

**Salut als districtes 2012**

**Horta - Guinardó**

**C S B** Consorci Sanitari de Barcelona

 **Agència  
de Salut Pública**

## **La salut als districtes 2012: Horta – Guinardó**

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: Horta - Guinardó. 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 d'Horta - Guinardó. 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 d'Horta - Guinardó 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

---

### Les característiques de la població

La població d'Horta - Guinardó estava formada l'any 2011 per 169.940 habitants (el 10,5% de la població de Barcelona), dels quals 80.173 eren homes i 89.767 dones. La població es manté estable els darrers anys, essent la majoria població adulta jove de 15 a 44 anys (l'any 2011 un 42,4% dels homes i un 37% de les dones), no obstant, hi ha una disminució de la població jove i un augment de la gent gran. L'envelliment de la població s'incrementa lleugerament els darrers anys (l'any 2011 l'índex de sobreenvelliment era de 49,1 en els homes i 56,4% en les dones), al igual que la població gran que viu sola (l'any 2011 un 19,5% dels homes i un 38,9% de les dones de 85 anys i més vivien sols), amb valors lleugerament inferiors als de la ciutat.

Respecte al nivell d'instrucció, al igual que a la ciutat ha hagut una millora del nivell d'estudis de la població d'Horta - Guinardó, així ha disminuït l'alta proporció de població sense estudis (passant l'any 1991 d'un 23,7% d'homes i d'un 32,1% de les dones, a l'any 2011 un 12% i un 15,1% respectivament). Tanmateix, la proporció de la població amb estudis primaris o menys continua essent superior a la de la ciutat (34,6% dels homes i 39,1% de les dones l'any 2011), i al contrari la proporció de persones amb estudis universitaris/es continua essent una de les més baixes de la ciutat (17,1% dels homes i 19,2% de les dones l'any 2011).

L'arribada de la immigració a Horta - Guinardó mostra un augment partir del 2001 a l'igual que la ciutat, així, el 2011 un 17,2% dels homes i un 16,4% de les dones havien nascut en un país estranger, valors inferiors al global de Barcelona (22,7% dels homes i 20,4% de les dones). La població estrangera procedia principalment de Centre i Sud-amèrica (57,2% d'homes i 68,1% de dones).

Al districte Horta – Guinardó no s'observen diferències importants en la població entre àrees, tanmateix a l'ABS 7C (El Carmel) hi viu població més jove i menys població estrangera.

## Els hàbits de salut

Respecte als hàbits no saludables, en base a dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, s'observa un augment de l'obesitat el 2006 i una disminució el 2011 a la població d'Horta - Guinardó, amb valors similars al global de la ciutat. L'excepció era la població adulta jove de 35 a 44 anys on va augmentar l'obesitat (l'any 2011 un 19,2% dels homes i 11,1% de les dones tenien obesitat), essent superior al global de Barcelona; igualment, la població de 55 a 64 anys presentava valors alts d'obesitat (l'any 2011 el 22,7% dels homes i el 20% de les dones). A Horta – Guinardó cal destacar la disminució del sedentarisme en el temps d'oci (no realització d'activitat física en el temps de lleure i excloent caminar com a activitat), de manera que es presenta com una població força activa en relació al total de Barcelona, així per exemple, en la població de 65 anys i més l'any 2011 el 27,3% dels homes i 38,8% de les dones eren sedentaris. Quant al consum de tabac el comportament és diferent segons el grup d'edat, el tabaquisme disminueix en la població menor de 45 anys arribant a valors similars als de Barcelona, per exemple, l'any 2011 el 13,3% dels homes i el 6,3% de les dones de 15 a 24 anys fumava diàriament. Igualment, el tabaquisme en la població gran, de més de 65 anys, es manté estable i amb valors inferiors als de la ciutat. En canvi, en la població adulta de 45 a 64 anys tendeix a augmentar el tabaquisme, així per exemple, el 2011 el 27,3% dels homes i el 28,6% de les dones de 45 a 54 anys fumaven diàriament, essent molt superior a Horta – Guinardó respecte el global de Barcelona.

D'altra banda, segons dades dels centres municipals d'atenció i seguiment de les drogodependències (CAS), els inicis de tractament per drogues van disminuir notablement els anys 90's a la ciutat de Barcelona, i a partir del 2000 es mantenen estables, tanmateix, a Horta – Guinardó si bé l'any 2001 aquests eren similars al global de la ciutat, van augmentar fins el 2004 i a partir d'aquí es mantenen estables, però superen els valors de la ciutat. L'any 2010 van iniciar tractament a Horta – Guinardó 469 homes i 208 dones, amb unes taxes estandarditzades per 10.000 habitants de 1170,2 en els homes i de 518,3 en les dones. Els inicis de tractament van ser principalment per alcohol amb una tendència creixent, i destaca també l'augment d'inicis de tractament per cocaïna i l'estabilitat dels inicis de tractament per opiàtics, que en canvi disminueix a la resta de la ciutat. La mortalitat per sobredosi es manté estable els darrers anys i similar a la de la ciutat.



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

Segons les dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, la població d'Horta – Guinardó tenia majoritàriament cobertura sanitària exclusivament pública. Malgrat l'augment de la població amb una assegurança privada, l'any 2011 la població amb doble cobertura va ser lleugerament inferior (33,5% en els homes i 37,1% en les dones) a la de la ciutat de Barcelona que es va situar al voltant del 40%.

Quant a les consultes als serveis de salut, un alt percentatge de la població d'Horta – Guinardó havia visitat un metge/essa de capçalera l'any anterior a l'enquesta, o un pediatre en el cas de la població infantil, observant-se un augment i amb valors lleugerament superiors als de la ciutat, així l'any 2011 les proporcions de visita van ser molt altes en població menor de 15 anys (més del 90%) i també en població gran (més del 85%). En canvi, la visita a l'especialista i als serveis d'urgències mostra un augment l'any 2006 però disminueix el 2011, essent les proporcions de visita a l'especialista similars a les de la ciutat en els homes i lleugerament superiors en les dones (per exemple, l'any 2011 el 68,2% dels homes i el 73,5% de les dones de 65 anys i més havien visitat l'especialista). Altrament, les consultes a urgències disminueixen també el 2011 i passen a ser inferiors a Horta – Guinardó respecte el global de la ciutat (per exemple, l'any 2011 el 16,9% dels homes i el 19,3% de les dones de 15 a 44 anys havien consultat els serveis d'urgències).

Mitjançant el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama al districte d'Horta - Guinardó, a la cinquena ronda durant els anys 2007-2009, es van convidar a 21.847 dones que eren població diana (edats entre 50 a 69 anys), i va participar el 57,5%. L'ABS més participativa va ser l'ABS 7C (El Carmel) amb una participació del 62,7%, i la menys l'ABS 7B (Sardenya) amb el 52,2%. Entre les dones que van realitzar la mamografia preventiva a través del Programa, es van detectar 53 casos de càncer de mama el que suposà una taxa de detecció de 4,2 per 1.000 dones, similar a Barcelona.

## La salut reproductiva

La natalitat al districte d'Horta - Guinardó es mostra estable durant la darrera dècada (8,5 naixements per 1.000 habitants l'any 2010), essent lleugerament inferior al total de Barcelona (9,2 naixements per 1.000 habitants). La darrera dècada a Horta – Guinardó, a l'igual que a la ciutat, s'observa una tendència creixent dels embarassos i dels avortaments fins el 2008, i a partir d'aquí els darrers anys han disminuït lleugerament, essent molt inferiors a Horta – Guinardó que al global de Barcelona, de manera que la fecunditat es manté estable amb valors lleugerament inferiors als de la ciutat. Així, l'any 2010 les taxes per 1.000 dones de 15 a 49 anys van ser de 43,6 embarassos i 7,7 avortaments, de manera que la fecunditat va ser 35,9 naixements. D'igual manera, en les dones joves d'Horta - Guinardó, de 15 a 19 anys, la tendència va ser similar a la de Barcelona ciutat, amb un augment dels embarassos i avortaments i una fecunditat estable (5 naixements per 1.000 dones de 15 a 19 anys l'any 2010), essent més baixa que a la ciutat.

Els principals resultats negatius de l'embaràs com el baix pes al néixer i el baix pes per edat gestacional mostren un augment a Horta – Guinardó (l'any 2010 un 8,5% dels naixements eren de baix pes segons edat gestacional), essent lleugerament superiors als del global de la ciutat, en canvi la prematuritat es manté estable.

Al districte d'Horta – Guinardó s'observen diferències en la fecunditat de dones joves en les ABS, de manera que era major a l'ABS 7C (El Carmel) i l'ABS 7G (Baix Guinardó) amb unes taxes de fecunditat de 39 i 38,1 naixements per 1.000 dones de 15 a 49 anys, respectivament. Al contrari, l'ABS 7B (Sardenya) presentava valors més baixos de fecunditat (33,2 naixements per 1.000 dones de 15 a 49 anys).

## La salut percebuda i les malalties transmissibles

Segons dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, a Horta Guinardó els homes han millorat l'estat de salut percebut respecte l'any 2006, excepte els homes de 45 a 64 anys que van empitjorar (l'any 2006 el 16,5% declarava mala salut i va augmentar a 23,5% el 2011), essent en tot cas inferiors als de Barcelona; així per exemple, l'any 2011 un 29,6% dels homes d'Horta – Guinardó de més de 65 anys declaraven mala salut respecte el 45% del global de la ciutat. En les dones, en canvi, la mala salut percebuda es manté estable en les joves menors de 45 anys amb valors inferiors als de la ciutat, en les de 45 a 64 anys s'observa una disminució de la mala salut l'any 2011, i al contrari, va augmentar en les dones grans de més de 65 anys que presenten pitjor estat de salut que les dones de la ciutat (l'any 2011 un 65,3% declaraven mala salut).

Quant a la salut mental de la població d'Horta Guinardó es mostra desfavorable respecte la ciutat, en ambdós sexes i en tots els grups d'edat s'observa un augment de la població amb risc de patiment psicològic l'any 2011 respecte el 2006, de manera important en els homes joves (l'any 2011 un 19,6% dels homes de 45 a 64 anys declarava mala salut mental) i en les dones grans (l'any 2011 un 41,5% de les dones de 65 anys declarava mala salut mental), essent el 2011 el percentatge de la població amb mala salut mental superior a Horta – Guinardó respecte el global de Barcelona.

D'altra banda, segons dades del registre de malalties de declaració obligatòria, la incidència de tuberculosi a Horta – Guinardó segueix la tendència de la ciutat, de manera que disminueix en els homes, i en les dones es manté estable, així l'any 2010 la taxa d'incidència de tuberculosi per 100.000 habitants va ser de 14,8 en els homes i 10,9 en les dones, valors inferiors al global de la ciutat (35,9 i 17,7 per 100.000 homes i dones respectivament). Quant a la sida, si bé la tendència és decreixent i es mostrava inferior al global de la ciutat, s'observa un repunt de casos en homes el 2010 (9,6 per 100.000 homes), que no es va observar en les dones (1 per 100.000 dones). Segons els grups de transmissió es detecta una disminució dels casos en els usuaris de drogues per via intravenosa, i en canvi, un augment de casos de sida per transmissió sexual en els homes.

## La mortalitat

La mortalitat a Horta – Guinardó segueix l'evolució decreixent de la ciutat de Barcelona, essent similar, així, l'any 2009 la taxa de mortalitat estandarditzada per edat va ser de 1.111,6 per 100.000 homes i 666,7 per 100.000 dones.

En la població de 15 a 44 anys les primeres causes de mort en els homes eren la sobredosi i les lesions per accident de trànsit, a més, el 2009 destaca l'augment del suïcidi i de la malaltia isquèmica del cor; en les dones joves la mortalitat es presenta baixa, essent el càncer de mama i les lesions per accident de trànsit les primeres causes. En la població de 45 a 74 anys, les principals causes de mort van ser el càncer de pulmó seguit de la malaltia isquèmica del cor en els homes; i el càncer de mama en les dones, no obstant, aquest disminueix i al contrari augmenta el càncer de pulmó, essent el 2009 la primera causa de mort. En els homes de 75 anys i més la malaltia isquèmica del cor era la primera causa de mort, seguida de la bronquitis–MPOC i la malaltia cerebrovascular, en les dones era la malaltia cerebrovascular, seguida de la malaltia isquèmica del cor i la insuficiència cardíaca.

La mortalitat prematura, mesurada en anys potencials de vida perduts (APVP), mostrava la mateixa tendència decreixent que el global de Barcelona i amb valors similars. Tanmateix, els darrers anys hi ha un canvi de tendència a Horta – Guinardó, de manera que l'any 2009 es situava per sota de la ciutat en els homes (3.541,1 per 100.000), i en canvi en les dones, era lleugerament superior (2.080,4 per 100.000).

A Horta – Guinardó la mortalitat infantil (defuncions en menors d'un any) segueix la tendència decreixent de la ciutat, no obstant, l'any 2009 va disminuir notablement (1 defunció) i es va situar per sota de la ciutat (0,7 per 1.000 nascuts vius). La mortalitat perinatal (nascuts morts i defuncions durant els primers 7 dies de vida) disminueix a 2 per 1.000 nascuts el 2009 (3 defuncions), essent inferior a la de Barcelona.

L'evolució positiva de la mortalitat produeix un increment constant de l'esperança de vida en néixer. Així l'any 2009 a Horta - Guinardó l'esperança de vida es situava en 79,5 anys en els homes i en 84,9 anys en les dones, similars al global de la ciutat.

No s'observen diferències en la mortalitat en les ABS d'Horta – Guinardó, no obstant, l'ABS 7B (Sardenya) presenta menys mortalitat i major esperança de vida.

## Conclusions

---

La població del districte d'Horta - Guinardó ha mostrat la darrera dècada una evolució similar al global de Barcelona amb una disminució de la població jove, un increment de l'envelliment, i de la població nascuda a l'estranger. La població mostra un baix nivell d'instrucció, malgrat la millora dels darrers anys.

Quant als hàbits de salut de la població d'Horta - Guinardó, en general, milloren els darrers anys, amb una disminució de l'obesitat, del sedentarisme (que és dels més baixos de la ciutat), i del tabaquisme, arribant a valors similars als de la ciutat en el cas dels joves i els grans. Tanmateix, el grup de població adulta augmenta els hàbits no saludables i presenta valors destacables d'obesitat i tabaquisme. A més, destaca la tendència a l'augment dels inicis de tractaments per consum d'alcohol i cocaïna.

La majoria de la població d'Horta - Guinardó té cobertura sanitària exclusivament pública, tot i que augmenta la població amb doble cobertura (pública i privada). Així, s'observa una alta freqüentació al metge/essa de capçalera, en canvi, destaca la disminució de la visita a l'especialista i les consultes als serveis d'urgències. Una mostra de la proximitat a la sanitat pública és la participació en el programa de detecció precoç de càncer de mama, que arriba a valors similars als de la ciutat.

A Horta – Guinardó la salut reproductiva mostra una tendència similar a la ciutat, malgrat l'augment dels embarassos i donat l'augment dels avortaments, la fecunditat es mostra estable.

La salut percebuda es manté estable i en algun cas millora, mostrant-se favorable respecte la ciutat, excepte els homes en edat adulta i les dones grans que han empitjorat la salut. Cal destacar, però, l'augment de la població d'Horta – Guinardó amb risc de patiment psicològic.

El patró de la mortalitat de la població d'Horta – Guinardó és similar al global de Barcelona amb una disminució de la mortalitat, de la mortalitat prematura i un augment de l'esperança de vida. Cal destacar, però, l'augment de la mortalitat per càncer de pulmó que es situa com la primera causa de mort prematura.

Finalment, no s'observen grans desigualtats en les ABS d'Horta – Guinardó, no obstant, a l'ABS 7C (El Carmel) hi viu més població jove i presenta una major fecunditat, i d'altra banda, l'ABS 7B (Sardenya) era l'àrea amb menys mortalitat i una major esperança de vida.

El present informe descriu la salut i els determinants de la salut de la població del districte d'Horta – Guinardó, 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

---

<i>Presentació</i> .....	2
Taula 1. Evolució dels indicadors socio-demogràfics, Horta-Guinardó 1991-2011.....	4
Taula 2. Distribució a les ABS dels indicadors socio-demogràfics, Horta-Guinardó 2011.....	5
Taula 3. Evolució dels indicadors de salut reproductiva, Horta - Guinardó 2001-2010.....	6
Taula 4. Distribució a les ABS dels indicadors de salut reproductiva, Horta - Guinardó 2008-2010.....	7
Taula 5. Evolució dels indicadors de salut i hàbits de salut, Horta – Guinardó 2001-2010.....	8
Taula 6. Evolució dels indicadors d'ús de drogues, Horta - Guinardó 2001-2010.....	9
Taula 7. Evolució dels indicadors de malalties de declaració obligatòria, Horta - Guinardó 2001-2010.....	10
Taula 8. Distribució a les ABS dels indicadors de malalties de declaració obligatòria, Horta - Guinardó 2006-2010.....	11
Taula 9. Evolució dels indicadors d'ús de serveis, Horta - Guinardó 2001-2010.....	12
Taula 10. Evolució dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama, Horta - Guinardó 2003-2009.....	13
Taula 11. Distribució a les ABS dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama, Horta - Guinardó 2009 (5 <sup>a</sup> ronda).....	13
Taula 12. Evolució dels indicadors de mortalitat, Horta - Guinardó 2000-2009.....	14
Taula 13. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat, Eixample 2005-2009.....	16
Taula 14. Evolució dels indicadors de mortalitat, Horta – Guinardó 2000-2009.....	17
Taula 15.1. Evolució de les principals causes de mortalitat en els homes, Horta - Guinardó 2000-2009.....	18
Taula 15.2. Evolució de les principals causes de mortalitat en les dones, Horta - Guinardó 2000-2009.....	19
Taula 16.1. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat en els homes, Horta - Guinardó 2005-2009.....	20
Taula 16.2. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat en les dones, Horta - Guinardó 2005-2009.....	21

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

<b>Homes</b>	<b>1991</b>	<b>1996</b>	<b>2001</b>	<b>2006</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
<b>Població</b>	88.610	80.621	79.070	80.335	80.993	81.361	79.927	80.156
<b>Edat</b>								
0-14 anys	15,9%	12,5%	12,1%	12,7%	12,8%	12,8%	13,2%	13,2%
15-44 anys	46,2%	45,5%	45,4%	44,3%	44,3%	44,2%	42,6%	42,4%
45-64 anys	26,2%	26,8%	24,7%	24,3%	24,4%	24,4%	25,0%	24,9%
65-74 anys	7,7%	10,3%	11,2%	10,6%	9,9%	10%	10%	9,9%
>=75 anys	4,0%	5,0%	6,6%	8,1%	8,6%	8,6%	9,2%	9,6%
<b>Sobre-envelliment</b>	<b>33,9%</b>	<b>32,8%</b>	<b>37,1%</b>	<b>43,5%</b>	<b>25,0%</b>	<b>46,4%</b>	<b>47,8%</b>	<b>49,1%</b>
<b>Gent gran que viu sola</b>								
65-74 anys	5,2%	5,6%	ND	8,8%	9,1%	9,3%	9,9%	10,2%
75-84 anys	7,9%	8,8%	ND	12,1%	12,3%	12,9%	13,0%	13,1%
>=85 anys	9,7%	9,4%	ND	19,8%	17,3%	18,4%	19,2%	19,5%
<b>Nivell d'instrucció</b>								
Sense estudis	23,7%	18,0%	14,3%	12,5%	12,6%	12,8%	13,2%	12,0%
Primaris	31,6%	30,6%	29,3%	24,0%	23,7%	23,7%	22,6%	22,6%
Secundaris	17,1%	19,9%	20,6%	21,7%	21,7%	21,7%	21,8%	22,7%
Batxillerat i FPII	18,9%	21,3%	23,3%	27,0%	26,4%	25,9%	25,5%	25,5%
Universitaris	8,1%	9,5%	12,1%	14,7%	15,5%	15,8%	16,7%	17,1%
No consta	0,6%	0,7%	0,4%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
<b>Població d'origen estranger</b>	<b>2,0%</b>	<b>2,2%</b>	<b>4,5%</b>	<b>12,9%</b>	<b>15,4%</b>	<b>17,1%</b>	<b>16,4%</b>	<b>17,2%</b>
<b>Dones</b>	<b>1991</b>	<b>1996</b>	<b>2001</b>	<b>2006</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
<b>Població</b>	95.947	89.211	87.677	89.800	89.906	90.188	89.844	89.751
<b>Edat</b>								
0-14 anys	13,9%	10,6%	10,3%	10,6%	10,9%	11,0%	11,1%	11,2%
15-44 anys	43,1%	41,3%	40,2%	39,2%	38,7%	38,5%	37,8%	37,0%
45-64 anys	26,3%	27,1%	25,8%	25,3%	25,4%	25,4%	25,4%	25,6%
65-74 anys	9,6%	11,9%	12,7%	11,9%	11,3%	11,4%	11,4%	11,4%
>=75 anys	7,2%	9,0%	11,1%	13,0%	10,9%	13,8%	14,3%	14,8%
<b>Sobre-envelliment</b>	<b>42,7%</b>	<b>43,0%</b>	<b>46,6%</b>	<b>52,2%</b>	<b>54,6%</b>	<b>54,9%</b>	<b>55,6%</b>	<b>56,4%</b>
<b>Gent gran que viu sola</b>								
65-74 anys	21,4%	22,6%	ND	22,8%	23,0%	23,2%	23,2%	23,3%
75-84 anys	24,5%	30,3%	ND	37,8%	37,8%	37,9%	37,3%	37,2%
>=85 anys	13,6%	15,2%	ND	34,5%	36,3%	38,7%	38,5%	38,9%
<b>Nivell d'instrucció</b>								
Sense estudis	32,1%	25,1%	20,6%	17,5%	16,8%	16,6%	16,3%	15,1%
Primaris	32,2%	31,8%	30,7%	25,8%	25,4%	25,2%	24,6%	24,0%
Secundaris	15,2%	17,7%	18,3%	19,4%	19,6%	19,7%	19,9%	20,7%
Batxillerat i FPII	13,1%	15,6%	17,8%	21,7%	21,3%	21,1%	20,7%	21,0%
Universitaris	7,0%	8,9%	12,2%	15,4%	16,7%	17,3%	18,4%	19,2%
No consta	0,4%	0,9%	0,4%	0,2%	0,2%	0,1%	0,1%	0,1%
<b>Població d'origen estranger</b>	<b>2,0%</b>	<b>2,2%</b>	<b>4,6%</b>	<b>12,5%</b>	<b>14,7%</b>	<b>15,7%</b>	<b>16,0%</b>	<b>16,4%</b>

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

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

<b>Homes</b>	<b>7 A</b>	<b>7 B</b>	<b>7 C</b>	<b>7 D</b>	<b>7 E</b>	<b>7 F</b>	<b>7 G</b>
Població	10.302	8.796	9.659	12.704	14.284	10.105	14.306
Edat							
0-14 anys	13,3%	12,0%	14,3%	13,7%	13,2%	12,6%	13,1%
15-44 anys	42,3%	42,9%	43,7%	40,8%	41,4%	44,1%	42,5%
45-64 anys	25,2%	24,9%	24,8%	25,0%	24,6%	24,3%	25,5%
65-74 anys	9,7%	9,3%	9,9%	11,0%	9,9%	10,1%	9,4%
>=75 anys	9,4%	10,9%	7,3%	9,4%	11,0%	8,9%	9,5%
Sobre-envelliment	49,3%	54,2%	42,5%	46,1%	52,6%	46,8%	50,3%
Gent gran que viu sola							
65-74 anys	11,3%	12,3%	9,7%	8,6%	10,5%	8,4%	11,4%
75-84 anys	11,3%	11,5%	13,0%	12,4%	14,7%	12,6%	14,4%
>=85 anys	21,3%	16,7%	18,8%	17,8%	19,7%	18,9%	22,3%
Nivell d'instrucció							
Sense estudis	10,9%	8,9%	16,3%	14,1%	13,0%	12,8%	8,5%
Primaris	20,1%	17,6%	27,1%	24,3%	25,1%	26,3%	18,0%
Secundaris	21,4%	20,7%	27,5%	23,6%	23,4%	21,2%	21,2%
Batxillerat i FPII	27,4%	28,2%	20,0%	23,7%	23,7%	25,0%	29,9%
Universitaris	20,2%	24,5%	9,0%	14,2%	14,8%	14,7%	22,3%
No consta	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Població d'origen estranger	17,6%	18,5%	16,7%	14,5%	17,3%	17,8%	18,3%
<b>Dones</b>	<b>7 A</b>	<b>7 B</b>	<b>7 C</b>	<b>7 D</b>	<b>7 E</b>	<b>7 F</b>	<b>7 G</b>
Població	11.488	10.422	10.208	14.292	15.972	10.609	16.760
0-14 anys	10,7%	9,3%	12,4%	12,0%	11,9%	10,9%	10,9%
15-44 anys	37,1%	36,8%	40,3%	35,8%	35,6%	36,1%	38,2%
45-64 anys	25,9%	26,1%	25,4%	25,9%	24,2%	26,4%	25,5%
65-74 anys	11,1%	10,4%	11,2%	12,2%	12,2%	12,0%	10,5%
>=75 anys	15,2%	17,3%	10,7%	14,1%	16,1%	14,7%	14,8%
Sobre-envelliment	57,7%	62,4%	49,0%	53,7%	56,8%	55,0%	58,3%
Gent gran que viu sola							
65-74 anys	24,5%	24,1%	19,2%	22,8%	23,3%	21,7%	25,9%
75-84 anys	39,1%	35,7%	37,0%	37,0%	35,9%	35,3%	39,8%
>=85 anys	45,3%	32,1%	39,3%	35,9%	33,3%	39,7%	46,9%
Nivell d'instrucció							
Sense estudis	14,0%	11,1%	20,1%	17,8%	16,9%	16,0%	10,7%
Primaris	22,8%	21,0%	26,9%	25,9%	25,1%	24,8%	22,1%
Secundaris	20,5%	19,3%	23,8%	21,3%	20,5%	19,0%	20,6%
Batxillerat i FPII	21,4%	22,9%	17,6%	20,1%	19,8%	20,8%	23,3%
Universitaris	21,2%	25,7%	11,5%	14,7%	17,7%	19,3%	23,3%
No consta	0,1%	0,1%	0,1%	0,2%	0,1%	0,1%	0,1%
Població d'origen estranger	17,6%	18,1%	16,0%	14,3%	17,0%	12,2%	18,5%

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



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

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Naixements	1.338	1.404	1.425	1.495	1.497	1.328	1.503	1.549	1.465	1.445
Taxa de natalitat x 1.000 hab.	8,1	8,3	8,4	8,8	8,8	7,8	9,0	9,1	8,5	8,5
Taxa de fecunditat x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	33,1	33,8	34,3	36,3	36,5	32,5	37,5	38,1	36,0	35,9
Dones 15-19 anys	6,2	5,3	8,3	5,8	5,3	5,5	10,7	10,8	7,7	5,0
IVE's	259	258	227	268	243	342	399	395	354	308
Taxa d'IVE's x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	6,4	6,2	5,5	6,5	5,9	8,4	9,9	9,7	8,6	7,7
Dones 15-19 anys	10,6	10,6	7,5	10,6	9,8	11,2	11,6	9,2	10,5	8,5
Embarassos	1.604	1.662	1.652	1.763	1.741	1.670	1.903	1.945	1.820	1.750
Taxa d'embarassos x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	39,5	40,1	39,8	42,8	42,4	40,9	47,4	47,8	44,7	43,6
Dones 15-19 anys	16,8	16,0	15,9	16,4	15,1	16,7	22,3	20,0	18,2	13,5
Naixements amb pes <2.500 gr.	6,8%	6,8%	6,9%	8,2%	7,5%	6,3%	7,6%	6,4%	7,7%	7,6%
Naixements prematurs < 37 set. gestació	5,8%	6,0%	4,7%	7,8%	5,5%	5,9%	5,7%	6,2%	7,1%	5,3%
Naixements de baix pes x edat gestacional (pct 10)	5,5%	5,5%	8,5%	9,4%	9,3%	9,9%	9,6%	7,2%	8,0%	8,5%

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, Horta - Guinardó 2008-2010.**

	7 A	7 B	7 C	7 D	7 E	7 F	7 G
Naixements	571	468	579	724	795	507	856
Taxa de natalitat x 1.000 hab.	8,6	8,1	9,6	8,9	8,7	8,2	9,3
Taxa de fecunditat x 1.000 dones							
Dones 15-49 anys	35,9	33,2	39,0	38,1	37,9	35,7	38,1
Dones 15-19 anys	6,1	4,5	14,7	6,9	4,3	5,1	13,3
Naixements de baix pes x edat gestacional (pct 10)							
	7,0%	6,0%	7,8%	9,0%	8,1%	9,9%	6,9%

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, Horta – Guinardó 2001-2010.**

<b>Homes</b>	<b>2001</b>	<b>2006</b>	<b>2010</b>	<b>Barcelona 2010</b>
<b>Mala salut percebuda</b>				
0-14 anys	5,0%	5,0%	0,0%	0,6%
15-44 anys	5,8%	6,6%	2,9%	16,4%
45-64 anys	16,5%	16,5%	23,5%	38,0%
>=65 anys	35,5%	52,7%	29,6%	45,0%
<b>Risc de patiment psicològic</b>				
15-44 anys	10,1%	7,4%	14,1%	10,3%
45-64 anys	15,3%	9,6%	19,6%	15,3%
>=65 anys	20,3%	6,2%	9,3%	9,5%
<b>Obesitat</b>				
15-24 anys	0,8%	0,0%	6,7%	2,4%
25-34 anys	6,2%	14,9%	6,7%	6,7%
35-44 anys	10,9%	8,7%	19,2%	8,9%
45-54 anys	15,9%	25,8%	10,3%	14,5%
55-64 anys	10,9%	18,4%	22,7%	18,5%
>=65 anys	6,6%	11,1%	6,8%	10,9%
<b>Sedentarisme</b>				
15-44 anys	ND	56,7%	22,5%	41,1%
45-64 anys	ND	69,5%	33,3%	59,5%
>=65 anys	ND	88,4%	27,3%	61,8%
<b>Consum de tabac</b>				
15-24 anys	32,8%	19,9%	13,3%	18,8%
25-34 anys	50,0%	37,0%	33,3%	28,0%
35-44 anys	39,6%	35,5%	19,2%	22,3%
45-54 anys	36,8%	42,9%	41,4%	27,5%
55-64 anys	25,4%	23,6%	27,3%	18,5%
>=65 anys	24,3%	7,4%	15,9%	11,2%
<b>Dones</b>	<b>2001</b>	<b>2006</b>	<b>2010</b>	<b>Barcelona 2010</b>
<b>Mala salut percebuda</b>				
0-14 anys	1,8%	3,1%	4,0%	0,7%
15-44 anys	10,6%	10,5%	10,7%	20,1%
45-64 anys	37,3%	36,5%	30,2%	28,2%
>=65 anys	53,0%	54,6%	65,3%	51,0%
<b>Risc de patiment psicològic</b>				
15-44 anys	18,5%	11,5%	14,6%	13,4%
45-64 anys	22,1%	18,1%	22,6%	19,0%
>=65 anys	30,5%	18,6%	41,5%	21,5%
<b>Obesitat</b>				
15-24 anys	5,5%	0,0%	0,0%	1,6%
25-34 anys	2,9%	6,9%	3,1%	4,8%
35-44 anys	9,1%	6,1%	11,1%	5,8%
45-54 anys	14,9%	9,2%	3,6%	10,7%
55-64 anys	22,1%	20,0%	20,0%	9,9%
>=65 anys	12,2%	18,1%	12,2%	18,7%
<b>Sedentarisme</b>				
15-44 anys	ND	59,7%	36,9%	54,5%
45-64 anys	ND	80,7%	49,1%	62,9%
>=65 anys	ND	90,2%	38,8%	68,7%
<b>Consum de tabac</b>				
15-24 anys	39,4%	26,8%	6,3%	21,2%
25-34 anys	41,5%	24,6%	15,6%	21,3%
35-44 anys	38,2%	41,8%	13,9%	18,8%
45-54 anys	20,5%	24,7%	28,6%	21,5%
55-64 anys	4,4%	11,8%	0,0%	10,3%
>=65 anys	1,9%	3,7%	0,0%	4,1%

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

**Taula 6. Evolució dels indicadors d'ús de drogues, Horta - Guinardó 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	243	381	455	527	424	458	447	487	496	469
Taxa d'inicis de tractament x 10.000 hab.										
Total	608,0	920,3	1090,9	1271,4	1023,5	1115,0	1112,7	1180,6	1184,9	1170,2
Cocaïna (15-49 anys)	112,6	131,1	166,2	207,0	195,0	178,9	232,0	210,2	230,3	195,0
Opiacis (15-49 anys)	192,7	153,0	156,5	131,5	97,5	171,5	162,2	124,7	115,1	137,5
Alcohol (15-79 anys)	185,2	395,8	433,5	535,8	389,9	441,1	474,0	501,1	496,5	447,6
Defuncions per sobredosis	2	4	4	1	4	3	6	4	3	2
Taxa mortalitat x 100.000 hab. 15-49 anys	5,0	9,7	9,6	2,4	9,8	7,4	15,0	9,8	7,2	5,0
<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	102	136	255	249	169	188	179	183	207	208
Taxa d'inicis de tractament x 10.000 hab.										
Total	249,7	327,8	611,8	601,9	409,1	460,2	441,0	448,1	504,1	518,3
Cocaïna (15-49 anys)	27,2	16,9	33,7	38,8	36,5	46,5	49,8	54,2	46,7	39,9
Opiacis (15-49 anys)	51,9	38,6	50,6	29,1	19,5	61,2	47,3	32,0	41,8	37,4
Alcohol (15-79 anys)	76,6	86,8	142,1	135,9	109,6	127,3	134,5	140,3	162,3	149,5
Defuncions per sobredosis	0	1	3	1	1	1	1	2	0	0
Taxa mortalitat x 100.000 hab. 15-49 anys	0	2,4	7,2	2,4	2,4	2,5	2,5	4,9	0	0

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

**Taula 7. Evolució dels indicadors de malalties de declaració obligatòria, Horta - Guinardó 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	24,7	42,3	41,4	29,8	29,4	25,4	23,8	26,4	17,3	14,8
TBC no UDI	20,1	40,0	40,0	29,8	29,4	25,4	23,8	26,4	17,3	14,0
TBC UDI (15-49 anys)	9,1	4,6	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.										
Sida total	13,4	6,1	11,2	5,8	4,5	6,7	6,0	3,4	3,4	9,6
Sida heterossexuals (>=15 anys)	4,3	3,0	0,0	1,1	0,0	3,0	1,6	1,2	2,4	5,6
Sida homosexuals (>=15 anys)	2,8	0,0	3,0	1,1	0,0	0,0	2,7	1,3	2,9	5,1
Sida UDI (15-49 anys)	11,9	6,9	14,4	2,1	9,0	5,0	2,0	0,0	0,0	0,0
<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	14,3	13,2	16,4	7,5	14,4	10,8	12,7	10,9	15,2	10,9
TBC no UDI	14,3	12,1	16,4	7,5	14,4	10,8	11,7	10,9	13,2	10,9
TBC UDI (15-49 anys)	0,0	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	4,1	0,0
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.										
Sida total	5,6	3,2	5,5	2,2	0,0	2,2	2,0	2,1	3,0	1,0
Sida heterossexuals (>=15 anys)	3,7	1,1	3,6	1,1	0,0	1,2	1,1	1,1	1,1	0,0
Sida UDI (15-49 anys)	5,0	4,7	2,4	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	2,4	2,1

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, Horta - Guinardó 2006-2010.**

<b>Homes</b>	<b>7 A</b>	<b>7 B</b>	<b>7 C</b>	<b>7 D</b>	<b>7 E</b>	<b>7 F</b>	<b>7 G</b>
Casos de TBC	13	9	8	16	16	11	17
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	25,2	20,5	16,3	24,8	22,2	22,8	23,9
Casos de sida	1	7	4	3	3	5	5
<b>Dones</b>	<b>7 A</b>	<b>7 B</b>	<b>7 C</b>	<b>7 D</b>	<b>7 E</b>	<b>7 F</b>	<b>7 G</b>
Casos de TBC	7	10	5	9	12	7	5
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	12,0	19,4	9,7	12,6	15,1	13,2	6,1
Casos de sida	2	1	0	0	3	2	3

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

**Taula 9. Evolució dels indicadors d'ús de serveis, Horta - Guinardó 2001-2010.**

Homes	2001	2006	2010	Barcelona 2010
<b>Cobertura sanitària</b>				
Exclusivament pública	77,3%	74,6%	66,5%	62,9%
Doble cobertura	22,7%	25,4%	33,5%	37,1%
<b>Consulta a l'AP el darrer any</b>				
0-14 anys	83,3%	95,0%	91,3%	85,6%
15-44 anys	44,2%	55,1%	59,2%	49,9%
45-64 anys	51,1%	68,6%	74,5%	70,3%
>=65 anys	68,4%	91,4%	86,4%	84,1%
<b>Consulta a l'especialista el darrer any</b>				
0-14 anys	63,3%	70,3%	65,2%	57,6%
15-44 anys	59,2%	50,0%	42,3%	45,7%
45-64 anys	66,2%	68,4%	64,7%	63,7%
>=65 anys	71,1%	79,6%	68,2%	73,7%
<b>Consulta a urgències el darrer any</b>				
0-14 anys	41,7%	38,5%	39,1%	32,9%
15-44 anys	24,3%	24,0%	16,9%	25,4%
45-64 anys	18,8%	23,2%	9,8%	24,1%
>=65 anys	14,5%	38,2%	18,2%	24,7%
Dones	2001	2006	2010	Barcelona 2010
<b>Cobertura sanitària</b>				
Exclusivament pública	75,8%	74,5%	62,9%	59,8%
Doble cobertura	24,1%	25,5%	37,1%	40,2%
<b>Consulta a l'AP el darrer any</b>				
0-14 anys	91,1%	84,4%	96,0%	89,5%
15-44 anys	54,8%	64,2%	69,1%	63,5%
45-64 anys	69,7%	70,8%	73,6%	73,3%
>=65 anys	80,9%	88,8%	89,8%	86,5%
<b>Consulta a l'especialista el darrer any</b>				
0-14 anys	55,4%	66,7%	72,0%	65,2%
15-44 anys	79,3%	78,7%	81,0%	75,1%
45-64 anys	83,1%	92,0%	86,8%	77,8%
>=65 anys	77,4%	84,3%	73,5%	73,2%
<b>Consulta a urgències el darrer any</b>				
0-14 anys	32,1%	53,1%	32,0%	37,7%
15-44 anys	26,3%	31,6%	19,3%	28,3%
45-64 anys	23,2%	31,7%	22,6%	24,2%
>=65 anys	27,0%	29,6%	28,6%	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, Horta - Guinardó 2003-2009.**

	2003-2004	2005-2006	2007-2009
Ronda	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>	5 <sup>a</sup>
Població diana	18.679	21.540	21.847
Participació	57,3%	52,7%	57,5%
Càncers detectats	53	35	53
Taxa de càncers detectats x 1.000 dones	4,9	3,1	4,2

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, Horta - Guinardó 2009 (5<sup>a</sup> ronda).**

	7 A	7 B	7 C	7 D	7 E	7 F	7 G
Població diana	2.702	2.458	2.428	3.632	3.785	2.836	4.006
Participació	54,7%	52,2%	62,7%	55,3%	61,4%	59,6%	56,5%
Càncers detectats	6	7	5	14	8	6	7

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, Horta - Guinardó 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	852	833	831	870	811	882	787	840	787	826
Taxa bruta x 100.000 hab.	1084,3	1061,3	1037,3	1080,4	1012,5	1101,1	983,8	1061,5	981,3	1015,2
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1393,1	1300,9	1291,2	1341,1	1217,7	1317,5	1127,7	1188,0	1073,7	1111,6
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	100,5	95,5	98,1	100,7	99,5	100,6	95,3	100,2	95,5	101,3
<b>APVP</b>	<b>3310,0</b>	<b>3824,5</b>	<b>3384,5</b>	<b>3137,0</b>	<b>3592,0</b>	<b>3460,0</b>	<b>2934,5</b>	<b>2722,5</b>	<b>2357,5</b>	<b>2509,5</b>
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	4809,0	5566,7	4720,6	4394,7	5225,8	4904,3	4138,0	3923,7	3487,9	3541,1
Raó d'APVP comparativa vs BCN	82,1	98,9	90,2	87,4	112,8	100,0	93,3	89,7	88,1	91,0
Esperança de vida al néixer	76,5	76,8	77,1	77,1	77,3	77,4	78,8	78,9	79,5	79,5
<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	796	834	824	881	792	858	787	809	815	954
Taxa bruta x 100.000 hab.	909,0	951,4	922,3	982,3	884,2	958,9	879,7	911,9	909,4	1057,8
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	734,0	745,4	723,7	742,6	658,6	686,3	599,5	610,1	611,2	666,7
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	96,9	99,3	99,4	101,3	100,2	98,2	94,9	96,5	96,8	108,7
<b>APVP</b>	<b>1539,5</b>	<b>1850,0</b>	<b>2085,0</b>	<b>1547,5</b>	<b>1380,0</b>	<b>1657,5</b>	<b>1367,5</b>	<b>1445,0</b>	<b>1777,5</b>	<b>1435,0</b>
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	2090,8	2438,7	2857,9	1991,0	1780,9	2213,0	1818,2	1899,4	2318,2	2080,4
Raó d'APVP comparativa vs BCN	90,0	94,5	114,2	91,7	93,6	109,2	96,3	100,8	121,7	105,2
Esperança de vida al néixer	83,8	83,8	83,8	83,9	84,5	84,1	85,7	85,4	85,1	84,9

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>7 A</b>	<b>7 B</b>	<b>7 C</b>	<b>7 D</b>	<b>7 E</b>	<b>7 F</b>	<b>7 G</b>
Defuncions	558	390	441	669	795	523	746
Taxa bruta x 100.000 hab.	1081,5	895,2	895,0	1031,5	1100,0	1081,9	1053,5
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1368,4	1043,3	1435,9	1402,5	1331,6	1388,3	1266,7
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	103,6	79,0	108,7	106,2	100,8	105,1	95,9
APVP	1845,0	1157,5	2417,5	2285,0	2784,0	1387,5	2107,5
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	4274,1	3159,2	5677,2	4119,5	4696,5	3404,9	3499,1
Raó d'APVP comparativa vs BCN	97,8	72,3	129,9	94,3	107,5	77,9	80,1
Esperança de vida al néixer	78,2	81,2	77,5	78,5	78,1	79,2	79,4
<b>Dones</b>	<b>7 A</b>	<b>7 B</b>	<b>7 C</b>	<b>7 D</b>	<b>7 E</b>	<b>7 F</b>	<b>7 G</b>
Defuncions	540	464	369	641	860	596	750
Taxa bruta x 100.000 hab.	926,5	908,9	715,4	892,4	1082,2	1123,5	913,3
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	723,1	640,9	743,6	719,6	836,4	863,0	675,6
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	97,6	86,5	100,4	97,1	112,9	116,5	91,2
APVP	1022,5	767,5	680,0	1300,0	1575,0	905,0	1432,5
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	2204,9	1803,1	1543,0	2202,5	2503,6	2157,6	2107,1
Raó d'APVP comparativa vs BCN	110,6	90,4	77,4	110,5	125,5	108,2	105,7
Esperança de vida al néixer	85,3	86,7	85,4	85,1	83,7	84,4	85,6

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

**Taula 14. Evolució dels indicadors de mortalitat, Horta – Guinardó 2000-2009.**

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Defuncions <1any	5	0	5	4	9	5	3	2	5	1
Taxa de mortalitat infantil x 1.000 nascuts vius	3,9	0,0	3,6	2,8	6,0	3,3	2,3	1,3	3,2	0,7
Defuncions perinatales nascuts morts i <=7 dies	8	6	9	10	11	12	7	7	9	3
Taxa de mortalitat perinatal x 1.000 nascuts	6,2	4,4	6,4	7,0	7,3	7,3	5,3	4,6	5,1	2,0

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, Horta - Guinardó 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	96,3	119,7	122,0	101,5	96,4	101,7	81,6	77,0	46,3	66,5
Sida	5,7	14,0	5,2	7,6	4,9	7,4	7,3	7,3	2,2	2,2
Sobredosis	10,8	30,2	10,1	14,8	9,7	16,8	12,3	16,3	4,6	6,9
Lesions per accident de trànsit	3,0	20,4	13,0	11,5	14,9	17,2	0,0	11,9	2,4	2,2
Suïcidi	0,0	5,1	5,2	4,7	14,7	9,8	5,0	2,3	0,0	5,1
Cirrosi	11,4	2,8	5,4	5,1	4,9	2,5	7,2	7,3	2,4	0,0
Mal. isquèmica del cor	3,0	5,4	7,4	2,6	5,0	4,9	4,7	2,4	0,0	4,6
45-74 anys										
Total	1274,7	1285,1	1172,5	1102,7	1134,8	1145,3	1049,9	1001,9	1041,1	927,5
TM pulmó	166,7	192,6	144,4	173,6	168,3	173,3	147,5	186,2	190,0	150,5
Mal. isquèmica del cor	147,7	148,9	163,9	133,7	118,8	134,7	116,1	114,6	124,8	81,1
Mal. cerebrovascular	102,6	78,2	52,3	45,8	59,8	45,4	51,1	41,0	51,1	63,4
TM budell gros	50,9	46,6	31,9	49,9	73,9	46,5	74,7	47,1	55,1	45,9
Bronquitis i MPOC	47,0	54,7	63,0	56,3	35,8	45,8	38,4	38,7	50,9	51,2
Cirrosi	57,3	35,8	43,0	18,1	53,5	33,5	51,1	28,2	18,5	57,8
>=75 anys										
Total	10266,5	9067,8	9377,4	10347,3	8793,2	9936,4	8206,8	9201,3	7800,0	8644,9
Mal. isquèmica del cor	1361,8	1530,2	995,4	992,3	1076,3	898,7	851,9	1067,6	650,0	892,8
Mal. cerebrovascular	1112,9	916,0	881,0	705,7	908,6	809,4	661,0	621,5	552,3	629,5
Bronquitis i MPOC	1039,2	796,0	1197,5	951,4	821,5	1126,4	622,4	672,7	566,0	684,7
TM pulmó	417,3	500,0	341,2	481,0	414,5	458,9	554,8	352,0	430,3	362,6
Demència senil	513,0	577,7	563,1	495,4	425,2	570,1	303,8	516,2	220,5	328,6
Diabetis	365,6	156,5	355,5	284,2	252,6	325,9	176,6	208,5	249,1	277,0

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, Horta - Guinardó 2000-2009.**

Dones	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.										
15-44 anys	53,3	73,5	78,5	56,5	40,6	46,8	36,1	50,9	57,0	41,4
Total	2,8	5,3	2,6	0,0	6,1	4,9	2,4	11,8	2,4	0,0
TM mama	6,3	5,1	8,8	2,5	2,5	3,8	2,5	5,1	6,7	0,0
Lesions per accident de trànsit	5,3	5,1	2,6	5,0	7,4	11,1	4,8	2,5	0,0	9,4
Suïcidi	0,0	2,6	5,2	7,5	0,0	4,9	0,0	2,3	2,4	0,0
Sobredosis	0,0	10,6	2,6	5,0	2,5	2,4	7,0	0,0	0,0	0,0
Sida	2,7	0,0	7,6	0,0	2,5	0,0	2,3	0,0	2,4	2,3
Cirrosi	53,3	73,5	78,5	56,5	40,6	46,8	36,1	50,9	57,0	41,4
45-74 anys										
Total	468,1	476,4	455,2	445,7	438,0	440,2	360,8	373,8	452,4	412,4
TM mama	42,6	52,8	69,7	51,7	61,8	25,1	47,8	35,3	57,4	29,9
Mal. cerebrovascular	48,8	22,9	14,5	14,0	29,0	20,0	8,5	28,2	22,7	25,0
Mal. isquèmica del cor	31,3	25,7	19,9	22,9	24,9	15,0	15,8	23,5	17,3	17,4
TM pulmó	12,0	17,5	17,7	10,7	33,9	30,2	30,8	15,7	16,4	33,4
TM budell gros	14,6	31,1	19,7	14,3	32,4	8,5	16,9	19,8	23,1	17,7
Cirrosi	19,5	13,7	17,0	11,4	19,2	19,0	11,2	6,8	9,3	9,0
>=75 anys										
Total	6256,1	6296,4	6093,8	6440,2	5532,1	5810,8	5244,3	5242,7	4862,3	5794,5
Mal. cerebrovascular	804,8	803,8	535,9	743,5	525,9	685,9	521,2	449,9	476,0	521,1
Mal. isquèmica del cor	673,2	696,4	604,0	577,6	658,1	637,2	414,7	411,8	349,8	453,1
Insuficiència cardíaca	431,8	524,7	572,9	425,6	450,1	480,3	456,4	351,5	336,3	340,2
Demència senil	476,6	443,1	668,7	548,5	393,6	404,5	440,5	404,5	321,7	353,7
Mal. d'Alzheimer	211,9	182,4	229,8	340,1	234,0	299,8	288,0	376,0	252,2	374,8
Mal. hipertensiva	155,9	167,5	148,6	195,4	165,4	153,8	204,6	201,6	235,3	287,4

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, Horta - Guinardó 2005-2009.**

Homes	7 A	7 B	7 C	7 D	7 E	7 F	7 G
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.							
15-44 anys							
Total	78,1	36,3	133,4	95,5	100,3	66,8	56,5
Sida	4,0	4,9	4,4	3,6	11,3	4,7	6,0
Sobredosis	16,7	5,5	24,7	10,8	16,2	19,4	0,0
Lesions per accident de trànsit	18,7	0,0	8,7	0,0	5,9	4,9	9,8
Suïcidi	0,0	5,1	12,7	0,0	7,1	4,7	6,1
Cirrosi	4,3	0,0	8,8	7,0	2,8	0,0	6,2
Mal. isquèmica del cor	4,0	10,1	0,0	3,6	2,8	0,0	6,2
45-74 anys							
Total	1197,1	853,6	1055,9	954,4	1071,9	954,5	984,1
TM pulmó	200,2	140,9	203,4	113,4	160,1	162,3	178,7
Mal. isquèmica del cor	132,8	72,7	120,0	127,5	136,1	90,7	85,9
Mal. cerebrovascular	57,4	68,5	10,8	56,0	64,6	56,9	24,4
TM budell gros	52,6	56,0	71,1	52,8	62,6	29,2	46,5
Bronquitis i MPOC	68,4	34,6	56,7	42,5	43,5	46,2	29,2
Cirrosi	34,2	6,6	45,9	22,4	52,1	41,8	53,6
>=75 anys							
Total	8763,5	6942,0	9647,8	9797,7	8693,0	9820,9	8566,6
Mal. isquèmica del cor	916,0	605,6	1229,3	1185,0	695,9	1008,0	745,2
Mal. cerebrovascular	535,9	605,3	872,8	769,5	723,1	530,7	598,5
Bronquitis i MPOC	823,3	668,7	738,3	751,0	872,7	774,5	540,0
TM pulmó	380,6	253,4	462,9	345,8	521,3	443,1	478,3
Demència senil	317,2	360,7	483,4	557,8	167,5	462,8	474,2
Diabetis	285,7	189,1	386,8	344,9	233,6	187,1	214,6

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, Horta - Guinardó 2005-2009.**

<b>Dones</b>	<b>7 A</b>	<b>7 B</b>	<b>7 C</b>	<b>7 D</b>	<b>7 E</b>	<b>7 F</b>	<b>7 G</b>
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.							
15-44 anys							
Total	65,6	34,1	31,5	57,4	57,5	50,0	43,1
TM mama	4,4	0,0	9,0	7,2	2,9	4,7	5,9
Lesions per accident de trànsit	9,1	0,0	4,4	0,0	2,9	5,7	3,4
Suïcidi	4,6	5,0	0,0	7,2	2,9	4,8	12,6
Sobredosis	0,0	0,0	9,0	7,0	0,0	0,0	0,0
Sida	0,0	0,0	0,0	7,2	2,9	0,0	0,0
Cirrosi	0,0	5,0	0,0	0,0	3,2	0,0	3,0
45-74 anys							
Total	326,9	401,7	413,1	383,7	457,9	347,5	463,6
TM mama	27,7	57,9	41,7	31,6	43,4	29,1	40,8
Mal. cerebrovascular	22,0	20,7	28,0	14,4	26,3	27,2	13,2
Mal. isquèmica del cor	9,1	15,5	35,8	13,7	19,6	13,5	19,0
TM pulmó	9,3	37,0	9,5	27,0	37,9	31,0	23,2
TM budell gros	27,8	14,8	10,4	10,5	11,5	28,6	19,1
Cirrosi	12,9	20,1	21,2	6,7	0,0	0,0	20,0
>=75 anys							
Total	5515,7	4649,3	5570,4	5333,6	6182,7	6845,1	4699,5
Mal. cerebrovascular	639,2	412,7	556,7	521,0	586,3	578,5	500,3
Mal. isquèmica del cor	351,1	478,8	566,0	444,5	627,9	401,1	372,1
Insuficiència cardíaca	453,5	217,5	468,4	385,0	412,3	643,4	311,4
Demència senil	290,7	353,9	509,5	435,8	365,1	472,1	436,5
Mal. d'Alzheimer	266,5	241,8	254,1	341,7	441,9	308,6	324,0
Mal. hipertensiva	250,5	175,3	174,0	274,2	289,1	286,7	133,7

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



# Salut als districtes 2012

## Horta - Guinardó

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



# Salut als districtes 2012

## Horta Guinardó

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.



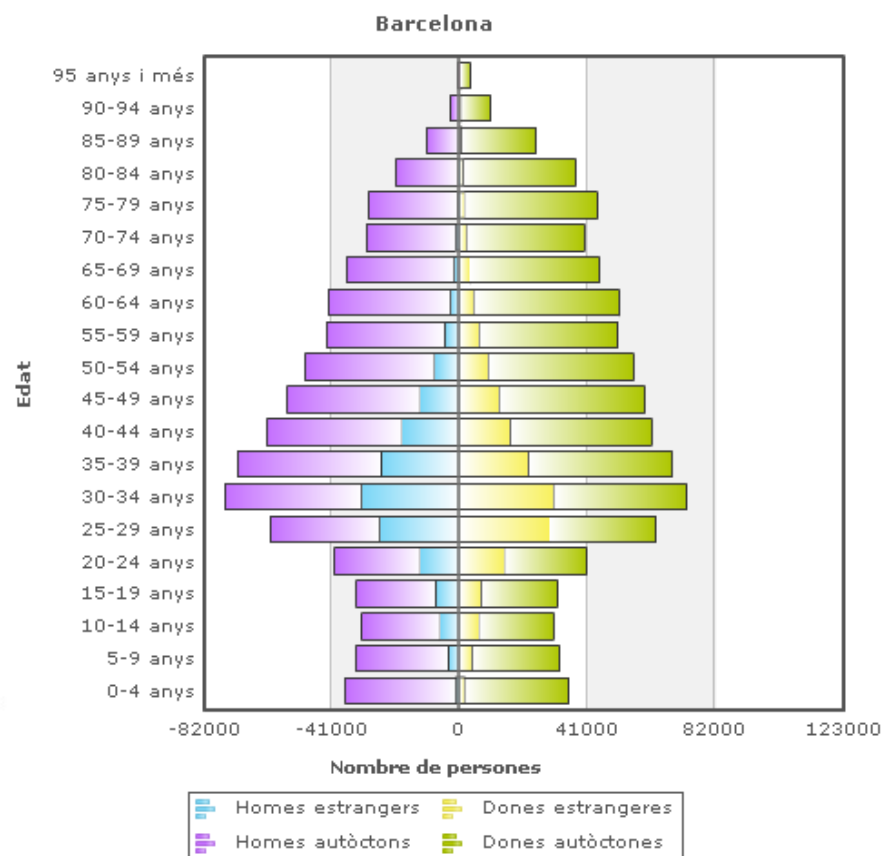
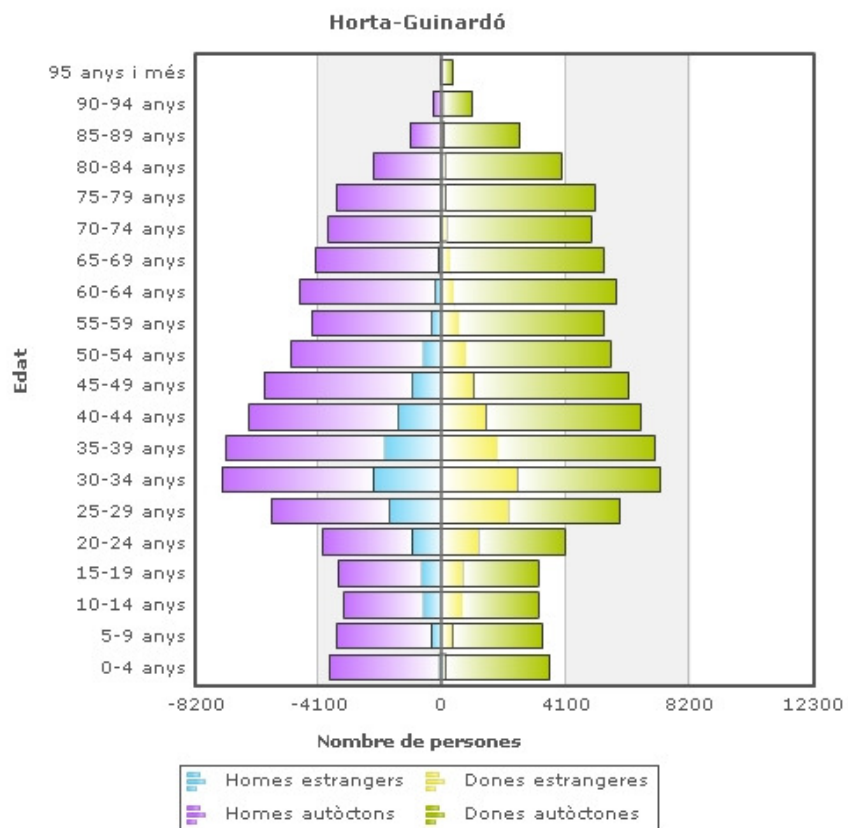
# La població

---



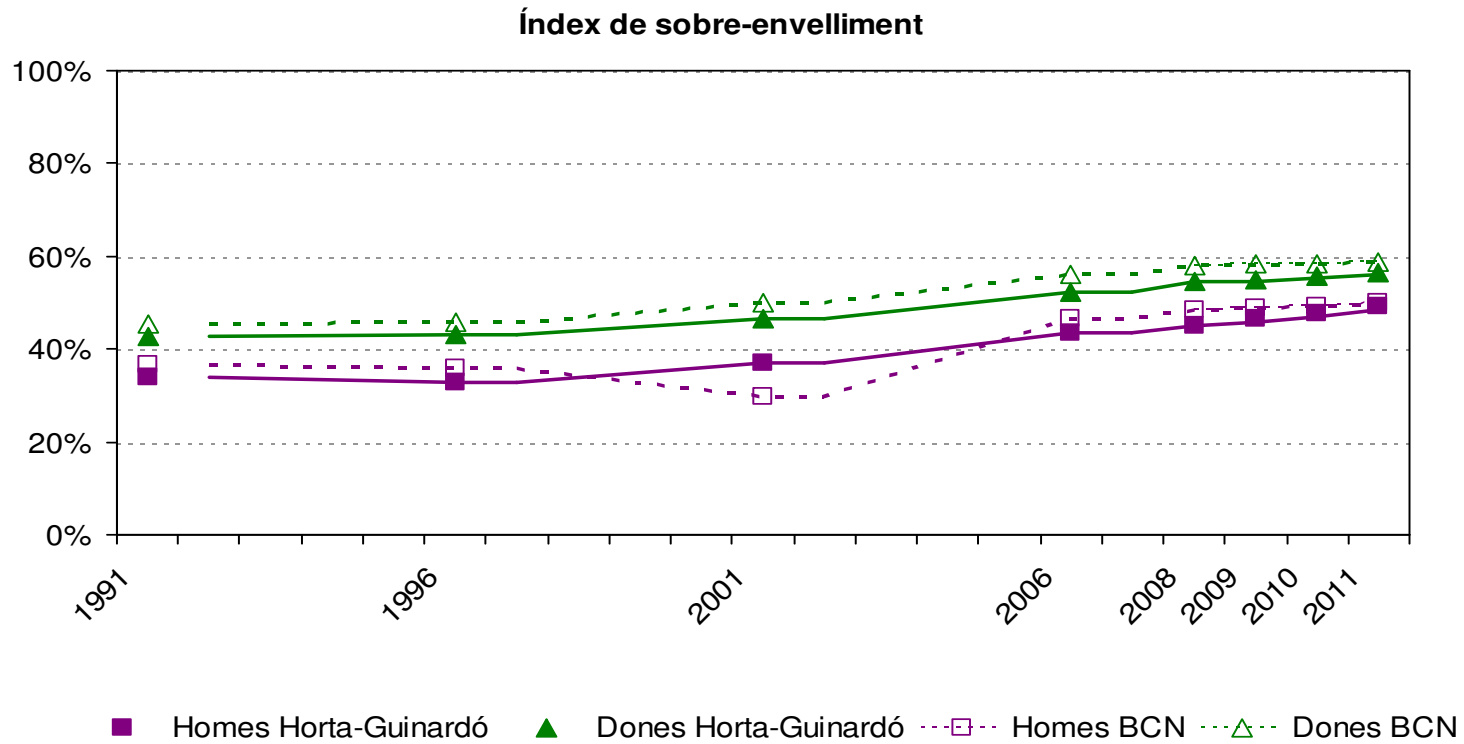
La població d'Horta - Guinardó estava formada d'any 2011 per 169.940 habitants, dels quals 80.173 eren homes i 89.767 dones.

La població es manté estable els darrers anys, no obstant, hi ha una disminució de la població jove i un augment de la gent gran.



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

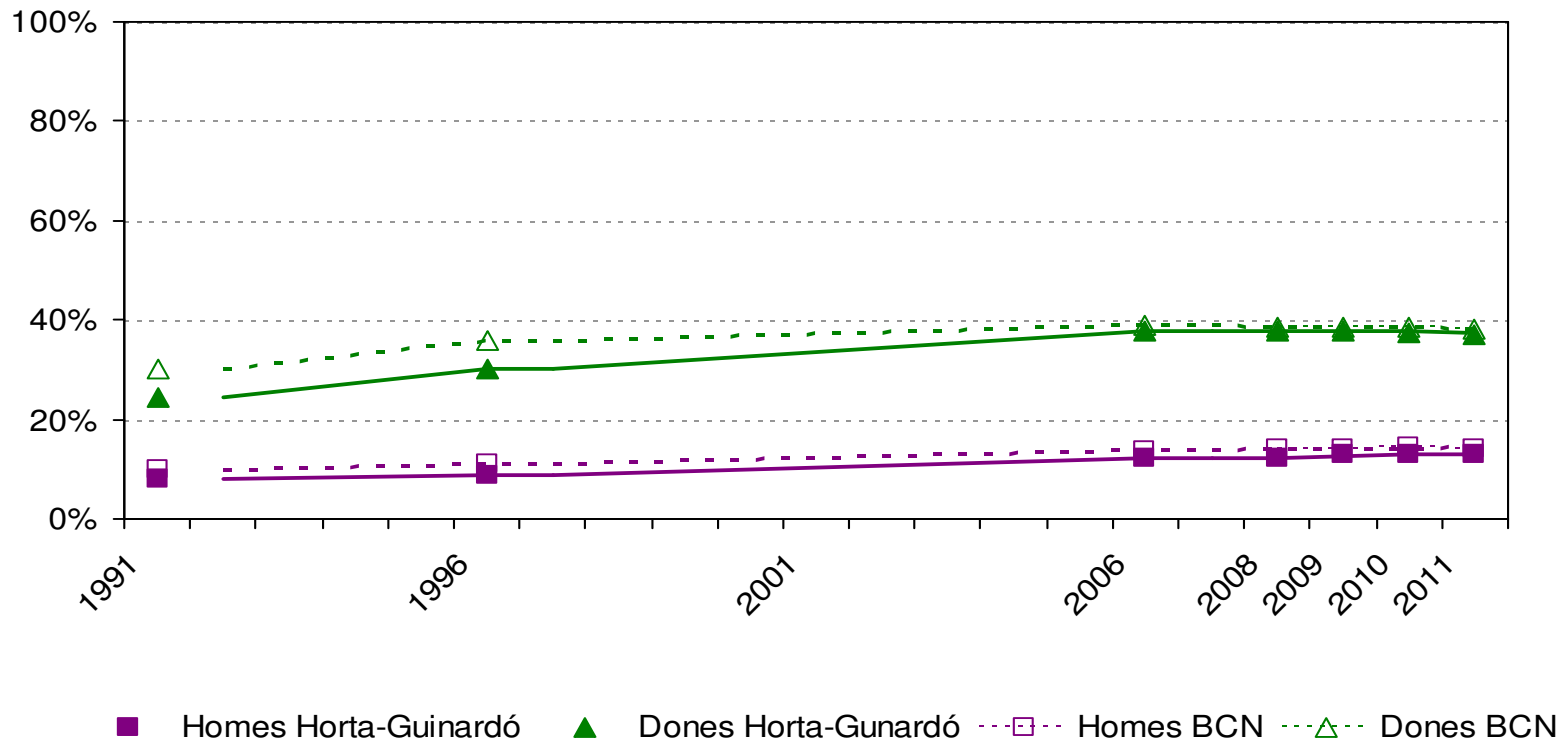
A Horta – Guinardó l'envelliment de la població s'incrementa lleugerament els darrers anys, amb valors lleugerament inferiors als de la ciutat.



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

Igualment, a Horta – Guinardó augmenta la població gran que viu sola (l'any 2011 un 13,1% dels homes i un 37,2% de les dones de 75 a 84 anys vivien sols, i augmentà a 19,5% i 38,9% dels homes i les dones 85 anys i més, respectivament).

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

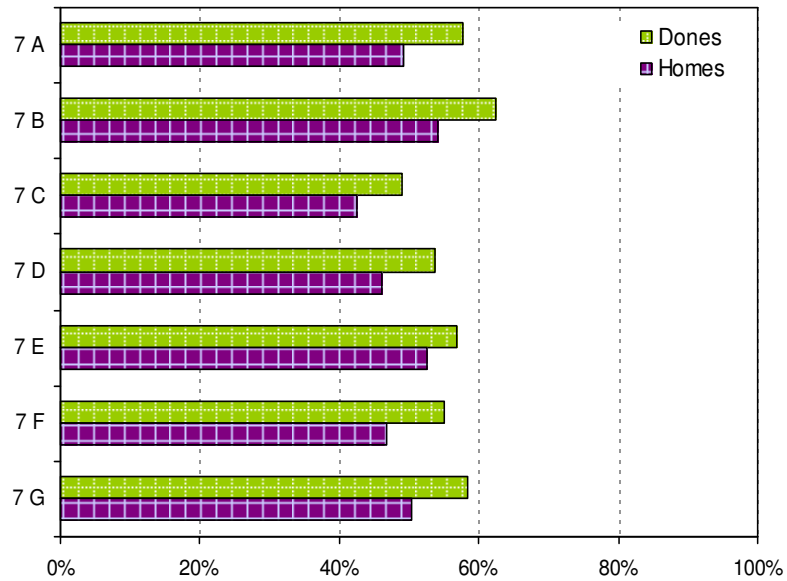


Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.

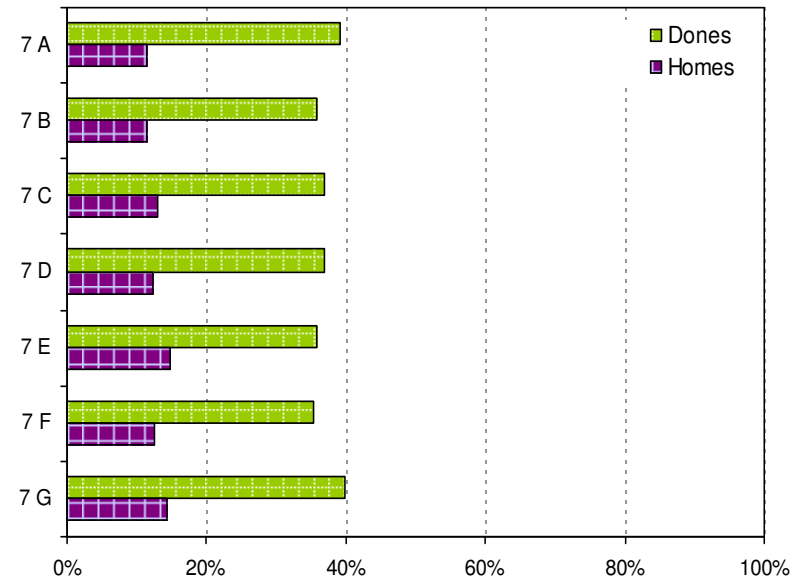


L'envelliment i la població gran que viu sola es dona per igual en les ABS d'Horta - Guinardó.

Índex de sobre-envelliment



% Població 75-84 anys que viu sola



- 7A Barcelona 7A Sanllehy
- 7B Barcelona 7B Sardanya
- 7C Barcelona 7C El Carmel
- 7D Barcelona 7D Lisboa
- 7E Barcelona 7E Horta
- 7F Barcelona 7F Lisboa
- 7G Barcelona 7G Baix Guinardó

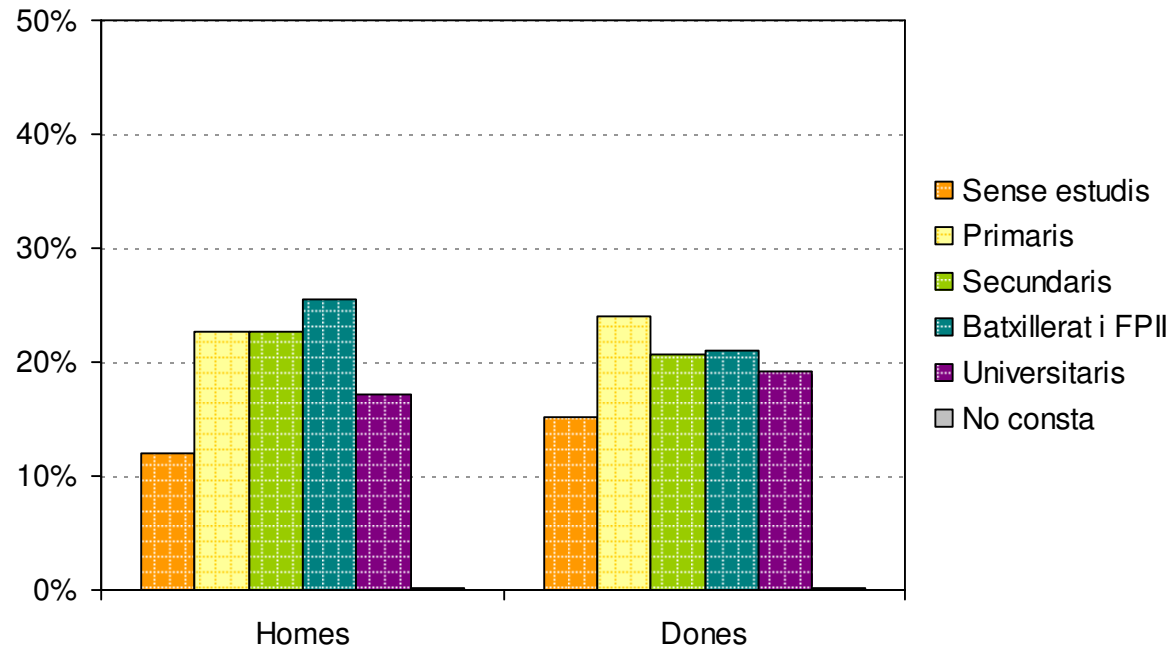
Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



A Horta - Guinardó ha hagut una millora del nivell d'estudis, així ha disminuït l'alta proporció de població sense estudis.

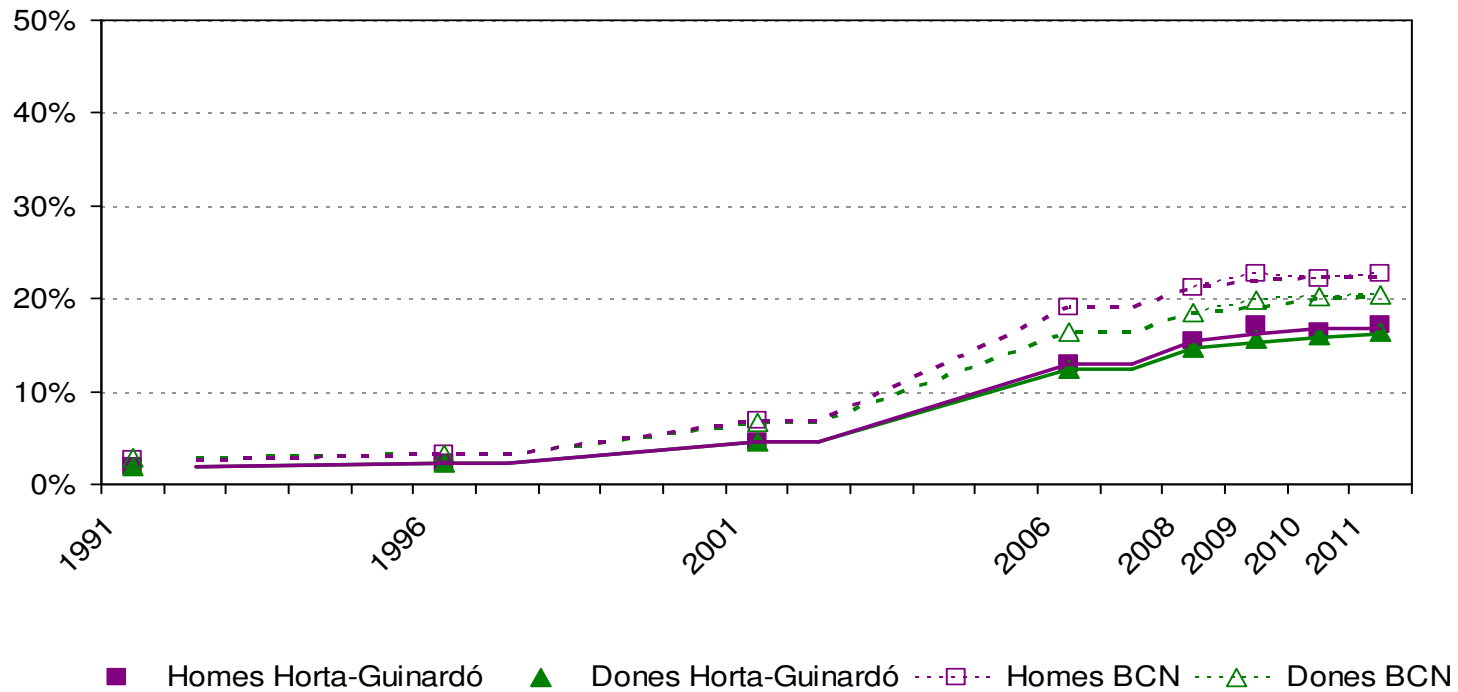
Tanmateix, la proporció de la població amb estudis primaris o menys continua essent superior a la de la ciutat, i al contrari la proporció d'universitaris/es continua inferior malgrat la millora, essent una de les més baixes de la ciutat.

### Distribució del nivell d'estudis



L'arribada de la immigració a Horta - Guinardó mostra un augment partir del 2001, així, el 2011 un 17,2% d'homes i un 16,4% de dones havien nascut en un país estranger, valors inferiors al global de Barcelona.

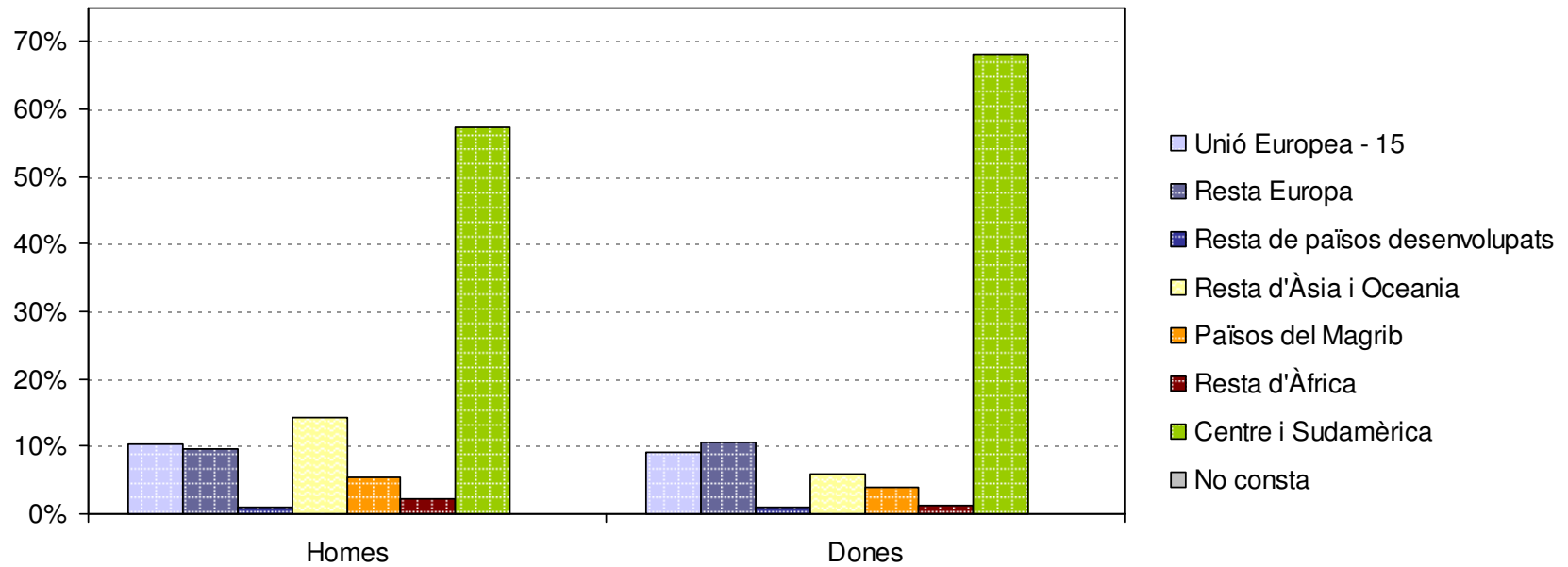
### % Població estrangera



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

La població estrangera procedia principalment de Centre i Sud-amèrica (57,2% d'homes i 68,1% de dones).

**Distribució segons el país d'origen**

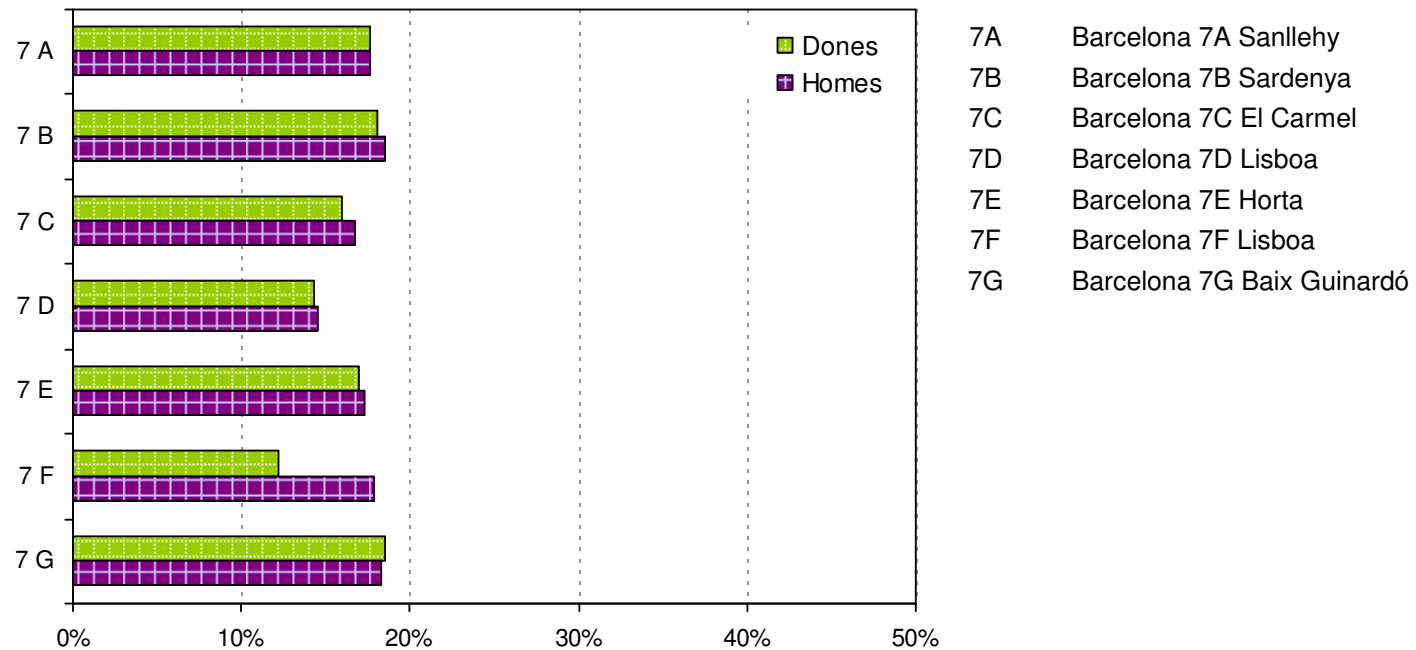


Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



Al districte Horta – Guinardó no s'observen diferències importants en la població entre àrees, tanmateix a l'ABS 7C (El Carmel) hi viu menys població estrangera.

### % Població estrangera



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



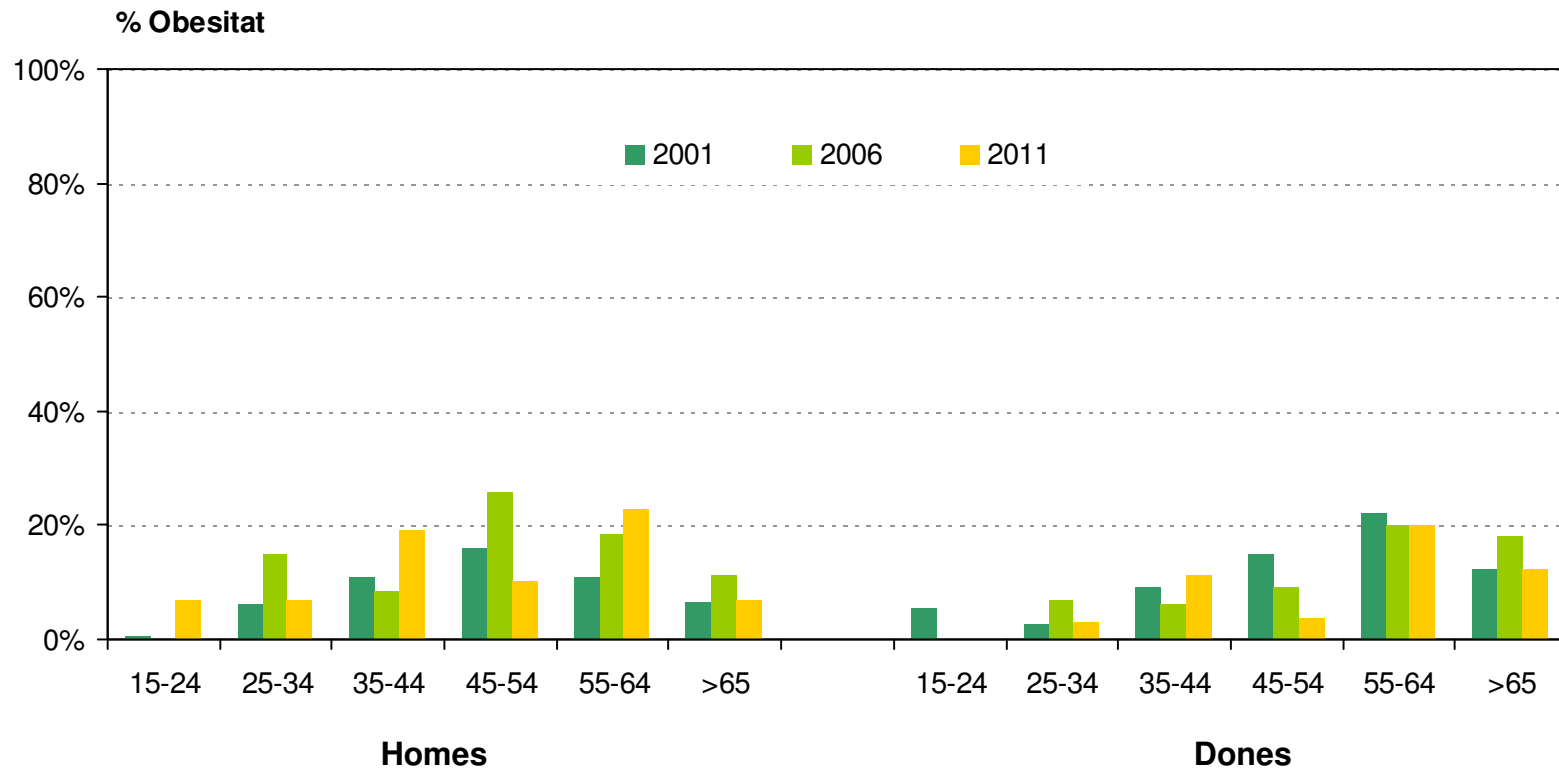
# Els hàbits de salut

---



A Horta - Guinardó s'observa un augment de l'obesitat el 2006 i una disminució el 2011, amb valors similars al global de la ciutat.

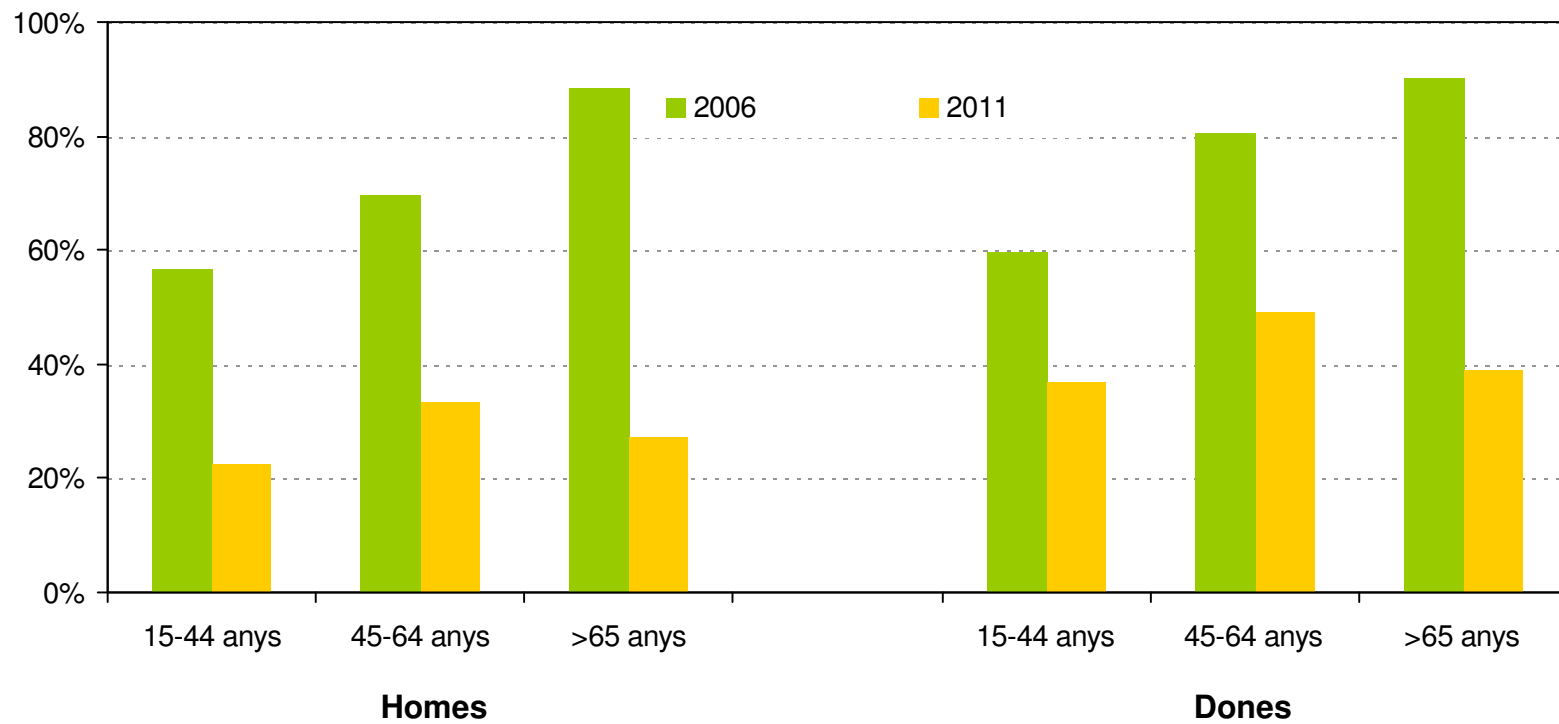
L'excepció era la població de 35 a 44 anys on va augmentar l'obesitat durant el període, essent superior al global de Barcelona; igualment, la població de 55 a 64 anys presentava valors alts d'obesitat.



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

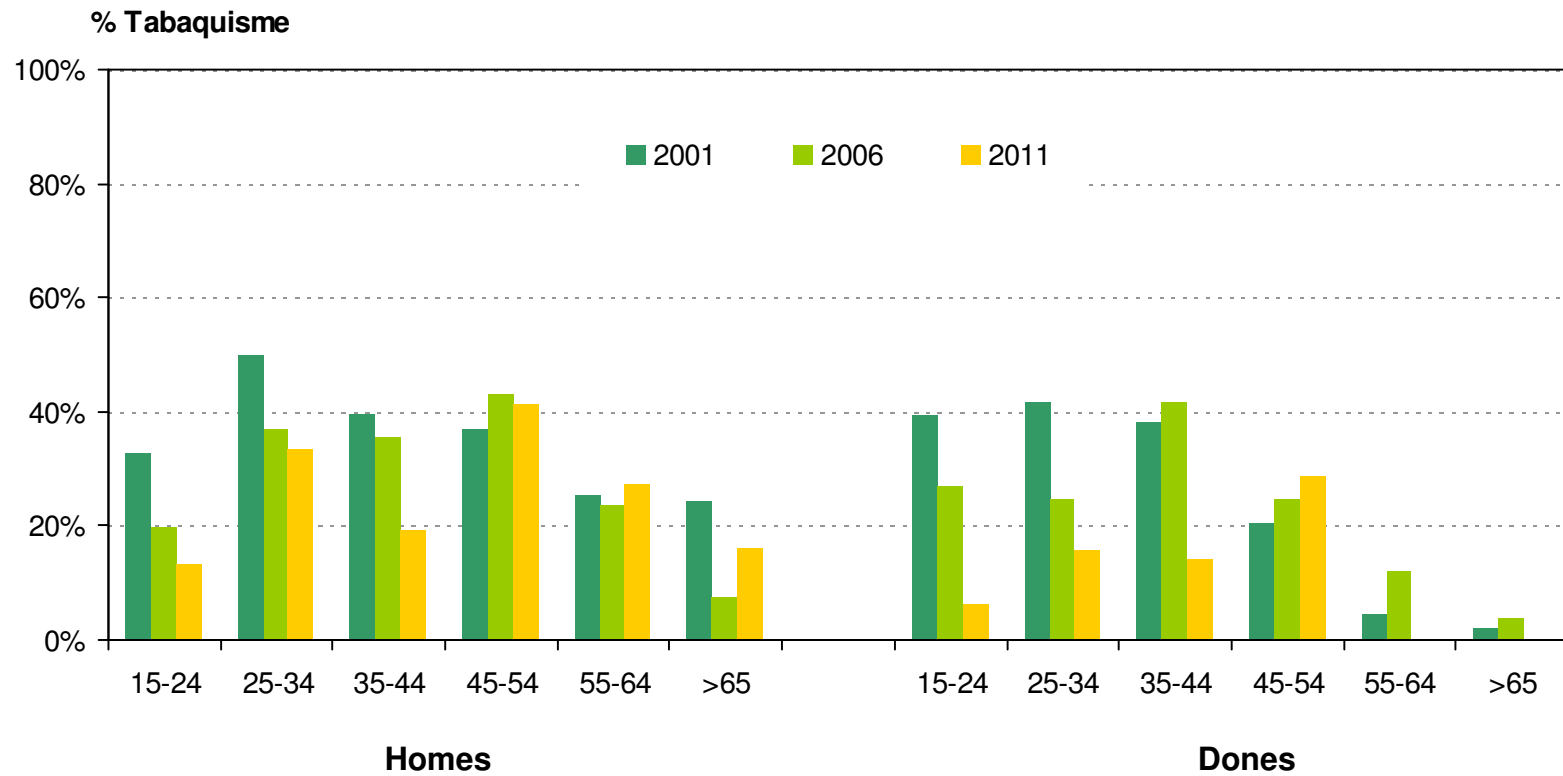
A Horta – Guinardó cal destacar la disminució del sedentarisme en el temps d'oci (no realització d'activitat física en el temps de lleure i excloent caminar com a activitat), de manera que es presenta com una població força activa en relació al total de Barcelona.

**% Sedentarisme en temps de lleure**



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

El tabaquisme disminueix en la població d'Horta – Guinardó menor de 45 anys, i en la població gran, de més de 65 anys, es manté estable i amb valors inferiors als de la ciutat. En canvi, en la població adulta de 45 a 64 anys tendeix a augmentar el tabaquisme, essent molt superior respecte el global de Barcelona.



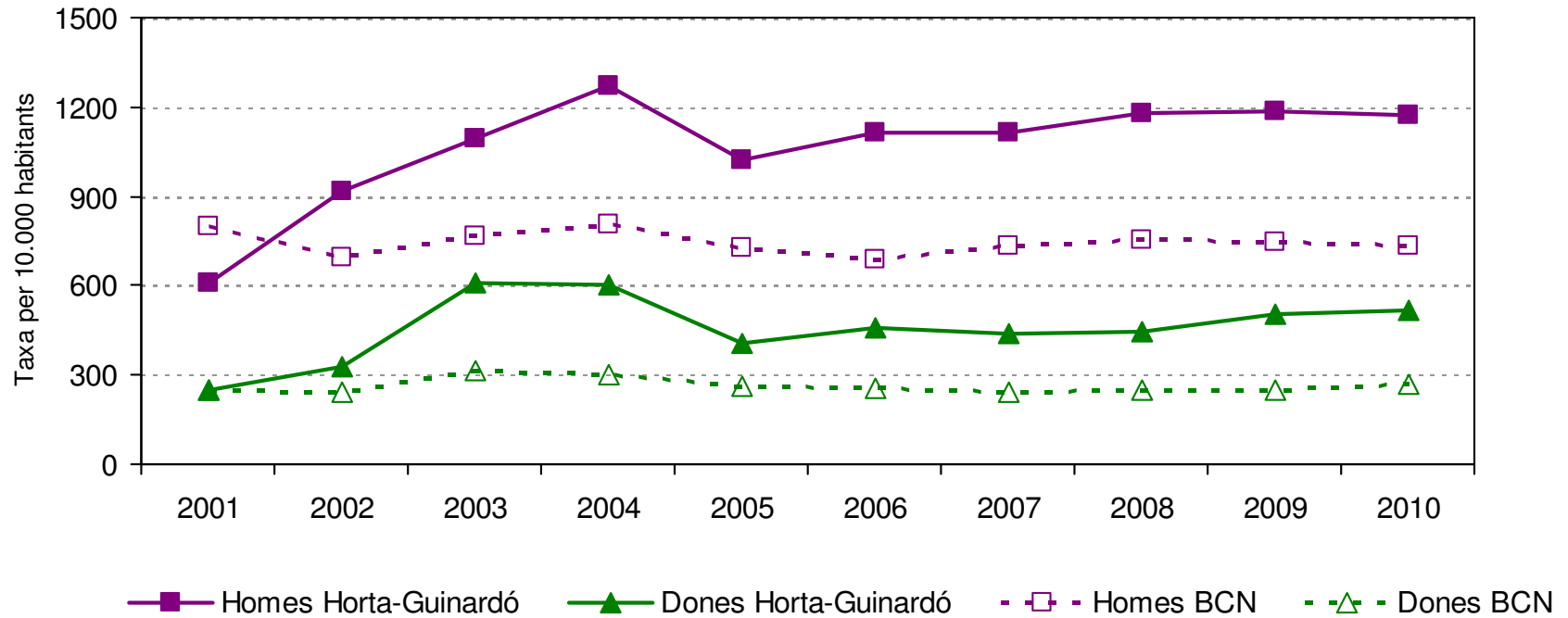
Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



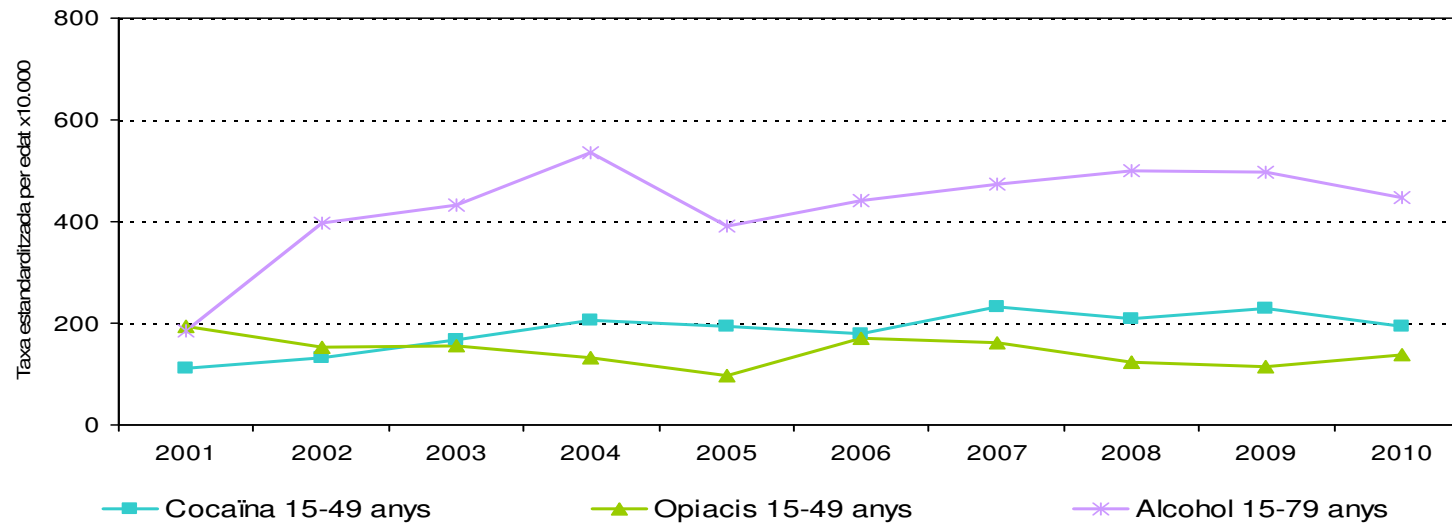
Els inicis de tractament per drogues a partir del 2000 es mantenen estables, tanmateix, a Horta – Guinardó van augmentar fins el 2004 i a partir d'aquí es mantenen estables, però superiors als de la ciutat.

Els inicis de tractament van ser principalment per alcohol amb una tendència creixent. Destaca l'augment d'inicis de tractament per cocaïna i l'estabilitat dels inicis de tractament per opiacis, que en canvi disminueix a la resta de la ciutat.

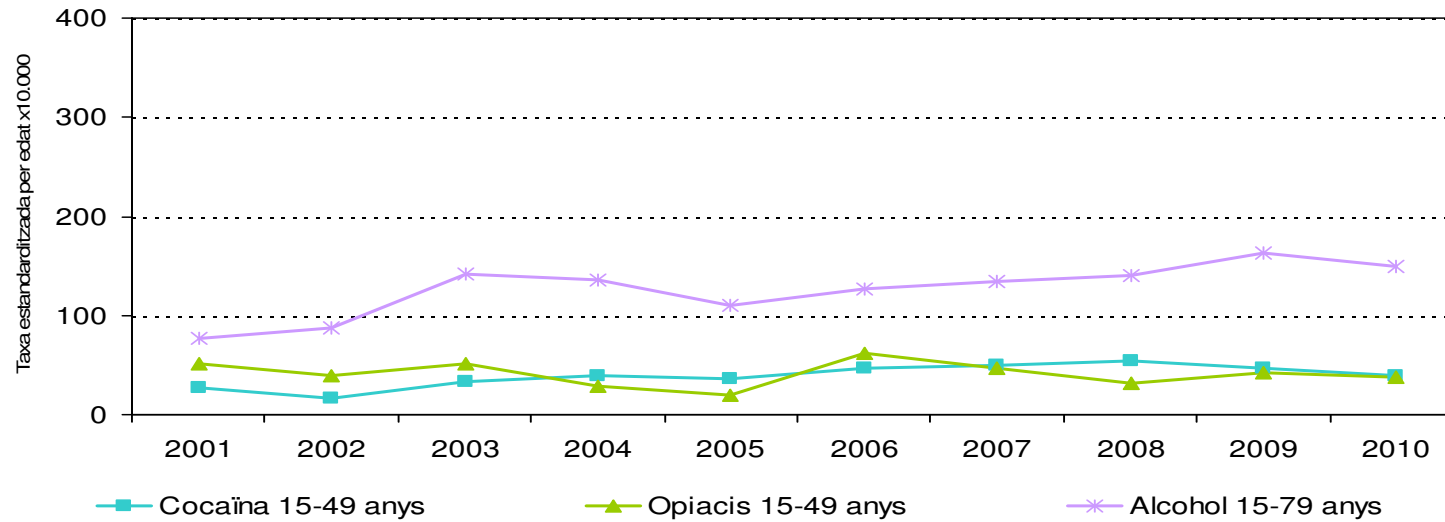
**Inicis de tractament per substàncies psicoactives**



### 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.



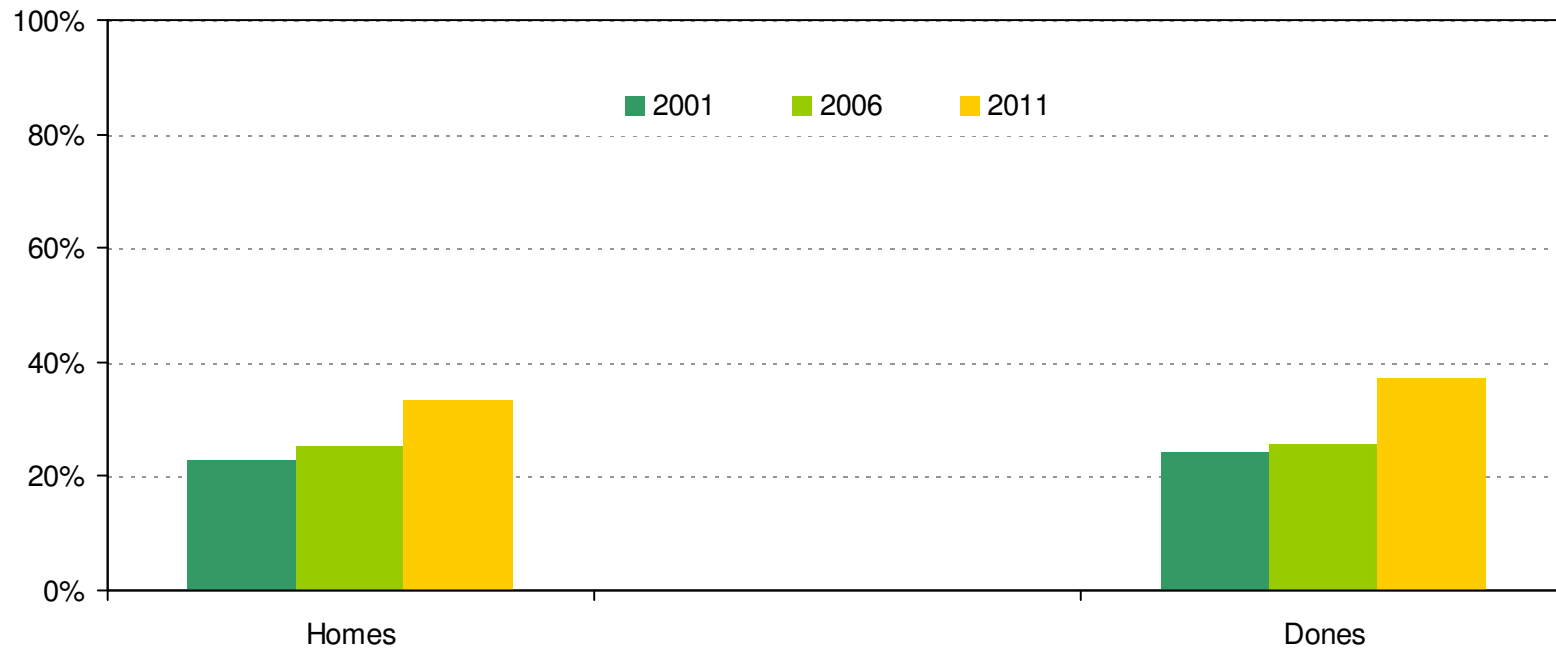
# L'ús de serveis de salut i pràctiques preventives

---



la població d'Horta – Guinardó tenia majoritàriament cobertura sanitària exclusivament pública. Malgrat l'augment de la població amb una assegurança privada, l'any 2011 la població amb doble cobertura va ser lleugerament inferior (33,5% en els homes i 37,1% en les dones) a la de la ciutat de Barcelona que es va situar al voltant del 40%.

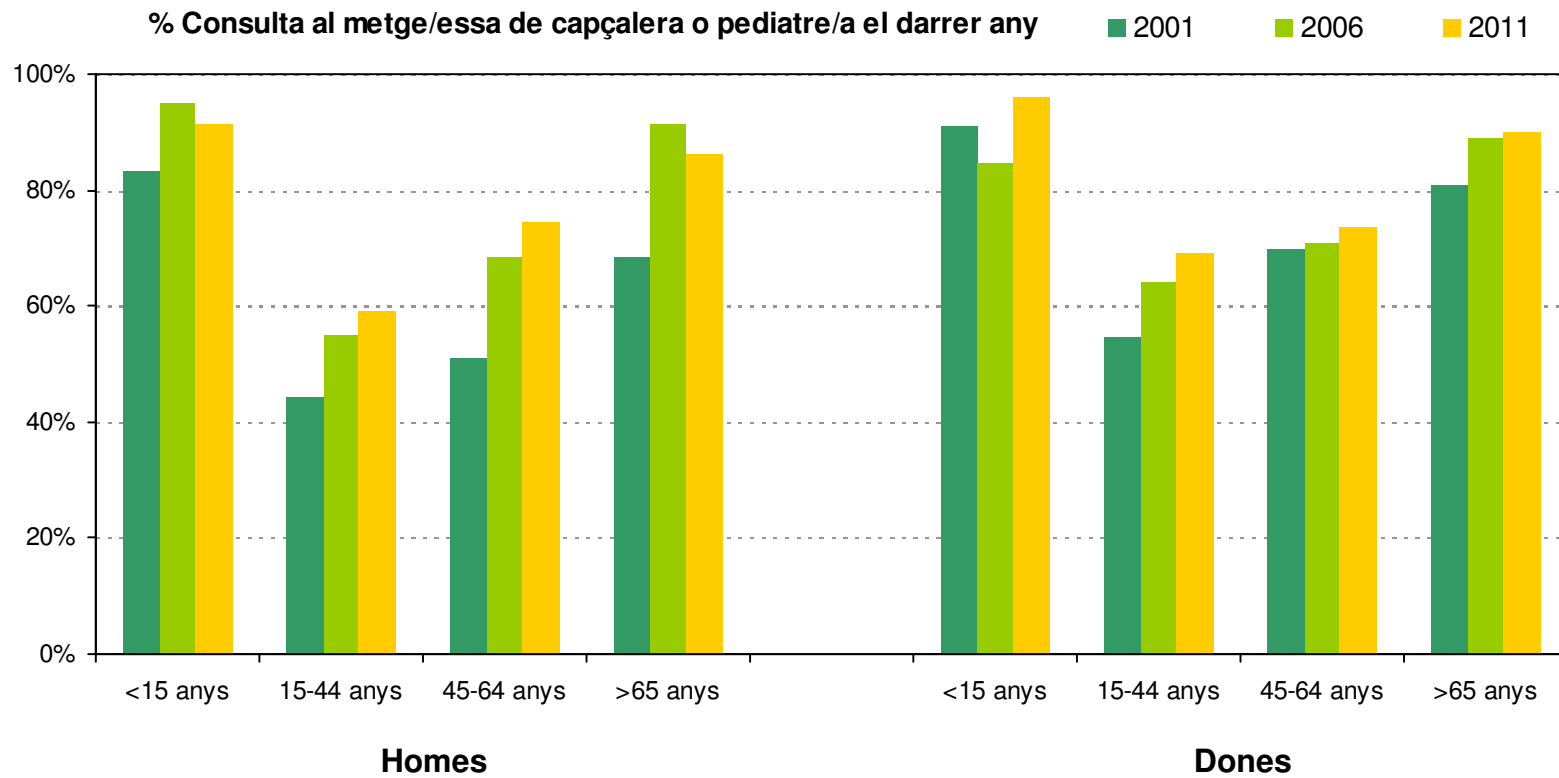
**% Doble cobertura sanitària (pública i privada)**



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



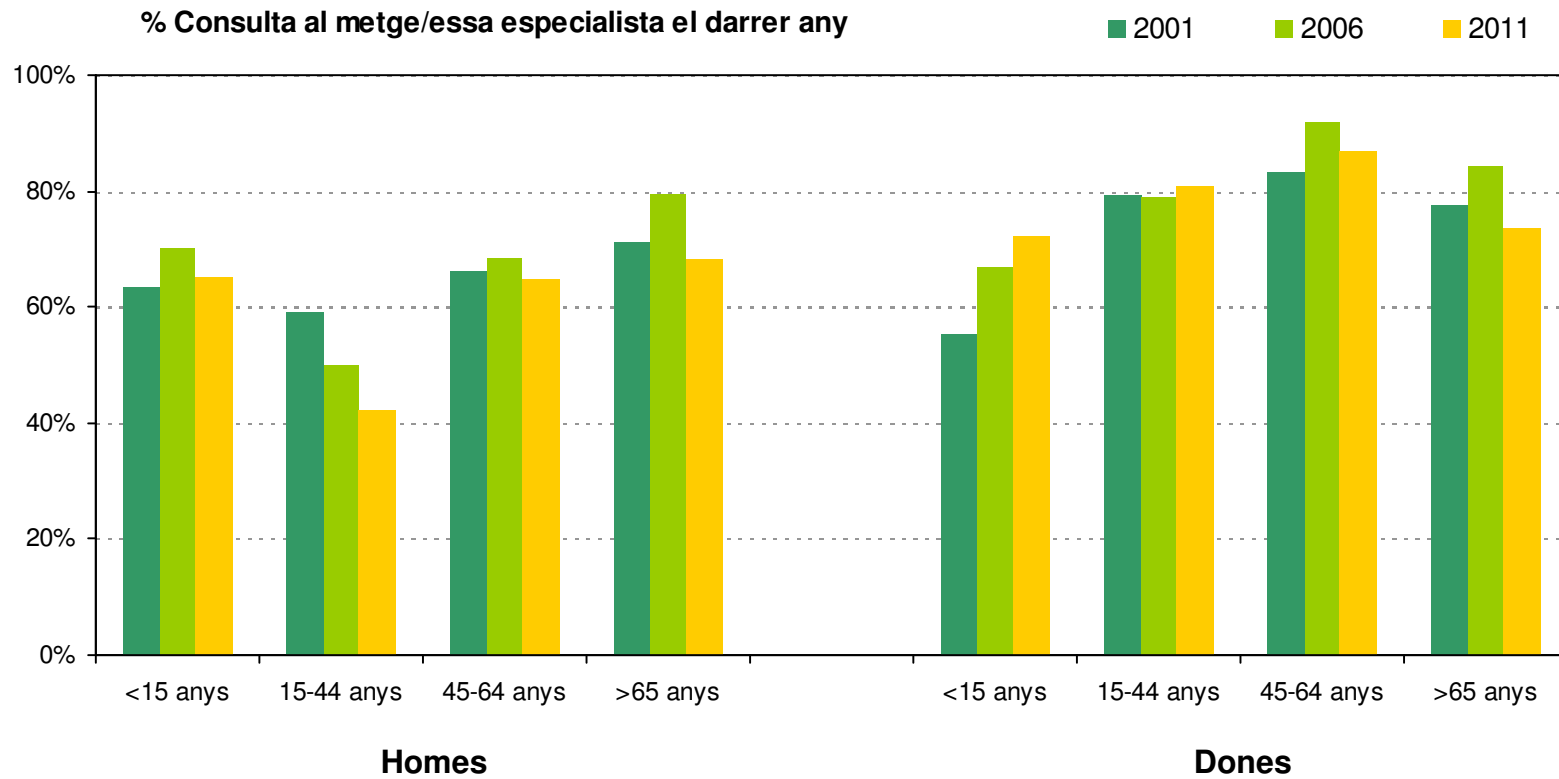
Un alt percentatge de la població d'Horta – Guinardó havia visitat un metge/essa de capçalera l'any anterior a l'enquesta, o un pediatre en el cas de la població infantil, observant-se un augment i amb valors lleugerament superiors als de la ciutat.



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



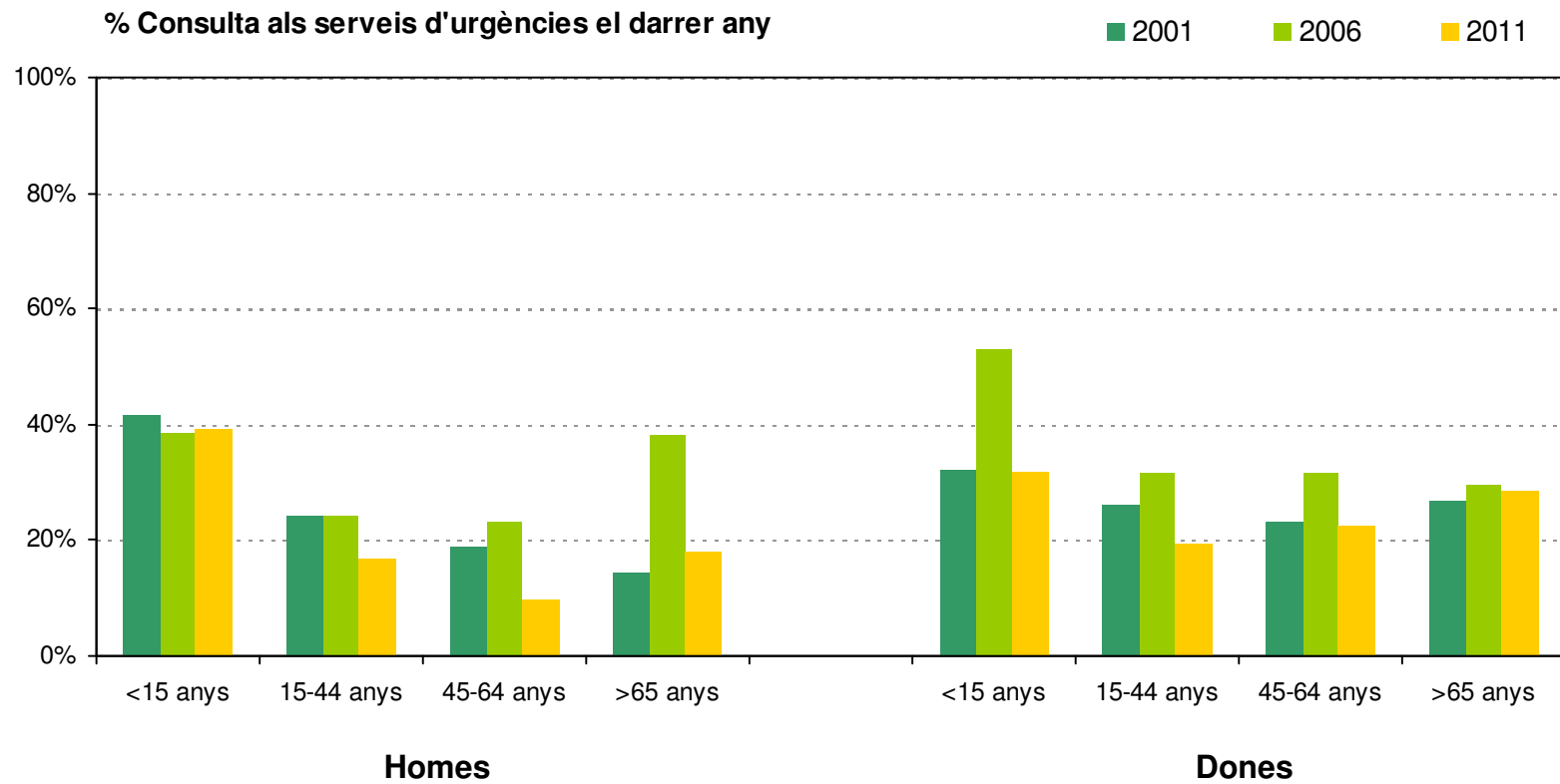
La visita a l'especialista mostra un augment l'any 2006 però disminueix el 2011, essent les proporcions de visita per part de la població d'Horta – Guinardó similars a les de la ciutat en les homes i lleugerament superiors en les dones



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



Altrament, a Horta – Guinardó les consultes a urgències disminueixen també el 2011 i passen a ser inferiors a Horta – Guinardó respecte el global de la ciutat.

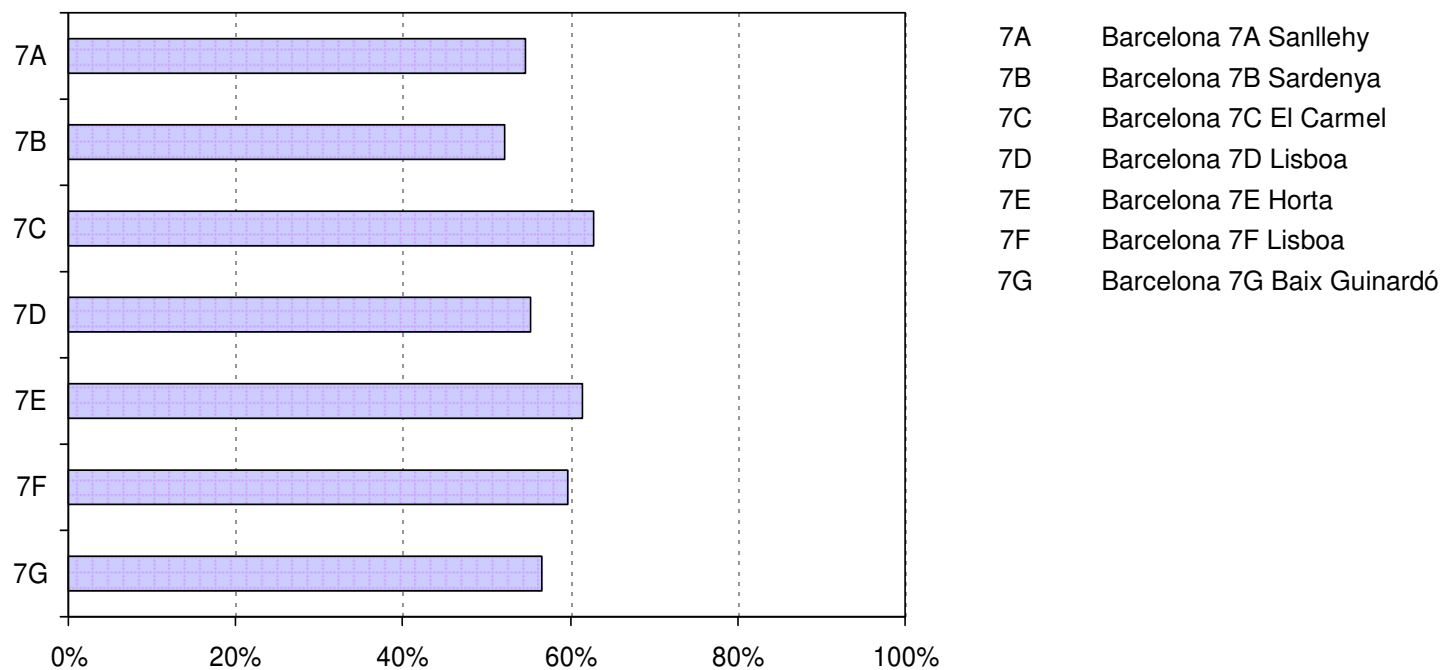


Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Mitjançant el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama al districte d'Horta - Guinardó, a la cinquena ronda durant els anys 2008-2009, es varen convidar a 21.847 dones que eren població diana (edats entre 50 a 69 anys), i va participar el 57,5%.

**% 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.



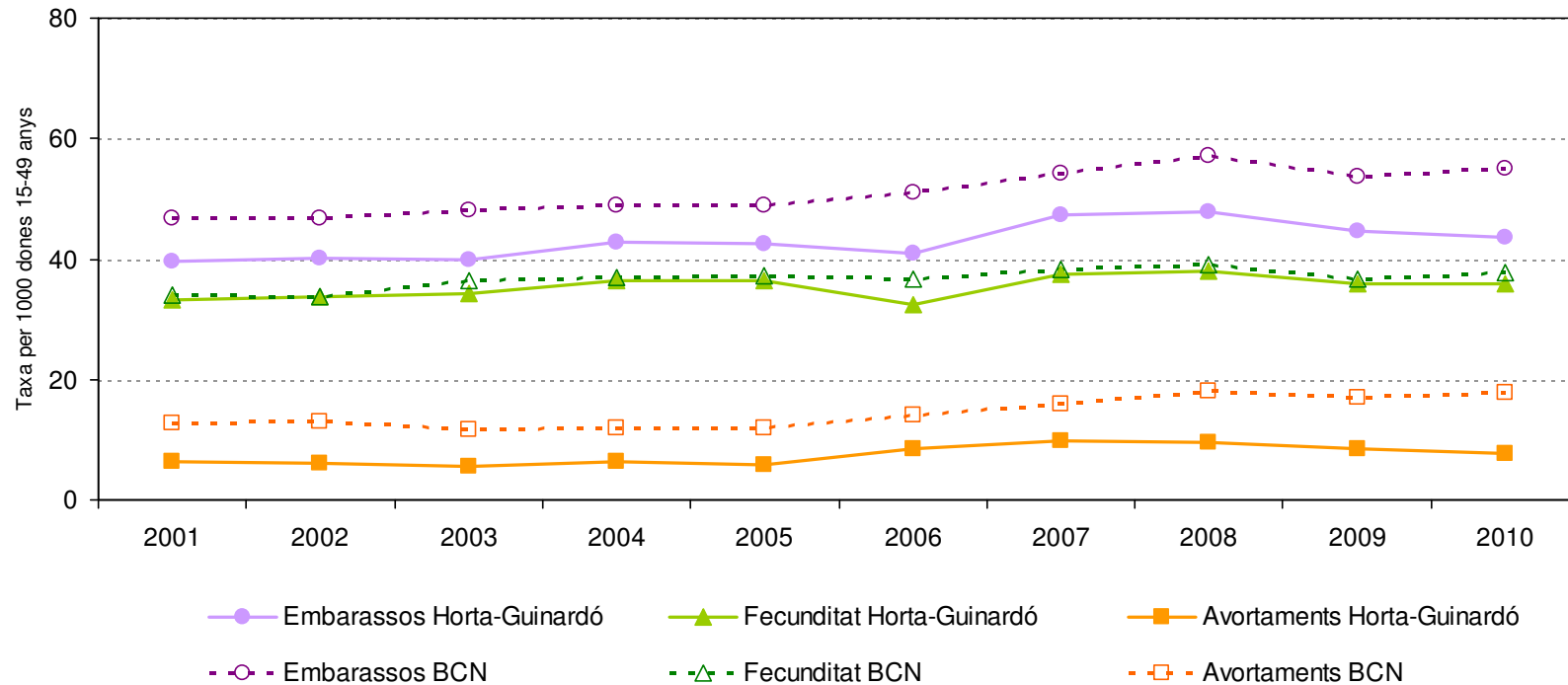


# La salut reproductiva

---

La darrera dècada A Horta – Guinardó, a l'igual que a la ciutat, s'observa una tendència creixent dels embarassos i dels avortaments fins el 2008, i a partir d'aquí han disminuït lleugerament, essent molt inferiors que al global de Barcelona, de manera que la fecunditat es manté estable.

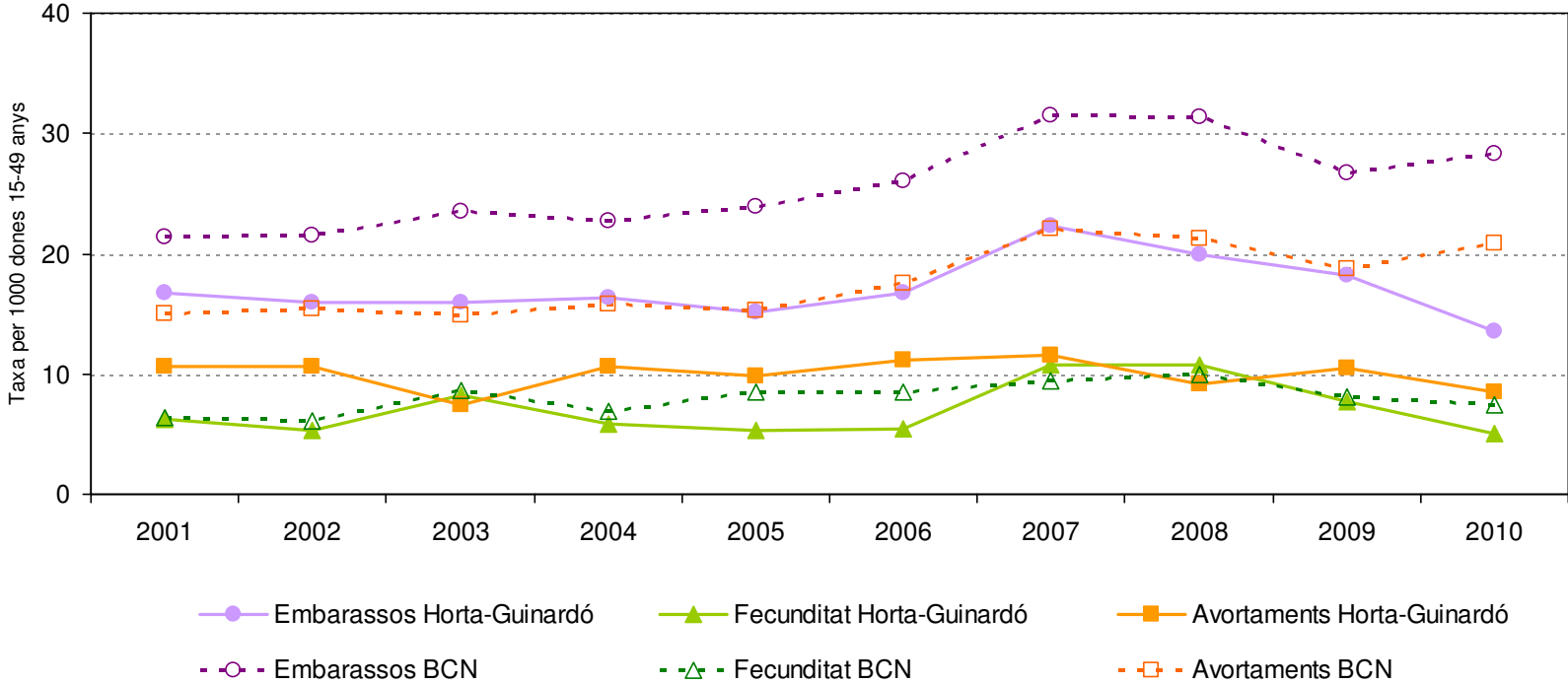
### Salut reproductiva en dones de 15-49 anys



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

De igual manera, en les dones joves d'Horta - Guinardó, de 15 a 19 anys, la tendència va ser similar a Barcelona ciutat, hi ha un augment dels embarassos i avortaments i la fecunditat es manté estable, essent més baixa que a la ciutat.

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



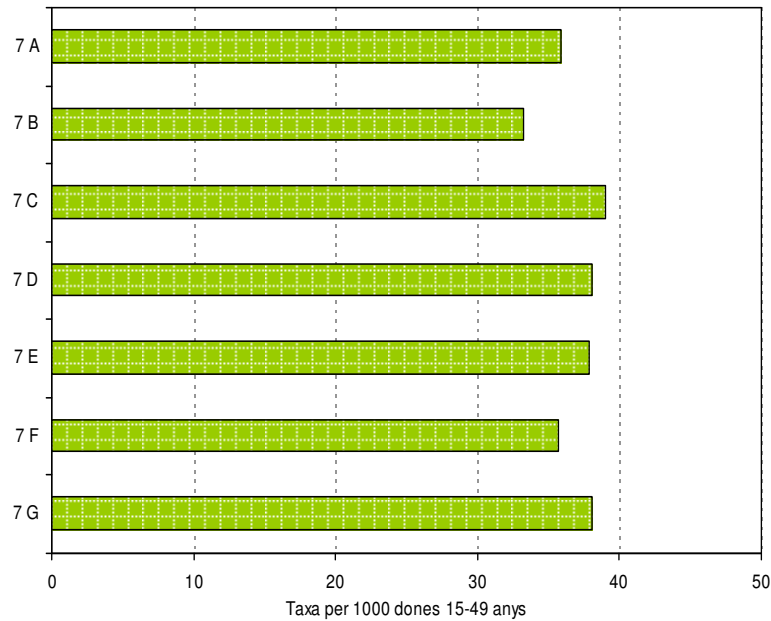
Font: Registre de Natalitat i d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs. Agència de Salut Pública de Barcelona i Departament de Salut de Catalunya.



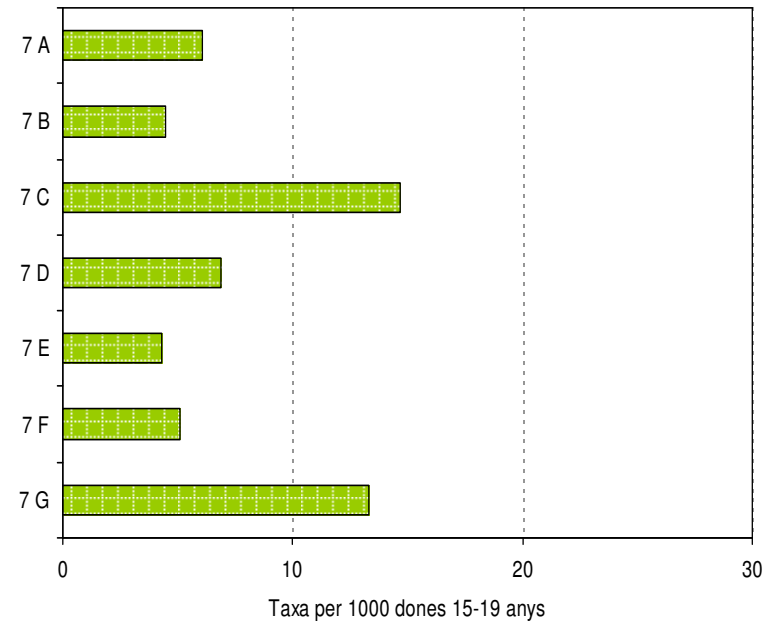
Al districte d'Horta – Guinardó s'observen desigualtats en la fecunditat en les ABS, de manera que eren majors a l'ABS 7C (El Carmel) i l'ABS 7G (Baix Guinardó).

Al contrari, l'ABS 7B (Sardenya) presentava valors més baixos de fecunditat.

**Fecunditat en dones de 15-49 anys**



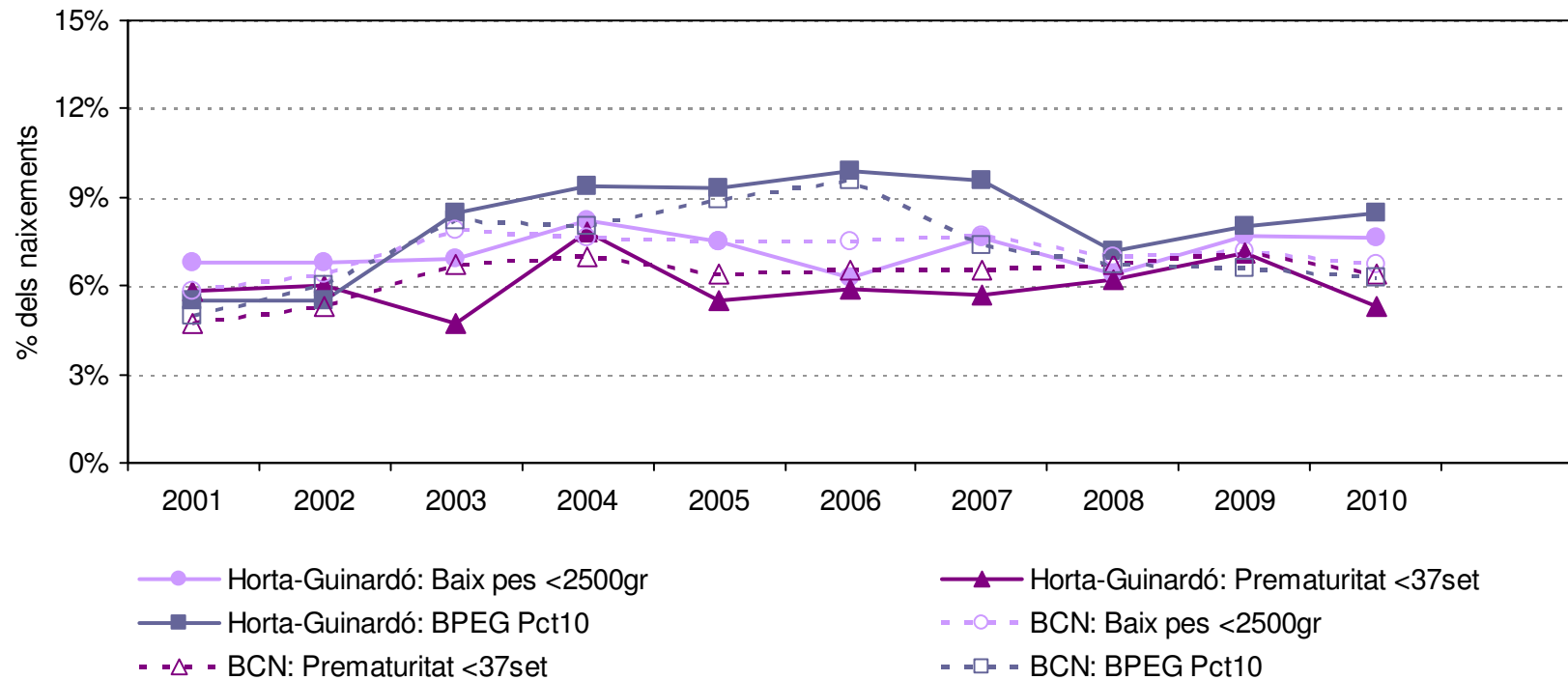
**Fecunditat en dones de 15-19 anys**



- 7A Barcelona 7A Sanllehy
- 7B Barcelona 7B Sardenya
- 7C Barcelona 7C El Carmel
- 7D Barcelona 7D Lisboa
- 7E Barcelona 7E Horta
- 7F Barcelona 7F Lisboa
- 7G Barcelona 7G Baix Guinardó

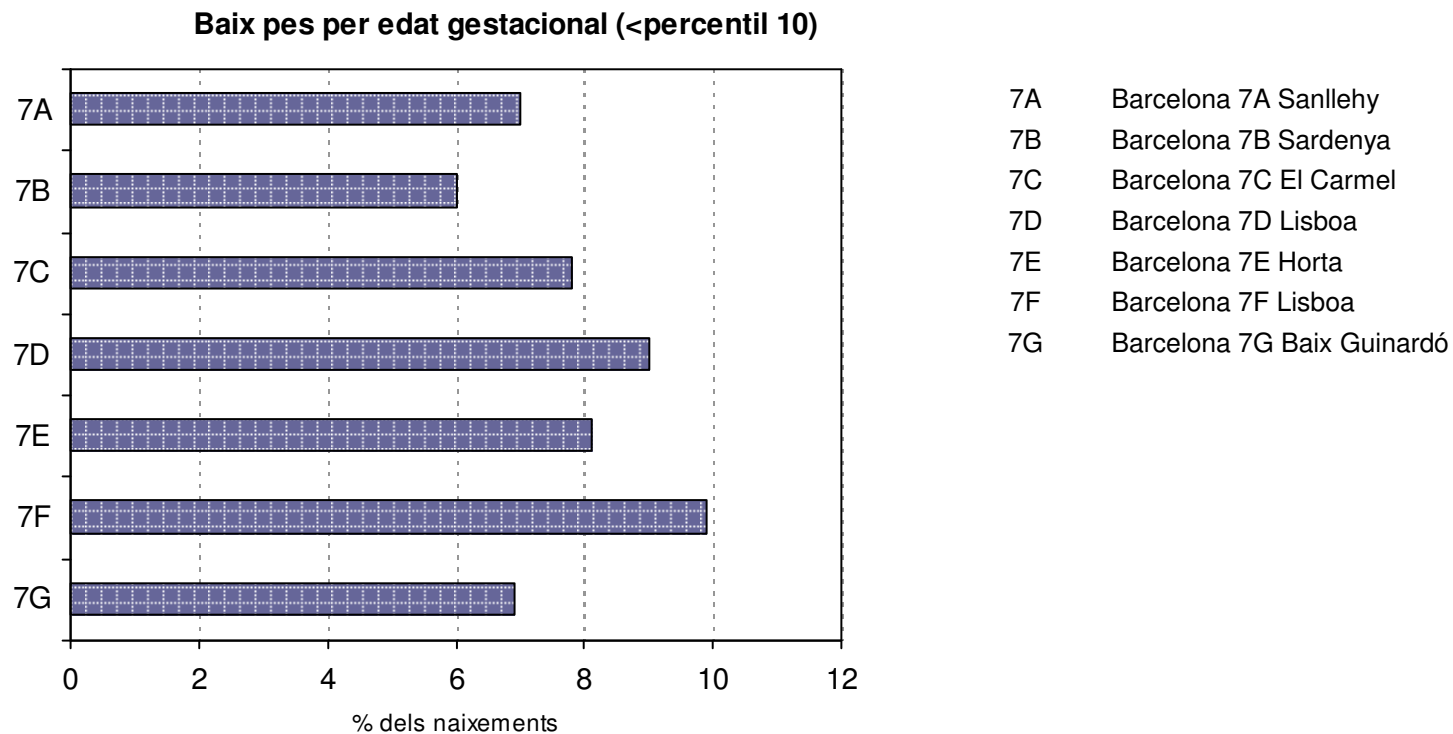
Els principals resultats negatius de l'embaràs com el baix pes al néixer i el baix pes per edat gestacional mostren un augment a Horta – Guinardó, essent lleugerament superiors als del global de la ciutat, en canvi la prematuritat es manté estable.

### Resultats de l'embaràs





Hi ha certa variabilitat en els resultats de l'embaràs en les ABS d'Horta Guinardó, essent l'ABS 7F 'Lisboa' la que presenta valors alts de baix pes segons edat gestacional.



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



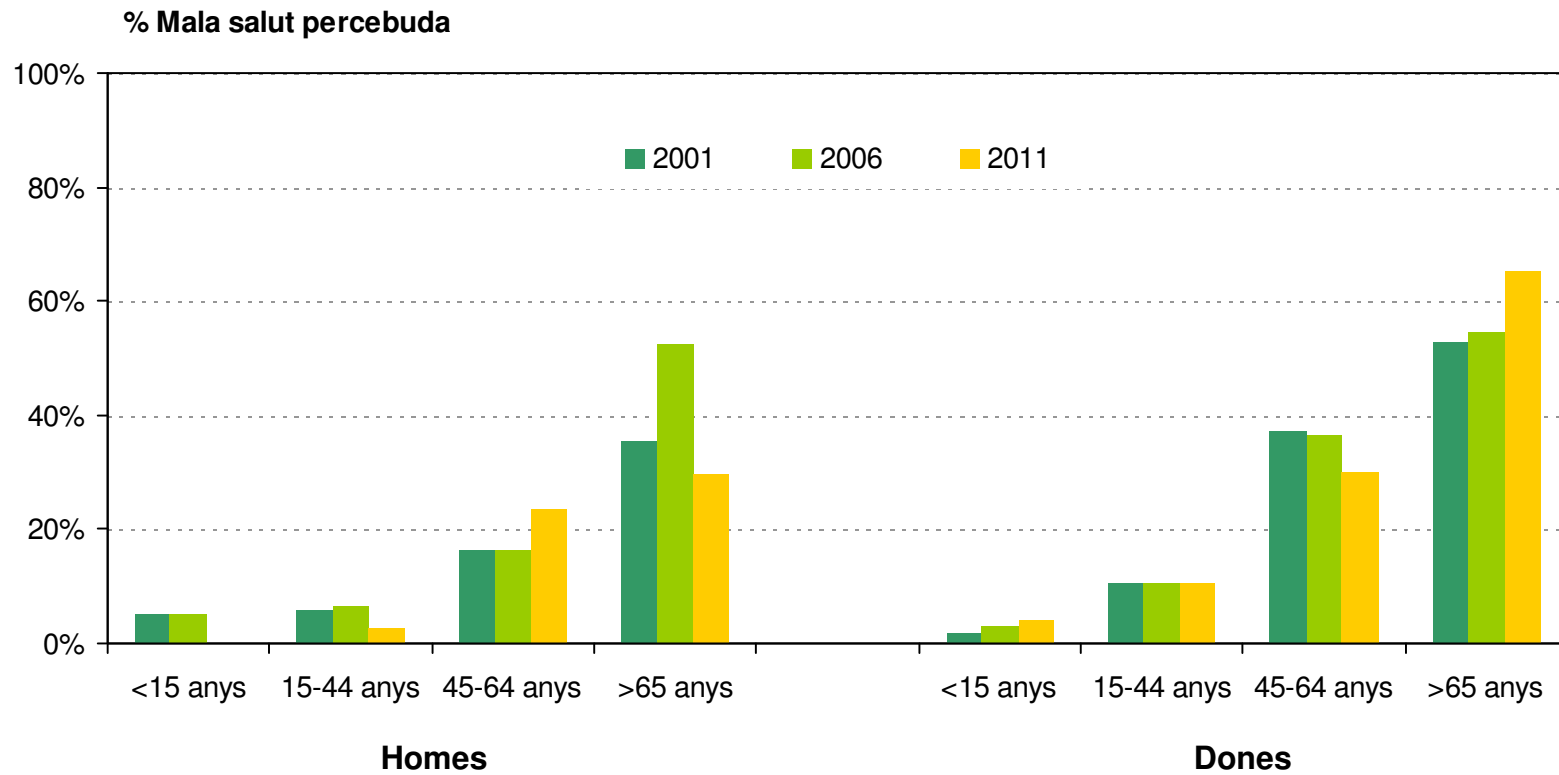
# La salut percebuda

---



A Horta Guinardó els homes han millorat l'estat de salut percebuda respecte l'any 2006, excepte els homes de 45 a 64 anys que van empitjorar, essent en tot cas inferiors als de Barcelona.

En les dones, en canvi, la mala salut percebuda es manté estable en les joves menors de 45 anys, en les de 45 a 64 anys s'observa una disminució de la mala salut, i al contrari, va augmentar en les dones grans de més de 65 anys que presenten pitjor estat de salut que les dones de la ciutat.

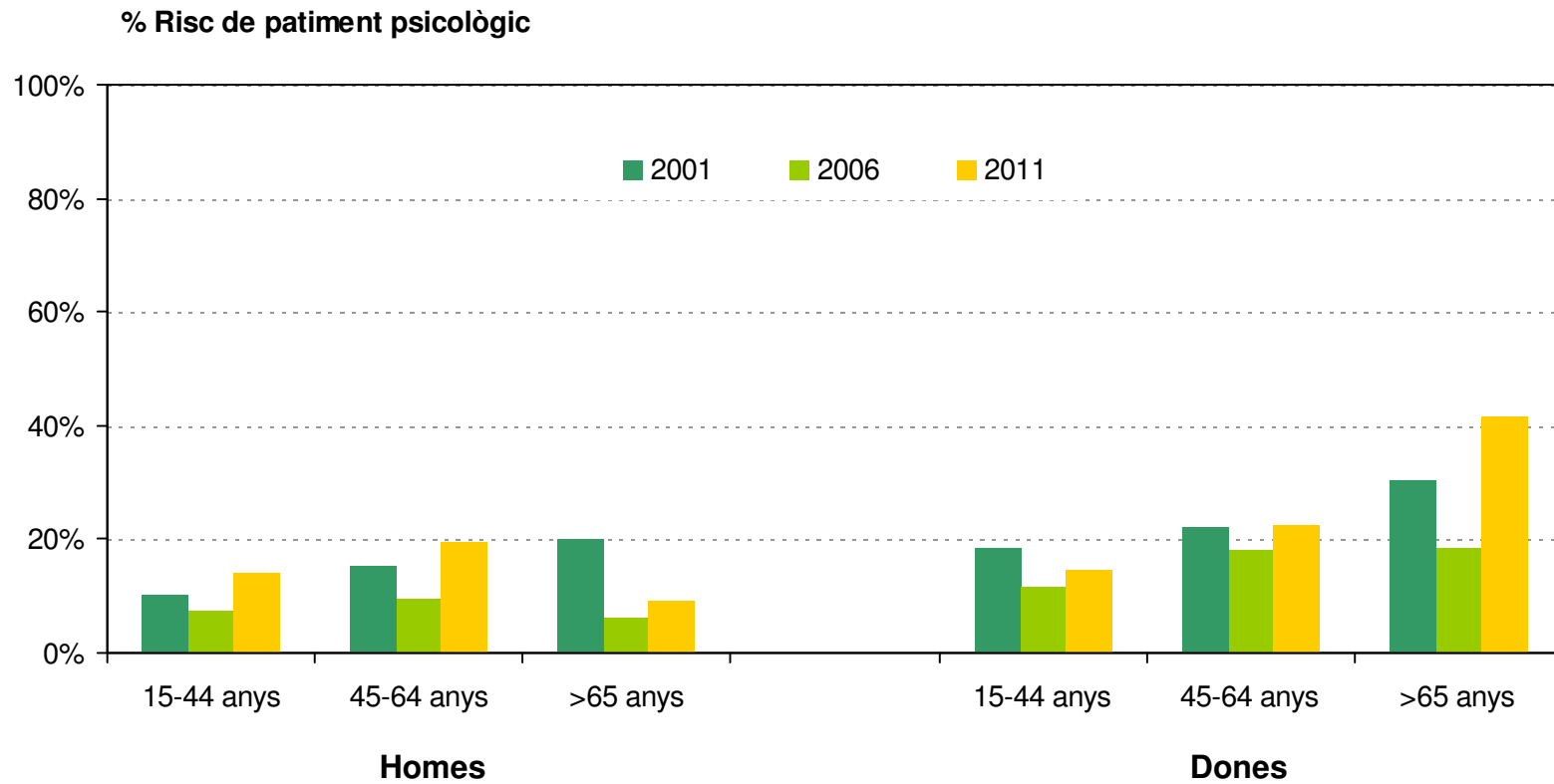


Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.





Quant a la salut mental de la població d'Horta Guinardó es mostra desfavorable respecte la ciutat, en ambdós sexes i en tots els grups d'edat s'observa un augment de la població amb risc de patiment psicològic l'any 2011 respecte el 2006, de manera important en els homes joves i en les dones grans.



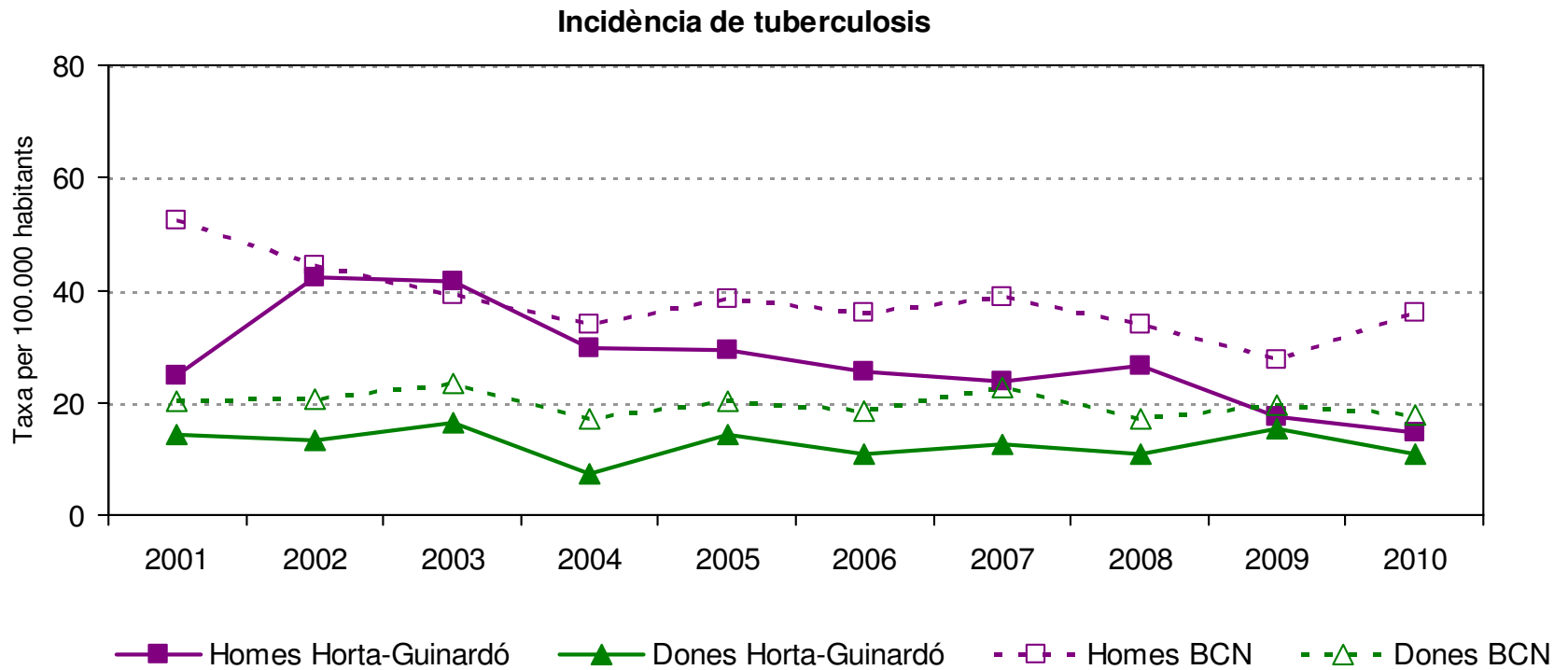
Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



# Les maladies transmissibles

---

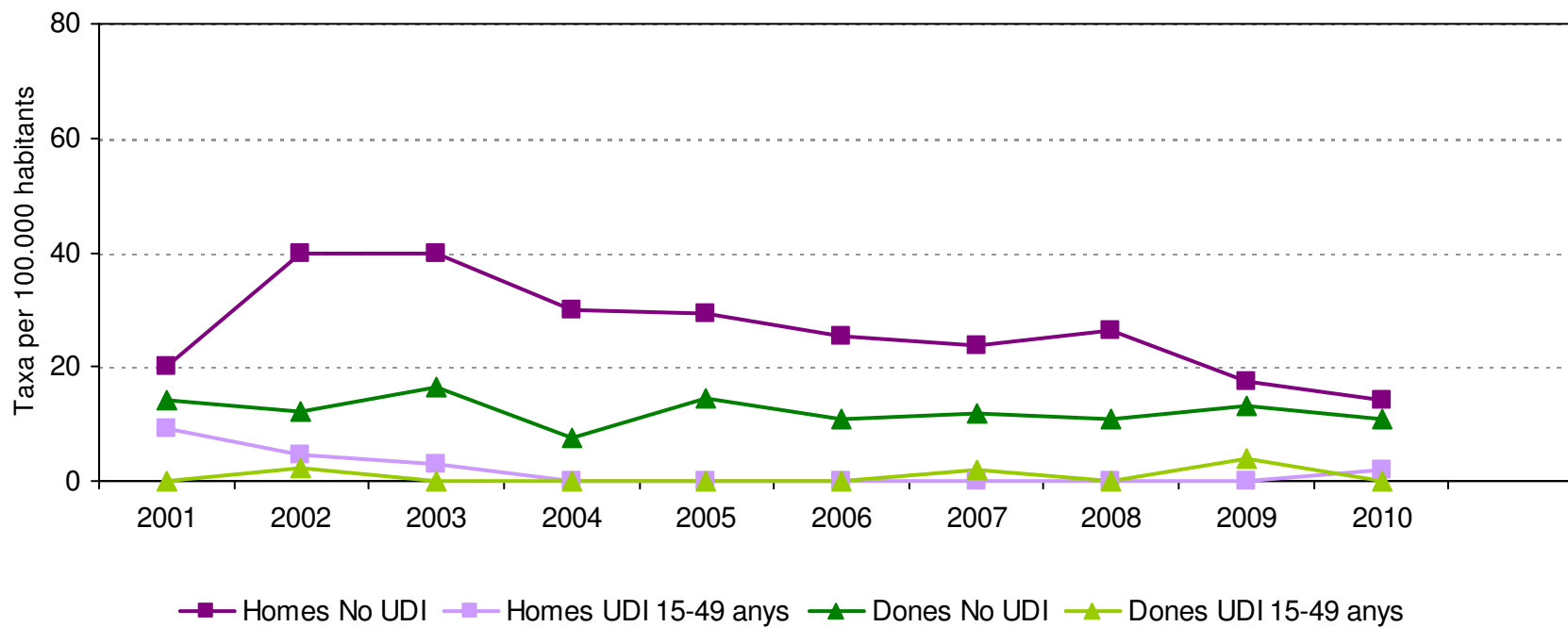
A Horta - Guinardó la incidència de tuberculosi es mostra inferior al global de la ciutat, presenta una tendència decreixent, i amb valors similars en homes i dones els darrers anys.



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.

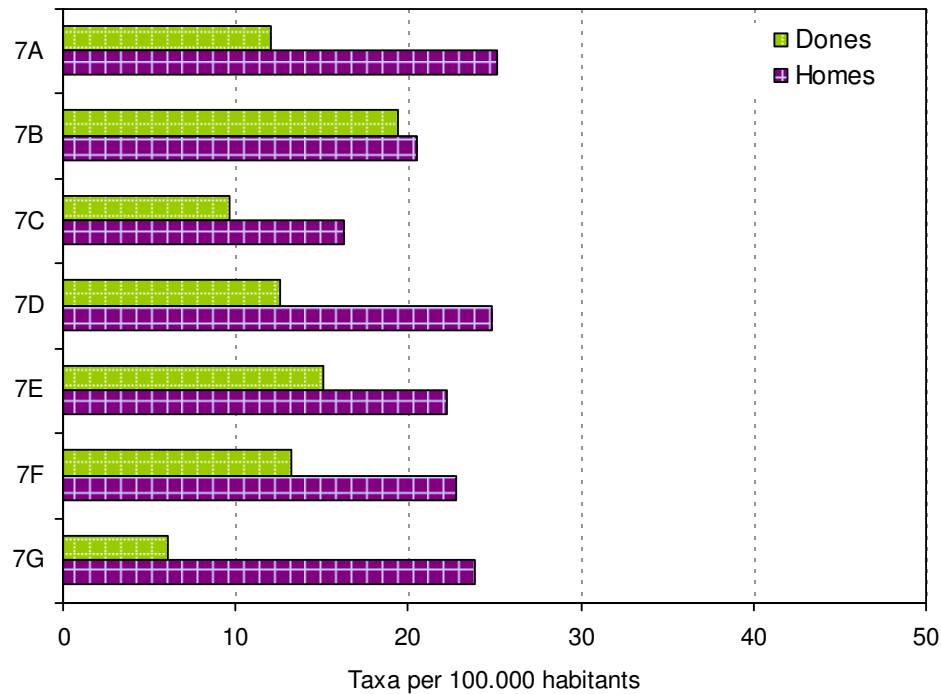
### Indidència de tuberculosi





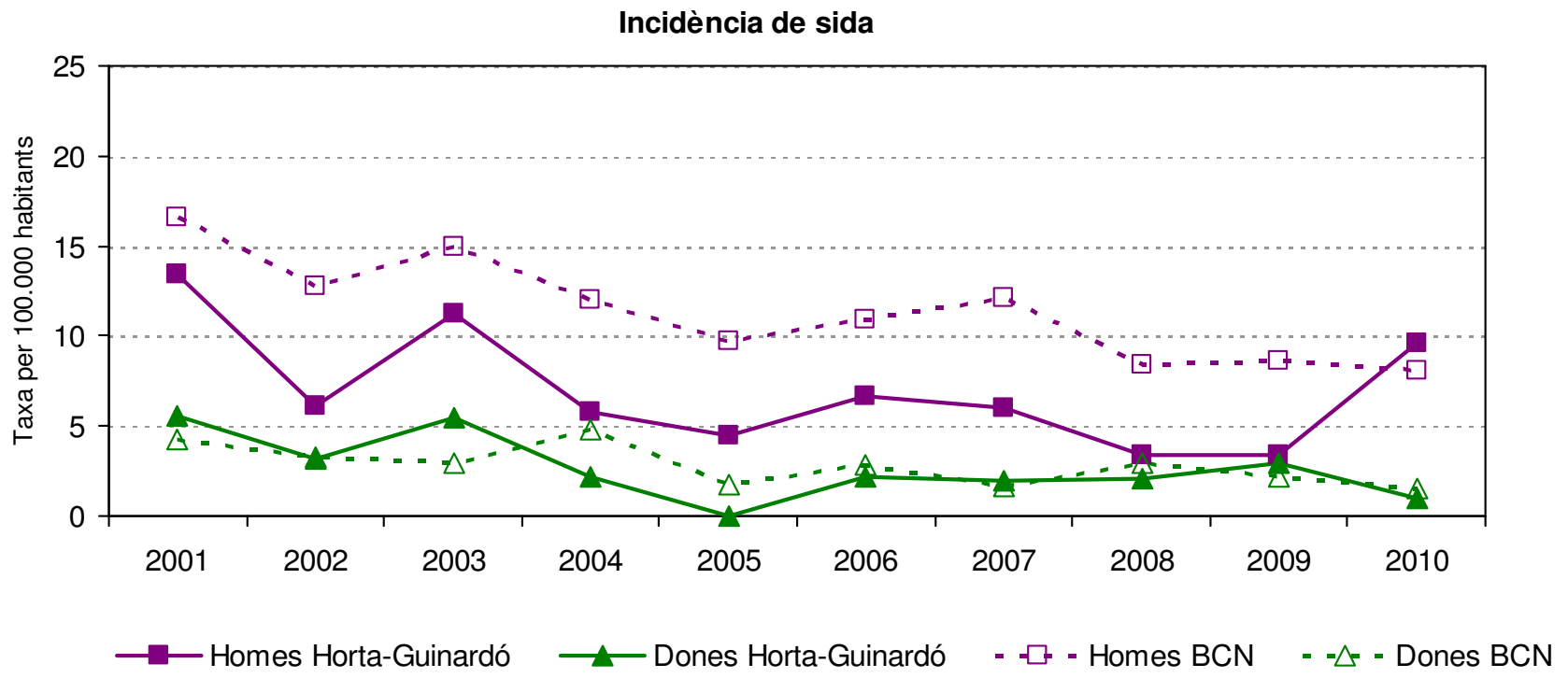
A Horta – Guinardó no hi ha grans diferències en la incidència de tuberculosi en les ABS.

### Indidència de tuberculosi



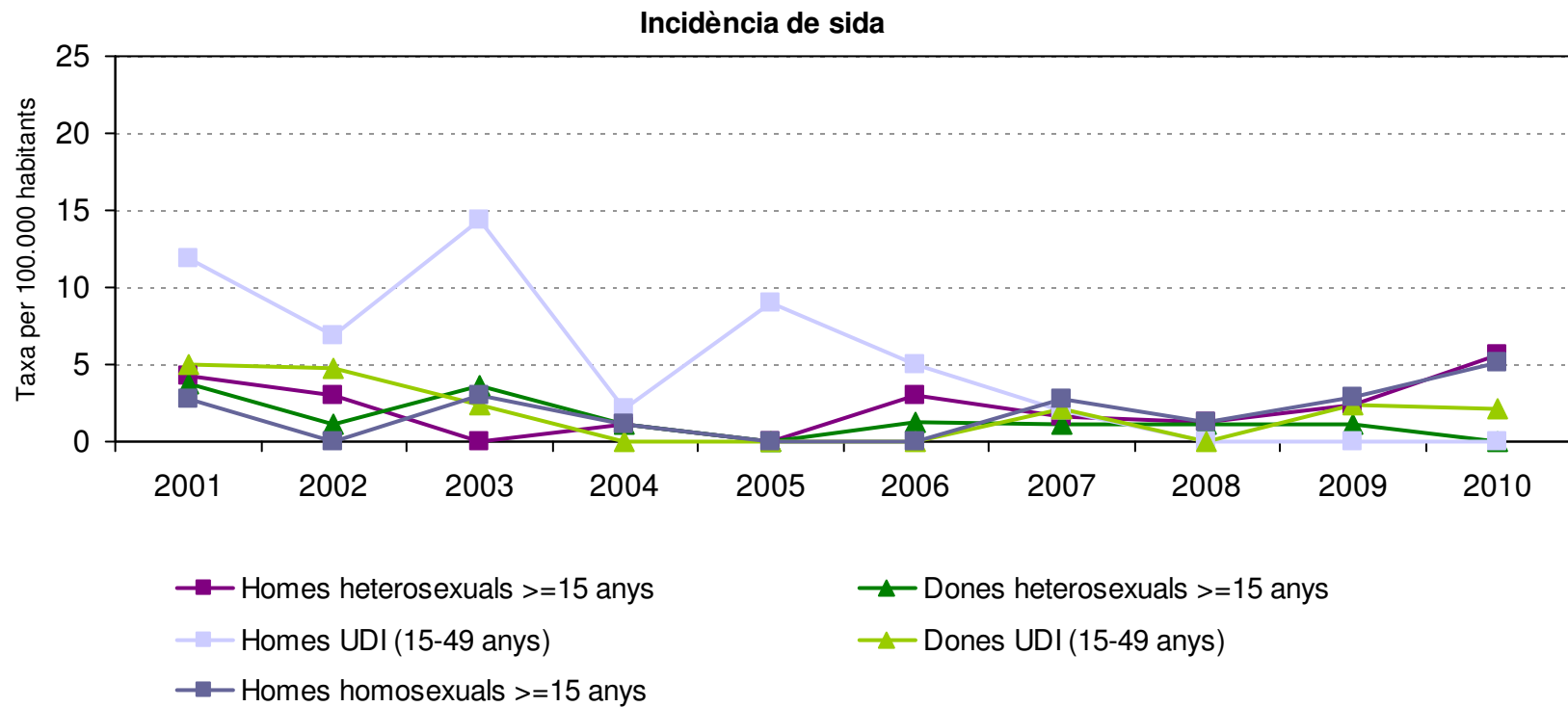
- 7A Barcelona 7A Sanllehy
- 7B Barcelona 7B Sardanya
- 7C Barcelona 7C El Carmel
- 7D Barcelona 7D Lisboa
- 7E Barcelona 7E Horta
- 7F Barcelona 7F Lisboa
- 7G Barcelona 7G Baix Guinardó

Quant a la sida, si bé la tendència a Horta – Guinardó és decreixent i es mostrava inferior al global de la ciutat, s’observa un repunt de casos en homes el 2010.



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

Segons els grups de transmissió es detecta una disminució dels casos en els usuaris de drogues per via intravenosa, i en canvi, un augment de casos de sida en els homes amb transmissió sexual.





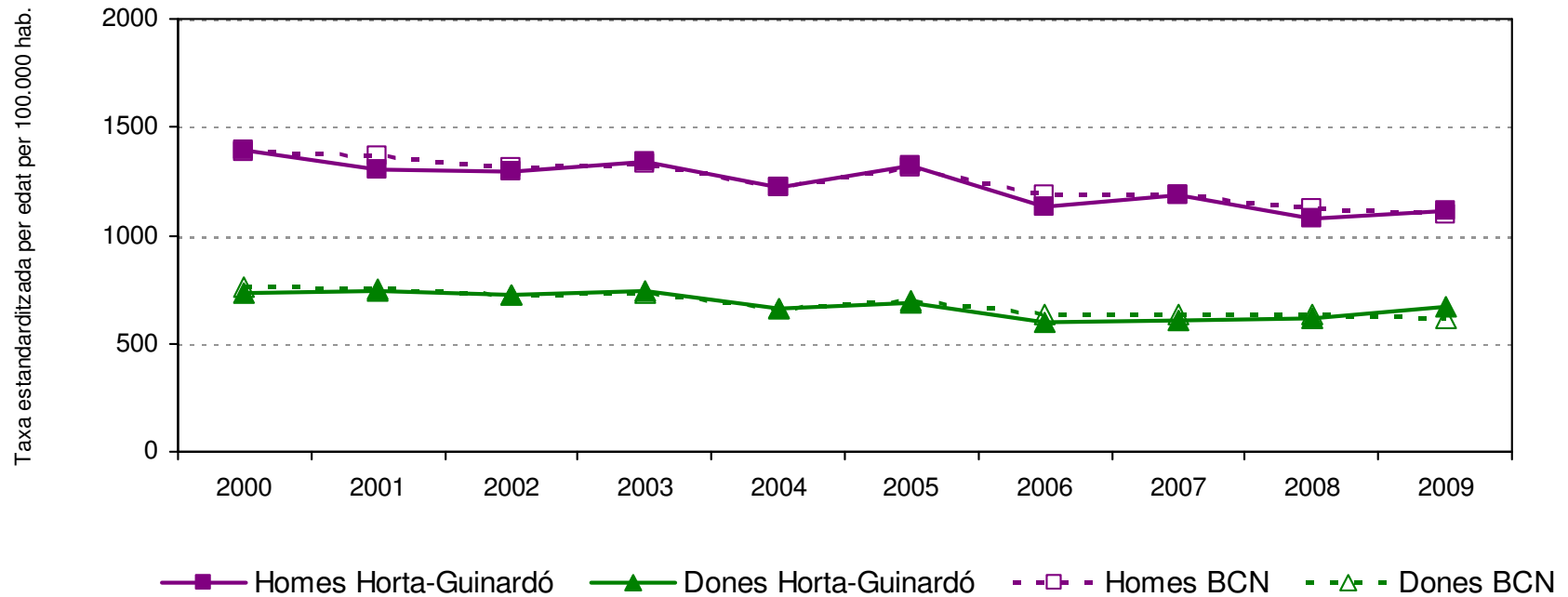
# La mortalitat

---



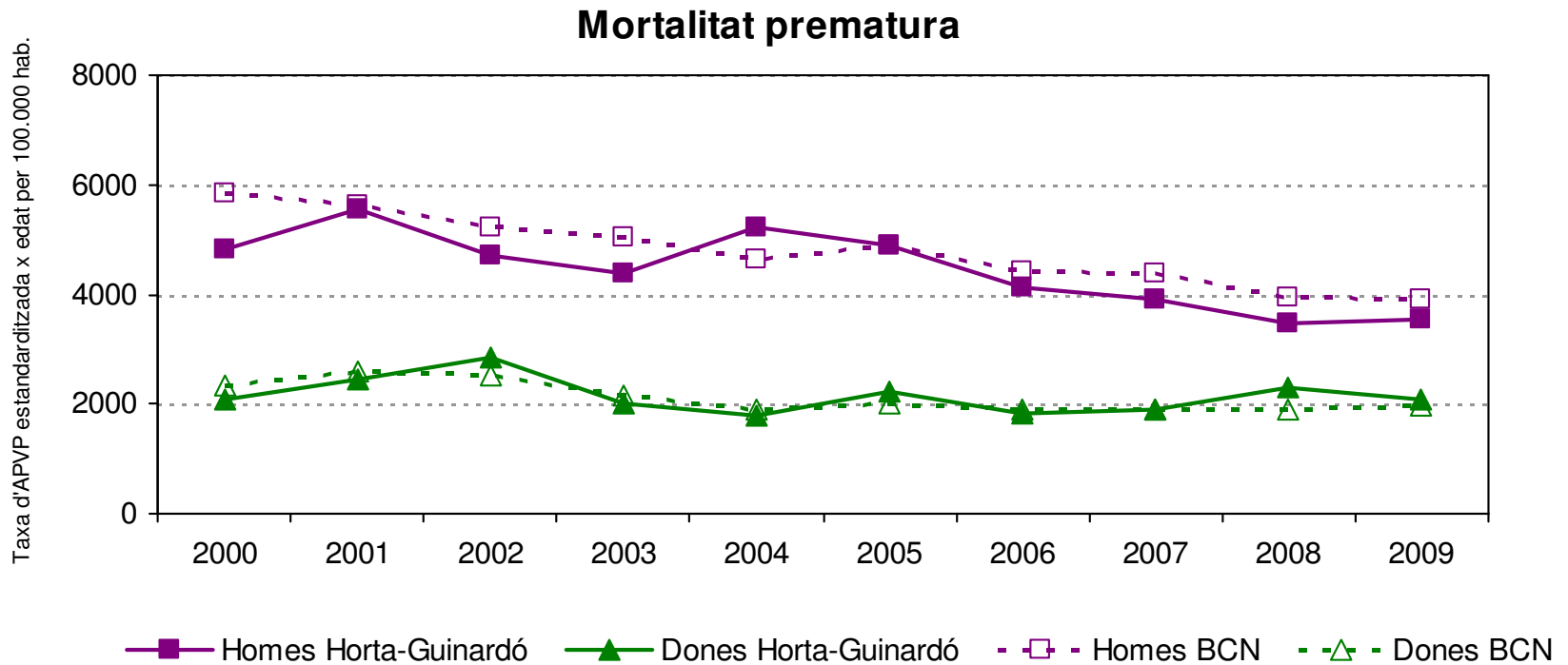
La mortalitat a Horta – Guinardó és similar i segueix l'evolució decreixent de la ciutat de Barcelona.

### Mortalitat



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

La mortalitat prematura, mesurada en anys potencials de vida perduts (APVP), mostrava la mateixa tendència decreixent que el global de Barcelona i amb valors similars. Tanmateix, els darrers anys hi ha un canvi de tendència a Horta – Guinardó, de manera que l'any 2009 es situava per sota de la ciutat en els homes, i en canvi en les dones, era lleugerament superior.

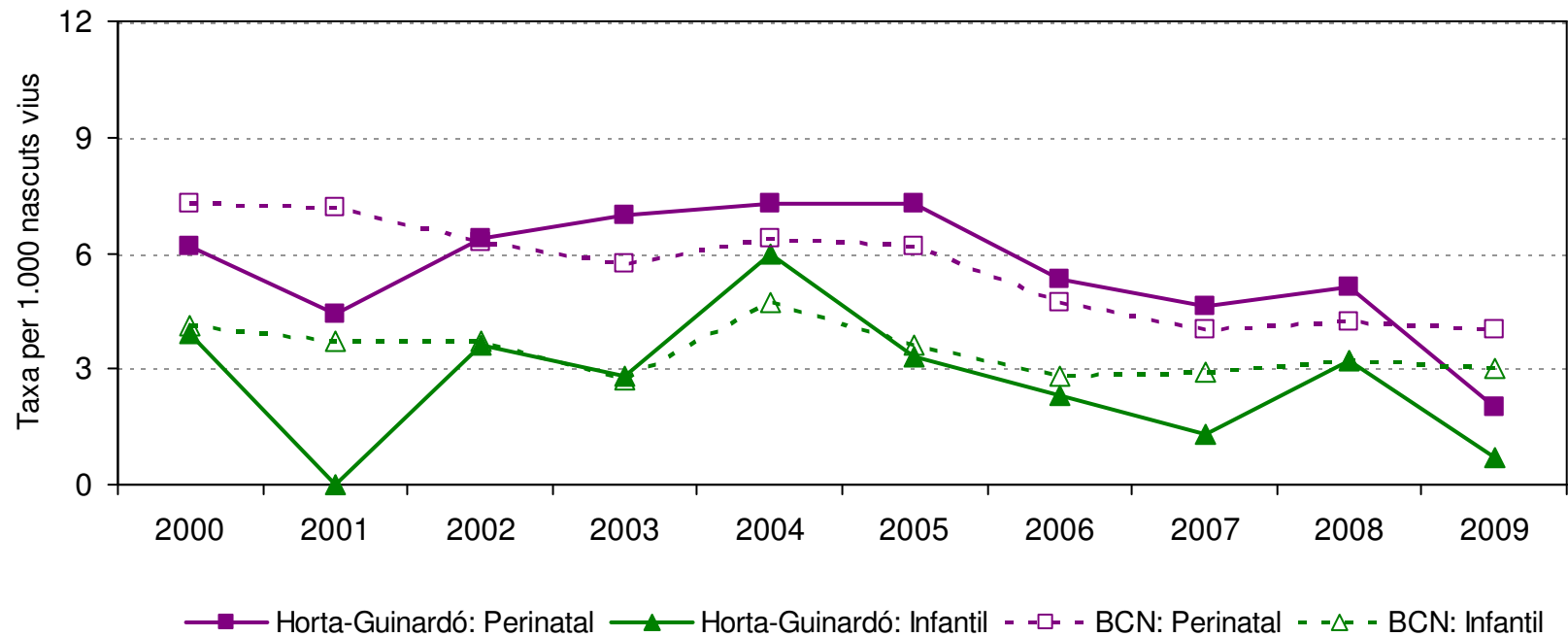


Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

A Horta – Guinardó la mortalitat infantil segueix la tendència decreixent de la ciutat, no obstant, l'any 2009 va disminuir notablement i es va situar per sota de la ciutat.

La mortalitat perinatal disminueix, essent inferior a la de Barcelona.

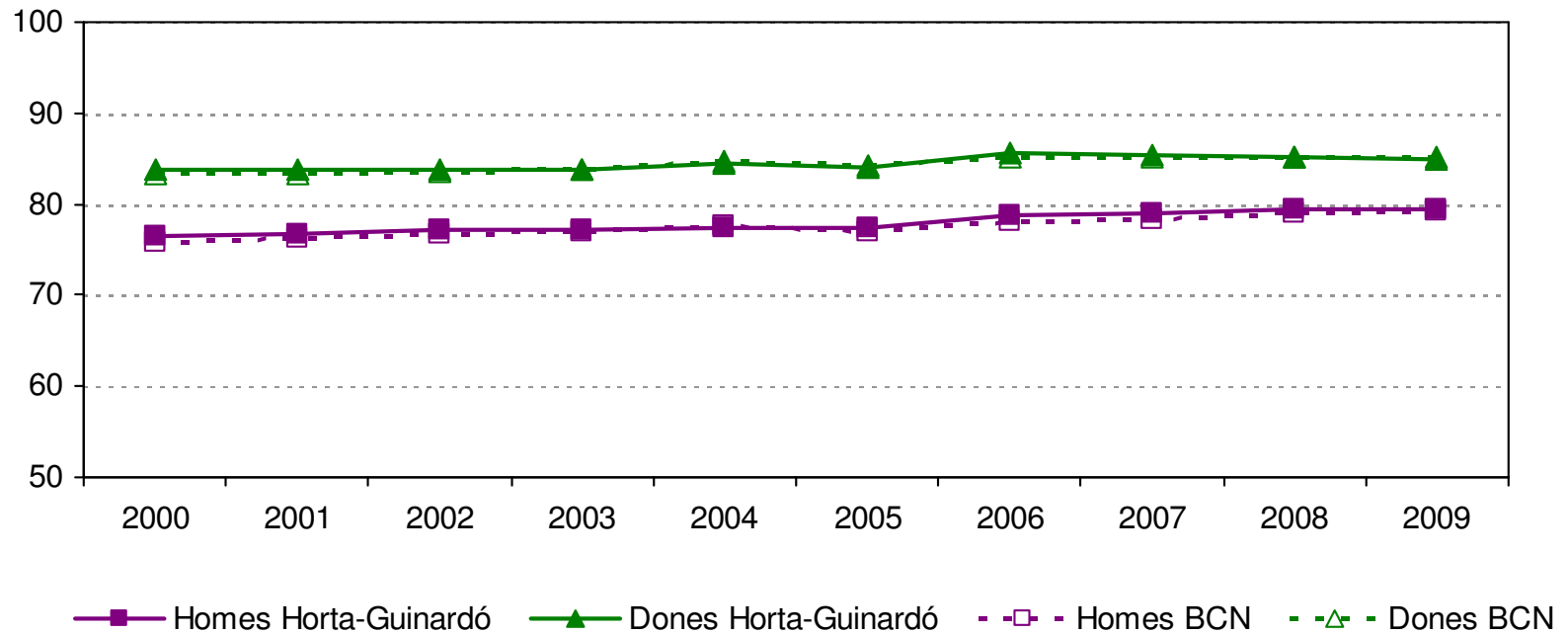
### Mortalitat infantil



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

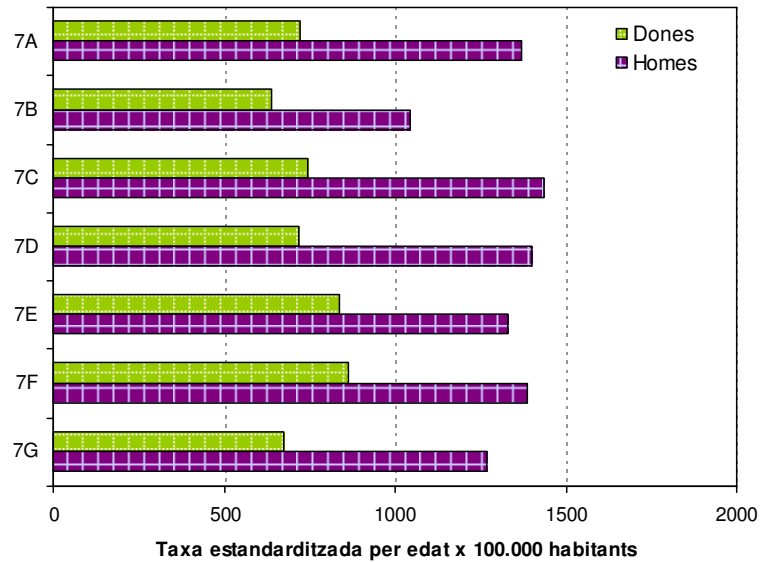
L'evolució positiva de la mortalitat produeix un increment constant de l'esperança de vida en néixer. Així l'any 2009 a Horta - Guinardó l'esperança de vida es situava en 79,5 anys en els homes i en 84,9 anys en les dones, similars al global de la ciutat.

### Esperança de vida al néixer

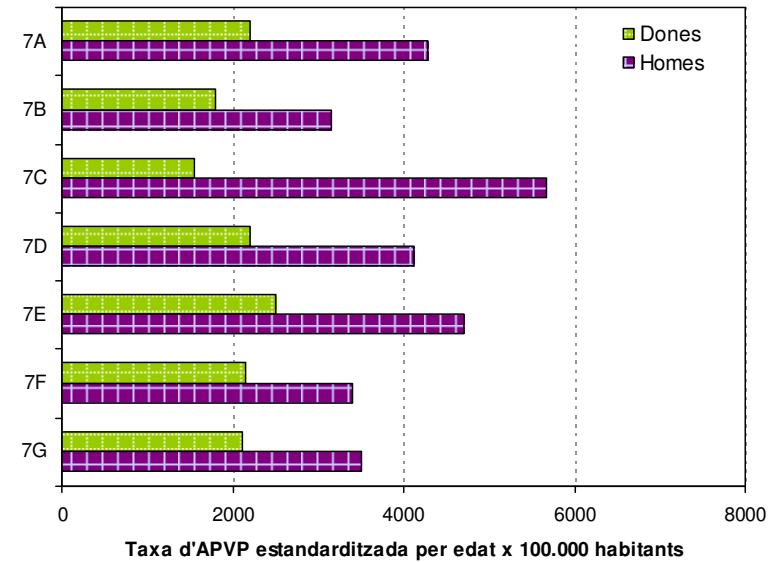




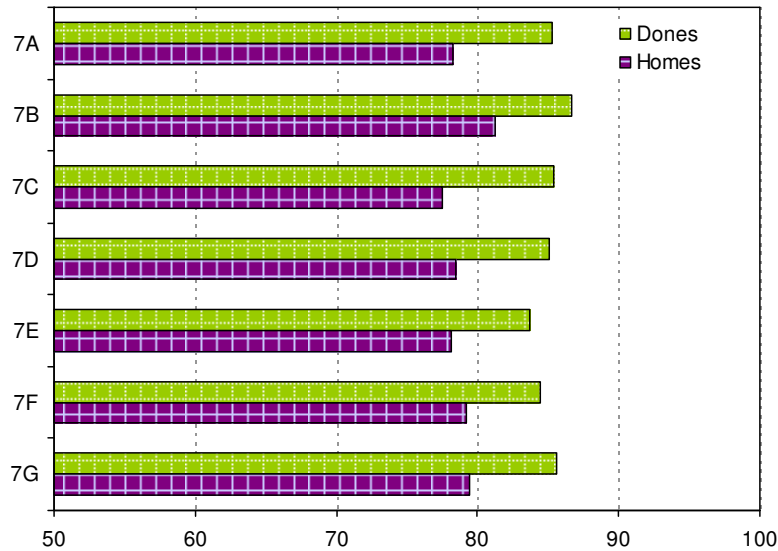
### Mortalitat



### Mortalitat prematura



### Esperança de vida al néixer



No s'observen diferències en la mortalitat en les ABS d'Horta – Guinardó, no obstant, l'ABS 7B (Sardenya) presenta menys mortalitat i major esperança de vida.

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



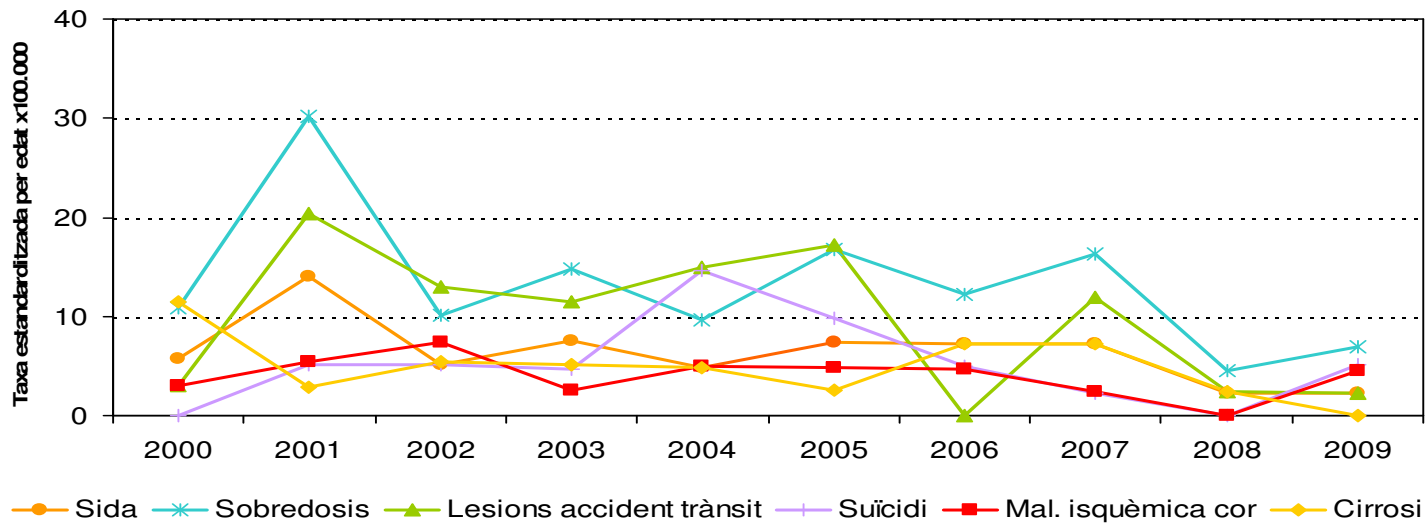
### **Principals causes de mort**

En la població de 15 a 44 anys, les primeres causes de mort en els homes eren la sobredosi i les lesions per accident de trànsit, si bé, aquestes disminueixen, a més, el 2009 destaca l'augment del suïcidi i la malaltia isquèmica del cor; en les dones joves la mortalitat es presenta baixa, essent el càncer de mama i les lesions per accident de trànsit les primeres causes.

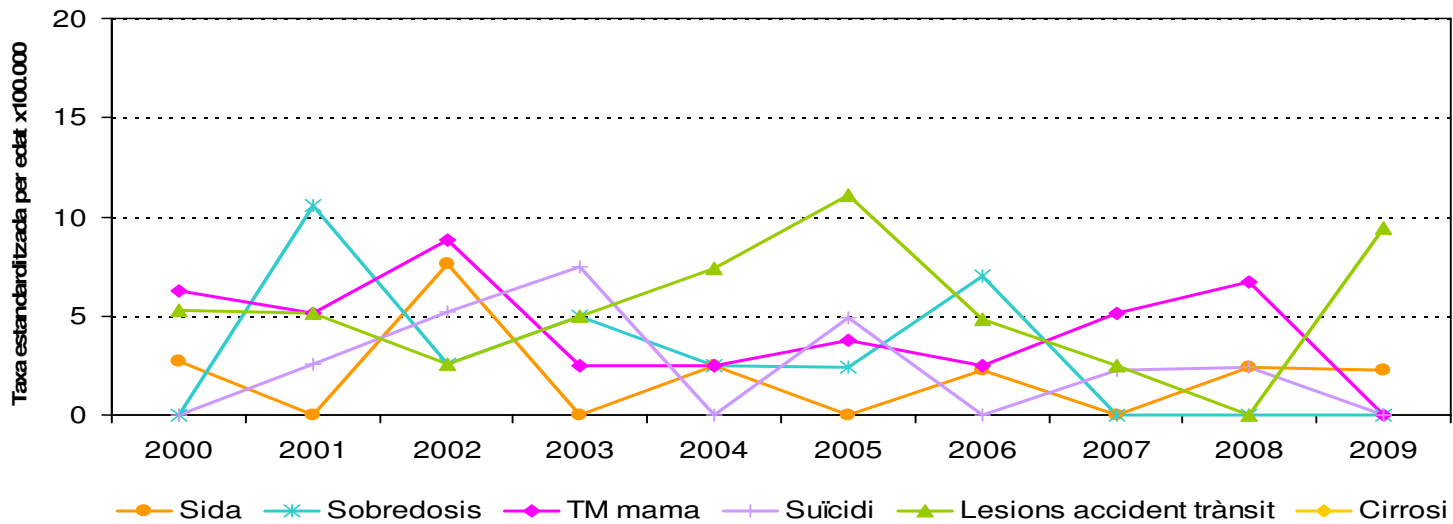
En la població de 45 a 74 anys, les principals causes de mort van ser el càncer de pulmó seguit de la malaltia isquèmica del cor en els homes; i el càncer de mama en les dones, no obstant, aquest disminueix i al contrari augmenta el càncer de pulmó, de essent el 2009 la primera causa de mort.

En els homes de 75 anys i més la malaltia isquèmica del cor era la primera causa de mort, seguida de la bronquitis-MPOC i la malaltia cerebrovascular, en les dones grans era la malaltia cerebrovascular, seguida de la malaltia isquèmica del cor i la insuficiència cardíaca.

### Homes 15 a 44 any Causes de mortalitat

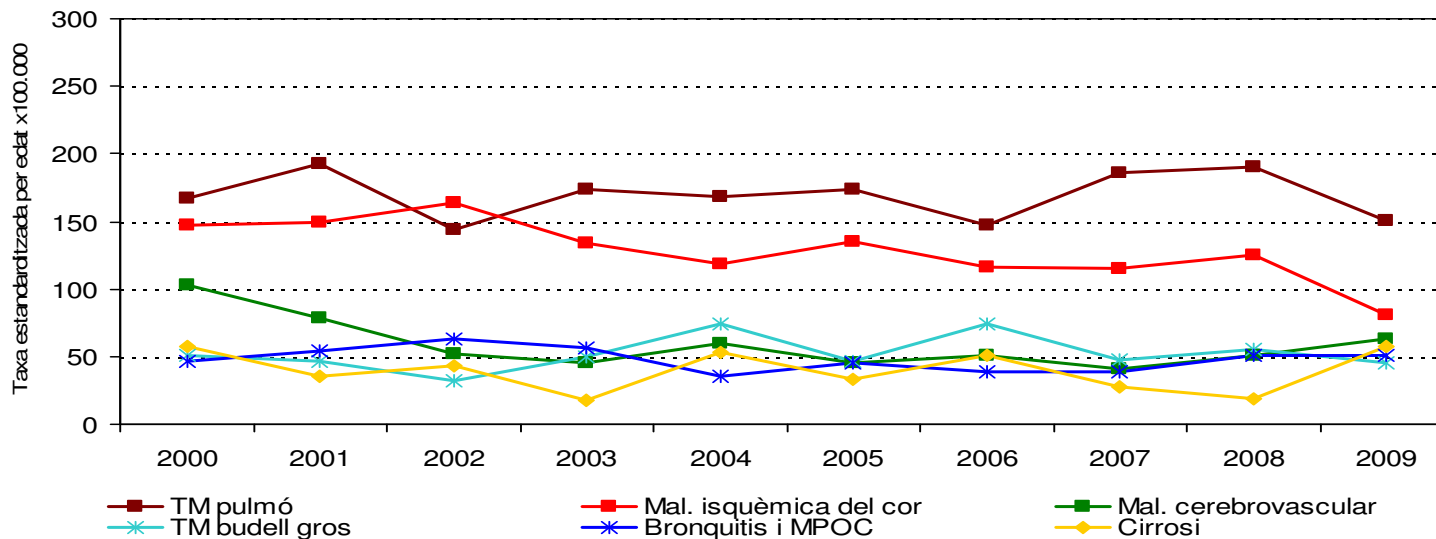


### Dones 15 a 44 any Causes de mortalitat

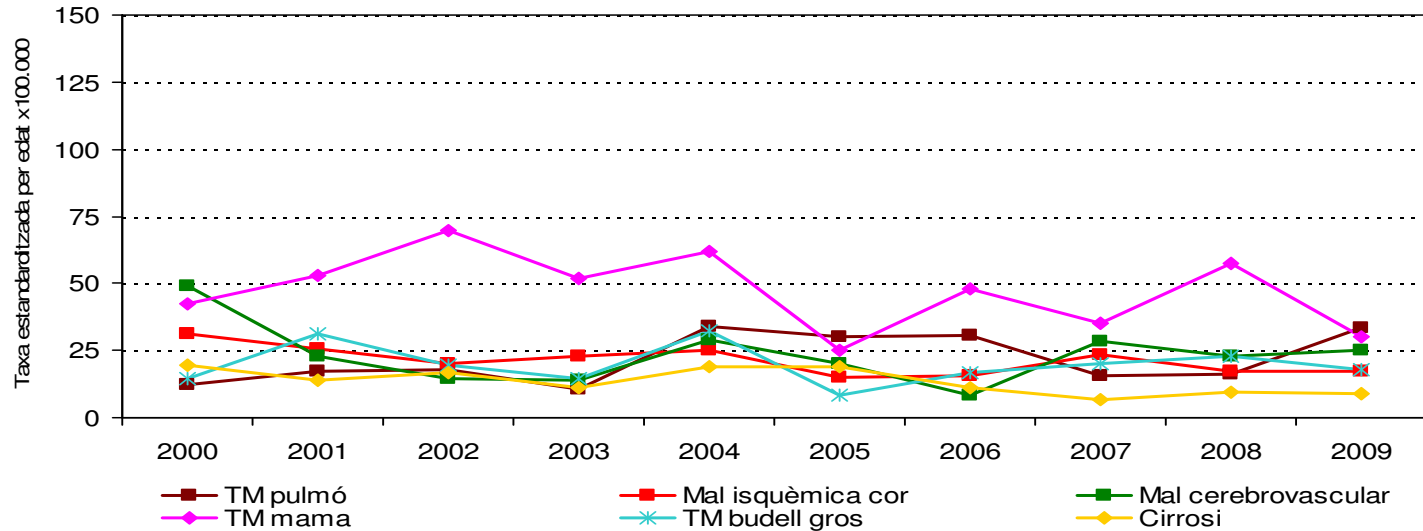


Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

### Homes 45 a 74 anys Causes de mortalitat

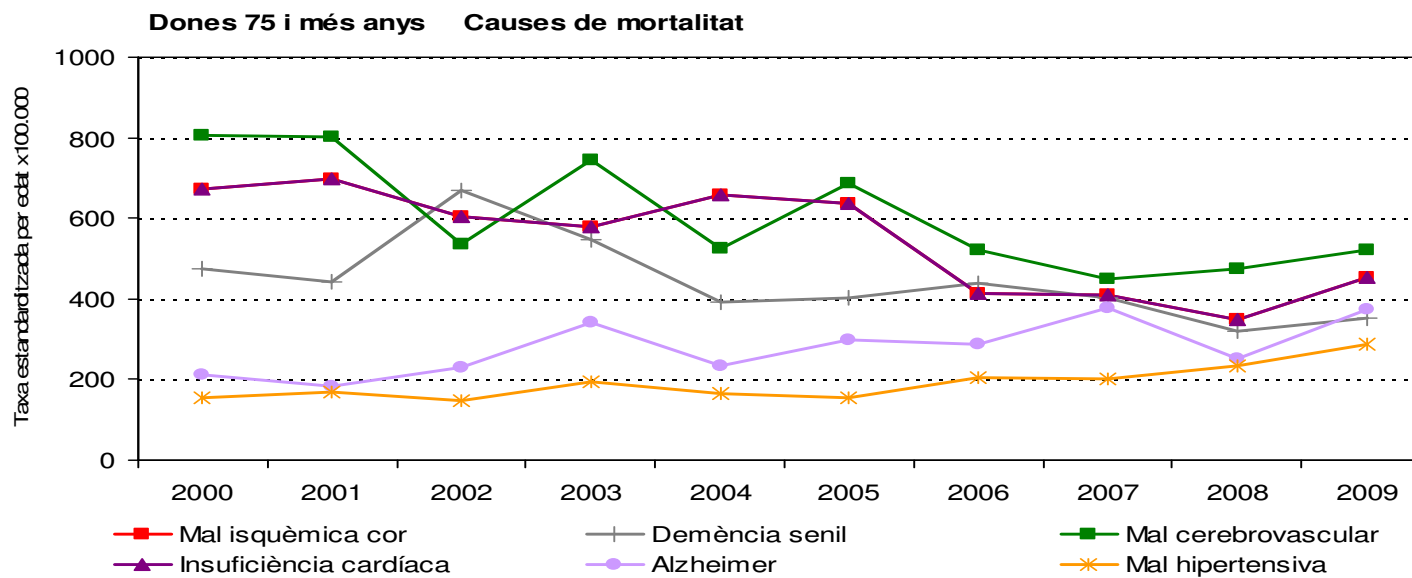
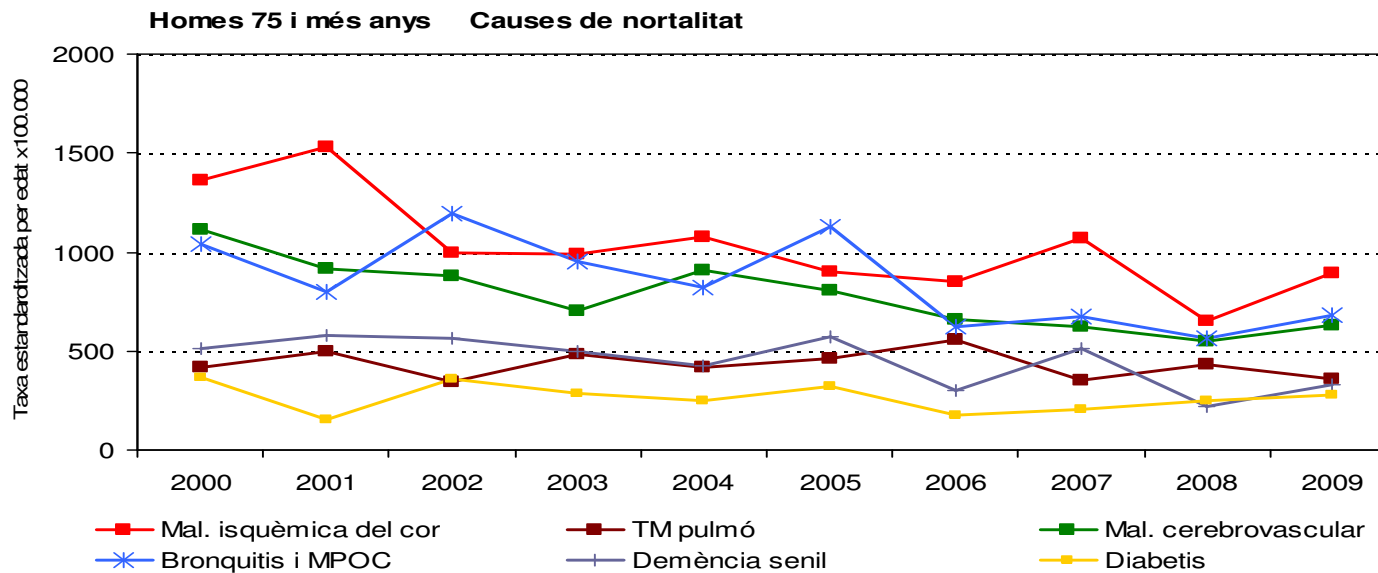


### Dones 45 a 74 anys Causes de mortalitat



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





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



# Conclusions

---



## **Població**

La població del districte d'Horta - Guinardó ha mostrat la darrera dècada una evolució similar al global de Barcelona amb una disminució de la població jove, un increment de l'envelliment, i de la població nascuda a l'estranger. La població mostra un baix nivell d'instrucció, malgrat la millora dels darrers anys, amb una gran proporció de població amb estudis primaris o menys.

## **Hàbits de salut**

Quant als hàbits de salut de la població d'Horta - Guinardó, en general, milloren els darrers anys, com ara la disminució de l'obesitat, del sedentarisme (que és dels més baixos de la ciutat), i del tabaquisme. Tanmateix, el grup de població adulta augmenta els hàbits no saludables

## **Ús de serveis**

La majoria de la població d'Horta - Guinardó té cobertura sanitària exclusivament pública, tot i que augmenta la població amb doble cobertura (pública i privada). Així, s'observa una alta freqüentació al metge/essa de capçalera, i en canvi, una disminució de la visita a l'especialista i les consultes als serveis d'urgències.



### **Salut reproductiva**

A Horta – Guinardó la salut reproductiva mostra una tendència similar a la ciutat, malgrat l'augment dels embarassos i donat l'augment dels avortaments, la fecunditat es mostra estable.

### **Salut**

La salut percebuda es manté estable i en algun cas millora, mostrant-se favorable respecte la ciutat, excepte els homes en edat adulta i les dones grans que han empitjorat la salut. Cal destacar, però, l'augment de la població d'Horta – Guinardó amb risc de patiment psicològic.

### **Mortalitat**

El patró de la mortalitat a Horta – Guinardó és semblant al global de Barcelona amb una disminució de la mortalitat, de la mortalitat prematura i un augment de l'esperança de vida en ambdós sexes. Cal destacar la tendència decreixent de la mortalitat infantil i la perinatal que es situen per sota dels valors de Barcelona.



# Salut als districtes 2012

## Horta - Guinardó

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

**C S B** Consorci Sanitari  
de Barcelona



Agència  
de Salut Pública