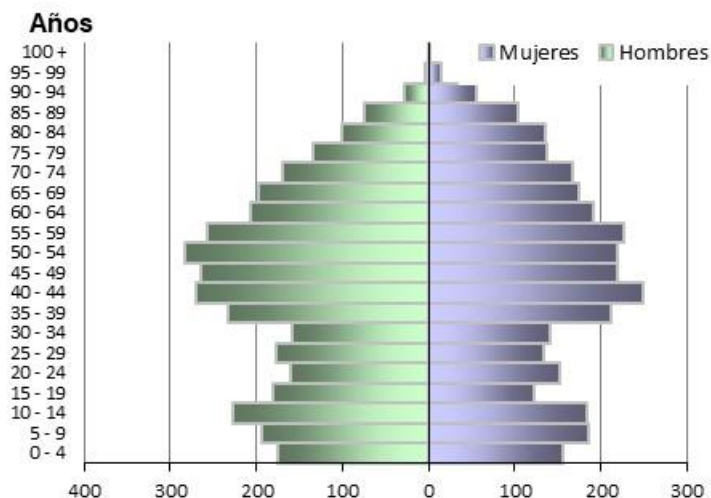
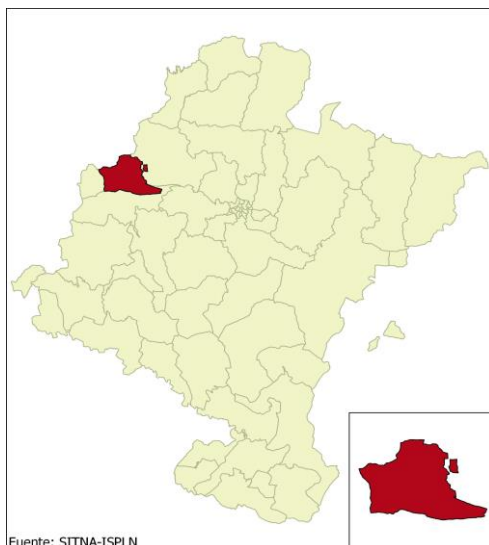


Zona Básica de Salud

Etxarri Aranatz



Observatorio de Salud Comunitaria de Navarra
Nafarroako Osasun Komunitarioaren Behatokia



1. Información general

Población (2020):	6.683 habitantes Mujeres: 47,6% Hombres: 52,4%
Edad media:	Mujeres: 45,5 Hombres: 43,1
Tasa de natalidad:	7,8‰
Índice dependencia juvenil:	27,6%
Índice dependencia senil:	37%
Población nacida extranjero:	7,7%
Esperanza de vida:	Mujeres: 86,1 Hombres: 80,1
Extensión:	136,86 km ²
Zona POT a la que pertenece:	Navarra Atlántica (ver mapa)
Municipios:	Arbizu, Bakaiku, Etxarri-Aranatz, Ergoiena, Iturmendi, Lakuntza, Urdiain.

2. La comunidad y la salud

Factores sociodemográficos y ambientales. Etxarri Aranatz se encuentra entre las Zonas Básicas de Salud que tienen menor porcentaje de jóvenes de 18-24 años sin título de graduado en ESO (6,5%), menor tasa de desempleo (7,7%), menor tasa de riesgo de pobreza severa (3,4%) y menor porcentaje de hogares unipersonales de mujeres de 80 o más años (27,4%). También es la Zona Básica con mayor superficie forestal de Navarra (66,4%). Además, en el periodo 2017-2019 no se registró ningún nacimiento de madres de menos de 20 años.

Resultados en salud. Etxarri Aranatz se encuentra entre el 25,0% de zonas de Navarra con mejores resultados en consumo de ansiolíticos y antidepresivos (14% en mujeres y 7,4% en hombres), en prevalencia de personas diagnosticadas de diabetes tipo 2 (4,0% en mujeres y 7,5% en hombres) y en lactancia materna exclusiva a los 6 meses (35,8%). Por el contrario, está entre el 25,0% de las zonas con peores resultados en personas hipertensas con medición de TA (34,4%).

Indicadores de encuesta. Los siguientes resultados ajustados* corresponden a la zona Navarra Atlántica-Pirineo (zonificación POT), a la que pertenece la zona básica de Etxarri Aranatz. Navarra Atlántica-Pirineo presenta el mejor resultado en sedentarismo en mujeres (19,7%). Por el contrario, presenta los peores resultados en consumo de alcohol semanal (6,3% en mujeres y 34,4% en hombres), consumo diario de tabaco en mujeres (13,1%), consumo diario de frutas y verduras en hombres (18,8%) y exceso de peso en personas de 15 o más años (45,0% en mujeres y 61,1% en hombres).

***Nota:** Los indicadores de encuesta, y otros que así lo requieren, se han ajustado por sexo y edad para posibilitar la comparación entre zonas. Los indicadores brutos aparecen al pie de la siguiente página.

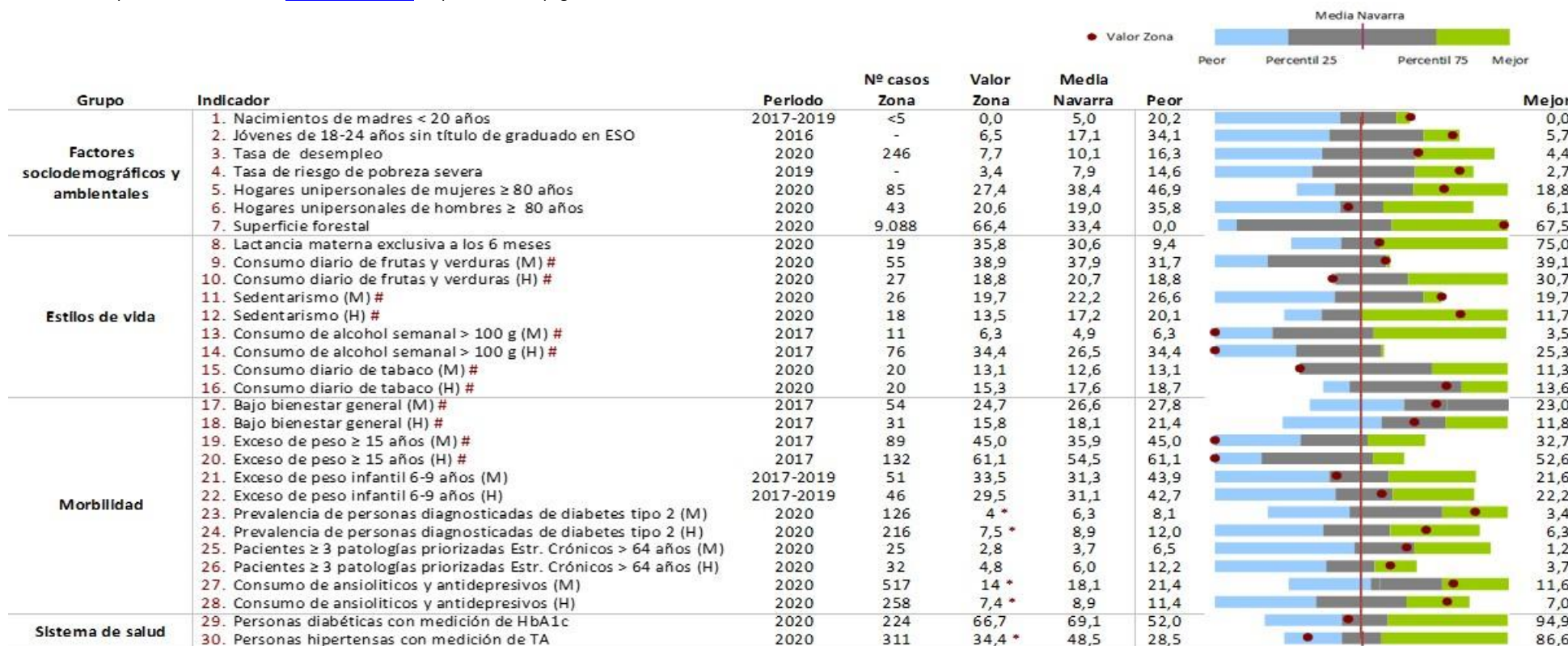
Recursos para la salud

En la comunidad existen activos de salud o recursos que pueden potenciar la capacidad de las personas, las comunidades y las poblaciones para mantener y generar salud y bienestar (salutogénesis).

[-> Ver Mapa de Activos de la Zona](#)

3. Resumen indicadores

La siguiente figura muestra, para una serie de indicadores, los valores de la zona (punto rojo) respecto a la media de Navarra (barra vertical) y respecto al conjunto de zonas básicas de Navarra. Para una descripción más detallada de los indicadores pueden consultarse sus [fichas individuales](#), disponibles en la página web del Observatorio.



Fuente de indicadores: 1: Mov. Natural Población; 2, 5-6: SIPNa; 3: Estad. Municipal de Pob. Activa; 4: Estad. Renta; 7: SIGPAC; 8, 23-26, 29-30: Atención Primaria; 9-20: ESyCV; 21-22: ISPLN; 27-28: Prestación Farmacéutica

Indicadores de la zona Navarra Atlántica (9-20) según Zonificación POT (NASTAT). Número de valores representados en la figura: 4.

* Significativamente diferentes ($p < 0,05$) al resultado de Navarra (contraste realizado para indicadores de estilos de vida, morbilidad y sistema de salud).

1. Tasa promedio anual específica de fecundidad (‰) de mujeres 14-19 años; 2. % de jóvenes de 18-24 años sin título de graduado en ESO o equivalentes; 3. % de parados respecto a la población activa; 4. % de personas que viven en hogares cuya renta total equivalente está por debajo del umbral de pobreza severa; 5 y 6. % de personas ≥ 80 años que residen solas en relación al total de residentes de esta edad en viviendas familiares; 7. % de superficie forestal; 8. % bebés con lactancia materna exclusiva a los 170-190 días; 9 y 10. % ajustado de personas ≥ 15 años que consume diariamente frutas y verduras (T. bruta: mujeres 40,4 y hombres 20,4); 11 y 12. % ajustado de personas ≥ 15 años sedentarias: declaran no hacer ejercicio (T. bruta: mujeres 20,1 y hombres 14,5); 13 y 14. % ajustado de personas ≥ 15 años que consumen >100 g de alcohol a la semana (T. bruta: mujeres 6,3 y hombres 34,5); 15 y 16. % ajustado de personas ≥ 15 años que consumen tabaco a diario (T. bruta: mujeres 13,8 y hombres 15,3); 17 y 18. % ajustado de personas ≥ 15 años que presentan un bajo bienestar general (T. bruta: mujeres 26,3 y hombres 15,8); 19 y 20. % ajustado de personas ≥ 15 años con exceso de peso: sobrepeso u obesidad (T. bruta: mujeres 47,2 y hombres 61,6); 21 y 22. Prevalencia ajustada de exceso de peso – sobrepeso u obesidad – en población infantil de 6-9 años, definido según patrones de crecimiento infantil OMS (T. bruta: mujeres 33,6 y hombres 30,5); 23 y 24. Prevalencia ajustada de personas ≥ 20 años con diabetes tipo 2 (T. bruta: mujeres 5 y hombres 8,2); 25 y 26. % ajustado de personas ≥ 65 años con ≥ 3 patologías priorizadas en la Estrategia de Crónicos (T. bruta: mujeres 3,3 y hombres 4,8); 27 y 28. % ajustado de personas con consumo de ≥ 3 envases en el último año de alguno de estos grupos: N50B ansiolíticos, N05C hipnóticos y sedantes y/o N06A antidepresivos (T. bruta: mujeres 16,4 y hombres 7,6); 29. % de población > 14 años con diabetes tipo 2 que tiene medición de hemoglobina glicosilada (HbA1c) en el último año; 30. % de población > 14 años con diagnóstico de hipertensión que tienen medición de la tensión arterial (TA) en el último año.