

**Asociación Pro-Derechos Humanos –
Plataforma Mesa de la Ría de Huelva**
Av de Andalucía, 11 Bajo
21004 - HUELVA

Sevilla

7 de septiembre de 2009

Estimados/as Sres/as:

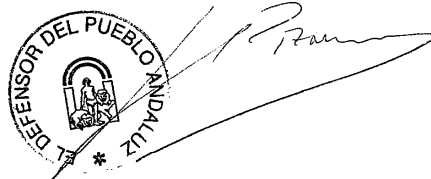
Nuevamente nos ponemos en contacto con usted para comunicarle las gestiones realizadas en la tramitación de su expediente de queja, arriba indicado.

Solicitado informe a la Consejería de Salud, se nos responde tal como consta en el escrito que le adjuntamos, en relación al asunto que tuvo la amabilidad de confiarnos.

A la vista de lo aportado por la Administración Autonómica, esperamos que por su parte se nos presenten las consideraciones y alegaciones que crea convenientes respecto al escrito informativo de la Administración, a fin de poder adoptar una Resolución definitiva sobre el asunto que nos ocupa.

Si en el plazo de TREINTA DIAS no obtuviésemos respuesta, entenderemos que acepta la solución ofrecida por la Administración Autonómica, no precisando por ello nuestra intervención.

Sin otro particular, esperando su contestación, reciba un cordial saludo,



Luis Pizarro Fernández
Adjunto del Defensor

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE SALUD
La Consejera

DEFENSOR DEL CIUDADANO
20090731 0035
REGISTRO DE ENTRADA

EXCMO. SR.

JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE SALUD
29 JUL 2009
24344

En relación con la queja registrada con el número de expediente 09/1699, a instancia de la Plataforma Mesa de la Ría de Huelva, puedo informarle de lo siguiente:

Andalucía, como el resto del Estado Español se encuentra en la actualidad entre las zonas con mejores indicadores de mortalidad de la Unión Europea tanto en la mortalidad general como por las principales causas.

A lo largo de los años se han publicado numerosos estudios que describen la distribución de la mortalidad en nuestro país, con diferentes criterios y en periodos distintos. Estos estudios han sido realizados por parte de organismos como el Consejo Superior de Investigaciones Científicas, el Instituto de Salud Carlos III, la Universidad Pompeu Fabra de Barcelona, así como por parte de la propia Administración Andaluza, a través de la Consejería de Salud, la Escuela Andaluza de Salud Pública y el Instituto de Estadística de Andalucía.

Desde los primeros estudios publicados por el Instituto de Salud Carlos III para el periodo 1978-1992, en los que compara la mortalidad entre las diversas áreas geográficas de España, la incidencia no es similar entre los distintos territorios, siendo mas elevada en términos generales, en la mitad sur de España que en la mitad norte y en las provincias occidentales de Andalucía (y sur de Extremadura) respecto a las orientales.

Los resultados de estos estudios ponen de manifiesto que las causas de mortalidad en estas provincias se corresponden con las del resto de España y de países europeos más desarrollados (UE de los 15). Así la mayor mortalidad en esta zona geográfica, se centra en las personas mayores de 65 años y con un mismo patrón de mortalidad en los dos ámbitos geográficos, es decir las causas de mortalidad de Andalucía y España son las mismas: enfermedades cardiovasculares como primera causa de muerte, seguida de los tumores.

En los últimos años se está produciendo una reducción de la mortalidad y un incremento de la esperanza de vida tanto en España como en Andalucía. Esta reducción de la mortalidad, comenzó mas tarde en las provincias occidentales que en el resto de España, lo que provoca que a pesar del descenso, permanezcan diferencias relativas en la mortalidad entre territorios que partían de situaciones diferentes.

En la interpretación de indicadores de salud basados en la mortalidad, hay que tener en cuenta, que la mortalidad por cáncer y otras patologías crónicas, refleja el efecto sobre el estado de salud de factores que actuaron tiempo atrás. Para algunas causas como los cánceres los factores causales pudieron comenzar a actuar hace 30 años o mas. Además, es muy probable que los determinantes de salud, tanto de condiciones de vida, como de conductas personales o colectivas o relacionados con los servicios de salud, presenten un constante dinamismo y heterogeneidad, que pueden describirse a través de series de estudios poblacionales como son las Encuestas de Salud.

No obstante, la proximidad de las industrias a alguno de los núcleos municipales de las provincias de Cádiz o Huelva ha provocado la preocupación de sus habitantes por las potenciales consecuencias negativas de su impacto ambiental, al margen de los beneficios económicos.

A partir del conocimiento de la problemática descrita, y para conocer la influencia que pudieran tener distintos factores sobre los indicadores de salud descritos, la Consejería de Salud encargó, en los últimos años al Consejo Superior de Investigaciones Científicas y a la Escuela Andaluza de Salud Pública, diferentes estudios epidemiológicos, cuyos resultados se hicieron públicos en su integridad, a la población y agentes sociales implicados.

Entre los estudios epidemiológicos realizados hemos de destacar:

- Encuestas Andaluzas de Salud, realizadas con carácter cuatrianual por la Escuela Andaluza de Salud Pública, con el objetivo de conocer la situación de salud y sus determinantes, en cada una de las provincias y en el conjunto de

Andalucía. Nos permite: conocer el estado de salud percibida, estimar la prevalencia de los principales problemas de salud, estimar la prevalencia del consumo de medicamentos, estimar la prevalencia de tabaquismo, conocer los hábitos de consumo de tabaco y alcohol, estimar la prevalencia de sobrepeso y obesidad, conocer los hábitos relacionados con la actividad física, conocer los hábitos relacionados con la seguridad vial, conocer la preocupación de los ciudadanos sobre los servicios de salud de la comunidad.

Atlas de mortalidad de las capitales de provincia de Andalucía, 1992-2002. Editado por la Escuela Andaluza de Salud Pública y la Consejería de Salud.

Atlas de mortalidad de los municipios de Andalucía, 1981-2005. Editado por la Escuela Andaluza de Salud Pública y la Consejería de Salud.

Se trata de un nuevo proyecto iniciado por la Consejería de Salud en 2008 para el estudio de la situación actual y de la evolución de la mortalidad en los municipios de Andalucía desde 1981, lo que nos permitirá obtener una imagen histórica y dinámica. La descripción de estos patrones es un punto de partida importante para evaluar las acciones sanitarias a lo largo de los últimos 25 años, contribuyendo al avance de la evaluación de los resultados en salud pública y al desarrollo de nuevas políticas sanitarias.

Entre los objetivos de este proyecto se incluyen el estudio de la tendencia de las tasas específicas (por grupos de edad) de mortalidad general y por causas en todos los municipios de Andalucía desde 1981, así como la identificación de los municipios andaluces que tengan tasas específicas de mortalidad, superiores, iguales e inferiores a las de España durante el periodo, tanto para la mortalidad general como para el conjunto de causas seleccionadas.

"Diagnóstico de la situación sanitaria del entorno de la Ría de Huelva", realizado en el marco del convenio de colaboración firmado en 2002 entre la Consejería de Salud y el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC). Incluye:

- Estudio de la mortalidad por cáncer en Huelva con respecto al resto de capitales andaluces. Permite comparar la mortalidad por cáncer en la Ría de Huelva con respecto al resto de las capitales de

provincia andaluzas. Los resultados de este estudio son similares a otros realizados en los últimos años y ponen de manifiesto que el patrón de mortalidad en la provincia de Huelva, es el que corresponde al resto de España y de países europeos más desarrollados con las enfermedades cardiovasculares como primera causa de muerte, seguida de los tumores.

- Estudio del nivel de exposición de la población de la Ría de Huelva a metales pesados y metaloides, con el objetivo de determinar el nivel de exposición a metales pesados y metaloides (arsénico, cromo, cadmio, níquel y cobre) de la población residente en la Ría de Huelva, en comparación con los habitantes del resto de capitales de las provincias de Andalucía, utilizando la orina como marcador biológico de exposición.

Los resultados de este estudio concluyen que actualmente no existen diferencias relevantes entre los niveles de metales pesados entre la población de la Ría de Huelva y el resto de capitales de provincia de Andalucía.

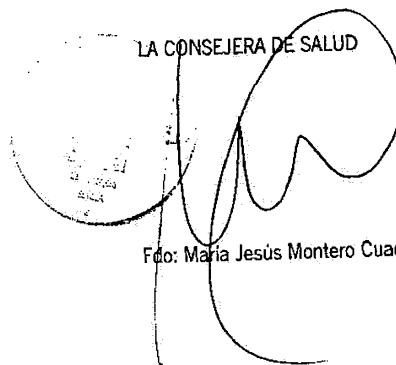
Siguiendo las recomendaciones de este último estudio, la Consejería de Salud, puso en marcha a mediados del año 2007 el Registro de Cáncer de la provincia de Huelva. El objetivo de este registro es analizar de manera continua el comportamiento de la enfermedad y sus determinantes, lo que nos permitirá:

- Conocer la incidencia del Cáncer en el ámbito territorial del registro,
- Conocer las tendencias temporales y la distribución geográfica de los distintos tipos de cáncer,
- Medir la supervivencia relativa y su evolución,
- Identificar los grupos de población con mayor riesgo de padecer la enfermedad,
- Fomentar y realizar investigación epidemiológica así como facilitar la investigación básica y clínica sobre cáncer,

- Promover la difusión de la información epidemiológica, relevante para la prevención del cáncer, entre los profesionales sanitarios y la población general.
- Facilitar información que mejore la planificación de servicios y evaluar actividades para la prevención y atención al cáncer.

En Sevilla, a veintisiete de julio de dos mil nueve,

LA CONSEJERA DE SALUD



Fdo: María Jesús Montero Cuadrado.

EXCMO. SR. DEFENSOR DEL PUEBLO ANDALUZ