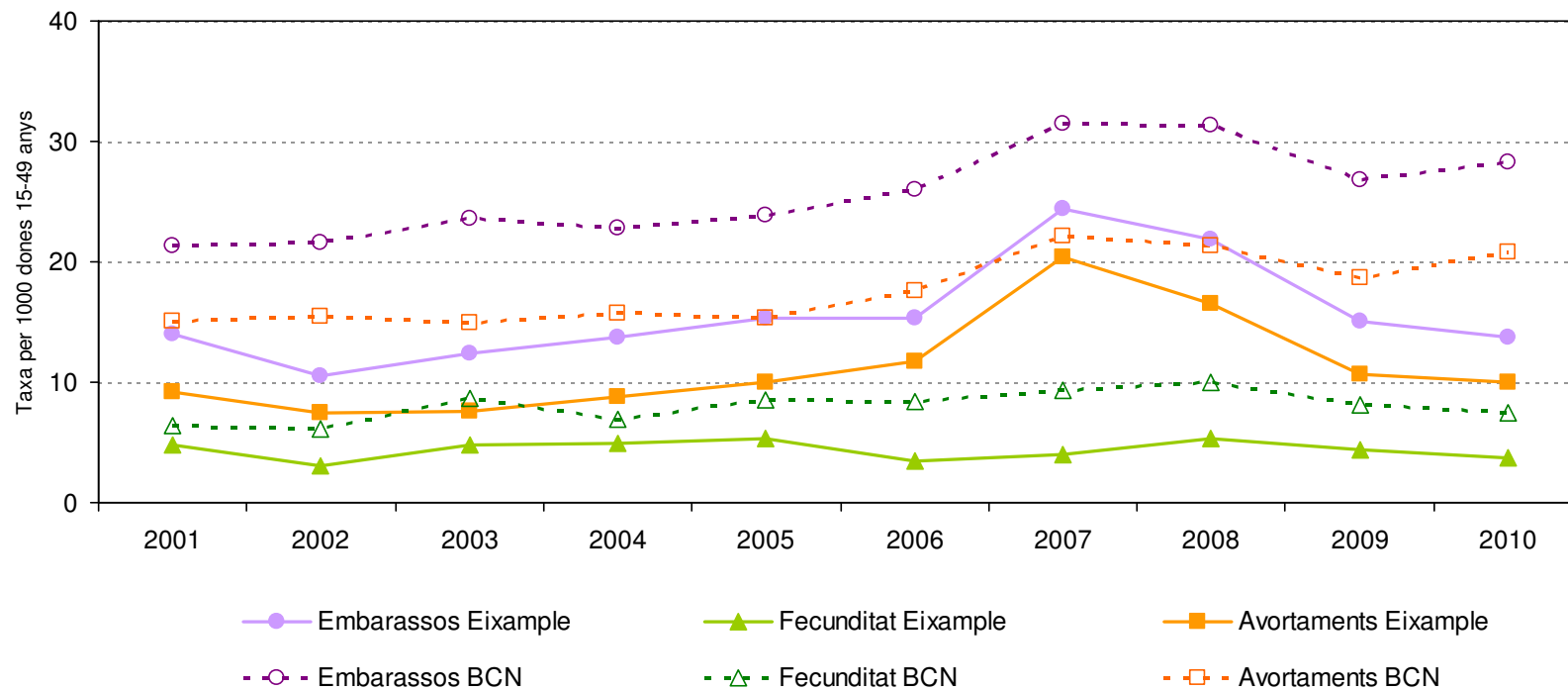
### Salut reproductiva en dones de 15-49 anys





Quan a les dones joves, de 15-19 anys, s'observa també una baixa fecunditat, essent el 2010 de 3,8 naixements per 1.000 dones joves, inferior a la de Barcelona (7,5 naixements per 1.000 dones joves).

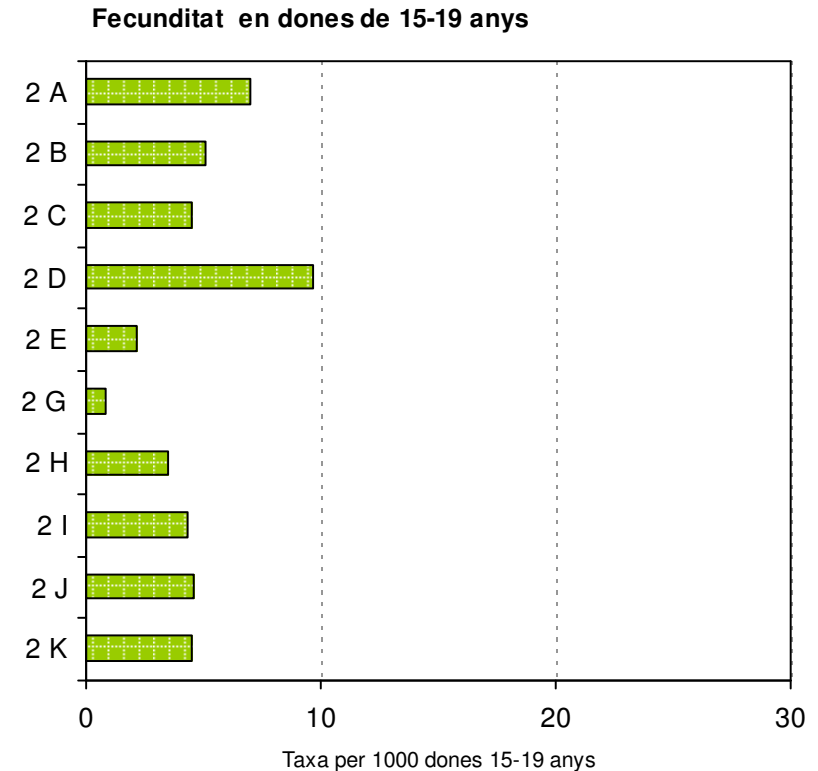
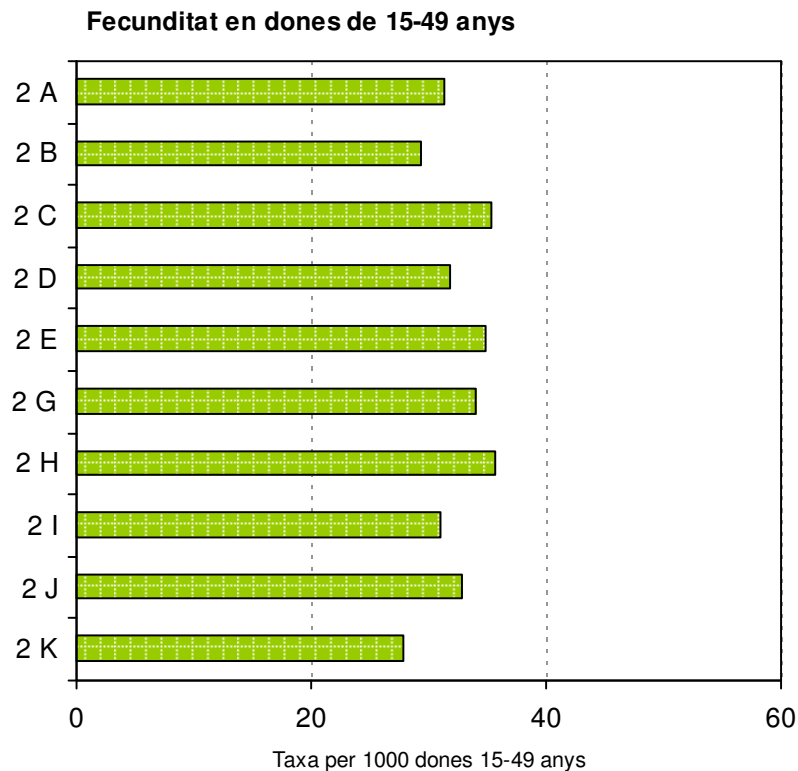
### Salut reproductiva en dones joves de 15-19 anys



Font: Registre de Natalitat i d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs. Agència de Salut Pública de Barcelona i Departament de Salut de Catalunya.



Els indicadors de salut reproductiva en el districte de l'Eixample són similars en les ABS. Tanmateix, la taxa de fecunditat en dones joves, de 15 a 19 anys, era superior a l'ABS 2D (Universitat), i en canvi va ser menor a l'ABS 2G (Dreta Eixample).

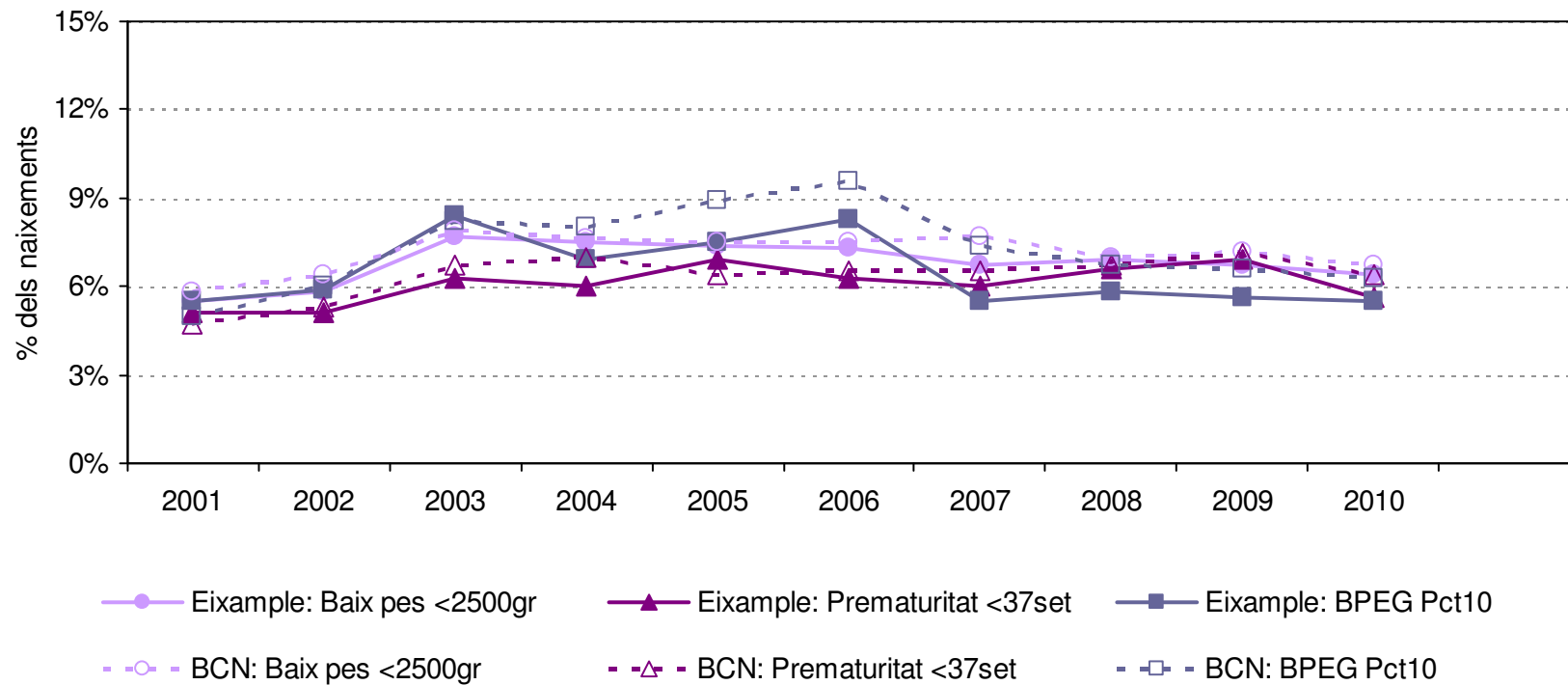


2A Barcelona 2A Sant Antoni  
2B Barcelona 2B Via Roma  
2C Barcelona 2C Esquerra Eixample  
2D Barcelona 2D Universitat  
2E Barcelona 2E Casanovas

2G Barcelona 2G Dreta Eixample  
2H Barcelona 2H Passeig de Sant Joan  
2I Barcelona 2I Sagrada Família  
2J Barcelona 2J Monumental  
2K Barcelona 2K Sagrada Família

Els principals resultats negatius de l'embaràs com el baix pes al néixer, la prematuritat i el baix pes per edat gestacional disminueixen a l'Eixample a partir de 2007, situant-se els darrers anys aproximadament al voltant del 6% dels naixements.

### Resultats de l'embaràs

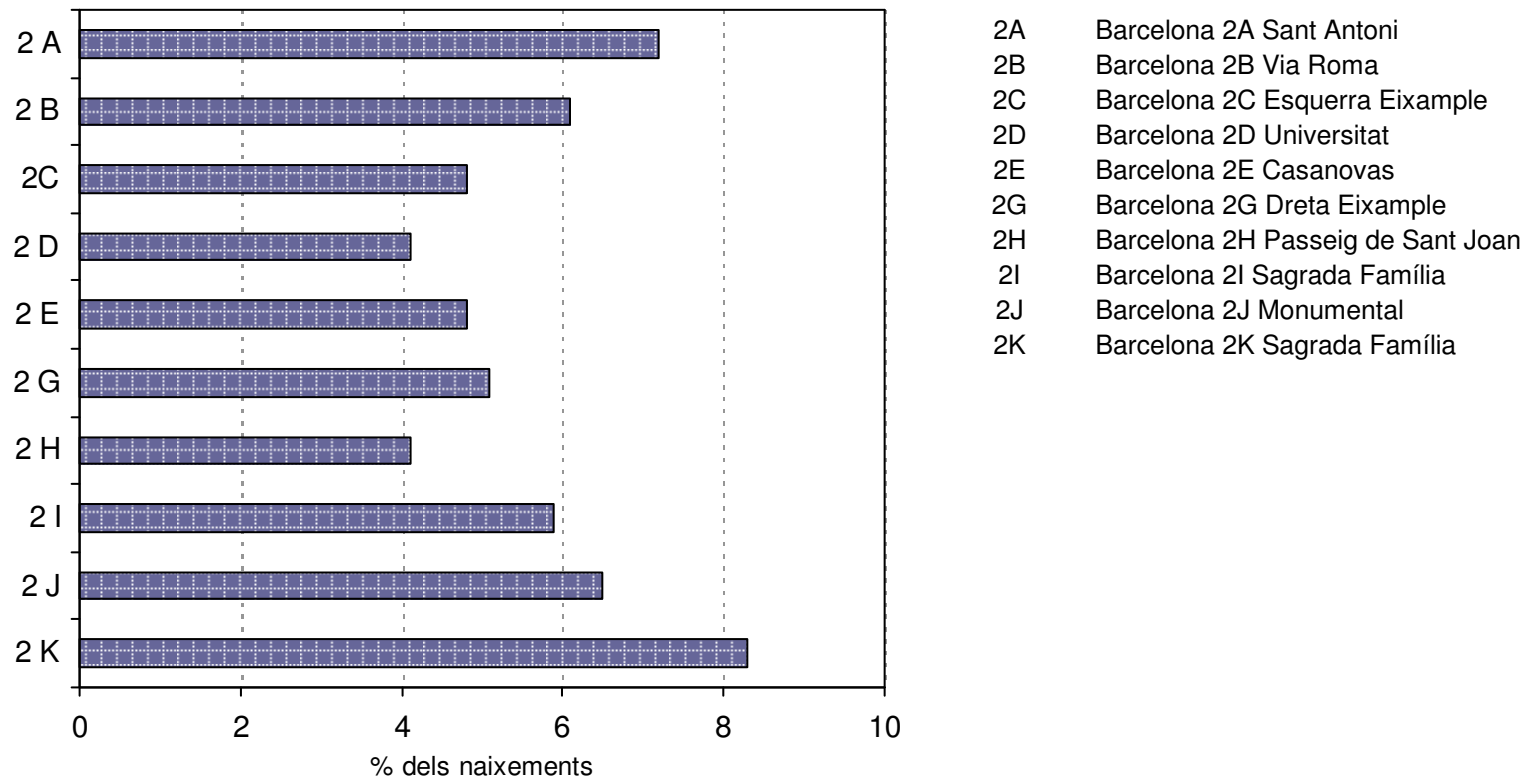


Font: Registre de Natalitat i d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs. Agència de Salut Pública de Barcelona i Departament de Salut de Catalunya.



Hi ha certa variabilitat en els resultats de l'embaràs dels naixements en les ABS de l'Eixample, l'ABS 2D presenta valors alts de prematuritat, però no de baix pes segons edat gestacional.

### Baix pes per edat gestacional (<percentil 10)



Font: Registre de Natalitat i d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs. Agència de Salut Pública de Barcelona i Departament de Salut de Catalunya.

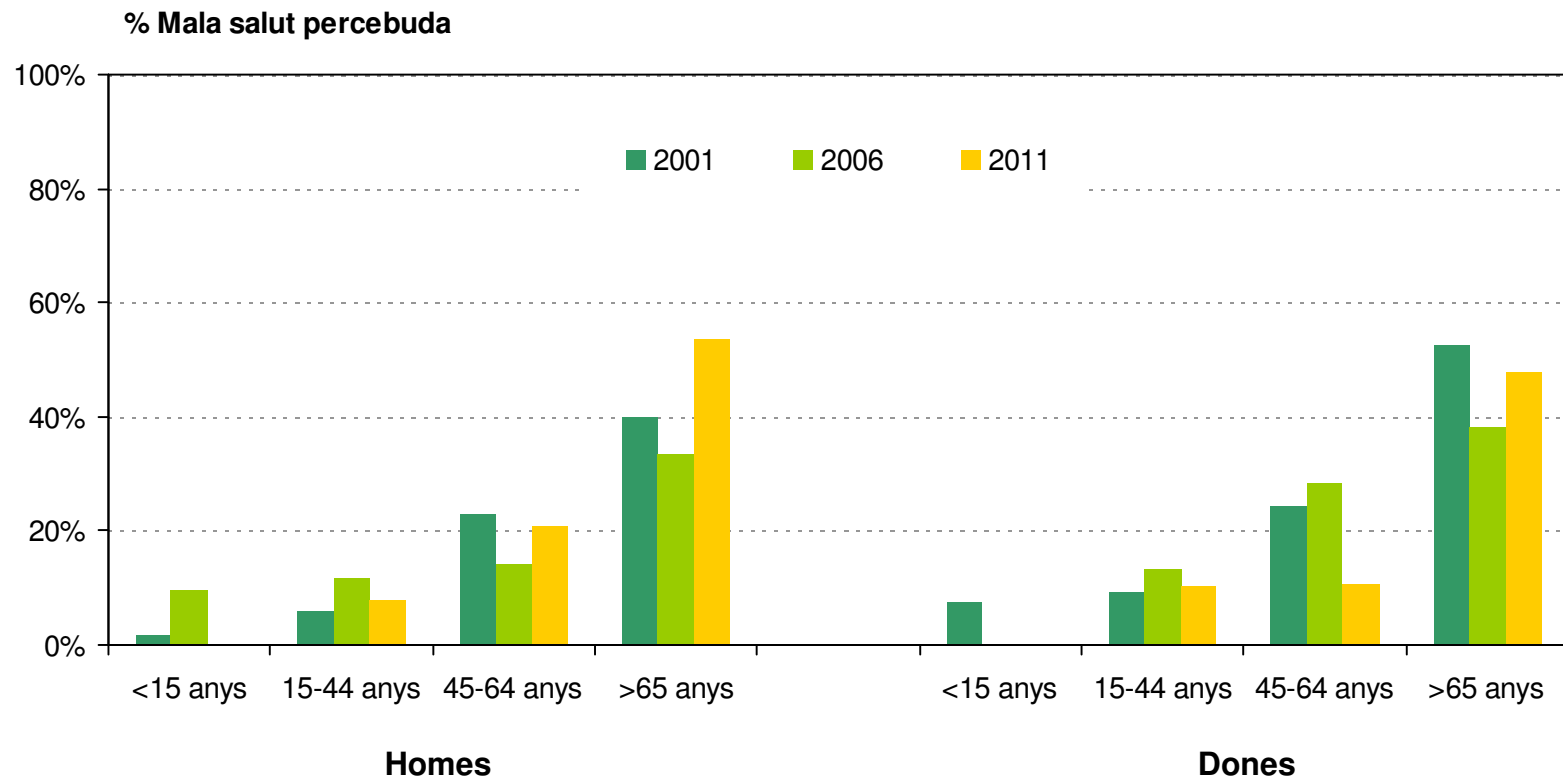


# La salut percebuda

---



A l'Eixample la darrera dècada s'observa una millora de l'estat de salut en la població més jove.  
En la població adulta de 45 a 64 anys, en els homes va augmentar la proporció de població que declarava mala salut i en les dones, en canvi, va millorar la salut.  
En la població de 65 anys i més s'observa un empitjorament de la salut.

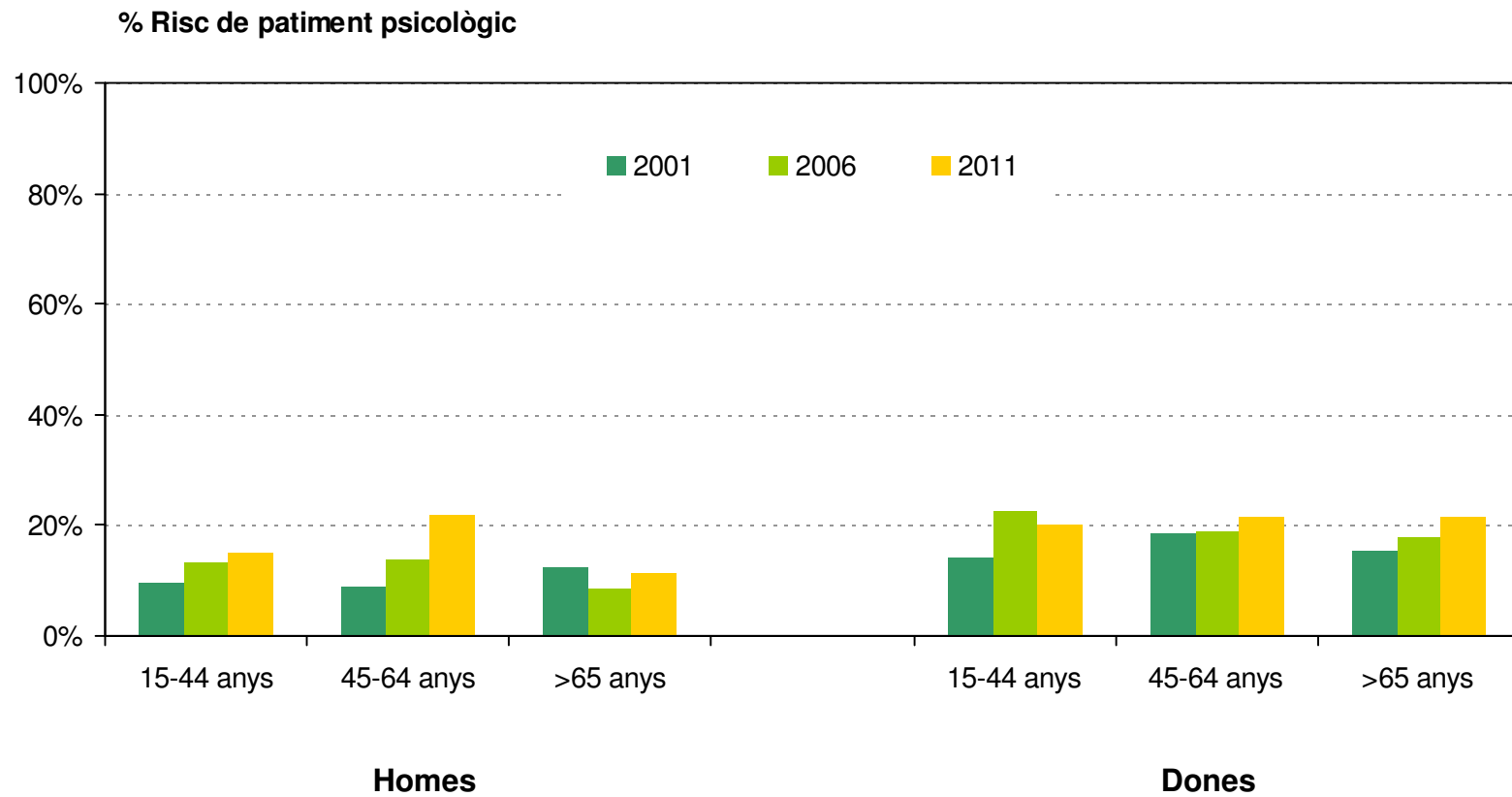


Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.





Hi ha una tendència creixent de la mala salut mental en ambdós sexes i grups d'edat, amb una proporció de persones amb risc de patiment psicològic superior a l'Eixample que al global de la ciutat.



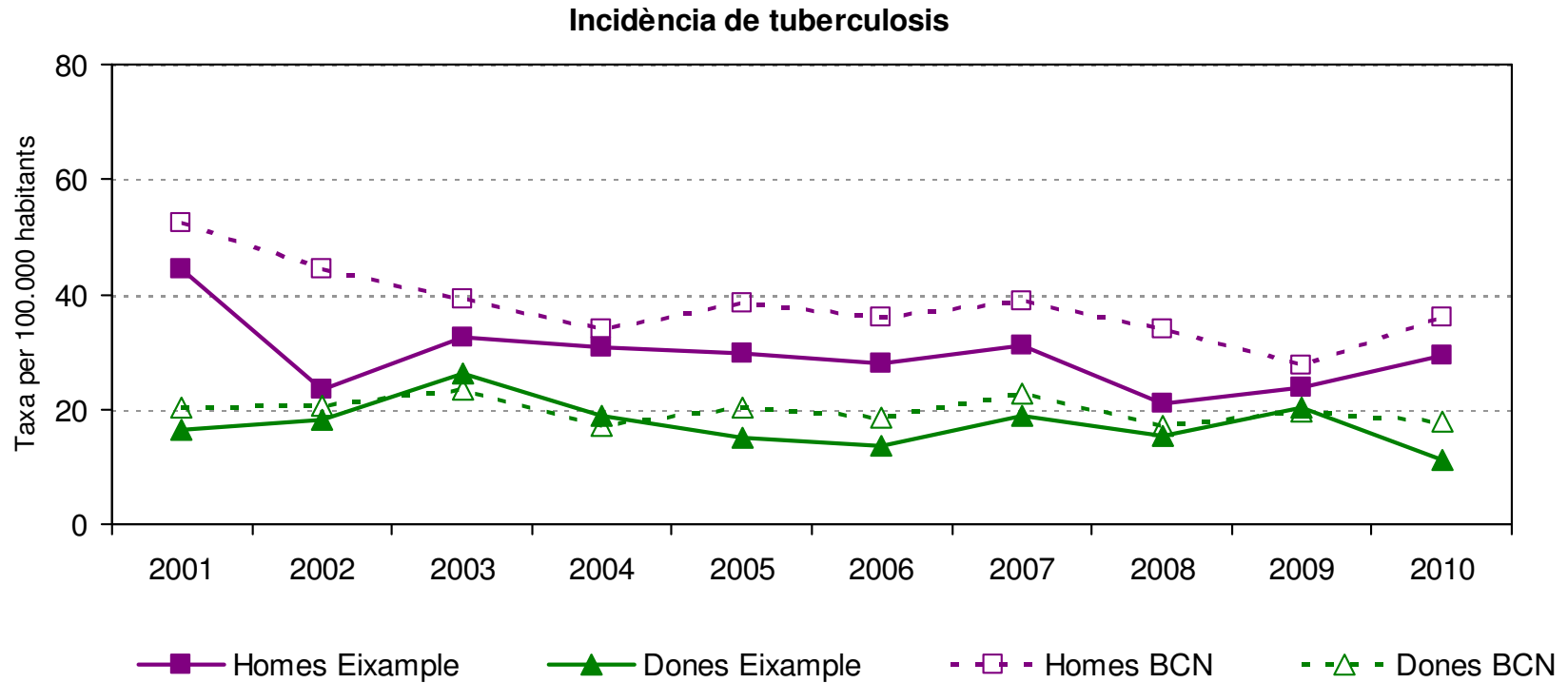
Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



# Les maladies transmissibles

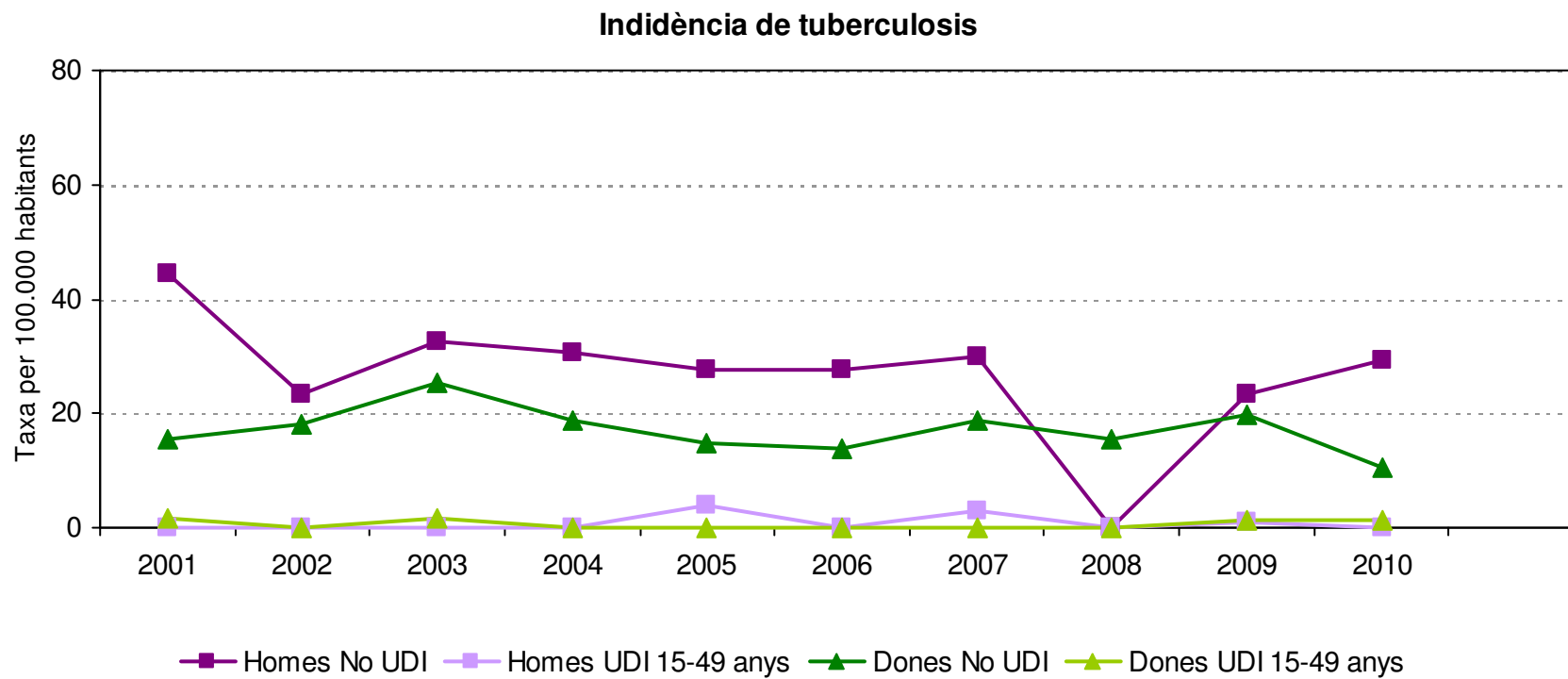
---

A l'Eixample, la tuberculosi es manté més o menys estable, amb valors inferiors al global de Barcelona.



Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.

La incidència de tuberculosi es dona principalment en població no usuària de drogues per via intravenosa.

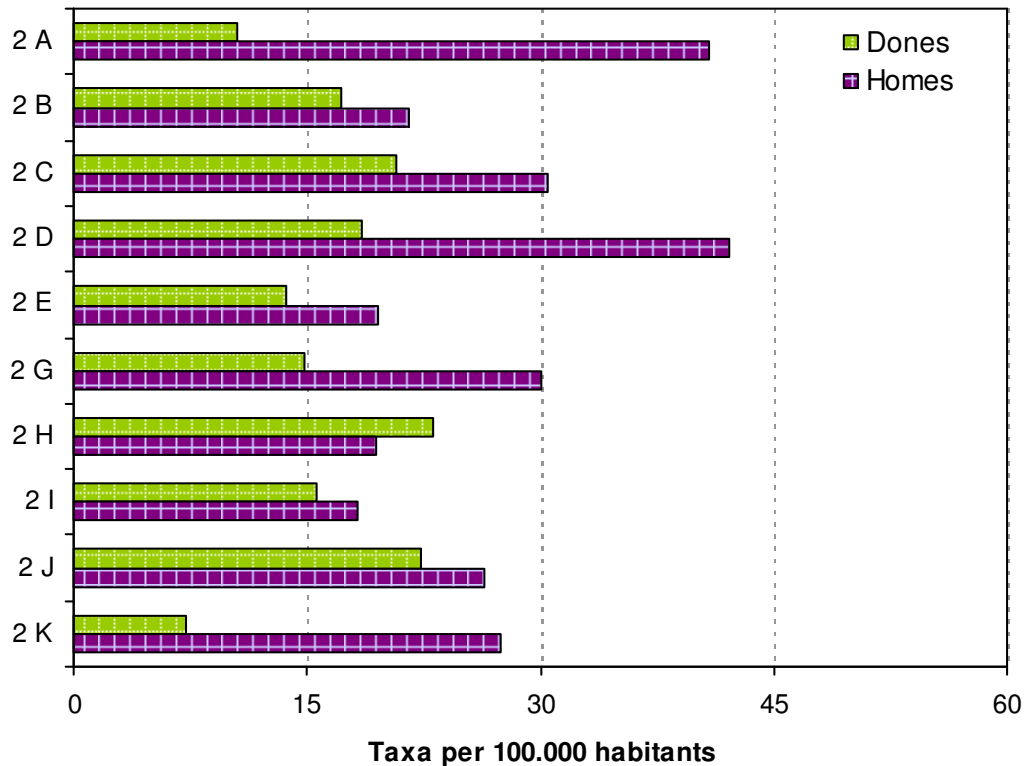


Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.



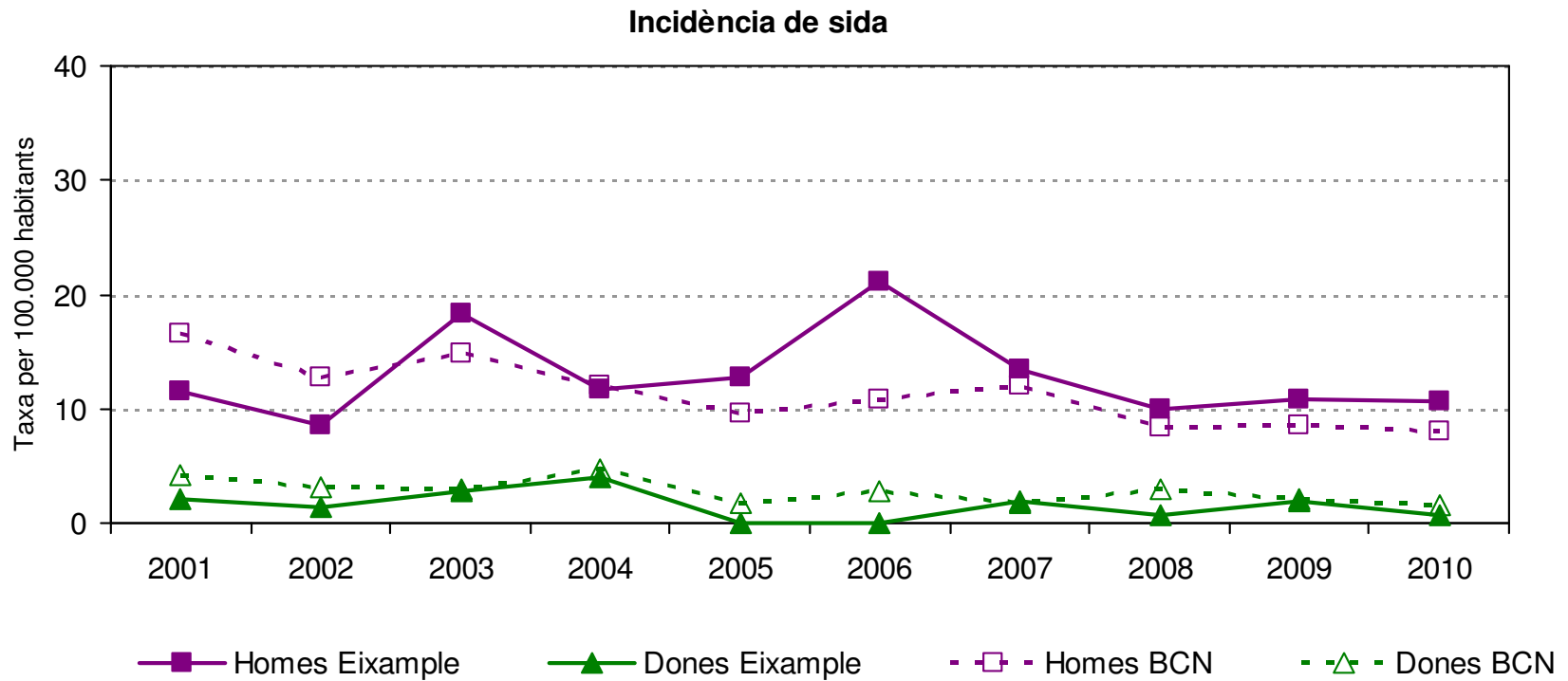
A l'Eixample, destaquen les ABS 2A (Sant Antoni) i la 2D (Universitat) amb taxes superiors de tuberculosi en els homes.

### Indidència de tuberculosi



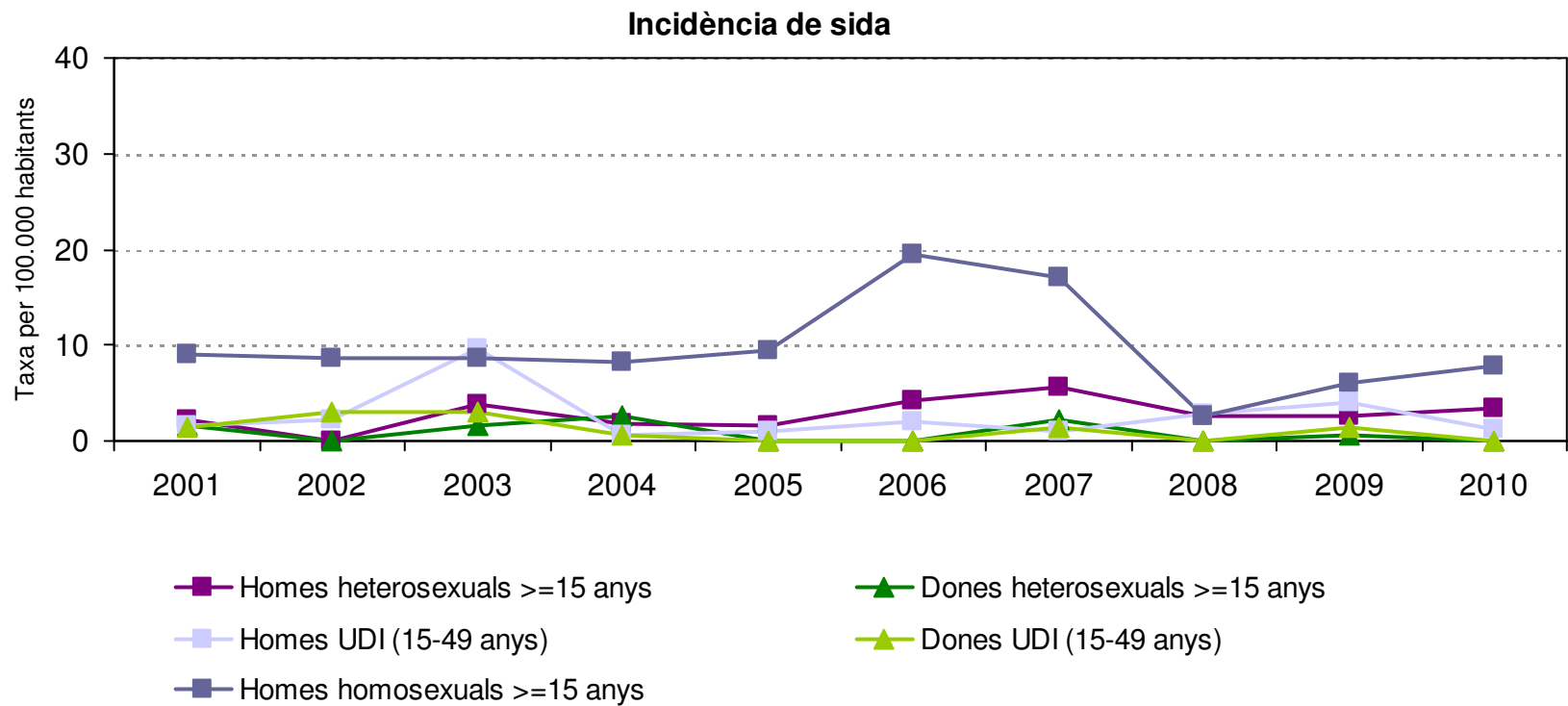
- 2A Barcelona 2A Sant Antoni
- 2B Barcelona 2B Via Roma
- 2C Barcelona 2C Esquerra Eixample
- 2D Barcelona 2D Universitat
- 2E Barcelona 2E Casanovas
- 2G Barcelona 2G Dreta Eixample
- 2H Barcelona 2H Passeig de Sant Joan
- 2I Barcelona 2I Sagrada Família
- 2J Barcelona 2J Monumental
- 2K Barcelona 2K Sagrada Família

A l'Eixample, la incidència de sida es manté estable els darrers anys, amb valors similars al global de Barcelona.



Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.

A l'Eixample, la incidència de sida va ser superior en el grup d'homes homosexuals.



Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.

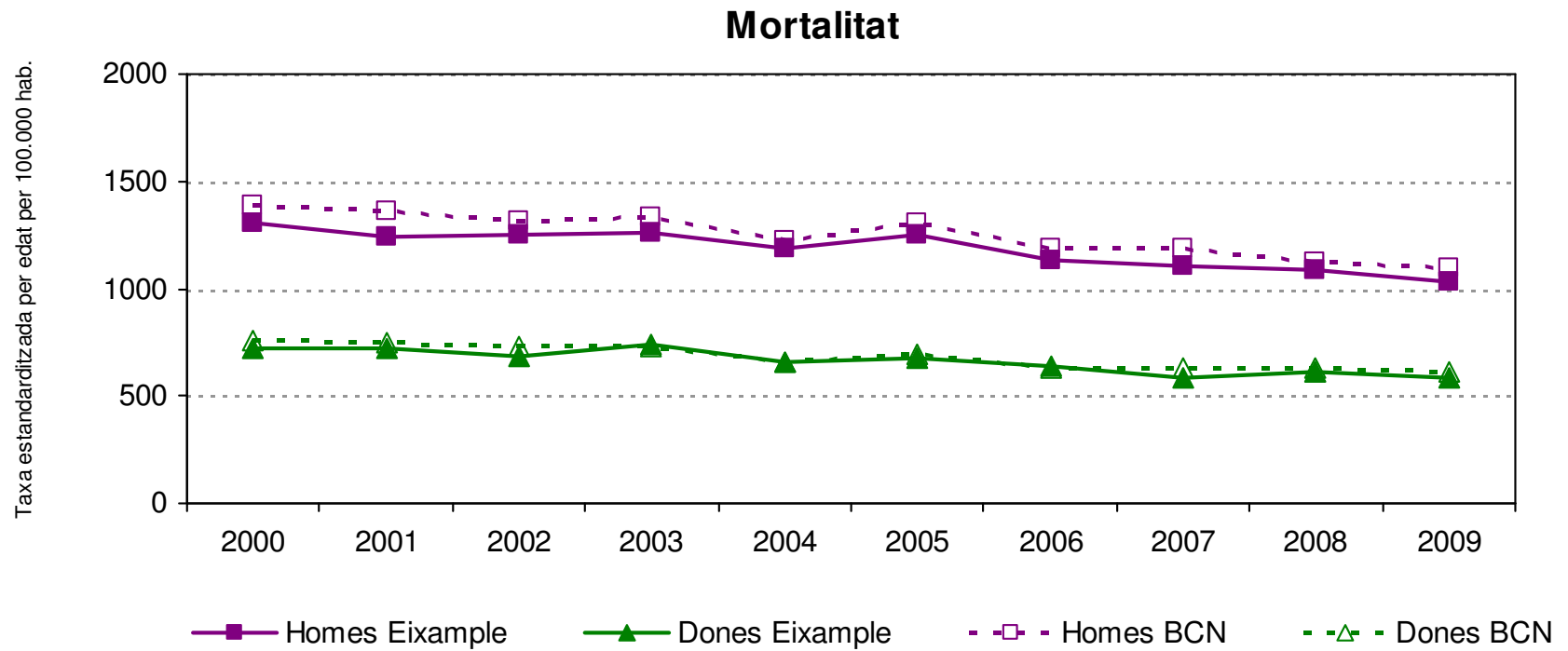


# La mortalitat

---



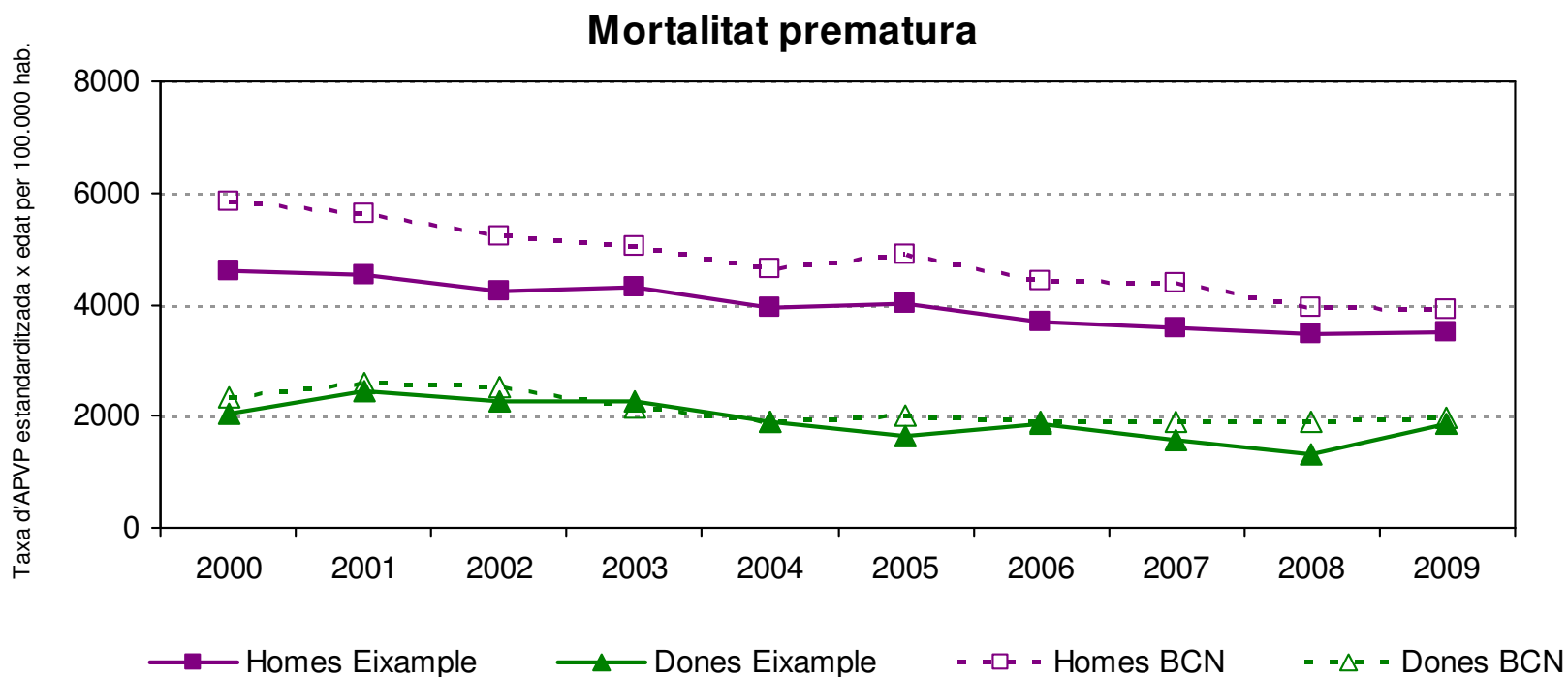
La mortalitat a l'Eixample presenta una tendència decreixent i es manté amb valors similars a la resta de la ciutat.



Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

La mortalitat prematura, mesurada amb les anys potencials de vida perduts (APVP), mostra també una tendència decreixent.

En els homes es mostra una mortalitat prematura inferior al global de la ciutat, tot i que en els darrers anys han disminuït les desigualtats, en canvi en les dones els valors són similars als de la ciutat.

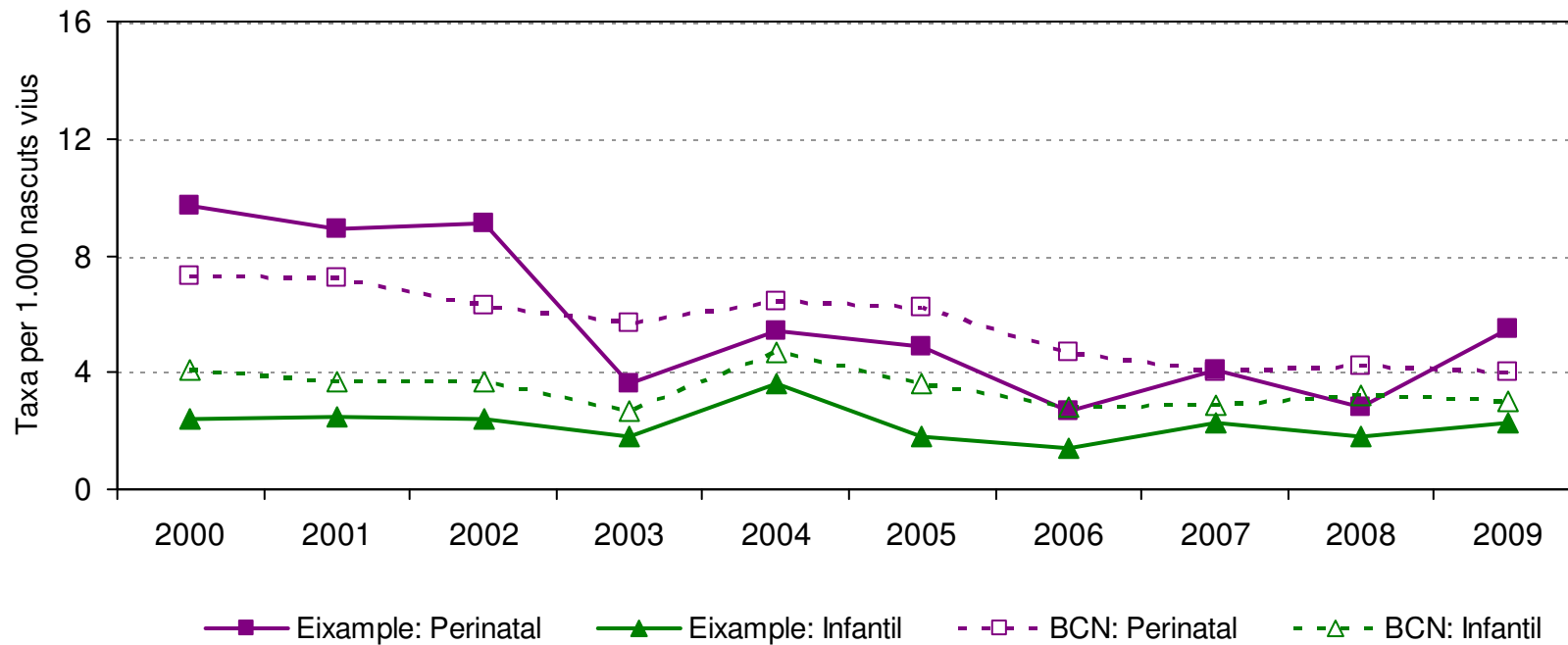


Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

La mortalitat infantil (defuncions menors d'un any) a l'Eixample es manté estable i amb valors inferiors al global de la ciutat.

La mortalitat perinatal presenta una disminució respecte l'any 2000, i els darrers anys es manté estable.

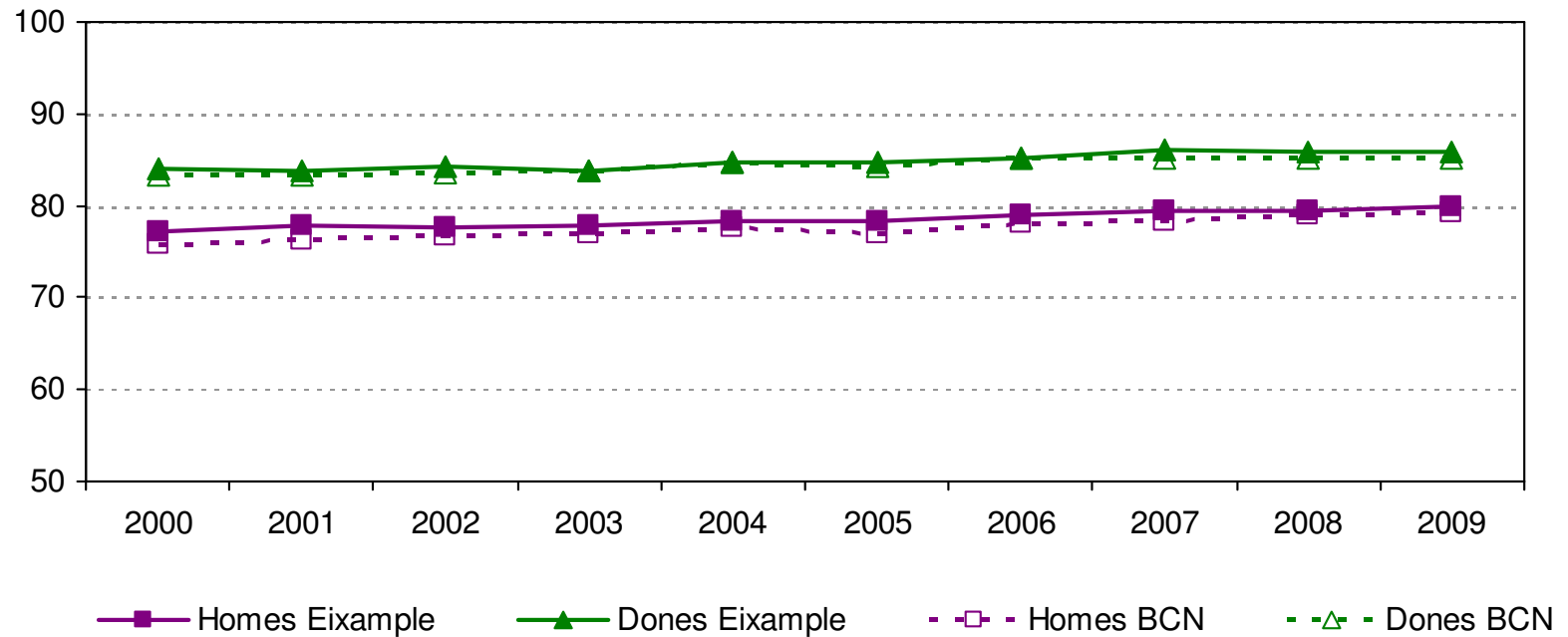
### Mortalitat infantil



Font: Registre de Mortalitat i Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal. Agència de Salut Pública de Barcelona.

L'evolució positiva de la mortalitat es reflecteix en la millora constant de l'esperança de vida al néixer. Així, l'any 2009 a l'Eixample l'esperança de vida es situà en 79,9 anys en els homes i 85,9 en les dones, xifres superiors a les de tota Barcelona.

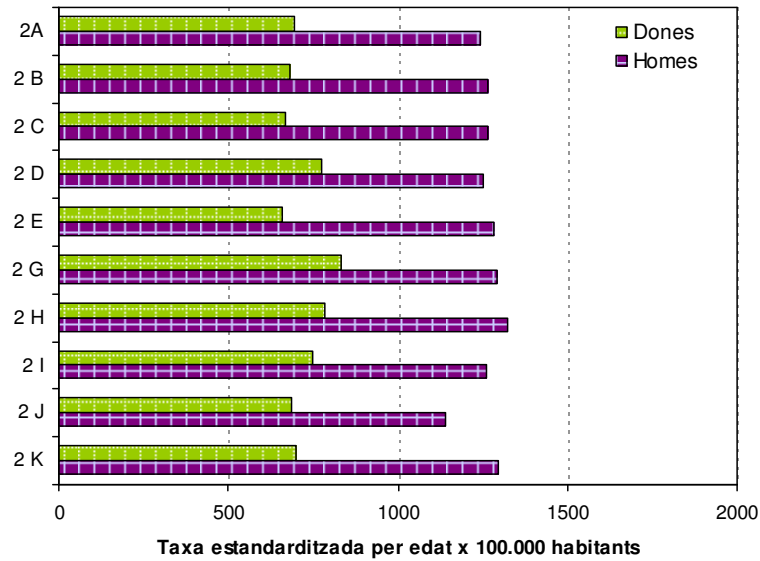
### Esperança de vida al néixer



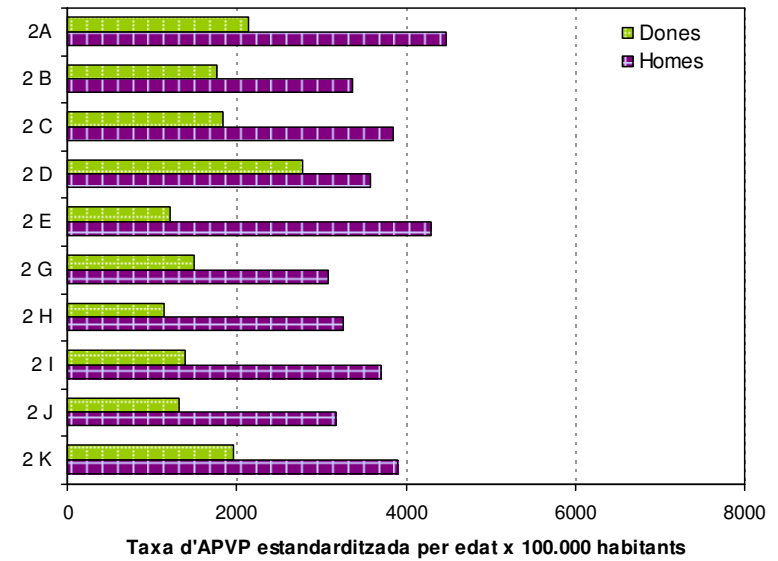
Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.



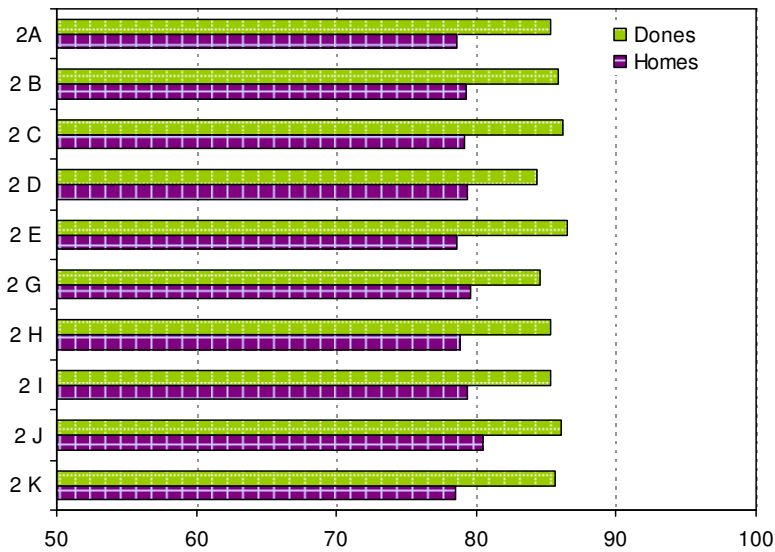
### Mortalitat



### Mortalitat prematura



### Esperança de vida al néixer



Els indicadors de mortalitat per ABS, mostren que la situació en la majoria d'ABS de l'Eixample era millor a la de tota Barcelona.

Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.



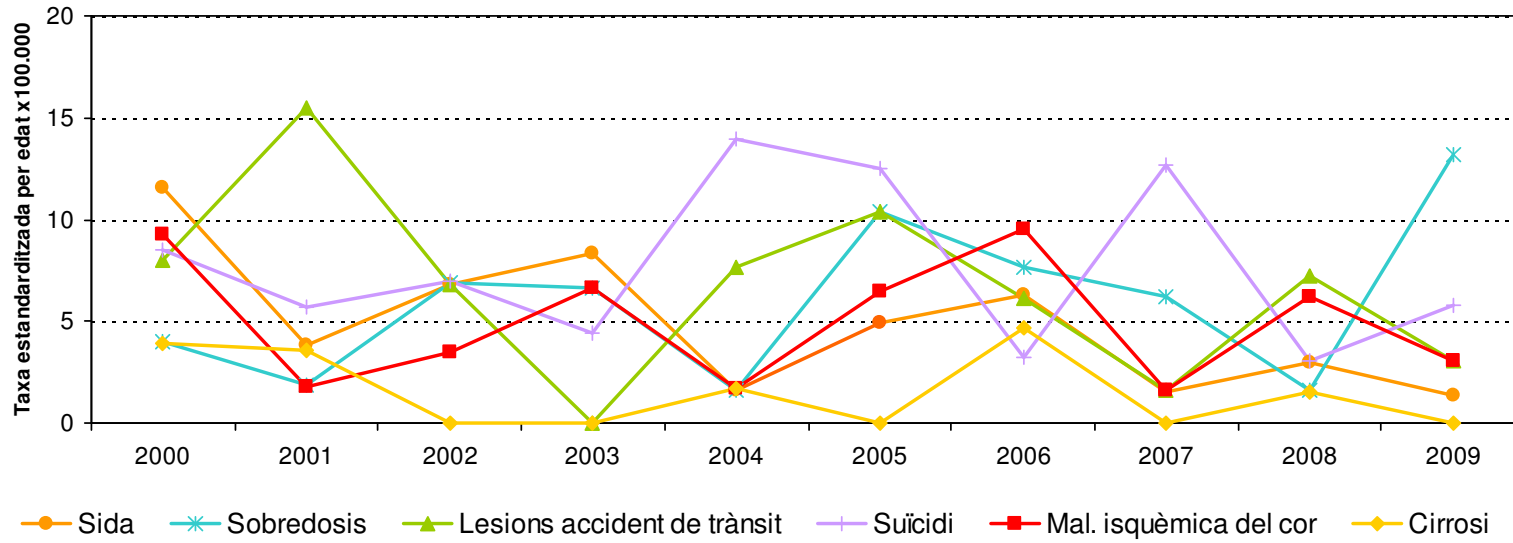
### **Principals causes de mort**

En la població de 15 a 44 anys les primeres causes de mort han estat el suïcidi i les lesions de trànsit, a més de la sobredosi i la malaltia isquèmica del cor en homes, i el càncer de mama en dones.

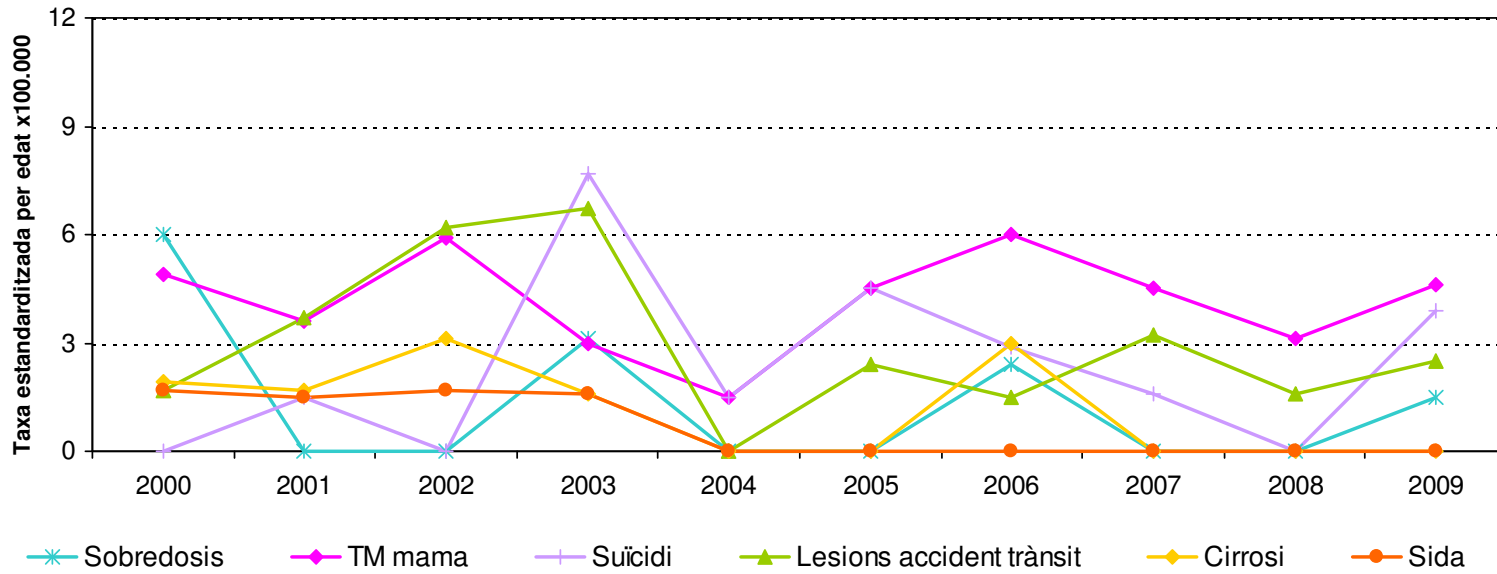
En la població de 45 a 74 anys les principals causes de mort han estat el càncer de pulmó seguit de la malaltia isquèmica del cor en el cas dels homes, ambdues amb una tendència decreixent. En les dones adultes el càncer de mama era la primera causa de mort, però la tendència creixent del càncer de pulmó fa que el 2009 aquesta passés a ser la primera causa de defunció en dones de 45 a 74 anys.

En el grup de majors de 74 anys, les principals causes de mort eren la malaltia isquèmica del cor i la malaltia cerebrovascular, que presenten una tendència decreixent.

### Homes 15 a 44 anys Causes de mortalitat

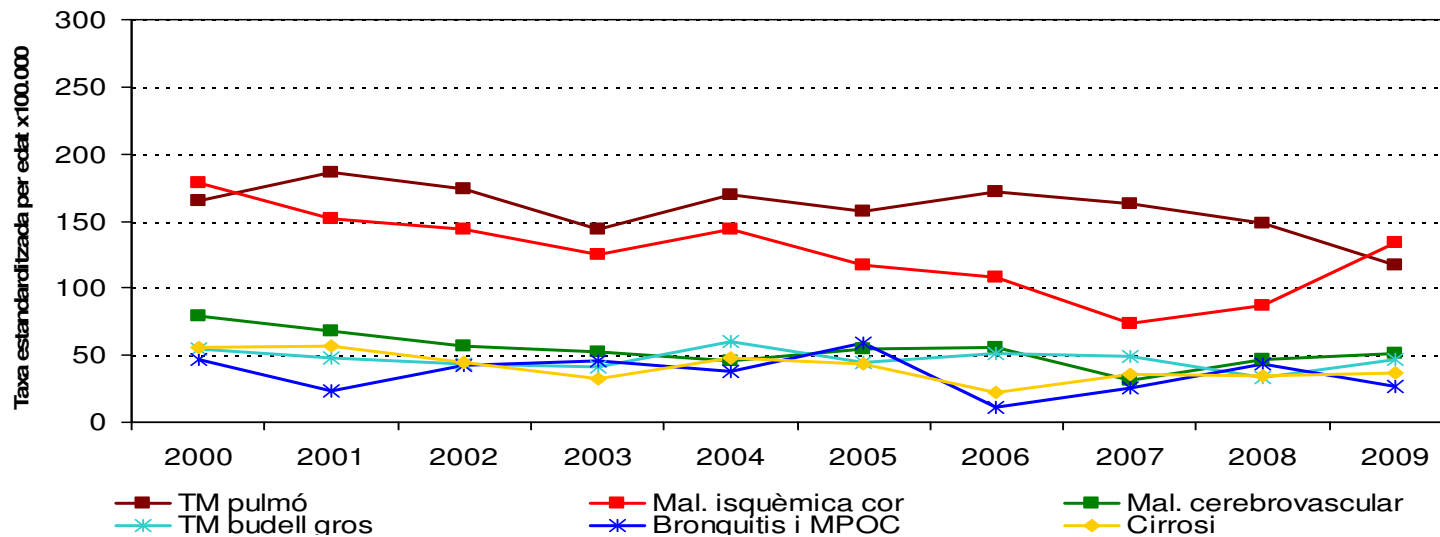


### Dones 15 a 44 anys Causes de mortalitat

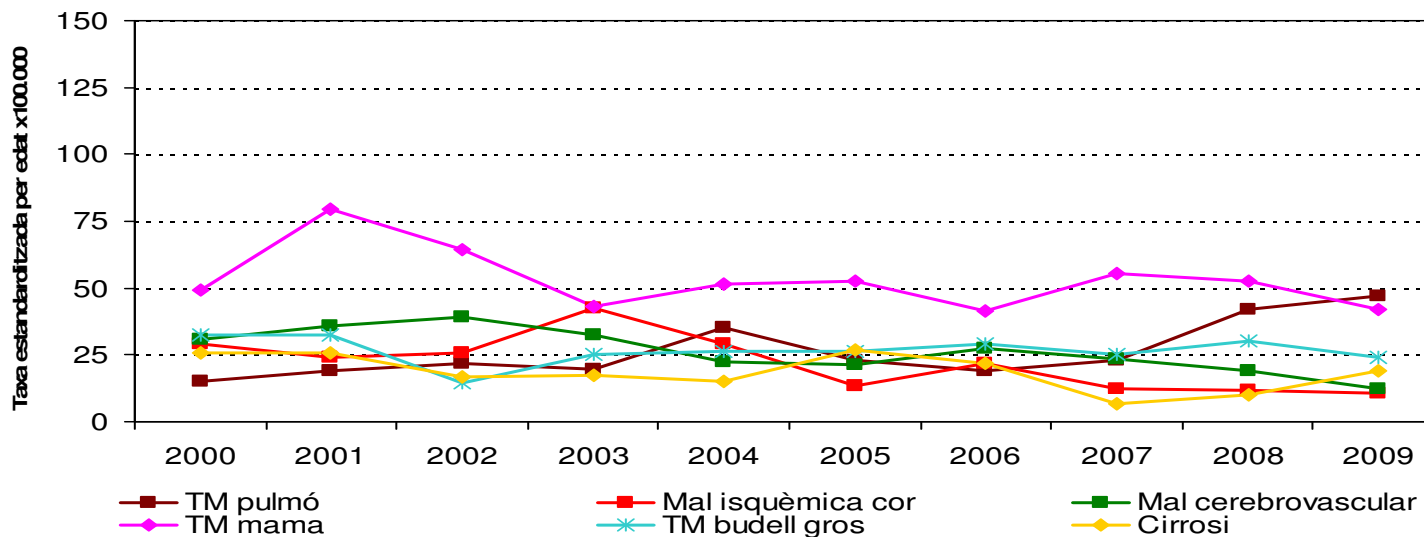


Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

### Homes 45 a 74 anys Causes de mortalitat



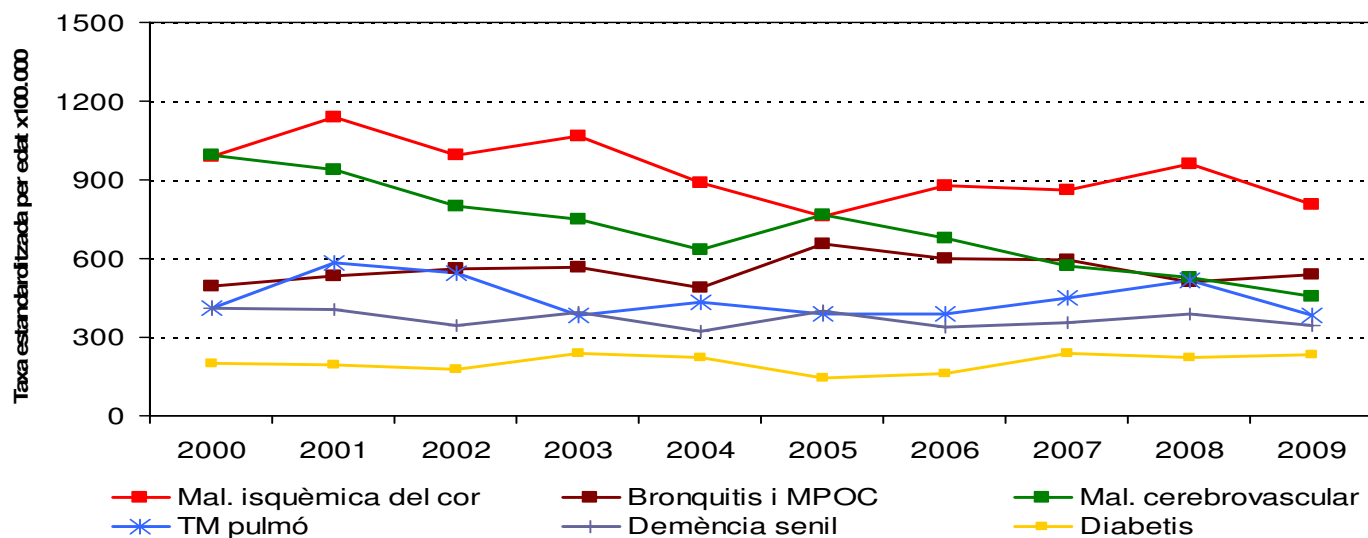
### Dones 45 a 74 anys Causes de mortalitat



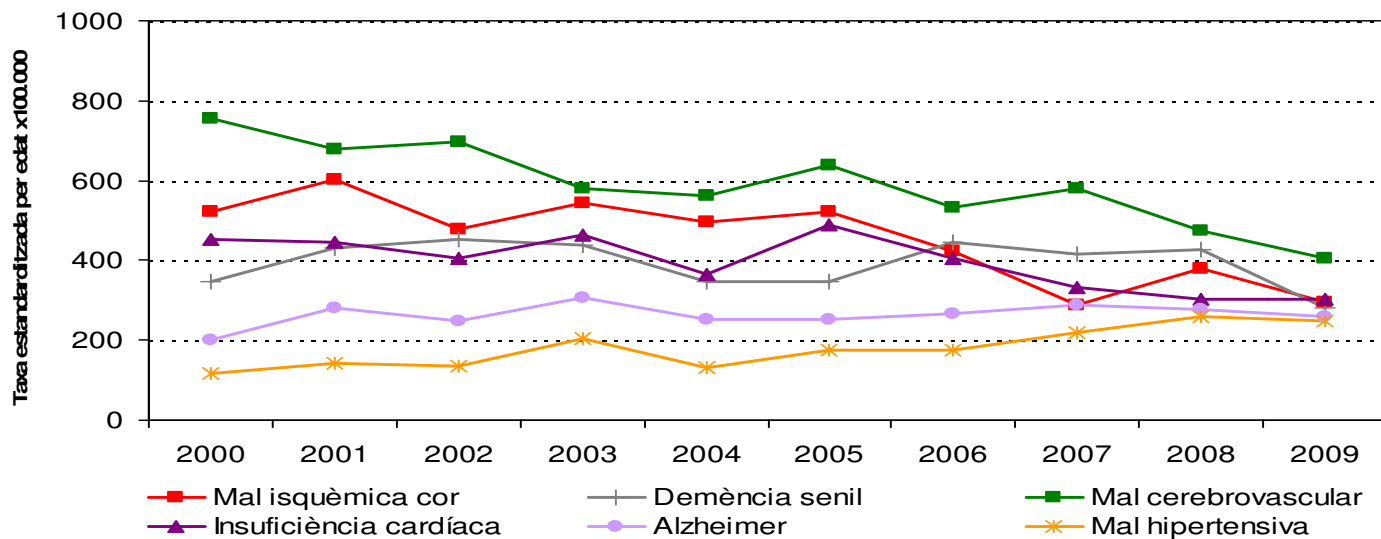
Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.



### Homes 75 i més anys Causes de mortalitat



### Dones 75 i més anys Causes de mortalitat



Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.



# Conclusions

---



## **Població**

L'Eixample és el districte amb major volum de població de Barcelona, essent un districte que reflexa clarament el model total de la ciutat. La població té un alt nivell educatiu, superior al global de la ciutat. La població estrangera representa el 23%, essent principalment d'origen de països de Centre i Sud-amèrica.

## **Hàbits de salut**

Quan als hàbits relacionats amb la salut, malgrat la disminució del sedentarisme a l'Eixample, segueix sent una població més sedentària que el global de la ciutat, i destaca l'augment de l'obesitat en població adulta. El tabaquisme disminueix en els homes però augmenta en les dones, de manera que destaca l'alt tabaquisme de les dones joves. Els inicis de tractaments per consums de drogues són principalment per consum d'alcohol, i els darrers anys s'observa una disminució dels inicis de tractament per consum d'opiacis.

## **Ús de serveis**

Gran part de la població de l'Eixample té doble cobertura sanitària (pública i privada). Així, s'observa un alt accés als serveis sanitaris, amb un alt percentatge de població que consulta l'especialista i els serveis d'urgències; i al contrari, amb una baixa participació en el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama, possiblement perquè els controls i les mamografies es realitzen a través dels serveis de salut privats.



## Salut reproductiva

La fecunditat al districte de l'Eixample mostra un descens, arrel de la disminució dels embarassos i dels avortaments, obtenint la fecunditat més baixa de la ciutat, també baixa dones joves, i amb resultats de l'embaràs negatius poc freqüents.

## Salut

La salut percebuda millora en els joves i en les dones, de manera que empitjora en els homes adults i persones grans de l'Eixample. A més, el risc de patiment psicològic és superior al de la ciutat, i s'observa un augment de la mala salut mental en tota la població, destacant l'augment en homes adults. D'altra banda, la incidència de malalties de declaració obligatòria com la sida o la tuberculosi és baixa i es manté estable.

## Mortalitat

La mortalitat a l'Eixample segueix una tendència decreixent, amb valors similars a la ciutat, de manera que l'esperança de vida segueix augmentant en ambdós sexes. Destaca la mortalitat per càncer de pulmó en població adulta, donat que malgrat el descens en els homes i donat l'augment en les dones es converteix en la primera causa de mort de la població adulta.



# Salut als districtes 2012

## Eixample

**C S B** Consorci Sanitari  
de Barcelona

 Agència  
de Salut Pública

Servei de Sistemes d'Informació  
Agència de Salut Pública de Barcelona, 2012