

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

En la carga de enfermedad que sufre la población de la comuna se describen las dos características principales que la definen: Mortalidad y Morbilidad.

De la primera, que continúa siendo la característica más aceptable y confiable para comprender el estado de salud de una comunidad, se describen sus tasas, tendencia y causas específicas de ella.

De la Morbilidad, que en su definición más simple se acepta como “el conjunto de Problemas de Salud que afectan al bienestar de la población” o “las personas que padecen el efecto de una enfermedad en la población”, presenta diversas dificultades en la definición de términos y conceptos tales como el qué se entiende por Salud-Enfermedad, la diferencia entre percepción y enfermedad real, necesidad versus consulta efectiva. Se agrega, las dificultades que existen para la recolección de datos con sistemas de registro extemporáneos por lo que la información sobre Morbilidad a nivel país es débil y fragmentaria además, de estar basada en la Oferta más que en la Demanda.

Resumen Ejecutivo

I.- Indicadores Básicos de Salud.

1.- Datos Demográficos

- Población de Quillota asciende a 88.803 habitantes
- Distribución por sexo, similar al país, con 51% Mujeres y 49% Hombres.
- La proporción de menores de 15 años de 20% es inferior a la del país que presenta 22% y la proporción de mayores de 65 años de 11% es superior a la del país de 9.8%.
- El Índice de Adultez Mayor de 69, es mayor al país que presenta este indicador en 64 adultos mayores de 65 por cada 100 menores de 15 años.
- La Población Urbana representa un 85% y la Rural un 15%.
- El incremento censal 2012 es de un 15% con 11.615 habitantes más en la comuna respecto del 2002

2.- Hechos Vitales

Nacimientos

- Tasa de Natalidad: 13.7 por mil, bajo el promedio país que presenta un 14.1 Recién Nacidos por cada mil personas.
- El número de Recién nacidos oscila en el último trienio entre los 1.224 a 1.259.
- El 82% de los nacimientos ocurre en el sector público, mientras que más del 94% de las embarazadas y Recién Nacidos se controlan en la Atención Primaria del sector Público.

Mortalidad

- Mortalidad General, 6.7 por mil, superior al país de 5.3 fallecidos por mil personas. Se observa una leve tendencia a la disminución en el último quinquenio y considerando población más envejecida de la comuna respecto del país, a éste indicador debe aplicarse tasas ajustadas por edad.
- Mortalidad Infantil de 5.7 por mil, inferior a la del país de 7.9 por mil Nacidos. Existe marcada tendencia al descenso en los últimos 3 años.
- Razón de Mortalidad en la Infancia "Muertes en menores de 5 años" es de 7,3 menores a la del país de 9.13 fallecidos por mil Nacidos vivos.
- Mortalidad en Adulto de 20 a 44 años- 138 por cien mil- superior al país con 112 por cien mil personas.
- Preponderancia del sexo masculino que más que duplica al sexo femenino en mortalidad en este rango de edad, similar al país.
- Las causas de Mortalidad en este rango de edad corresponden en el 2012 en primer lugar a Traumas y otras causas externas con 7 casos, sin codificación por DEIS 5 casos tumores y Respiratoria con 3 casos cada una de estas causales

- El sector rural de San Pedro, presenta tasa mayor a la comuna con tasa de 157 por cien mil, con causas diversas, sin preponderancia de alguna en específico
- La Mortalidad en adulto de 45 a 64 años presenta tasa de 584 por cien mil, superior a la del país de 510 por cien mil.
- El sexo masculino casi triplica en mortalidad en este rango de edad al femenino, a diferencia del país que sólo lo duplica.
- Las causas principales son la circulatoria, por tumores, enfermedades Endocrinas (D.M) y Enfermedades del sistema digestivo (Cirrosis).
- El sector rural de Boco (año 2012) presenta tasa muy superior a la de la comuna y la del país (1.390 por cien mil) con un total de 12 fallecidos entre 45 y 64 años.
- Las causas de Mortalidad en ese sector y rango de edad son la **Circulatoria por A.V.E, I.A.M.** e Insuficiencia Cardíaca; Tumores y Enfermedades nutricionales y endocrinas.
- En general, el sector rural, presenta distribución de Mortalidad del adulto con mayor proporción de fallecidos adulto joven / medio respecto del adulto mayor que el sector urbano de la comuna y que el país.
- En la Mortalidad por las principales causas en adultos de 20 a 64 años, Quillota presenta menor tasa que el país en Tumores y Traumas, y similar tasa por causa Circulatoria y Respiratoria
- En Quillota, en todo grupo etáreo, las principales causas de Mortalidad por tumores son:
 - a.- Cáncer Gástrico
 - b.- Cáncer de próstata
 - c.- Cáncer de Pulmón
 - d.- Cáncer de Mama
 - E.- Cáncer de Vesícula Biliar
 - F.- Cáncer Colo-Rectal
- El cáncer Gástrico ha ocasionado desde el 2009 al 2012, 73 muertes, con un 83% en el sexo masculino y 17% en el femenino. El 57% de los fallecidos por esta causa tiene edad inferior a la expectativa de vida, focalizados la mayoría en rango de edad entre 45 y 64 años.
- El cáncer de próstata con 57 fallecidos en el mismo periodo, presenta un 50% de muertes en menores bajo la expectativa de vida, la mayoría entre 65 a 79 años.
- El cáncer de bronquios y pulmón, con igual nº de casos que el de próstata, registra un 65% de casos en el sexo masculino y 35 en el femenino. El 65% fallece bajo la expectativa de vida.
- El cáncer de vesícula con 35 fallecidos en mismo periodo, afecta preferentemente a mujeres, provoca el fallecimiento en el 85 % de los casos bajo la expectativa de vida, con un 31% en rango de edad entre 45 a 64 años y 54% entre 65 a 79 años.
- El cáncer de mama con 30 fallecidas 2009 a 2012, fallecen en un 55% bajo la expectativa de vida.

- El cáncer Colo-rectal que muestra tendencia creciente al ascenso, provoca 27 muertes 2009-2012. ocurre en un 52 % en hombres y 48 % en mujeres. El 69,7% de muertes ocurre bajo la expectativa de vida.

3.-Indicadores de Riesgo DEIS Minsal

- ✓ Bajo Peso de Nacimiento
 - ✓ Prematuridad
 - ✓ AVPP
 - ✓ Madre Adolescente
 - ✓ Malnutrición por exceso:
 - Menores de 6 años
 - Embarazadas
 - Adulto Mayor
-
- En Quillota el 5.6 % de los R.N. presentan Bajo Peso de nacimiento, versus el 5.93% del país.
 - El Parto Prematuro en Quillota alcanza al 7.5% de todos los partos menor al 13% que presenta el país.
 - El año 2010 se calcula los AVPP, sin incorporar la Mortalidad Infantil resultando de 37 AVPP para hombres y 33 para mujeres. No comparable con país , que sí incorpora la Mortalidad Infantil
 - La comuna de Quillota presenta menor porcentaje de madres adolescentes, 15%, que el país con 16%.Es llamativo el dato de que hombres-padres adolescentes no superen el 4% en los últimos 3 años.
 - Quillota presenta similar cifra de SP y Obesos en los menores de 6 años ascendente a 32%.
 - Sin embargo, en embarazadas y adulto mayor presenta hasta 20 puntos menos que el país.

4.-Indicadores de Acceso.

Consultas Médicas.

- ✓ Consultas médicas Total
 - ✓ Atención Primaria de Salud
 - ✓ Unidad de Emergencia
 - ✓ Especialidades
-
- La comuna realiza en consultas ambulatorias un total de 238.897 atenciones médicas, con una tasa de 2.69 cons/hab año, superior a la del país que es de 2.4 cons hab./año
 - La Atención primaria es la que presenta la mayor tasa con 1.58 cons / hab. Año, por sobre el país que registra tasa de 0.95.
 - El nº de consultas médicas total de la APS asciende a 130.880 consultas y se subdivide en:

- ✓ Atención Electiva de Morbilidad con 68.120 consultas y significan el 75% de las atenciones electivas
- ✓ Atención médica de personas con ECNT con 21.559 y significan el 25% de las consultas electivas
- ✓ Atención médica de Urgencia en SAPU con 41.201 consultas.
- En relación a las consultas de morbilidad en APS el 59% es electiva y el 41% es de Urgencia (SAPU).
- En la Unidad de Emergencia el total de atenciones médicas a la población (habitantes) de Quillota asciende a 75.001 consultas, con tasa de 0.84 cons/hab año, inferior a la del país que es de 1.10.
- El Centro de Referencia diagnóstica realiza 33.016 consultas con tasa de 0.37, inferior a la del país de 0.41 Cons.hab/año.
- En la Atención Primaria las principales causas de consulta son:
 - ✓ Sistema Respiratorio 25%
 - ✓ Circulatorias 15%
 - ✓ Osteomuscular 14%
 - ✓ Endocrino 7.5%
 - ✓ Digestivo 7.0%
- En la Unidad de Emergencia:
 - ✓ Respiratorio 19%
 - ✓ Factores que influyen en estado de salud 18%
 - ✓ Traumas 14%
 - ✓ Síntomas y hallazgos anormales 7.5%
- En SAPU sólo se registra Respiratorias y otras morbilidades ascendiendo al 80 % en las primeras y el 20% en las segundas
- Por Centros, en los urbanos se efectúa el 78% de la consulta de morbilidad y el 22 % en los rurales. Estos últimos realizan sólo el 14 % del total de consultas en personas con ECNT mientras que los urbanos el 86%.