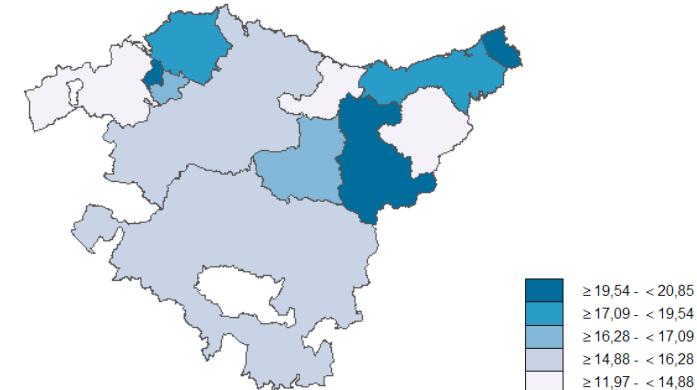
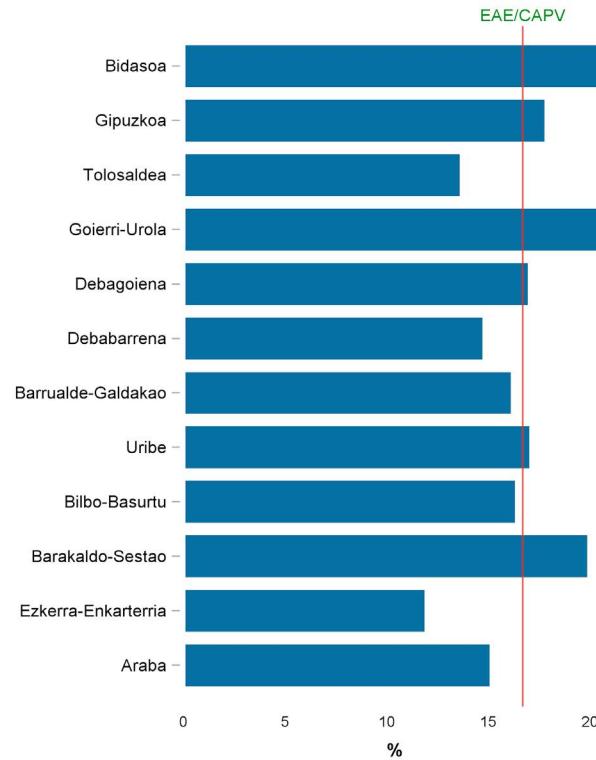
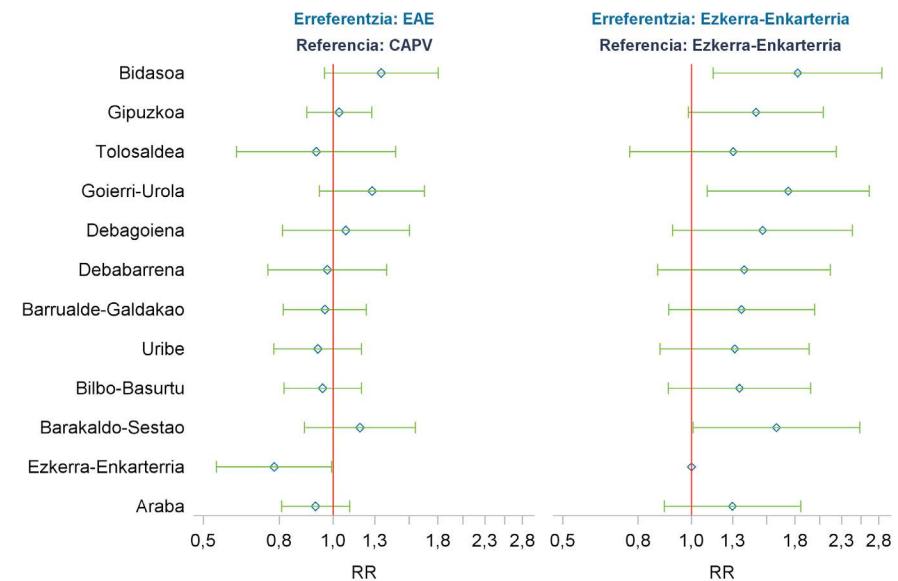


> 3. Emaitzak
Resultados



► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI

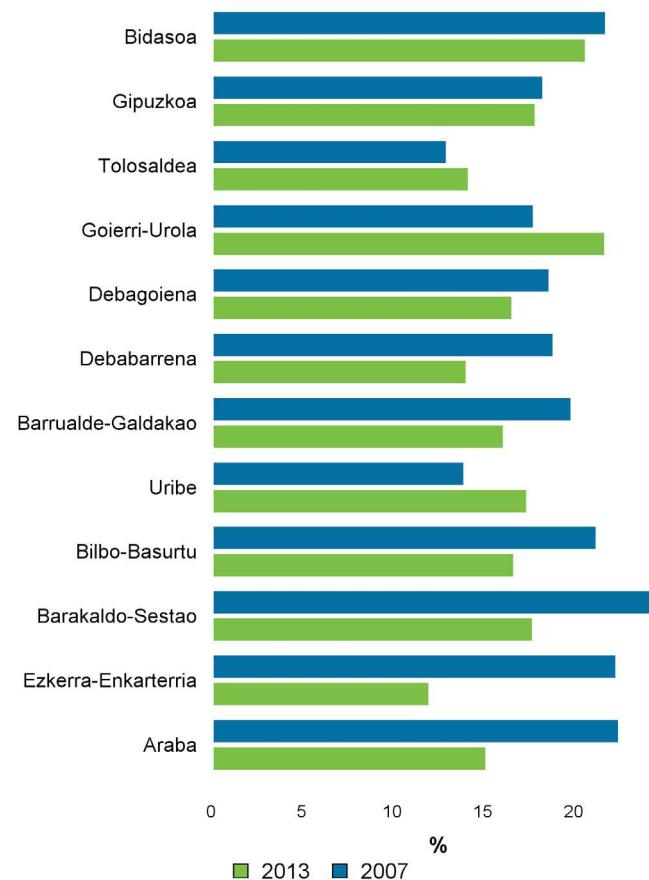
► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

- EAEko gizonen % 17k osasun txarra dutela uste dute. EAE erreferentzia hartuta, Ezkerra-Enkarterrin osasun txarraren prevalentzia txikiagoa da. ESI horrekin alderatuta, Bidasoan, Goierri-Urolan eta Barakaldo-Sestaon, modu esanguratsuan, handiagoa da prevalentzia.

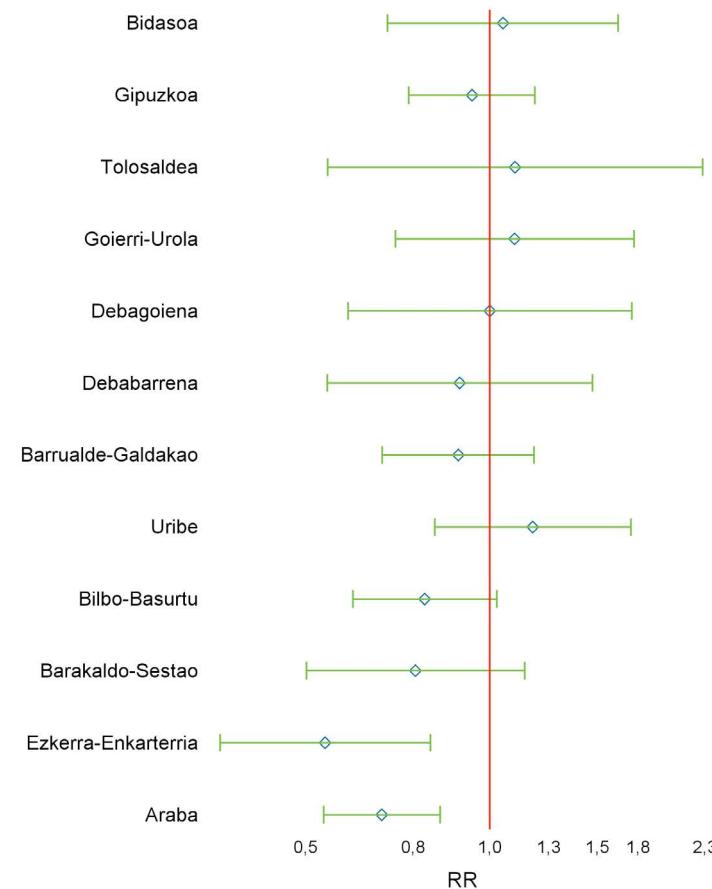
- El 17% de los hombres de la CAPV percibió su salud como mala. Tomando como referencia la CAPV, la prevalencia de mala salud fue menor en Ezkerra-Enkarterria. Respecto a esta OSI, la prevalencia fue significativamente mayor en Bidasoa, Goierri-Urola y Barakaldo-Sestaon.

- EAEn, osasun txarraren prebalentziak behera egin du gizonen artean, 2007. urtearekiko. Beherakada hori handiagoa izan da Ezkerra-Enkarterrin, Araban, Barakaldo-Sestao eta Bilbo-Basurtun.
- En la CAPV, la prevalencia de mala salud en los hombres ha disminuido con respecto a 2007. Esta disminución fue más evidente en Ezkerra-Enkarterria, Araba, Barakaldo-Sestao y Bilbo-Basurtu.

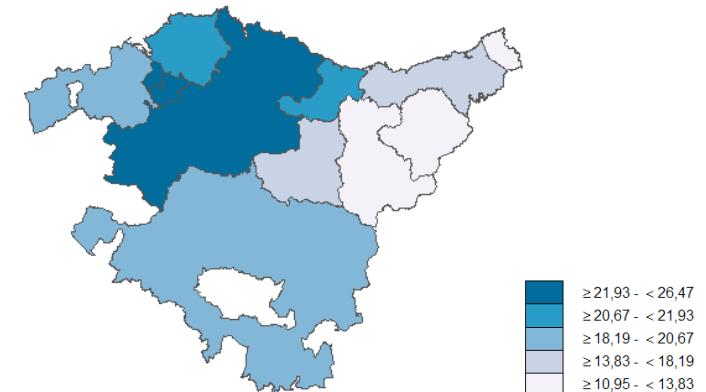
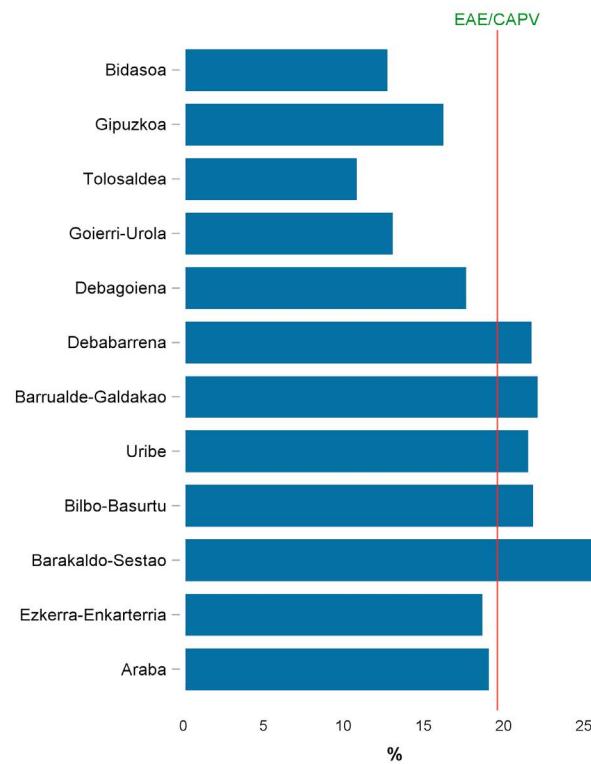
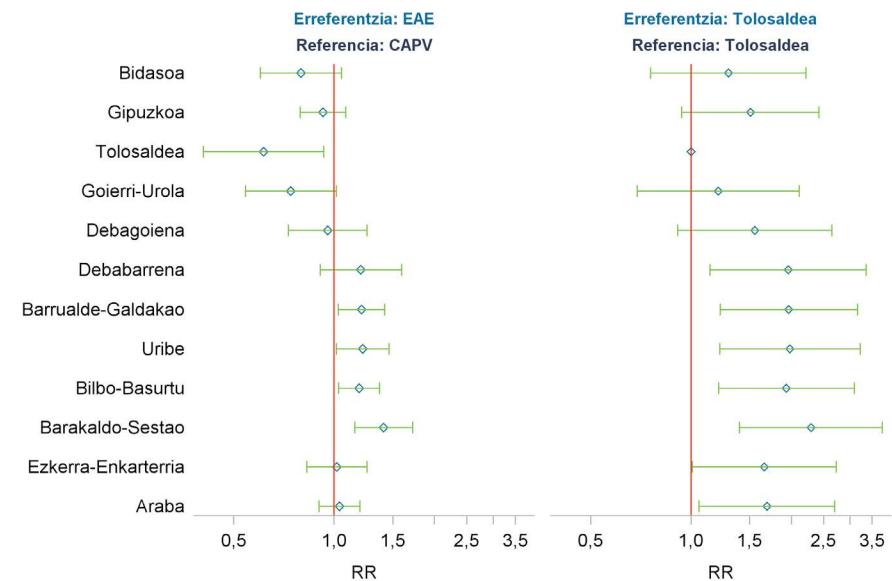
▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007



► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI

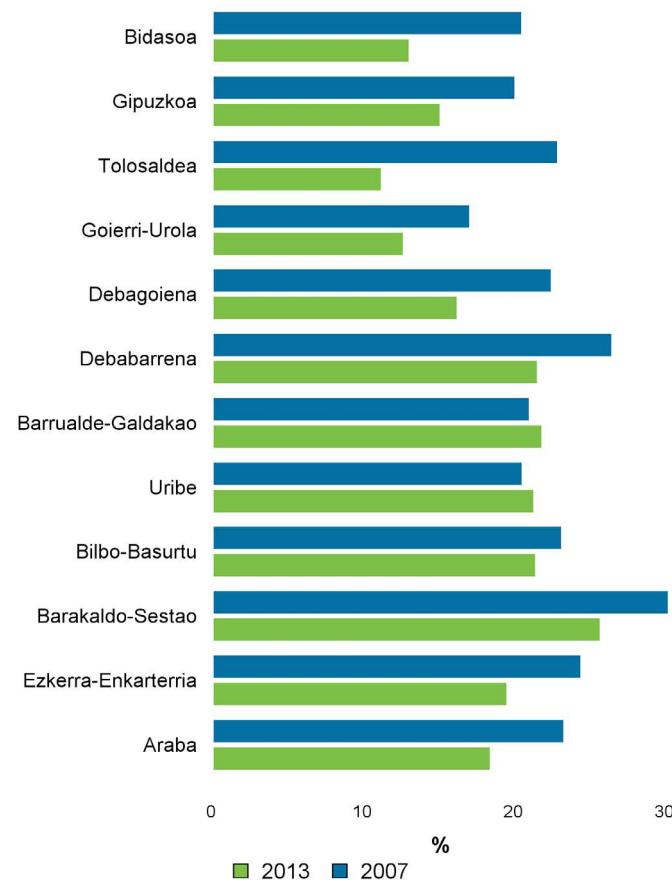
► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

- EAEko emakumeen % 20k osasun txarra dutela uste dute. EAERekin konparatuta, prevalentzia hori handiagoa da Barakaldo-Sestaon, Uriben, Bilbo-Basurtun eta Barrualde-Galdakaon, eta txikiagoa, beraz, Tolosaldean eta Goierri-Urolan. Tolosaldearekin konparatuta, Araban eta Bizkaiko ESletan, modu esanguratsuan, handiagoa da prevalentzia.

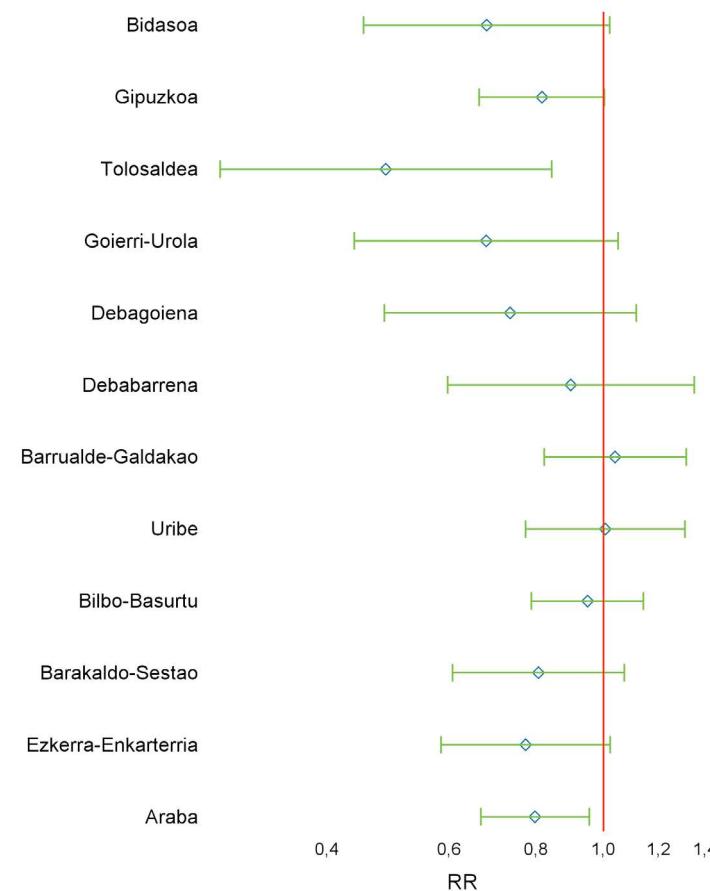
- El 20% de las mujeres de la CAPV percibió su salud como mala. Respecto a la CAPV, la prevalencia fue mayor en Barakaldo-Sestao, Uribe, Bilbo-Basurtu y Barrualde-Galdakao, y menor en Tolosaldea y Goierri-Urola. Comparando con Tolosaldea, la prevalencia fue significativamente mayor en Araba y en las OSI de Bizkaia.

- Osasun txarraren prebalentziak behera egin du emakumeen artean, 2007. urtearekiko. Beherakada hori nabarmenagoa izan da Tolosaldean, Araban, Gipuzkoan, Bidasoan eta Ezkerra-Enkarterrin.
- La prevalencia de mala salud en las mujeres ha disminuido respecto a 2007. El descenso ha sido más evidente en Tolosaldea, Araba, Gipuzkoa, Bidasoa, y Ezkerra-Enkarterria.

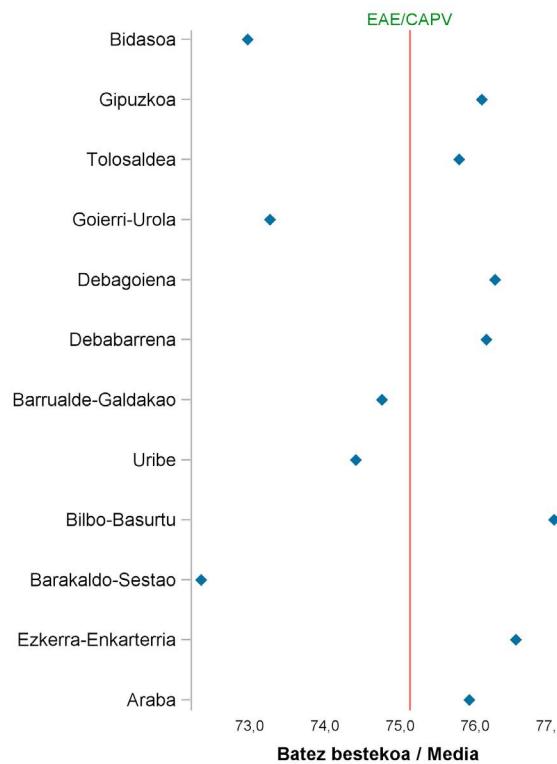
▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doituta
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007



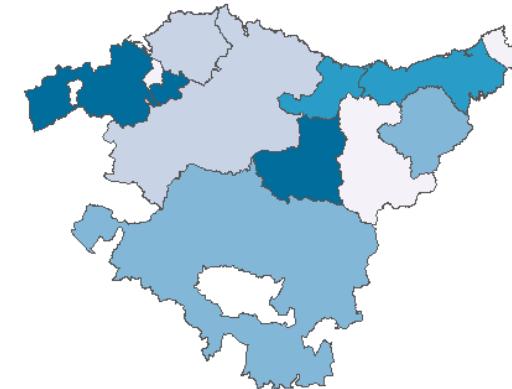
► Puntuazioaren batez bestekoa, ESI bakoitzeko / Media de la puntuación por OSI



- EAEko gizonen artean, EAB-EQren batez besteko balioa 75,1 da. Puntuaziorik onena Bilbo-Basurtun lortu da, eta txarrenak, berri, Barakaldo-Sestaon, Goierri-Urolan, Bidasoan, Barrualde-Galdakaon eta Uriben.

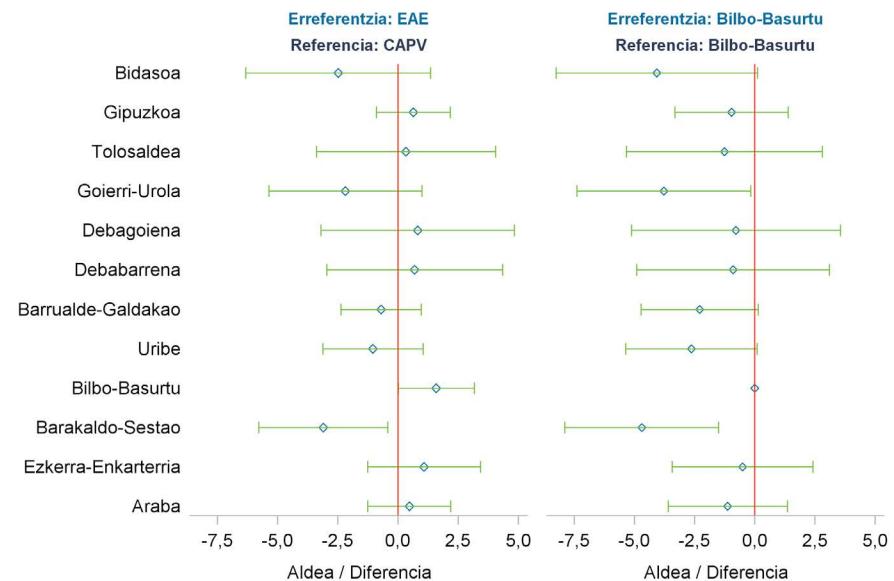
- En los hombres de la CAPV, el valor promedio de la EAV-EQ fue 75,1. La mejor puntuación se dio en Bilbo-Basurtu y las peores en Barakaldo-Sestao, Goierri-Urola, Bidasoa, Barrualde-Galdakao y Uribe.

*Euroqol Eskala Analogiko Bisualean lortutako puntuazioa. Balioak 0 eta 100 artekoak izan daitezke
 Puntuación de la Escala Analógica Visual Euroqol. Sus valores pueden estar entre 0 y 100.

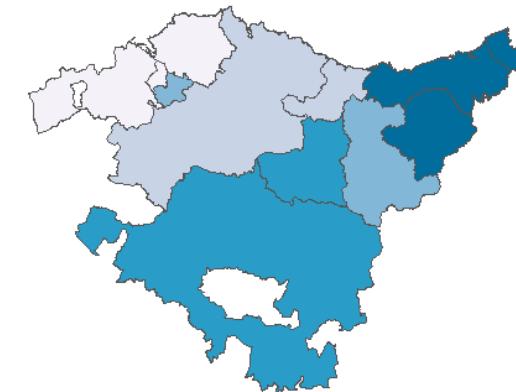
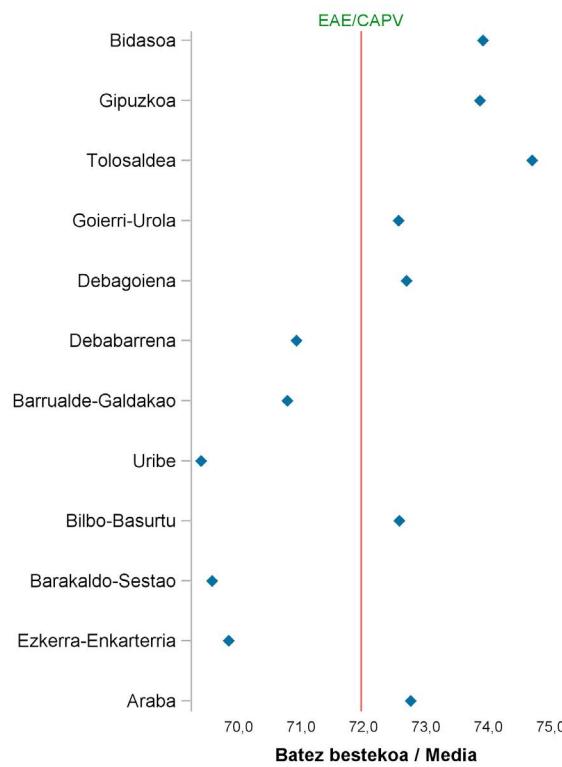


>= 76,24 - < 77,05
>= 76,02 - < 76,24
>= 75,17 - < 76,02
>= 73,50 - < 75,17
>= 72,35 - < 73,50

► Batez besteko arteko differentzia
 Diferencia de medias

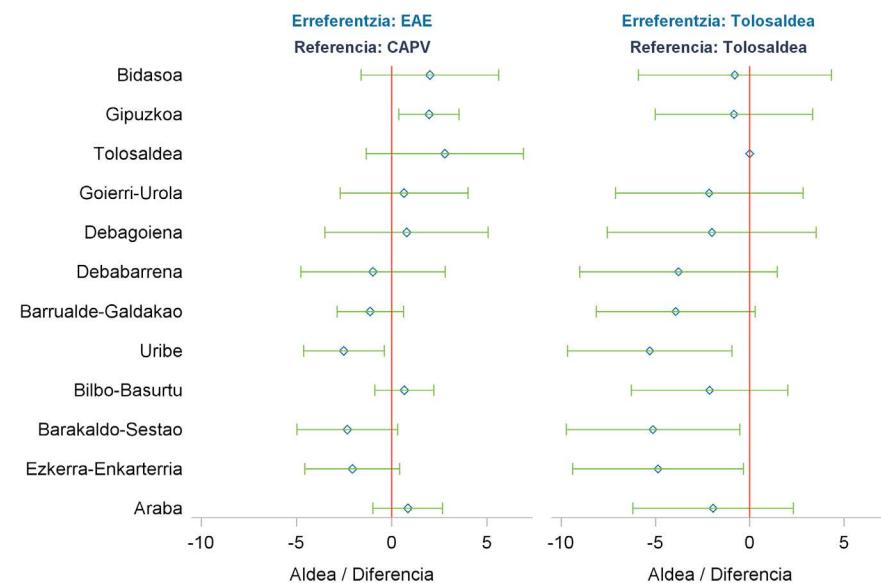


► Puntuazioaren batez bestekoa, ESI bakoitzeko / Media de la puntuación por OSI



≥ 73,64 - < 74,70
≥ 72,64 - < 73,64
≥ 71,58 - < 72,64
≥ 70,03 - < 71,58
≥ 69,40 - < 70,03

► Batez bestekoen arteko differentzia
 Diferencia de medias

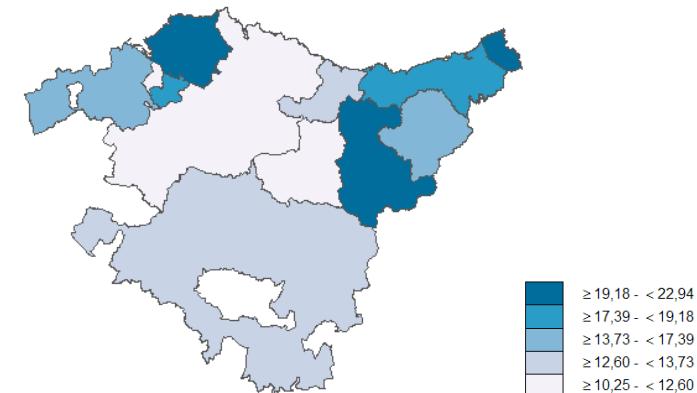
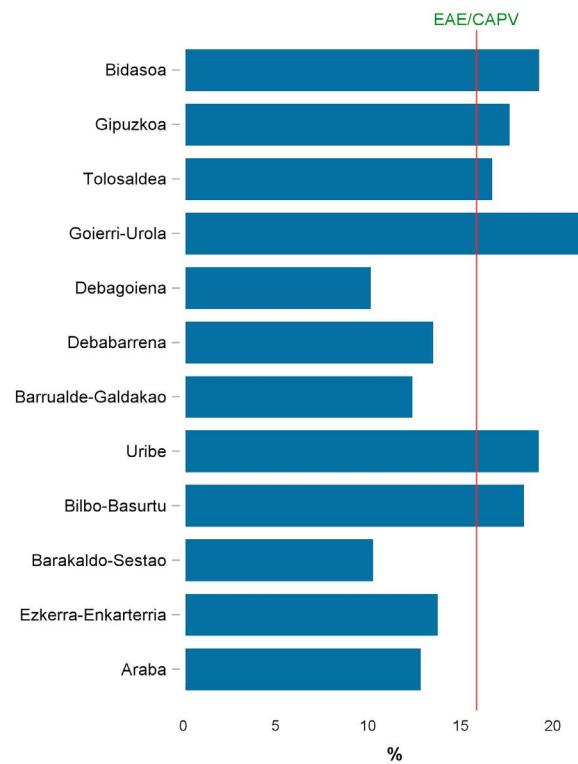


- EAEko emakumeek batez beste 72,0 puntu eman dizkiote beren osasunari lotutako bizi-kalitateari. Puntuaziorik onena Tolosaldeako ESlan erregistratzen da, eta txarrenak, aldiz, Uriben, Barakaldo-Sestaon eta Ezkerra-Enkarterrin.

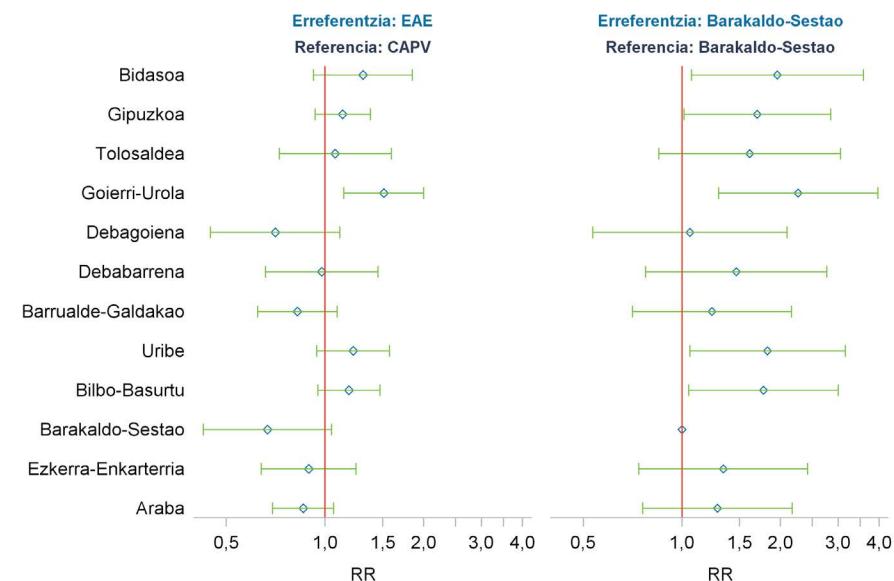
- Las mujeres de la CAPV puntúan su calidad de vida relacionada con la salud en promedio en 72,0. La mejor puntuación se dio en la OSI Tolosaldea y las peores en Uribe, Barakaldo-Sestao y Ezkerra-Enkarterria.

*Euroqol Eskala Analogiko Bisualean lortutako puntuazioa. Balioak 0 eta 100 artekoak izan daitezke
 Puntuación de la Escala Analógica Visual Euroqol. Sus valores pueden estar entre 0 y 100.

► Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI



► Prebalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad



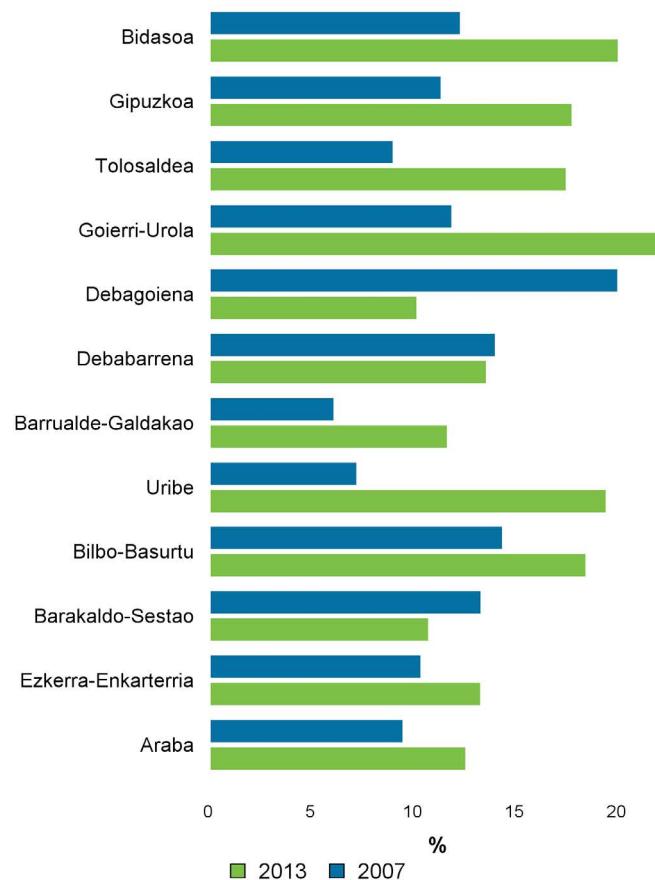
- EAEko gizonen % 15,9k antsietate- eta depresio-sintomak dituzte. Goierri-Urolan, osasun mental txarraren prebalentzia EAE osoan baino askoz handiagoa da. Prebalentziarik txikiesten Barakaldo-Sestao behatu da. Azken horrekin alderatuta, Goierri-Urola, Bidasoa, Uribe eta Bilbo-Basurtoko ESlutan, prebalentziaren gehiegizko balio esanguratsuak erregistratu dira.

- El 15,9% de los hombres de la CAPV presentaron síntomas de ansiedad y depresión. La prevalencia de mala salud mental fue notablemente mayor a la de la CAPV en Goierri-Urola. La prevalencia menor se observó en Barakaldo-Sestao. Respecto a esta última, las OSI de Goierri-Urola, Bidasoa, Uribe y Bilbo-Basurto mostraron excesos significativos en la prevalencia.

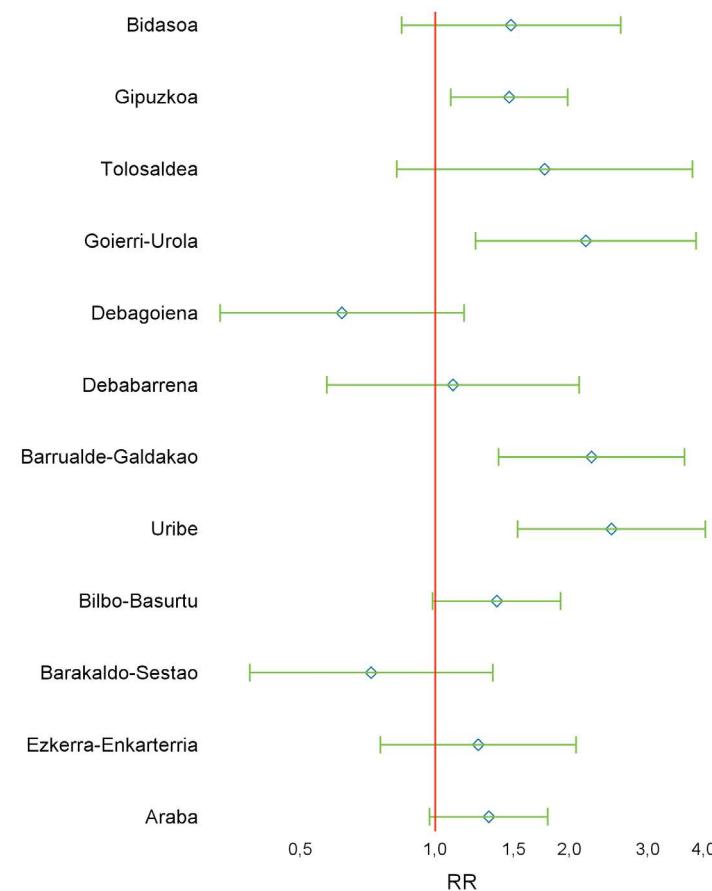
Osasun mental txarra (Antsietate-eta depresio-sintomak) Mala salud mental (Síntomas de ansiedad y depresión)

- Antsietate- eta depresio-sintomen prebalentziaren bidez adierazitako EAEko gizonen osasun mentalak okerrera egin du 2007. urtearekiko. Okerragotze hori oso nabaria izan da Urien, Barrualde-Galdakaon, Goierri-Urolan, Gipuzkoan, Bilbo-Basurtun eta Araban.
- La salud mental de los hombres de la CAPV, expresada por la prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión, ha empeorado respecto a 2007. Este empeoramiento fue muy evidente en Uribe, Barrualde-Galdakao, Goierri-Urola, Gipuzkoa, Bilbo-Basurtu y Araba.

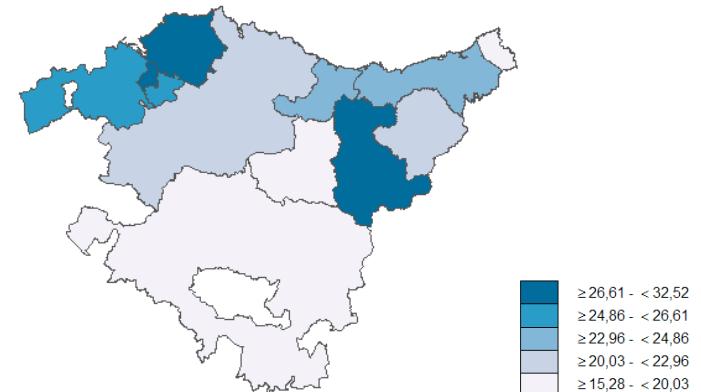
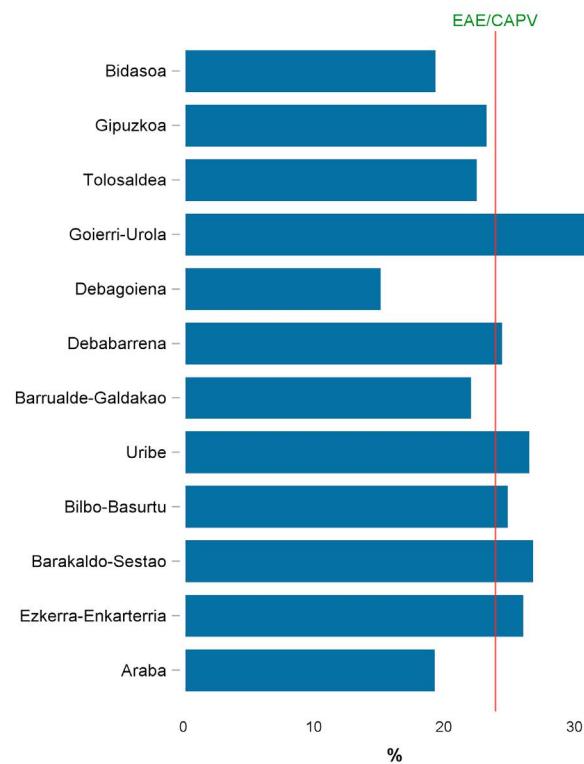
▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakotzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



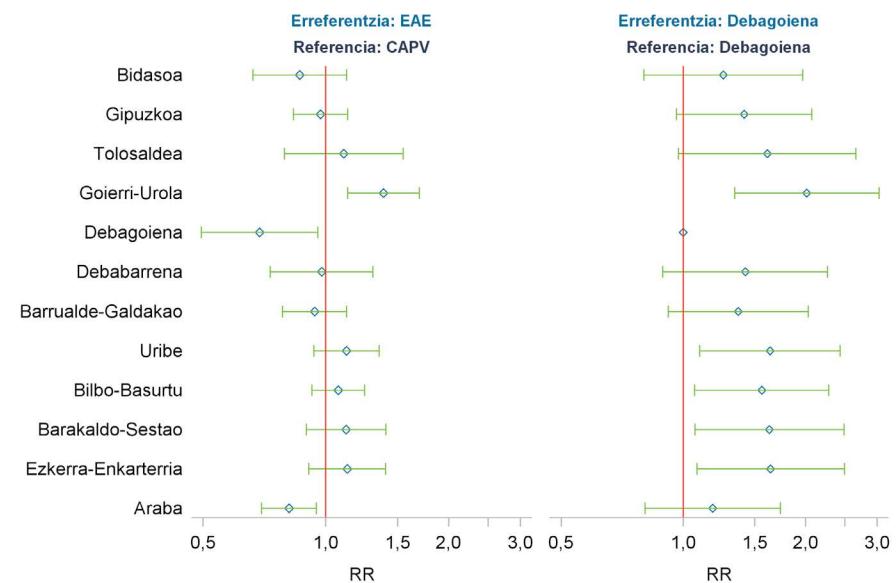
▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007



► Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI



► Prebalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad



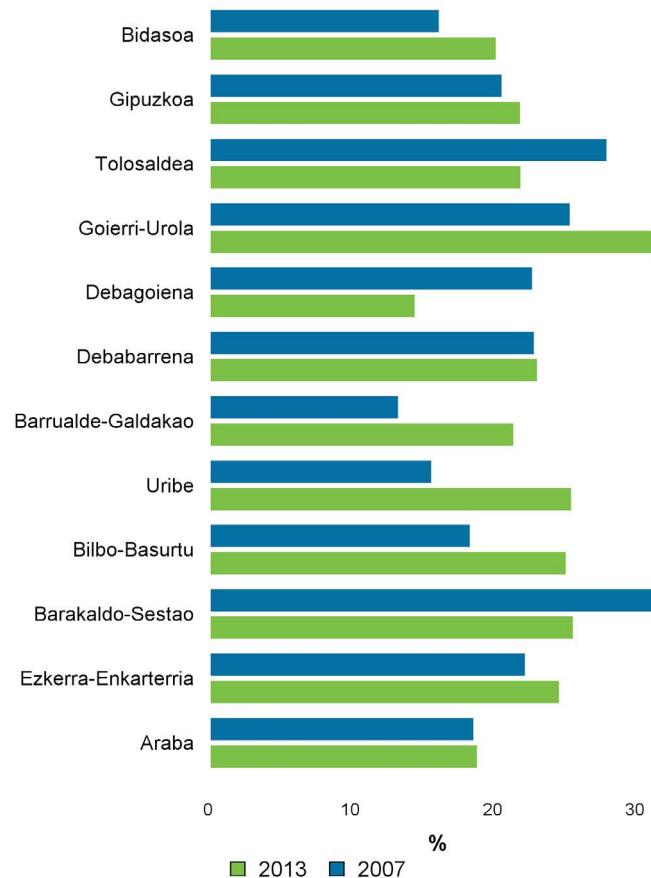
- EAEko emakumeen % 23,9k antsietate- eta depresio-sintomak dituzte. Gizonen kasuan gertatzen den gisan, prebalentzia hori askoz handiagoa da Goierri-Urolan. EAEkoarekin konparatuta, Araban eta Debagoienan txikiagoa da prebalentzia. Debagoienarekin alderatuta, Bizkaiko ESI ugarik eta Gipuzkoako batzuek gehiegizko balio nabarmenak erregistratu dituzte osasun mental txarraren prebalentzian.

- El 23,9% de las mujeres de la CAPV presentaron síntomas de ansiedad y depresión. Esta prevalencia, como ocurría con los hombres, era superior en Goierri-Urola. Al comparar con la CAPV, Araba y Debagoiena presentaron una menor prevalencia. Respecto a Debagoiena, gran parte de las OSI de Bizkaia y algunas de Gipuzkoa mostraron excesos evidentes en la prevalencia de mala salud mental.

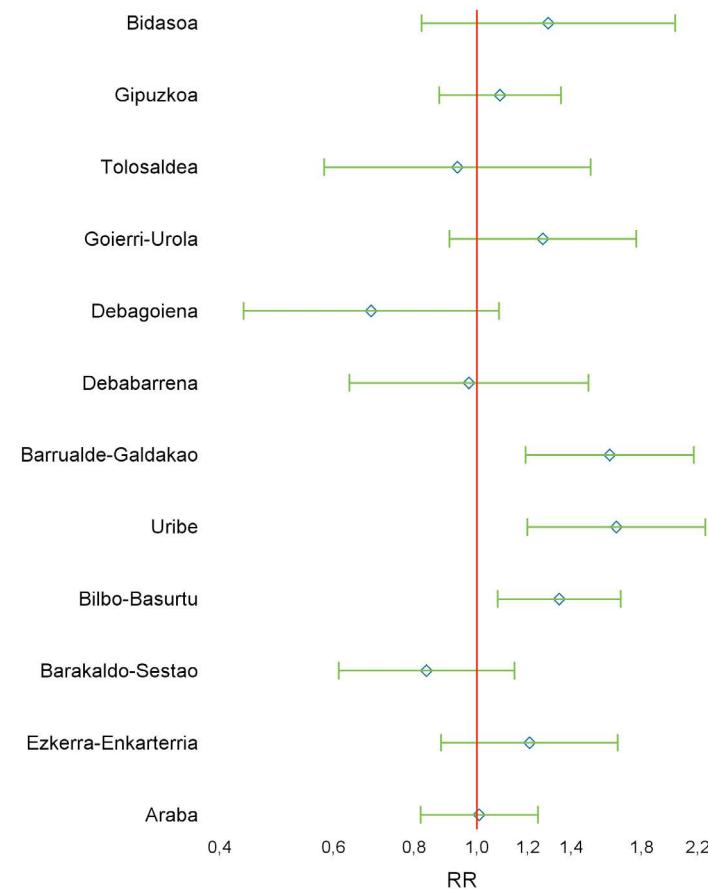
3.1. Osasun-egoera Estado de Salud

- Ansietate- eta depresio-sintomen prebalentzia okerrera egin da emakumeen artean, 2007. urtearekiko. Okerragotze hori oso esanguratsua izan da Uribe, Barrualde-Galdakaon eta Bilbo-Basurtun.
- La prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión ha empeorado en las mujeres respecto a 2007. Este empeoramiento fue claramente significativo en Uribe, Barrualde-Galdakao y Bilbo-Basurtu.

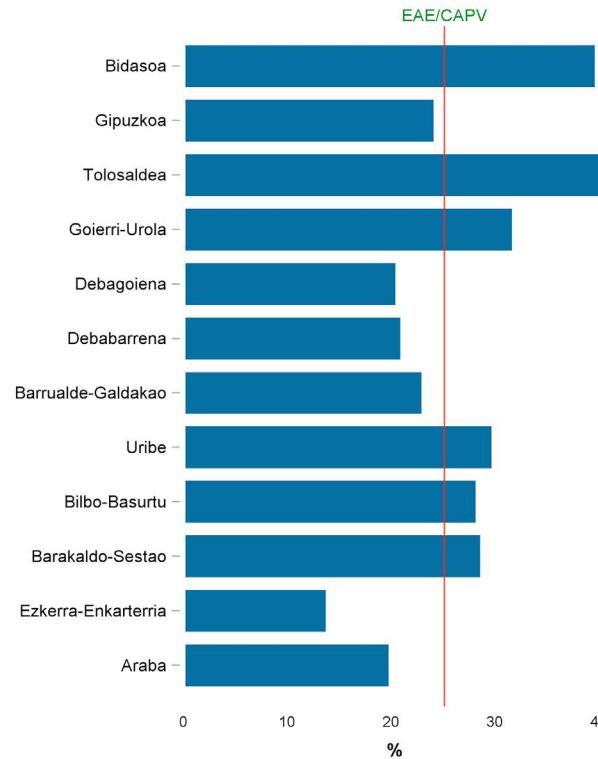
▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakotzeko. 2007-2013
 Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doitura
 Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007

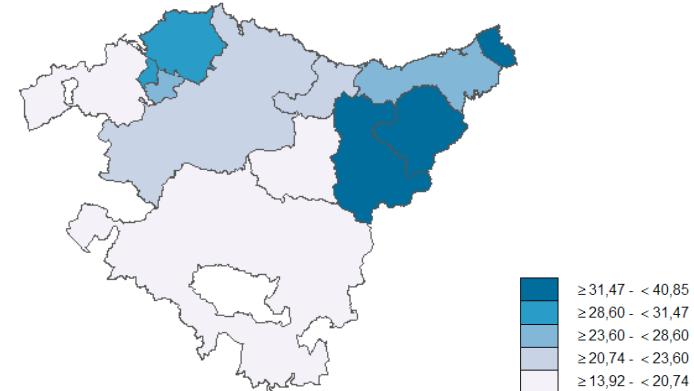


► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI

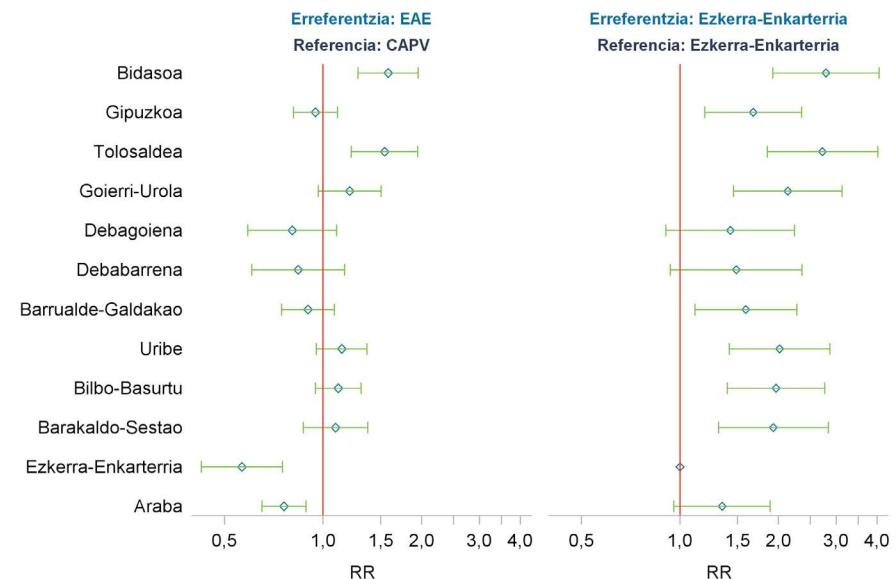


- EAEko gizonen % 25ek aho-hortzen osasun txarra dutela uste dute. EAE erreferentzia hartuta, Ezkerra-Enkarterrin eta Araban txikiagoa da aho-hortzen osasun txarraren prevalentzia, Bidasoan eta Tolosaldean esanguratsuki handiagoa den bitartean.

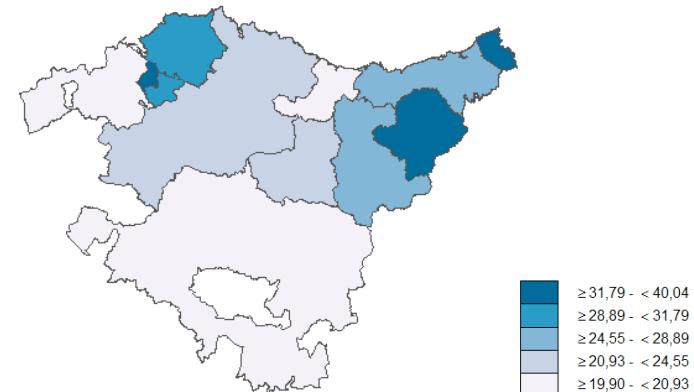
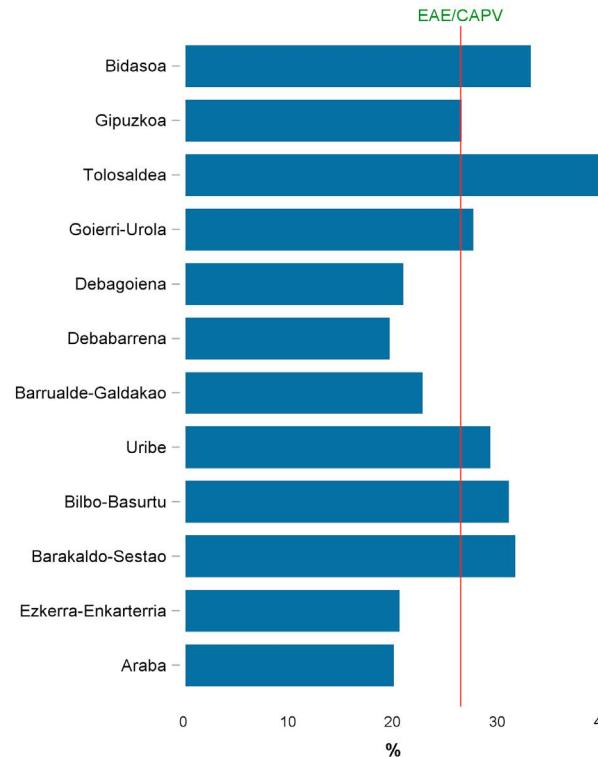
- El 25% de los hombres de la CAPV percibió su salud dental como mala. Tomando como referencia la CAPV, la prevalencia de mala salud dental fue menor en Ezkerra-Enkarterria y Araba y significativamente mayor en Bidasoa y Tolosaldea.



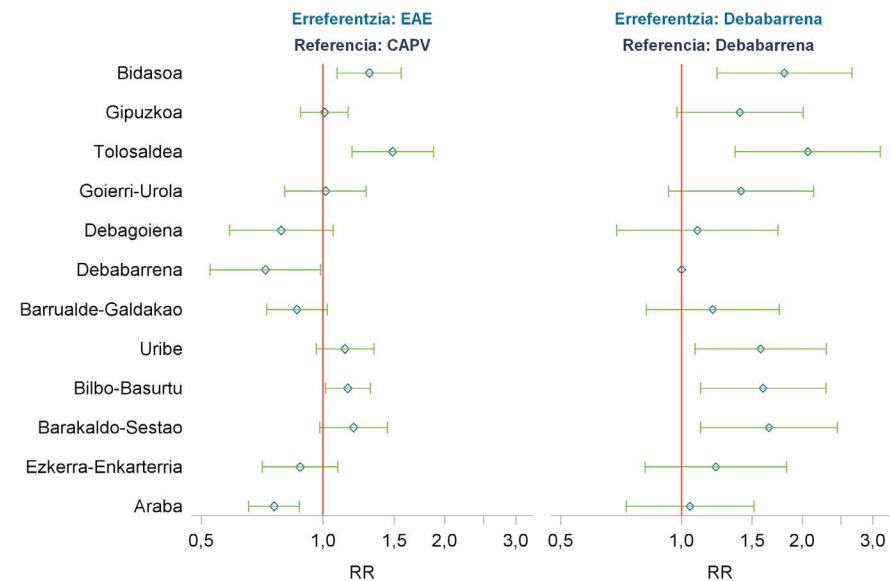
► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad



► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI



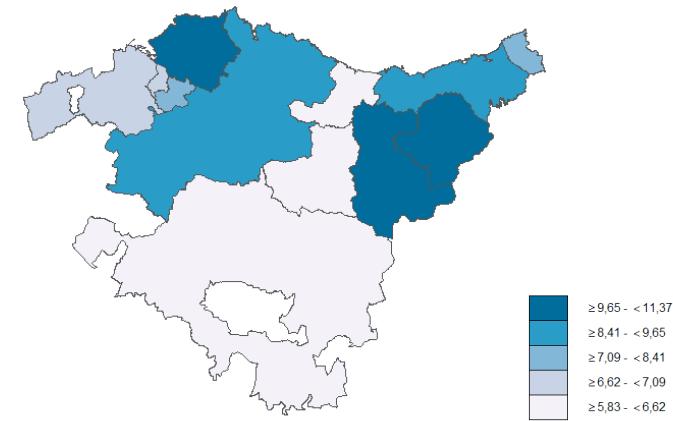
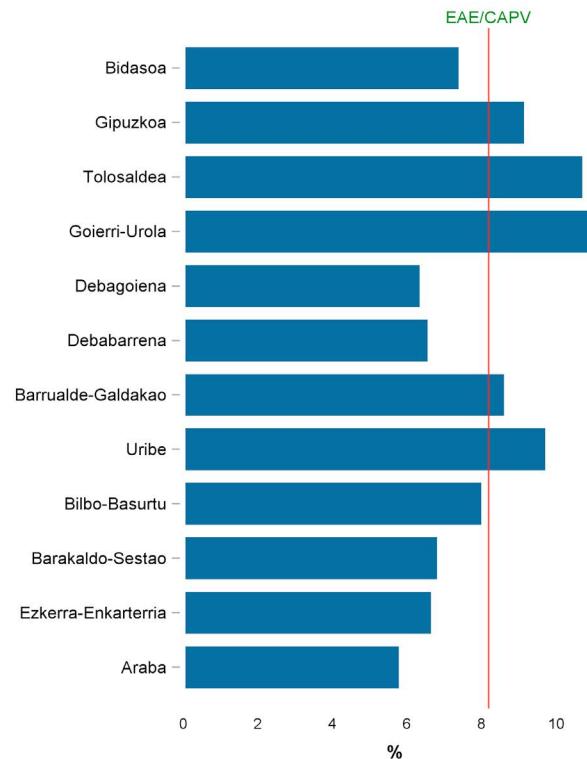
► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad



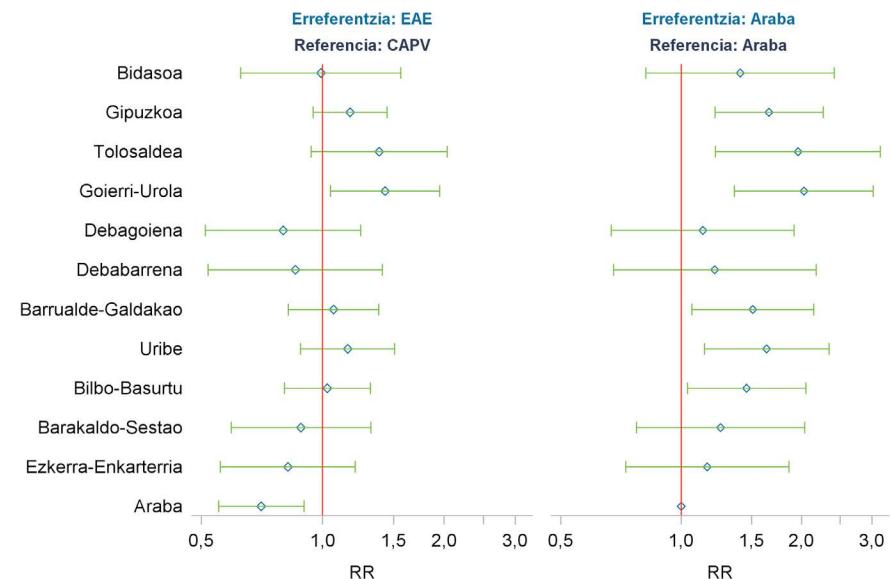
- EAEko emakumeen % 26k aho-hortzen osasun txarra dutela uste dute. Prevalentziarik txikiestra Debabarrena eta Arabako ESIetan erregistratu da. Gizonen kasuan bezalaxe, Tolosaldeak du prevalentziarik handiena. EAERekin konparatuta, era berean, Bidasoan, Bilbo-Basurtun, Uriben eta Barakaldo-Sestao handiagoa da aho-hortzen osasun txarraren prevalentzia.

- El 26% de las mujeres de la CAPV percibió su salud dental como mala. Debabarrena y Araba fueron las OSI en las que la prevalencia fue menor. Tolosaldea, como ocurre con los hombres, presentó una prevalencia más elevada. Respecto a la CAPV, también es de notar la mayor prevalencia de mala salud dental en Bidasoa, Bilbo-Basurtu, Uribe y Barakaldo-Sestao.

► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI



► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

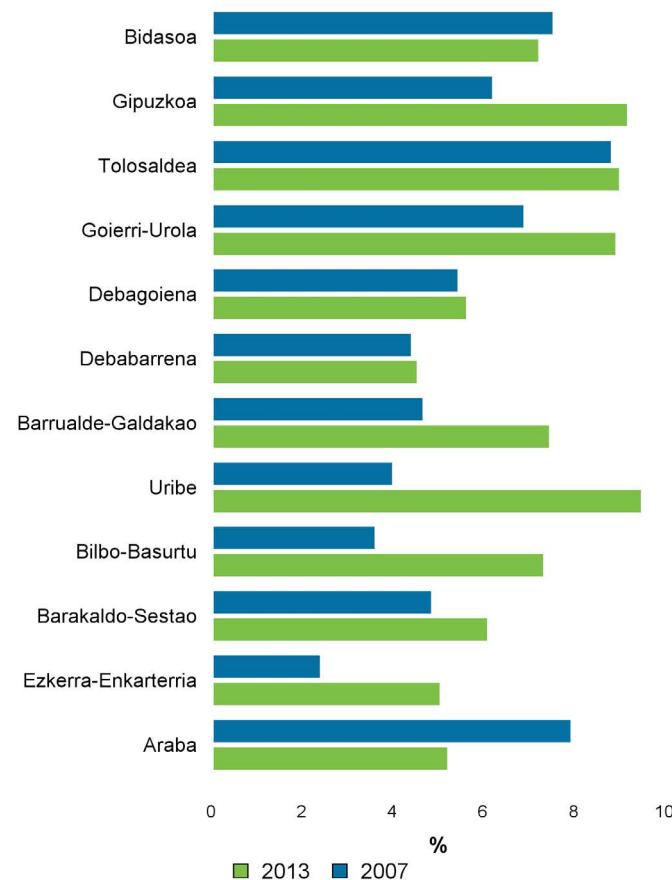


- Aldi baterako ezintasunaren prevalentzia % 8 da gizonen artean. EAEn, Araban erregistratu da prevalentziarik txikiena, eta handiena, berriz, Goierri-Urolan.

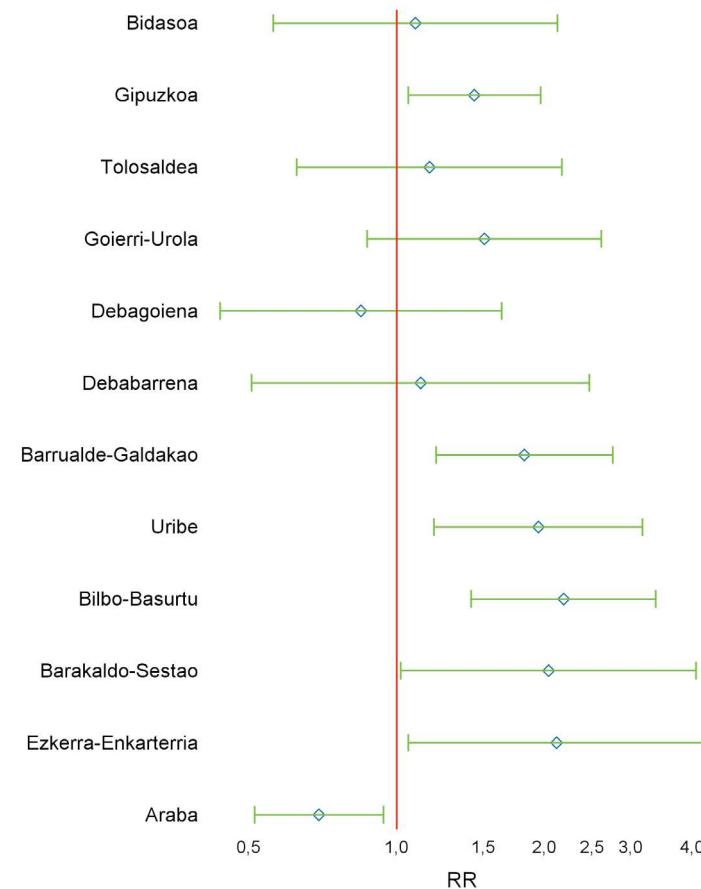
- La prevalencia de incapacidad temporal en los hombres fue del 8%. En la CAPV la menor prevalencia la presentó Araba y la mayor Goierri-Urola.

- 2007arekiko, gizonen artean Arabako ESlan baino ez da murritzut aldi baterako ezintasunaren prebalentzia. Bizkaiko eta Gipuzkoako ESI guztietaan, ostera, areagotu da.
- Araba fue la única OSI en la que, respecto a 2007, en los hombres disminuyó la prevalencia de incapacidad temporal. Sin embargo, hubo un aumento en todas las OSI de Bizkaia y en la OSI Gipuzkoa.

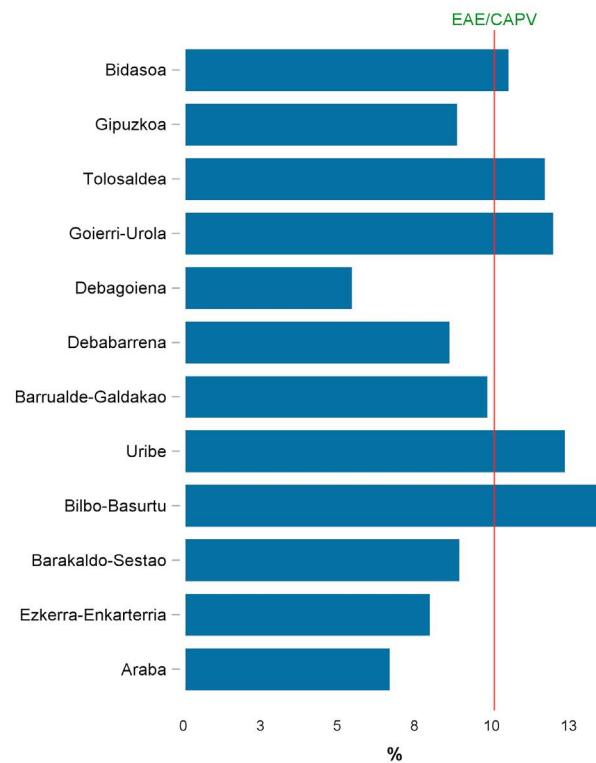
▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakotzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doituta
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007

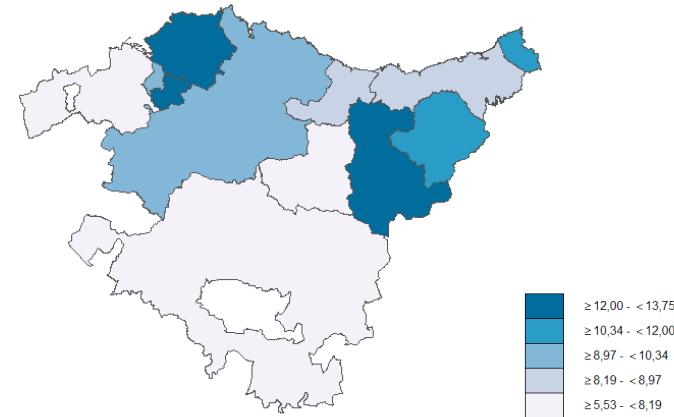


► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI

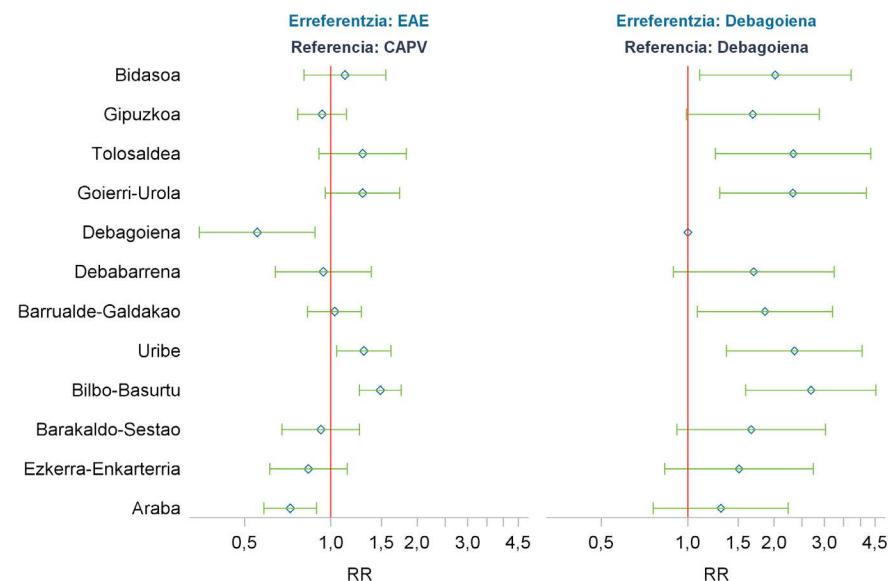


- Aldi baterako ezintasunaren prevalentzia % 10 da emakumeen artean. Debagoienan, eta, berriz ere, Araban, EAEn baino prevalentzia txikiagoa behatu da. Prevalentziarik handiena Bilbo-Basurtun eta Uriben izan da.

- La prevalencia de incapacidad temporal en las mujeres fue del 10%. Debagoiena y, nuevamente, Araba presentaron menor prevalencia que la de la CAPV. Bilbo-Basurtu y Uribe fueron las de mayor prevalencia.

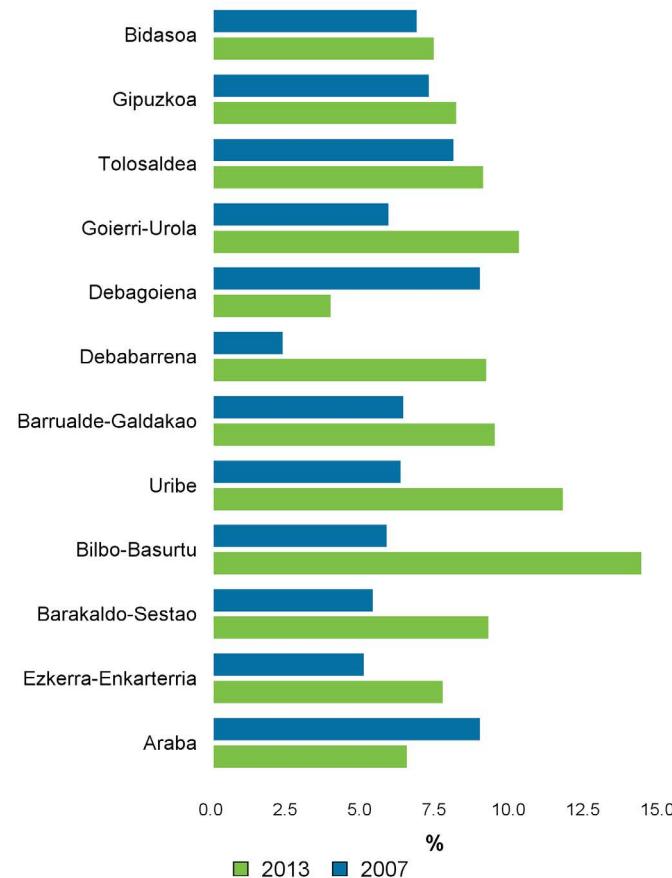


► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

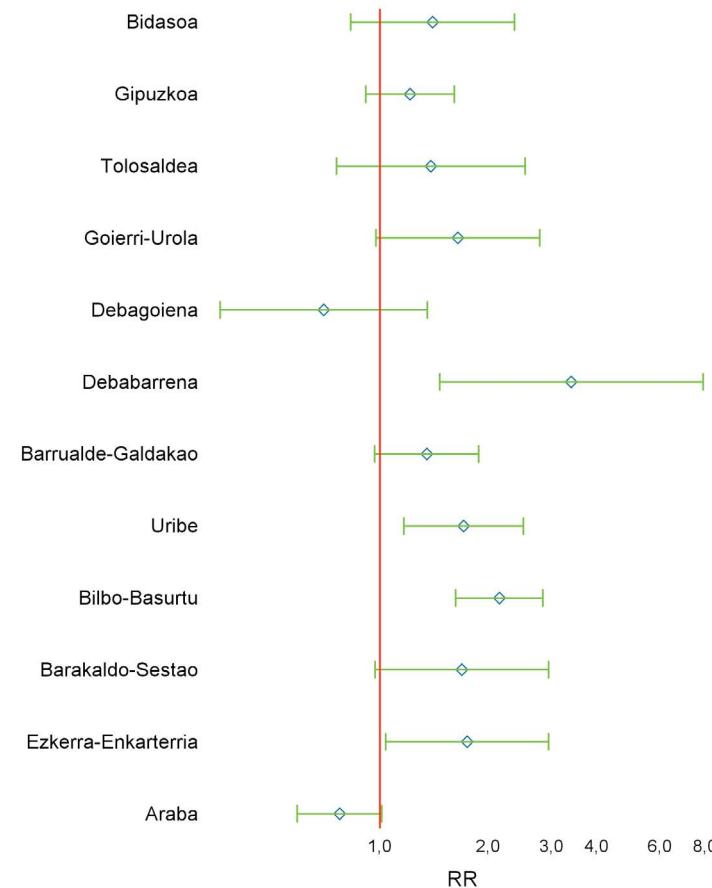


- Datuek iradokitzen dutenez, 2007. urtearekiko, emakumeen artean aldi baterako ezintasuna murriztu da Araban. Aldiz, gorakada esanguratsua izan da Bilbo-Basurtun, Debabarrenan, Uriben eta Ezkerra-Enkarterrin.
- Los datos sugieren que, respecto a 2007, en las mujeres se produjo una disminución de la incapacidad temporal en Araba. Sin embargo, se produjo un aumento significativo en Bilbo-Basurtu, Debabarrena, Uribe y Ezkerra-Enkarterria.

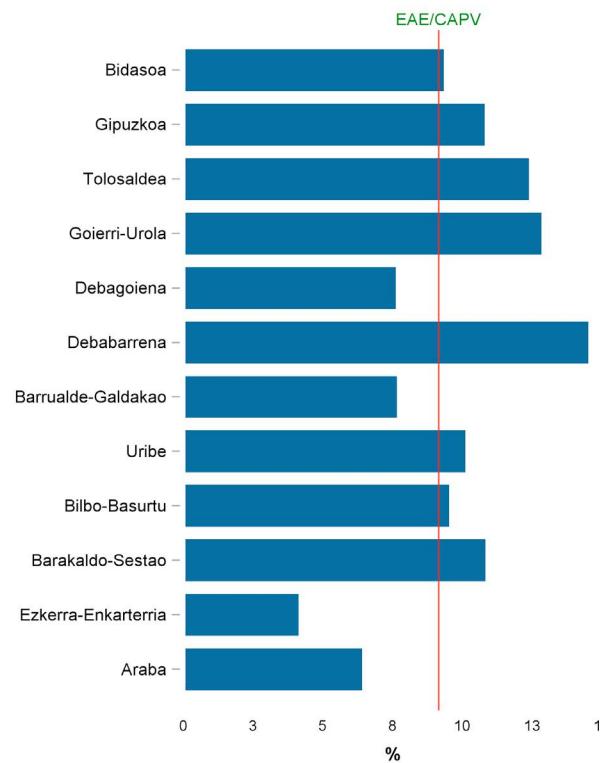
▶ Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doituta
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007

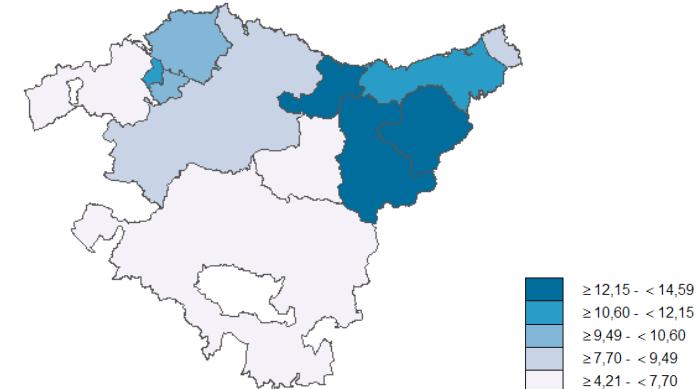


► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI

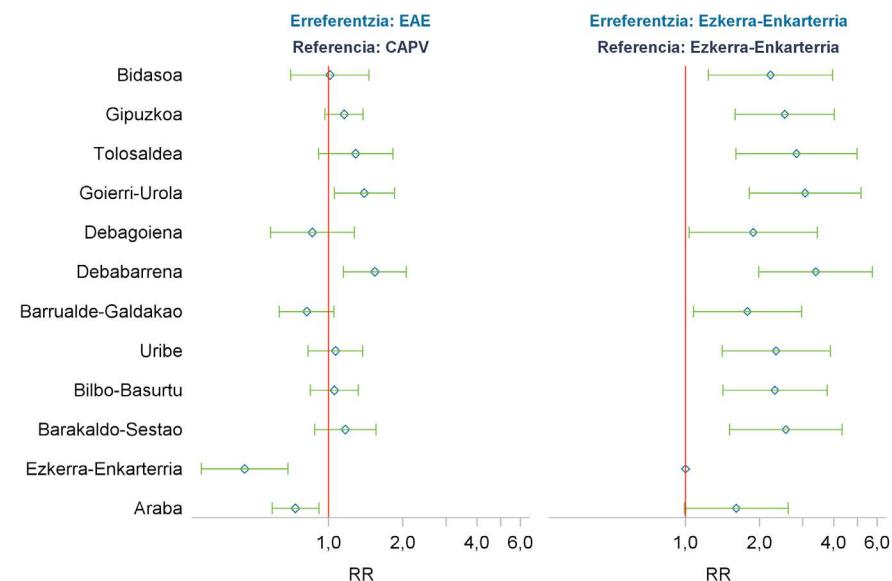


- Ezintasunaren prevalentzia, jardueraren mugaketa kroniko gisa neurtuta, % 9 da gizonen artean. EAEkoarekin alderatzen badugu, proportzioa txikiagoa da Ezkerra-Enkarterrin eta Araban, eta handiagoa, Debabarrenan eta Goierri-Urolan.

- La prevalencia de discapacidad en los hombres, medida como limitación crónica de la actividad, fue de un 9%. Esta proporción, respecto a la CAPV, fue menor en Ezkerra-Enkarterria y en Araba y mayor en Debabarrena y Goierri-Urola.

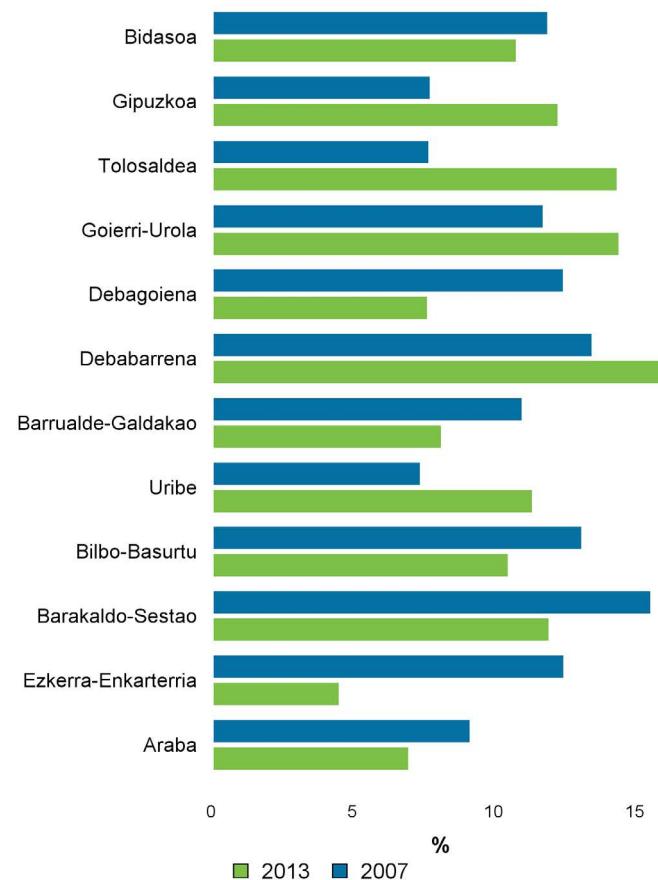


► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

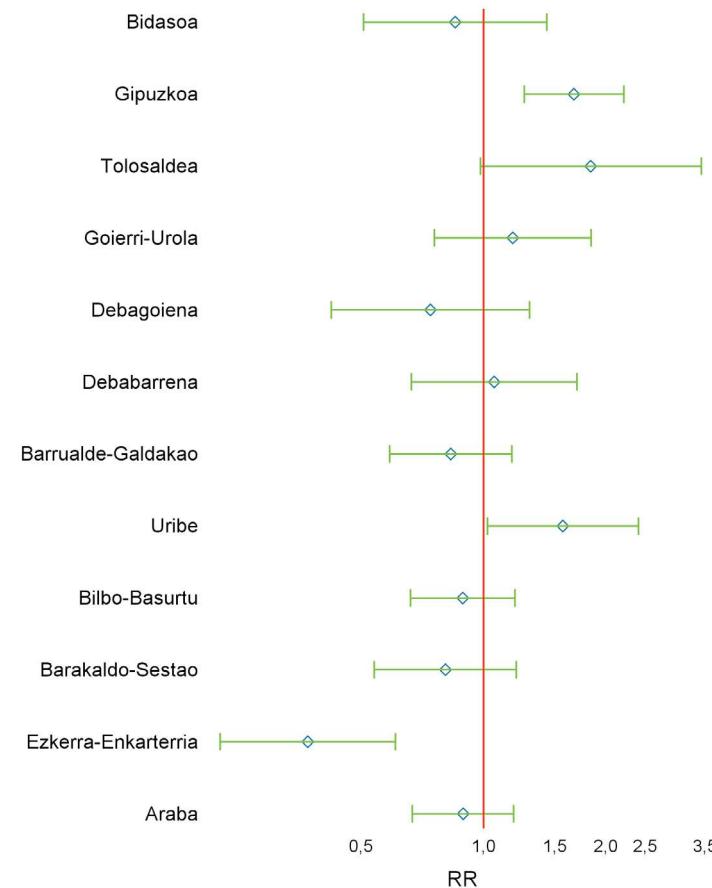


- Gizonei dagokienez, ezintasunaren prebalentziarik txikiena Ezkerra-Enkarterriko ESlan erregistratu da; izan ere, asko murriztu da 2007arekin alderatuta. Prebalentziaren gorakadarik handienak Gipuzkoa, Uribe eta Tolosaldeako ESlan gertatu dira.
- Ezkerra-Enkarterria fue la OSI con menor prevalencia de discapacidad en los hombres porque respecto a 2007 ha disminuido mucho. Gipuzkoa, Uribe y Tolosaldea son las OSI en las que la prevalencia ha aumentado de forma más evidente.

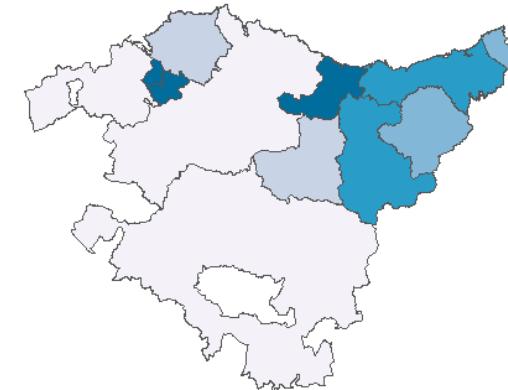
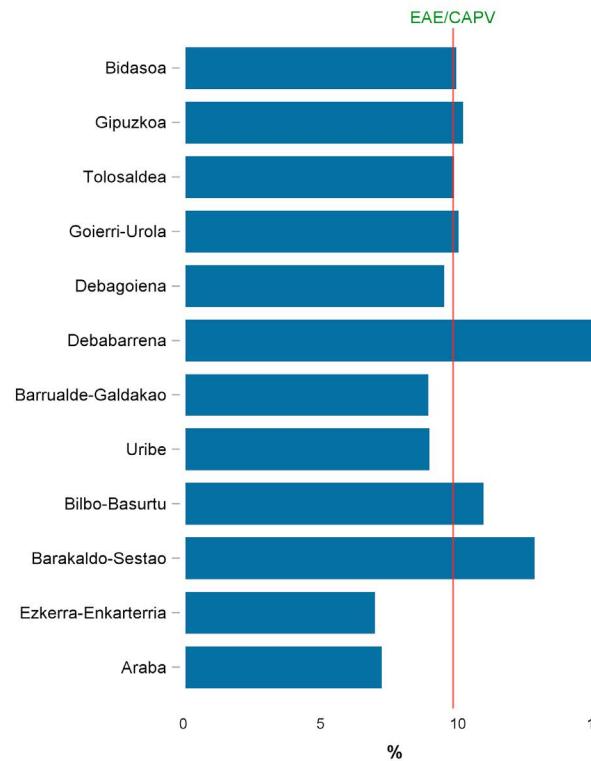
▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



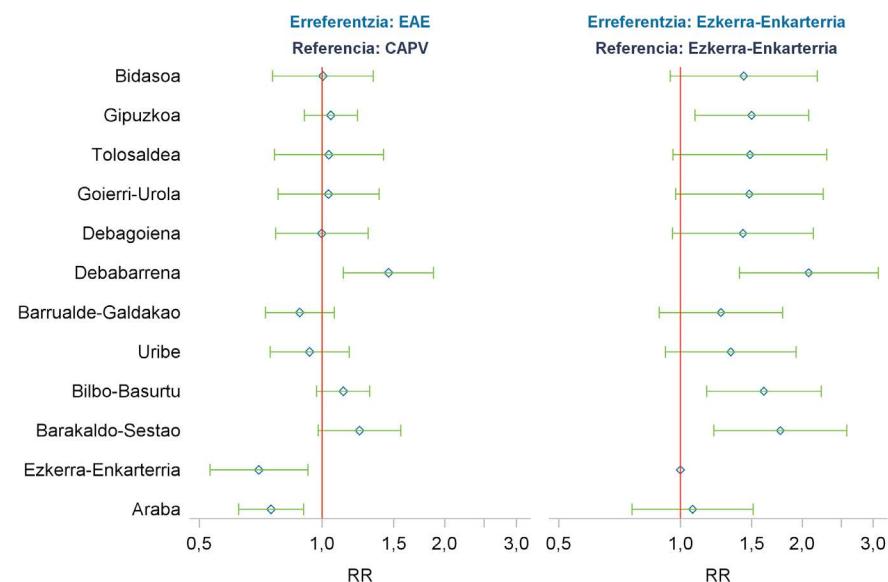
▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doituta
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007



► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI



Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

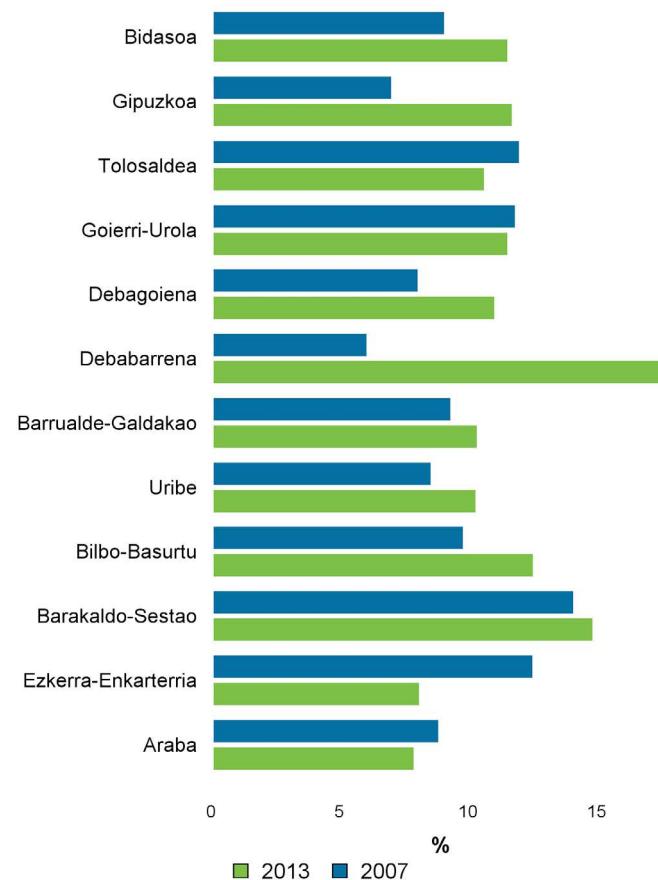


- Emakumeen % 10ek ezintasuna dute. EAErekin konparatzen badugu, Ezkerra-Enkarterrin eta Araban, prevalentzia txikiagoa da. Ezkerra-Enkarterriekin konparatuta, Debabarrenan, Barakaldo-Sestaon, Bilbo-Basurtun eta Gipuzkoan esanguratsuki handiagoa da prevalentzia.

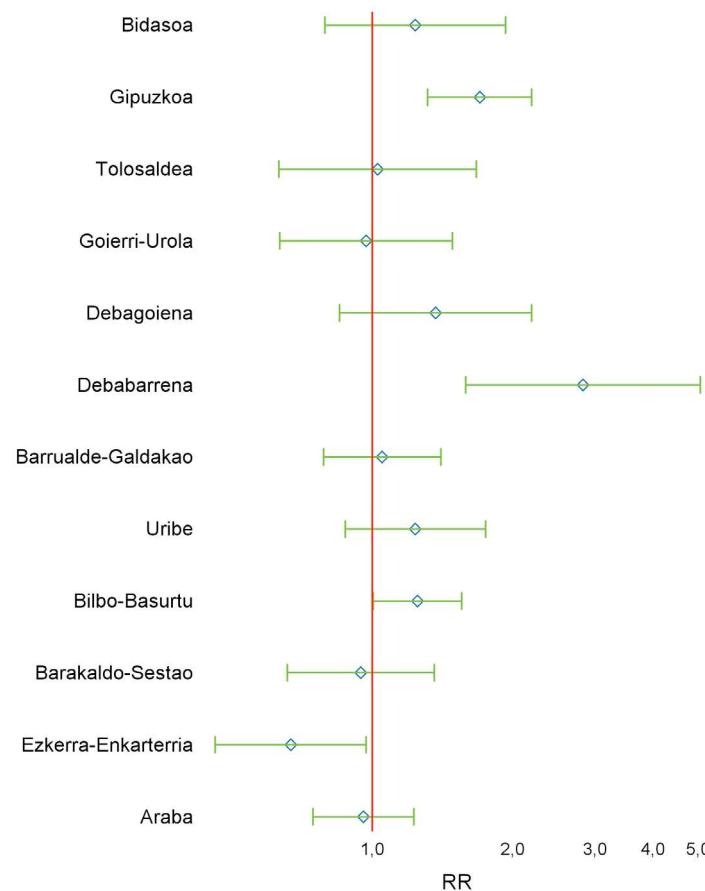
- El 10% de las mujeres sufrieron de discapacidad. Respecto a la CAPV, Ezkerra-Enkarterria y Áraba fue donde hubo menos prevalencia. Comparando con Ezkerra-Enkarterria la prevalencia fue significativamente mayor en Debabarrena, Barakaldo-Sestao, Bilbo-Basurtu y Gipuzkoa.

- 2007arekin alderatuta, emakumeen artean, ezintasunaren prebalentziak behera egin du Ezkerra-Enkarterrin, gizonen kasuan gertatutakoaren gisan. Prebalentzia hori Debabarrenan eta Gipuzkoan areagotu da.
- Comparando con el 2007, en Ezkerra-Enkarterria, lo mismo que ocurrió con los hombres, la prevalencia de discapacidad en las mujeres disminuyó. Esta prevalencia aumentó en Debabarrena y Gipuzkoa.

▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



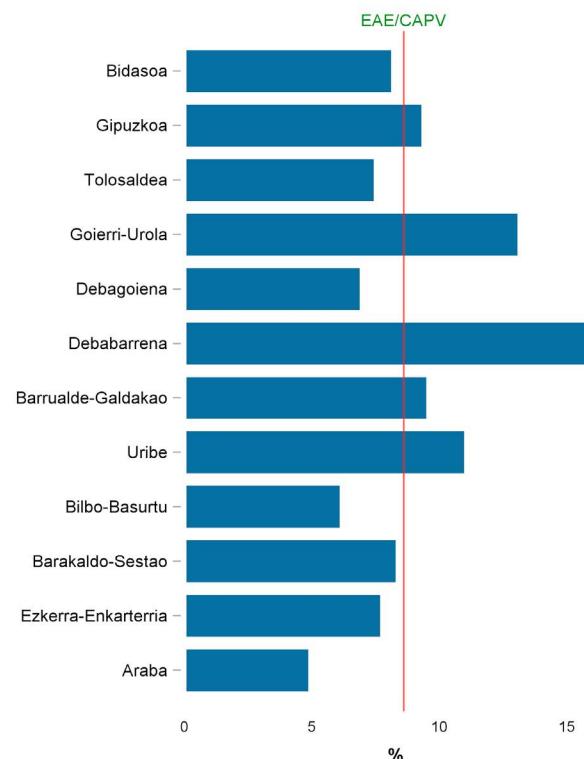
▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doituta
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007



65 urte eta gehiagoko gizonen mendekotasuna*

Dependencia* en los hombres de 65 y más años

► Prebalentzia, ESI bakoitzeko / Prevalencia por OSI

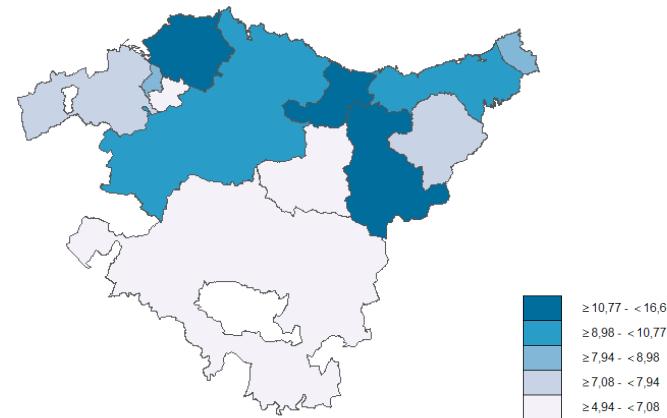


- 65 urte eta gehiagoko gizonen % 9k neurrikor mendekotasuna edo mendekotasun larria dute. EAE erreferentzia hartuta, mendekotasunaren prebalentzia txikiagoa da Araban. ESI horren aldean, Debabarrenan, Goierri-Urolan, Uriben eta Gipuzkoan esanguratsuki handiagoa da prebalentzia.

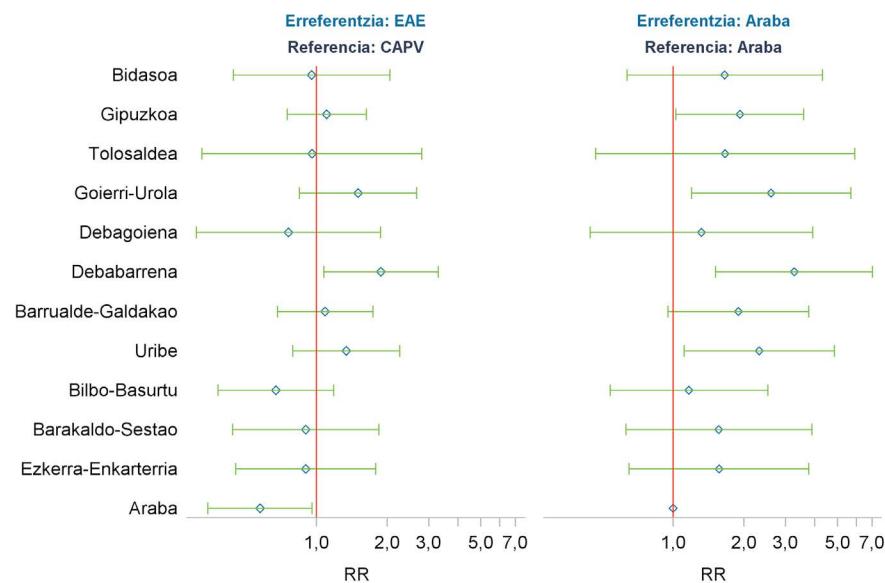
- El 9% de los hombres de 65 y más años sufrieron dependencia moderada o grave. Tomando como referencia la CAPV, la prevalencia de dependencia fue menor en Áraba. Comparando con esta OSI, la prevalencia fue significativamente mayor en Debabarrena, Goierri-Urola, Uribe y Gipuzkoa.

*Eguneroko oinarrizko jarduerak egiteko neurrikor mendekotasuna edo mendekotasun larria, Barthel-en Indizeko puntuazioaren arabera, Shah-i eta beste ikertzaile batzuei (1989) jarraikiz kategorizatuta

*Dependencia moderada o grave para las actividades básicas de la vida diaria, según la puntuación del Índice de Barthel categorizada siguiendo a Shah et al. (1989).



► Prebalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad



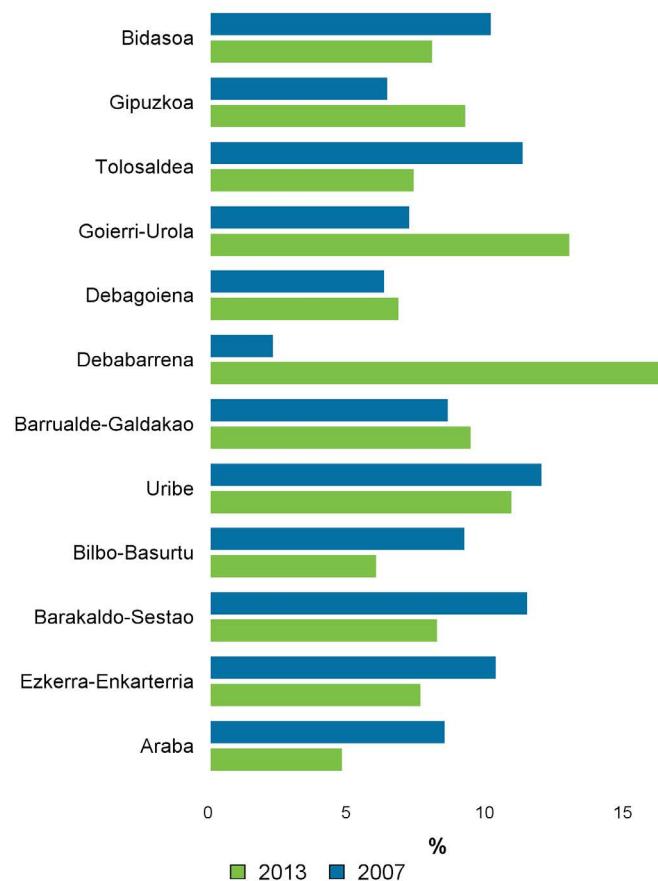
3.1. Osasun-egoera Estado de Salud

65 urte eta gehiagoko gizonen mendekotasuna*

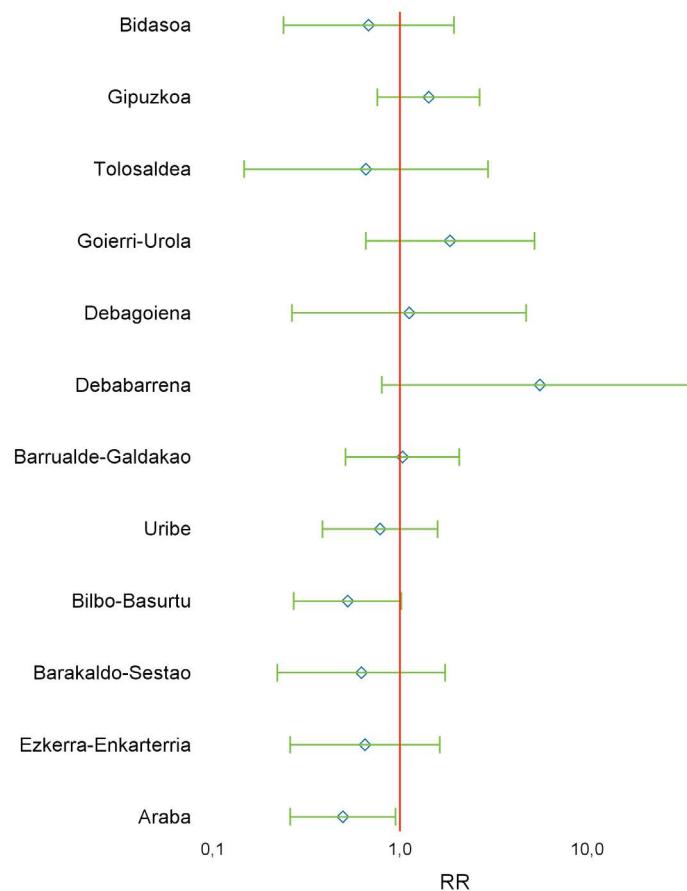
Dependencia* en los hombres de 65 y más años

- Araban, neurizko mendekotasuna edo mendekotasun larria duten 65 urte eta gehiagoko gizonen prebalentziak behera egin du 2007arekiko. Datuok iradokitzen dutenez, Bilbo-Basurtun ere behera egin du prebalentzia horrek, eta Debabarrenan, berriz, areagotu da.
- La prevalencia de hombres de 65 y más años con dependencia moderada o grave ha disminuido, respecto a 2007, en Araba. Los resultados sugieren que dicha prevalencia también disminuyó en Bilbo-Basurto y aumentó en Debabarrena.

▶ Prebalentzia, ESI bakoitzeko. 2007-2013 Prevalencia por OSI 2007-2013



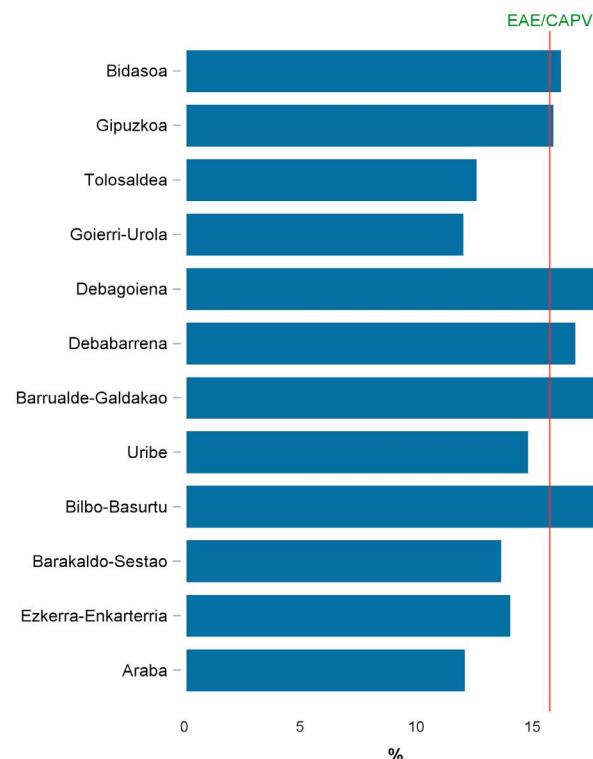
▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doituta Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007



65 urte eta gehiagoko emakumeen mendekotasuna*

Dependencia* en las mujeres de 65 y más años

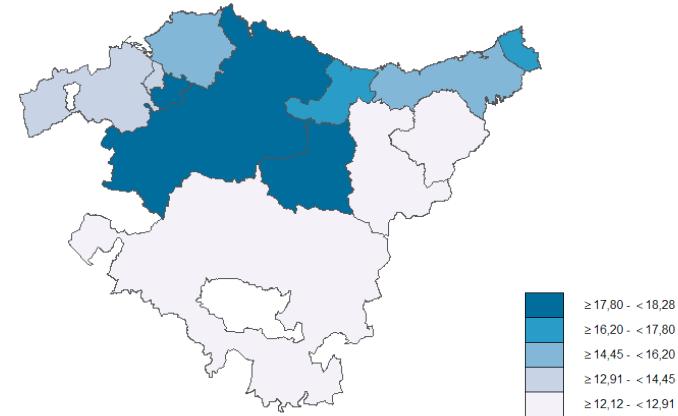
► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI



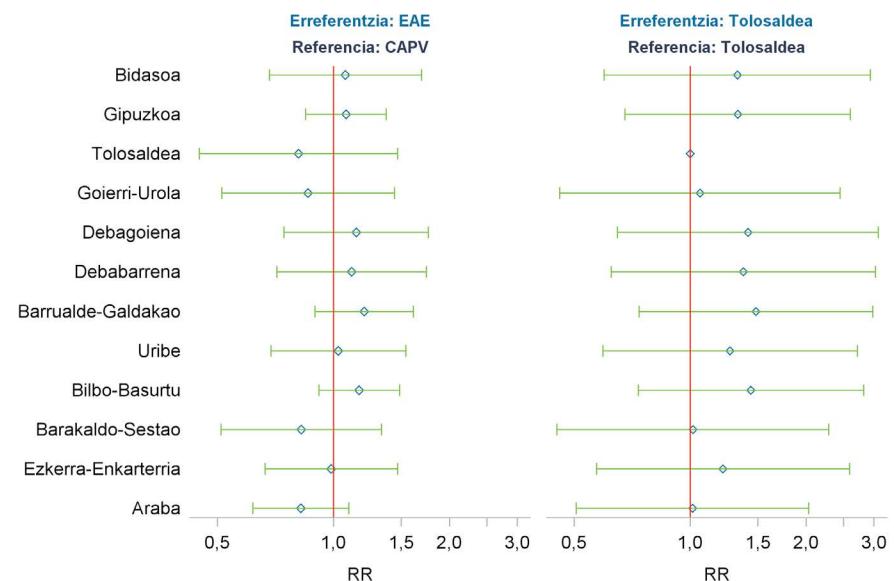
- 65 urte eta gehiagoko emakumeen % 16k neurritzko mendekotasuna edo mendekotasun larria dute. Datuok iradokitzen dutenez, prevalentzia hori antzekoa da EAEko ESI guzietan.
- El 16% de las mujeres de 65 y más años sufrieron dependencia moderada o grave. Los resultados sugieren que esta prevalencia fue similar en todas las OSI de la CAPV.

*Eguneroko oinarrizko jarduerak egiteko neurritzko mendekotasuna edo mendekotasun larria, Barthel-en Indizeko puntuazioaren arabera, Shah-i eta beste ikertzaile batuei (1989) jarraikiz kategorizatuta

*Dependencia moderada o grave para las actividades básicas de la vida diaria, según la puntuación del Índice de Barthel categorizada siguiendo a Shah et al. (1989)



► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

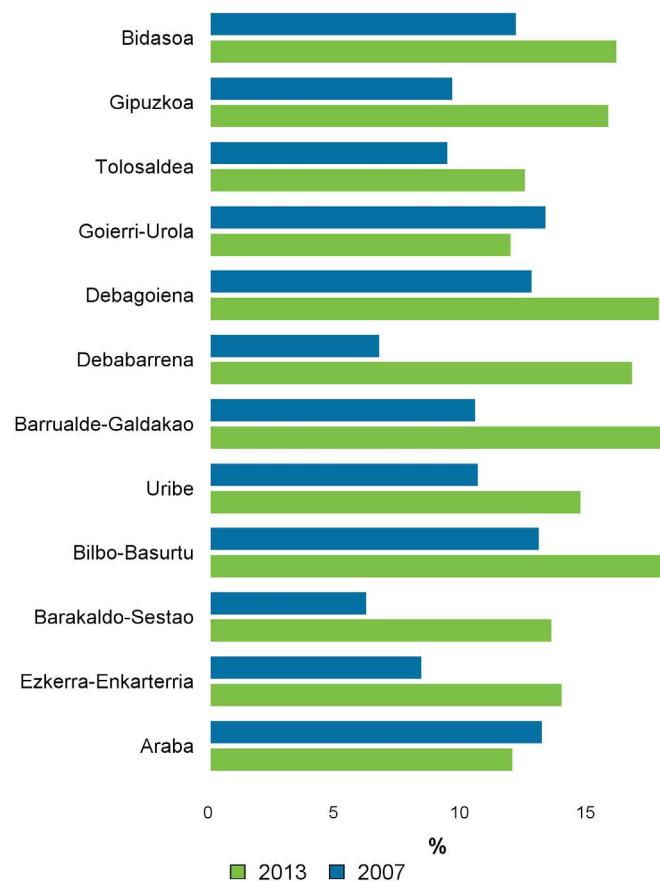


65 urte eta gehiagoko emakumeen mendekotasuna*

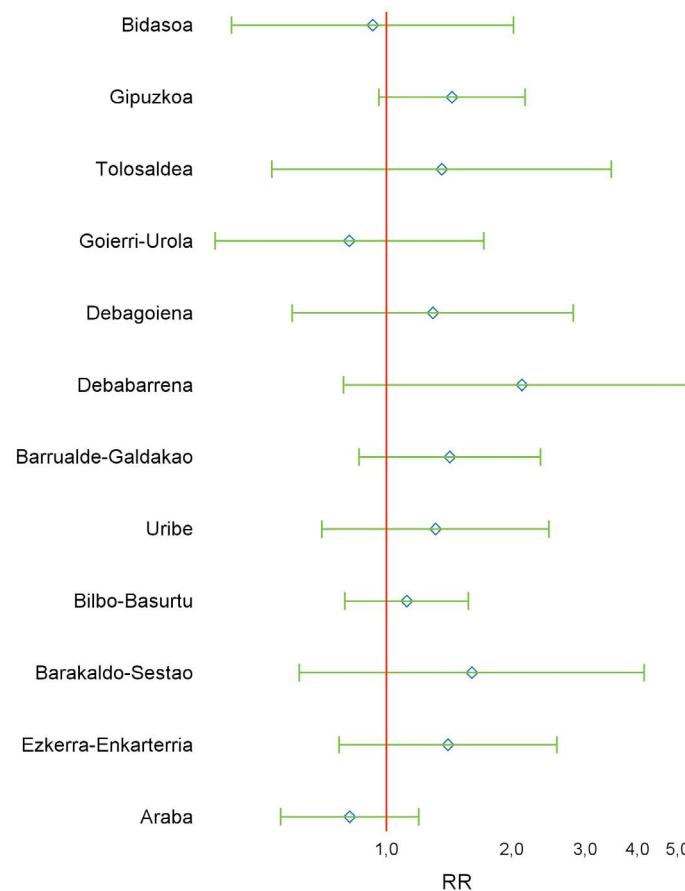
Dependencia* en las mujeres de 65 y más años

- Datuek iradokitzen dutenez, Gipuzkoa ESlan, neurriko mendekotasuna edo mendekotasun larria duten 65 urte eta gehiagoko emakumeen prebalentziak gora egin du 2007arekiko.
- Los resultados sugieren que, respecto a 2007, hubo un aumento en la prevalencia de mujeres de 65 y más años con dependencia moderada o grave en la OSi Gipuzkoa.

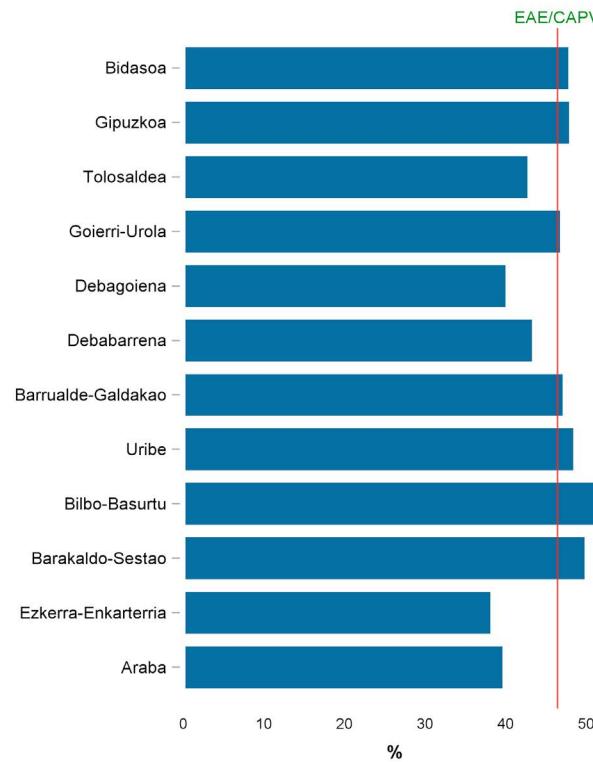
▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSi 2007-2013



▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doituta
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007

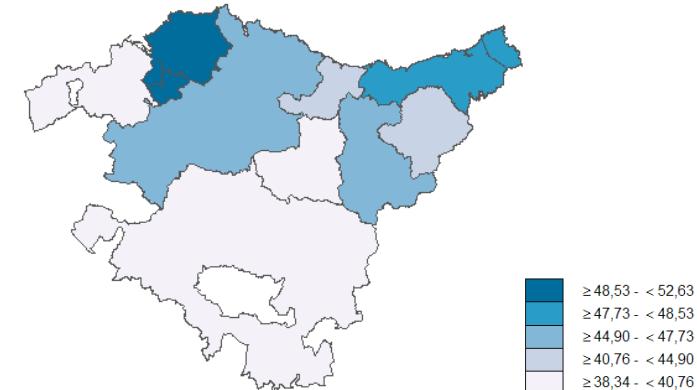
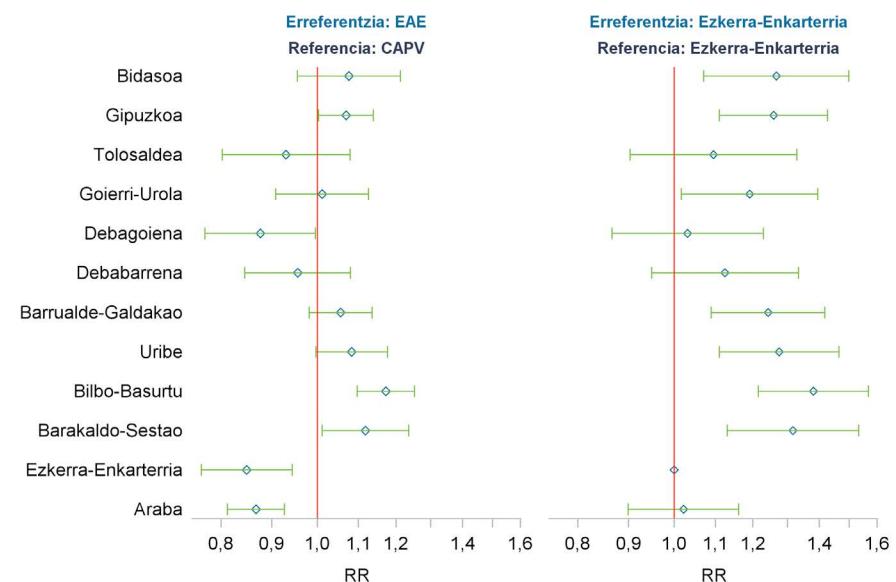


► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI



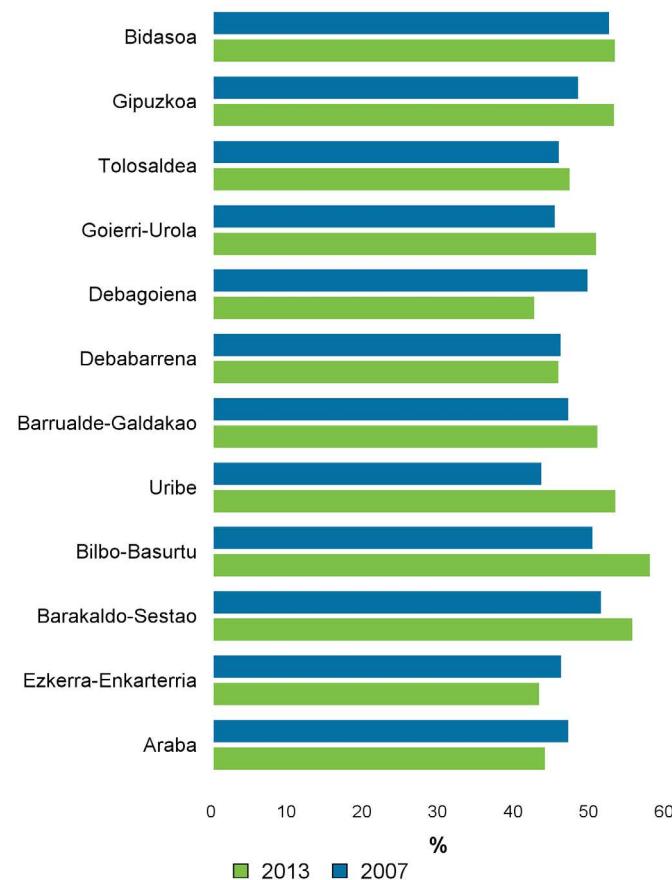
• EAEko gizonen % 46k osasun-arazo kronikoren bat dute. Ezkerra-Enkarterrira, Araban eta Debagoinen, prevalentzia EAEkoan baino nabarmen txikiagoa da. Aldiz, Bilbo-Basurtun, Barakaldo-Sestaon eta Gipuzkoan, prevalentzia handiagoak erregistratu dira EAEkoarekin aldean.

• El 46% de los hombres sufrió algún problema crónico de salud. Ezkerra-Enkarterria, Araba y Debagoina tuvieron una prevalencia claramente menor a la de la CAPV. En el otro extremo se situaron Bilbo-Basurtu, Barakaldo-Sestaon y Gipuzkoa, que presentaron prevalencias mayores a la del conjunto de la CAPV.

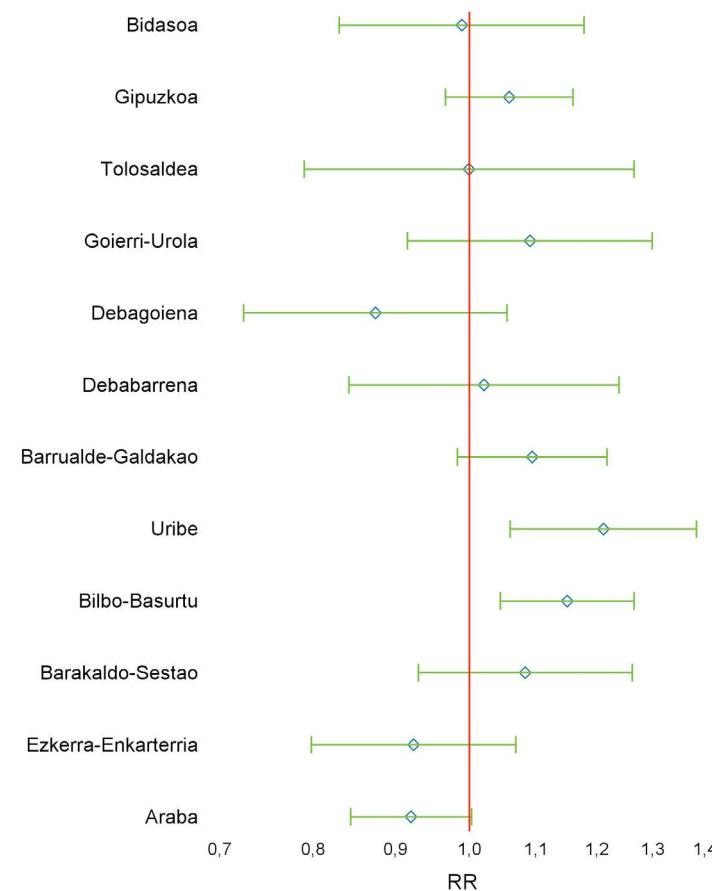
► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

- Datuek iradokitzen dutenez, Araban, osasun-arazo kronikoren bat duten gizonen prebalentziak behera egin du. Aldiz, Urien eta Bilbo-Basurtun asko handitu da prebalentzia.
- Los resultados sugieren que en Araba hubo una disminución en la prevalencia de hombres con algún problema crónico de salud. Por el contrario, en Uribe y Bilbo-Basurtu se dio un claro aumento en esta prevalencia.

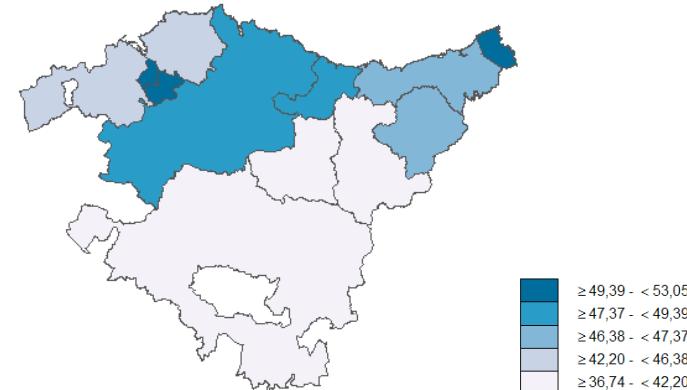
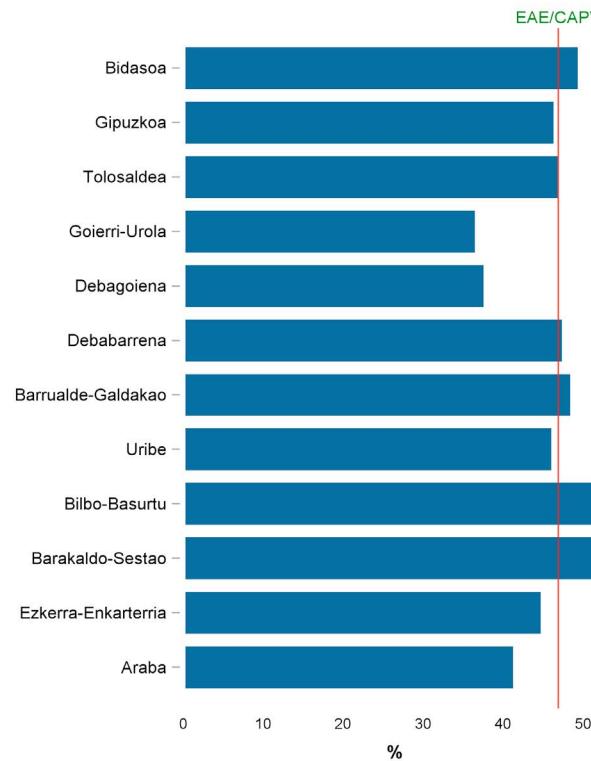
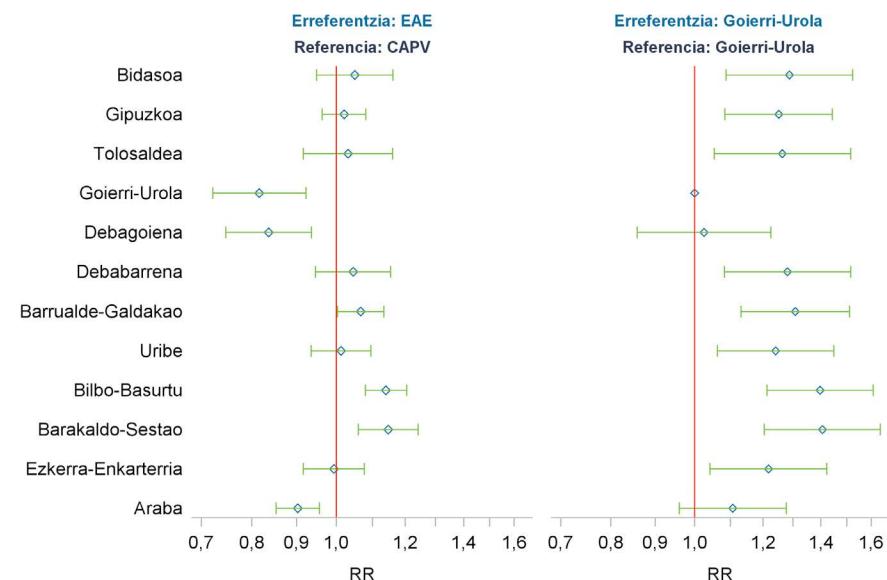
▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doituta
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007



► Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI

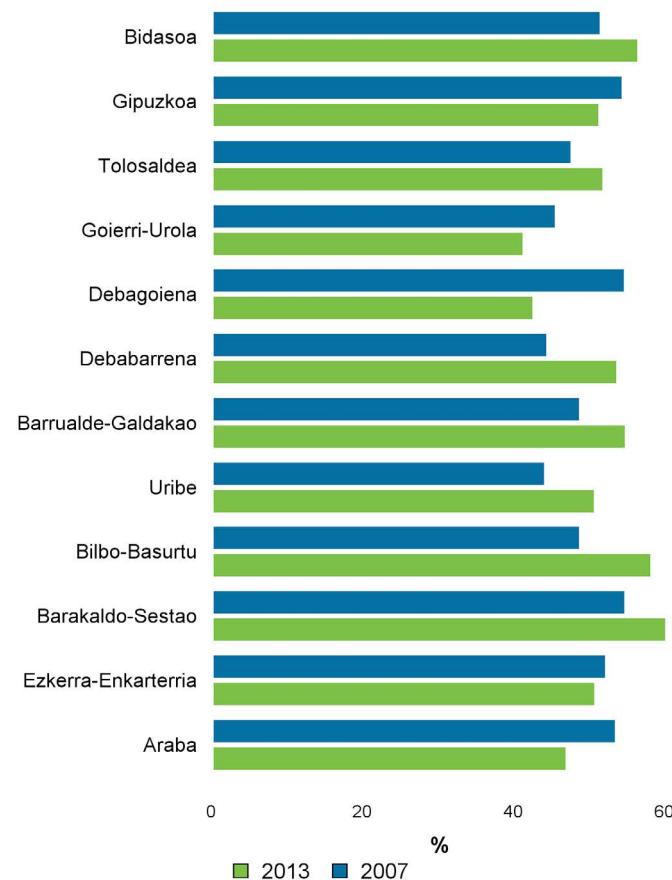
► Prebalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

- EAEko emakumeen % 47k osasun-arazo kronikoren bat dute. Goierri-Urolan, Debagoienan eta Araban, EAEn baino prebalentzia txikiagoa erregistratua da, Bilbo-Basurtuk eta Barakaldo-Sestaoek gehiegizko balio esanguratsuak dituzten bitartean.

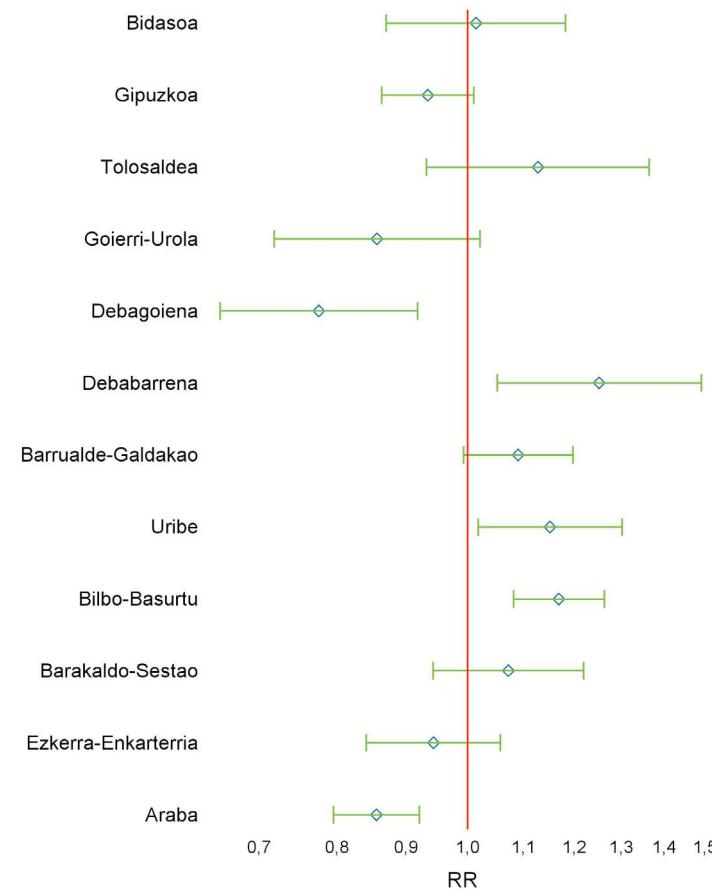
- El 47% de las mujeres de la CAPV sufrió algún problema crónico de salud. En Goierri-Urola, Debagoiena y Araba la prevalencia fue menor a la de la CAPV, mientras que Bilbo-Basurtu y Barakaldo-Sestao mostraron excesos significativos.

- Araban eta Debagoienan, arazo kronikoak dituzten emakumeen prebalentzia era esanguratsuan murriztu da 2007. urtearekiko. Bilbo-Basurtun, Uriben eta Debarrenan, berriz, gora egin du.
- En Araba y Debagoiena la prevalencia de mujeres con problemas crónicos disminuyó de forma significativa respecto a 2007. Sin embargo, en Bilbo-Basurtu, Uribe y Debarrena aumentó.

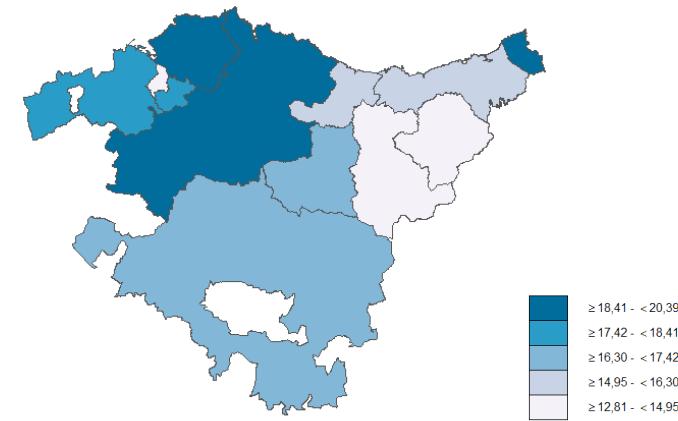
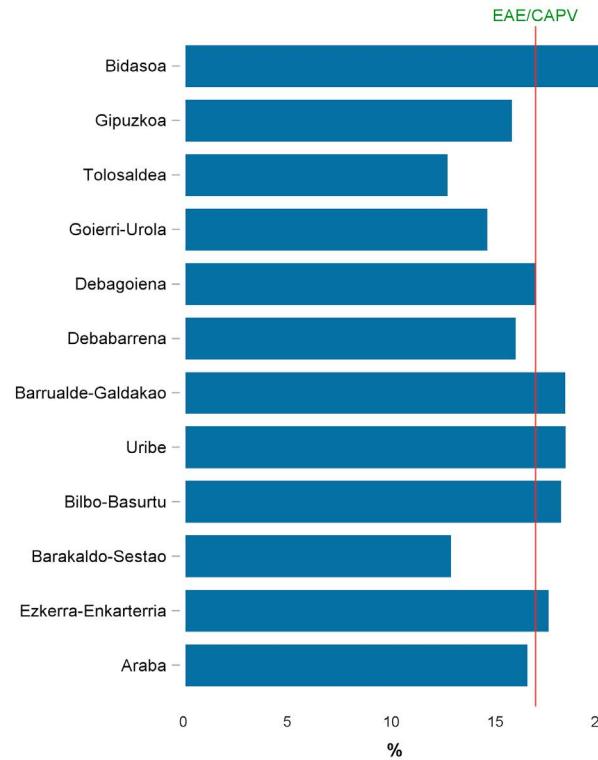
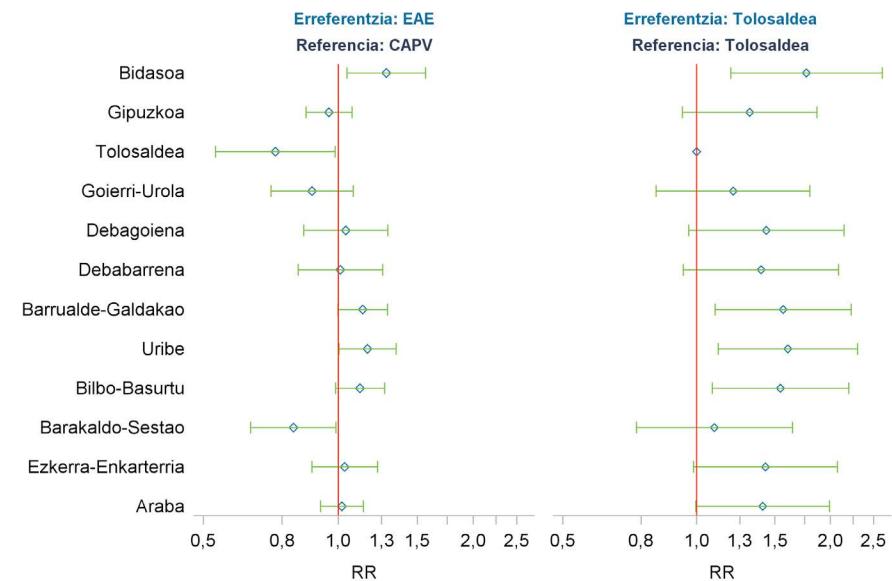
▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakotzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007



► Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI

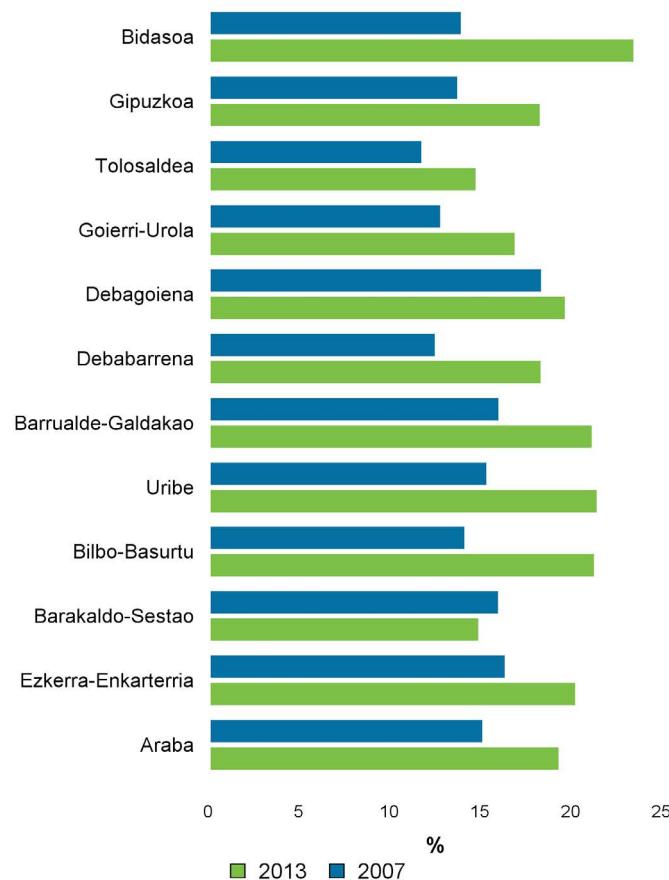
► Prebalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

- Gizonen % 17k hipertensioa dutela adierazi dute. ESI guztietatik, Tolosaldean eta Barakaldo-Sestaon EAEn baino prebalentzia esanguratsuki txikiagoa erregistratu da, eta Bidasoan, Barrualden, Uriben eta Bilbo-Basurtun, ostera, handiagoa.

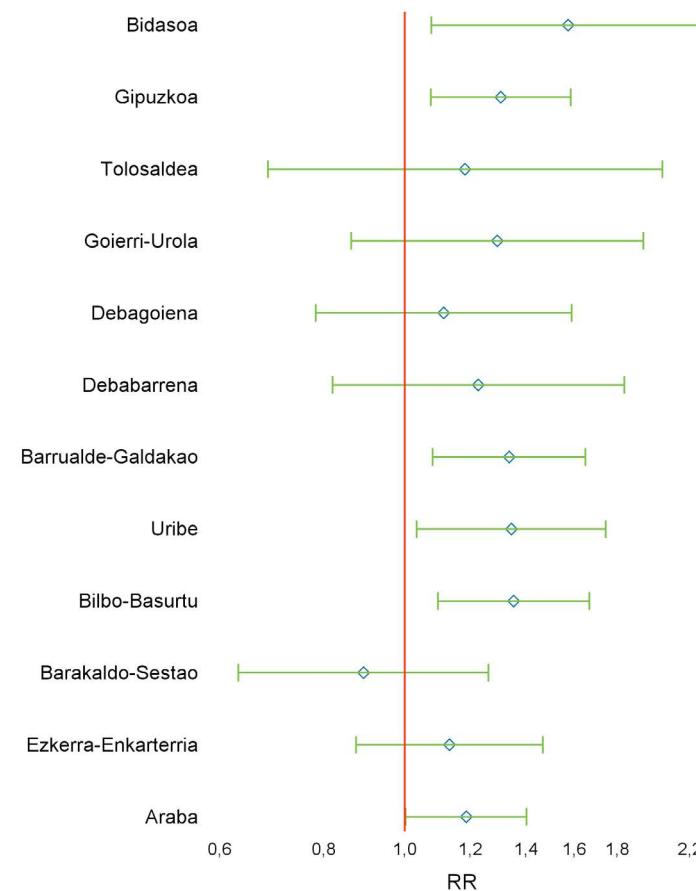
- El 17% de los hombres declaró padecer hipertensión. Tolosaldea y Barakaldo-Sestaon fueron, de todas las OSi, las que presentaron una prevalencia significativamente menor a la de la CAPV, mientras que en Bidasoa, Barrualde, Uribe y Bilbo-Basurtu era mayor.

- 2007arekin konparatuta, gizonen artean hipertensioaren prebalentziak ESI gehienetan egin du gora, eta batez ere, Bidasoa, Gipuzkoan, Barrualde-Galdakaon, Uriben, Bilbo-Basurtun eta Araban.
- Respecto a 2007, la prevalencia de hipertensión en los hombres ha aumentado en la mayor parte de las OSI, y especialmente en Bidasoa, Gipuzkoa, Barrualde-Galdakao, Uribe, Bilbo-Basurto y Araba.

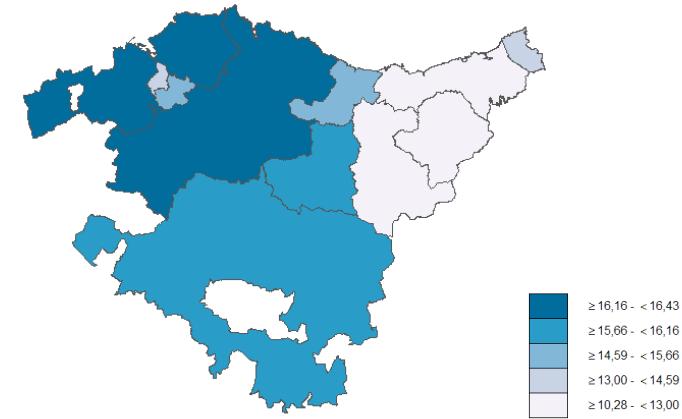
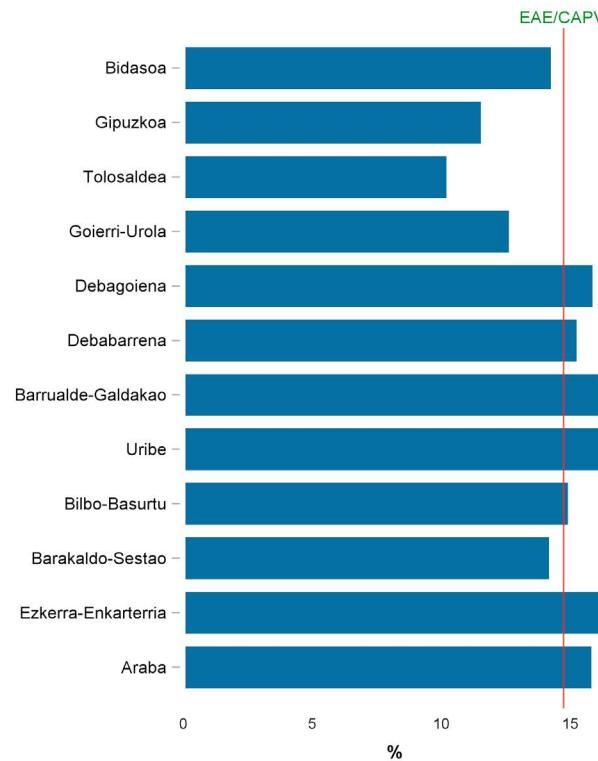
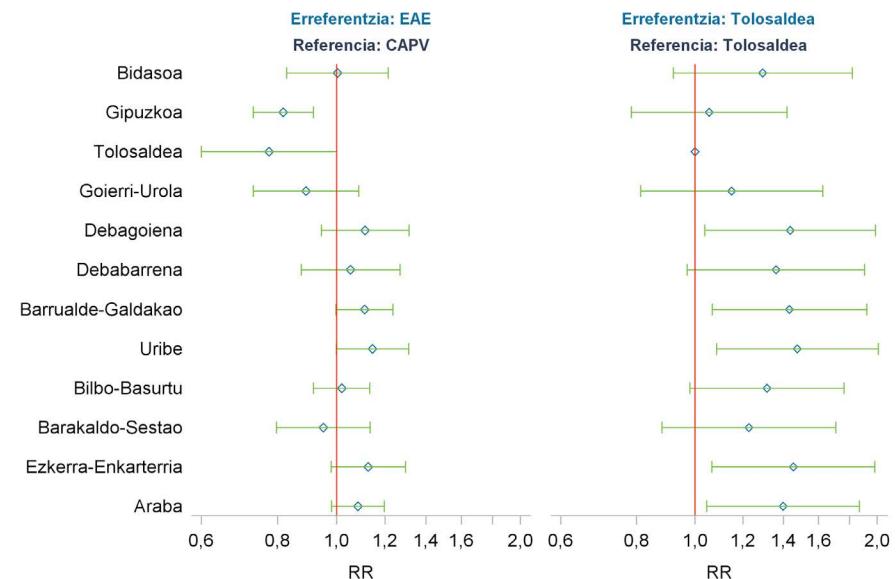
▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakotzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doituta
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007



► Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI

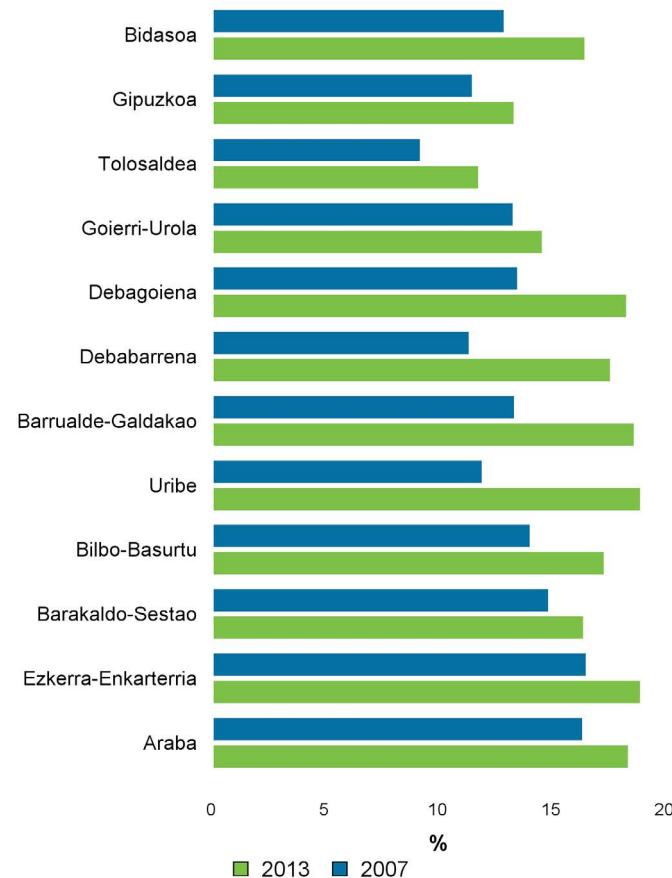
► Prebalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

- Hipertensioaren prebalentzia % 15 da emakumeen artean. Gipuzkoako ESlan eta Tolosaldean, EAEko baino txikiagoa da prebalentzia, modu esanguratsuan, eta, aldiz, askoz handiagoa da Barrualde-Galdakaon eta Uriben.

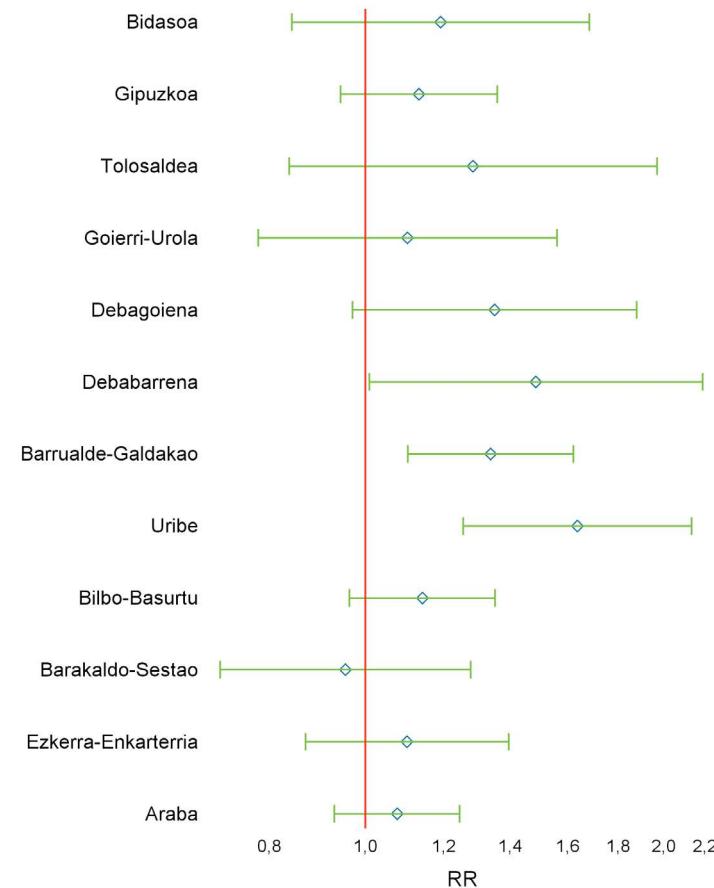
- La prevalencia de hipertensión en las mujeres fue del 15%. Esta prevalencia fue significativamente menor a la de la CAPV en la OSI Gipuzkoa y en Tolosaldea, mientras que fue claramente mayor en Barrualde-Galdakao y Uribe.

- 2007arekin konparatuta, hipertensioaren prebalentziak gorakada esanguratsua izan du emakumeen artean, Uriben eta Barrualde-Galdakaon. Nolanahi ere, datuok iradokitzen dutenez, gorakada hori orokortua da.
- Respecto a 2007, la prevalencia de hipertensión en las mujeres ha aumentado significativamente en Uribe y Barrualde-Galdakao. No obstante, los resultados sugieren que el aumento de la hipertensión ha sido generalizado.

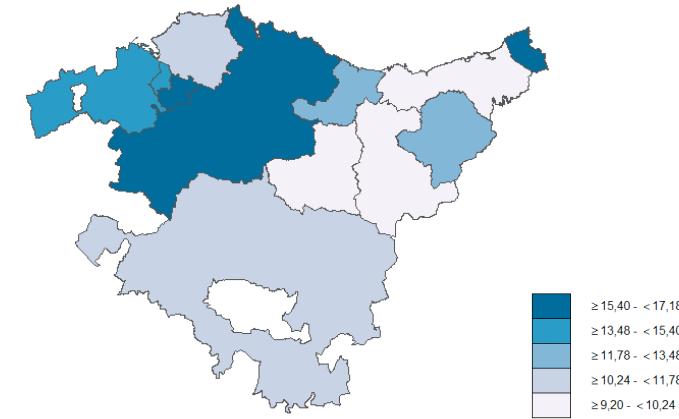
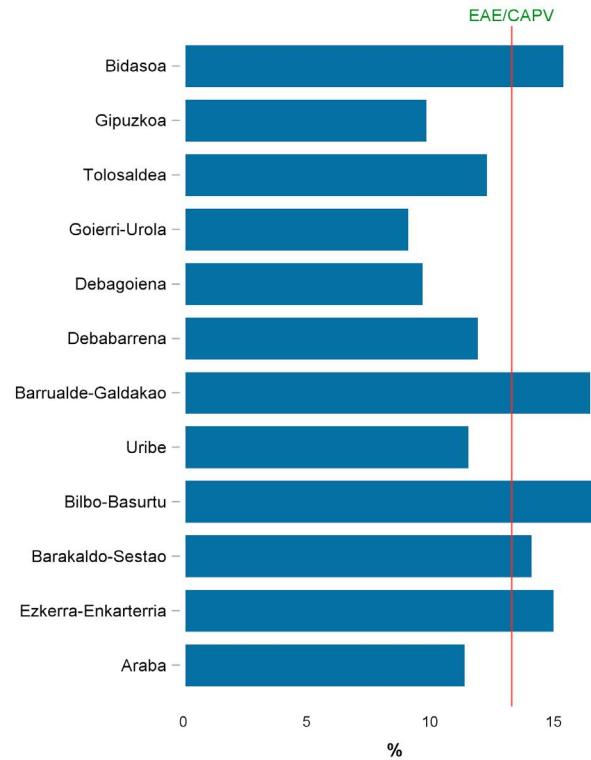
▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



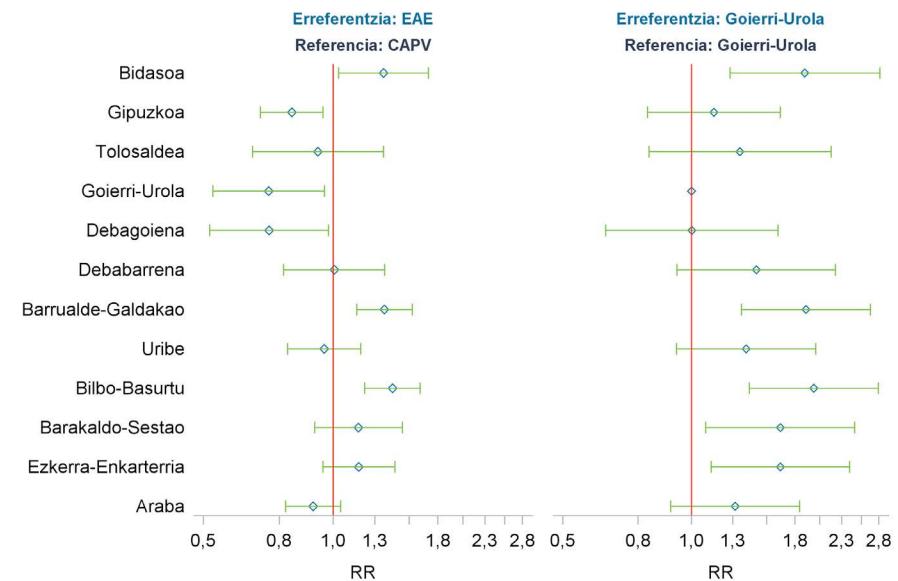
▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doituta
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007



► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI



► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

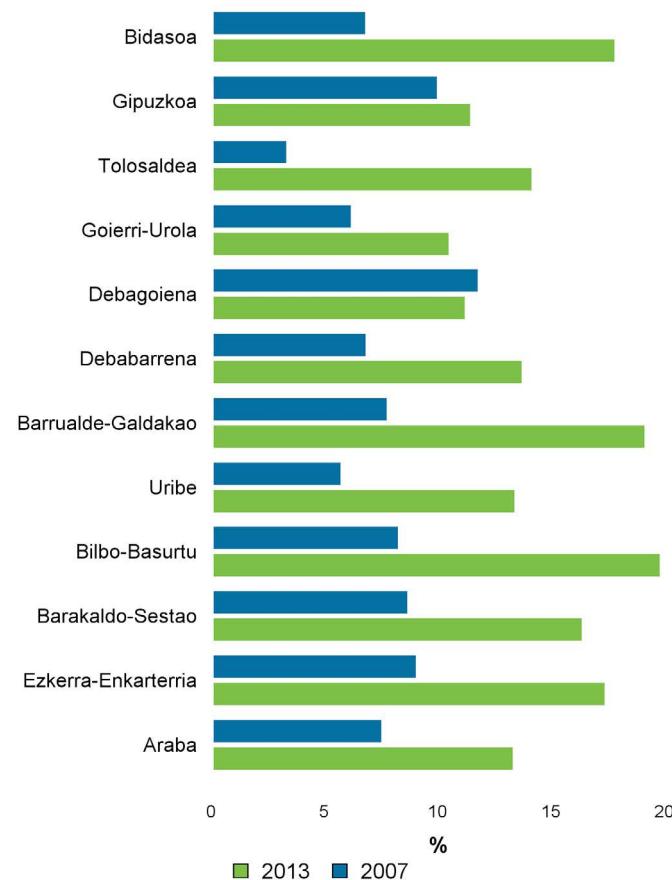


- Gizonen % 13k kolesterol-maila handia dutela adierazi dute. Gipuzkoan, Goierri-Urolan eta Debagoienan, prevalentzia EAEko balioaren azpitik kokatzen da, Bilbo-Basurtun, Barrualde-Galdakaon eta Bidasoan esanguratsuki gorago den bitartean.

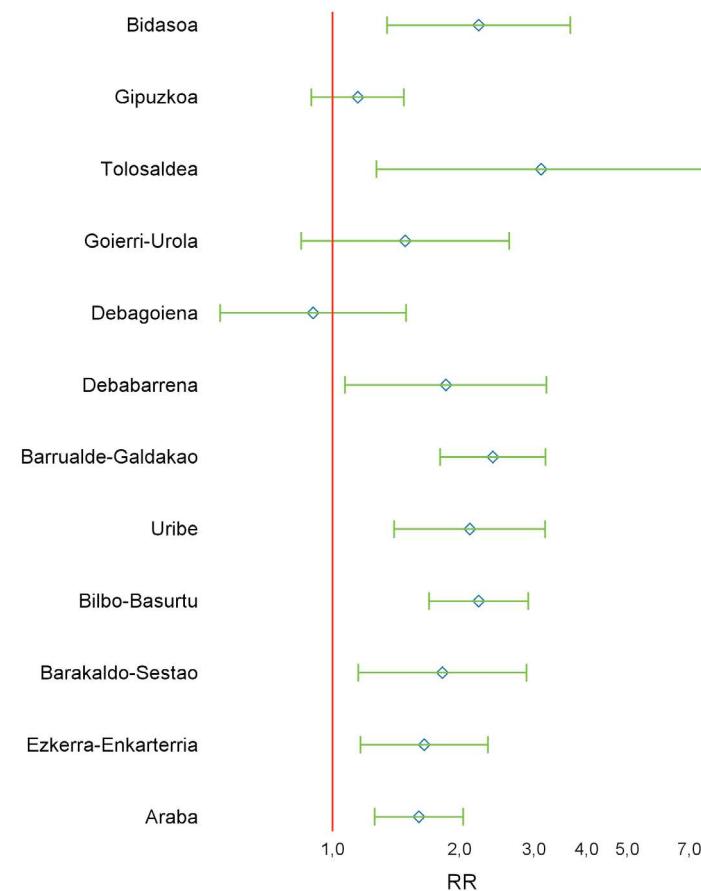
- El 13% de los hombres declaró tener el nivel de colesterol elevado. En Gipuzkoa, Goierri-Urola y Debagoiena la prevalencia fue menor a la de la CAPV, y significativamente mayor en Bilbo-Basurtu, Barrualde-Galdakao y Bidasoa.

- Debagoienan ez gainerako ESlatan, gizonen artean kolesterol-maila handiaren prebalentziak gora egin du 2007. urtearekiko.
- La prevalencia de colesterol elevado en los hombres ha aumentado respecto a 2007 en todas las OSI excepto en Debagoiena.

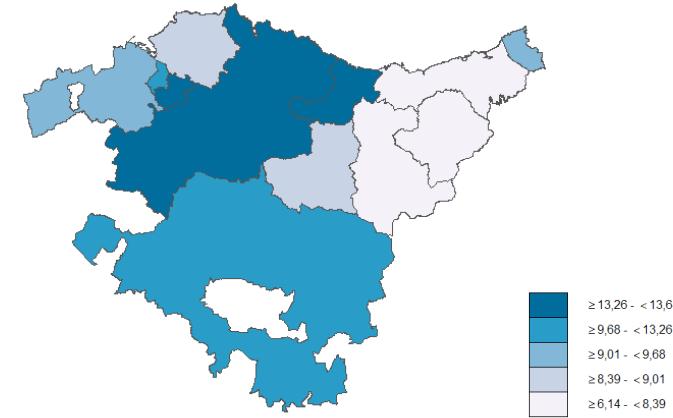
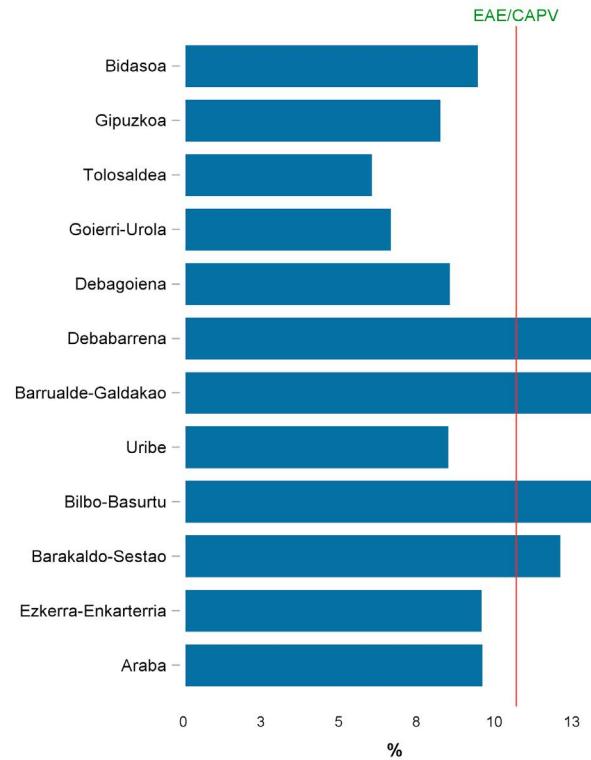
▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakotzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007



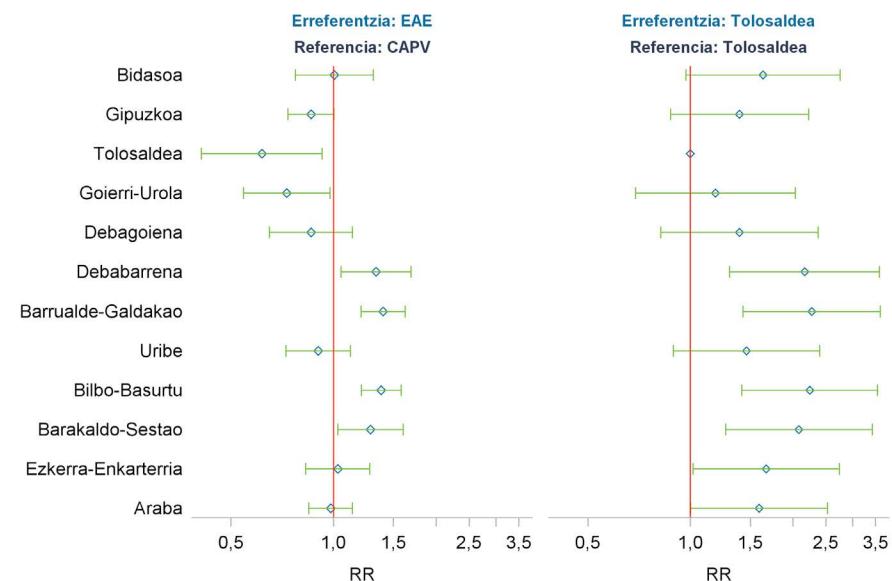
► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI



- Kolesterol-maila handiaren prevalentzia % 11 da emakumeen artean. EAErekin konparatzen badugu, Tolosaldean, Goierri-Urolan eta Gipuzkoan, txikiagoa da. Aldiz, handiagoa da Bilbo-Basurtun, Barrualde-Galdakaon, Debabarrenan eta Barakaldo-Sestaon.

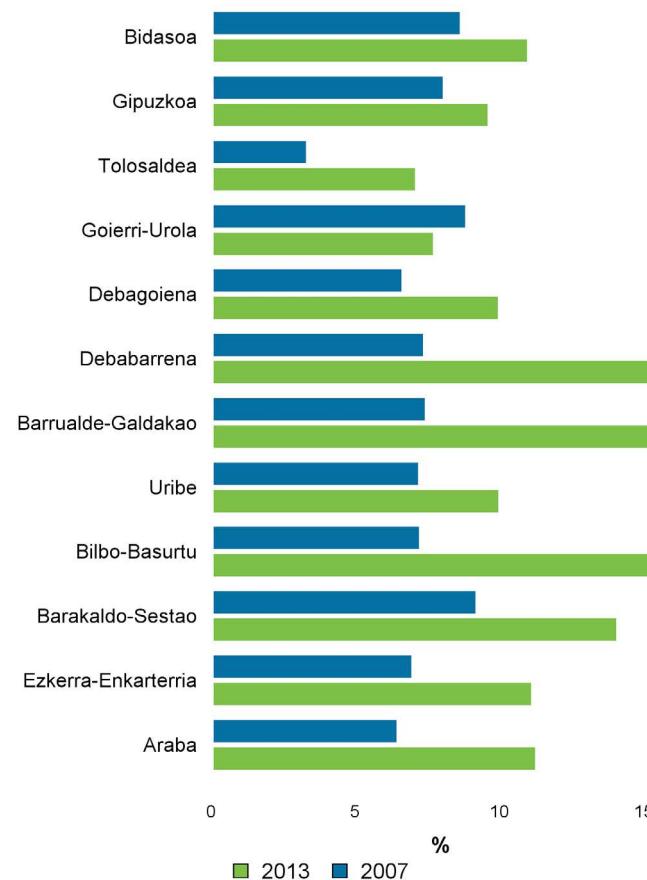
- La prevalencia de colesterol elevado en las mujeres fue del 11%. Respecto a la CAPV, Tolosaldea, Goierri-Urola y Gipuzkoa presentaron menor prevalencia. En el otro extremo se encontraban Bilbo-Basurtu, Barrualde-Galdakao, Debabarrera y Barakaldo-Sestaon, con una mayor prevalencia.

► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

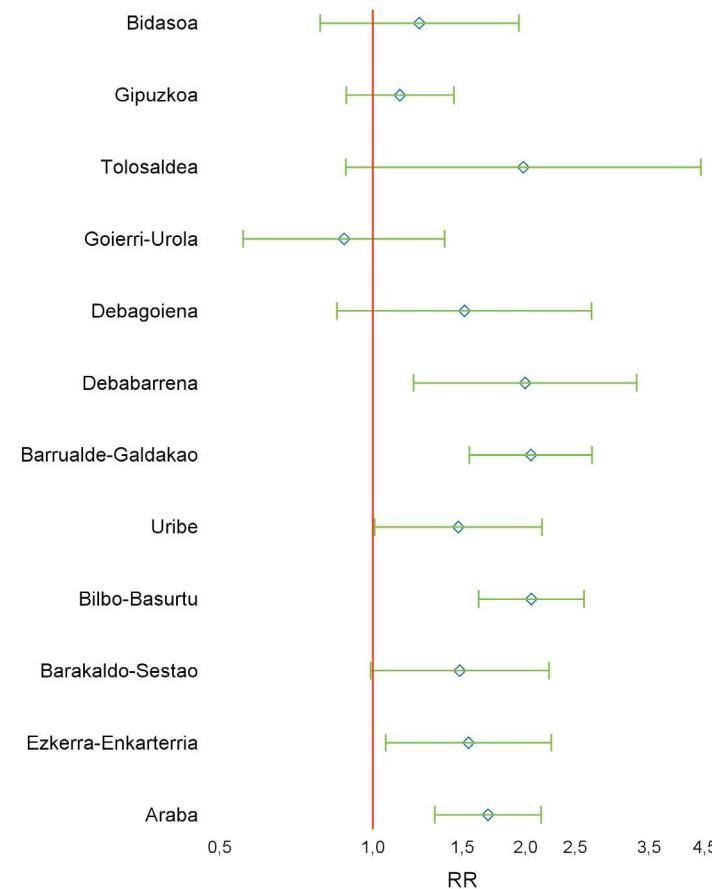


- Gizonen kasuan gertatu bezala, emakumeen artean ere gorakada handia izan du kolesterol-maila handiaren prebalentziak ESI gehienetan, 2007. urtearekiko.
- Tal y como ocurrió con los hombres, respecto a 2007, la prevalencia del colesterol elevado en las mujeres ha aumentado de forma evidente en la mayor parte de las OSI.

▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



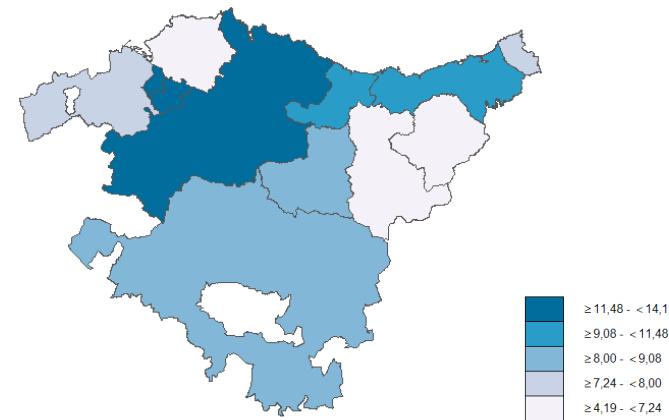
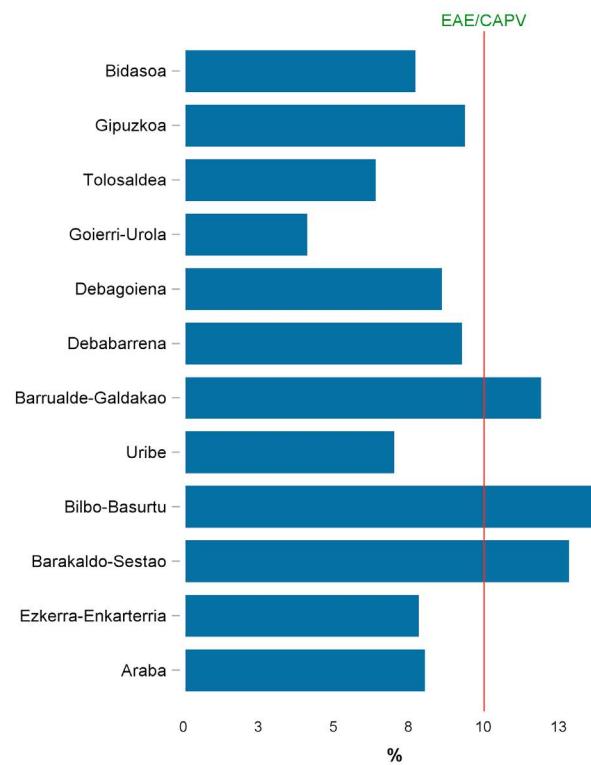
▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doituta
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007



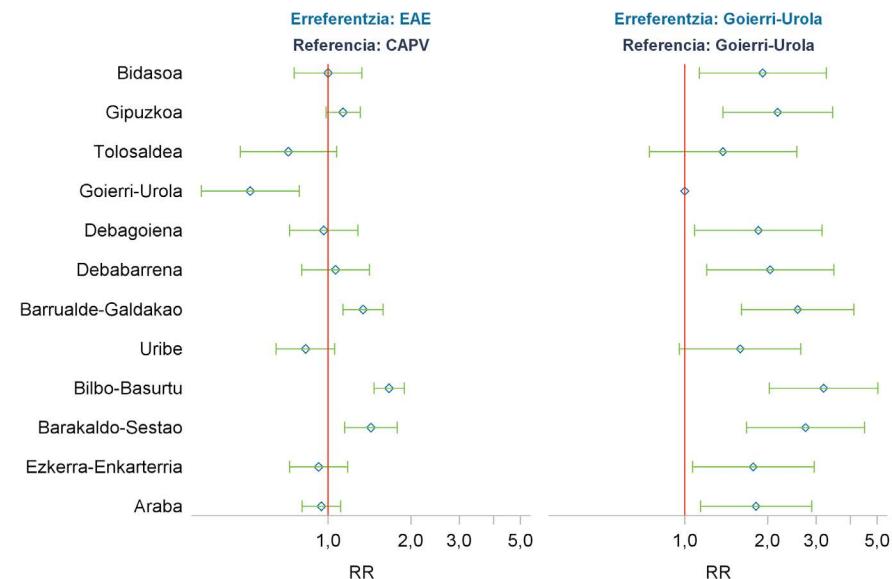
2013

Artrosia Artrosis

► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI



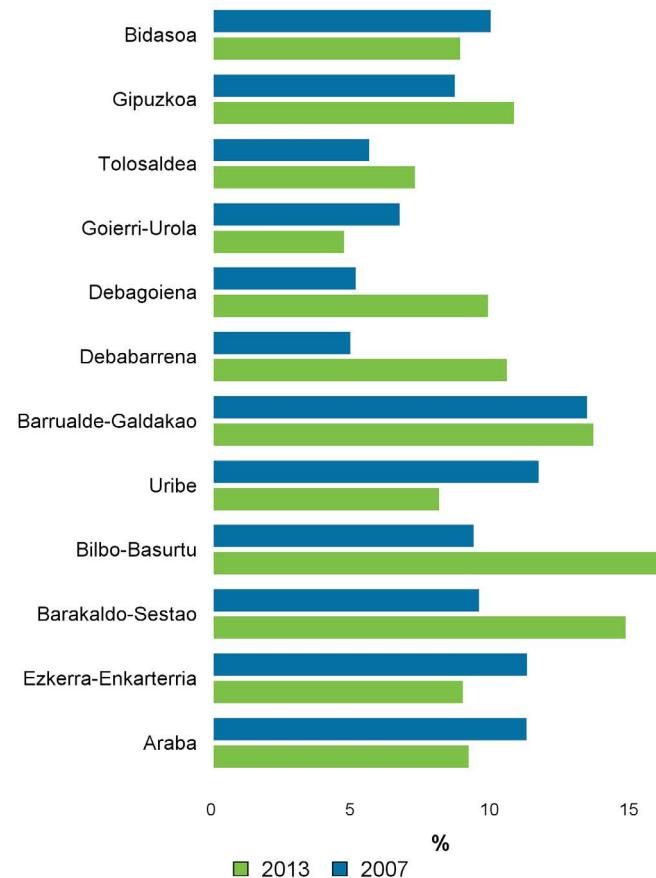
► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad



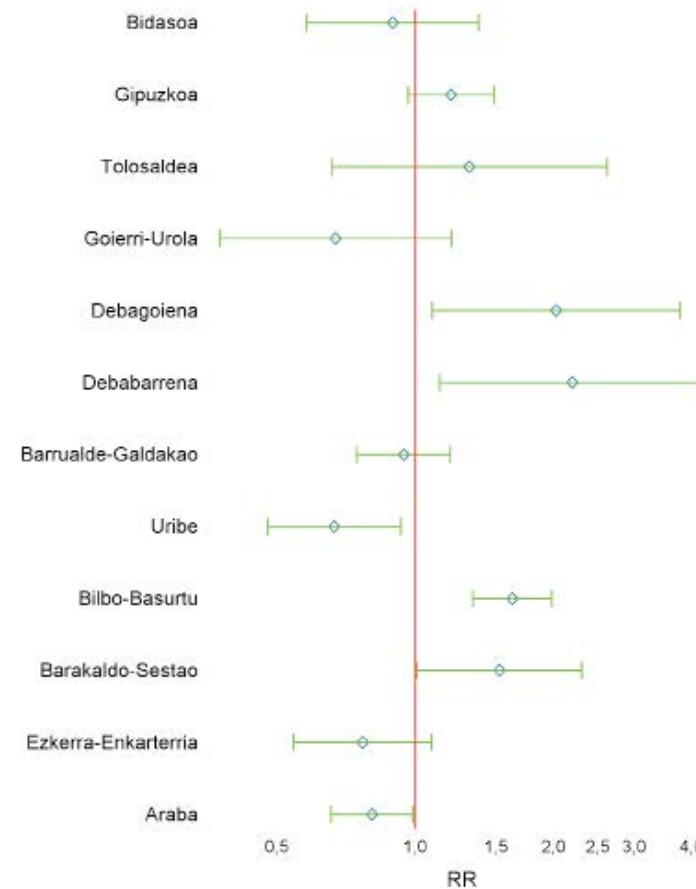
- Emakumeen % 10ek artrosia dutela adierazi dute. EAEko balioarekin alderatuta, prevalentzia txikiagoa da Goierri-Urolako ESlan; aldiz, esanguratsuki handiagoa da Bilbo-Basurtun, Barakaldo-Sestaon eta Barrualde-Galdakaon.
- El 10% de las mujeres declaró padecer artrosis. Respecto a la CAPV Goierri-Urola fue la OSI en la que se dio una menor prevalencia, mientras que en Bilbo-Basurtu, Barakaldo-Sestao y Barrualde-Galdakao la prevalencia fue significativamente mayor.

- 2007. urtearekiko, Araban eta Uriben artrosiaren prebalentzia murriztu da. Aldiz, era esanguratsuan handitu da Bilbo-Basurtun, Debabarrenan, Debagoienan eta Barakaldo-Sestaoan.
- Respecto al 2007, en Araba y en Uribe hubo una disminución de la prevalencia de artrosis. Sin embargo, se produjo un aumento significativo de esta prevalencia en Bilbo-Basurtu, Debabarrena, Debagoiena y Barakaldo-Sestao.

▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



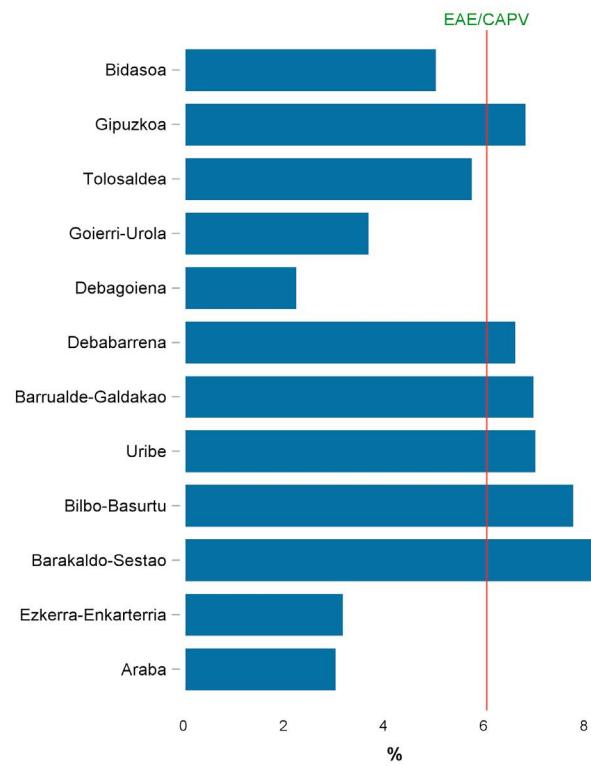
▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doituta
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007



2013

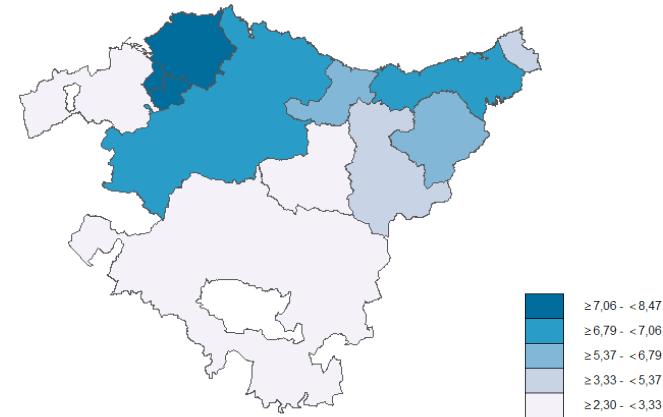
Bizkarreko mina Dolor dorsal

► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI

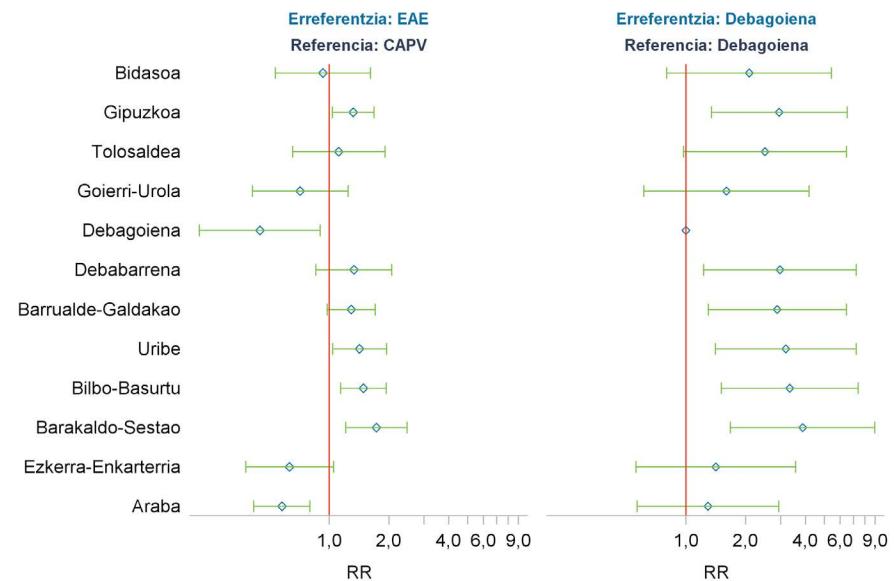


- Gizonen % 6k bizkar edo gerriko mina, edo ziatika dutela adierazi dute. EAErekin konparatuta, prevalentzia txikiagoa da Araban eta Debagoienan, eta handiagoa, Barakaldo-Sestaon, Bilbo-Basurtun, Uriben eta Gipuzkoan.

- El 6% de los hombres padecía de dolor lumbar o ciática. Respecto a la CAPV esta prevalencia fue menor en Araba y Debagoiena y mayor en Barakaldo-Sestao, Bilbo-Basurtu, Uribe y Gipuzkoa.

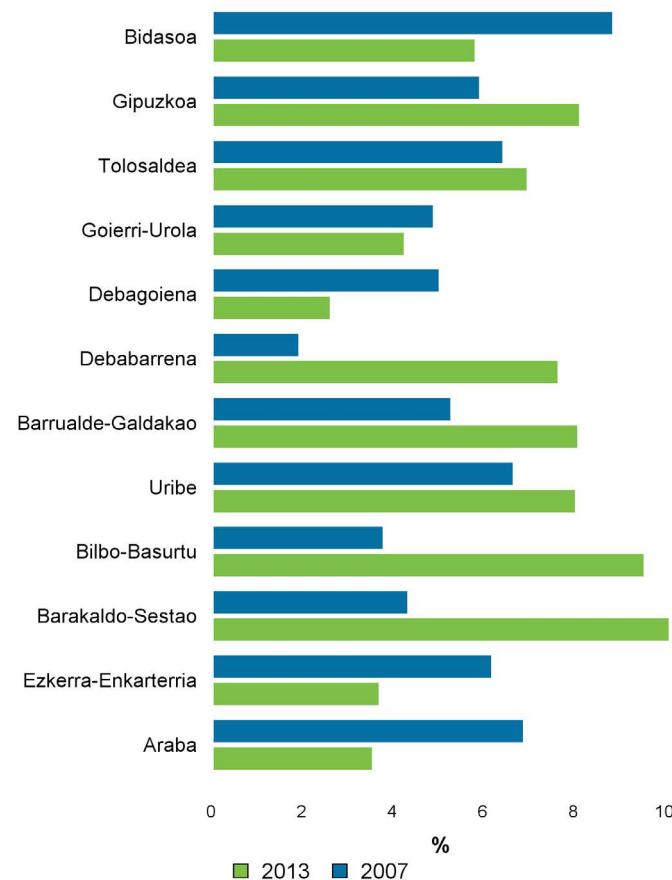


► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

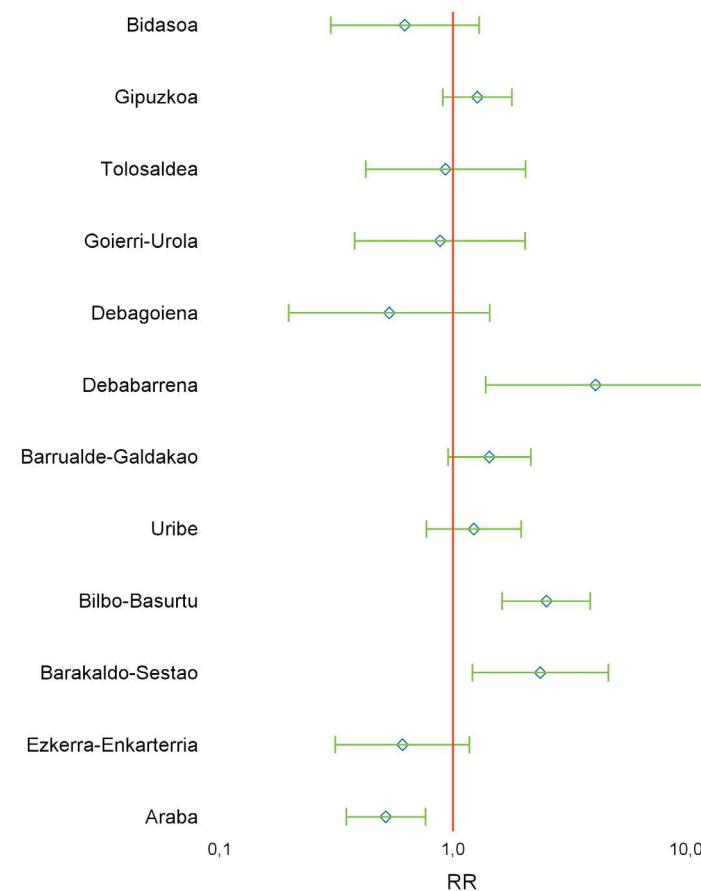


- 2007. urtearekin konparatzen badugu, Arabako gizonen artean behera egin du bizkar edo gerriko minaren edo ziatikaren prebalentziak, eta esanguratsuki gora, berriz, Bilbo-Basurtu, Debabarrena eta Barakaldo-Sestaokoen artean.
- Respecto a 2007 la prevalencia de dolor dorsal, lumbar o ciática en los hombres disminuyó en Araba y aumentó significativamente en Bilbo-Basurtu, Debabarrena y Barakaldo-Sestao.

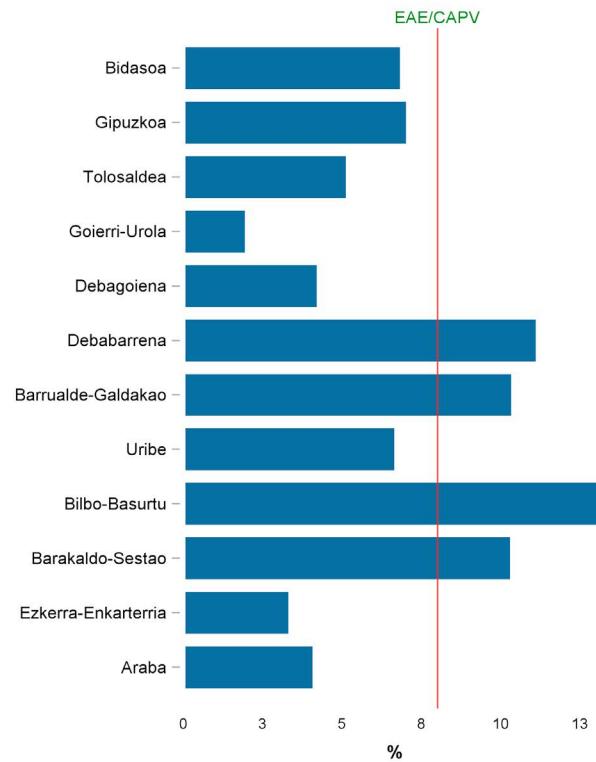
▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doituta
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007

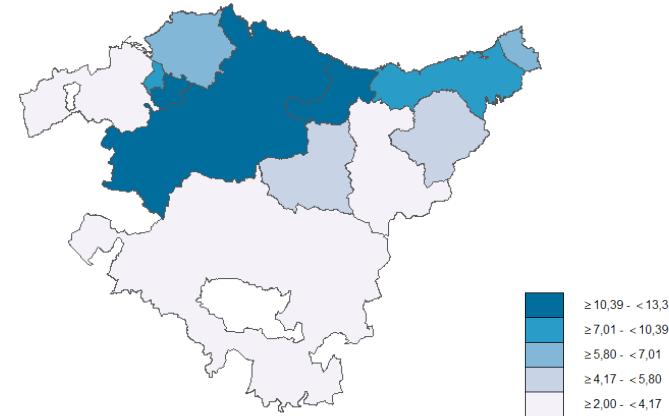


► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI

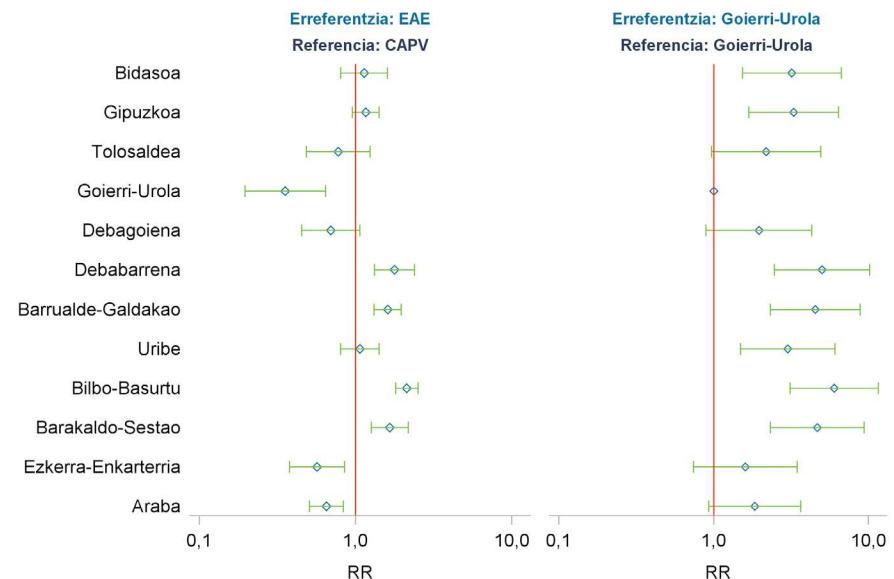


- EAEko emakumeen % 8k bizkar edo gerriko mina, edo ziatika dute. EAEko balioarekin alderatuta, prevalentzia txikiagoa erregistratu da Goierri-Urolan, Ezkerra-Enkarterri eta Araban; aldiz, handiagoa da Bilbo-Basurtun, Barrualde-Galdakaon, Debabarrenan eta Barakaldo-Sestaon.

- El 8% de las mujeres de la CAPV padecieron de dolor dorsal, lumbar o ciática. La prevalencia en Goierri-Urola, Ezkerra-Enkarterria y Araba fue menor que la de la CAPV, mientras que en Bilbo-Basurtu, Barrualde-Galdakaon, Debabarrena y Barakaldo-Sestao fue mayor.

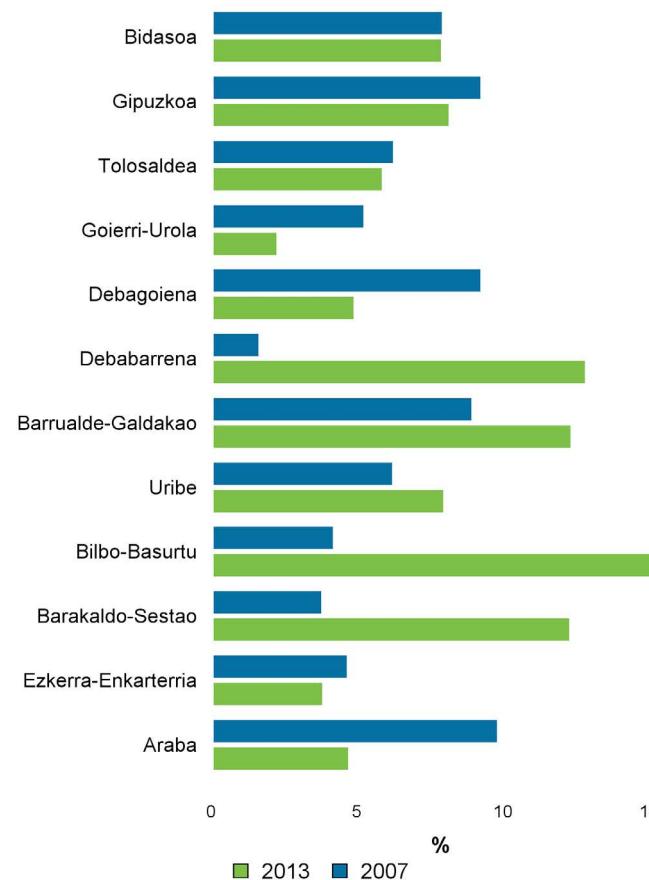


► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

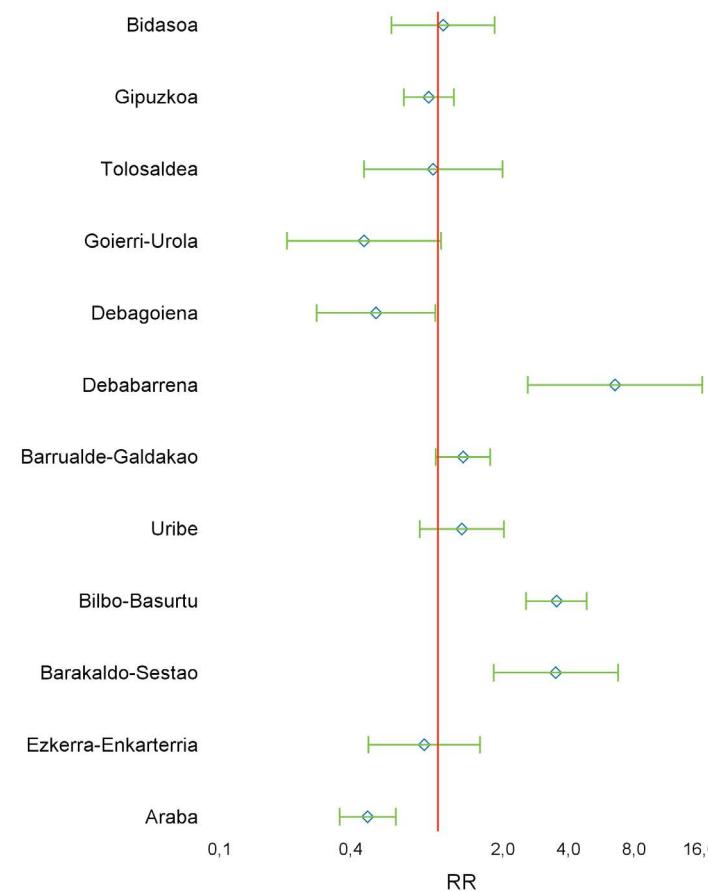


- 2007. urtearekin alderatuta, emakumeen artean bizkar edo gerriko minaren edo ziatikaren prebalentziak gorakada esanguratsua izan du Debabarrenan, Bilbo-Basurtun eta Barakaldo-Sestaon. Ostea, Debagoienan eta batez ere, Araban, behera egin du.
- Respecto a 2007, Debabarrena, Bilbo-Basurtu y Barakaldo-Sestao han tenido un significativo aumento de prevalencia de dolor dorsal, lumbar o ciática en las mujeres. En Debagoiena y sobre todo Araba se produjo una disminución de esta prevalencia.

► Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



► 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007

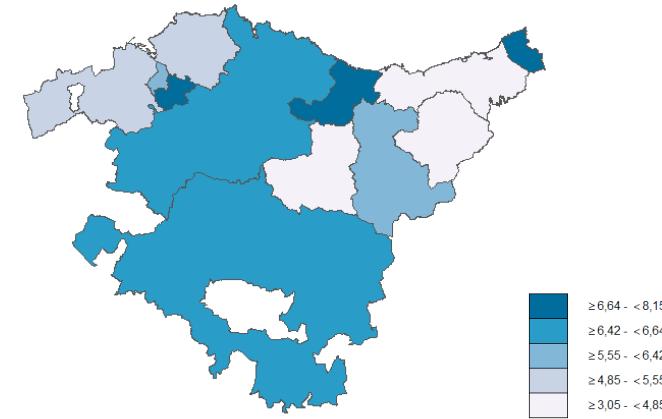
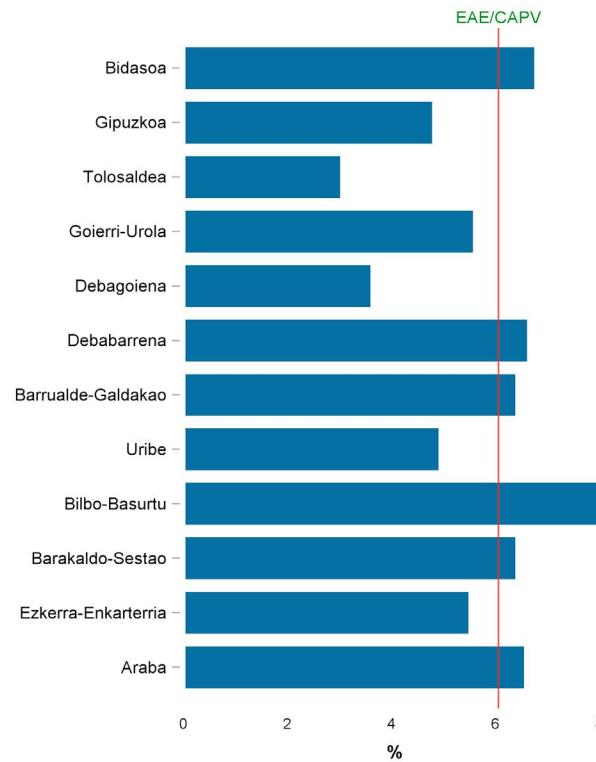


2013

Diabetes Diabetes

Gizonak
Hombres

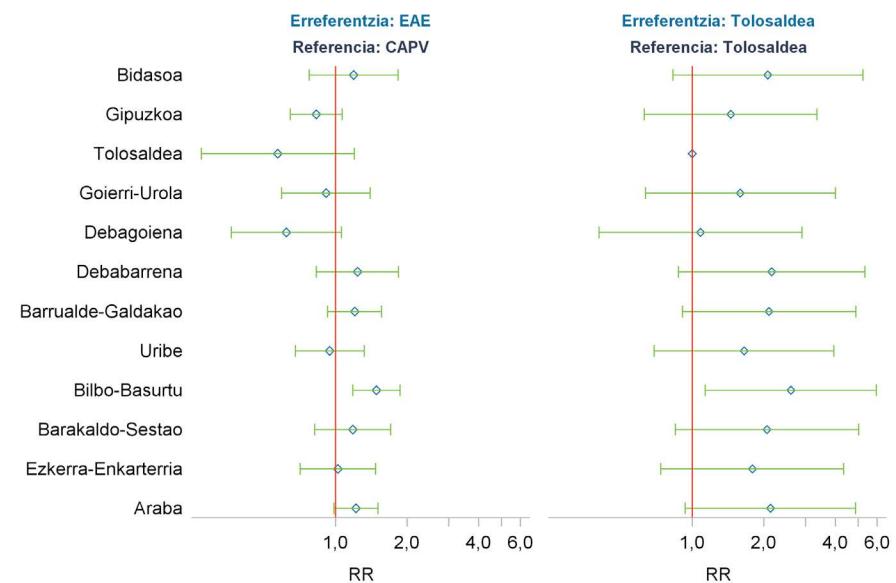
► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI



- Gizonen % 6k diabetesa dutela adierazi dute. EAEko balioarekin alderatuta, Debagoienan eta Tolosaldean, prevalentzia txikiagoa dela iradokitzen dute emaitzek, eta handiagoa, berriz, Bilbo-Basurtun.

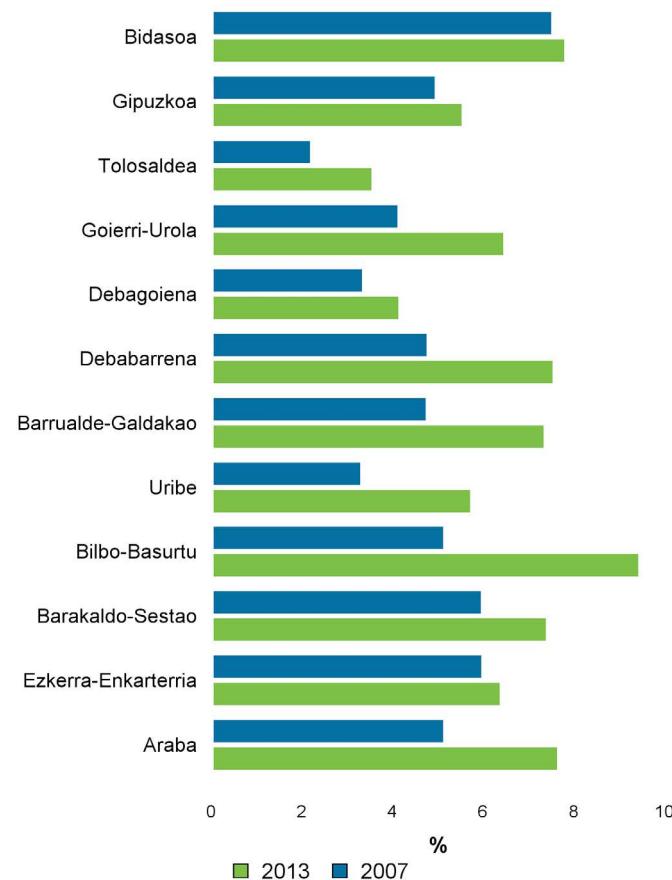
- El 6% de los hombres padecía de diabetes. Respecto a la CAPV, los resultados sugieren que en Debagoiena y Tolosaldea fue donde hubo menos prevalencia, mientras que en Bilbo-Basurtu se dio una prevalencia mayor.

► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad

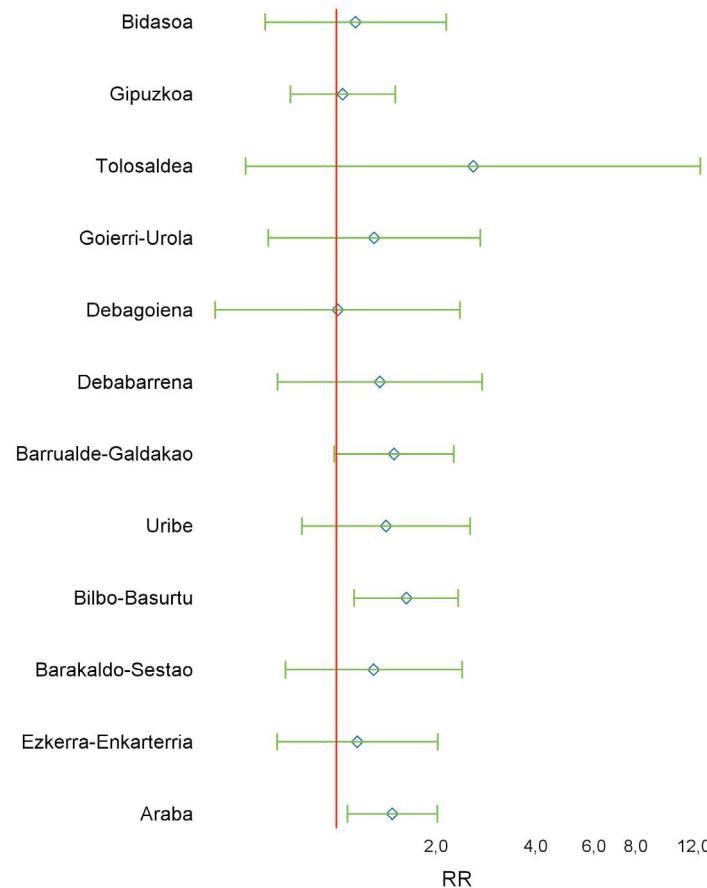


- Eskuragarri dugun informazioak iradokitzen duenez, ESI guzietan gora egin du gizonen diabetesaren prebalentziak, batez ere Bilbo-Basurtun eta Araban.
- La información disponible sugiere que en todas las OSi ha habido, en los hombres, un aumento de prevalencia de diabetes, siendo más evidente en Bilbo-Basurtu y Araba.

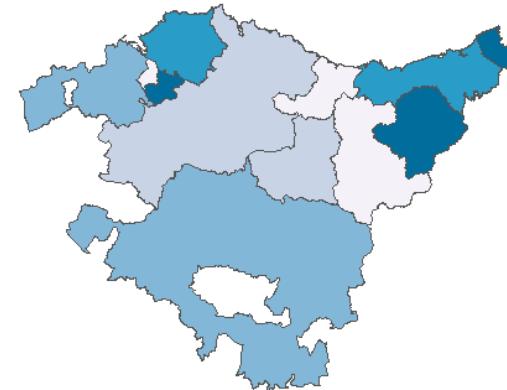
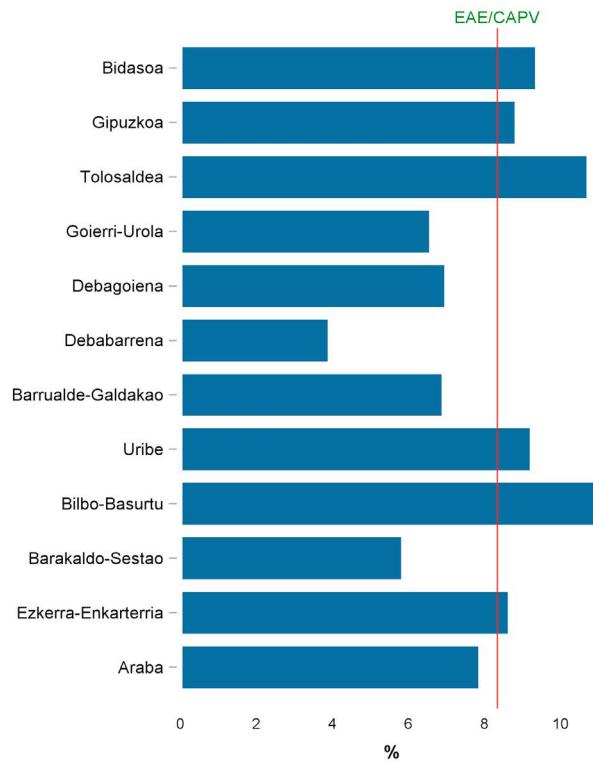
▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSi 2007-2013



▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007

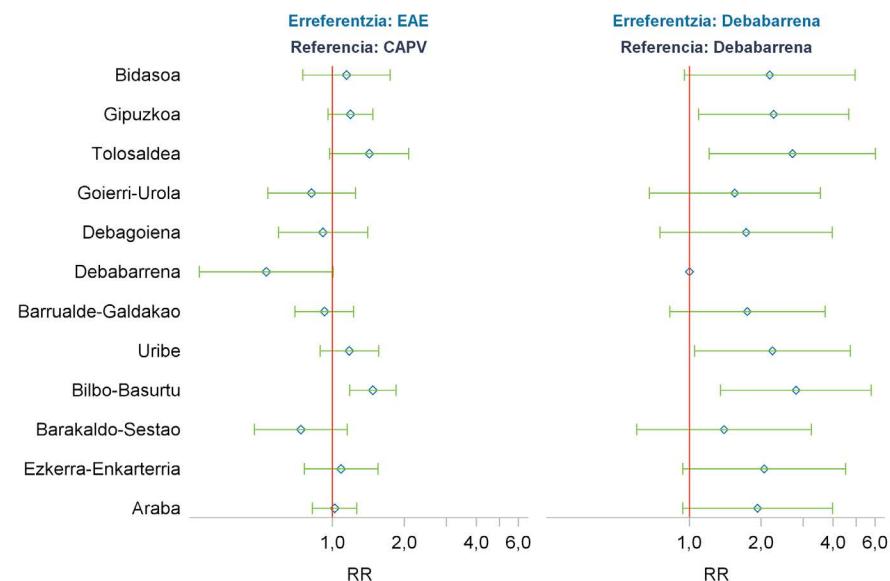


► Prevalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI



≥ 9,36 - < 11,16
≥ 8,77 - < 9,36
≥ 7,36 - < 8,77
≥ 6,66 - < 7,36
≥ 3,93 - < 6,66

► Prevalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad



- Aurreko hamabi hilabeteotan, gizonen % 8k nahi gabeko lesioen bat izan dute. EAE osoari dagokion balioarekin alderatuta, Bilbo-Basurtun, Tolosaldean eta Gipuzkoan prevalentzia handiagoa erregistratu da, Debabarrenan balioa askoz txikiagoa den bitartean.

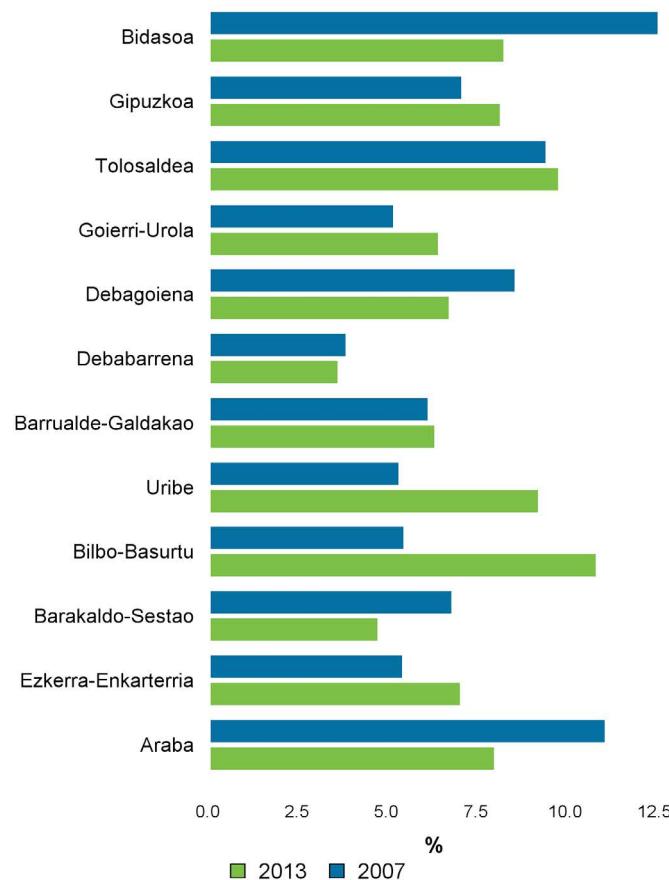
- El 8% de los hombres ha sufrido alguna lesión no intencionada en los 12 meses previos. Respecto a la CAPV, Bilbo-Basurtu, Tolosaldea y Gipuzkoa destacan con una mayor prevalencia, mientras que en Debabarrena la prevalencia fue claramente menor a la del conjunto de la CAPV.

Aurreko 12 hilabeteetan nahi gabeko lesioak

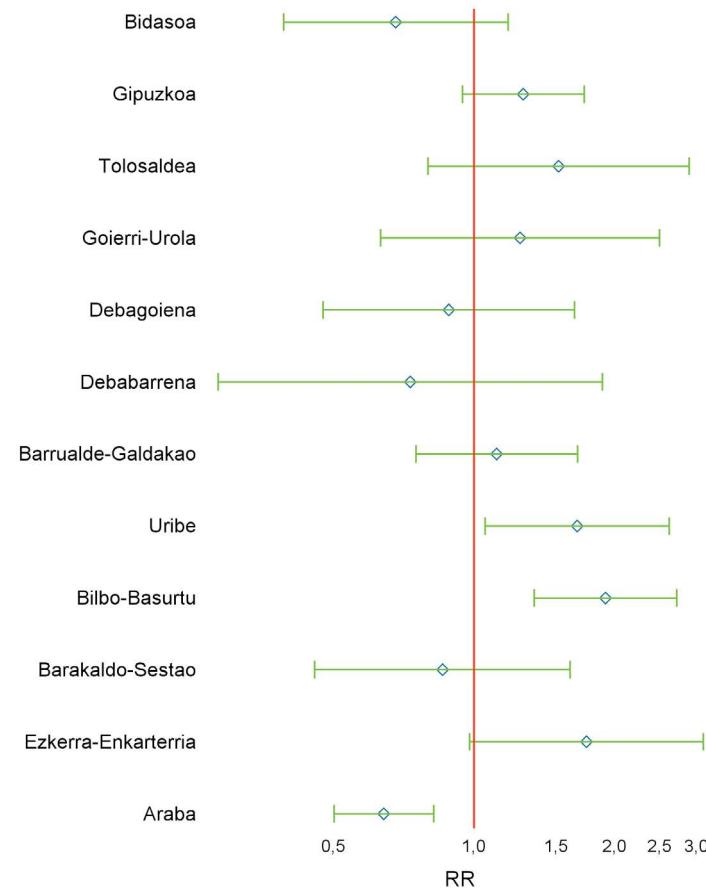
Lesiones no intencionadas en los 12 meses previos

- 2007. urtearekiko, aurreko hamabi hilabeteotan nahi gabeko lesioen bat izan duten gizonen prebalentziak behera egin du Araban. Aldiz, gorakada esanguratsua izan du Bilbo-Basurtun eta Uriben.
- La prevalencia de lesión no intencionada en los 12 meses previos de los hombres disminuyó en Araba respecto a 2007. Sin embargo hubo un aumento significativo en Bilbo-Basurtu y Uribe.

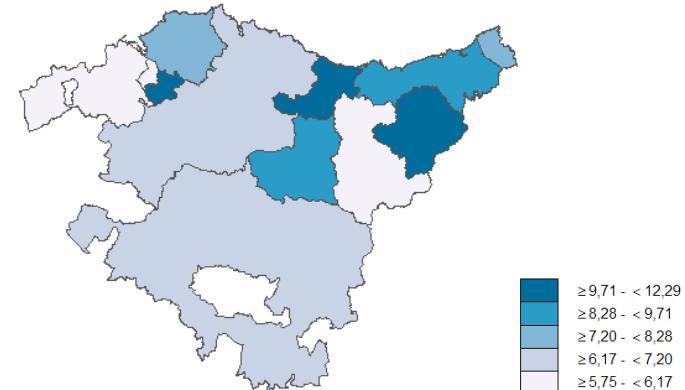
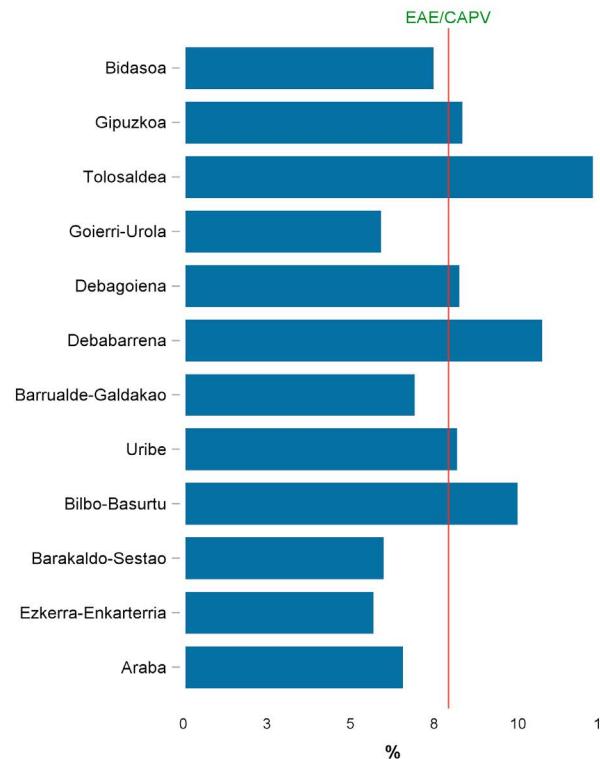
▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



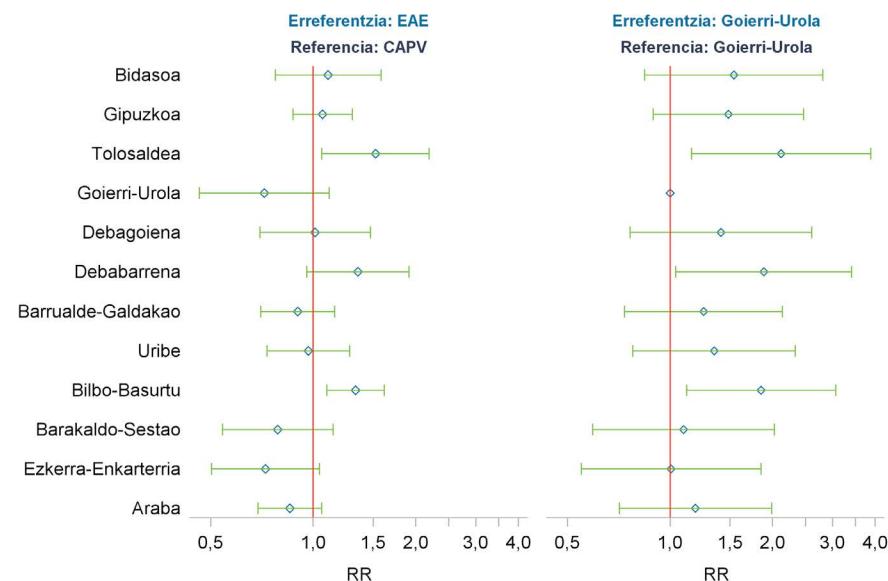
▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007



► Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko / Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI



► Prebalentziaren arrazoia (RR) adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad



- Aurreko hamabi hilabeteotan, emakumeen % 8k nahi gabeko lesioen bat izan du. EAE osoari dagokion balioarekin alderatuta, Bilbo-Basurtun eta Tolosaldean prebalentzia handiagoa erregistratu da; aldiz, emaitzek iradokitzen dutenez, horren balio txikiagoa lortu da Araban eta Ezkerra-Enkarterrin.

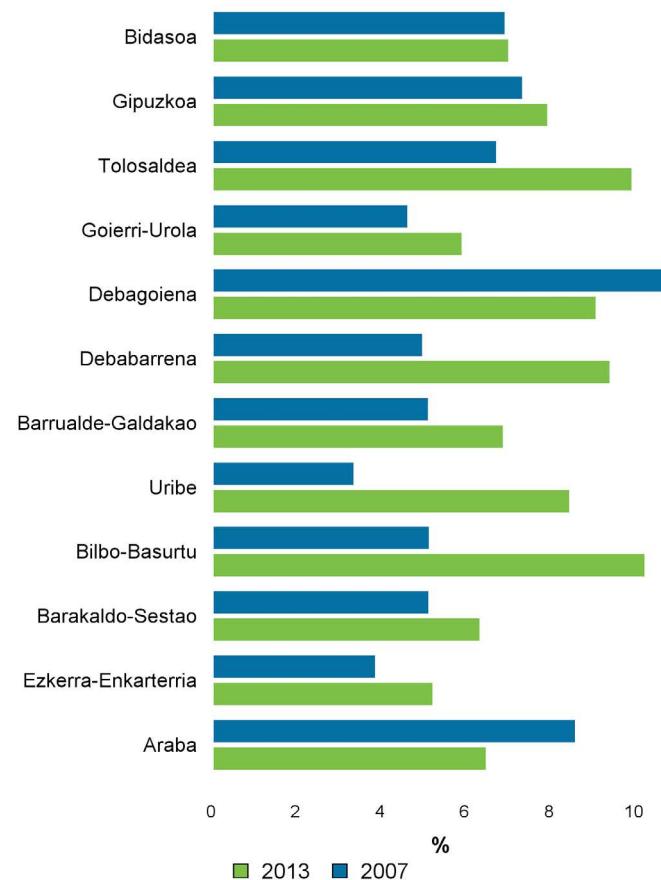
- El 8% de las mujeres ha sufrido alguna lesión no intencionada en los 12 meses previos. Respecto a la CAPV Bilbo-Basurtu y Tolosaldea presentaron una mayor prevalencia mientras que los resultados sugieren que en Araba y Ezkerra-Enkarterria se dio una menor prevalencia.

Aurreko 12 hilabeteetan nahi gabeko lesioak

Lesiones no intencionadas en los 12 meses previos

- 2007. urtearekiko, aurreko hamabi hilabeteotan nahi gabeko lesioen bat izan duten emakumeen prebalentziak behera egin du Araban. Aldiz, gorakada esanguratsua izan du Bilbo-Basurtun, Uriben eta Debabarrenan.
- La prevalencia de lesión no intencionada en los 12 meses previos de las mujeres disminuyó en Araba respecto a 2007. Sin embargo hubo un aumento significativo en Bilbo-Basurtu, Uribe y Debabarrena.

▶ Prebalentzia (adinaren arabera estandarizatuta), ESI bakoitzeko. 2007-2013
Prevalencia (estandarizada por edad) por OSI 2007-2013



▶ 2013ko eta 2007ko prebalentziaren arrazoia (RR), adinaren arabera doitura
Razón de prevalencia (RR) ajustada por edad 2013 respecto a 2007

