

# Vigilancia del estado de salud y de sus determinantes por Zona Básica de salud en el Atlas de Aragón

Sección de Información e Investigación Sanitaria  
Servicio de Vigilancia en Salud Pública e Inmunizaciones  
Dirección General de Salud Pública  
Marzo 2025

# 1. Presentación y objetivo

La información sobre el estado de salud de la población y de sus determinantes es fundamental tanto para la valoración de la situación en sí como especialmente para guiar la puesta en marcha de actuaciones de prevención, protección y promoción de salud. Tradicionalmente esta información se obtiene para áreas geográficas grandes (país, comunidad autónoma, área / sector sanitario), fundamentalmente porque es difícil medirla en área pequeña. Aunque la información por área grande tiene un valor evidente para la planificación de gran nivel, es necesario descender a **áreas más pequeñas** para orientar las actuaciones dirigidas a poblaciones más concretas, y para hacer visibles posibles diferencias y desigualdades.

En este sentido y bajo el punto de vista sanitario tiene gran interés presentar información por **Zona Básica de Salud (ZBS)**. Las ZBS constituyen la división geográfica básica del sistema sanitario y son el nivel inicial de intervención en el sistema. En ellas trabajan los Equipos de Atención Primaria (EAP) que, además de la labor asistencial, desarrollan actividades comunitarias de promoción de la salud, a veces en coordinación con otros profesionales del nivel local (ayuntamientos y comarcas). Los Consejos de Salud de Zona, como elemento de participación de la sociedad en el nivel de la zona básica de salud, son también un destinatario importante. Esta información permite valorar la situación de salud de una zona y puede ayudar a guiar las actividades de promoción y protección de salud y de prevención de la enfermedad.

El modelo subyacente a este planteamiento es el de los determinantes sociales de salud con el que se trabaja en varios ámbitos, como la Organización Mundial de la Salud, la Unión Europea, el Gobierno español u otras comunidades autónomas. En el Plan de Salud de Aragón se contempla especialmente el trabajo en determinantes desde las ZBS. Por todo ello es necesario disponer de información sobre resultados en salud y factores que la determinan por ZBS.

La Dirección General de Salud Pública ofrece este tipo de información dentro del Atlas de Aragón de una manera gráfica, lo más intuitiva y clara posible, utilizando como división geográfica la ZBS. Pensamos que agrupar la información dentro del Atlas de Aragón tiene más sentido que presentarla de forma aislada, sólo en el ámbito sanitario. Por una parte, el Atlas está pensado como herramienta transversal y común a todos los Departamentos del Gobierno de Aragón, pero sobre todo ofrece un potencial futuro de interrelación con información relevante de otras áreas (económica, urbanística, territorial, ambiental y otras muchas).

El objetivo de este proyecto es mostrar y explicar una serie de indicadores de interés sobre el estado, los recursos y activos y los determinantes de la salud por ZBS, mediante representaciones cartográficas, para ponerla a disposición no solo de gestores y profesionales sanitarios sino de la población general.

## 2. Metodología

La información es ofrecida en dos grandes apartados, desde dos perspectivas diferentes:

- **INFORMACION POR INDICADORES:** Se presentan diferentes indicadores de varias categorías agrupados en cuatro grandes áreas que ofrecen información para cada una de las 123/124 zonas básicas de salud (según el mapa vigente) en que se divide Aragón (Tabla 1).

Las tres primeras áreas, siguen el modelo de continuo de salud-enfermedad de Milton Terris, y son:

- el área de [determinantes de salud](#) que son los factores que se han mostrado relacionados con el nivel de salud de personas y poblaciones
- el área de [morbilidad](#) (aparición de casos de diferentes enfermedades en la población en un período)
- el área de [mortalidad](#) (aparición de casos de muerte por diversas causas en la población en un período)
- la información se completa con el área de [recursos y activos](#) para la salud que se pueden encontrar en las ZBS. Los activos son, de este modo, los recursos que la propia comunidad reconoce como riquezas. Estos se definen como factores que potencian la capacidad de las personas, grupos, comunidades, poblaciones, sistemas sociales e instituciones para mantener la salud y el bienestar y que les ayuda a reducir las desigualdades en salud.

Incluye:

- Proyectos de la Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de Salud, según la convocatoria más reciente de integración en dicha Red.
- Centros Educativos que, habiendo solicitado su acreditación, forman parte de la Red Aragonesa de Escuelas Promotoras de Salud, según la última convocatoria resuelta.
- Equipos de Atención Primaria que disponen de Agenda Comunitaria.
- Consejos de Salud, correspondientes por ZBS, según estén constituidos o no.
- Municipios adheridos o en proceso de adhesión a la Estrategia de Promoción de Salud y Prevención del Sistema Nacional de Salud.
- Empresas que forman parte de la Red Aragonesa de Empresas Saludables
- Recursos de prevención y atención a las drogodependencias y otras adicciones en Aragón.

De cada categoría se estudian diferentes indicadores que se explican conjuntamente en el punto 2.1 de este documento y de forma individual en el Anexo 1.

Esta información, como se explica más adelante, se presenta en mapas y en tablas que dan una idea de la distribución geográfica de cada uno de dichos indicadores en las diferentes ZBS.

- **INFORMACION POR ZBS:** En este apartado se puede seleccionar una ZBS concreta y se presenta conjuntamente la totalidad de los [indicadores de esa ZBS](#), lo que da una idea del estado de salud de la zona seleccionada.

Esta información se presenta en una tabla para cada ZBS. Las filas de esta tabla son cada una de las categorías de cada área (determinantes, morbilidad, mortalidad y recursos y activos para la salud), y las columnas los diferentes indicadores que se pueden estudiar. Las celdas de intersección presentan el valor de cada indicador y un color que corresponde a la posición respecto a Aragón de cada uno de los indicadores calculados y que están especificados en las leyendas de los mapas.

La información que se presenta es la del último año disponible, por lo tanto, puede corresponder a años diferentes en cada categoría.

**Tabla 1. Número de categorías utilizadas en la Vigilancia del estado de salud y de sus determinantes por Zona Básica de salud en el Atlas de Aragón, por área relacionada con la salud y fuente de datos utilizada.**

AREAS	GRUPO CATEGORIAS	CATEGORIAS	FUENTE
AREA 1: DETERMINANTES DE SALUD (15 categorías)	Demográficos	Envejecimiento (3)	PADRON
		Población extranjera (1)	
	Socioeconómicos	Empleo (3)	CENSO
		Educación (3)	
		Familia (2)	
		Vivienda (3)	
Privación	Índice de privación (1)		
Actividades preventivas	Vacunación gripe mayores 65 años (1)	Registro vacunaciones	
AREA 2: MORBILIDAD (15 categorías)	Enfermedades transmisibles	Por mecanismos de transmisión (4)	SIM(I)/InfoEDO(II)
	Enfermedades crónicas y otros procesos	Neoplasias (1)	CMBD (III)
		Otros procesos concretos (12)	GMA (IV)
AREA 3: MORTALIDAD (13 categorías)	Por todas las causas (1)		Registro de Mortalidad
	Por causas seleccionadas (10)		
	Esperanza de vida (2)		
AREA 4: RECURSOS Y ACTIVOS PARA LA SALUD ( 7 categorías)	Proyectos de la Red Aragonesa de Promoción de la Salud (1)		DGSP (V)
	Escuelas promotoras de salud (1)		
	Estrategia de Atención Comunitaria en Atención Primaria (EACA) (1)		DGASP (VI)
	Consejos de Salud de Aragón (1)		DGCyH (VII)
	Estrategia de Promoción de Salud y Prevención del Sistema Nacional de Salud (EPSP) (1)		MS (VIII)
	Recursos de Prevención y Atención a las Drogodependencias y otras Adicciones (1)		DGSP (V)
	Red Aragonesa de Empresas Saludables (RAES) (1)		DGSP (V)

(I) Sistema de información microbiológica; (II) Sistema de Información de Enfermedades transmisibles integrado en Historia Clínica Electrónica; (III) Conjunto Mínimo Básico de Datos: información de morbilidad hospitalaria ;(IV) Grupos de Morbilidad Ajustada; (V) Dirección General de Salud Pública; (VI) Dirección General de Asistencia Sanitaria y Planificación; (VII) Dirección General de Cuidados y Humanización; (VIII) Ministerio de Sanidad.

## 2.1 Descripción general de Indicadores

Según el área, los indicadores estudiados son diferentes:

**En el caso de los determinantes de salud** el indicador utilizado puede ser:

- la frecuencia expresada en porcentaje por sexos y para el total y de la población de cada ZBS en los indicadores demográficos, para el total de la población en los socioeconómicos, y para el total de la población mayor de 65 años en el estudio de las coberturas vacunales antigripales.
- en el caso del **ÍNDICE DE PRIVACIÓN** el indicador utilizado es un valor con media 0 y desviación típica 1, cuyos valores más altos indican mayor privación.

**Los indicadores de morbilidad y mortalidad** utilizados son los siguientes, siempre referidos a cada ZBS:

- Nº de casos de cada categoría. Es el indicador más simple. Da idea de la magnitud, pero no tiene en cuenta la población de cada ZBS.
- Frecuencia: prevalencia o incidencia de la categoría correspondiente referida a un año determinado (nº de casos dividido por la población y multiplicado por  $10^3$ ). Este indicador sí tiene en cuenta la población en riesgo. Sin embargo, no permite la comparación entre distintas ZBS, ya que las diferencias observadas entre ellas pueden deberse a factores como la edad o el sexo u otros factores.

Para tener en cuenta el efecto de la edad y el sexo se calculan los indicadores siguientes:

- Razones Estandarizadas de Morbilidad o Mortalidad suavizadas (REMs), en las categorías de morbilidad y de mortalidad (excepto Esperanza de Vida). Para su obtención, se calcula previamente la Razón Estandarizada de Morbilidad/Mortalidad (REM), que es la razón de casos observados respecto a los esperados en cada ZBS. Los casos observados son los que tiene cada ZBS y los esperados los que le corresponderían si tuviera la misma frecuencia por grupos quinquenales que el conjunto de Aragón. Para el cálculo de los esperados se utilizan las tasas específicas por grupos quinquenales de edad de Aragón correspondientes al mismo periodo de estudio diferenciadas para hombres y mujeres. Los resultados están ajustados por edad, y se calculan por sexos para tener en cuenta la diferente composición población de las zonas.

El inconveniente de las REM es que, si la ZBS está poco poblada o presenta pocos casos de muerte o enfermedad, la medida presentará estimaciones con gran variabilidad. Este problema se resuelve empleando técnicas de suavizado espacial, en concreto, la REM se han suavizado según el modelo bayesiano propuesto por Besag, York y Mollié. La interpretación de la RMEs es similar a la de la RME, ya que compara el riesgo de mortalidad en cada unidad geográfica bajo estudio con el riesgo global de la población de la cual provienen las tasas específicas.

En este atlas, una RMEs superior a 1 indica un exceso en el riesgo de morbilidad/mortalidad respecto a la población de referencia (Aragón). Por ejemplo, una RMEs de 1,50 indica que el riesgo de morbilidad/mortalidad de esa unidad geográfica es un 50% mayor que el de la población de referencia.

- Probabilidades a posteriori (prp): Con el objetivo de cuantificar la evidencia estadística que proporcionan las estimaciones del riesgo suavizado en cada ZBS, se calcula también la probabilidad de exceso de riesgo (prp), que representa la probabilidad de que la RMEs sea mayor que la unidad. Se considera que una ZBS tiene una alta probabilidad de exceso de riesgo si la prp calculada es igual o superior 0,8 y de riesgo reducido si es menor o igual del 0,2.
- Nº de años, en el caso de la categoría Esperanza de Vida (al nacer y a los 65 años). Dado que el número de defunciones anuales en alguna ZBS es pequeño, se ha agrupado la información de la mortalidad en periodos de cinco años con el fin de dar estabilidad al cálculo.

### Recursos y Activos para la Salud

- **Proyectos de la Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de Salud (RAPPS)**, con su código y nombre, en la ZBS correspondiente. Sobre el icono del mapa, se lee el **Centro promotor** y el **ámbito de actuación** de dicho proyecto. Los mismos cuentan con entidades colaboradoras, formando parte de los equipos de trabajo, que trabajan de manera coordinada para el desarrollo de los mismos.
- **Escuelas promotoras de salud pertenecientes a la Red Aragonesa de Escuelas Promotoras de Salud (RAEPS)**, con su código y su nombre, en la ZBS correspondientes. En diferente color, se marcan los Centros educativos que son escuela promotora y los que no lo son.
- **Estrategia de Atención Comunitaria**. En el mapa se identifican los centros de salud por ZBS, diferenciando en color, aquellos Equipos de Atención Primaria que han desarrollado la Agenda Comunitaria de los que todavía no lo han hecho así como el enlace a la agenda de los equipos. Dicha herramienta resulta útil para visibilizar las actuaciones en salud comunitaria, establecer sinergias y favorecer el trabajo en red.
- **Consejos de salud de Zona**. En el mapa se identifican los consejos de salud constituidos en la ZBS correspondiente, indicando si se encuentran constituidos y activos o no. El consejo de salud es el órgano de participación de la población de la ZBS, cercano y próximo a los ciudadanos, donde se tratan cuestiones de salud individual y comunitaria. Un consejo se considera que está activo, cuando ha tenido algo de actividad en los últimos cinco años.
- **Municipios adheridos o en proceso de adhesión a la Estrategia de Promoción de Salud y Prevención del Sistema Nacional de Salud**. En el mapa se muestran los municipios adheridos y el año de adhesión a la estrategia del Ministerio de Sanidad así como los municipios que están en proceso de adhesión.
- **Red Aragonesa de Empresas Saludables**. En el mapa se muestran las empresas adheridas a la red, el año de adhesión, el proyecto de promoción de salud y las áreas de trabajo que aborda.
- **Recursos de prevención y atención a las drogodependencias y otras adicciones en Aragón**. En el mapa se muestran los programas especializados de Prevención de Adicciones Y las Unidades de Atención y Seguimiento a las Adicciones del territorio aragonés, su localización y contacto.

### 3. Qué se presenta en el Atlas

Los resultados, tanto de las 4 áreas principales (determinantes, morbilidad, mortalidad y de recursos y activos en salud) así como la información global por ZBS, están disponibles en la Web del Atlas de Aragón: <https://icearagon.aragon.es/AtlasSaludPublica/>

Tras elegir el área de interés, aparece un menú con las dimensiones que corresponden a cada área. Para cada una de ellas se ofrecen los siguientes resultados que aparecen consecutivamente

- **Texto explicativo (COMENTARIO):** para cada dimensión se muestra un comentario breve de tipo divulgativo con una descripción de la misma y una explicación de la información que se presenta.
- **Cartografía (MAPA):** Se presentan los mapas por ZBS. Hay un menú que permite escoger el año o intervalo de años, el sexo en algunos de ellos, y el indicador concreto (medidas de frecuencia, REMs y valores de probabilidad).  
En el mapa de Aragón se representan los límites geográficos de las 123/124 ZBS (según el mapa sanitario de cada año).

En el caso de los indicadores demográficos, se muestran los valores de los indicadores agrupados en cortes naturales, iguales para las 3 categorías de sexo (Hombres/Mujeres/Total) y para todos los años dentro de un mismo indicador.

En el resto de indicadores, se muestran los valores de los indicadores agrupados en quintiles. Cada zona queda pintada de un color según el quintil al que pertenezca el valor concreto que tenga un indicador. Se ha elegido la división de estos valores en 5 grupos porque permite establecer una graduación fácil de comprender: la posición relativa de cada ZBS con respecto al resto de las ZBS, según los valores del indicador.

En el caso de las categorías que se consideran “negativas” como la morbilidad, los dos quintiles por debajo del valor mediano se pintan en colores verdes oscuro y claro, el quintil medio en amarillo y los dos quintiles por encima en rojos, claro y oscuro. Sin embargo, en las categorías consideradas “positivas” como la esperanza de vida, los dos quintiles con valores más bajos se pintan en colores rojos y los valores más altos en colores verdes.

Esta representación permite hacerse una idea general de la distribución del indicador y permite ver además patrones geográficos.

Finalmente, junto con las REMs se presenta un mapa adicional con los valores de probabilidad que indican si el resultado es significativo. Para representar las probabilidades de exceso de riesgo en el mapa se considera la siguiente segmentación: verde para los riesgos relativos con baja probabilidad de ser superiores a 1 (menor o igual al 0,2), rojo para los riesgos relativos con alta probabilidad (mayor o igual al 0,8), y amarillo para los rangos intermedios.

- **Tablas de datos por ZBS (TABLA):** se presenta la relación completa de los valores de todos los indicadores de cada dimensión por ZBS, eliminando aquellos valores de indicadores que por su baja magnitud presenten problemas relacionados con la protección de datos de carácter personal. La casilla aparece coloreada con los mismos criterios que en los mapas. Esta tabla es posible descargarla en formato Excel.

- **Gráficos:** se muestra un gráfico de evolución que, mediante la elección de las ZBS y el sexo que se quiere representar, permite crear un gráfico de tendencia de las zonas seleccionadas. Estos gráficos se pueden realizar en algunas categorías que cumplen el requisito de tener datos representables en todas las ZBS para todos los años del histórico. Las categorías que pueden ser representadas son:
  - Determinantes de Salud < Demográficos:
    - Mayores de 65 años
    - Mayores de 85 años
    - Sobreenvejecimiento
    - Población extranjera
  - Morbilidad < Enfermedades crónicas y otros procesos
    - Hipertensión
    - Diabetes
    - Depresión
  - Mortalidad
    - Mortalidad por todas las causas
      - Todas las causas
    - Esperanza de Vida
      - Esperanza de Vida al Nacer
      - Esperanza de Vida a los 65 años
- **Enlaces relacionados (RECURSOS):** finalmente hay enlaces que dirigen a documentos de referencia dentro de la Web de Salud Pública del Departamento de Sanidad, siendo de especial interés, los informes técnicos para las categorías de [Mortalidad](#) y [Morbilidad](#).

Es posible descargar para cada una de las dimensiones un documento que incluye el comentario, el mapa con su leyenda, y finalmente la tabla de datos por ZBS.

Además de los resultados por las cuatro áreas principales, se puede consultar información global eligiendo una ZBS (**Apartado Información por Zona Básica de Salud**). En este caso aparece una tabla resumen que presenta el valor del último año disponible de cada indicador de cada una de las áreas y el color que corresponde a la posición respecto a Aragón de cada uno de los indicadores calculados (mismos colores que los que corresponden en el mapa).

## AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a todo el personal del Instituto Geográfico de Aragón (IGEAR) su implicación y ayuda en la puesta en marcha de este proyecto.

# ANEXO 1

## Determinantes de la salud

Los **determinantes de la salud** son los factores que modifican el nivel de salud de las personas y las poblaciones.

Son especialmente interesantes los determinantes sociales, que son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. Éstos son los responsables de las desigualdades sociales en salud, que son diferencias en salud injustas y evitables. Para explicarlos existen distintos modelos. En este estudio se sigue el propuesto por la “Comisión Nacional para reducir las desigualdades sociales en salud en España”. Conocer estos determinantes por ZBS es la base para intentar disminuir las desigualdades sociales en salud.

### *Determinantes demográficos*

- **Mayores de 65 años:** El numerador es el número de personas de 65 años y más, y el denominador el total de personas.
- **Mayores de 85 años:** El numerador es el número de personas de 85 años y más, y el denominador el total de personas.
- **Sobreenvejecimiento:** El numerador es el número de personas mayores de 85 años, y el denominador el número de personas mayores de 65 años.
- **Población extranjera:** El numerador es el número de personas extranjeras, y el denominador el total de personas.

**Fuente de información:** Padrón de habitantes. La desagregación por ZBS correspondió al IAEST.

**Población de estudio:** Residentes en Aragón según el Padrón del año correspondiente.

**Periodo de estudio:** Anual.

### *Determinantes Socioeconómicos*

**De la categoría Empleo:**

- **Desempleo:** personas de 16 años o más sin empleo. El numerador son las personas paradas buscando el primer empleo y las paradas que han trabajado antes. El denominador es la población económicamente activa (ocupada o temporalmente ausente de trabajo, parado o buscando el primer empleo y parado que ha trabajado antes).
- **Asalariados eventuales:** personas ocupadas de 16 o más años asalariados eventuales. El numerador es el conjunto de los asalariados y trabajadores por cuenta ajena con carácter eventual o temporal. El denominador es la población ocupada.

- **Trabajadores manuales:** personas de 16 o más años, ocupadas, o en caso de estar parado su última ocupación, que son trabajadores manuales. El numerador es el número de trabajadores manuales, incluyendo los trabajadores de los servicios de restauración, personales, protección y vendedores de los comercios, trabajadores cualificados en la agricultura y en la pesca, artesanos y trabajadores cualificados de las industrias manufactureras, la construcción y la minería, excepto los operadores de instalaciones y maquinaria, operadores de instalaciones y maquinaria y montadores y trabajadores no cualificados. El denominador es el total de población ocupada.

#### De la categoría Educación:

- **Instrucción Insuficiente:** personas de 16 años o más que son analfabetas o tienen estudios primarios incompletos. El numerador es el número de personas que no saben leer o escribir, más los que saben leer y escribir, pero fueron menos de 5 años a la escuela, más los que fueron a la escuela 5 años o más, pero sin completar EGB, ESO o Bachillerato Elemental. El denominador es la población mayor de 16 años.
- **Instrucción Insuficiente en jóvenes:** personas de 16 a 29 años que son analfabetas o tienen estudios primarios incompletos (instrucción insuficiente). El numerador es el número de personas con instrucción insuficiente (no saben leer o escribir), más las que saben leer y escribir, pero fueron menos de 5 años a la escuela, más las que fueron a la escuela 5 años o más, pero sin completar EGB, ESO o Bachillerato Elemental). El denominador es la población de 16 a 29 años.
- **Instrucción insuficiente en población extranjera:** personas extranjeras de 16 años que son analfabetas o tienen estudios primarios incompletos (instrucción insuficiente). El numerador es el número de personas extranjeras que no sabe leer y escribir, más las que saben leer y escribir, pero fueron menos de 5 años a la escuela, más las que fueron a la escuela 5 años o más, pero sin completar EGB, ESO o Bachillerato Elemental. El denominador es la población extranjera mayor de 16 años.

\*Desde el Censo del año 2021, se ha introducido una modificación en la definición del indicador instrucción insuficiente que puede afectar a la comparación de los datos respecto al año 2011.

#### De la categoría Vivienda:

- **Viviendas sin Internet:** viviendas principales que no disponen de conexión a Internet. El numerador es el número de viviendas principales en esa situación y el denominador el número de viviendas principales.
- **Viviendas Pequeñas:** viviendas familiares con una superficie útil inferior a 45 metros cuadrados. El numerador es el número de viviendas familiares en esa situación y el denominador el número de viviendas familiares.
- **Viviendas en Alquiler:** viviendas donde al menos uno de los residentes es arrendatario y ninguno propietario. El numerador es el número de viviendas en alquiler y el denominador el número de viviendas familiares.

#### De la categoría Familia:

- **Hogares unipersonales de 65 y más años:** hogares en los que vive una sola persona de 65 y más años. El numerador es el número de hogares con una mujer sola o un hombre solo de 65 o más años y el denominador el total de hogares.

- **Hogares monoparentales:** núcleos familiares compuestos por un único progenitor y los hijos a su cargo, siempre que este progenitor sea el único sustentador de la familia. El numerador es el número de hogares monoparentales y el denominador el total de hogares.

**Fuente de información:** Censo del año 2021.

**Población de estudio:** Residentes en Aragón según el Padrón del año correspondiente.

**Periodo de estudio:** Anual.

**Privación:** se entiende como la falta o pérdida de algo que se tenía, se poseía o se debería tener.

- **Índice de privación:** La DG de Salud Pública junto con el IAEST y la Universidad De Zaragoza han elaborado un índice de privación basado en algunos indicadores simples anteriores (ver [informe](#)). Un índice de privación es un indicador construido con herramientas estadísticas complejas que permite cuantificar las desigualdades por medio de un variable resumen que integra información de varias dimensiones. En este caso incluye desempleo, asalariados eventuales, instrucción insuficiente en personas de 16 a 64 años y proporción de extranjeros. El resultado permite clasificar las ZBS en más o menos privadas, en función del valor numérico del indicador.

**Fuente de información:** Censo de Población y Viviendas de 2011 (CPV\_2011). Es la fuente de información más utilizada para obtener las variables socioeconómicas en el estudio de desigualdades por área pequeña, ya que recoge información socioeconómica del total de la población.

El CPV\_2011, fue el primero en España que no fue exhaustivo, obteniendo los resultados a partir de una muestra representativa de la población. Sin embargo, el número de personas encuestadas fue muy superior a cualquier otra encuesta como pueden ser la Encuesta Nacional de Salud, de Condiciones de vida o similares. Por ello, fue válido a nivel municipal por el diseño muestral en el que estaba basado.

A cada persona encuestada, se le asignó la ZBS que correspondía según la dirección postal de su residencia habitual. La desagregación de la información por Zona Básica de Salud la realizó el Instituto Aragonés de Estadística (IAEST).

**Población de estudio:** Residentes en Aragón según el Padrón del año 2011.

**Periodo de estudio:** Año 2011. La **posibilidad de actualización** de los indicadores está condicionada por la periodicidad del Censo, que hasta ahora, era cada 10 años. En la actualidad, ha pasado a realizarse y publicarse de forma anual, debido a un cambio en la metodología empleada (se elabora con información recogida en su totalidad del tratamiento y explotación de decenas de registros administrativos). Este cambio permitirá disponer de estos indicadores de manera más oportuna de aquí en adelante.

## ***Determinantes sobre actividades preventivas***

- **Cobertura vacunación de gripe en mayores de 65 años:** El numerador es el número de personas mayores de 65 años que han sido vacunadas frente a la gripe, y el denominador el total de personas mayores de 65 años.

**Fuente de información:** Registro de Vacunaciones.

**Población de estudio:** Personas incluidas en la base de datos de usuario de Aragón (BDU), que integra a las personas que reciben asistencia sanitaria en el Servicio Aragonés de Salud (SALUD).

**Periodo de estudio:** Anual.

## **Morbilidad**

La **morbilidad** hace referencia a las distintas enfermedades que aparecen en las personas y por tanto con diferentes frecuencias en la población. Se han clasificado en 2 grandes grupos: Enfermedades transmisibles y Enfermedades crónicas y otros procesos.

### ***Enfermedades transmisibles***

Este grupo de enfermedades viene definido según los criterios de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE).

- ***Enfermedades de transmisión alimentaria:*** Casos de las siguientes 15 enfermedades: botulismo, campilobacteriosis, cólera, criptosporidiosis, fiebre tifoidea, fiebre paratifoidea, giardiasis, hepatitis A, hepatitis E, infección por *Escherichia Coli*, listeriosis, salmonelosis, shigelosis, triquinosis, yersiniosis
- ***Enfermedades de transmisión respiratoria:*** Casos de las siguientes 5 enfermedades: gripe, legionelosis, lepra, síndrome respiratorio agudo grave (SARS por sus siglas en inglés) y tuberculosis.
- ***Enfermedades de transmisión sexual:*** Casos de las siguientes 6 enfermedades: infección gonocócica, infección por *Chlamydia trachomatis*, linfogranuloma venéreo, sífilis, VIH/SIDA y viruela de los monos.
- ***Enfermedades inmunoprevenibles:*** Casos de las siguientes 13 enfermedades: enfermedad invasora por *Haemophilus influenzae*, enfermedad meningocócica, enfermedad neumocócica invasora, difteria, tétanos, poliomielitis, sarampión, rubéola, parotiditis (paperas), viruela, varicela, herpes zóster y tosferina.

**Fuente de información:** Sistema de información microbiológica (SIM) y Sistema de Información de Enfermedades transmisibles integrado en Historia Clínica Electrónica (InfoEdo) (desde el año 2022).

**Población:** Personas incluidas en la base de datos de usuario de Aragón (BDU), que integra a las personas que reciben asistencia sanitaria en el Servicio Aragonés de Salud (SALUD).

**Periodo de Estudio:** Anual.

## ***Enfermedades crónicas y otros procesos***

### ***Morbilidad estudiada a partir de registros hospitalarios***

- ***Neoplasias:*** población de la ZBS que ha sido hospitalizada por una neoplasia en un año determinado.

**Fuente de información:** Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD), que recoge información al alta hospitalaria de los episodios atendidos en los hospitales de Aragón, tanto públicos como privados.

**Población de estudio:** Personas incluidas en la base de datos de usuario de Aragón (BDU), que integra a las personas que reciben asistencia sanitaria en el Servicio Aragonés de Salud (SALUD).

**Periodo de estudio:** Anual.

### ***Morbilidad registrada en atención hospitalaria y/o primaria***

- ***Hipertensión:*** población de la ZBS que tiene registrado un diagnóstico activo de hipertensión en los sistemas de información de atención hospitalaria y /o primaria.
- ***Diabetes:*** población de la ZBS que tiene registrado un diagnóstico activo de diabetes en los sistemas de información de atención hospitalaria y /o primaria.
- ***Accidentes cerebrovasculares:*** población de la ZBS que tiene registrado un diagnóstico activo de ACV en los sistemas de información de atención hospitalaria y /o primaria.
- ***Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC):*** población de la ZBS que tiene registrado un diagnóstico activo de EPOC en los sistemas de información de atención hospitalaria y /o primaria.
- ***Depresión:*** población de la ZBS que tiene registrado un diagnóstico activo de depresión en los sistemas de información de atención hospitalaria y /o primaria.
- ***Demencia:*** población de la ZBS que tiene registrado un diagnóstico activo de demencia en los sistemas de información de atención hospitalaria y /o primaria.
- ***Cirrosis:*** población de la ZBS que tiene registrado un diagnóstico activo de cirrosis en los sistemas de información de atención hospitalaria y /o primaria.
- ***Artrosis:*** población de la ZBS que tiene registrado un diagnóstico activo de artrosis en los sistemas de información de atención hospitalaria y /o primaria.
- ***Cardiopatía isquémica:*** población de la ZBS que tiene registrado un diagnóstico activo de cardiopatía isquémica en los sistemas de información de atención hospitalaria y /o primaria.

- **Insuficiencia renal crónica:** población de la ZBS que tiene registrado un diagnóstico activo de insuficiencia renal crónica en los sistemas de información de atención hospitalaria y /o primaria.
- **Osteoporosis:** población de la ZBS que tiene registrado un diagnóstico activo de osteoporosis en los sistemas de información de atención hospitalaria y /o primaria.
- **VIH:** población de la ZBS que tiene registrado un diagnóstico activo de VIH en los sistemas de información de atención hospitalaria y /o primaria.

**Fuente de información:** base de datos de Grupos de Morbilidad Ajustados (GMA). Proporciona información sobre algunas patologías crónicas en las que se integra información de calidad procedente de varias bases de datos (AP, CMBD y PCH-Urgencias). Es proporcionada por la Dirección General de Asistencia Sanitaria.

**Población de estudio:** Personas incluidas en la base de datos de usuario de Aragón (BDU), que integra a las personas que reciben asistencia sanitaria en el Servicio Aragonés de Salud (SALUD).

**Periodo de estudio:** Anual.

## Mortalidad

La información sobre **mortalidad** es imprescindible para valorar el estado de salud de la población. Aunque es fundamental conocer la afectación por enfermedades, la calidad de vida o los comportamientos relacionados con la salud, la información aportada por la mortalidad es trascendental, entre otros motivos, por su exhaustividad (información de toda la población), su comparabilidad (se utilizan las mismas clasificaciones y normas de codificación a nivel mundial) y larga perspectiva temporal.

- **Por todas las causas:** Fallecidos que residían en Aragón por todas las causas de defunción referidos a un año.
- **Por enfermedades del aparato circulatorio:** Fallecidos que residían en Aragón cuya causa básica de defunción ha sido codificada en el grupo de enfermedades del aparato circulatorio referidos a un año.
- **Por enfermedades cerebrovasculares:** Fallecidos que residían en Aragón cuya causa básica de defunción ha sido codificada en el grupo de enfermedades cerebrovasculares referidos a un año.
- **Por tumores:** Fallecidos que residían en Aragón cuya causa básica de defunción ha sido codificada en el grupo de tumores referidos a un año.

- **Por neoplasia colorrectal:** Fallecidos que residían en Aragón cuya causa básica de defunción ha sido codificada como neoplasia colorrectal referidos a un año.
- **Por neoplasia de mama en mujeres:** Mujeres fallecidas que residían en Aragón cuya causa básica de defunción ha sido codificada como neoplasia de mama referidos a un año.
- **Por neoplasia de pulmón:** Fallecidos que residían en Aragón cuya causa básica de defunción ha sido codificada como neoplasia de pulmón referidos a un año.
- **Por neoplasia de próstata en hombres:** Fallecidos que residían en Aragón cuya causa básica de defunción ha sido codificada como neoplasia de próstata referidos a un año.
- **Por enfermedades del aparato respiratorio:** Fallecidos que residían en Aragón cuya causa básica de defunción ha sido codificada en el grupo de enfermedades del aparato respiratorio referidos a un año.
- **Por enfermedades del aparato digestivo:** Fallecidos que residían en Aragón cuya causa básica de defunción ha sido codificada en el grupo de enfermedades del aparato digestivo referidos a un año.
- **Por causas externas:** Fallecidos que residían en Aragón cuya causa básica de defunción ha sido codificada en el grupo de causas externas referidos a un año.

**Fuente de información:** Registro de mortalidad (Dirección General de Salud Pública). La asignación de la información por Zona Básica de Salud la realizó el Instituto Aragonés de Estadística (IAEST).

**Población de estudio:** Residentes en Aragón según el Padrón del año correspondiente.

**Periodo de estudio:** Anual.

- **Esperanza de vida al nacer:** número medio de años que esperaría seguir viviendo una persona al nacimiento en caso de mantenerse el patrón de mortalidad actualmente observado en Aragón.
- **Esperanza de vida a los 65 años:** número medio de años que esperaría seguir viviendo una persona de 65 años en caso de mantenerse el patrón de mortalidad actualmente observado.

**Fuente de información:** Registro de mortalidad (Dirección General de Salud Pública). La asignación de la información por Zona Básica de Salud la realizó el Instituto Aragonés de Estadística (IAEST).

**Población de estudio:** Residentes en Aragón según el Padrón del año correspondiente.

**Periodo de estudio:** Quinquenal.