



SEREMI
Región de Ñuble

Ministerio de Salud

Diagnóstico Regional de Salud con Enfoque en Determinantes Sociales

Región de Ñuble



DIAGNÓSTICO REGIONAL EN SALUD CON ENFOQUE EN DETERMINANTES SOCIALES

Investigadoras responsables:

- Dospital Bustos Claudia Andrea
- Vallejos Sepúlveda Patricia Loreto

Cálculo de indicadores:

- Carter Cabrera David Guillermo
- Dospital Bustos Claudia Andrea
- Herrera Saldías Carla Gabriela
- Vallejos Sepúlveda Patricia Loreto

AGRADECIMIENTOS

Débora Figueroa Soto

Jefa Departamento de Planificación Sanitaria

Dirección Servicio de Salud Ñuble

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	5
PRIMERA PARTE.....	6
Territorio y Demografía.....	6
Pirámide poblacional por sexo-quinquenio	6
CONCLUSIONES.....	8
SEGUNDA PARTE.....	9
Determinantes Socioeconómicos.....	9
Pobreza e Ingreso.....	9
Ruralidad y Etnia	9
Ocupación y Escolaridad	11
Vivienda y Saneamiento.....	12
Seguridad Pública.....	12
Índice de Desarrollo Humano e Índice de Desarrollo Comunal	14
IDC comunas Región de Ñuble.....	15
CONCLUSIONES.....	17
TERCERA PARTE	18
Estilos de vida y factores de riesgo.....	18
Factores conductuales	18
CONCLUSIONES.....	23
CUARTA PARTE	24
Morbilidad, Bienestar y Daños en Salud	24
Enfermedades transmisibles.....	24
Enfermedades no transmisibles.....	25
Esperanza de vida (EV)	29
Años de vida potenciales perdidos (AVPP)	29
Autopercepción de salud	30
Mortalidad infantil	31
Mortalidad general y por causas.....	31
CONCLUSIONES.....	36
QUINTA PARTE.....	36
Sistema de Salud	36
Red de salud.....	36
Previsión de salud	38
Indicadores de cobertura.....	38
CONCLUSIONES.....	39
BIBLIOGRAFÍA.....	44

Figura 1: División Político-Administrativa, Región de Ñuble.	6
Figura 2: Pirámide Poblacional Región de Ñuble, 2017 (Censo 2017. INE)	7
Figura 3: Pirámide Poblacional Región de Ñuble, 2021 (proyección INE)	7
Figura 4: Tasa de Mortalidad Infantil, Ñuble 2011-2020, INE	7
Figura 5: Tasa de Mortalidad General, Ñuble, 2011-2020, INE	7
Figura 6: Cartografía, ruralidad por comuna, Región de Ñuble 2018. Fuente INE 2018. Elaborado por U. Emergencias, Desastres y Epidemias, SEREMI De Salud Región de Ñuble	10
Figura 7: Porcentaje de la población que se consideró perteneciente a un pueblo indígena u originario ¹ , según región de empadronamiento.	10
Figura 8: Tasa de Desocupación por trimestre móvil Ñuble, 2017-2021. INE	11
Figura 9: Perfil Región de Ñuble, CASEN 2017 ⁶	13
Figura 10: Cartografía IDC, comunas de Ñuble, según rango ⁷	16
Figura 11: Prevalencia consumo diario de tabaco Chile, Décimo cuarto estudio nacional de drogas en población general 2020 SENDA.	18
Figura 12: Prevalencia consumo de alcohol den el último mes, Chile, Décimo cuarto estudio nacional de drogas en población general 2020 SENDA.	19
Figura 13: prevalencia consumo de marihuana en el último año Chile, Décimo cuarto estudio nacional de drogas en población general 2020 SENDA.	19
Figura 14: prevalencia consumo de cocaína total en el último año Chile, Décimo cuarto estudio nacional de drogas en población general 2020 SENDA.	20
Figura 15: distribución de hogares carentes según niños niñas de 0 a 6 años con malnutrición Chile, CASEN 2017.....	23
Figura 16: Tasa de incidencia de cáncer según egresos hospitalarios Ñuble 2011-2019, DEIS.....	26
Figura 17: Tasa de mortalidad por cáncer según sexo, Ñuble 2011-2019, DEIS.....	26
Figura 18: Defunciones por tumor maligno de estómago (CIE-10 C169) según rango etario Ñuble 2011-2019, DEIS.	28
Figura 19: Defunciones por cáncer de próstata (CIE-10 C61X) según rango etario Ñuble 2011-2019, DEIS....	28
Figura 20: Tasa AVPP estandarizada por sexo Ñuble 2011-2019, DEIS.	29
Figura 21: Autopercepción del estado de salud Ñuble y país, CASEN 2017.	30
Figura 22: Autopercepción de salud promedio país, CASEN 2017.	30
Figura 23: Tasa de mortalidad infantil Ñuble 2011-2019, DEIS.	31
Figura 24: Tasa de mortalidad general por sexo y total, Chile y Ñuble 2011-2019, DEIS.....	32
Figura 25: Mortalidad, tres primeras causas, Región de Ñuble, 2011- 2019. DEIS	32
Figura 26: Tasa de mortalidad sistema circulatorio por sexo Ñuble 2011-2019, DEIS.	33
Figura 27: Tasa de mortalidad por tumores por sexo Ñuble 2011-2019, DEIS.....	34
Figura 28: Tasa de mortalidad enfermedades del sistema respiratorio por sexo Ñuble 2011-2019, DEIS.	34
Figura 29: Distribución de la población según afiliación al sistema previsional de salud Ñuble 1990-2017, CASEN 2017	38
Tabla 1: Datos Poblacionales.....	6
Tabla 2: Indicadores de Vivienda y Saneamiento.....	12
Tabla 3: Índice de Desarrollo Comunal por región, 2020	14
Tabla 4: IDC por comuna, Ñuble, 2020.....	15
Tabla 5: Indicadores de Estilos de Vida y Factores de Riesgo.....	21
Tabla 6: Indicadores de Factores Psicosociales	22
Tabla 7: Indicadores de Morbilidad-Enf. Transmisibles.....	24
Tabla 8: Indicadores de Morbilidad-Enf. No Transmisibles	25
Tabla 9: Defunciones por cáncer, Ñuble 2011-2019	27
Tabla 10: Esperanza de Vida, Ñuble 2011-2019	29
Tabla 11: Indicadores Mortalidad, Ñuble, 2019	35
Tabla 12: Indicadores sobre la red de Salud pública, Ñuble 2021.....	37
Tabla 13: Indicadores sobre el Sistema de Salud, Ñuble 2017	39

INTRODUCCIÓN

El Diagnóstico Regional en Salud con Enfoque en Determinantes Sociales, edición 2022, representa un esfuerzo de sistematización, análisis y difusión de información de salud, es responsabilidad del equipo de profesionales de la unidad de Epidemiología y unidad de Estadística de la SEREMI de Salud Ñuble, quienes han realizado un trabajo de actualización de los datos.

Los indicadores sistematizados se presentan en diferentes áreas, organizándose en cinco dimensiones: Territorio y demografía, Determinantes socioeconómicos, Estilos de vida y factores de riesgo, Morbilidad, bienestar y daño en salud y Sistema de salud.

Para la selección de los indicadores, considerando que puede haber información proveniente de distintas fuentes sobre un mismo tema, se privilegió el cumplimiento de cuatro criterios: Relevancia del indicador, pertinencia con las políticas públicas de salud, validez metodológica de la información presentada y disponibilidad de actualización periódica.

Cabe mencionar que la recolección y sistematización de información, bases de datos y estadísticas para la construcción de esta versión de Diagnóstico Regional en Salud con Enfoque en Determinantes Sociales, se hizo durante el primer semestre del año 2022 y se basó en las fichas técnicas metodológicas¹. A excepción de algunos indicadores de salud que fueron extraídos de los Registros Estadísticos Mensuales (REM) del Departamento de Estadísticas e información en Salud (DEIS) y considerando en algunos casos los correspondientes al año 2017, con el objeto de tener parámetros de referencia al contrastarlos con datos nacionales de salud extraídos desde la Encuesta Nacional de Salud (ENS) y Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud (ENCAVI). Lo anterior debido a que los instrumentos mencionados al aplicarse en su última versión en los años 2016-2017 no diferencian a Ñuble en sus datos, dado a que esta se conforma como región en septiembre de 2018.

El diagnóstico regional en Salud con Enfoque en Determinantes Sociales permite evidenciar como las condiciones de vida de las personas afectan su estado de salud; constituyéndose así no solo en una herramienta de monitoreo de los problemas y acciones realizadas en salud, sino también en un insumo para el diseño de estrategias y políticas tendientes a reducir brechas en un contexto marcado por el progresivo envejecimiento poblacional. Junto a esto, es importante dar a conocer públicamente la información contenida en este documento con el objetivo de empoderar a los distintos actores regionales y comunales involucrados o con interés en el área de la salud, para la toma de decisiones en salud que permitan reducir brechas e inequidades.

PRIMERA PARTE

Territorio y Demografía

La Región de Ñuble está ubicada en la zona central de Chile, cuenta con una superficie de 13.178,5 km².

La división político-administrativa se estructura en 3 provincias y 21 comunas (fig 1).



Figura 1: División Político-Administrativa, Región de Ñuble.

Su densidad poblacional es de 39,02 hab./km². No existe, a la fecha información de Producto Interno Bruto (PIB) para Ñuble, entregándose información en conjunto con la región del Biobío así, según el último dato informado por el Banco Central, el PIB regional volumen a precios del año anterior concatenado fue de \$ 10.339 millones para 2020, lo que representa una disminución del 6,6% con respecto a 2019, en cuanto al porcentaje del PIB nacional lo mostrado por Biobío corresponde al 7,09%.

Las proyecciones de población del Instituto Nacional de Estadísticas (INE) estiman para 2021 un total de 514. 508 personas (2,68% de la población nacional)

La Tasa Global de Fecundidad (TGF) para 2019, último dato validado, es de 1,43 hijos por cada mujer en edad fértil, inferior en 0,1 punto a la tasa nacional (1,44).

El índice de masculinidad es de 0,94 y el de dependencia poblacional es de 51,41.

El crecimiento total o exponencial de la población para el quinquenio 2016-2020 es de

6,2 personas por cada 1.000 habitantes, cifra inferior a la proyectada para el país en ese mismo periodo (10,6).

Tabla 1: Datos Poblacionales

DATOS POBLACIONALES	
Superficie (km ²) IGM	13.178,5
Población proyectada 2021	514.508
Densidad año 2021 (hab./km ²)	39,02
Población del país proyectada 2021	19.678.363
Porcentaje hombres	48,35
Porcentaje mujeres	51,65
Porcentaje de < 15 años	18,42
Porcentaje de 15 a 64 años	66,04
Porcentaje de 65 y más años	15,54
Índice de masculinidad	0,94
Índice de dependencia	51,41
Índice de vejez o renovación	84,35
Porcentaje de población originaria	4,8
Tasa Global de Fecundidad	1,43
Crecimiento natural	5,31
Tasa de migración neta	1,8

Pirámide poblacional por sexo-quinquenio

En cuanto a la composición de la población por edad un 18,42% tiene menos de 15 años y un 15,54% corresponde a personas de 65 años y más. El índice de vejez o renovación es de 84,35 personas de 65 años y más por cada 100 menores de 15 años. Posee una población envejecida, en la que la edad promedio es de 38 años en comparación a 36 años a nivel nacional, siendo la provincia de Itata la que presenta el mayor promedio de edad, 40 años. Estos datos dan cuenta de un acelerado proceso de envejecimiento poblacional como puede apreciarse en la fig. 2 y 3 correspondientes a las pirámides de población 2017 y 2021

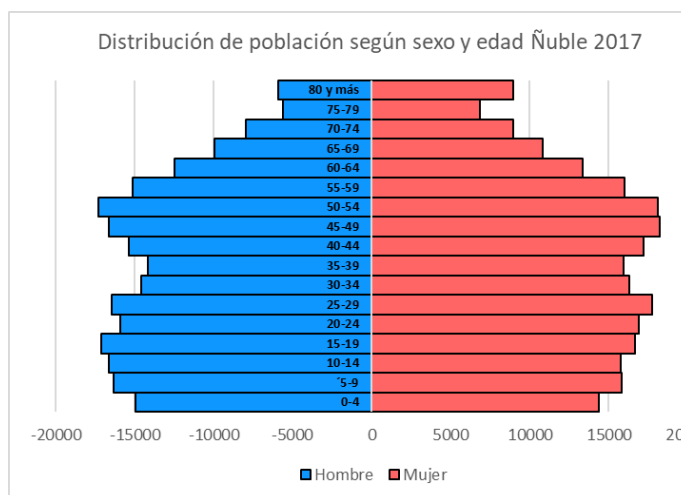


Figura 2: Pirámide Poblacional Región de Ñuble, 2017 (Censo 2017. INE)

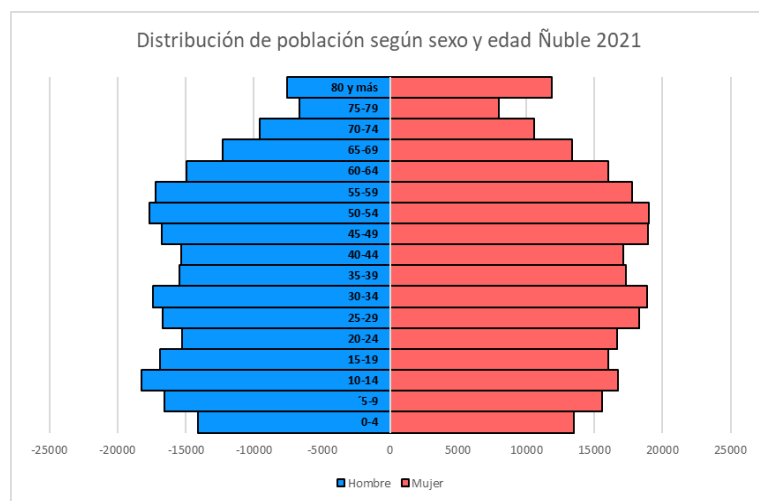


Figura 3: Pirámide Poblacional Región de Ñuble, 2021 (proyección INE)

Además de los efectos económicos, epidemiológicos y sanitarios de esta situación, la región se encuentra actualmente bajo el nivel de recambio generacional con una tasa bruta de reproducción de 0,9, para 2020.

El mismo año, la Tasa de Mortalidad Infantil (TMI), en Ñuble, fue de 5,9 niños menores de un año por cada 1000 nacidos vivos, mostrando una disminución importante con respecto a lo observado en los últimos 10 años (fig.4).

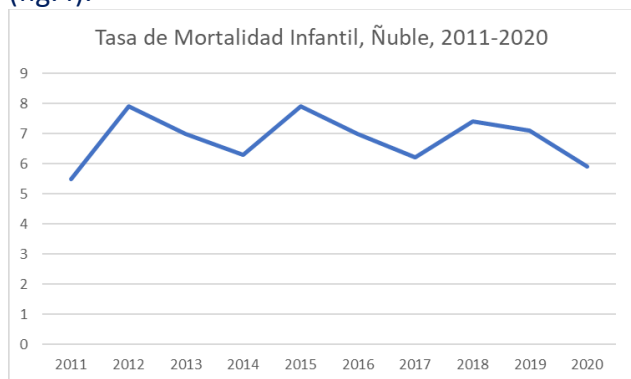


Figura 4: Tasa de Mortalidad Infantil, Ñuble 2011-2020, INE

En tanto que, la Tasa de Mortalidad General (TMG) se ubicó en 7,3 por cada mil habitantes mostrando un aumento de medio punto con respecto a 2019, mostrando el valor más alto de la serie 2011-2020 (fig.5)

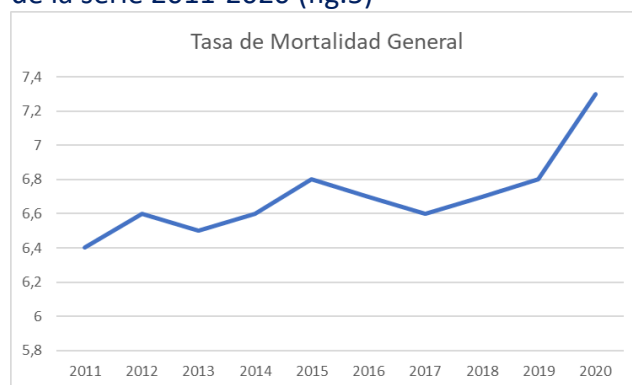


Figura 5: Tasa de Mortalidad General, Ñuble, 2011-2020, INE

CONCLUSIONES

Ñuble muestra tres tendencias demográficas marcadas, la primera es que la tasa promedio anual de crecimiento poblacional de la región, de 0,62% en el periodo intercensal 2002-2017, es notoriamente decreciente en las últimas décadas, incluso muy por debajo del promedio nacional de Chile, que para ese periodo fue de 1,06%. Este bajo crecimiento poblacional se concentra fundamentalmente en la población masculina y en los jóvenes y niños de 14 años o menos.

La segunda es el aumento general en la región de la población femenina y una disminución significativa del índice de masculinidad.

La tercera tendencia se asocia con un aumento sustancial del envejecimiento de la población de Ñuble, lo que la ubica como la segunda región más envejecida del país.

Estas tendencias generan una serie de desafíos que se relacionan con la necesidad de una política de cuidado y de prevención de dependencia.

SEGUNDA PARTE

Determinantes Socioeconómicos

Pobreza e Ingreso

Según datos estimados por la encuesta CASEN 2017, el porcentaje de personas indigentes de la Región de Ñuble fue de 4,6% en tanto que la proporción de personas pobres no indigentes es fue de 11,5%, por lo que el total de personas pobres para la Región de Ñuble se estimaba en 16,1%, ubicándose como la segunda región más pobre de Chile, después de Araucanía, se destaca que en porcentaje de pobres indigentes ambas regiones se encuentran igualadas.

La pobreza multidimensional es una medida complementaria a la medición de pobreza por ingresos, que busca medir de manera directa las condiciones de vida de la población, a través de distintas dimensiones e indicadores.

La medida de pobreza multidimensional se basa en el análisis de dimensiones constituidas por indicadores específicos y para cada uno de ellos se definen umbrales.

Las dimensiones consideradas son: educación; salud; trabajo y seguridad social; vivienda y entorno; y redes y cohesión social. Los hogares que se encuentran en situación de pobreza multidimensional son aquellos que presentan 22,5% o más de carencias en los 15 indicadores individuales que se utilizan para la medición, ponderados de acuerdo con el peso que les corresponde en cada dimensión².

Para Ñuble, CASEN 2017 se estimó que un 24,7% de su población se encontraba en situación de pobreza multidimensional, ocupando el cuarto lugar después de Araucanía, Los Ríos y Tarapacá, manteniéndose por sobre el promedio nacional que es de 20,7%.

El ingreso autónomo promedio mensual de los hogares de la región es de \$ 560.323, (Chile: \$915.484) comprendiendo todos los ingresos por conceptos de sueldos y transferencias, mientras que el ingreso monetario promedio mensual de los hogares es de \$607.345 (Chile: \$946.597), ambos valores constituyen los más bajos a nivel nacional³.

En materia de desigualdad, la distribución de ingresos monetarios en la población determina un índice Gini regional de 0,47, inferior al nacional de 0,50, lo que muestra a Ñuble como una región menos desigual que el promedio nacional.

Ruralidad y Etnia

De acuerdo al Censo 2017 un 30,6% de la población de Ñuble reside en zonas rurales, siendo la región con mayor porcentaje de ruralidad a nivel nacional, aun así en la región existen grandes diferencias entre las diversas comunas en cuanto a ruralidad como se aprecia en la fig. 6.

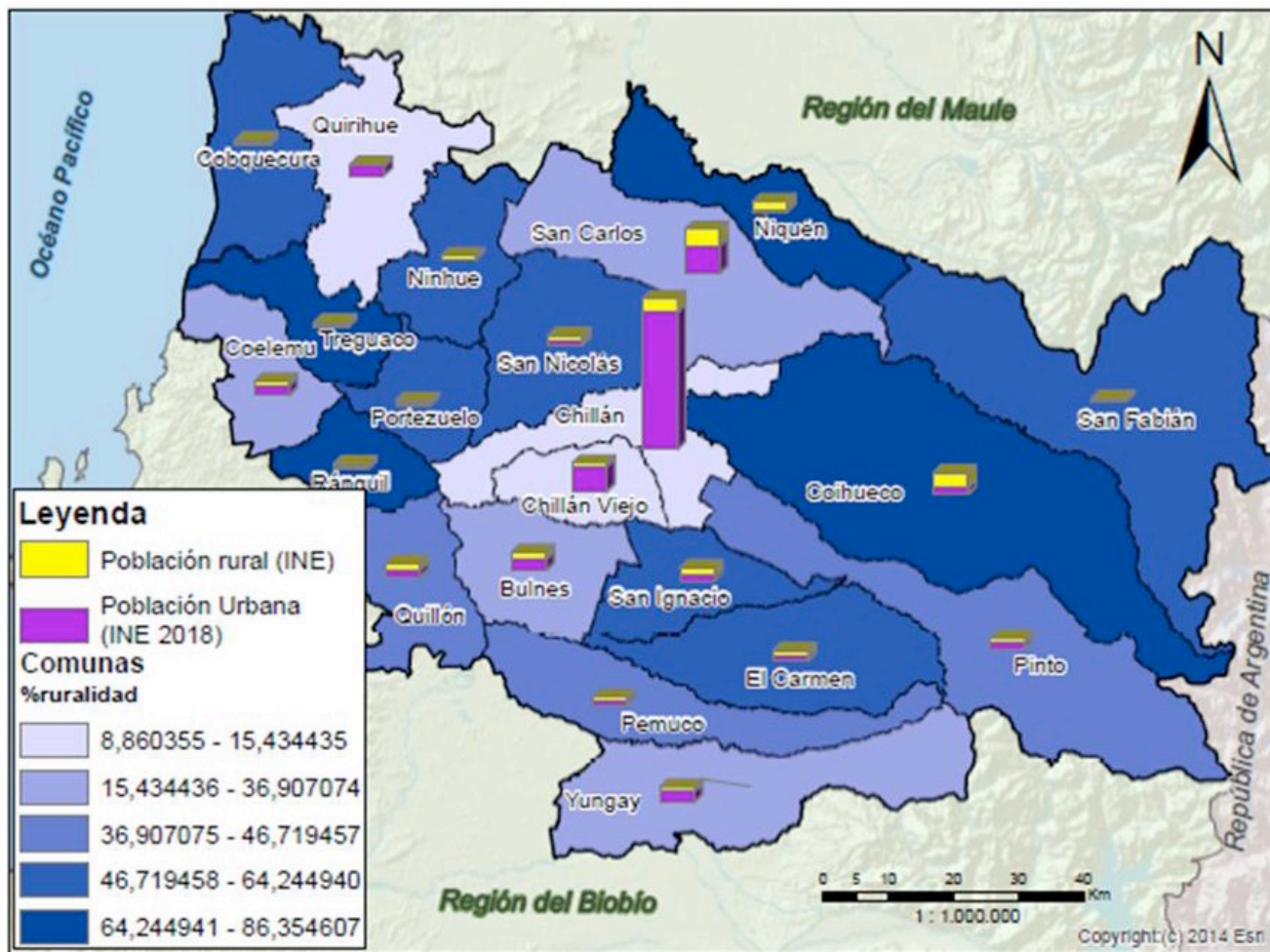
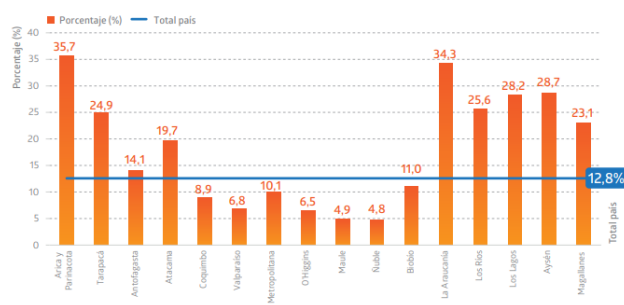


Figura 6: Cartografía, ruralidad por comuna, Región de Ñuble 2018. Fuente INE 2018. Elaborado por U. Emergencias, Desastres y Epidemias, SEREMI De Salud Región de Ñuble

La población que declara pertenecer a algún pueblo originario, según Censo 2017, llega a un 4,8%, siendo la región con el menor porcentaje en este indicador como se aprecia en la fig. 7⁴. CASEN 2017 por su parte estimaba un 2,7%



(1) Se excluye a la población que no declaró su pertenencia o no a un pueblo.

Figura 7: Porcentaje de la población que se consideró perteneciente a un pueblo indígena u originario¹, según región de empadronamiento.

Ocupación y Escolaridad

Según la Encuesta Nacional de Empleo correspondiente al trimestre móvil noviembre 2021 a enero 2022, la tasa de desocupación de la región fue 5,0%, disminuyendo en 3,7 pp. respecto a igual período del año anterior, la participación laboral es de 55% de la fuerza de trabajo. El porcentaje de asalariados con contrato firmado es de 65,7% y la tasa de ocupación informal llegó al 34,3%, aumentando en 2,4 pp. en doce meses⁵.

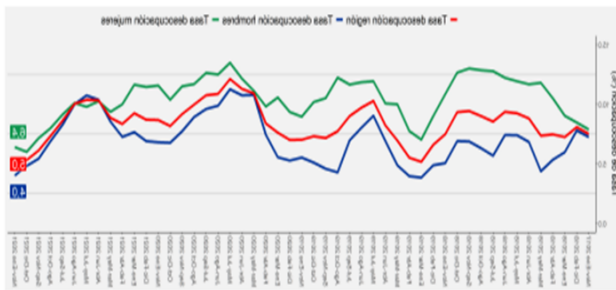


Figura 8: Tasa de Desocupación por trimestre móvil Ñuble, 2017-2021. INE

CASEN 2017, no recoge información de analfabetismo para Ñuble, entregando el dato

solo a nivel nacional, el que corresponde a un 2,9% de la población. El promedio de años de escolaridad es de 10, siendo el segundo más bajo a nivel nacional, después de Maule (9,9).

El porcentaje de niños que asisten a educación preescolar es de 51,7%, medio punto porcentual por sobre el promedio nacional que es de 51,2%. La tasa de asistencia neta en educación básica, para Ñuble es de 92,9%, valor superior al promedio nacional que es de 91,4%.

En enseñanza media llega a 78,8%, muy por sobre el promedio nacional que es de 73,4%.

Realizando el estudio de brechas entre el quintil I y el quintil V de la población mayor de 15 años, existe una diferencia de menos 4,2 años de escolaridad, lo que es inferior al valor nacional, informado por CASEN 2017 que es de menos 5,4 años de escolaridad en el quintil de menor ingreso.

Tabla 2: Indicadores de Vivienda y Saneamiento

Vivienda y Saneamiento

El 18 % de las viviendas en Ñuble carece de un sistema de distribución de agua potable, versus el 7% del país, lo que significa que 30 mil hogares de la región no tienen acceso a un sistema de distribución de agua potable por cañería.

En cuanto a soluciones individuales en Agua Potable Rural (APR), la Subsecretaría de Desarrollo Regional y Administrativo (Subdere) invirtió en 750 nuevos arranques para mil 166 familias durante el 2020.

Por su parte, la Seremi de Salud realizó durante el 2020 un total de mil 932 fiscalizaciones de sistemas particulares de agua potable y alcantarillado.

Indicadores de Vivienda y Saneamiento		
Indicador	Valor regional	Valor nacional
Porcentaje de hogares con saneamiento deficitario	10,9	6,6
Porcentaje de hogares con saneamiento aceptable	89,1	93,4
Porcentaje de hogares con hacinamiento	4,5	6,5
Porcentaje de Viviendas con materialidad irrecuperable	0,3	0,2
Porcentaje de Calidad Global de la Vivienda Irrecuperable	1,6	0,8
Hogares en zonas urbanas que habitan en barrios marginales, asentamientos informales o viviendas inadecuadas	16,1	21,9

Seguridad Pública

Durante el año 2020 la Región de Ñuble tuvo una disminución de los delitos de mayor connotación social en un 34,7 por ciento, que

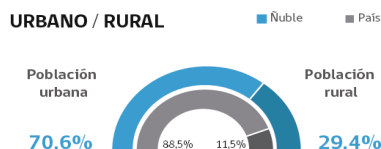
significan tres mil 270 casos policiales menos que el año 2019, según información proporcionada por el sistema táctico operativo policial de Carabineros de Chile

REGIÓN DE ÑUBLE

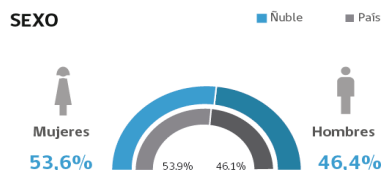
(2020)

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

URBANO / RURAL



SEXO



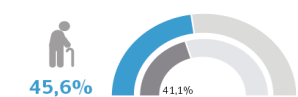
JEFATURA EN EL HOGAR

Hogares que tienen jefatura femenina

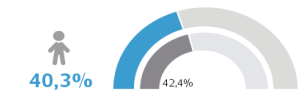


ADULTOS MAYORES Y NIÑOS

Hogares con presencia de adultos mayores (60 o más años)



Hogares con presencia de niños, niñas y adolescentes (entre 0 a 17 años)

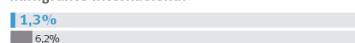


ETNIA Y MIGRACIÓN

Pueblo indígena

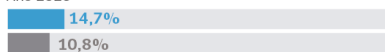


Inmigrante Internacional

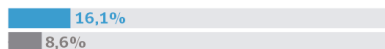


POBREZA POR INGRESOS

Año 2020



Año 2017



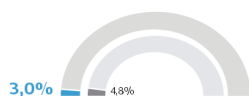
EDUCACIÓN

Escolaridad promedio de la población de 15 años y más

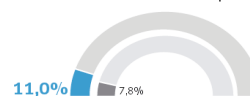


VIVIENDA

Hogares en condición de hacinamiento

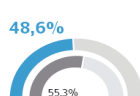


Acceso inadecuado a agua potable o no cuentan con conexión a alcantarillado o fosa séptica

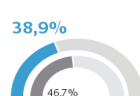


TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

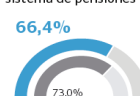
Tasa de participación laboral



Tasa de participación femenina

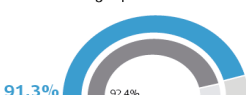


Ocupados que cotizaron el último mes en el sistema de pensiones



SALUD

Recibió atención médica frente a algún problema de salud



Población afiliada a Fonasa



Figura 9: Perfil Región de Ñuble, CASEN 2017⁶

Índice de Desarrollo Humano e Índice de Desarrollo Comunal

La Región de Ñuble no cuenta con IDH específico, sino que solo se ha medido el IDH de la antigua Región del Biobío que incorpora a la actual Región de Ñuble. Así, para el 2018, el IDH del Biobío fue de 0,808, sin embargo, este dato

es poco relevante ya que no informa de la situación de Ñuble, por ello se muestra el índice de desarrollo comunal que se encuentra actualizado a 2020 (tabla 3).

Tabla 3: Índice de Desarrollo Comunal por región, 2020

Promedios de dimensiones del IDC por región

REGIÓN	BIENESTAR	EDUCACIÓN	ECONOMÍA	IDC
METROPOLITANA	0,897	0,708	0,218	0,500
VALPARAÍSO	0,852	0,670	0,142	0,423
ANTOFAGASTA	0,842	0,609	0,144	0,409
AYSÉN	0,815	0,609	0,138	0,406
BIOBÍO	0,753	0,660	0,131	0,391
ATACAMA	0,808	0,626	0,108	0,374
O'HIGGINS	0,823	0,640	0,092	0,358
LOS RÍOS	0,669	0,658	0,105	0,355
LOS LAGOS	0,628	0,653	0,110	0,349
MAULE	0,757	0,646	0,090	0,346
MAGALLANES	0,762	0,501	0,130	0,340
COQUIMBO	0,759	0,644	0,088	0,338
TARAPACÁ	0,679	0,601	0,104	0,333
ÑUBLE	0,658	0,644	0,068	0,299
LA ARAUCANÍA	0,617	0,631	0,075	0,299
ARICA Y PARINACOTA	0,513	0,560	0,094	0,289

Se revisaron los datos comunales por dimensión y por nivel de desarrollo comunal lo cual deja una mirada más clara sobre el poco avance en materia económica a nivel comunal; se

entiende, entonces, que, a pesar del avance en temas de salud y educación, el aspecto económico es la gran piedra de tope para el desarrollo a nivel comunal.

IDC comunas Región de Ñuble

Ñuble, como varias otras regiones, presenta una alta concentración del desarrollo en su capital, Chillán, mientras más de la mitad de sus comunas se encuentran en niveles bajos de desarrollo, como se observa en la fig.10, la

mayor parte de las comunas con niveles bajos de desarrollo se ubican en la Provincia de Itata, así solo Coelemu muestra un IDC Medio bajo.

Tabla 4: IDC por comuna, Ñuble, 2020

COMUNA	BIENESTAR	ECONOMÍA	EDUCACIÓN	IDC	RANKING NACIONAL	RANGO
BULNES	0,8	0,1	0,7	0,4	179,0	Medio bajo
CHILLÁN	0,9	0,2	0,8	0,5	42,0	Medio alto
CHILLÁN VIEJO	0,8	0,1	0,6	0,4	146,0	Medio bajo
EL CARMEN	0,5	0,1	0,6	0,2	315,0	Bajo
PEMUCO	0,7	0,0	0,6	0,3	300,0	Bajo
PINTO	0,6	0,1	0,6	0,3	264,0	Medio bajo
QUILLÓN	0,6	0,1	0,7	0,3	256,0	Medio bajo
SAN IGNACIO	0,6	0,0	0,6	0,3	303,0	Bajo
YUNGAY	0,7	0,1	0,7	0,4	167,0	Medio bajo
COBQUECURA	0,4	0,0	0,6	0,2	335,0	Bajo
COELEMU	0,7	0,1	0,7	0,4	157,0	Medio bajo
NINHUE	0,4	0,0	0,7	0,2	336,0	Bajo
PORTEZUELO	0,5	0,0	0,6	0,2	316,0	Bajo
QUIRIHUE	0,7	0,0	0,7	0,3	284,0	Bajo
RÁNQUIL	0,7	0,0	0,6	0,3	304,0	Bajo
TREGUACO	0,6	0,0	0,6	0,2	334,0	Bajo
COIHUECO	0,7	0,1	0,7	0,3	261,0	Medio bajo
ÑIQUEN	0,7	0,1	0,6	0,3	292,0	Bajo
SAN CARLOS	0,8	0,1	0,7	0,4	124,0	Medio
SAN FABIÁN	0,8	0,0	0,6	0,3	283,0	Bajo
SAN NICOLÁS	0,7	0,0	0,8	0,3	268,0	Medio bajo

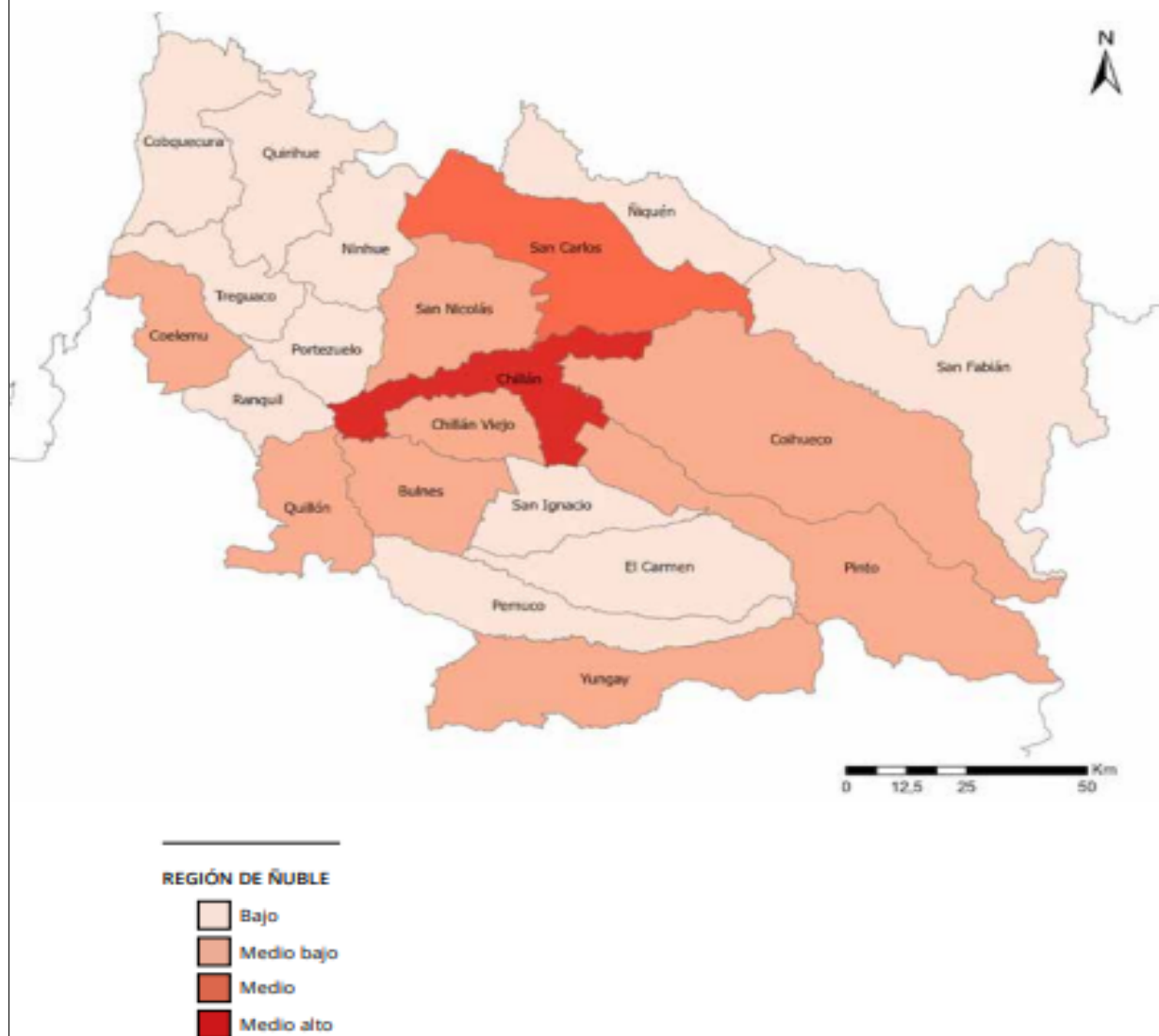


Figura 10: Cartografía IDC, comunas de Ñuble, según rango⁷

CONCLUSIONES

Ñuble presenta determinantes socioeconómicos que se encuentran entre los más bajos del país para todos los indicadores, así la mitad de sus comunas se encuentran entre las 100 comunas con menor índice de desarrollo comunal, el promedio de IDC para las comunas de Ñuble es el segundo más bajo del país.

Así Ñuble es la segunda región más pobre de Chile y la de mayor ruralidad; sin embargo, existen algunos indicadores con tendencia positiva, en especial en lo que dice relación a educación y equidad, de este modo Ñuble muestra un índice GINI inferior al nacional.

TERCERA PARTE

Estilos de vida y factores de riesgo

Factores conductuales

Al analizar los datos entregados por el Décimo cuarto estudio nacional de drogas en población general 2020, del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA), la prevalencia de consumo diario de tabaco en Ñuble alcanza un

15, 6 % inferior al valor nacional que es de 19,5%, pero aumentando en un punto porcentual respecto a lo mostrado por Décimo tercer estudio (2019) que alcanzaba a un 14,6% de consumo diario de tabaco (fig. 11).

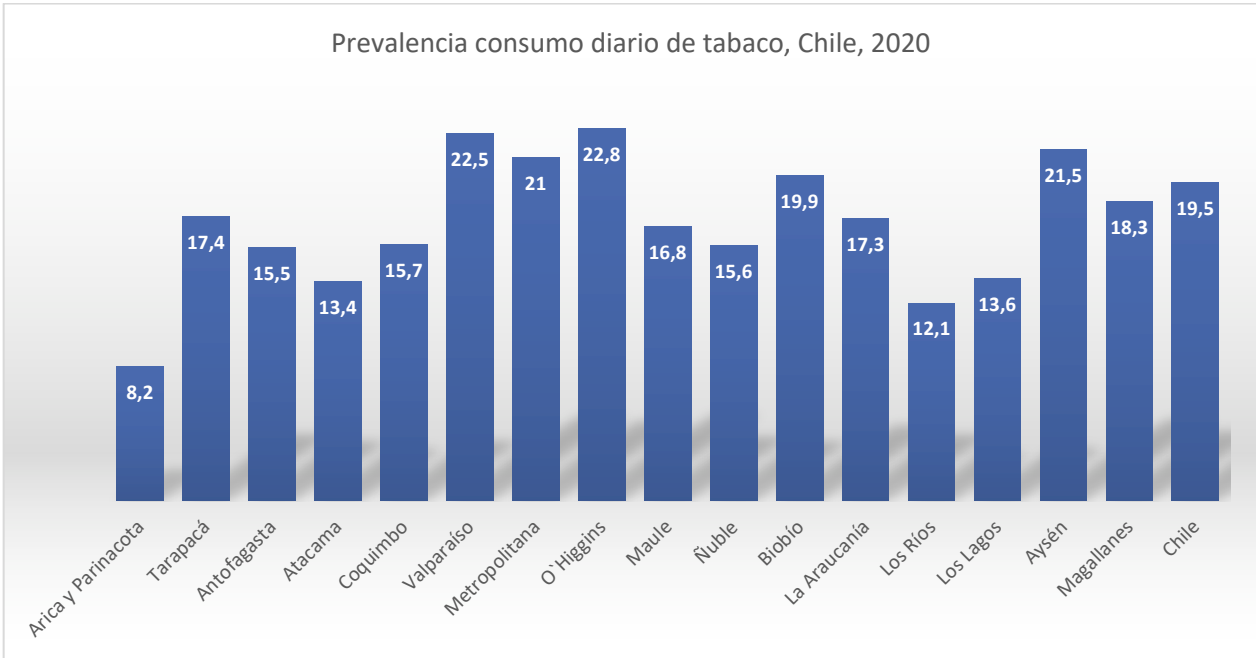


Figura 11: Prevalencia consumo diario de tabaco Chile, Décimo cuarto estudio nacional de drogas en población general 2020 SENDA.

En relación con el comportamiento regional de consumo de alcohol (fig. 12), la región presenta una prevalencia de 39,2% de consumo de alcohol en el último mes, mientras para el país el porcentaje es un 44,3%; es destacable la disminución de alrededor de un 25% presentada

desde la encuesta anterior (2018) en que el consumo de alcohol en el último mes alcanzaba a 51,7%, siendo en ese momento el valor más alto a nivel nacional.

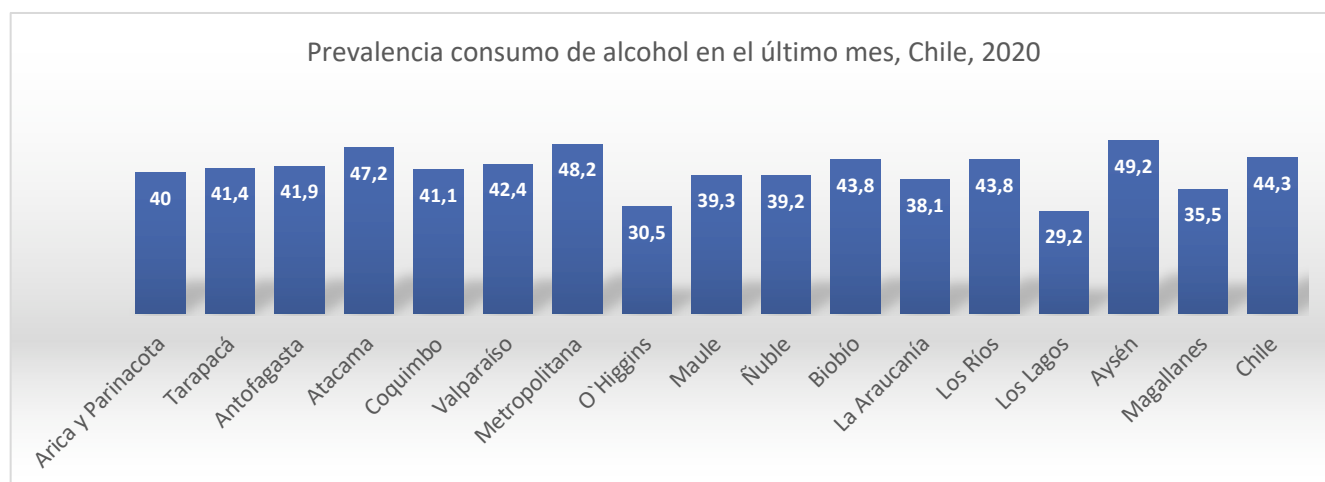


Figura 12: Prevalencia consumo de alcohol den el último mes, Chile, Décimo cuarto estudio nacional de drogas en población general 2020 SENDA.

Respecto a drogas ilícitas, en Ñuble se reporta un 8,5% de consumo de marihuana en el último año, valor inferior en un 2,2% al valor reportado en 2018 (11,7%), en tanto el consumo de cocaína y pasta base (cocaína total) en el último año es de 1,4%; lo que representa un aumento

absoluto de medio punto porcentual a lo informado en 2018 (0,9%), siendo además la región que muestra mayor consumo de cocaína total en el último año, lo que se ilustra en la figura 13 y 14.

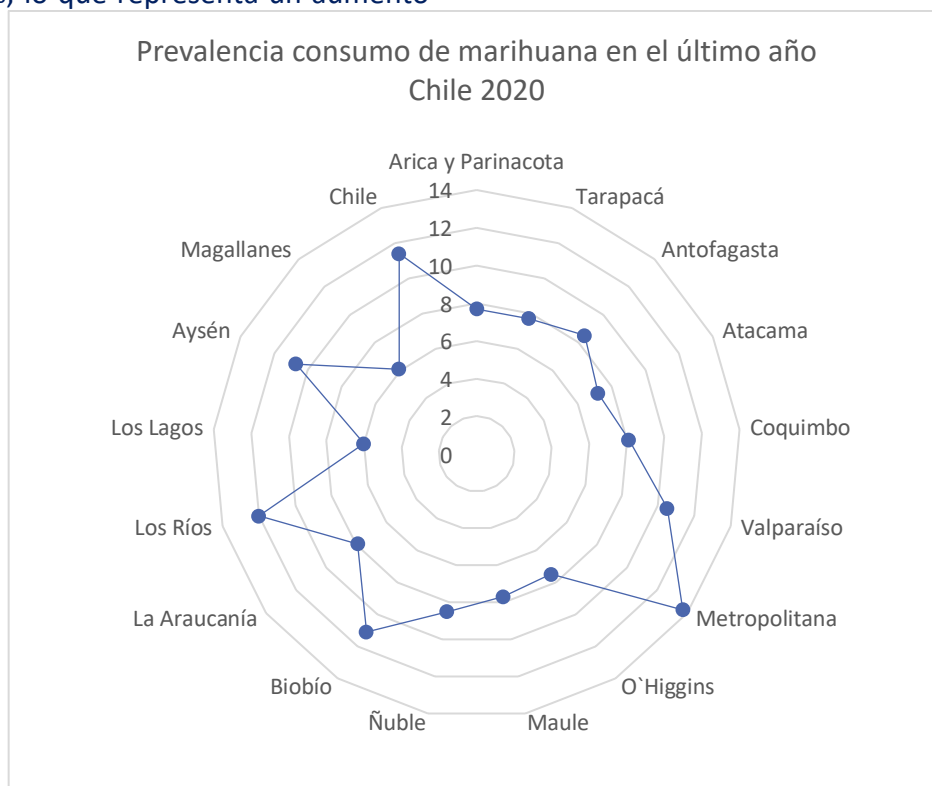


Figura 13: prevalencia consumo de marihuana en el último año Chile, Décimo cuarto estudio nacional de drogas en población general 2020 SENDA.

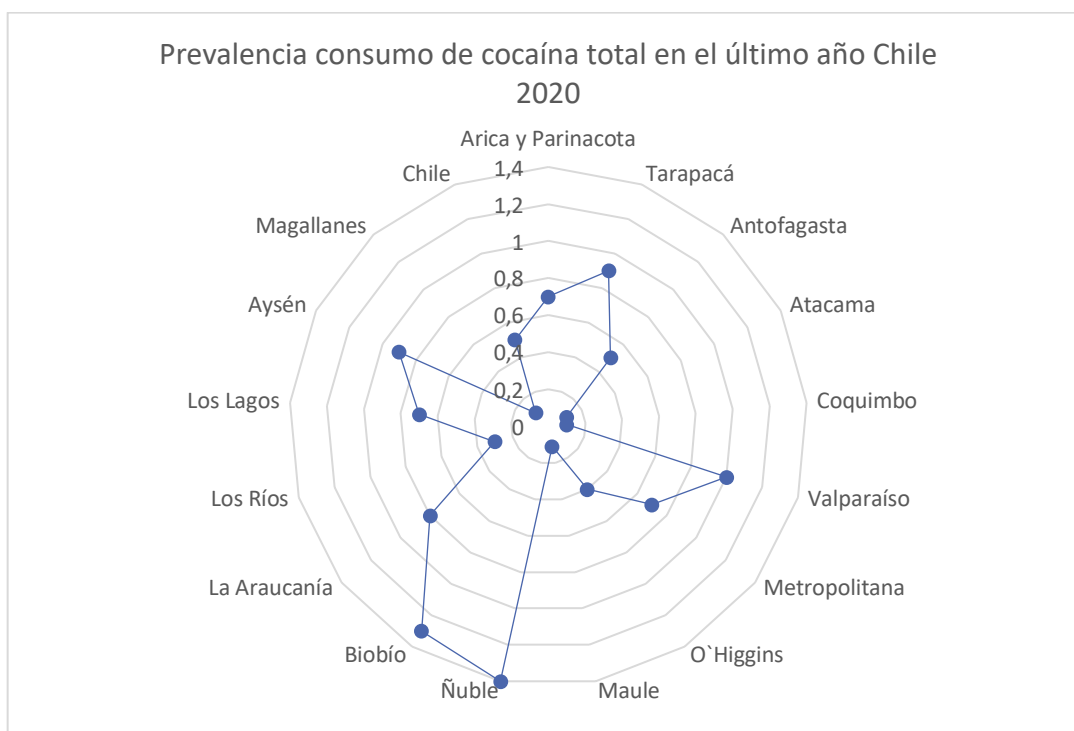


Figura 14: prevalencia consumo de cocaína total en el último año Chile, Décimo cuarto estudio nacional de drogas en población general 2020 SENDA.

Sobre el comportamiento sexual, la proporción de personas en Chile sexualmente activa que usó condón o preservativo siempre en los últimos 12 meses, es de 10,1%; según datos arrojados por la ENS 2016-2017. Para la región de Ñuble no existen datos en esta encuesta debido a que se conformó como región el año 2018.

El 8,6% de embarazadas en control en el sistema público de salud de la región para el año 2017, tiene entre 15 y 19 años y el 0,3% es menor de 15 años. Es decir, cerca de un 8,9% corresponde a adolescentes.

Otro indicador relevante es el sedentarismo en el último mes, donde el porcentaje estimado en ENS 2016-2017 para mayores de 15 años alcanza a un 90% a nivel país. Para la región de Ñuble no existen datos en esta encuesta debido a que se conformó como región el año 2018. En tanto, el porcentaje de menores de 6 años con sobrepeso y obesidad en control en el sistema público de salud alcanza en la región para el año 2017, un 36,6% y un 19,9%, respectivamente, según el Registro Estadístico Mensual 2019 (REM), publicado por el Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS).

Tabla 5: Indicadores de Estilos de Vida y Factores de Riesgo

INDICADORES DE ESTILOS DE VIDA Y FACTORES DE RIESGO			
Indicador	Valor Regional	Valor nacional	Peor Región
Porcentaje consumo de tabaco diario	15,6	19,5	22,8
Porcentaje consumo de marihuana año	8,5	11,4	13,7
Porcentaje de consumo de cocaína total año	1,4	0,5	1,4
Porcentaje consumo de alcohol último mes	39,2	44,3	49,2
Porcentaje uso de condón últimos 12 meses	-	10,1	-
Porcentaje sedentarismo	-	90	-
Porcentaje menores de 6 años en control por obesidad	19,9	-	-
Porcentaje menores de 6 años en control por sobrepeso	36,6	-	-

Según datos preliminares arrojados por la Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud 2015-2016 (ENCAVI), un 64% de la población chilena indica tener disponibles redes de apoyo, mientras que en la región de Ñuble no existen datos publicados. En tanto el porcentaje de personas que presentan síntomas moderados o severos de ansiedad y/o depresión el último año -según la encuesta de bienestar social (EBS), 2021 del Ministerio de Desarrollo Social y Familia, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) es de 18,5% para la región.

En lo publicado en la EBS 2021, el porcentaje de personas que participa en organizaciones sociales en la región es de 38,1%, al desagregarlos, el 18,8% participa en iglesias y el 13,5% en junta de vecinos u otra organización vecinal.

De acuerdo a la Encuesta Nacional de Seguridad Ciudadana 2019 (ENUSC) el 19,2% de los hogares

indican haberse sentido victimizados por algún delito de mayor connotación social en los últimos 12 meses.

La tasa de denuncias por violencia intrafamiliar (VIF) es de 555,4 denuncias por 100.000 habitantes al 2019. En tanto las denuncias por delitos de mayor connotación social (DMCS) alcanzan una tasa de 1591,9 delitos por 100.000 hab. para el año 2019, datos publicados por el Observatorio Nacional de Seguridad Pública (ONSP) del Ministerio del Interior.

Respecto al bienestar de las personas, la satisfacción con la vida de la región, el 80% considera sentirse al menos satisfecho. El promedio país es de 79,3. Cabe mencionar que este análisis fue actualizado a partir de los datos entregados por EBS 2021.

Tabla 6: Indicadores de Factores Psicosociales

INDICADORES DE FACTORES PSICOSOCIALES		
Indicador	Valor Regional	Valor nacional
PORCENTAJE		
Porcentaje personas que tienen disponible redes de apoyo	-	64
Porcentaje personas que participan en organizaciones	38,1	40,2
Porcentaje de personas que presentan síntomas moderados o severos de ansiedad y/o depresión	18,5	18,7
Porcentaje hogares victimizados	19,2	23,3
TASA POR 100.000 HABITANTES		
Denuncias por VIF	555,4	644,4
Denuncias por DMCS	1591,9	2903,8

Según CASEN 2013 la pobreza multidimensional contempla 4 dimensiones (educación, salud, trabajo y seguridad social y vivienda) y cada dimensión está compuesta por 3 indicadores a los que se le asigna un valor de 8,33% a cada uno. Un hogar se considera en situación de pobreza multidimensional si presenta 25% o más de carencias.

En la dimensión Salud los indicadores son: 1) Malnutrición en niños niñas de 0 a 6 años, 2) Adscripción al sistema de salud (No está afiliado a un sistema previsional de salud y no tiene otro seguro complementario) y 3) Atención (No recibió atención de salud frente a una necesidad o no tuvo cobertura del sistema AUGE-GES (Personas que necesitaron atención médica en los últimos 3 meses o han estado en tratamiento

en los últimos 12 meses por patología garantizada AUGE-GES).

La figura 15 muestra a niños y niñas vulnerables en términos de su estado de salud, al ser identificados con malnutrición por déficit (desnutridos o en riesgo de desnutrición) o por exceso (sobrepeso u obesidad). El indicador muestra los posibles problemas de salud en la primera infancia de integrantes del hogar, dadas las consecuencias negativas de la malnutrición en el desarrollo de niños y niñas en los distintos territorios.

Se considera un hogar carente cuando al menos uno de los integrantes del hogar presenta uno de los indicadores

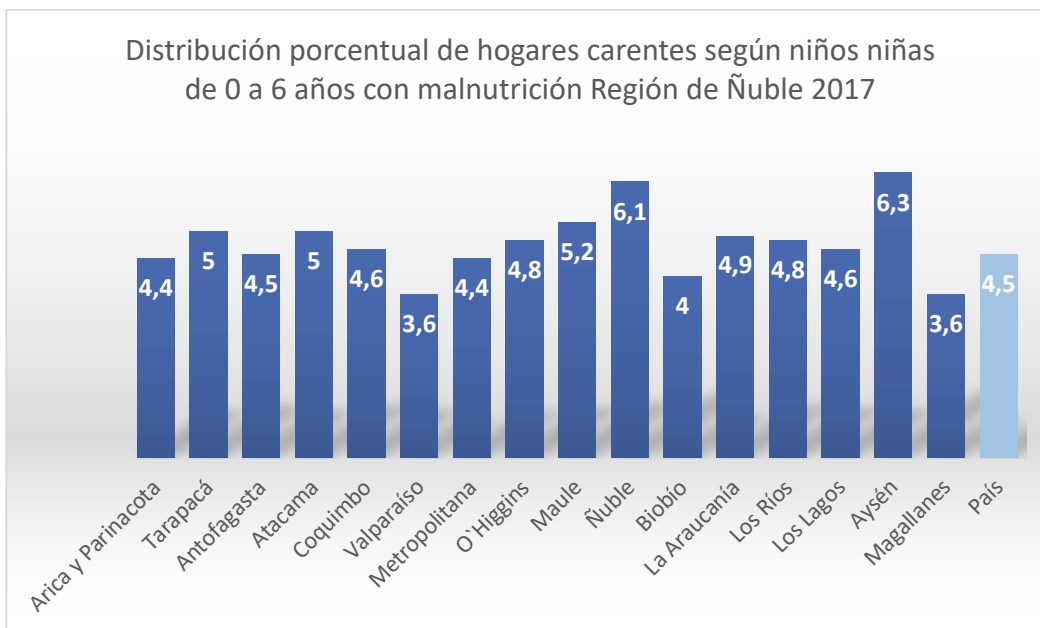


Figura 15: distribución de hogares carentes según niños niñas de 0 a 6 años con malnutrición Chile, CASEN 2017

CONCLUSIONES

En los estilos de vida y factores de riesgo en la región de Ñuble cabe mencionar que se encuentra en la sexta posición en orden creciente en consumo diario de tabaco con un 15,6% , para el consumo de alcohol representa la quinta región que menos alcohol consumo de forma mensual y para el consumo de cocaína

lidera el Rankin a nivel nacional con un 1,4% de consumo anual.

Del total de embarazadas el 8,9% corresponde a embarazo adolescente y en relación a la malnutrición por exceso en niños(as) de 0 a 6 años es la segunda región luego de Aysén en tener las mayores cifras.

CUARTA PARTE

Morbilidad, Bienestar y Daños en Salud

Enfermedades transmisibles

De acuerdo a los casos notificados hasta la semana 52 del año 2019 en la región, indica una tasa de incidencia de coqueluche de 0,79 por 100.000 habs. Por otra parte, la enfermedad meningocócica llega a 0,20 por 100.000 habs.

La tasa de incidencia de hepatitis A y viral sin especificar es de 13,19 por 100.000 habs. El hantavirus presenta una tasa de 1,57 por 100.000 habs., mientras que la enfermedad de Chagas, presenta una tasa de incidencia de 0,39 por 100.000 habs. El número de egresos hospitalarios por hidatidosis para la región es de 37 egresos en el año 2019.

En el caso del VIH/SIDA en el año 2019 se observa una tasa de 11,02 por 100.000 habs. Para la incidencia de casos de sífilis congénita del

año 2019, según periodo de cohorte de nacimiento, la tasa para la región es de 0 por 1.000 nacidos vivos corregidos.

La tasa de incidencia de tuberculosis (TBC) correspondiente al año 2019 es de 10,4 por 100.000 hbs.

El porcentaje de atenciones por diarreas en todas las edades en servicios de urgencia hospitalaria y servicios de atención primaria (APS) correspondiente al año 2019 es de 2,2% y de 8,6% respectivamente. En tanto, la tasa de hospitalización anual de casos asociados a brotes por enfermedad transmitida por alimentos (ETA) para el año 2019 corresponde a 0,20 por 100.000 hbs.

Tabla 7: Indicadores de Morbilidad-Enf. Transmisibles

INDICADORES DE MORBILIDAD-ENF. TRANSMISIBLES		
Indicador	Valor Regional	Valor nacional
INCIDENCIA POR 100.000 HABITANTES		
Coqueluche	0,8	2,3
Enfermedad Meningocócica	0,2	0,4
Hepatitis A y viral sin especificar	13,2	6,7
Hantavirus	1,6	0,4
Chagas	0,4	8,3
VIH/SIDA	11,0	36,8 (2018)
TBC	10,0	15,2
HOSPITALIZACIONES		
HIDATIDOSIS	37	665
ETA (tasa por 100.000 habs)	0,20	0,92

Enfermedades no transmisibles

Según la ENS 2016-2017 el 40,2% de la población del país tiene sobrepeso y un 31,4% presenta obesidad, mientras que en la región según los datos extraídos de los registros estadísticos mensuales (REM) 2019, se observa un 4,8% de personas con sobrepeso y un 3,7% con obesidad para la población de 15 años y más, ambos registros correspondientes a los exámenes de medicina preventiva (EMP).

La prevalencia de personas que presenta presión arterial elevada es de 6,5%, la cobertura efectiva de hipertensión arterial (HTA) según población en tratamiento y que está normotensa para la región es de un 58,2%, respecto a las personas en tratamiento el porcentaje de la región es de 19,4%.

La prevalencia de personas que presentan diabetes descompensada para la región es de 4,02% y la cobertura efectiva de diabetes según personas en tratamiento que presenta valores de hemoglobina glicosilada <7 es de 41,4%,

mientras tanto las personas diabéticas en tratamiento representan el 8,5% de la región.

Se debe considerar que la última ENS fue aplicada en el periodo 2016-2017, por lo que Ñuble no figura en los análisis, dado que el año 2018 se conforma como región. Debido a esto, para obtener un perfil de la situación de la región, se extrajeron los datos correspondientes a la población en control que se realizaron EMP, de los REM año 2017 y estos fueron extrapolados a la población regional.

Respecto a la situación de cáncer en la región, las estimaciones de incidencia para el año 2019, revelan una tasa de 452,5 por 100.000 en hombres y de 668,3 por 100.000 en mujeres. Información sujeta a sesgos, al ser extraída de los egresos hospitalarios, debido a que no se cuenta aún con vigilancia de registro de cáncer, donde se extraen los datos a partir de fichas clínicas y registros de biopsias.

Tabla 8: Indicadores de Morbilidad-Enf. No Transmisibles

INDICADORES DE MORBILIDAD-ENF. NO TRANSMISIBLES			
Indicador	Valor Regional	Valor nacional	Peor región
PORCENTAJE			
Prevalencia de Hipertensión	19,4	27,6	35,6
Prevalencia de Diabetes	8,5	12,3	18,2
Prevalencia de sobrepeso	4,8	40,2	45,6
Prevalencia de obesidad	3,7	31,4	42,9
Prevalencia de colesterol elevado	11,9	23,2	29,5
Prevalencia de RCV muy alto y alto	11,9	23,2	32,5
TASA AJUSTADA POR 100.000 HABITANTES			
Incidencia de cáncer en hombres	452,5	-	-
Incidencia de cáncer en mujeres	668,3	-	-

Como se puede observar en la figura 16, la incidencia de cáncer según egreso hospitalario es más alta en mujeres durante todo el periodo analizado. En cuanto a al año con mayor

incidencia corresponde al 2011 con 624 casos por 100.000 habitantes. Se debe considerar que los egresos hospitalarios pueden ser por el mismo o diferente cáncer.

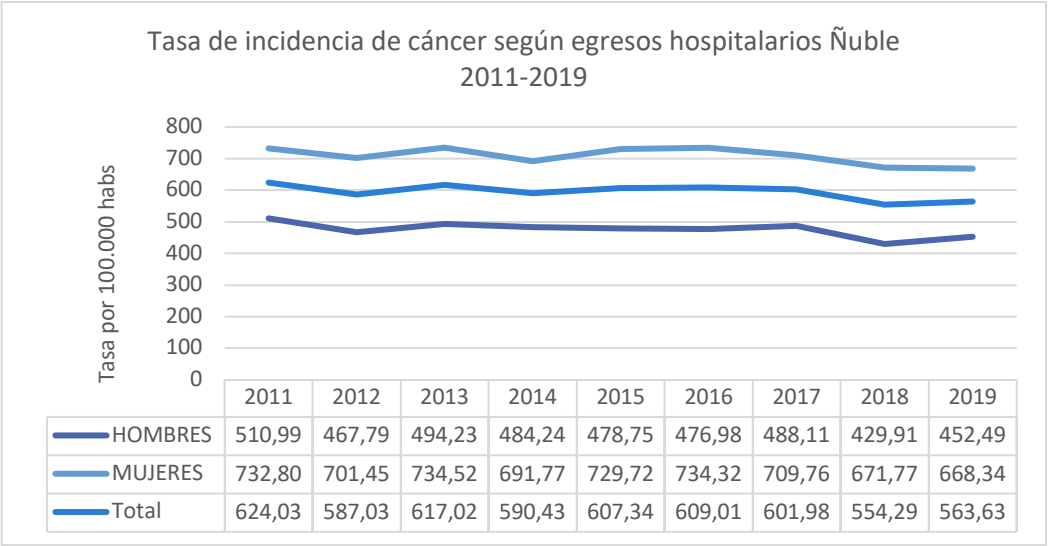


Figura 16: Tasa de incidencia de cáncer según egresos hospitalarios Ñuble 2011-2019, DEIS

En cuanto a la tasa de mortalidad por cáncer en la región, se observa que la tasa de mortalidad ha ido en ascenso, registrando la tasa más alta el

2019, con 188 muertes por 100.000 habitantes. En cuanto a la mortalidad en hombres, se mantiene con valores superiores a los de las mujeres, excepto en el año 2012.

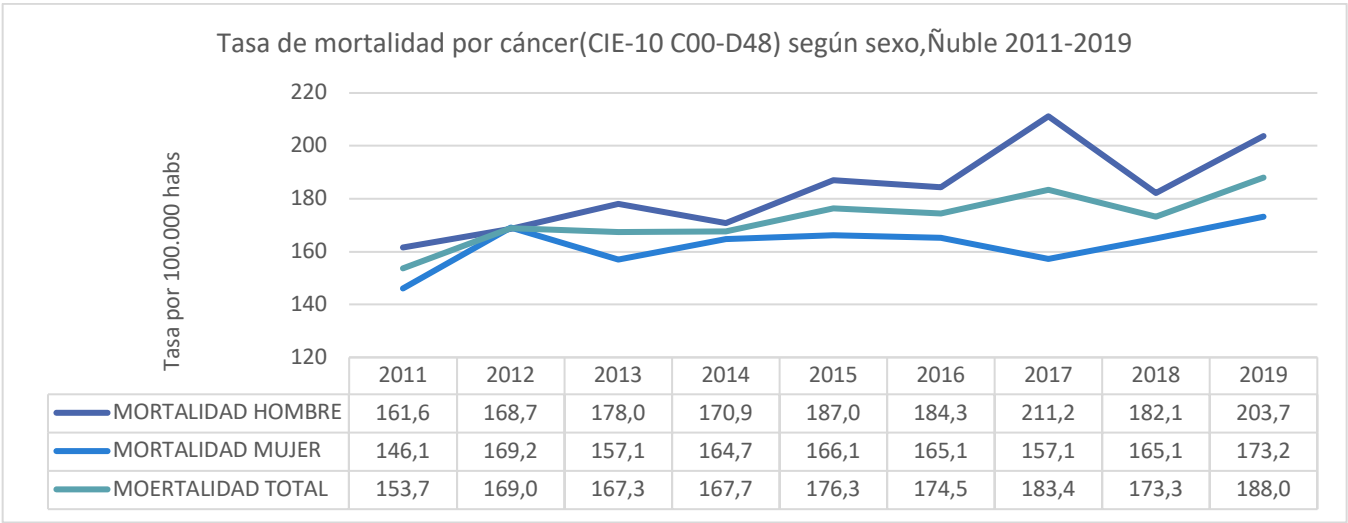


Figura 17: Tasa de mortalidad por cáncer según sexo, Ñuble 2011-2019, DEIS.

Al analizar las muertes por cáncer durante el periodo 2011 a 2019, se desprende por orden decreciente lo expuesto en la tabla 9, siendo el

más frecuente, como causa de mortalidad, el tumor maligno de estómago, dicha causa se concentra en los grupos de mayor edad.(fig. 18).

Tabla 9: Defunciones por cáncer, Ñuble 2011-2019

Defunciones por cáncer, Ñuble 2011-2019			
Diagnostico	Hombre	Mujer	Total
Tumor maligno del estómago, parte no especificada	756	376	1132
Tumor maligno de la próstata	755		755
Tumor maligno del colon, parte no especificada	221	282	503
Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada	245	237	482
Tumor maligno de la mama, parte no especificada	2	414	416
Tumor maligno de la vesícula biliar	108	281	389
Tumor maligno del páncreas, parte no especificada	141	153	294
Tumor maligno, sitio primario no especificado	124	153	277
Tumor maligno del esófago, parte no especificada	143	85	228
Tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación		197	197
Tumor maligno del riñón, excepto de la pelvis renal	118	65	183
Tumor maligno del hígado, no especificado	95	87	182
Tumor maligno de las vías biliares, parte no especificada	74	106	180
Tumor maligno del recto	98	72	170
Tumor maligno del ovario		137	137
Mieloma múltiple	68	60	128
Tumor maligno de la vejiga urinaria, parte no especificada	72	42	114
Linfoma no Hodgkin, no especificado	57	49	106
Tumor maligno del cerebro, excepto lóbulos y ventrículos	45	46	91
Tumor de comportamiento incierto o desconocido del encéfalo, supratentorial	34	47	81

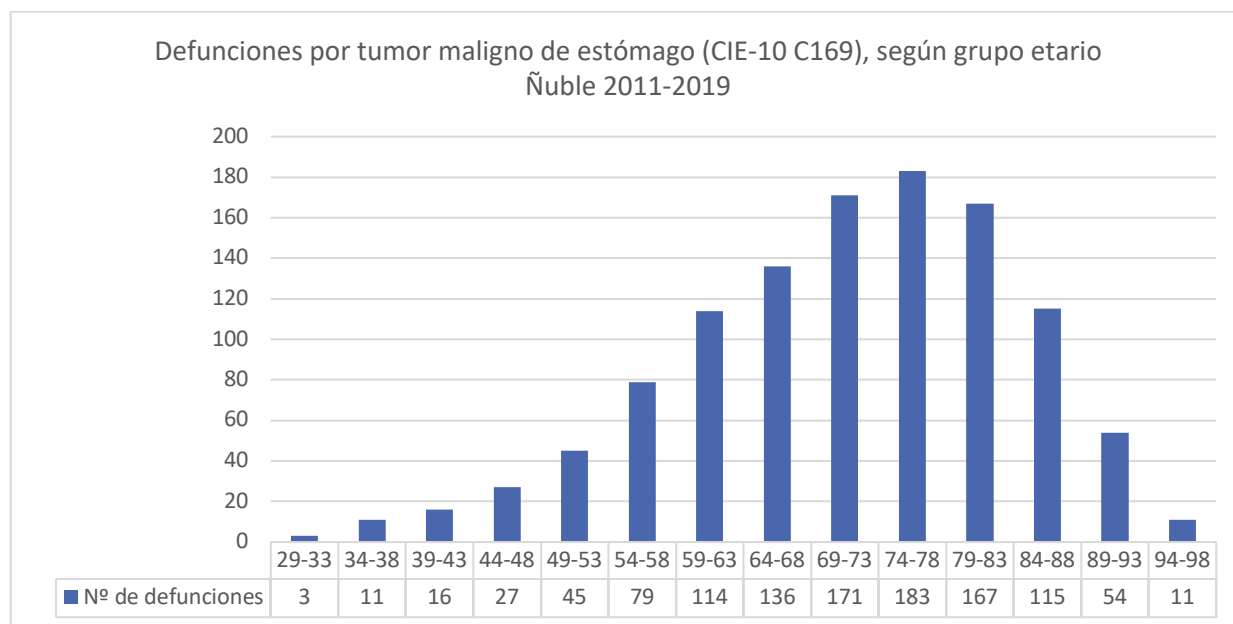


Figura 18: Defunciones por tumor maligno de estómago (CIE-10 C169) según rango etario Ñuble 2011-2019, DEIS.

El segundo cáncer como causa de mortalidad en Ñuble es el tumor maligno de próstata, nuevamente

se observa un aumento de la presentación en edades avanzadas (fig.19)

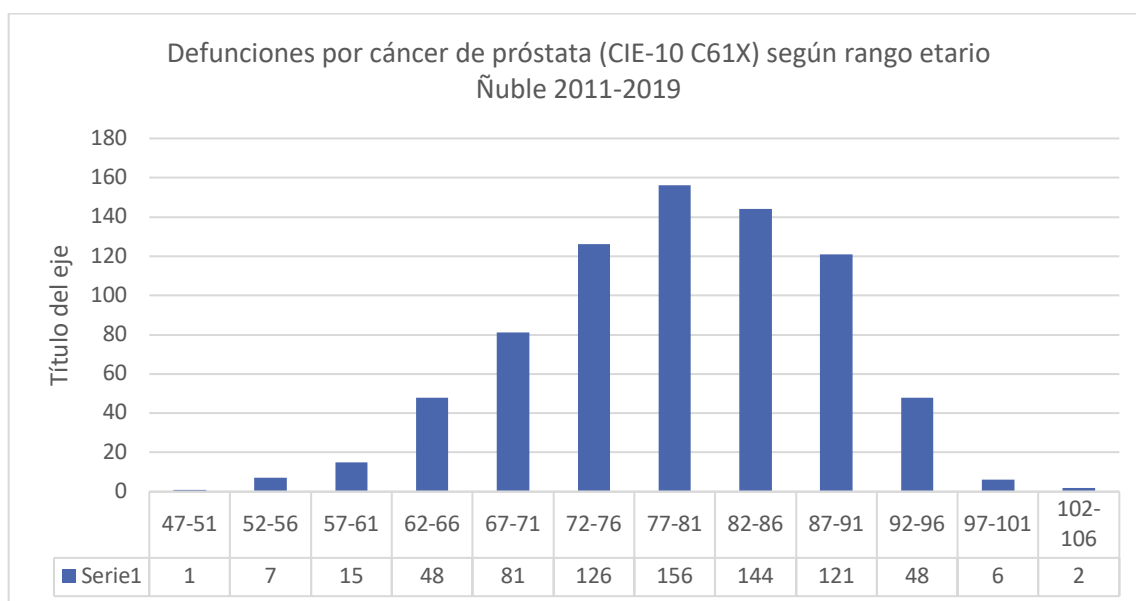


Figura 19: Defunciones por cáncer de próstata (CIE-10 C61X) según rango etario Ñuble 2011-2019, DEIS.

Esperanza de vida (EV)

La esperanza de vida al nacer al año 2019, para la población chilena es de 80,18 años, siendo mayor a la proyectada para la región (EV de 77.68 años). Para la región se estima 85.55 años de vida para mujeres y 79.17 para hombres.

La esperanza de vida a los 20 años es de 63.1 años a nivel regional. La brecha en la esperanza de vida al nacer entre hombres y mujeres es de 6.38 años y a los 20 años es de 6.42 años.

Tabla 10: Esperanza de Vida, Ñuble 2011-2019

	HOMBRES		MUJERES		TOTAL		BRECHA	
	Al nacer	20 años	Al nacer	20 años	Al nacer	20 años	Al nacer	20 años
2011	76,77	57,36	82,97	63,73	75,19	60,54	6,20	6,37
2012	76,96	57,94	82,39	63,27	75,14	60,62	5,43	5,33
2013	77,25	58,25	83,52	64,19	75,68	61,22	6,27	5,94
2014	77,29	58,09	83,41	64,12	75,62	61,11	6,12	6,03
2015	77,01	57,95	83,79	64,45	75,7	61,18	6,78	6,50
2016	78,11	58,86	84,42	65,04	76,58	61,97	6,31	6,18
2017	78,16	58,9	85,68	66,42	77,19	62,57	7,52	7,52
2018	78,37	59,25	85,37	66,1	77,21	62,65	7,00	6,85
2019	79,17	59,89	85,55	66,31	77,68	63,1	6,38	6,42

Años de vida potenciales perdidos (AVPP)

La tasa estandarizada por edad de años de vida potenciales perdidos (AVPP) para el periodo 2011-2019, de la región de Ñuble corresponde a 7602,6 AVPP por 100.000 habs., para los hombres es de

9895,0 AVPP por 100.000 habs. y para las mujeres, 5420.9 AVPP por 100.000 habs. Como se muestra en la fig. 20.

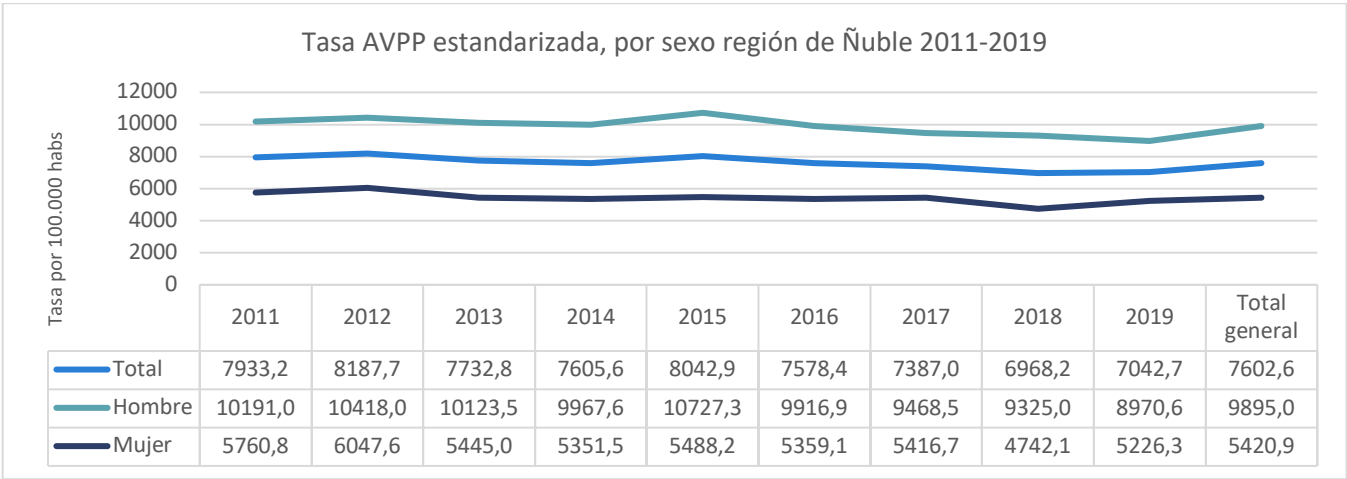


Figura 20: Tasa AVPP estandarizada por sexo Ñuble 2011-2019, DEIS.

Autopercepción de salud

Para medir la situación de salud de la población chilena, a través de un componente subjetivo, se ha utilizado el enfoque de autopercepción del estado de salud en población de 15 y más años, para realizar una comparación clásica del proceso salud-enfermedad respecto a la salud del sujeto. De acuerdo a la encuesta CASEN 2017 un 53,1% de la

población de la región considera que su estado de salud es muy buena o buena, mientras que para el país esta cifra es de un 59,7%, por otra parte un 3,4% de los encuestados en la región, cree que es mala o muy mala. La figura 21 ilustra la nota obtenida en la región y en el país durante el mismo año.

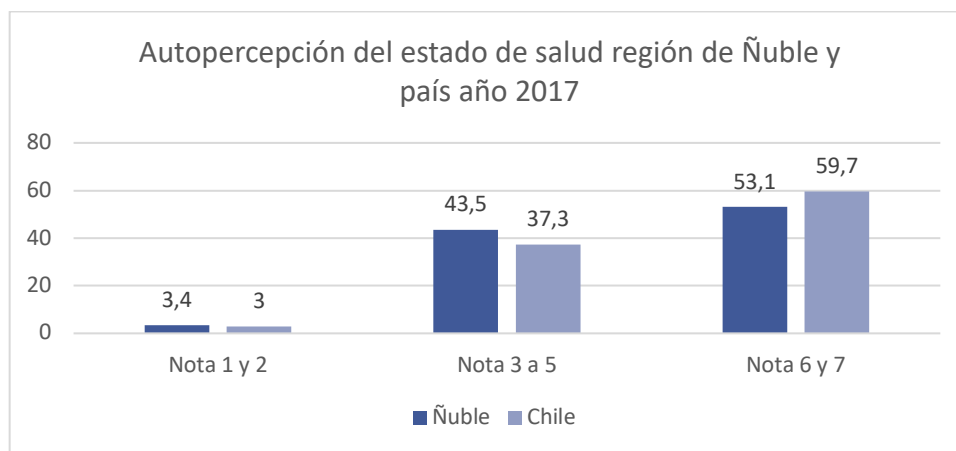


Figura 21: Autopercepción del estado de salud Ñuble y país, CASEN 2017.

Respecto a la autopercepción en salud con nota 6 y 7 en la población de 15 años y más para el año 2017 a nivel país, se obtiene que la población de la región de

Ñuble es la que tiene el menor porcentaje respecto a las demás regiones.

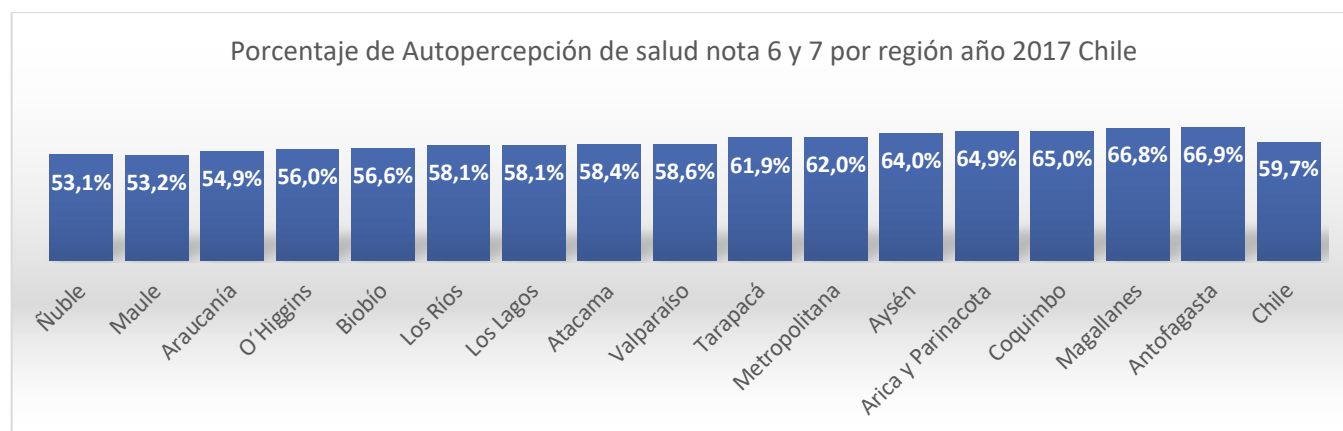


Figura 22: Autopercepción de salud país, CASEN 2017.

Mortalidad infantil

Al analizar la tasa regional de mortalidad infantil del periodo 2011 a 2019, ajustada por edad de la madre. Se observa que el año 2011 se registra la tasa de mortalidad infantil más baja del periodo, con 5,7 muertes por cada 1.000 nacidos vivos (NV). Para las mujeres y los hombres fue de 5,2 y 4,7 muertes por

cada 1.000 nacidos vivos en los años 2016 y 2011 respectivamente.

La tasa de mortalidad infantil más alta durante dicho periodo corresponde al año 2018 con 8,5 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

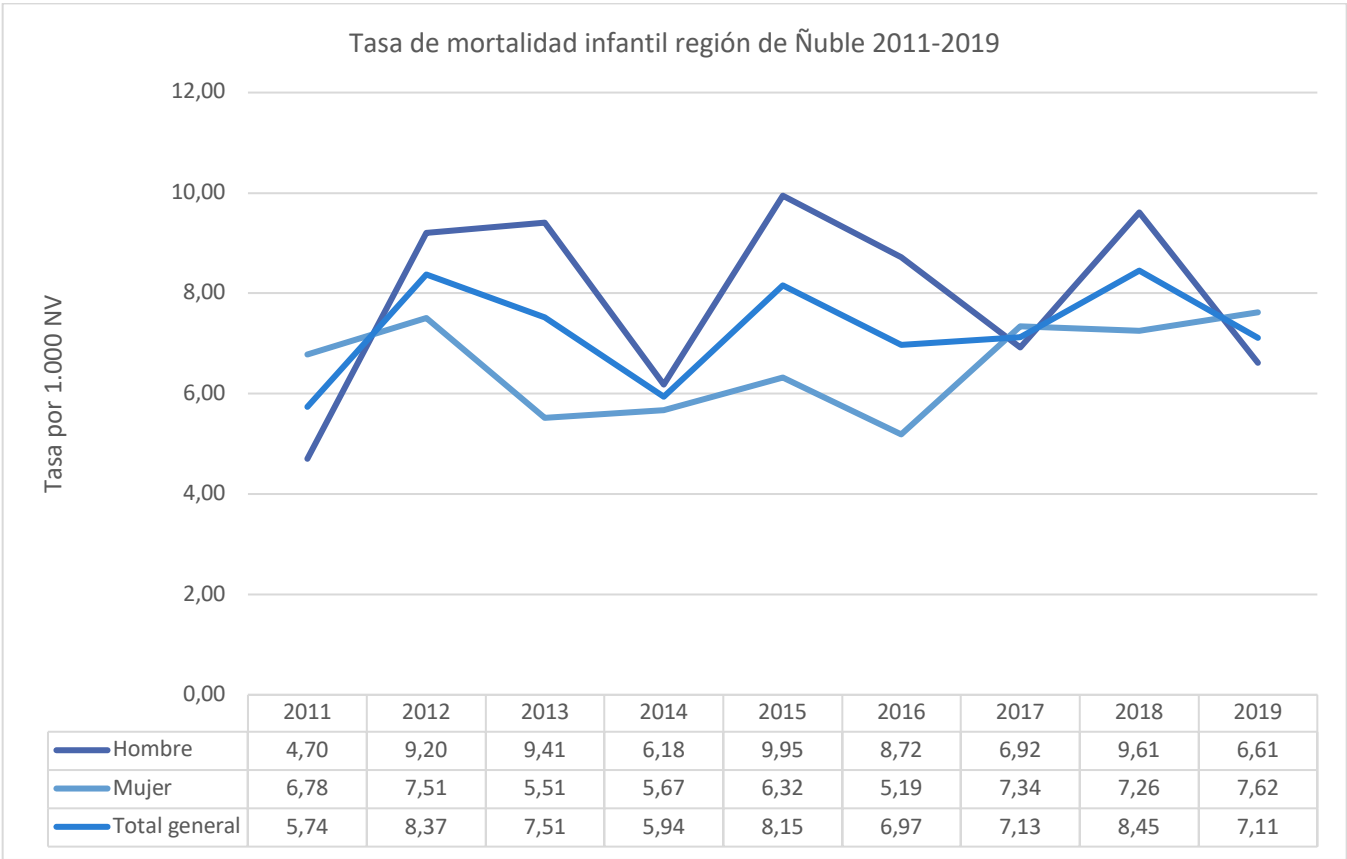


Figura 23: Tasa de mortalidad infantil Ñuble 2011-2019, DEIS.

Mortalidad general y por causas

La mortalidad general en la región tiende a mantenerse estable durante el periodo 2011-2019. El año 2015 muestra un leve pick, alcanzando una tasa de 7,1 defunciones por cada 1.000 hab. Al compararla con la tasa nacional, los valores de Ñuble se muestran persistentemente más altos que los nacionales, como se aprecia en la figura 24.

Se observa además que la mortalidad general es más elevada en hombres que en mujeres, alcanzando el valor más alto el año 2015 con una tasa de 7,8 defunciones por cada 1.000 hombres. En mujeres el valor más alto corresponde al año 2012 con una tasa de 6,4 defunciones por cada 1.000 mujeres.

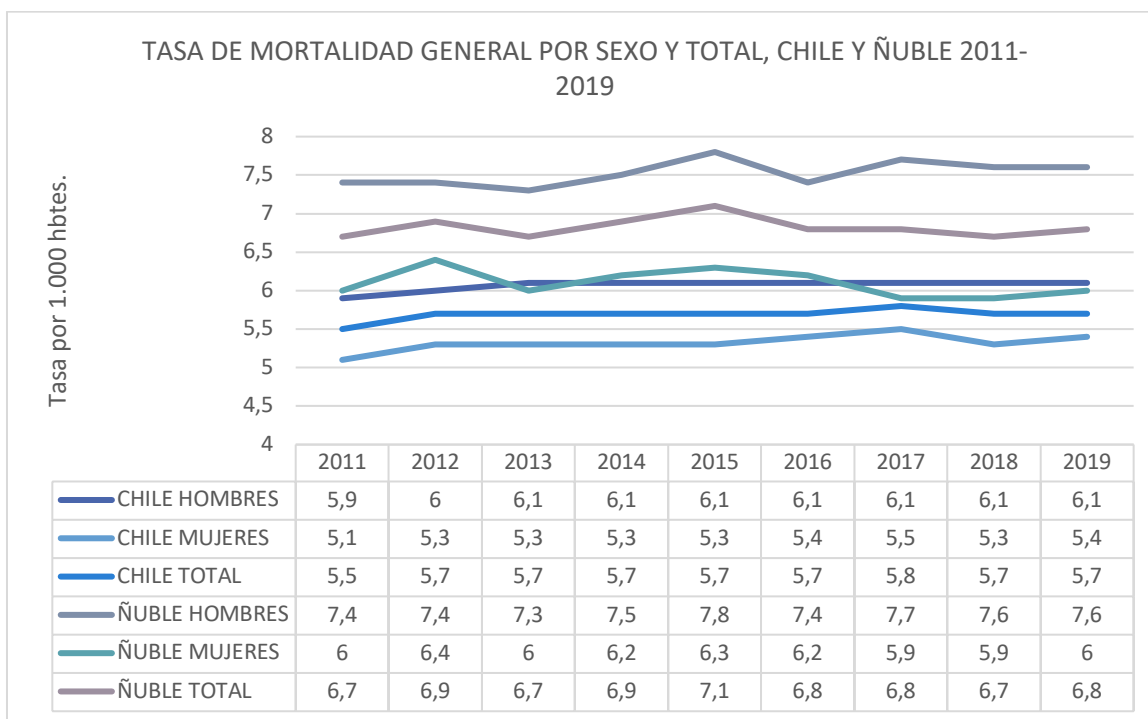


Figura 24: Tasa de mortalidad general por sexo y total, Chile y Ñuble 2011-2019, DEIS.

Al analizar la mortalidad por grandes grupos de causas, para el periodo 2011-2019 observamos que las tres primeras corresponden, en primer lugar, a Enfermedades del sistema circulatorio, seguido por tumores malignos y por enfermedades respiratorias. al observar la figura 25 se hace patente el aumento que ha experimentado Tumores malignos como

noxa, de tal manera que ocupa el primer lugar en el año 2017, habiendo experimentado un aumento de la tasa desde 153,7 por 100.000 habs. al inicio del periodo analizado a 198,6 por 100.000 habs. en el 2019, lo que implica un aumento del 29% de la tasa basal.

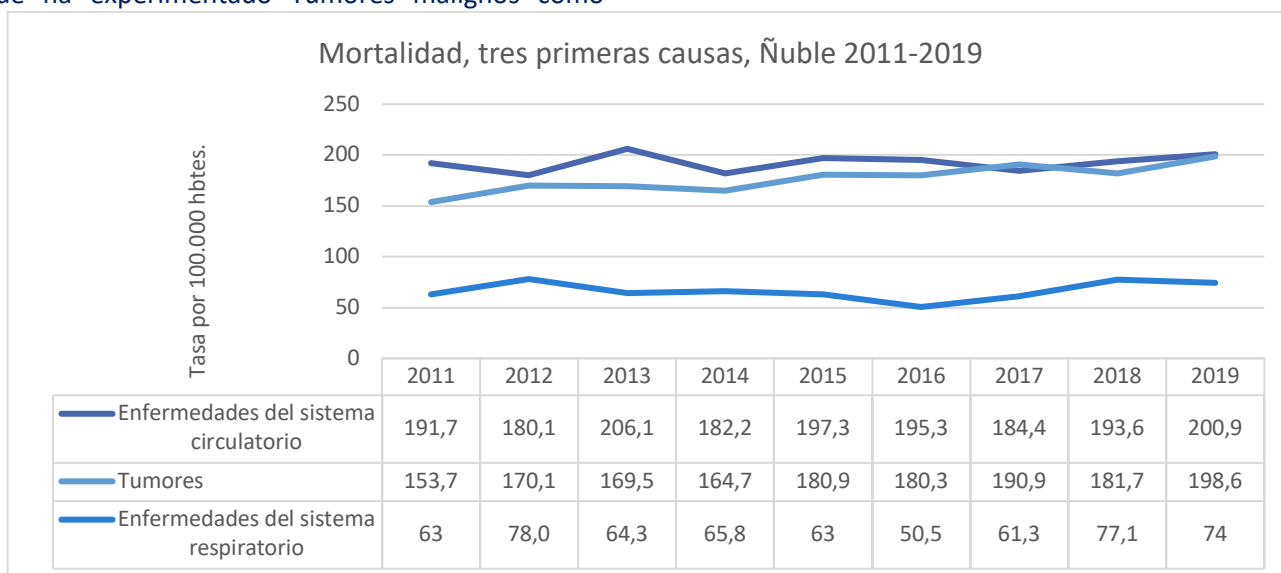


Figura 25: Mortalidad, tres primeras causas, Región de Ñuble, 2011- 2019. DEIS

Al analizar las tres primeras causas de mortalidad en su distribución por sexo, observamos un exceso de mortalidad para el sexo masculino en todas las noxas analizadas, siendo una tendencia persistente en el tiempo que solo muestra reversiones puntuales, siendo la más destacada el aumento de defunciones por causa respiratoria en mujeres en 2019, lo que

tiene que ser observado para determinar si se constituirá en tendencia. Excepcionalmente, cuando la mortalidad es relativamente elevada, (en algunas edades) las tasas de mortalidad femeninas son mayores que las masculinas. Por ejemplo, en las edades de 25-29 años, esto es por efecto de una mortalidad materna relativamente significativa⁸.

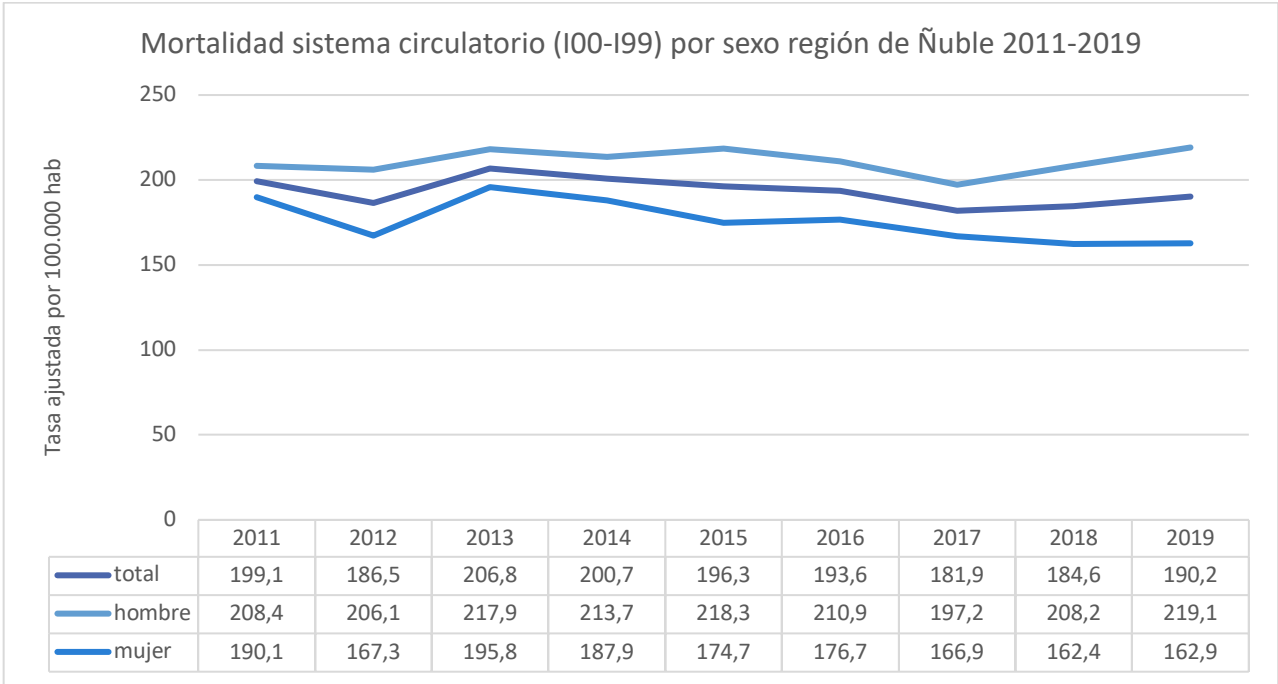


Figura 26: Tasa de mortalidad sistema circulatorio por sexo Ñuble 2011-2019, DEIS.

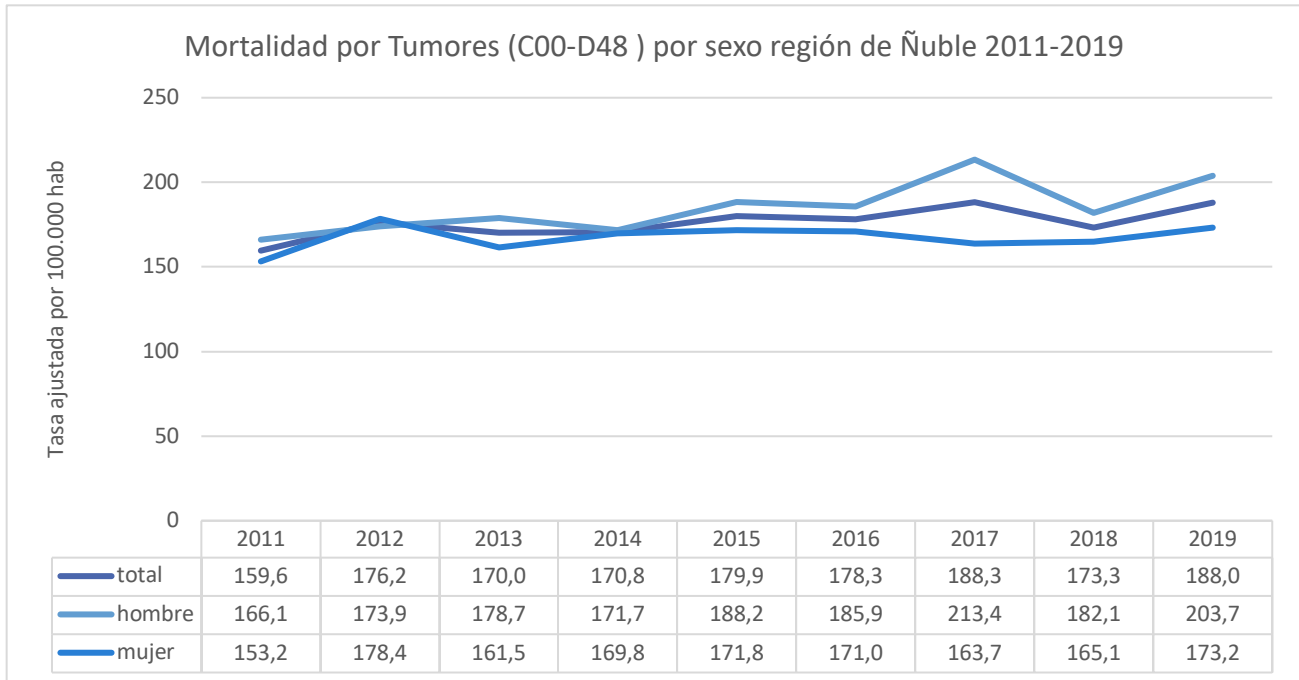


Figura 27: Tasa de mortalidad por tumores por sexo Ñuble 2011-2019, DEIS.

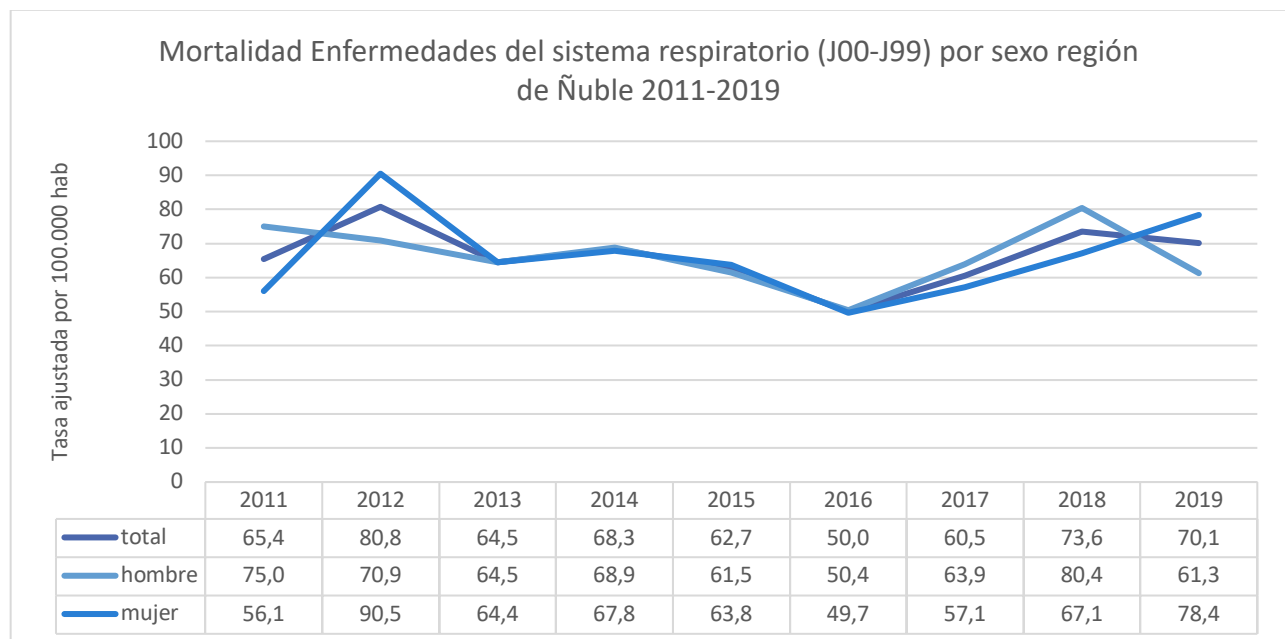


Figura 28: Tasa de mortalidad enfermedades del sistema respiratorio por sexo Ñuble 2011-2019, DEIS.

Considerando el año 2019, detallado en la tabla 11, se registra una tasa de mortalidad general ajustada de 6,8 muertes por 1.000 hab. en la región, luego de Valparaíso que registra 6,9 muertes por 1.000 hab. somos la segunda región con la tasa de mortalidad general más alta a nivel país.

En el caso de los grandes grupos, la tasa ajustada de mortalidad por 100.000 habitantes, para las enfermedades del sistema circulatorio es de 190,2 muertes, para los tumores 188,0 muertes y para las enfermedades del sistema respiratorio 70,1 muertes.

Ñuble representa la región con la tasa de mortalidad más alta a nivel nacional por tumores (neoplasias) y la segunda por enfermedades del sistema circulatorio, luego de Valparaíso.

Como causa específica de muertes, la enfermedad cerebrovascular registra 58,5 muertes en 100. 000 habitantes, siendo Ñuble y Araucanía las regiones con la mayor tasa de mortalidad por esta causa.

Para la enfermedad isquémica del corazón ocurren 61,4 muertes por 100.000 habitantes, siendo la segunda región luego de Valparaíso con la tasa más alta a nivel nacional.

Para accidentes de tránsito se documentan 4,5 muertes por 100.000 habitantes en la región, siendo la región que ocupa el quinto lugar a nivel nacional con la tasa de mortalidad más elevada.

El Índice de Swaroop que utiliza el DEIS, Reformulado por Rodríguez de Paiva (1987), representa la proporción de defunciones de personas de 60 y más años sobre el total de las defunciones para cada sexo. Para la región de Ñuble esta proporción el año 2019 fue para ambos sexos de un 40,65%. Un valor más cercano a 100% refleja un mejor nivel de salud⁹.

Tabla 11: Indicadores Mortalidad, Ñuble, 2019

INDICADORES MORTALIDAD			
Indicador	Valor Regional	Valor nacional	Peor Región
TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR 100.000 HABITANTES			
General	6,8	5,7	6,9
Grandes Grupos de causas			
Enfermedades del Sist. Circulatorio	190,2	147,0	190,5
Tumores Malignos	188,0	149,1	188,0
Enfermedades del Sist. Respiratorio	70,1	72,6	93,1
Causas Específicas de Muerte			
Por accidente de tránsito	4,5	3,4	6,7
Por enfermedad isquémica del corazón	61,4	42,5	62,2
Por enfermedad Cerebrovascular	58,5	42,0	58,5
Índice de Swaroop	40,65%	39,99	35,3

CONCLUSIONES

En relación a las enfermedades no transmisibles, cabe destacar que algunos indicadores regionales no son comparables con los nacionales debido a que se extrajeron de diferentes instrumentos, rem para la región y ENS para el país, esto se debe a que la ENS se aplicó previo a la creación de Ñuble región. Si bien no son comparables, se pueden establecer parámetros de la realidad de los indicadores de salud de la región.

Dentro de los indicadores de morbilidad, la tasa de notificación por 100.000 hab. de VIH es 11 y la tasa de notificación por TBC es 10. En tanto, en hanta se registra una tasa de 1,6, siendo una de las tres regiones con mayor tasa junto a Los Lagos y Aysén; y en hepatitis A y sin especificar de 13,2 superior a nivel nacional, debido al brote ocurrido entre los años 2018 y 2019 en las regiones de Biobío, Ñuble y Arica, lo que finalmente provoca la introducción de la vacuna de hepatitis A en el calendario programático de vacunación para los menores de 18 meses. Se debe tener en consideración que Ñuble es

la tercera región a nivel nacional en tener las menores tasas de pesquisa para TBC¹⁰.

Respecto a los datos de mortalidad, la tasa de mortalidad infantil es de 7,1 por cada 1.000 nacidos vivos durante el año 2019. Las tres primeras causas a nivel regional corresponden a sistema circulatorio, seguidas de tumores (neoplasias) y a enfermedades del sistema respiratorio. Constituyendo las del sistema circulatorio y tumores las tasas de mortalidad más altas a nivel nacional.

Respecto a los egresos hospitalarios por cáncer, las mujeres representan la mayor cantidad de hospitalizaciones por esta causa, con la mayor tasa en 2011. La mortalidad por cáncer ha ido en un ascenso sostenido. Las tres principales causas de muerte por cáncer en la región son por estómago, próstata y colon concentrando los casos en personas de edad avanzada.

Finalmente, el índice de Swaroop, para el año 2019, tiene un valor de 40,65%.

QUINTA PARTE

Sistema de Salud

Al realizar un análisis de la situación del país con respecto a la región se realzan determinantes intermedios importantes de considerar para la generación del informe con enfoque en

determinantes sociales. La disponibilidad de recursos es un aspecto relevante en relación al sistema de salud como determinante intermedio de la salud.

Red de salud

En la región existen siete hospitales, dos de ellos son de alta complejidad, los que se encuentran ubicados en las ciudades de Chillán y en San Carlos, correspondientes a las provincias de Diguillín y Punilla respectivamente. Cinco hospitales comunitarios, dos de ellos localizados en la provincia de Itata, y tres en la provincia de Diguillín. Esto equivale a una tasa regional de 1,4 hospitales y de 0,4 hospitales de alta complejidad por 100.000 hab.

tiene 26 camas adulto y 29 pediátricas. Lo que equivale a 6,3 camas por 100.000 hab. en la región. Durante el año 2021, la dotación de camas críticas aumentó a 42 camas adulto en Chillán y 11 camas en San Carlos, correspondiendo a una tasa de 10,3 camas críticas por 100.00 hab. De acuerdo a datos publicados por, los países pertenecientes a la OCDE tienen en promedio antes de la pandemia, 12 camas críticas cada 1000.000 hab¹⁰.

En cuanto a la dotación de camas críticas, durante el año 2019, el hospital Benicio Arzola de San Carlos tiene un total de 6 camas críticas adulto, mientras que el Hospital Herminda Martín (HCHM) de Chillán

La disponibilidad de horas mensuales para pabellón es de 1.452 y 496 horas promedio para el hospital de Chillán y el Hospital de San Carlos respectivamente, lo que equivale a 3,7 y 4,4 horas disponibles de

pabellón mensual por 1.000 habs. el año 2019 de acuerdo a la micro red de cada hospital. Para el año 2020 las horas pabellón a causa de la pandemia disminuyeron a 866,3 horas mensuales en el hospital de Chillán y 275,1 horas mensuales en el hospital de San Carlos, correspondiendo a 2,2 y 2,4 horas de pabellón mensual disponible por 1.000 habs. en cada hospital.

En tanto, la disponibilidad de médicos en los servicios de salud públicos de la región durante el año 2019 corresponde a 669 médicos, lo que equivale a una tasa de 0.4 médicos por 1.000 habs. Frente al promedio de países que pertenecen a la OCDE, que es de 3,5 médicos por 1.000 habs.

La cifra anterior no considera los reemplazos y los médicos que se desempeñan en atención primaria municipal. Por otra parte, se debe tener en consideración que esta cifra no visualiza la jornada de los profesionales, es decir pueden estar contratados por 11, 22,33 o 44 horas.

Tabla 12: Indicadores red de Salud pública, Ñuble 2021.

Indicadores red de salud			
	2019	2020	2021
Promedio horas mensual disponibles de pabellón			
Hospital Herminda Martín Chillán	1.452,5	866,3	1.162,5
Hospital Benicio Arzola San Carlos	496	275,1	298,3
Camas Críticas adulto			
Número de camas en la región	32	32	53
Tasa en la región (100.000 habs.)	6,3	6,3	10,3
Dotación de médicos			
Número de médicos en la región	669	684	701
Tasa en la región (1.000 habs.)	0.4	1.3	1.4

Previsión de salud

Según cifras de 2017 de la encuesta CASEN, el 78% de la población regional es beneficiaria del Fondo Nacional de Salud (FONASA). La población inscrita en la atención primaria de salud (APS) equivale al 68,9% y la población beneficiaria de FONASA de acuerdo a registros de esta misma entidad, corresponde al 80% de la población de la región, estos dos últimos correspondientes al año 2019.

De acuerdo a la encuesta CASEN 2017, un 27% de personas con problemas de salud, enfermedad o accidente declara haber tenido algún tipo de problema para recibir atención en los últimos 3 meses desde que tuvo el problema.

Distribución de la población según situación de afiliación a sistema previsional de salud (1990-2017)

(Porcentaje, población total)

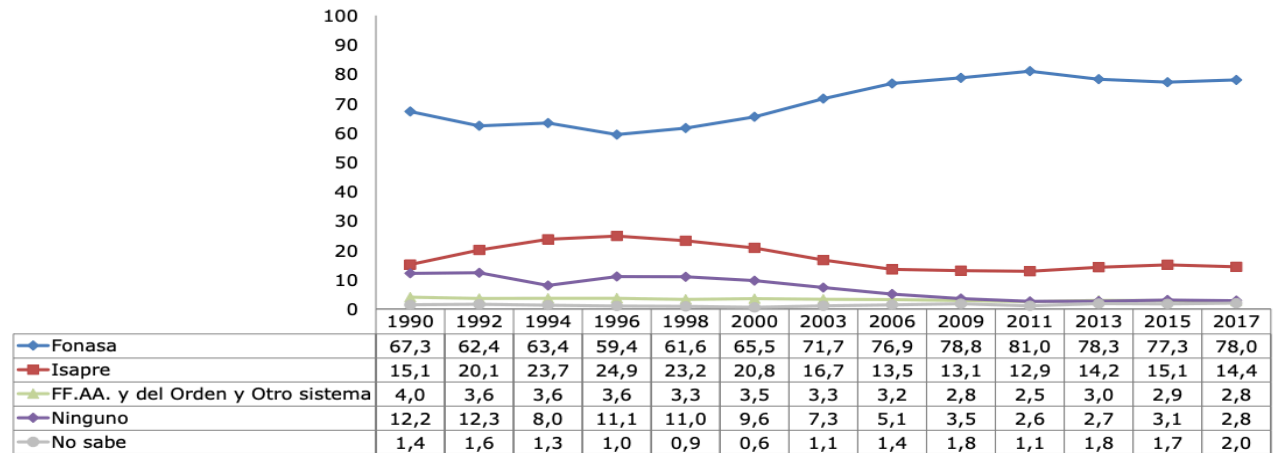


Figura 29: Distribución de la población según afiliación al sistema previsional de salud Ñuble 1990-2017, CASEN 2017

Indicadores de cobertura

Según datos DEIS, en la región durante el año 2017, el 53,2% de las mujeres de 25 a 64 años señala haberse realizado el PAP durante los últimos tres años, mientras que la población en control en el sistema público de salud es de un 63,7% de las personas de 65 y durante el año 2019 un 96,9% de

los menores de 1 año han recibido la tercera dosis de vacuna hexavalente.

Según CASEN 2017, un 27% de los encuestados en la región, señala tener problemas para recibir atención en los últimos 3 meses.

Tabla 13: Indicadores sobre el Sistema de Salud, Ñuble 2017

INDICADORES SOBRE EL SISTEMA DE SALUD			
Indicador	Valor Regional	Valor nacional	Peor valor
OPINIÓN			
Personas con problemas para recibir atención en los últimos 3 meses	27	25,3	
COBERTURA			
Mujeres de 25 a 64 años con PAP últimos 3 años	53,2	60,7	53,8
Personas de 65 y más años en control en sistema público	63,7		
Menores de 1 año con tercera dosis vacuna hexavalente del PNI	96,9	95,5	94,5

CONCLUSIONES

En la región de Ñuble sólo el 14,4% de la población regional se encuentra afiliada a una ISAPRE, mientras que el 80% a FONASA. El 68,9% está inscrita en APS.

La región posee una tasa de hospitales de 1,4 por cada 100.000 habs., mientras que la tasa de hospitales de alta complejidad es de 0,4 por 100.000 habs.

La disponibilidad de horas promedio mensuales para pabellón el año 2019 es de 1.452 y 496 para

el hospital HCHM y el Hospital Benicio Arzola respectivamente. Estos son los únicos centros públicos de la región que cuentan con pabellón, absorbiendo la lista quirúrgica según micro red, pero en ocasiones frente a la necesidad, se realizan intercambios de la lista de espera.

Expresado en tasa, las horas promedio mensuales disponibles de pabellón para el año 2019, equivalen a 3,7 y 4,4 por 1.000 habs. Para los dos centros respectivamente según su micro red.

INDICADORES PRIORIZADOS

Años de vida potencialmente perdidos estandarizado por 1.000 habitantes según comuna región de Ñuble						
Sexo	Ambos sexos		Hombre		Mujer	
Comuna	AVPP	Tasa de AVPP	AVPP	Tasa de AVPP	AVPP	Tasa de AVPP
Bulnes	1.902	87,5	1.225	115,3	677	60,9
Chillán	13.566	71,1	7.740	83,8	5.826	59,2
Chillán Viejo	1.871	57,4	1.361	86,5	510	30,3
Cobquecura	345	68,9	172	69,4	173	68,4
Coelemu	1.339	83	789	99,1	550	67,4
Coihueco	1.691	61,9	1.005	74,5	686	49,5
El Carmen	1.344	113,7	976	167,1	368	61,6
Ninhue	358	69,7	248	97,8	110	42,3
Ñiquén	800	72,6	492	89,6	308	55,7
Pemuco	331	39,9	216	52,5	115	27,5
Pinto	743	65,4	525	93,9	218	37,8
Portezuelo	421	89,5	268	116	153	63,9
Quillón	1.131	63,6	725	82,3	406	45,2
Quirihue	942	81,3	537	93,8	405	69
Ránquil	558	94,4	417	142,7	141	47,2
San Carlos	4.447	82,6	2.735	104,2	1.712	62
San Fabián	113	25,6	66	30,2	47	21,1
San Ignacio	1.442	90,5	944	120,5	498	61,5
San Nicolás	1.003	85,9	562	97,6	441	74,6
Treguaco	348	64	257	95	91	33,3
Yungay	1.320	74,6	911	103,5	409	46

Tasa de incidencia de cáncer según egresos hospitalarios por comuna Ñuble 2011-2019									
COMUNA	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Bulnes	626,9	624,7	854,7	589	708,8	557,7	577,7	628,7	652,8
Chillán	806,8	740,9	745,2	718,2	716,7	775,7	746,3	646,5	671,6
Chillán Viejo	178	235,7	321,6	230	316	246,9	233,2	180,2	174,2
Cobquecura	333,8	446,8	841,4	412,9	301,1	471,6	642,5	321,6	568,1
Coelemu	374,7	422,6	470,5	451,9	384,9	564,2	502,9	411,9	541,7
Coihueco	362,7	382,5	409,8	425,3	400,1	386,1	382,9	487,2	390,8
El Carmen	604,4	351	344,3	473,9	459	459,9	549,5	501,6	469,7
Ninhue	522,6	561,1	472,7	620,6	604,2	532,4	367,8	478,9	553,4
Ñiquén	571,2	441,7	563,7	598,8	651	442,6	607	502,4	700,9
Pemuco	366,8	413,7	437,8	346,3	450,9	324	405,2	335,7	590,3
Pinto	734,2	332,6	392,7	283,4	368,9	444,3	414,5	496,6	365
Portezuelo	352,7	453,2	535,1	617,4	619,8	441,5	482,9	403,3	424,2
Quillón	319,1	540	472,5	479,4	491,6	509,2	526,1	537,3	446,1
Quirihue	730,5	888,1	635,9	542,7	749,7	581,5	612,8	709,9	468,9
Ránquil	727,6	510,6	377,7	507,2	668,3	681,9	565,9	563,4	689,3
San Carlos	771,8	662,3	631,8	711,6	775,6	704,2	714,6	669	656,1
San Fabián	236,7	257,2	277,6	732,4	362,2	492,6	709,1	570,1	520,9
San Ignacio	412,7	388,3	546,2	606,7	533,5	460,2	447,4	338	415,7
San Nicolás	401	414,8	577,4	537,5	464	502,5	430,4	434,8	513,8
Treguaco	219,9	456	472,6	289,6	360,4	322,8	231,9	372,6	405,9
Yungay	674,3	626,5	763,4	543,7	524,6	604,5	590,3	608,8	502,7

Tasa de mortalidad general por comuna Ñuble 2011-2019									
Comuna	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Bulnes	146,4	164,1	145,5	167,6	198,6	215,9	197,1	205,1	230,9
Chillán	165,2	170,2	159,2	160,0	171,8	168,2	201,3	172,8	177,8
Chillán Viejo	101,2	105,9	147,4	138,0	106,4	133,0	90,2	106,9	126,2
Cobquecura	111,3	223,4	112,2	206,5	225,9	113,2	113,4	151,3	170,4
Coelemu	163,2	163,0	187,0	156,6	210,5	240,1	221,5	167,2	214,3
Coihueco	109,6	150,0	190,0	166,4	146,8	156,6	104,8	161,2	149,2
El Carmen	190,9	295,2	160,2	216,9	217,4	201,7	153,5	210,4	178,2
Ninhue	198,2	144,8	72,7	127,8	201,4	238,7	165,5	221,0	202,9
Ñiquén	138,5	147,2	199,5	208,3	191,0	208,3	268,8	199,2	207,7
Pemuco	137,6	149,4	149,8	161,6	161,8	115,7	185,2	127,3	196,8
Pinto	136,0	161,8	196,3	168,2	193,2	174,2	146,8	179,8	169,8
Portezuelo	215,6	137,9	178,4	179,2	179,9	321,1	161,0	121,0	161,6
Quillón	127,6	166,6	136,6	163,6	167,6	188,2	169,9	184,5	209,6
Quirihue	159,5	284,9	217,5	167,0	208,2	174,5	91,1	181,6	172,8
Ránquil	215,0	329,4	131,4	212,7	228,2	324,7	291,0	273,7	368,7
San Carlos	164,1	187,4	199,5	200,4	175,6	169,2	218,9	210,4	211,0
San Fabián	118,3	70,2	115,7	160,2	158,5	134,3	199,4	131,6	195,4
San Ignacio	170,0	121,4	176,0	169,9	206,1	151,4	139,1	163,0	235,0
San Nicolás	106,9	150,0	105,0	130,1	240,6	178,9	177,2	92,0	265,2
Trehuaco	238,2	127,7	218,1	144,8	108,1	107,6	214,1	141,9	158,8
Yungay	134,9	145,4	217,3	172,0	193,3	175,8	207,7	184,8	173,0

Comuna	Defunciones de 60 y más años	Índice de Swaroop
Bulnes	135	42,19
Chillán	982	39,85
Chillán Viejo	94	34,31
Cobquecura	36	43,90
Coelemu	105	41,34
Coihueco	136	40,24
El Carmen	95	38,62
Ninhue	38	43,18
Ñiquén	73	41,48
Pemuco	59	44,70
Pinto	60	41,10
Portezuelo	30	38,46
Quillón	114	42,86
Quirihue	93	42,27
Ránquil	46	41,07
San Carlos	359	41,94
San Fabián	24	44,44
San Ignacio	109	39,49
San Nicolás	79	41,58
Treguaco	28	40,00

BIBLIOGRAFÍA

1. Álvarez Iturriaga P. Fichas técnicas metodológicas: Diagnósticos Regionales en Salud con Enfoque en Determinantes Sociales [Internet]. Ministerio de Salud, Chile; 2016. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/diagnosticos-regionales-de-salud-indicadores-priorizados/>
2. Ministerio de Desarrollo social y familia. Informe Desarrollo social [Internet]. 2019. Disponible en: https://www.desarrollosocialyfamilia.gob.cl/storage/docs/Informe_de_Development_Social_2019.pdf
3. Ministerio de Desarrollo social y familia. Ingreso de los hogares: Síntesis de Resultados [Internet]. 2017. Disponible en: http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/storage/docs/casen/2017/Resultados_ingresos_Casen_2017.pdf
4. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS. SÍNTESIS DE RESULTADOS CENSO 2017 [Internet]. 2018 jun. Disponible en: <http://www.censo2017.cl/descargas/home/sintesis-de-resultados-censo2017.pdf> Instituto nacional de estadísticas. BOLETÍN ESTADÍSTICO: EMPLEO TRIMESTRAL REGIÓN DE ÑUBLE [Internet]. 2022 feb. Disponible en: <https://regiones.ine.cl/documentos/default-source/region-xvi/estadisticas/ocupacion-y-desocupacion/boletines/2021/bolet%C3%ADn-empleo-regional-trimestre-m%C3%B3vil-noviembre-2021---enero-2022.pdf>
5. Ministerio de Desarrollo Social y Familia. Fichas Regionales: Región de Ñuble [Internet]. 2017. Disponible en: http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/storage/docs/fichas-regionales/2017/region_nuble.pdf
6. Bonivento JH. Índice de Desarrollo Comunal. Chile 2020 [Internet]. 1a ed. Ediciones Universidad Autónoma de Chile; 2020. Disponible en: https://media.elmostrador.cl/2020/09/V7_digital.pdf
7. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Metodología para el Cálculo de los Indicadores de Mortalidad [Internet]. 2000. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/metodologias/mortalidad01.pdf>
8. Saavedra P. Indicadores De Nivel De Salud: Cálculo E Interpretación [Internet]. SÍNTESIS; 2016. Disponible en: <https://sintesis.med.uchile.cl/index.php/profesionales/informacion-para-profesionales/medicina/condiciones-clinicas2/otorrinolaringologia/1187-7-01-3-009>
9. Ministerio de Salud, Chile. INFORME DE SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y OPERACIONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS [Internet]. 2020. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/02/INFORME-TUBERCULOSIS-2020.pdf>
10. Los países de Latinoamérica y el Caribe necesitan gastar más y mejor en salud para poder enfrentar una emergencia de salud pública como el COVID-19 de manera efectiva [Internet]. Centro de México - OECD. 2020 [citado el 19 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.oecd.org/centrodemexico/los-paises-de-latinoamerica-y-el-caribe-necesitan-gastar-mas-y-mejor-en-salud-para-poder-enfrentar-una-emergencia-de-salud-publica-como-el-covid-19-de-manera-efectiva.htm>