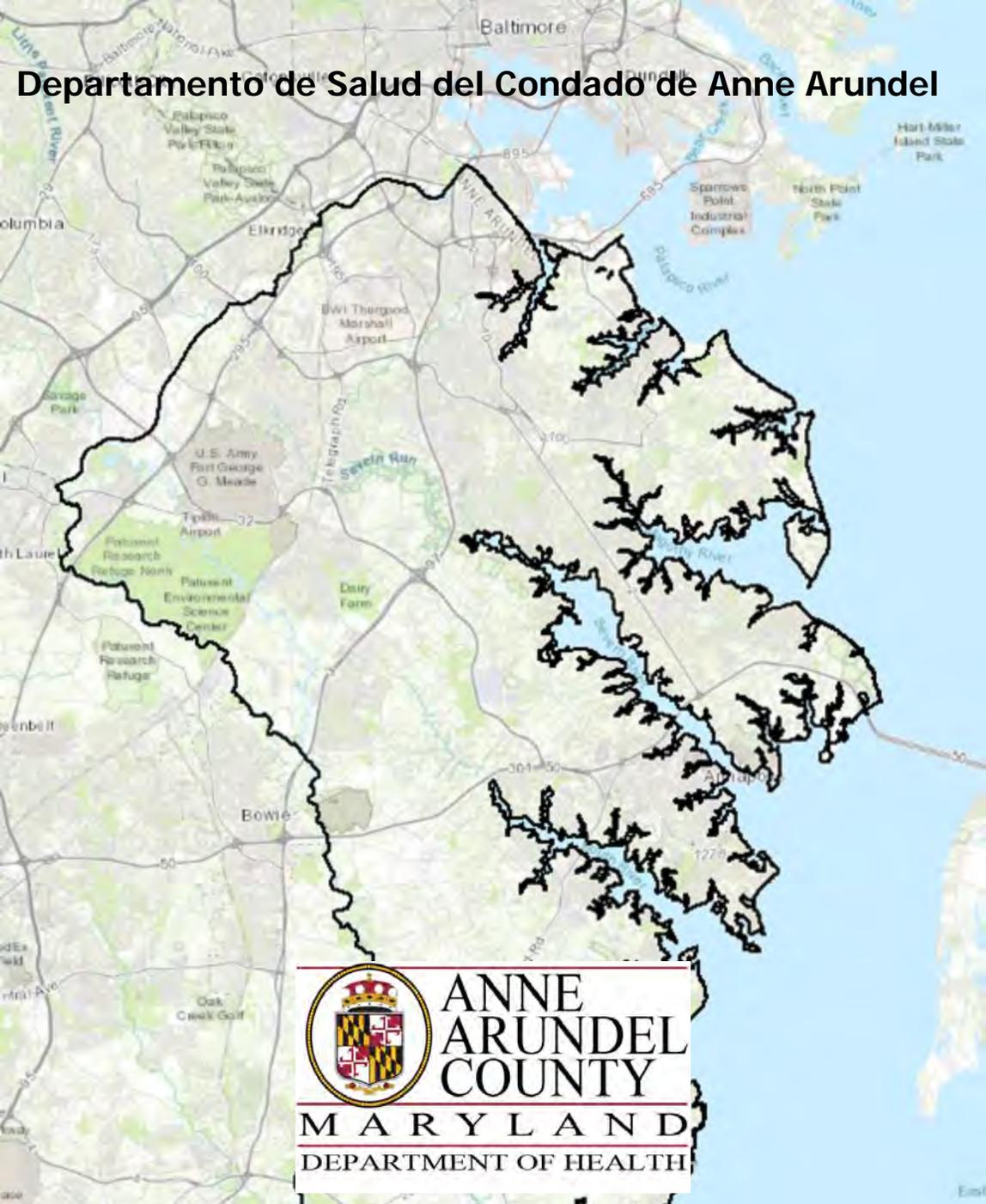


# Departamento de Salud del Condado de Anne Arundel



Informe sobre los indicadores de salud de la comunidad, 2020  
Actualizado en mayo de 2021



# Índice

<b>Introducción</b>	
Mensaje del Director Ejecutivo del Condado	2
Mensaje del Agente del Departamento de Salud	3
<b>Datos demográficos</b>	
Datos demográficos	5
Tendencias demográficas	6
<b>Resultados en materia de salud</b>	
Mapa de esperanza de vida	8
Principales causas de muerte	9
Principales causas de muerte por raza/origen étnico	10
<b>Equidad en la salud y factores sociales determinantes de la salud</b>	
Equidad en la salud	12
Factores sociales determinantes de la salud	13-14
Factores económicos	15
Mapa de hogares por debajo de la línea de pobreza	16
Vivienda	17
Educación e idioma	18
Mapa de educación de menos de bachillerato	19
Acceso a alimentos saludables	20
Mapa del entorno de la alimentación	21
Seguro de salud	22
Acceso al cuidado de la salud	23



# Tabla de contenidos (continuación)

<b>COVID-19</b>	
COVID-19	25-27
<b>Violencia con armas de fuego</b>	
Violencia con armas de fuego	29
<b>Enfermedades crónicas</b>	
Nuevos diagnósticos de cáncer	31
Mortalidad por cáncer	32
Diabetes	33
<b>Enfermedades transmisibles</b>	
Notificación de enfermedades infecciosas	35
Infecciones de transmisión sexual	36
<b>Salud materno-infantil</b>	
Atención prenatal	38
Salud materno-infantil	39
Mortalidad infantil	40
Embarazo en la adolescencia	41
<b>Suicidio</b>	
Suicidio	43
<b>Alcohol, tabaco y consumo de sustancias</b>	
Consumo de opiáceos y otras drogas	45
Consumo de tabaco y cigarrillos electrónicos	46



# Introducción



# Mensaje del Director Ejecutivo del Condado

Me complace presentar el Informe Actualizado 2020 de Indicadores de Salud de la Comunidad del Departamento de Salud del Condado de Anne Arundel. El año pasado presentó importantes en cada una de las áreas de este departamento y para nuestro dedicado Agente del Departamento de Salud, el Dr. Nilesh Kalyanaraman. Nuestro condado se encuentra en deuda con todos y cada uno de ustedes por la forma en que enfrentaron dichos desafíos: con trabajo arduo, experiencia técnica y paciencia. Su trabajo durante este último año salvó vidas en todo el condado, especialmente entre las comunidades vulnerables que se vieron afectadas de forma desproporcionada por la pandemia.

Gracias.

Como saben, nuestro trabajo para acabar con la pandemia no ha terminado, pero ahora disponemos de las herramientas necesarias para recuperar la sensación de normalidad en los siguientes meses. El trabajo del Dr. Kalyanaraman y de todo nuestro personal dedicado a proporcionar vacunas a los residentes nos ayuda a avanzar hacia un futuro sin que la COVID afecte a nuestra vida cotidiana de la forma en que lo ha hecho durante el último año. La experta coordinación que este departamento demostró al poner en marcha un programa de vacunación diseñado para satisfacer eficazmente las necesidades de las comunidades no atendidas, le proporcionó a nuestros residentes oportunidades únicas para conseguir estas vacunas que salvan vidas.

Mientras trabajamos para poner fin a la pandemia, todavía hay importante trabajo por hacer. Seguimos trabajando para lograr un futuro más equitativo para la salud pública en este condado. Seguimos abordando los determinantes sociales de la salud, aquellos impulsores de las disparidades de salud y los resultados destacados por los impactos de la pandemia. De igual manera, seguimos buscando formas de encontrarnos con nuestros residentes allí donde están, todos los días, para ofrecerles programas y oportunidades que garanticen un Condado de Anne Arundel más saludable.

Lo he dicho antes y lo vuelvo a decir: gracias a todos por todas las medidas que han tomado este último año para promover la salud y el bienestar de todos nuestros residentes. Sus esfuerzos colectivos han hecho la diferencia, han salvado vidas. Su trabajo ayudó a seguir haciendo de nuestro condado el mejor lugar para todos.

Respetuosamente,  
Steuart Pittman  
Director Ejecutivo del Condado



# Mensaje del oficial de la salud

Los problemas de salud pública del Condado de Anne Arundel han cambiado a lo largo de los años, pero hay una cuestión que ha permanecido constante: lograr la equidad en la salud. Ya sea que abordemos la prevención del cáncer, la diabetes, el uso de sustancias o COVID-19, la prevención y el tratamiento equitativos son el principal objetivo. Si profundizamos, sabemos que la raza y el lugar de residencia afectan al acceso a la vivienda, la educación, la alimentación sana y la salud. Estos factores determinantes sociales de la salud tienen un gran impacto en los resultados y las disparidades en la salud. Este informe presenta los resultados de salud, los factores determinantes sociales de salud y los detalles de una serie de condiciones, reuniendo las experiencias vividas para pintar un cuadro amplio de la salud de nuestro condado.

El año pasado fue un reto como ningún otro en la historia reciente. La pandemia mundial de COVID-19 afectó nuestra salud, nuestras finanzas y nuestro bienestar. La salud pública ocupa un lugar central en nuestra vida cotidiana. Cada día comprobamos la importancia de los datos, la educación sobre la salud y las intervenciones de salud pública, como la vacunación, las pruebas y el rastreo de contactos. Los avances en las prácticas sanitarias y científicas siguen mejorando constantemente nuestra capacidad para prevenir la COVID-19 y, en última instancia, acercarnos a una nueva normalidad.

Esta pandemia resaltó el papel de los datos, las prácticas preventivas y la equidad en la salud como preocupaciones fundamentales para nosotros como condado. A medida que nos adentramos en la siguiente década, el Departamento de Salud sigue centrándose en conseguir vidas más largas libres de enfermedades, lesiones y muertes prematuras evitables para todos los que viven, trabajan y juegan en nuestro condado.

En Salud,  
Dr. Nilesh Kalyanaraman, miembro  
del Colegio Americano de Médicos  
(FACP)  
Agente del Departamento de Salud



Datos  
demográficos



# Datos demográficos

En 2019 la población del Condado de Anne Arundel creció alrededor del **5.6 por ciento** con respecto a 2018. En comparación, la población del Estado de Maryland aumentó alrededor del 0.5 por ciento y la de Estados Unidos creció un 0.3 por ciento.

Estimados para 2019	Anne Arundel	Maryland	Estados Unidos
<b>Población</b>			
Tamaño de la población total	579,234	6,045,680	328,239,523
Hombre	49.5%	48.4%	49.2%
Mujer	50.5%	51.6%	50.8%
<b>Raza y origen étnico*</b>			
Blanco, NH	66.3%	49.8%	60.0%
Negro/afroamericano, NH	17.0%	29.7%	12.4%
Hispano	8.4%	10.6%	18.4%
Asiático o isleño del Pacífico, NH	3.7%	6.3%	5.8%
Indio Americano, NH	0.2%	0.2%	0.7%
<b>Edad</b>			
Menores de 5 años	6.1%	5.9%	5.9%
18 años o más	77.8%	78.0%	77.8%
65 años o más	15.0%	15.9%	16.5%
Edad media (años)	38.5	39.0	38.5

NH-No hispano

Los porcentajes no suman 100.

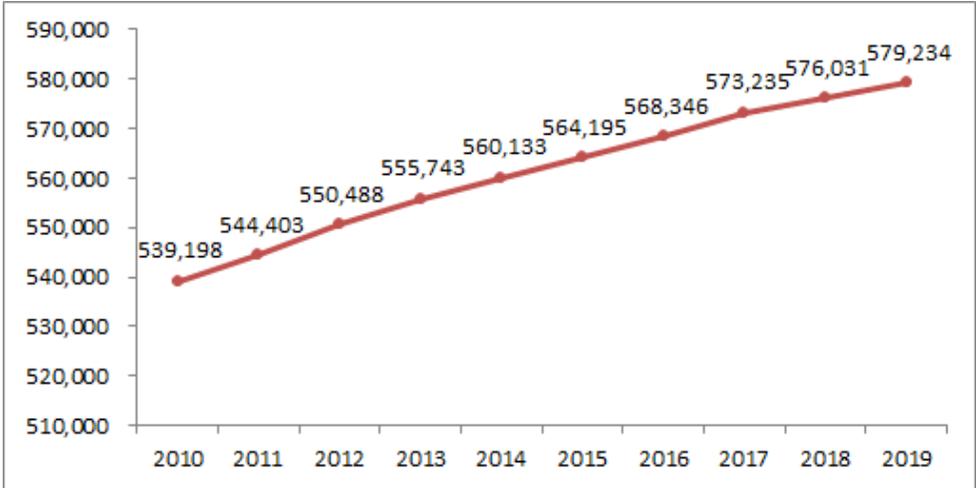
Fuente de datos: Oficina del Censo de los Estados Unidos: estimados de la población de 2019; estimados anuales de la Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense de 2019.



# Tendencias demográficas

Las poblaciones negra, hispana y asiática/de las islas del Pacífico crecieron como porcentaje de la población, continuando una tendencia hacia el aumento de la diversidad racial y étnica.

**Población del Condado de Anne Arundel, 2010-2019**



<b>Población</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Tamaño de la población total	573,235	576,031	579,234
Hombre	49.6%	49.6%	49.5%
Mujer	50.4%	50.4%	50.5%
<b>Raza/Origen étnico</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Blanco, NH	68.2%	67.1%	66.3%
Negro/afroamericano, NH	16.3%	16.5%	17.0%
Hispano	7.9%	8.1%	8.4%
Asiático o isleño del Pacífico, NH	3.7%	3.8%	3.7%
Indio Americano, NH	0.2%	0.2%	0.2%
<b>Edad</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Edad media (años)	38.5	38.2	38.5

Fuente de datos: Oficina del Censo de los Estados Unidos: estimados de población 2010-2019; Oficina del Censo de los Estados Unidos: estimados anuales de la Encuesta de la Comunidad Americana 2017- 2019



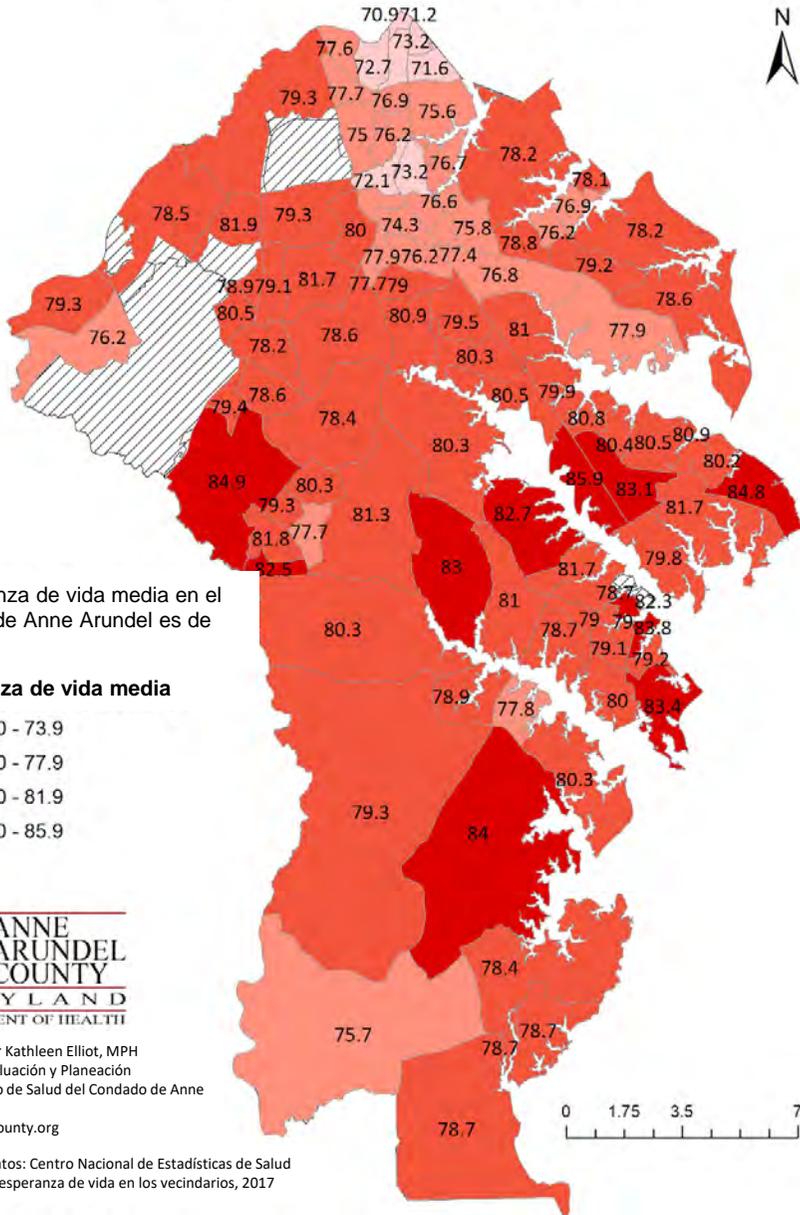
Resultados en  
materia de  
salud



# Esperanza de vida

La esperanza de vida, que es la edad promedio que las personas de una población pueden esperar vivir, se ve afectada por los factores determinantes sociales de la salud. En el Condado de Anne Arundel, hay una diferencia de 15 años entre la zona censal con la menor esperanza de vida (70,9 años) y la mayor (85,9 años).

## Esperanza de vida media por tramo censal, Condado de Anne Arundel, 2010 - 2015



La esperanza de vida media en el Condado de Anne Arundel es de 79,2 años

### Esperanza de vida media

- 70.0 - 73.9
- 74.0 - 77.9
- 78.0 - 81.9
- 82.0 - 85.9



Preparado por Kathleen Elliot, MPH  
Oficina de Evaluación y Planeación  
Departamento de Salud del Condado de Anne Arundel  
hdell00@aaacounty.org

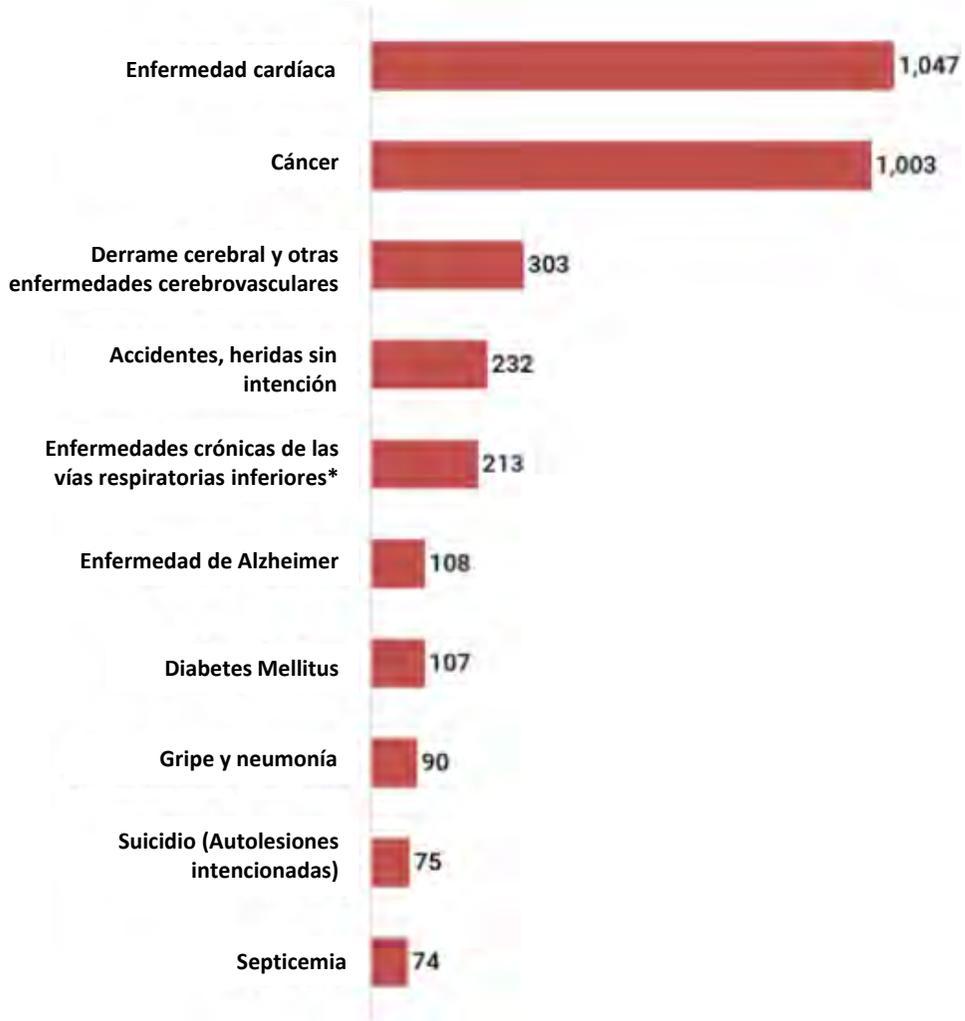
Fuente de datos: Centro Nacional de Estadísticas de Salud  
Proyecto de esperanza de vida en los vecindarios, 2017



# Principales causas de muerte

En 2019, hubo **4.543 muertes** en el Condado de Anne Arundel y la esperanza de vida fue de **79,3 años**. La tasa de mortalidad fue de **718,7 muertes** por cada 100.000 habitantes, que es inferior a la tasa del año anterior, de 727,4 muertes por cada 100.000, pero sigue siendo superior a la tasa de Maryland, de 713,0 muertes por cada 100.000. Las Enfermedades del corazón fueron la principal causa de muerte, seguidas de cerca por el cáncer. Los accidentes pasaron a ser la cuarta causa de muerte y los suicidios la novena.

## Diez principales causas de muerte, Condado de Anne Arundel, 2019



\*Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores incluyen la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y el asma. Fuente de datos: Departamento de Salud de Maryland, Administración de Estadísticas Vitales, Informe Anual 2019.



# Principales causas de muerte por raza/origen étnico

En 2019, hubo un total de 4.543 muertes. De esas muertes, 3.681 eran blancos no hispanos, 658 eran negros no hispanos, 99 eran asiáticos no hispanos y 95 eran hispanos. Las Enfermedades del corazón fueron la principal causa de muerte para los grupos de blancos no hispanos e hispanos en el Condado de Anne Arundel, mientras que el cáncer fue la principal causa de muerte para los grupos de negros no hispanos y asiáticos no hispanos.

## Principales causas de muerte por raza/origen étnico, Condado de Anne Arundel, 2019

Blanco, NH	Negro, NH	Hispano	Asiático, NH
Enfermedades del corazón 862 (23,4%)	Cáncer 151 (22,9%)	Enfermedades del corazón 21 (22,1%)	Cáncer 26 (26,3%)
Cáncer 805 (21,9%)	Enfermedades del corazón 143 (21,7%)	Cáncer 18 (18,9%)	Enfermedades del corazón 21 (21,2%)
Enfermedad cerebrovascular 243 (6,6%)	Enfermedad cerebrovascular 47 (7,1%)	Accidentes 9 (9,5%)	Enfermedad cerebrovascular 9 (9,1%)
CLRD* 198 (5,4%)	Accidentes 31 (4,7%)	Enfermedad cerebrovascular 4 (4,2%)	Diabetes 7 (7,1%)
Accidentes 189 (5,1%)	Diabetes 24 (3,6%)	Gripe y neumonía 4 (4,2%)	Accidentes 3 (3,0%)

NH- no hispano

Los datos se muestran como número de muertes (porcentaje)

Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores incluyen la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y el asma. Fuente de datos: Departamento de Salud de Maryland, Administración de Estadísticas Vitales, Informe Anual 2019

# Equidad en la salud y factores sociales determinantes de la salud





# Equidad en la salud

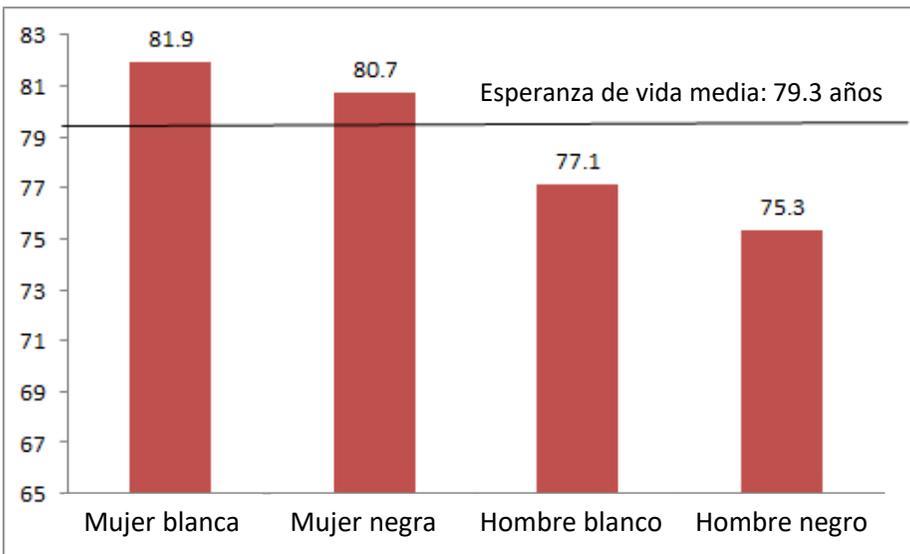
**Equidad en la salud** significa que todos tienen una oportunidad justa y equitativa de estar tan saludables como sea posible. En 2019, el Departamento de Salud recopiló un informe de equidad en la salud para el Condado de Anne Arundel que mostró que las disparidades raciales/de origen étnico, de ingresos y geográficas eran persistentes en las medidas de salud de nuestros residentes.

En este informe se publicará información desglosada por raza/origen étnico, ingresos y geografía, para entender mejor las disparidades y desigualdades en materia de salud y su impacto en los resultados de la salud.

La equidad en la salud se consigue cuando los aspectos de la identidad y las circunstancias de una persona dejan de ser un factor de predicción de los resultados de su salud.

La esperanza de vida media es de 79,3 años. En el Condado de Anne Arundel, las personas blancas y las mujeres tienen una mayor esperanza de vida que las personas negras y los hombres, respectivamente. Lamentablemente, no se dispone de datos sobre la esperanza de vida de los hispanos y los asiáticos.

## Esperanza de vida por raza y sexo, Condado de Anne Arundel, 2017-2019



Fuente de datos: Asociación Americana de Salud Pública, Creación de la nación más sana: fomento de la equidad en la salud; Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades: Página de Equidad en la salud; Departamento de Salud de Maryland, Administración de Estadísticas Visuales, Informe Anual 2019



# Factores sociales determinantes de la salud

Las diferencias en los factores sociales determinantes de la salud, tanto los que se analizan en este informe como los que se enlistan en el cuadro siguiente, son a menudo el resultado de políticas y prácticas sociales y económicas que crean barreras a las oportunidades y se mantienen a lo largo de varias generaciones. Se reflejan en las diferencias en la duración de la vida, la calidad de vida, las tasas de enfermedad, discapacidad y muerte, la gravedad de la enfermedad y el acceso al tratamiento

Estabilidad económica	Ambiente físico y del vecindario	Educación	Alimentos	Contexto social y de la comunidad	Sistema del cuidado de la salud
Empleo	Vivienda	Alfabetización	Hambre	Integración social	Cobertura de salud
Ingresos	Transporte	Idioma	Acceso a opciones saludables	Sistemas de apoyo	Disponibilidad de proveedor
Gastos	Seguridad	Educación de la niñez temprana			
Deuda	Parques	Capacitación vocacional		Participación en la comunidad	Competencia de idioma y cultural del proveedor
Facturas médicas	Parques infantiles	Educación superior		Discriminación	Calidad del cuidado
Apoyo	Zona transitable				

**Resultados en materia de salud**  
 Mortalidad, morbilidad, esperanza de vida, gasto en atención de la salud, estado de salud, limitaciones funcionales

La información contenida en este informe se centra en los resultados de salud del Condado de Anne Arundel, donde las disparidades son más evidentes. Los principales impulsores de las disparidades no son los factores biológicos, sino los determinantes sociales de la salud.

La siguiente gráfica ayuda a explicar cómo la raza/origen étnico y la geografía influyen en el nivel de pobreza, los ingresos, la educación y el acceso a los alimentos. Esto, a su vez, afecta a la esperanza de vida.



Fuente de datos: Asociación Médica Americana, Cómo abordar los factores determinantes sociales de la salud: Más allá de las paredes de la clínica



# Factores sociales determinantes de la salud

Las circunstancias y condiciones sociales y ambientales en las que las personas viven, trabajan y juegan influyen en su salud, bienestar y calidad de vida. Estas condiciones se denominan **factores determinantes sociales de la salud** e incluyen factores económicos como el ingreso, la pobreza, el empleo, el nivel de educación y el idioma, la vivienda y los vecindarios seguros, la atención del cuidado de la salud y el acceso a alimentos saludables. Por ejemplo, quienes tienen esudieron menos que bachillerato corren un mayor riesgo de padecer enfermedades crónicas como las enfermedades del corazón y la diabetes, y son más propensos a adoptar comportamientos poco saludables como fumar o consumir alcohol en exceso.

Estimados para 2019	Anne Arundel	Maryland	Estados Unidos
Familias por debajo del nivel de pobreza	3.0%	5.8%	8.6%
Personas por debajo del nivel de pobreza	5.0%	9.0%	12.3%
Mediana de la renta familiar	\$101,147	\$86,738	\$65,712
Tasa de desempleo, enero de 2021*	5.2%	6.4%	6.3%
Costes elevados de la vivienda**	26.6%	30.6%	29.8%
Delitos violentos (por cada 100.000)	316.8	468.7	368.9
Graduación de la escuela secundaria	93.0%	90.4%	88.6%
Inglés como idioma principal	88.5%	80.6%	78.0%
Hogares que reciben prestaciones del SNAP	5.1%	9.8%	10.7%
No asegurado	3.6%	6.0%	9.2%
Porcentaje de residentes que declaran haberse sometido a una revisión rutinaria en el último año	77.2%	78.9%	75.0%

\* Estas cifras aún se ven afectadas por los paros de COVID-19, por lo que varían significativamente respecto a 2020.

\*\* Porcentaje de personas que pagan el 30% o más de los ingresos del hogar en gastos mensuales de vivienda.

Fuentes de datos: Oficina del Censo de Estados Unidos: estimados anuales de la Encuesta sobre la Comunidad Americana de 2019; Departamento de Trabajo de Estados Unidos: Oficina de Estadísticas Laborales; 2015 La delincuencia en los Estados Unidos, Oficina Federal de Investigación; Centros de Control y Prevención de Enfermedades, 2019 Maryland BRFS



# Factores económicos

El Nivel de Pobreza (NP) es una medida de la cantidad mínima de ingresos anuales que necesitan las personas y las familias para pagar lo esencial, como vivienda, alimentos, ropa y transporte. El NP tiene en cuenta el número de personas de un hogar, sus ingresos y el estado en el que viven y cambia cada año.

De 2017 a 2018, la proporción de familias e individuos por debajo del NP aumentó, la mediana de los ingresos de los hogares disminuyó para casi todos los grupos raciales/orgen étnico y el porcentaje de desempleo aumentó para los residentes hispanos. Sin embargo, la mayoría de estas tendencias se invirtieron en 2019. El ingreso y el empleo están altamente asociados con los resultados de salud, ya que aquellas personas con menor ingreso pueden no tener la capacidad de pagar los costos asociados con la atención médica y el seguro de salud a menudo depende del empleo.

Porcentaje por debajo del nivel de pobreza	2017	2018	2019
Blanco, NH	4.1%	5.0%	3.5%
Negro, NH	10.7%	12.1%	12.1%
Hispano	12.5%	13.9%	1.8%
Asiático, NH	3.7%	3.7%	4.3%

Promedio del ingreso familiar	2017	2018	2019
Blanco, NH	\$102,080	\$103,360	\$104,458
Negro, NH	\$79,105	\$78,888	\$91,784
Hispano	\$73,405	\$72,304	\$93,475
Asiático, NH	\$107,650	\$82,804	\$103,048

Porcentaje de desempleo	2017	2018	2019
Blanco, NH	3.9%	3.4%	3.4%
Negro, NH	6.5%	4.3%	4.5%
Hispano	5.2%	6.3%	2.4%
Asiático, NH	3.3%	3.7%	2.2%

Nota: Los datos anteriores se basan en estimados de un año, que se basan en números pequeños y pueden variar mucho de un año a otro en función de quiénes sean las muestras para la recogida de datos.

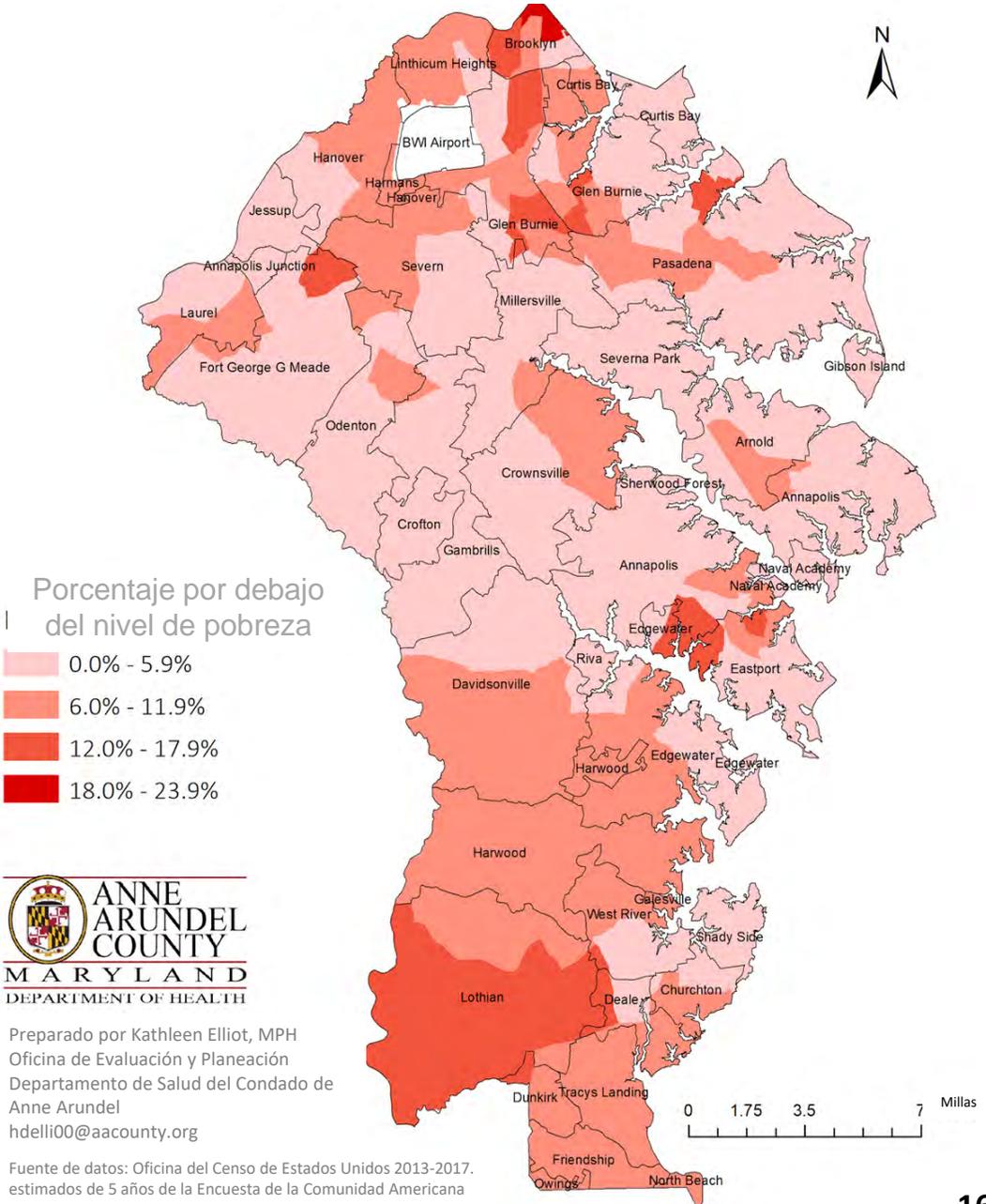
Fuentes de datos: Oficina del Censo de Estados Unidos: estimados anuales de la Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense de 2017, 2018 y 2019



# Hogares por debajo del nivel de pobreza

Las áreas de mayor pobreza se muestran en rojo más oscuro. Hay focos de mayor pobreza en todo el condado, pero están agrupadas en el norte y el sur del condado.

Porcentaje de población por debajo del nivel de pobreza  
Condado de Anne Arundel, 2019





# Vivienda

Una vivienda segura y asequible es importante para la salud. Hay cuatro aspectos de la vivienda que afectan a la salud: estabilidad, calidad y seguridad, asequibilidad y características del vecindario. Una vivienda de calidad, libre de contaminantes, con acceso a aire y agua limpios es importante para mantener la salud mental y física. Al igual que vivir en un barrio con acceso a espacios seguros para estar al aire libre.

Los costes de la vivienda que suponen más del 30% de los ingresos pueden conducir a la inestabilidad de la vivienda en forma de mudanzas frecuentes, retrasos en el pago del alquiler o la pérdida total de la vivienda. Aunque menos hogares gastan más del 30% de sus ingresos en el alquiler en 2019 en comparación con 2018 y 2017, los que se encuentran en los rangos de ingresos más bajos gastan más de sus ingresos en el alquiler que los que se encuentran en los rangos de ingresos más altos.

Además, ser propietario de una casa, en lugar de alquilarla, genera riqueza, proporciona estabilidad a largo plazo y puede ser más asequible con el tiempo. La estabilidad financiera que puede provenir de la propiedad de la vivienda conduce a mejores resultados de salud, incluyendo menos condiciones de salud crónicas y una mejor salud mental. En el Condado de Anne Arundel en 2019, una proporción mucho mayor de los residentes de raza blanca son propietarios de sus viviendas que cualquier otro grupo racial/étnico.

<b>Gastos mensuales de vivienda superiores al 30% de los ingresos</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Ingresos inferiores a \$50.000	72.6%	73.8%	69.3%
Ingresos superiores a \$50.000	14.3%	17.3%	17.3%

<b>Porcentaje de propietarios de vivienda</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Blanco, NH	81.7%	80.4%	80.2%
Negro, NH	55.1%	53.5%	54.8%
Hispano	48.6%	57.0%	49.6%
Asiático, NH	69.5%	72.8%	68.7%

Fuentes de datos: HHS, Oficina de Prevención de Enfermedades y Promoción de la Salud, Gente Saludable 2020; Oficina del Censo de los Estados Unidos: estimados anuales de la Encuesta de la Comunidad Americana de 2017, 2018 y 2019;



# Educación e idioma

Las personas que tienen más estudios viven en promedio más años y con mejor salud que las personas que tienen menos estudios por diversas razones. Las personas que tienen más educación tienen más probabilidades de obtener puestos de trabajo mejor pagados, con seguros, permisos pagados y planes de jubilación. También se enfrentan a menos estrés financiero y económico, lo que puede repercutir en la salud física y mental. Por último, las personas con menos educación suelen vivir en barrios con menores ingresos que pueden tener menos espacios verdes, mayores índices de delincuencia, menos acceso a alimentos saludables, menos escuelas de alta calidad, menos empleos y mayores niveles de contaminación del agua y el aire.

Las personas con conocimiento limitado de inglés se encuentran entre las poblaciones más vulnerables. Sufren mayores tasas de errores médicos, tienen peores resultados clínicos y reciben una atención de menor calidad que las personas que dominan el inglés. En 2019, casi el 12 por ciento de los residentes del Condado de Anne Arundel hablan un idioma distinto del inglés como lengua principal y declaran un menor dominio del inglés que los que hablan inglés como su principal idioma

<b>Graduado de bachillerato o superior</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Blanco, NH	94.3%	94.0%	94.4%
Negro, NH	91.3%	93.3%	91.7%
Hispano	67.4%	73.8%	81.2%
Asiático, NH	87.4%	84.8%	88.2%

<b>Idioma principal que se habla en casa</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Inglés	88.1%	87.9%	88.5%
Español	6.2%	5.7%	5.5%
Otras lenguas indoeuropeas	2.6%	2.5%	2.5%
Lenguas asiáticas y de las islas del Pacífico	2.2%	2.5%	2.2%
Otras lenguas	1.0%	1.4%	1.4%

NH- no hispano

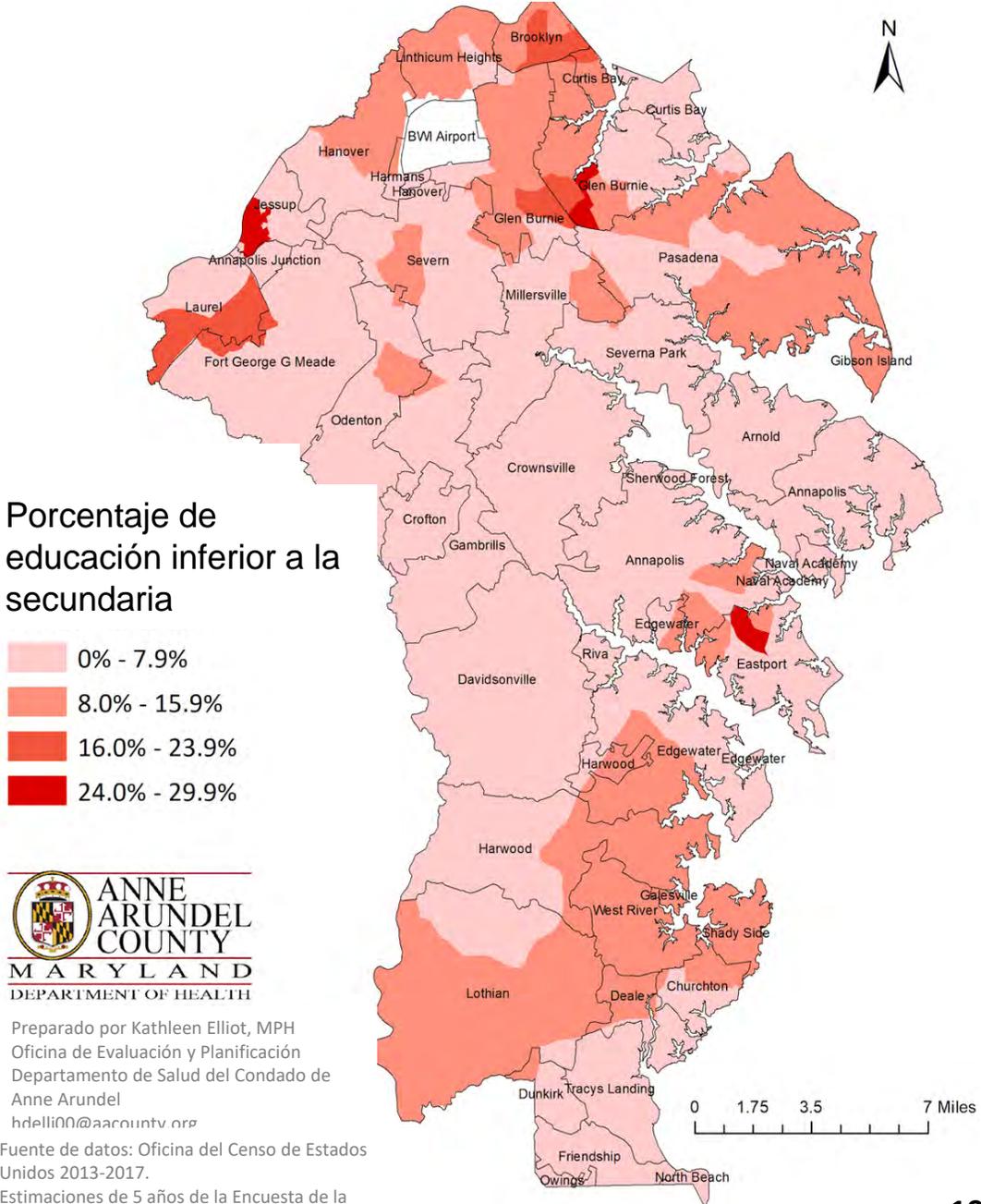
Fuente de datos: Virginia Commonwealth University Centro de Sociedad y Salud, Por qué es importante la educación para la salud: Estudio de las causas; AMA *Journal of Ethics*, La desigualdad basada en el idioma en la atención sanitaria: ¿Quién es el "¿Pobre historiador?"; Oficina del Censo de Estados Unidos: estimados anuales de la Encuesta de la Comunidad Americana de 2017, 2018 y 2019



# Educación

Las zonas con menos educación se muestran en rojo más oscuro. Hay grupos en el norte del condado, en Annapolis y en la zona de Laurel

## Porcentaje de educación inferior a la secundaria, 25 años y mayores, condado de Anne Arundel





# Acceso a alimentos saludables

La falta de acceso a alimentos saludables, también llamada inseguridad alimentaria, tiene un impacto directo en la salud. Quienes no pueden permitirse o tienen problemas para conseguir alimentos nutritivos de calidad tienen mayor riesgo de padecer enfermedades crónicas como la diabetes, las enfermedades del corazón y la obesidad. Además, los niños que padecen inseguridad alimentaria pueden tener problemas de concentración en la escuela, lo que puede conducir a niveles de educación más bajos y menores ingresos en el futuro.

Una medida del acceso a los alimentos es el número de hogares que reciben beneficios del programa de asistencia nutricional suplementaria (SNAP) o cupones de alimentos. La proporción de hogares que reciben beneficios aumentó de 2017 a 2019 y casi el doble de la proporción de hogares negros e hispanos reciben SNAP/cupones de alimentos que los hogares asiáticos y blancos.

Además, el acceso a los alimentos también puede medirse en función de la proximidad de las personas a las tiendas de comestibles y los supermercados y de si tienen acceso al transporte para llegar a la tienda. El bajo acceso se define como el hecho de vivir a más de 1 milla de una tienda sin tener acceso a un vehículo. Los tramos censales con bajo acceso a los alimentos también tienden a tener residentes con niveles más bajos de educación, ingresos más bajos y mayor desempleo.

Año	2017	2018	2019
Porcentaje de la población que carece de acceso adecuado a los alimentos	8.0%	7.0%	7.0%
<b>Hogares que reciben cupones de alimentos/beneficios del SNAP</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Blanco, NH	4.6%	3.4%	3.3%
Negro, NH	12.0%	9.9%	19.3%
Hispano	13.2%	10.6%	4.1%
Asiático, NH	4.4%	4.8%	4.8%

NH- no hispano

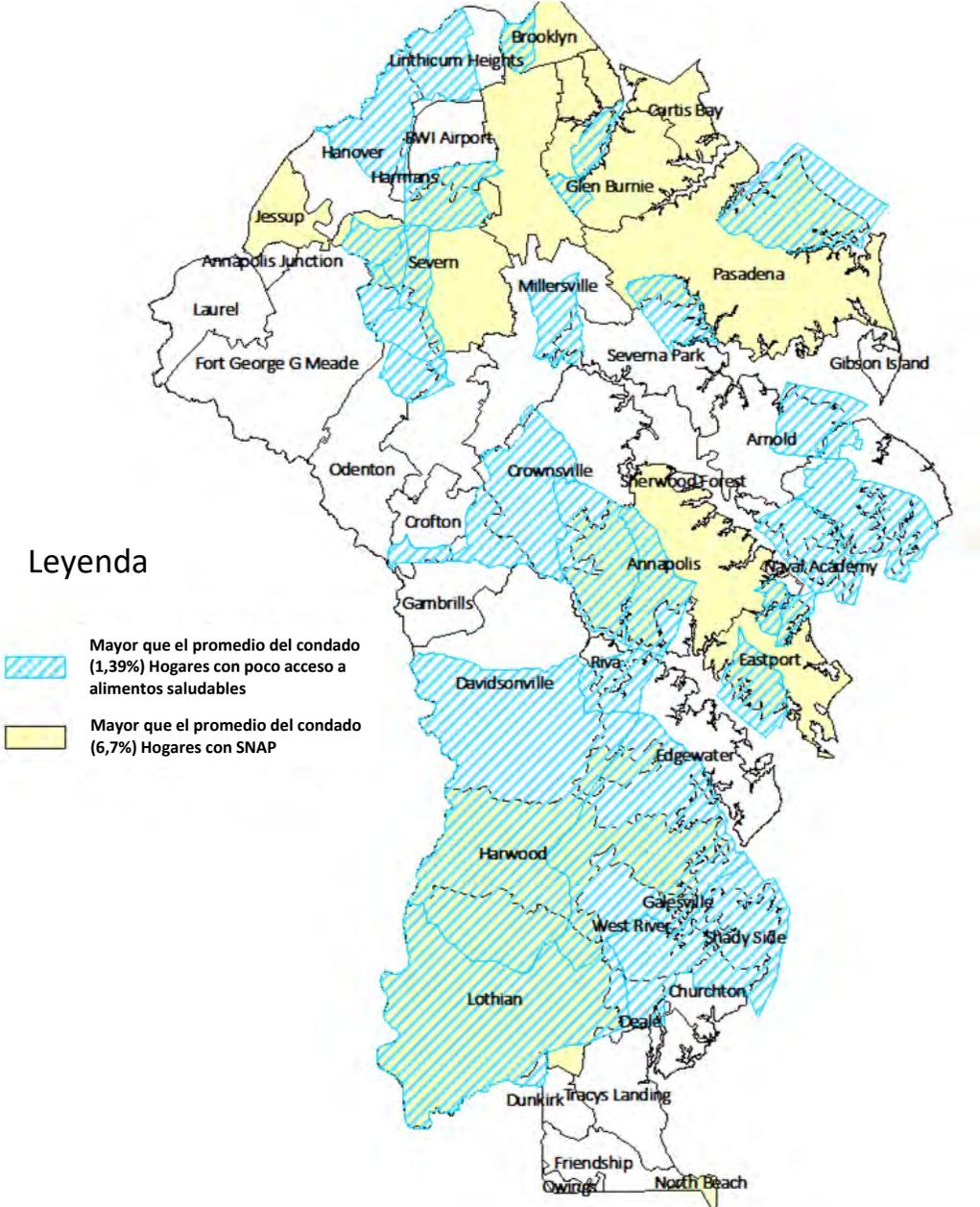
Nota: Los datos anteriores se basan en estimados de un año, que se basan en números pequeños y pueden variar mucho de un año a otro en función de quiénes sean las muestras para la recogida de datos.

Fuente de datos: Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., Objetivos de Gente Saludable (*Healthy People*) 2030; Oficina del Censo de EE. UU.: estimados anuales de la Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense de 2017, 2018 y 2019; USDA, Características y Factores que influyen en los desiertos alimentarios; Fundación Robert Wood Johnson, 2020 County Health Rankings



# Entorno de la alimentación

## Acceso a los alimentos saludables Condado de Anne Arundel, 2019



Fuente de datos: Participación en el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP): estimados de la Comunidad Americana 2013-2017; Áreas de Bajo Acceso: Atlas de investigación acerca del acceso a los alimentos del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA).

NOTA: El bajo acceso se define como el porcentaje de unidades de vivienda a más de 1 milla del supermercado o tienda de comestibles más cercano sin acceso a vehículo



# Acceso a seguro de salud

Una medida importante del acceso a la atención de la salud es la capacidad que tiene las personas para pagar la atención que necesitan. Las personas sin seguro médico son más propensas a evitar la atención preventiva, como las revisiones rutinarias y las limpiezas dentales, y a retrasar la atención necesaria, lo que puede provocar enfermedades graves u otros problemas de salud. El porcentaje de residentes sin seguro en el Condado de Anne Arundel disminuyó de forma constante a lo largo del tiempo y alcanzó un mínimo de **3,6%** en 2019. Aunque esto es alentador, todavía significa que más de 20,000 residentes del condado siguen sin cobertura de seguro médico.

Además, los planes de seguro con deducibles altos y los copagos pronunciados pueden impedir que incluso los que tienen seguro puedan pagar y acceder a la atención. En 2019, el **9.0 por ciento** de los adultos del Condado de Anne Arundel informaron que no pudieron ver a un médico debido al costo, incluso cuando lo necesitaban, lo cual es menor que el 11.2 por ciento en 2018, pero mayor que el 8,3 por ciento en 2017.

estimados para 2019 Raza/origen étnico	Porcentaje de residentes sin seguro	Número de residentes sin seguro
Blanco, NH	2.3%	8,665
Negro, NH	5.0%	4,812
Hispano	8.7%	3,988
Asiático, NH	5.7%	1,195
Total	3.6%	20,195



# Acceso al cuidado de la salud

El acceso adecuado a al cuidado de salud no sólo implica la cobertura del seguro y la capacidad de pago del cuidado, sino el acceso a los proveedores. La proporción entre proveedores y pacientes en el Condado de Anne Arundel sigue siendo muy superior a la de Maryland y Estados Unidos. Las elevadas proporciones entre proveedores y pacientes se asocian a peores resultados en materia de salud, ya que los pacientes pueden esperar más tiempo para ver a sus médicos, lo que puede retrasar la atención preventiva necesaria, y los médicos tienen menos tiempo para dedicar a cada paciente y pueden sufrir agotamiento.

En 2019, el 77.2 por ciento de los residentes del condado informaron tener un chequeo anual de rutina con su médico, mientras que casi el nueve por ciento de los residentes informaron que no pudieron ver a un médico en el último año porque no podían pagar el costo. Además, el 84.9 por ciento de los residentes informaron que tenían al menos un médico personal o un médico al que veían habitualmente. Tener una relación con un médico es importante para garantizar que los residentes reciban una atención preventiva eficaz.

Estimados para 2019	Anne Arundel	Maryland	Estados Unidos
Proporción de médicos de atención primaria	1,440:1	1,141:1	1,325:1
Proporción de proveedores de salud mental	530:1	390:1	440:1
Proporción de dentistas	1,492:1	1,292:1	1,447:1

Estimados para 2019	Negro, NH	Blanco, NH	En general
Porcentaje de residentes que declaran haberse sometido a una revisión rutinaria en el último año	92.5%	74.0%	77.2%
Porcentaje de residentes que no pueden ver a un médico debido al costo	6.8%	8.7%	9.0%
Porcentaje de residentes que declaran tener uno o más médicos personales	92.7%	84.7%	84.9%

Fuentes de datos: CDC, 2019 Maryland BRFS; Fundación Robert Wood Johnson, 2020 County Health Rankings; Oficina del Censo de los Estados Unidos.

# COVID-19

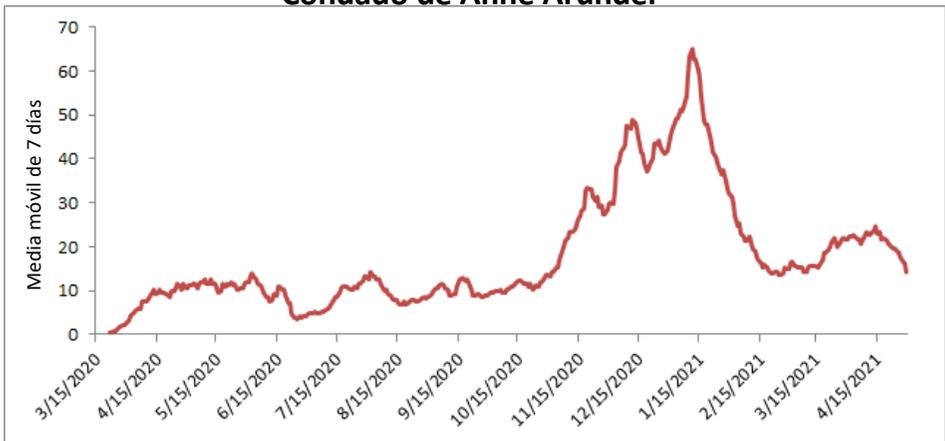




# COVID-19

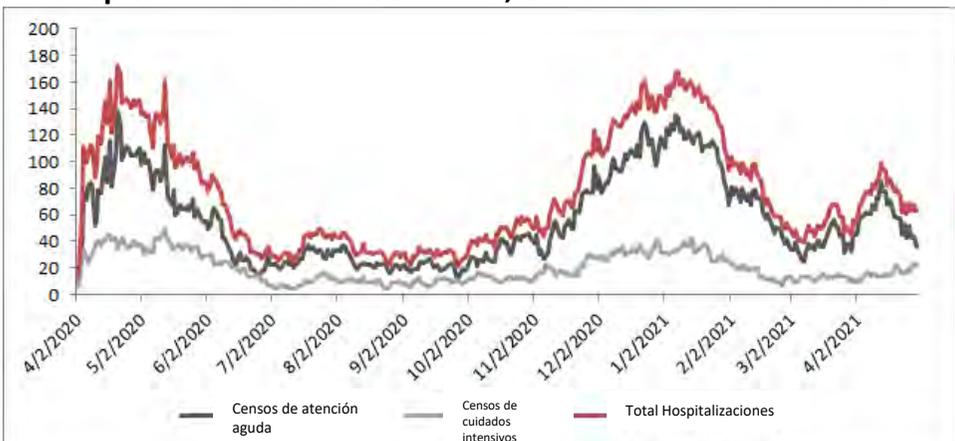
COVID-19, es una enfermedad provocada por el virus SARS-CoV-2. COVID-19 se transmite principalmente de persona a persona, tanto por gotas de respiración como por transmisión por aerosol. Aunque muchos casos son asintomáticos o presentan síntomas leves, los que padecen la enfermedad severa corren un mayor riesgo de sufrir consecuencias graves para la salud a largo plazo y de morir. Hasta el 30 de abril de 2021, el Condado de Anne Arundel ha tenido 42.598 casos y 581 muertes.

## Nuevos casos de COVID-19 por cada 100.000, Condado de Anne Arundel



Algunas personas con COVID-19 pueden requerir hospitalización y si su condición es muy severa podrían ser admitidos en la unidad de cuidados intensivos (UCI). Los individuos de mayor edad o aquellos con condiciones médicas subyacentes como diabetes, Enfermedades del corazón o pulmonares tienen un mayor riesgo de hospitalización que aquellos que son más jóvenes o no tienen condiciones médicas subyacentes.

## Hospitalizaciones con COVID-19, Condado de Anne Arundel



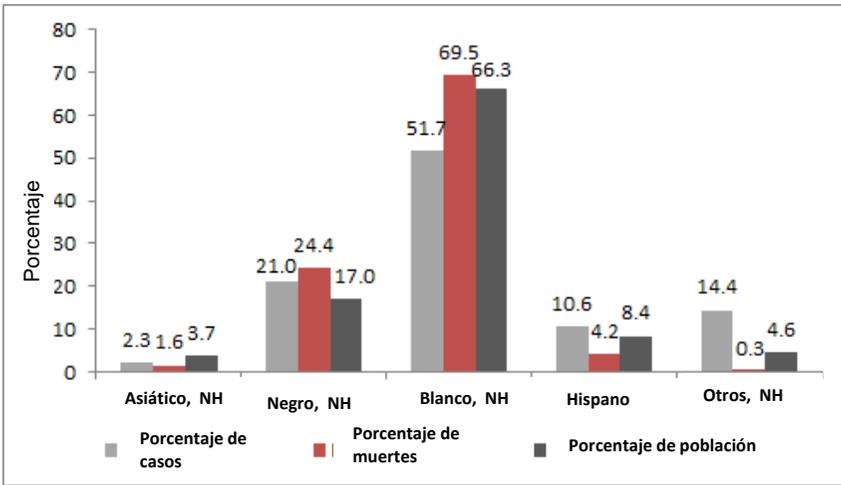
Fuente de datos: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Departamento de Salud de Maryland, Nacional Sistema electrónico de vigilancia de enfermedades (NEDSS), tableros hospitalarios CRISP



# Datos demográficos de COVID-19

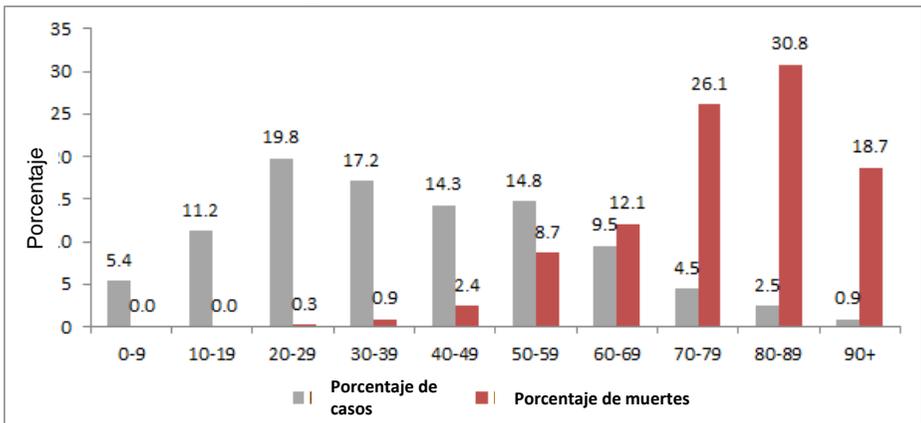
La enfermedad COVID-19 mostró las marcadas disparidades de salud entre los diferentes grupos raciales/étnicos en el Condado de Anne Arundel. Específicamente, los hispanos, los negros no hispanos y otras razas están desproporcionadamente afectadas por COVID-19 en comparación con los residentes blancos no hispanos.

## Casos y muertes por COVID-19, por Raza/origen étnico, Condado de Anne Arundel



Al principio, la mayoría de los casos del condado se daban en adultos, y las muertes se concentraban en residentes de 60 años o más. Con el tiempo, los casos en jóvenes aumentaron. Las medidas preventivas, como el uso de cubrebocas y el distanciamiento físico, ayudaron a frenar la propagación del virus.

## Casos y muertes por COVID-19 por grupos de edad, Condado de Anne Arundel



\*NH- no hispano; datos hasta el 30 de abril de 2021

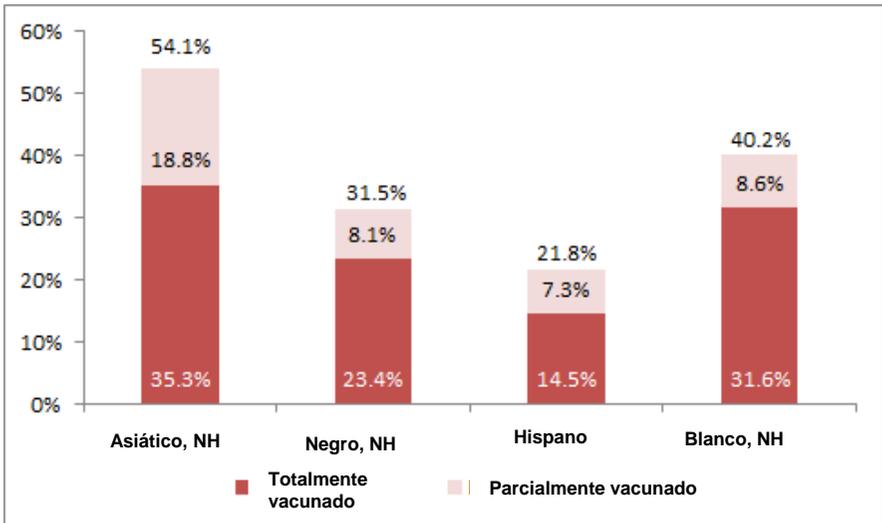
Fuente de datos: Departamento de Salud de Maryland, Sistema Nacional de Vigilancia Electrónica de Enfermedades (NEDSS)



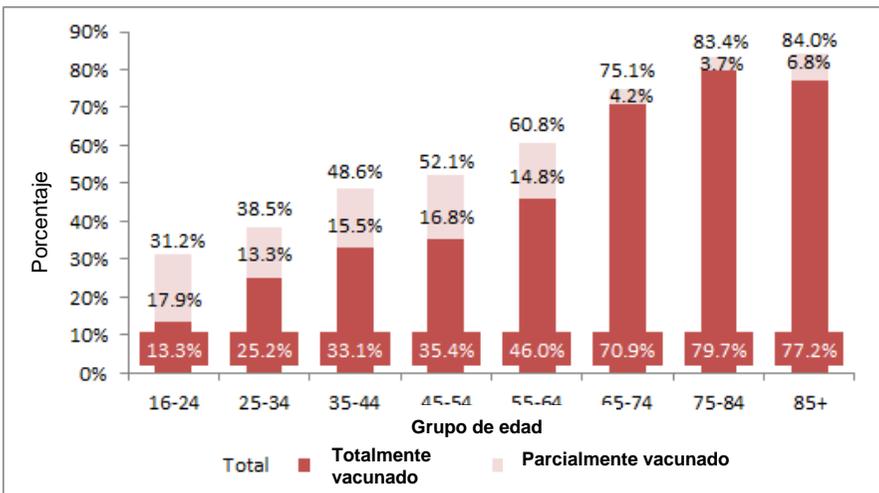
# Vacunaciones contra COVID-19

En diciembre de 2020, la FDA aprobó las primeras vacunas contra el COVID-19 para su uso de emergencia. Debido al suministro limitado de vacunas en un principio, las vacunas se pusieron a disposición de los usuarios de una manera más amplia en función de la prevención de la morbilidad y la mortalidad y para preservar el funcionamiento de la sociedad.

## Vacunaciones contra COVID-19 por raza/origen étnico, Condado de Anne



## Vacunaciones contra COVID-19 por grupos de edad, Condado de Anne Arundel



Datos hasta el 30 de abril de 2021

Fuente de datos: Departamento de Salud de Maryland, archivos de datos brutos de Immunit



Violencia con armas  
de fuego



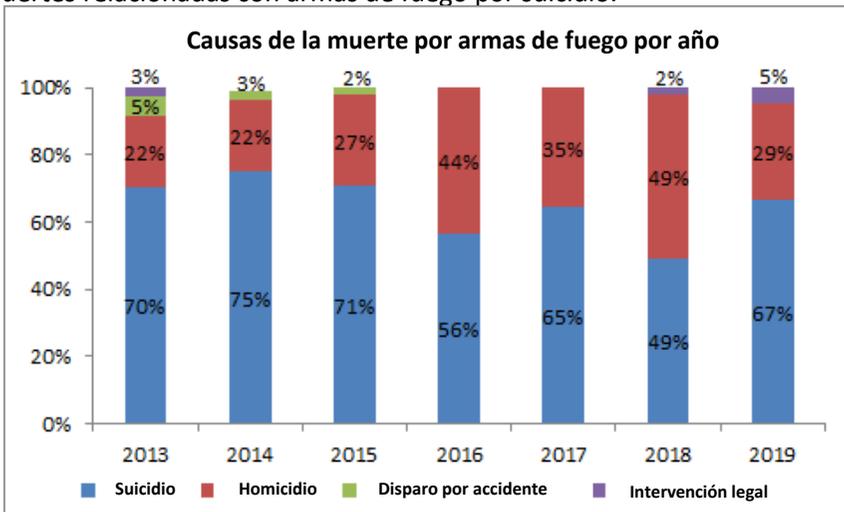
# Violencia con armas de fuego

En 2019, el Ejecutivo del Condado de Anne Arundel declaró la violencia con armas de fuego como un problema de salud pública y se comprometió a disminuir la violencia con armas de fuego en el condado. Cada año, en Estados Unidos más de 100.000 personas resultan heridas o muertas por un arma de fuego, incluyendo a más de 300 personas en el Condado de Anne Arundel.

La violencia con armas de fuego afecta a todas las personas, pero afecta de forma desproporcionada a los jóvenes negros y a los hombres blancos de mayor edad. Casi el 80% de todos los suicidios por arma de fuego se producen en varones blancos, mientras que el 58% de los homicidios por arma de fuego se producen en varones negros. Esta diferencia apunta a la necesidad de estrategias diferentes para llegar a las distintas poblaciones

Categoría de sexo/raza	Suicidios	Homicidios
Hombre negro	14 (7%)	58 (58%)
Hombre blanco	151 (78%)	22 (22%)
Mujer negra	3 (2%)	4 (4%)
Mujer blanca	21 (11%)	8 (8%)
Hombre hispano	5 (2%)	4 (4%)
Hispano Mujer/Otros	0 (0%)	4 (4%)
Total de muertes	194	100

En 2013, la mayoría de las muertes por arma de fuego se debían al suicidio (70%). En 2018 las muertes por suicidio se disminuyeron al 49% de las muertes por arma de fuego, igualando la proporción de muertes relacionadas con armas de fuego por homicidio. En 2019, sin embargo, hubo un cambio de nuevo hacia una mayoría de muertes relacionadas con armas de fuego por suicidio.



Fuente de datos: Departamento de Salud de Maryland, Administración de Estadísticas Vitales, Archivos de Muerte, 2013-2019



Enfermedades  
crónicas



# Nuevos diagnósticos de cáncer

## Tasas de incidencia del cáncer\*, Condado de Anne Arundel, 2012-2016

Tipo de cáncer	Recuento de casos del condado	Tasas de Anne Arundel	Tasas de Maryland	Tasas de Estados Unidos
Todos los tipos de cáncer**	14,320	461.0	443.9	452.4
Hombre	7,082	497.2	483.1	494.3
Mujer	7,234	438.4	418.4	424.3
Colorrectal**	1,056	34.7	36.1	38.8
Hombre	509	36.9	40.4	44.4
Mujer	546	33.1	32.6	33.9
Pulmón/Bronco**	1,926	63.4	55.6	53.4
Hombre	920	68.2	62.8	69.1
Mujer	1,006	60.1	50.4	51.7
Melanoma**	994	32.2	23.0	23.2
Hombre	581	40.9	30.7	27.9
Mujer	413	45.7	17.4	17.2

Cánceres específicos de sexo	Recuento de casos del condado	Tasas de Anne Arundel	Tasas de Maryland	Tasas de Estados Unidos
Pecho (mujer)	2,223	133.7	130.1	130.1
Cervical	99	6.9	6.3	7.4
Próstata	1,749	112.2	120.3	106.8

Tasas ajustadas por edad por cada 100.000 habitantes.  
Incluye casos masculinos, femeninos y de género desconocido.

Fuente de datos: Informe sobre el cáncer de 2019, Programa del Fondo de Restitución de Cigarrillos, MDH; CDC Wonder, CDC Estadísticas sobre el cáncer en los Estados Unidos



# Mortalidad por cáncer

## Tasas de mortalidad por cáncer\*, Condado de Anne Arundel, 2012-2016

Tipo de cáncer	Recuento de muertes por condado	Tasas de Anne Arundel	Tasas de Maryland	Tasas de Estados Unidos
Todos los tipos de cáncer**	4,993	165.6	160.3	161.0
Hombre	2,610	198.1	190.0	193.1
Mujer	2,383	142.7	140.1	137.7
Colorrectal**	398	13.3	14.1	14.2
Hombre	209	16.1	16.9	16.9
Mujer	189	11.2	11.9	11.9
Pulmón/Bronco**	1,364	45.0	40.1	41.9
Hombre	690	51.4	48.3	51.6
Mujer	674	40.3	34.2	34.4
Melanoma**	89	2.9	2.2	2.5
Hombre	65	4.8	3.6	3.7
Mujer	24	1.4	1.3	1.5

Cánceres específicos de sexo	Recuento de casos del condado	Tasas de Anne Arundel	Tasas de Maryland	Tasas de Estados Unidos
Pecho (mujer)	351	20.7	22.2	20.6
Cervical	28	1.8	1.9	2.3
Próstata	213	18.6	20.1	19.2

Tasas ajustadas por edad por cada 100.000 habitantes.

Incluye casos de hombres y mujeres.

Fuente de datos: Informe sobre el cáncer 2019, Programa del Fondo de Restitución de Cigarrillos, MDH; CDC Wonder, Sociedad Americana del Cáncer Hechos y Cifras del Cáncer 2019.



# Diabetes

La diabetes mellitus de tipo 2 es una enfermedad crónica que suele desarrollarse como consecuencia del sobrepeso, la obesidad y la falta de actividad física. Otros factores de riesgo son la hipertensión arterial, tener el colesterol HDL bajo o los triglicéridos altos, o tener 45 años o más. La diabetes tiende a ser hereditaria y se da con más frecuencia en determinados grupos raciales/de origen étnicos.

En 2019, el **10,4 %** de los residentes del Condado de Anne Arundel tenía diabetes de tipo 2. Los residentes mayores de 65 años tenían el mayor porcentaje de diabetes (**22,1 %**) en comparación con los de grupos de edad más jóvenes. Una mayor proporción de hombres tenía diabetes en comparación con las mujeres (11,2 % vs. 7,1 %) y los residentes negros no hispanos tenían una mayor proporción de diabetes en comparación con los residentes blancos no hispanos (12,8 % frente a 8,6 %).

Prevalencia de la diabetes por grupo de edad, Condado de Anne Arundel, 2017-2019			
	2017	2018	2019
<b>45-54</b>	16.5%	10.1%	9.9%
<b>55-64</b>	12.4%	16.9%	19.7%
<b>65+</b>	18.5%	26.6%	22.1%

Prevalencia de la diabetes por sexo, Condado de Anne Arundel, 2017-2019			
	2017	2018	2019
<b>Mujer</b>	9.1%	10.0%	7.1%
<b>Hombre</b>	11.4%	9.6%	11.2%

Prevalencia de la diabetes por raza/origen étnico*, Condado de Anne Arundel, 2017- 2019			
	2017	2018	2019
<b>Negro, NH</b>	16.8%	10.8%	12.8%
<b>Blanco, NH</b>	8.5%	9.6%	8.6%

NH- no hispano

\* Los datos de los hispanos, asiáticos, NH, y multirraciales, NH se suprimieron debido a la inestabilidad o al pequeño tamaño de las muestras.

Fuente de datos: Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo del Comportamiento de Maryland, 2017-2019

A photograph of two women jogging outdoors on a paved path. The woman on the left has blonde hair in a ponytail and is wearing a green zip-up hoodie and matching pants. The woman on the right has dark curly hair and is wearing a bright pink zip-up vest over a grey t-shirt and black leggings. They are both smiling and looking at each other. The background shows trees and a clear sky.

Enfermedades  
transmisibles



# Notificación de enfermedades infecciosas

La vigilancia de la salud pública de estas enfermedades infecciosas permite al Departamento de Salud controlar las tendencias de las enfermedades, identificar las poblaciones o zonas geográficas de alto riesgo, asignar recursos, desarrollar políticas, formular y evaluar la eficacia de las medidas de control y prevención, y proporcionar una alerta temprana de posibles brotes de enfermedades.

Número de enfermedades de notificación obligatoria seleccionadas en el Condado de Anne Arundel						
	2016	2017	2018	2019	2020*	Media de 5 años
Campylobacter	81	96	78	110	69	87
Salmonela	105	120	130	126	96	115
Vibrio	17	13	11	18	17	15
Legionelosis	6	17	42	28	14	21
<i>M. tuberculosis</i>	10	11	7	12	9	10
Hepatitis B**	95	99	107	98	40	88
Hepatitis C**	619	549	514	460	123	453
Meningitis meningocócica	1	0	0	0	0	<1
Tos ferina	28	9	15	2	2	11
Clamidia	1,973	1,636	1,819	1,686	1,477	1,718
Gonorrea	546	342	484	652	597	524
Sífilis***	41	22	21	26	25	27
Enfermedad de Lyme	173	126	93	108	48	110
Rabia animal	15	30	11	18	14	18
Brotos: Gastrointestinal	5	10	11	8	2	7
Brotos: Respiratorio****	8	8	17	11	6	10

\*\*Datos provisionales

Incluye tanto los casos agudos como los crónicos

\*\*\*Incluye primaria y secundaria

\*\*\*\*Los brotes respiratorios incluyen neumonía y gripe/enfermedad similar a la gripe

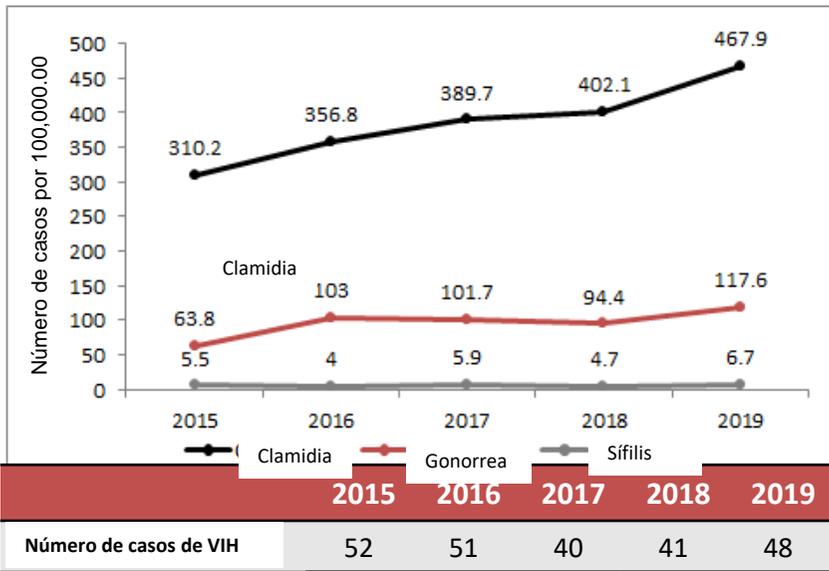


# Infecciones de transmisión sexual

En los últimos cinco años, en el Condado de Anne Arundel hubo un aumento en las infecciones de transmisión sexual, incluyendo clamidia, gonorrea, sífilis primaria y secundaria, y casos de VIH, teniendo a Maryland y a los Estados Unidos con una tendencia similar. De 2018 a 2019, hubo un aumento del 17% en los casos de clamidia, un aumento del 25% en los casos de gonorrea y un aumento del 43% en los casos de sífilis primaria y secundaria.

La tasa de VIH en los negros no hispanos es casi **el triple** que la de los hispanos y casi **nueve veces** la de los blancos no hispanos. De las casi 1.400 personas del Condado de Anne Arundel que viven con el VIH, casi el 60% son negros no hispanos.

## Tasas de infecciones de transmisión sexual, Condado de Anne Arundel, 2015-2019



### Tasa de HIV por 100,000 por raza/origen étnico\*, Condado de Anne Arundel, 2019

	Número de casos	Tasa por 100,000	Porcentaje de Casos
<b>Negro, NH</b>	799	949.6	57.2%
<b>Blanco, NH</b>	375	112.6	26.8%
<b>Hispano</b>	124	351.5	8.9%

Data Fuente de datos: Departamento de Salud de Maryland, Centro de Prevención de ITS, Informe Anual 2019; Departamento de Salud de Maryland, Centro de Vigilancia, Epidemiología y Evaluación del VIH Prevención y Salud Informe de la Administración de la Promoción 2019



Salud materno-  
infantil



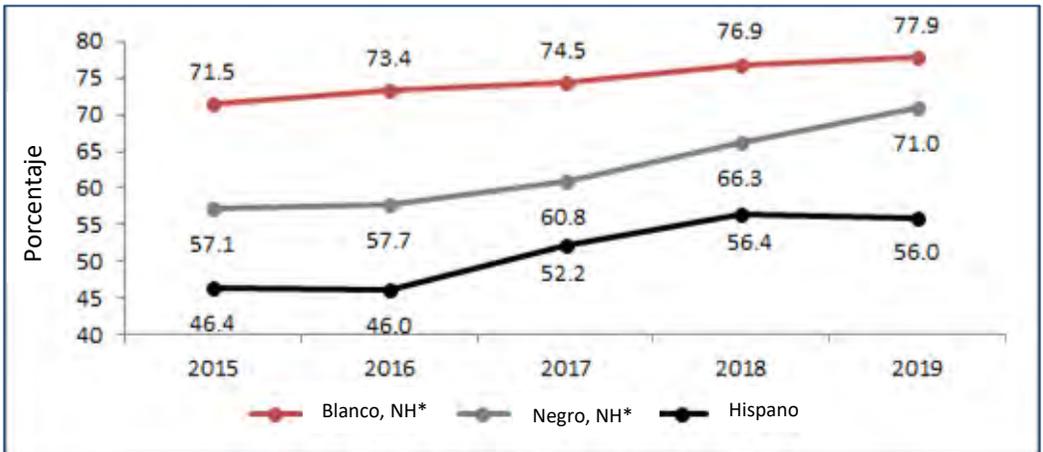
# Atención prenatal

La atención prenatal es esencial para que el parto sea saludable tanto para las madres como para los bebés. Las mujeres que reciben atención prenatal regular pueden reducir el riesgo de complicaciones en el embarazo, como la hipertensión y la diabetes y reducir el riesgo de complicaciones para el niño, como las anomalías congénitas y el bajo peso al nacer.

A partir de 2019, casi el **73%** de las mujeres embarazadas recibieron atención prenatal en el primer trimestre; más del 71% en 2018. Hubo aumentos en las que recibieron atención prenatal en el primer trimestre en mujeres de todas las razas y disminuciones en las que recibieron atención prenatal tardía o no la recibieron.

Porcentaje de mujeres que reciben atención prenatal en el primer trimestre (El primer trimestre incluye las primeras 12 semanas de embarazo)					
	2015	2016	2017	2018	2019
Anne Arundel	65.3%	66.1%	68.1%	71.4%	72.8%
Maryland	66.9%	67.8%	66.3%	70.0%	69.9%

## Porcentaje de mujeres que reciben atención prenatal en el primer trimestre por raza/origen étnico, Condado de Anne Arundel, 2015-2019



\*NH- No hispano

Fuente de datos: Departamento de Salud de Maryland, Administración de Estadísticas Vitales, informes anuales 2015-2019; Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Healthy People 2020.



# Salud materno-infantil

En 2019, hubo **6,830 nacimientos vivos** en el Condado de Anne Arundel. De esos nacimientos, 3,975 fueron blancos no hispanos, 1,320 fueron negros no hispanos y 1,070 fueron hispanos. El bajo peso al nacer y el nacimiento prematuro pueden aumentar el riesgo de muerte infantil, problemas respiratorios, obesidad y otras enfermedades durante la infancia. Las mujeres negras eran mucho más propensas a tener bebés con bajo peso al nacer o prematuros que las blancas o hispanas.

Es alentador que el porcentaje de nacimientos de bajo peso y prematuros disminuyó en los bebés negros en el Condado de Anne Arundel de 2018 a 2019

	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Porcentaje de bebés con bajo peso al nacer (&lt;2.500 gramos o aproximadamente 5,5 libras)</b>					
Anne Arundel	7.8%	7.4%	7.8%	7.7%	7.8%
Maryland	8.6%	8.6%	8.9%	8.9%	8.7%
Estados Unidos	8.1%	8.2%	8.3%	8.3%	8.3%
<b>Porcentaje de bebés con bajo peso al nacer, Anne Arundel por raza/origen étnico</b>					
Blanco, NH	6.4%	6.2%	6.5%	6.7%	6.9%
Negro, NH	12.6%	11.7%	12.3%	11.6%	11.3%
Hispano	7.2%	6.2%	7.2%	6.7%	6.6%
<b>Porcentaje de mujeres con partos prematuros (&lt;37 semanas de gestación)</b>					
Anne Arundel	9.3%	8.7%	9.7%	10.5%	9.9%
Maryland	10.0%	10.1%	10.5%	10.2%	10.3%
Estados Unidos	9.6%	9.8%	9.9%	10.0%	10.2%
<b>Porcentaje de bebés prematuros, Anne Arundel por raza/origen étnico</b>					
Blanco, NH	8.4%	7.8%	9.3%	10.0%	9.5%
Negro, NH	12.1%	11.7%	12.1%	12.8%	10.8%
Hispano	9.6%	8.0%	7.7%	10.1%	10.6%



# Mortalidad infantil

La mortalidad infantil mide las muertes de los bebés durante el primer año de vida. En 2019, hubo **29 muertes infantiles** en el Condado de Anne Arundel, con una tasa general de mortalidad infantil de **4,2 muertes por cada 1.000 nacidos vivos**. Esto supone un aumento respecto a la tasa de 3,2 por cada 1.000 nacidos vivos de 2018.

De 2018 a 2019, la tasa de mortalidad infantil en bebés negros aumentó de 4,0 a 8,3 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. Como las tasas de mortalidad se basan en un pequeño número de muertes, la variabilidad de un año a otro no es infrecuente.

	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Mortalidad infantil - Todas las razas por cada 1.000 nacidos vivos</b>					
Anne Arundel	5.1	5.6	4.1	3.2	4.2
Maryland	6.7	6.5	6.5	6.1	5.9
Estados Unidos*	5.9	5.9	5.8	5.9	5.7
<b>Mortalidad infantil - blancos no hispanos por cada 1.000 nacidos vivos</b>					
Anne Arundel	3.6	5.3	2.8	3.2	2.3
Maryland	4.0	4.3	4.0	4.1	4.1
Estados Unidos	4.8	4.8	4.9	4.9	4.6
<b>Mortalidad infantil - Negros no hispanos por cada 1.000 nacidos vivos</b>					
Anne Arundel	9.5	10.1	7.9	4.0	8.3
Maryland	11.3	10.5	11.2	10.2	9.3
Estados Unidos	11.7	11.8	11.4	10.8	10.8
<b>Mortalidad infantil - Hispanos por cada 1.000 nacidos vivos</b>					
Anne Arundel	**	**	5.3	**	6.5
Maryland	5.5	5.4	4.7	3.8	5.1
Estados Unidos	5.2	5.2	5.0	5.0	4.9

\*Los datos de Estados Unidos tienen un año de retraso, por lo que los datos de 2019 son de 2018

\*\*Tasa no calculada, menos de 5 muertes.

Fuente: Departamento de Salud de Maryland, Administración de Estadísticas Vitales, Informes Anuales 2015-2019; Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Healthy People 2020.



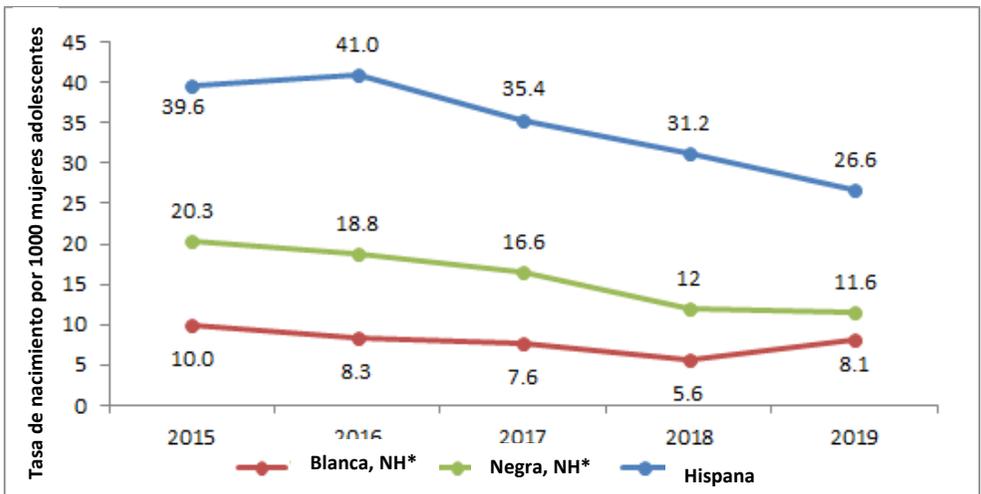
# Embarazo en la adolescencia

Las adolescentes embarazadas corren mayor riesgo de sufrir complicaciones como bajo peso al nacer, parto prematuro, hipertensión arterial y depresión posparto. Las tasas de embarazo en adolescentes han disminuido en los últimos cinco años. En 2019, hubo **11.2 nacimientos** por cada 1.000 mujeres de entre 15 y 19 años en el Condado de Anne Arundel; menor que los promedios estatales y nacionales, pero mayor que la tasa del condado en 2018.

Aunque la tasa de natalidad en adolescentes ha disminuido en general desde 2014, es mucho más alta entre las adolescentes hispanas que entre las adolescentes negras y blancas. De hecho, la tasa de natalidad en las adolescentes hispanas es más de **tres veces superior** a la de las blancas y más **del doble de** la de las negras.

Nacimientos de mujeres de 15 a 19 años por cada 1,000 mujeres de 15 a 19 años					
	2015	2016	2017	2018	2019
Anne Arundel	14.4	13.4	12.1	9.4	11.2
Maryland	16.9	15.9	14.2	14.1	13.9
Estados Unidos	22.3	20.3	18.8	17.4	16.0

Tasas de natalidad en adolescentes (de 15 a 19 años) por raza/origen étnico, Condado de Anne Arundel, 2015-2019



\*NH- No hispano

Fuente de datos: Departamento de Salud de Maryland, Administración de Estadísticas Vitales, informes anuales 2015-2019.

A group of four people are seated in a circle in a meeting room. A woman with long dark hair is covering her face with her hand, appearing distressed. A woman with long blonde hair is looking towards her. A woman with long brown hair is seen from the back. A man in a grey polo shirt is looking towards the woman with her hand to her face. The room has large windows with horizontal blinds in the background.

Suicidio



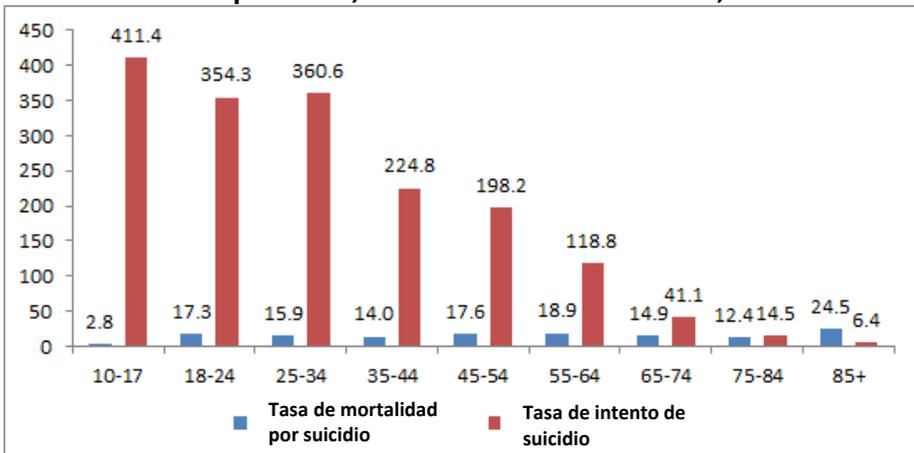
# Suicidio

En 2017 el número de muertes por suicidio alcanzó el nivel más alto de la historia. Resulta alentador que 2019 haya sido el segundo año consecutivo con un descenso en el número de suicidios.

	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Número de muertes</b>	69	53	95	79	75

Aquéllos menores de 34 años son quienes más intentan suicidarse, mientras que los mayores de 85 años tienen la tasa de mortalidad más alta. Los hombres blancos constituyen la mayoría de las muertes por suicidio en el Condado de Anne Arundel, seguidos por los hombres hispanos y los hombres negros.

## Tasa de mortalidad e intentos de suicidio por cada 100.000 habitantes por edad, Condado de Anne Arundel, 2015-2019



Categoría de sexo/raza	Suicidios	Tasa por 100.000 habitantes
Hombre blanco	234 (63%)	24.0
Mujer blanca	88 (24%)	8.9
Hombre negro	24 (7%)	10.7
Mujer negra	3 (1%)	1.3
Hombre hispano	13 (4%)	12.1
Mujer hispana	0 (0%)	--
Otros	9 (2%)	4.7
<b>Total de muertes por suicidio (2015-2019)</b>	<b>371</b>	<b>13.1</b>

Fuente de datos: Archivos de pacientes externos e internos del HSCRC de Maryland, 2017-2019; Departamento de Salud de Maryland, Administración de Estadísticas Vitales, Archivos de defunción, 2015-2019.



Alcohol, tabaco y  
consumo de  
sustancias



# Opioides y uso de otras drogas



208

Número de muertes por intoxicación relacionadas con las drogas y el alcohol en 2019



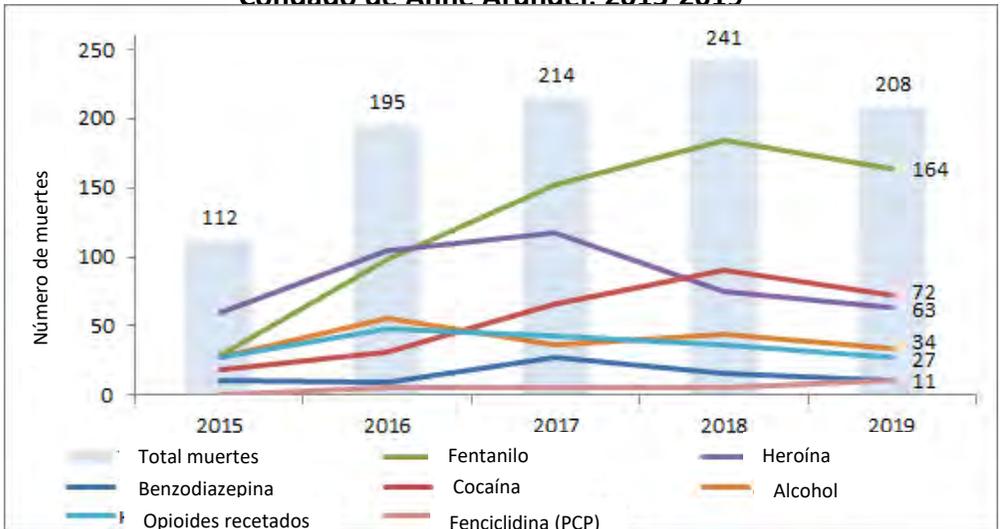
14%

Porcentaje de disminución de las muertes por intoxicación de 2018 a 2019

En 2019, las muertes relacionadas con el fentanilo disminuyeron por primera vez desde 2011, aún así aumentaron en más del 400% desde el año 2015 y el fentanilo estuvo involucrado en el 79% de todas las muertes por intoxicación. Las muertes por casi todas las drogas y el alcohol disminuyeron de 2018 a 2019, probablemente debido a las mejores prácticas de prescripción de opioides, así como al aumento de los esfuerzos de divulgación y las estrategias de reducción de daños. Sin embargo, las muertes que involucran fenciclidina o PCP se duplicaron con creces de 2018 a 2019, de 5 a 11 muertes, y la PCP fue la única droga con un aumento de muertes en 2019.

De 2015 a 2019, las muertes relacionadas con la cocaína aumentaron un 279%, pasando de 19 a 72 muertes. Las muertes por benzodiazepinas cayeron al mismo nivel que tenían en 2015, con 11 muertes. Gran parte del aumento de las muertes relacionadas con la cocaína y las benzodiazepinas se puede atribuir a su uso combinado con opioides, principalmente el fentanilo. De hecho, más del 85% de las muertes relacionadas con la cocaína y el 72% de las muertes relacionadas con la benzodiazepina en Maryland también involucraron al fentanilo.

## Muertes por intoxicación relacionadas con las drogas y el alcohol, Condado de Anne Arundel, 2015-2019



Nota de datos: personas con más de una sustancia en su sistema en el momento de la muerte...

Fuente de datos: Informe de muertes por intoxicación relacionadas con las drogas y el alcohol de 2019, Departamento de Salud de Maryland.



# Consumo de tabaco y cigarrillos electrónicos

El consumo de tabaco es la principal causa de enfermedad, discapacidad y muerte evitables en Estados Unidos. El tabaco aumenta el riesgo de cáncer, Enfermedades del corazón, derrames cerebrales, enfermedades respiratorias y otros efectos sobre la salud como la diabetes de tipo 2 y las cataratas.

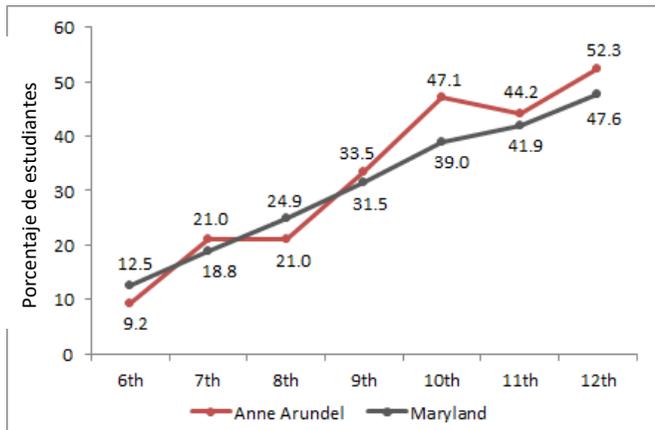
De 2015 a 2019, el porcentaje de residentes del Condado de Anne Arundel que consumen cigarrillos aumentó un 1.3%, mientras que el uso actual de cigarrillos en Maryland disminuyó un 2.2% durante el mismo período de tiempo. El aumento en el Condado de Anne Arundel se debió en gran medida al aumento en el uso de cigarrillos entre las personas de 35 a 54 años y de 65 años o más.

	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Consumo actual de cigarrillos - mujeres</b>					
Anne Arundel	18.0%	14.0%	17.0%	11.2%	16.2%
Maryland	13.8%	12.3%	12.0%	11.6%	11.5%
<b>Consumo actual de cigarrillos - hombres</b>					
Anne Arundel	12.9%	14.5%	17.3%	13.9%	15.9%
Maryland	17.0%	15.9%	16.4%	14.4%	14.7%

Los cigarrillos electrónicos son un tipo de dispositivo electrónico para fumar (ESD). Los adolescentes que utilizan estos dispositivos tienen más probabilidades de empezar a fumar productos de tabaco combustible (por ejemplo, cigarrillos, puros, narguiles) que los adolescentes que no utilizan EDS.

En 2019, el 52,3 por ciento de los estudiantes de 12º grado del condado alguna vez usaron una EDS y las estudiantes femeninas informan de un mayor uso de EDS alguna vez que los estudiantes masculinos en todos los niveles de grado excepto en el 9º.

**Uso de un EDS alguna vez por grado, Condado de Anne Arundel frente a Maryland, 2019**



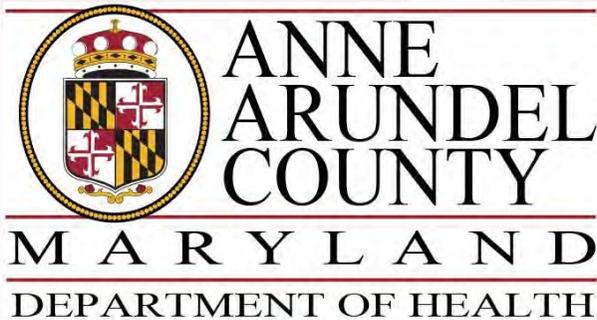
Fuente de datos: CDC: Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo del Comportamiento de Maryland (BRFSS) 2019, Encuesta sobre conductas de riesgo de los jóvenes de Maryland 2018-2019, MDQuit.org



# Información de contacto

**Recopilado en 2021 por:**  
Oficina de Evaluación y Planeación

**Asistencia técnica proporcionada por:**  
La Oficina de Información Pública



Los servicios e instalaciones del Departamento de Salud del Condado de Anne Arundel están disponibles para todos, independientemente de la raza, el color, la religión, la afiliación política, el origen nacional, la edad, la identidad de género, la orientación sexual o la discapacidad.

**Departamento de Salud del Condado de Anne Arundel**  
Oficina de Evaluación y Planeación  
3 Harry S. Truman Parkway,  
MS 3101 HD#17  
Annapolis, MD 21401  
410-222-4224  
[www.aahealth.org](http://www.aahealth.org)