



# **INFORME: HÁBITOS DE SALUD EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LA COMUNIDAD DE MADRID, 1996**

## **Resultados del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo asociados a Enfermedades No Transmisibles en población adulta (SIVFRENT-A), 1996**

### **1.- INTRODUCCIÓN**

Durante la última década, el interés de los profesionales y sociedades científicas del ámbito sanitario y también el de la población general para reducir la prevalencia de diversos factores de riesgo ligados al comportamiento o estilos de vida, se ha visto incrementado enormemente.

En 1994, los tumores, las enfermedades cardiovasculares y las causas externas, originaron el 68% de la mortalidad en la población de 18 a 64 años de la Comunidad de Madrid<sup>1</sup>. Conocida científicamente la estrecha relación de estas enfermedades con determinados hábitos de salud, la planificación de actividades de intervención debe ser una de las prioridades sanitarias. De hecho, actualmente todas las Comunidades Autónomas desarrollan en sus planes de salud objetivos específicos para controlar estos factores<sup>2</sup>.

La Dirección General de Prevención y Promoción de la Salud, inicia en 1995 el desarrollo de un sistema denominado Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo asociados a Enfermedades No Transmisibles (SIVFRENT), que se estructura a su vez en dos fuentes de información primarias: la primera dirigida a población adulta (SIVFRENT-A), y la segunda a población juvenil (SIVFRENT-J); ambas se completan con la explotación de fuentes de información secundarias<sup>3</sup>.

Su objetivo es el de medir de forma continua la prevalencia, distribución y características de los principales factores de riesgo relacionados con el

comportamiento, con el fin de aportar a la estructura de salud pública los elementos de información básicos para la planificación de programas de intervención, así como para la evaluación de su impacto en la población.

Presentamos a continuación los principales resultados del SIVFRENT-A, 1996.

### **2.- METODOLOGÍA**

#### **Población**

Dirigido a la población entre 18 y 64 años residente en la Comunidad de Madrid. Basado en el método de encuesta telefónica, la población que compone el marco muestral son las personas de 18 a 64 años con línea telefónica en sus hogares.

#### **Diseño muestral**

Se utilizó un diseño muestral de conglomerados bietápico, con estratificación de las unidades de primera y segunda etapa. Las unidades de primera etapa están formadas por los hogares que disponen de teléfono, y las de segunda etapa por los individuos.

Los criterios de estratificación son los siguientes: género; tres grupos de edad: 18 a 29, 30 a 44 y 45 a 64 años; tres áreas geográficas: Madrid munici-

pio, corona metropolitana y resto de municipios; día de la semana: de martes a viernes y, sábado y lunes.

La asignación muestral es proporcional en cada estrato.

Como fuente de datos para la selección de la muestra se utiliza la base de datos CODITEL referida a hogares, que es la comercialización en soporte magnético de los abonados a telefónica.

Se ha calculado el tamaño muestral, en total 2.000 entrevistas, admitiendo errores de muestreo absolutos anuales del 2.2% bajo el supuesto de muestreo aleatorio simple, una prevalencia del 50% y un nivel de confianza del 95%.

La recogida de información tiene carácter mensual (exceptuando el mes de agosto), lo que permite eliminar posibles variaciones estacionales al acumular información de todo el año natural.

Cada mes las entrevistas se concentran en una semana, de lunes a sábado a excepción del domingo, dado que la movilidad de la población en este día de la semana es elevada y puede provocar tanto un nivel de ausencias importante como sesgos de selección.

### Técnica de entrevista

Como técnica de entrevista se utiliza el sistema CATI (Computer Assisted Telephone Interview). Durante 1996 se ha recurrido al sistema Belview CATI<sup>4</sup>.

### Selección muestral

La selección de las unidades de primera y segunda etapa se realiza automáticamente por el soporte informático. Los hogares se seleccionan mediante un muestreo aleatorio simple. Una vez contactado el hogar y confirmado que existe en el mismo alguna persona entre 18 y 64 años, se selecciona aleatoriamente uno de los seis grupos de edad y sexo. En el caso de no existir ninguna persona del grupo de edad y sexo seleccionado se vuelve a elegir aleatoriamente otro grupo, repitiendo este proceso hasta encontrar respuesta afirmativa. A continuación se pregunta por el número de personas del grupo seleccionado que viven en el hogar, eligiendo aleatoriamente entre el número de ellas si existiera más de una. Si la persona no estuviera en casa o no pudiese realizar la entrevista se

concierta entrevista diferida. Si se produce negativa de la persona seleccionada a realizar la entrevista, no se continúa con la selección de otras unidades en el hogar.

## Cuestionario

Los apartados que componen el núcleo central de preguntas son los siguientes:

- Actividad física
- Alimentación
- Consumo de tabaco
- Consumo de alcohol
- Prácticas preventivas
- Accidentes
- Seguridad vial

## 3.- RESULTADOS

La tasa de respuesta (entrevistas realizadas/entrevistas realizadas + negativas de hogares + negativas de individuos + entrevistas incompletas) ha sido del 69,5%. Del total de negativas un 73% han sido negativas de hogares, un 24,4% de individuos una vez seleccionados antes de comenzar la entrevista, y un 2,6% han sido entrevistas incompletas.

A continuación se presentan los resultados por apartados. En las tablas se describe la estimación general, la distribución por género y edad, así como la comparación con la estimación de 1995.

### 3.1. ACTIVIDAD FÍSICA (Tabla 1)

El 40,5% de los entrevistados afirman estar sentados la mayor parte del tiempo de su actividad laboral u ocupación habitual, es decir, realizan una actividad sedentaria. Los hombres son más sedentarios que las mujeres y las personas jóvenes respecto a las de mayor edad.

La actividad física en tiempo libre, es estimada a través de la frecuencia y tiempo de realización de determinados ejercicios físicos en las últimas dos semanas, que son transformados en METS<sup>5</sup>, que es el gasto metabólico teniendo como referencia el basal. Por ejemplo, una actividad que gaste 3 METS, tendrá un gasto tres veces superior al de reposo. Teniendo en cuenta esta conversión, las

actividades se clasifican como ligeras (1-2.9 METS), moderadas (3-4.9 METS), intensas (5-6.9 METS) y muy intensas ( $\geq 7$  METS).

Desde el punto de vista de prevención del riesgo cardiovascular, hemos definido personas activas a aquellas que realizan al menos 3 veces a la semana alguna actividad moderada, intensa o muy intensa durante 30 minutos o más cada vez. De acuerdo a esta definición el 81% de los entrevistados son considerados como no activos en el tiempo libre. Los hombres son 1,4 veces más activos que las mujeres, al contrario que en la actividad física realizada en la ocupación. Asimismo, los jóvenes son más activos que las personas de mayor edad.

### 3.2.-ALIMENTACIÓN (Tablas 2 y 3)

La información de este apartado se ha basado en un recordatorio del consumo de alimentos durante las últimas 24 horas desglosado en las diferentes comidas diarias. Dado que no se cuantifica el consumo y se registra únicamente el/los alimentos principales que componen un plato, se estima el patrón de consumo de forma cualitativa.

### Leche y derivados lácteos

El consumo medio per cápita de leche es de 1,41 raciones/día en los hombres y 1,57 en las mujeres.

El 10% no consume ninguna ración, porcentaje que se incrementa al 14% en las personas jóvenes.

Al incluir los derivados lácteos, el consumo de este grupo de alimentos se incrementa a casi dos raciones diarias, disminuyendo las diferencias entre hombres y mujeres así como por edad.

### Dulces y bollería

Engloba el consumo de galletas, bollería y productos de pastelería. La ingesta media es de 0,64 raciones/día y han consumido algún alimento de este grupo una de cada dos personas entrevistadas.

### Verduras y legumbres

La media de consumo de verduras es de 0.88 raciones/día, siendo superior en las mujeres (el 71,7% han realizado alguna ingesta) frente a los varones (62,4%). Por otro lado los jóvenes entre 18-29 años realizan un consumo muy inferior a los otros grupos de edad.

El 20% de los entrevistados consumieron legumbres el día previo a la entrevista siendo ligeramente superior en los varones.

### Carne y derivados

El consumo medio es de 1,51 raciones/día, donde la carne aporta 0,99 raciones siendo el resto deri-

TABLA 1

### Proporción de personas no activas durante la actividad habitual/laboral y en tiempo libre.

	1995		1996				
	Total	Total	Género		Edad		
			Hombre	Mujer	18 - 29	30 - 44	45 - 64
No activos en actividad habitual/laboral <sup>(1)</sup>	38,0 ( $\pm 2,1$ ) <sup>*</sup>	40,5 ( $\pm 2,2$ )	47,5 ( $\pm 3,2$ )	33,6 ( $\pm 3,0$ )	51,9 ( $\pm 3,9$ )	37,2 ( $\pm 3,9$ )	32,6 ( $\pm 3,6$ )
No activos en tiempo libre <sup>(2)</sup>	80,6 ( $\pm 1,7$ )	81,0 ( $\pm 1,7$ )	77,6 ( $\pm 2,6$ )	84,3 ( $\pm 2,2$ )	71,5 ( $\pm 3,5$ )	83,6 ( $\pm 2,8$ )	87,5 ( $\pm 2,5$ )

(1) Estar sentados la mayor parte del tiempo durante la actividad habitual/laboral.

(2) No realizar actividades moderadas/intensas/muy intensas  $\geq 3$  veces/semana  $\geq 30$  minutos cada vez

\* Intervalo de confianza al 95%

vados (embutidos especialmente y en menor medida productos de casquería, etc.). La mayoría de los entrevistados, el 85,8%, han consumido algún alimento de este grupo, especialmente varones de grupos de edad joven.

### Pescado

El 48,1% de las personas entrevistadas han consumido pescado (incluye moluscos, crustáceos y conservas) con una media per cápita de 0,59 raciones/día. Su consumo es muy similar en hombres y mujeres siendo mucho menor en los individuos de 18-29 años respecto a los otros grupos de edad, al contrario de lo que se observaba en el consumo de productos cárnicos.

### Fruta fresca

El 75,8% han consumido algún tipo de fruta fresca (no se incluyen zumos ni conservas) con una media per cápita de 1,29 raciones/día. La proporción de personas que han realizado algún consumo es superior en las mujeres (78,6%) respecto a los varones (72,8%). Nuevamente son los jóvenes

entre 18 y 29 años los que registran un menor consumo, dado que sólo el 66,5% han realizado alguna ingesta, frente al 75,5% y 84,8% de las personas de 30 a 44 y 45 a 64 años respectivamente.

### 3.3. REALIZACIÓN DE DIETAS (Tabla 4)

Un 18% han realizado algún tipo de dieta en los últimos seis meses y un 9,9% han realizado durante este período de tiempo alguna dieta para adelgazar. La proporción de mujeres que han realizado dietas para adelgazar es el doble que en los hombres (13,2% y 6,4% respectivamente).

### 3.4. CONSUMO DE TABACO (Gráfico 1 y Tabla 5)

El 55,7% de los entrevistados han fumado más de 100 cigarrillos en su vida, considerando al resto, 44,3%, como no fumadores. En función de la situación actual de consumo, un 39,7% son fumadores habituales y un 36,8% son fumadores diarios. La proporción de exfumadores es del 16%.

**TABLA 2**

Consumo de alimentos según género.  
Raciones medias diarias per cápita.

	Hombres		Mujeres	
	Media	Desviación estándar	Media	Desviación estándar
Leche	1,41	0,92	1,57	0,91
Leche y Derivados	1,93	1,17	2,14	1,15
Dulces / Bollería	0,66	0,70	0,62	0,69
Verdura	0,80	0,72	0,96	0,73
Legumbre	0,22	0,42	0,18	0,38
Arroz	0,13	0,34	0,13	0,36
Pasta	0,22	0,44	0,20	0,41
Carne	1,08	0,77	0,90	0,70
Carne y derivados	1,69	1,05	1,34	0,96
Huevos	0,33	0,54	0,31	0,50
Pescado	0,59	0,70	0,58	0,68
Fruta fresca	1,18	0,91	1,39	0,98

**TABLA 3**

Proporción de personas que realizan algún consumo de diversos alimentos en las últimas 24 horas.

	1995		1996				
	Total	Total	Género		Edad		
			Hombre	Mujer	18 - 29	30 - 44	45 - 64
Leche	88,6 (±1,4)*	90,0 (±1,3)	87,4 (±2,1)	92,5 (±1,6)	86,0 (±2,7)	91,5 (±2,1)	92,3 (±2,0)
Leche y derivados	93,7 (±1,1)	94,2 (±1,0)	92,3 (±1,7)	95,9 (±1,2)	92,9 (±2,0)	94,3 (±1,8)	95,2 (±1,6)
Dulces / Bollería	52,5 (±2,2)	52,6 (±2,2)	54,6 (±3,1)	50,8 (±3,1)	52,6 (±3,9)	54,7 (±3,8)	50,7 (±3,7)
Verdura	71,8 (±2,0)	67,2 (±2,1)	62,4 (±3,0)	71,7 (±2,8)	57,1 (±3,8)	70,6 (±3,5)	73,3 (±3,3)
Legumbres	18,3 (±1,7)	20,0 (±1,8)	22,1 (±2,6)	17,9 (±2,3)	18,3 (±3,0)	20,3 (±3,0)	21,2 (±3,0)
Arroz	14,4 (±1,5)	12,6 (±1,5)	12,2 (±2,1)	12,9 (±2,1)	14,0 (±2,7)	11,7 (±2,4)	12,2 (±2,4)
Pasta	17,3 (±1,7)	20,6 (±1,8)	21,1 (±2,6)	20,1 (±2,5)	23,7 (±3,3)	21,7 (±3,1)	16,7 (±2,8)
Carne	71,8 (±2,0)	74,8 (±1,9)	78,1 (±2,6)	71,7 (±2,8)	77,4 (±3,2)	75,5 (±3,3)	71,7 (±3,4)
Carne y derivados	85,3 (±1,5)	85,8 (±1,5)	89,4 (±1,9)	82,4 (±2,3)	89,0 (±2,4)	86,5 (±2,6)	82,2 (±2,9)
Huevos	32,5 (±2,0)	29,8 (±2,0)	29,9 (±2,9)	29,7 (±2,8)	30,4 (±3,5)	31,5 (±3,5)	27,5 (±3,3)
Pescado	47,9 (±2,2)	48,1 (±2,2)	48,5 (±3,1)	47,8 (±3,1)	39,8 (±3,8)	51,3 (±3,8)	52,8 (±3,7)
Fruta fresca	77,3 (±1,8)	75,8 (±1,9)	72,8 (±2,8)	78,6 (±2,5)	66,5 (±3,6)	75,5 (±3,3)	84,8 (±2,7)

\* Intervalo de confianza al 95%

El consumo excesivo, definido como el consumo de  $\geq 20$  cigarrillos/día, es de un 16% respecto al total de entrevistados.

Tanto la proporción de fumadores diarios como el de consumo excesivo es superior en los varones que en las mujeres, siendo el grupo de 30-44 años el que mayor prevalencia presenta.

La edad media de inicio del consumo de tabaco con una frecuencia de al menos un cigarrillo a la

semana es de 17,3 años, teniendo un comienzo más precoz los hombres que las mujeres (16,6 frente a 18,1 años).

Un porcentaje importante de los fumadores diarios (33,2%) han realizado al menos un intento serio para dejar de fumar (estar al menos 24 h. sin consumir tabaco) en los últimos 12 meses. De hecho un 34,4% de los fumadores diarios piensa que no fumarán dentro de cinco años.

**TABLA 4**

Proporción de personas que han realizado dietas en los últimos seis meses.

	1995		1996				
	Total	Total	Género		Edad		
			Hombre	Mujer	18 - 29	30 - 44	45 - 64
Algún tipo de dieta	22,0 (±1,8)*	18 (±1,7)	13,9 (±2,2)	21,8 (±2,5)	17,5 (±2,9)	18,1 (±2,9)	18,3 (±2,9)
Dieta para adelgazar	12,6 (±1,5)	9,9 (±1,3)	6,4 (±1,5)	13,2 (±2,1)	11 (±2,4)	11,7 (±2,4)	7,1 (±1,9)

\* Intervalo de confianza al 95%

Del total de exfumadores un 19,4% ha dejado de fumar durante el último año, incrementándose al 30,3% los que han abandonado el hábito desde hace dos años.

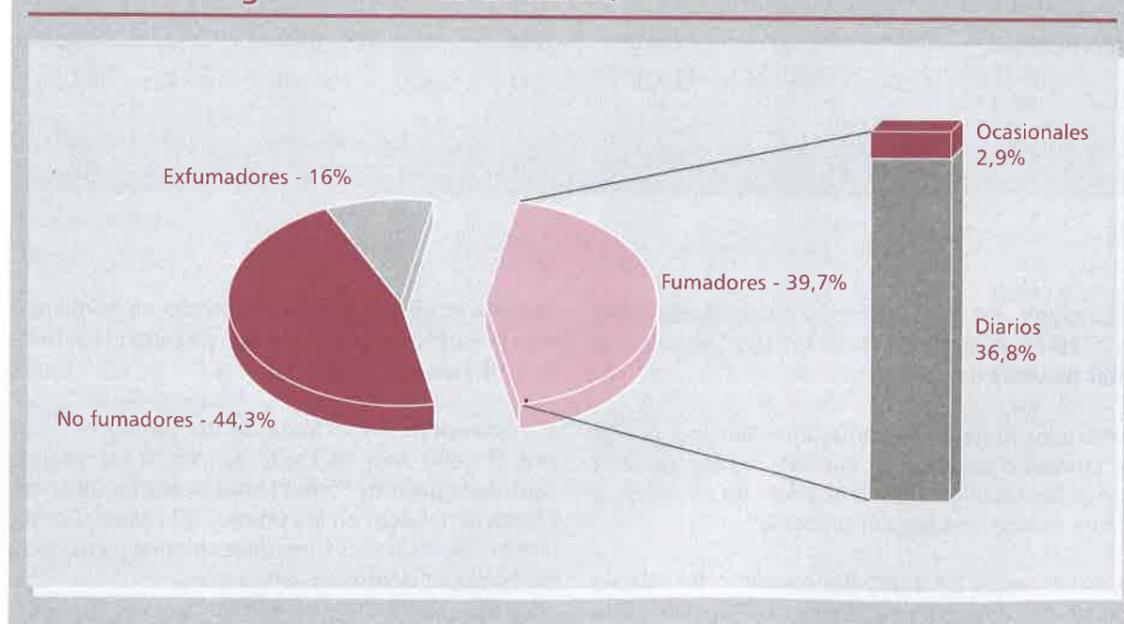
Un 90,9% del total de entrevistados piensa que el humo de tabaco perjudica la salud del no fumador.

**3.5. CONSUMO DE ALCOHOL (Gráfico 2 y Tabla 6)**

El consumo medio per cápita semanal de alcohol es de 77 centímetros cúbicos (cc.), 123 cc. en los varones y 34 cc. en las mujeres.

**GRÁFICO 1**

Distribución según el consumo de tabaco



**TABLA 5**

Proporción de fumadores diarios y consumo de tabaco.

	1995		1996				
	Total	Total	Género		Edad		
			Hombre	Mujer	18 - 29	30 - 44	45 - 64
Ha fumado >100 cigarrillos en la vida	58,3 (±2,2)*	55,7 (±2,2)	64,9 (±3,0)	47,1 (±3,1)	53,5 (±3,8)	68,5 (±3,5)	45,5 (±3,7)
Fumadores diarios	39,0 (±2,1)	36,8 (±2,1)	40,6 (±3,1)	33,3 (±2,9)	39,8 (±3,8)	44,5 (±3,8)	26,5 (±3,5)
Consumo excesivo	19,4 (±1,7)	16,0 (±1,6)	20,8 (±2,5)	11,4 (±1,9)	11,4 (±2,4)	21,3 (±3,1)	15,2 (±2,7)

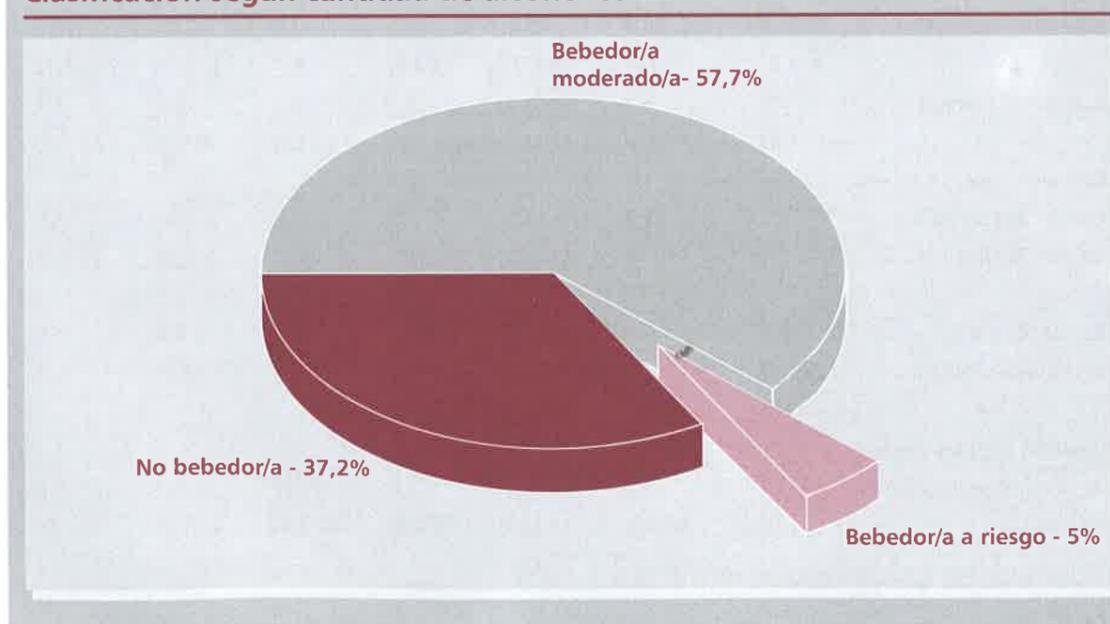
\* Intervalo de confianza al 95%

El 50,7% son clasificados como bebedores habituales, que son definidos como aquellas personas que han consumido alcohol al menos una vez a la semana durante los últimos 30 días, siendo esta proporción dos veces más frecuente en los hombres que en las mujeres.

Para clasificar según la cantidad de consumo de alcohol se ha estimado el total de alcohol ingerido durante la última semana mediante la frecuencia de consumo de diversas bebidas alcohólicas, considerando como bebedor/a moderado/a aquellas personas cuyo consumo diario es de 1-49 cc. en hombres y de 1-29 cc. en las mujeres. Bebedor a riesgo son aquellos hombres y mujeres con consumos de ≥ 50 cc. y ≥ 30 cc. respectivamente.

**GRÁFICO 2**

Clasificación según cantidad de alcohol consumido.



Globalmente el 5% son clasificados como bebedores a riesgo, el 57,7% como bebedores moderados y el 37,2% como no bebedores, existiendo grandes diferencias según el género, dado que el 8% de los hombres son bebedores a riesgo frente al 2,2% de las mujeres.

Por otro lado el 11,6% han realizado al menos un consumo excesivo en una misma ocasión en los últimos 30 días (consumo en un corto período de tiempo, por ejemplo durante una tarde o una noche, de  $\geq 80$  cc. y  $\geq 60$  cc. en hombres y mujeres respectivamente). Este consumo es tres veces más frecuente en hombres que en mujeres. Se observan también importantes diferencias según edad, dado que el 24,2% de las personas entre 18-29 años han realizado algún consumo excesivo frente al 7,9% y 3,5% de las personas de 30-44 y 45-64 años.

El test de CAGE es un test de screening para la detección precoz del Síndrome de Dependencia

Alcohólica. Recientemente se está utilizando en encuestas poblacionales no ya como test de screening clínico, sino para medir una dimensión relacionada con los problemas derivados del consumo de alcohol<sup>6,7</sup>. Se utiliza como punto de corte la respuesta afirmativa a dos o más preguntas de las cuatro en que consiste el test.

Del total de bebedores habituales, el 9,9% tienen un CAGE positivo. Nuevamente la relación hombre/mujer es tres veces superior a favor de los varones.

Por último, un 3,6% del total de entrevistados que han conducido un vehículo a motor durante los últimos 30 días, lo ha hecho al menos en una ocasión bajo los efectos del alcohol. En los hombres este porcentaje se eleva al 5,9%, frente al 1,1% de las mujeres. Se observa asimismo, una prevalencia muy superior en los jóvenes de 18-29 años, 7,6%, frente a los otros grupos de edad.

### 3.6. PRÁCTICAS PREVENTIVAS (Tablas 7-9)

En las Tablas 7-9 podemos observar la proporción de personas que han realizado la medición de la tensión arterial, colesterol, citologías y mamografías de acuerdo a los criterios de detección recomendados por el Programa de actividades preventivas y de promoción de la salud de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria<sup>8</sup>.

El 11,8% del total de entrevistados afirma que un médico o enfermera le ha comunicado que tiene la tensión arterial elevada. Asimismo al 14,9% le han comunicado que tiene elevado el nivel de colesterol.

### 3.7. ACCIDENTES (Gráfico 3 y Tabla 10)

El 9,4% ha tenido algún accidente en los últimos 12 meses cuyas heridas necesitaron tratamiento

médico para curarlas. La prevalencia es 2 veces más frecuente en los hombres que en las mujeres, y en el grupo de edad más joven.

Durante los últimos 12 meses un 0,9% del total de entrevistados estuvieron ingresados en un hospital más de 24 h. y un 6,2% fue atendido en urgencias de un hospital, teniendo como referencia el último accidente en el caso de que hubieran relatado más de uno.

### 3.8. SEGURIDAD VIAL (Tabla 11)

El 20,1% no utiliza nunca o lo hace infrecuentemente el cinturón de seguridad en asientos delanteros por ciudad. Este porcentaje se reduce al 2,5% en la conducción por carretera.

Por otro lado el 15,3% no utiliza nunca o lo hace infrecuentemente el casco en moto por ciudad. Este porcentaje se reduce también al 8,2% en la conducción por carretera. La utilización es menor en las mujeres, especialmente por ciudad, posiblemente relacionado con la mayor utilización de este vehículo como pasajera.

**TABLA 6**

Proporción de bebedores habituales, bebedores a riesgo y consumo excesivo de alcohol.

	1995		1996				
	Total	Total	Género		Edad		
			Hombre	Mujer	18 - 29	30 - 44	45 - 64
Bebedores habituales	54,9 ( $\pm 2,2$ )*	50,7 ( $\pm 2,2$ )	66,9 ( $\pm 3,0$ )	35,3 ( $\pm 2,9$ )	54,9 ( $\pm 3,8$ )	53,4 ( $\pm 3,8$ )	44,2 ( $\pm 3,7$ )
Bebedores a riesgo	6,6 ( $\pm 1,1$ )	5,0 ( $\pm 1,0$ )	8,0 ( $\pm 1,7$ )	2,2 ( $\pm 0,9$ )	5,3 ( $\pm 1,7$ )	4,9 ( $\pm 1,6$ )	4,9 ( $\pm 1,6$ )
Consumo excesivo en una misma ocasión en los últimos 30 días	**	11,6 ( $\pm 1,4$ )	17,7 ( $\pm 2,4$ )	5,8 ( $\pm 1,4$ )	24,2 ( $\pm 3,3$ )	7,9 ( $\pm 2,0$ )	3,5 ( $\pm 1,4$ )
Test CAGE + en bebedores habituales	10,4 ( $\pm 1,8$ )	9,9 ( $\pm 1,8$ )	13,2 ( $\pm 2,6$ )	4,1 ( $\pm 2,0$ )	11,9 ( $\pm 3,4$ )	9,0 ( $\pm 3,0$ )	8,9 ( $\pm 3,2$ )
Conducir bajo los efectos del alcohol en los últimos 30 días	4,4 ( $\pm 1,0$ )	3,6 ( $\pm 0,9$ )	5,9 ( $\pm 1,6$ )	1,1 ( $\pm 0,8$ )	7,6 ( $\pm 2,4$ )	2,3 ( $\pm 1,3$ )	1,5 ( $\pm 1,0$ )

\* Intervalo de confianza al 95%

\*\* Datos no disponibles en 1995

**TABLA 7**

Proporción de personas con medición de tensión arterial y colesterol

Período de tiempo	Edad	Total 1995	Total 1996
Medición de tensión arterial < 5 años <sup>...</sup>	18 - 40 años	84,9 ( $\pm 2,1$ )*	84,1 ( $\pm 2,1$ )
Medición de tensión arterial $\leq 2$ años	> 40 años	92,0 ( $\pm 1,8$ )	90,2 ( $\pm 2,0$ )
Medición de colesterol alguna vez en la vida	Hombres < 35 años	62,6 ( $\pm 4,5$ )	69,5 ( $\pm 4,3$ )
	Mujeres < 46 años	80,1 ( $\pm 3,0$ )	82,0 ( $\pm 2,9$ )
Medición de colesterol < 5 años	Hombres $\geq 35$ años	83,1 ( $\pm 3,2$ )	88,4 ( $\pm 2,7$ )
	Mujeres $\geq 46$ años	87,2 ( $\pm 3,5$ )	87,2 ( $\pm 3,5$ )

\* Intervalo de confianza al 95%

... Medición de la tensión arterial hace menos de 5 años

**TABLA 8**

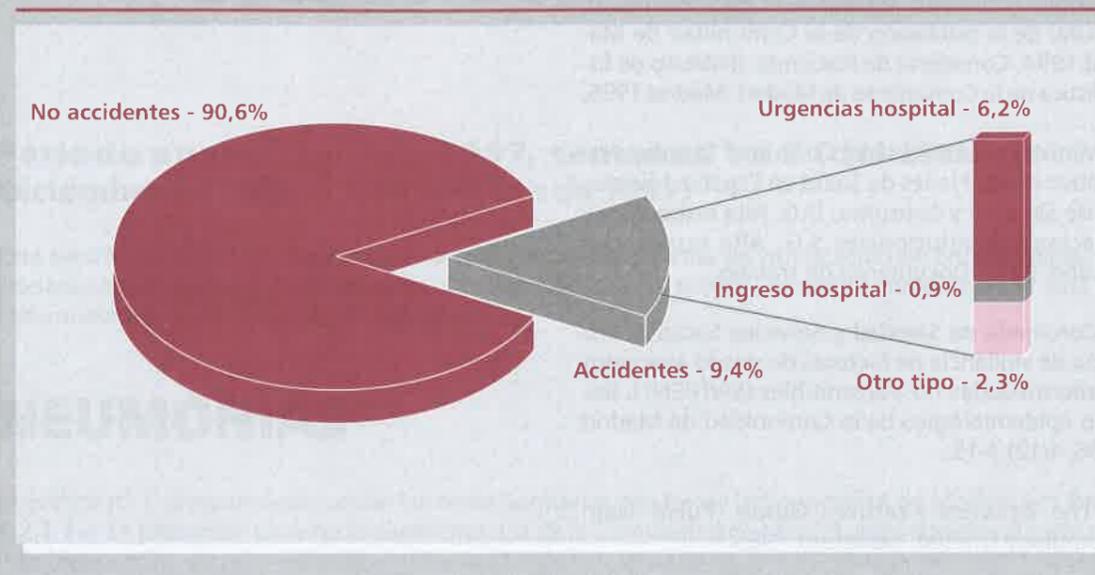
**Proporción de personas con tensión arterial y colesterol elevado**

	1995		1996				
	Total	Total	Género		Edad		
			Hombre	Mujer	18 - 29	30 - 44	45 - 64
Tensión arterial elevada	10,5 (±1,3)*	11,8 (±1,4)	11,8 (±2,0)	11,8 (±2,0)	5,3 (±1,7)	7,8 (±2,0)	21,7 (±3,1)
Colesterol elevado	14,7 (±1,5)	14,9 (±1,6)	15,1 (±2,2)	14,7 (±2,2)	6,2 (±1,9)	12,0 (±2,5)	25,8 (±3,3)

\* Intervalo de confianza al 95%

**GRÁFICO 3**

**Proporción de personas que han tenido algún accidente en los últimos 12 meses y tipo de asistencia recibida.**



**TABLA 9**

**Proporción de mujeres con realización de citologías y mamografías**

	Edad	Total 1995	Total 1996
Realización de citologías	≥ 35 años	78,9	79,1
< 5 años		(±3,3)*	(±3,3)
Realización de mamografías	≥ 50 años	51,1	50,8
≤ 2años		(±6,0)	(±6,1)

\* Intervalo de confianza al 95%

**TABLA 11**

**Escasa o nula utilización del cinturón de seguridad y casco en moto.**

	1995		1996				
	Total	Total	Género		Edad		
			Hombre	Mujer	18 - 29	30 - 44	45 - 64
No utilización del cinturón de seguridad por CIUDAD	21,87 (±1,9)*	20,1 (±1,9)	23,6 (±2,8)	16,3 (±2,5)	16,8 (±3,0)	21,0 (±3,2)	22,6 (±3,4)
No utilización del cinturón de seguridad por CARRETERA	2,0 (±0,7)	2,5 (±0,8)	3,6 (±1,3)	1,3 (±0,8)	2,8 (±1,4)	2,3 (±1,3)	2,5 (±1,3)
No utilización del casco en moto por CIUDAD	15,2 (±6,6)	15,3 (±6,7)	10,5 (±6,9)	25,7 (±14,5)	20,0 (±9,4)	6,3 (±8,4)	11,1 (±20,5)
No utilización del casco en moto por CARRETERA	10,1 (±7,1)	8,2 (±6,3)	7,3 (±6,9)	11,1 (±14,5)	9,1 (±8,5)	3,8 (±7,4)	33,3 (±53,3)

\* Intervalo de confianza al 95%

**TABLA 10**

**Proporción de personas que han tenido algún accidente en los últimos 12 meses.**

	1995		1996				
	Total	Total	Género		Edad		
			Hombre	Mujer	18 - 29	30 - 44	45 - 64
Algún accidente	9,5 (±1,3)*	9,4 (±1,3)	12,1 (±2,0)	6,8 (±1,5)	13,3 (±2,6)	8,2 (±2,1)	6,8 (±1,9)

\* Intervalo de confianza al 95%

## **4.- BIBLIOGRAFÍA**

1. Duque I; Pintado I. Estadísticas del movimiento natural de la población de la Comunidad de Madrid 1994. Consejería de Hacienda. Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid. Madrid 1996.

2. Ministerio de Sanidad y Consumo. Estudio descriptivo de los Planes de Salud en España. Ministerio de Sanidad y Consumo. D.G. Alta Inspección y Relaciones Institucionales S.G. Alta Inspección. Madrid 1995. Documento de trabajo.

3. Consejería de Sanidad y Servicios Sociales. Sistema de vigilancia de factores de riesgo asociados a enfermedades no transmisibles (SIVFRENT). Boletín epidemiológico de la Comunidad de Madrid 1996, 4(12):3-15.

4. The Bellview Features Guide. Pulse Train Technology Limited. Guildford 1995.

5. Ainsworth BE; Haskell VI; Leon AS et al. Compendium of physical activities: classification of energy cost of human physical activities. Med. Sci. Sports Exerc. 1993; 25:71-80.

6. Alvarez FJ; Del Río C. Screening for problems drinkers in a general population survey by use of the CAGE scale. J. Estud. Alcohol. 1994; 55:471-474.

7. Smart RD; Adlaf EM; Knoke D. Use of the CAGE scale in a population survey of drinking. J. Stud. Alcohol. 1991; 52:593-596.

8. SEMFYC. Programa de actividades preventivas y de promoción de la salud. SEMFYC [Barcelona] 1997.