



AMERICA'S **INFORME ANUAL DE**
HEALTH RANKINGS®
UNITED HEALTH FOUNDATION



Un llamado a la acción para
las personas y sus comunidades

2015

Datos, Luego Acciones

Si bien la mayor parte de este libro incluye datos, el Informe Anual de *America's Health Rankings*® se trata de pasar a la acción. Se trata de superar el puesto que su estado ocupa en la clasificación y llegar al lugar donde podría estar. Se trata de usar los datos para investigar por qué la clasificación de su estado mejoró o empeoró y, luego, buscar medidas que se puedan tomar. ¿Qué puede hacer para que su comunidad y su estado sean más saludables? La búsqueda de respuestas le llevará a defender programas que tengan un impacto positivo sobre la salud en su estado y a tomar medidas para implementarlos —y, tal vez, crearlos—.



United Health Foundation,

junto con su socio American Public Health Association, tiene el agrado de presentar la Edición número 26 del Informe Anual de *America's Health Rankings® : Un Llamado a la Acción para las Personas y sus Comunidades*. El *Informe Anual*, que fue publicado por primera vez en 1990, brinda el análisis por estado más antiguo de los factores que afectan la salud de las personas y las comunidades en los Estados Unidos. Proporciona una visión profunda y de confianza de la situación de la salud en los Estados Unidos que líderes de la salud pública locales y estatales de todo el país han utilizado para informar las prioridades en la salud estatal y ayudar a transformar los sistemas de salud.

El *Informe Anual* no sería posible sin la colaboración, la orientación y la experiencia de nuestro Comité Asesor de Científicos. El Comité está compuesto por expertos líderes en el ámbito de la salud pública y es liderado por Anna Schenck, PhD, MSPH, Directora del Programa de Liderazgo en Salud Pública y del North Carolina Institute for Public Health de la Gillings School of Global Public Health de la University of North Carolina. El Comité revisa, analiza y modifica en forma regular el marco metodológico utilizado para garantizar que el *Informe Anual* cumpla con los estándares estadísticos más rigurosos y refleje con exactitud la situación de la salud de nuestro país.

El Informe Anual de 2015 de *America's Health Rankings®* muestra mejoras en las hospitalizaciones prevenibles, disminuciones del consumo de cigarrillos y aumentos en las vacunaciones entre niños y adolescentes, hechos que marcan un avance en algunos de nuestros desafíos en materia de salud pública. Sin embargo, estos avances tienen un fondo en el que existen diferentes desafíos de salud complejos que están poniendo en peligro la salud de nuestro país. Actualmente, las tasas

de muertes por consumo de drogas, diabetes, obesidad y niños que viven en la pobreza están en aumento.

Me complace anunciar que, en el 2016, United Health Foundation seguirá construyendo sobre la base de los éxitos de *America's Health Rankings®* con la introducción de un nuevo conjunto sólido de informes fundados en datos y opiniones del *Informe Anual*. Publicaremos informes que analizarán la salud de madres y bebés, así como de los veteranos de nuestro país; estos informes serán un complemento del *Informe Anual* y del Informe sobre Personas de la Tercera Edad de *America's Health Rankings® que existen en la actualidad*. En el 2016, también publicaremos nuevos informes "destacados" que analizarán marcadores importantes de la salud pública de nuestro país, como el abuso de sustancias, la prevención, los estilos de vida saludables y la salud mental. En conjunto, este nuevo grupo de informes de *America's Health Rankings®* generará conocimientos más profundos que brinden información a las partes interesadas a medida que trabajan para mejorar la salud de nuestro país.

A medida que *America's Health Rankings®* amplía su enfoque, nosotros, en United Health Foundation, invitamos a funcionarios de salud pública, expertos y partes interesadas de toda la sociedad, los negocios, la salud y el Gobierno a compartir sus puntos de vista sobre los informes a través de medios sociales, como Facebook y Twitter, y a través de nuestro sitio web. También le invitamos a compartir ideas o programas que hayan marcado una diferencia en su comunidad. Puede enviarlos por correo electrónico a AHR@uhg.com.

En nombre de mis colegas, queremos agradecer a Reed Tuckson, MD; Rhonda Randall, DO; y a Russ Bennett por su compromiso y colaboración constantes con la difusión del Informe Anual de *America's Health Rankings®*.

El Informe Anual de 2015 de *America's Health Rankings*® muestra mejoras en las hospitalizaciones prevenibles, disminuciones del consumo de cigarrillos y aumentos de las vacunaciones entre niños y adolescentes , hechos que marcan un avance en algunos de nuestros desafíos en materia de salud pública—.



United Health Foundation también quiere dar su reconocimiento a las siguientes agencias y organizaciones por brindar datos que hicieron posible este *Informe Anual*. Agradecemos a US Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos) (CDC), US Department of Commerce (Departamento de Comercio de los Estados Unidos) (CB, BEA), US Department of Education (Departamento de Educación de los Estados Unidos) (NCES), US Department of Justice (Departamento de Justicia de los Estados Unidos) (FBI), US Department of Labor (Departamento de Trabajo de los Estados Unidos) (BLS), US Environmental Protection Agency (Agencia de Protección Ambiental de los Estados Unidos), American Dental Association (Asociación Dental Estadounidense), American Medical Association (Asociación Médica Estadounidense), Dartmouth

Atlas of Health Care (El Atlas de Dartmouth sobre Atención Médica), Trust for America's Health, la Organización Mundial de la Salud y a todas las demás fuentes de información valiosa sobre la salud de nuestro país.

Por último, United Health Foundation agradece especialmente a los trabajadores del cuidado de la salud, los legisladores y los profesionales de la salud pública de los Estados Unidos que trabajan para mejorar la salud de nuestro país. Gracias a sus incansables esfuerzos en comunidades de todo el país, estamos mejor preparados para abordar los cambios en salud pública actuales y futuros. Se merecen nuestro sentido reconocimiento.

Chris Stidman
Presidente, United Health Foundation



**La “salud” es un estado
de completo bienestar
físico, mental y social.**

— Organización Mundial de la Salud

Índice

Agradecimientos	2
Introducción	6
Hallazgos	7
Comparación con Otras Naciones	14
Medidas Básicas	17
Comportamientos	18
Comunidad y Entorno	30
Política	38
Atención Clínica	46
Resultados	51
Medidas Suplementarias	67
Resúmenes estatales	81
Resumen de los Estados Unidos	134
Apéndice	135
Descripción de Medidas Básicas	136
Descripción de Medidas Suplementarias	138
Metodología	140
Desarrollo del Modelo	141
Comité Asesor de Científicos	143
El Equipo	145

Introducción

El Informe Anual de *America's Health Rankings*,® que se publica desde hace 26 años, es reconocido como el control anual de salud del país. Sus resultados suelen ser temas de conversación que se reanudan año tras año. Las personas, los dirigentes políticos, los profesionales de la atención de la salud, los profesionales de la salud pública, los empleadores, los educadores y las comunidades analizan las *clasificaciones* y reaccionan a ellas con preguntas como la siguiente: “¿Cómo podemos mejorar la salud de nuestra población?”.

El Informe Anual de *America's Health Rankings*® ayuda a la salud pública de las siguientes formas:

1. Brinda un parámetro de referencia. El informe es fundamental para medir los cambios en materia de salud que se producen en un estado de un año a otro y de una década a otra, y comparar esa situación con la salud de otros estados y de todo el país. Esta es la evaluación anual de la salud por estados más antigua del país. Para muchas medidas, existen datos que comienzan en 1990, lo que permite obtener una visión integral y amplia de la salud de cada estado y del país.
2. Estimula la aplicación de medidas. Este es el objetivo general de cada *Informe Anual*: encender y seguir alimentando el diálogo que lleva a tomar medidas. Numerosos estados incorporan las *clasificaciones* en su revisión anual de programas, y varias organizaciones usan el informe como punto de referencia cuando asignan objetivos para los programas destinados a mejorar la salud.

Las medidas no son individuales, sino que influyen en muchos otros factores que conforman la salud y están interconectadas con ellos.

El Informe Anual de 2015 de *America's Health Rankings*® destaca avances prometedores en marcadores importantes de la salud pública en nuestro país. El consumo de cigarrillos continúa disminuyendo, las tasas de vacunación siguen aumentando y hay tendencias positivas a largo plazo en la reducción de muertes de lactantes y muertes relacionadas con enfermedades cardiovasculares. Al mismo tiempo, nuestro país sigue luchando contra determinados problemas de salud complejos y muy arraigados: obesidad, diabetes, abuso de sustancias y pobreza infantil.

El Informe Anual de 2015 de *America's Health Rankings*® incluye abundantes datos más allá de los “títulos” de las clasificaciones estatales. Específicamente, cada estado tiene fortalezas y desafíos que debe analizar y respecto de los cuales debe tomar medidas. Se debe considerar que las métricas están relacionadas entre sí, es decir, las medidas no son individuales, sino que influyen en muchos otros factores que conforman la salud y están interconectadas con ellos. Por ejemplo, una mejora en la inactividad física podría afectar la obesidad, la diabetes, las muertes por enfermedades cardiovasculares, los días de mala salud mental y otras medidas.

Para ver estos datos ilustrados, visite el sitio web y seleccione el estado que le interese <http://www.americashealthrankings.org/states>. Mientras se encuentre en la página del estado, haga clic en la pestaña “Measures” (Medidas) para ver el diagrama de Impacto de las Medidas Básicas (Core Measure Impact). Esto muestra las medidas específicas que tienen el mayor impacto sobre la clasificación general de un estado. Use la herramienta “Change My Rank” (Cambiar mi Clasificación) de la página del estado; para hacerlo, seleccione la pestaña “Change My Rank”. Esta imagen muestra la forma en que mejorar la clasificación de un indicador o de muchos indicadores individuales puede afectar la clasificación general de un estado.

Los datos muestran la clasificación de cada estado, pero también sirven como herramienta para cambiar la clasificación de un estado. El Informe Anual de *America's Health Rankings*® es una imagen instantánea de la salud estatal, que cambia constantemente. Los datos se pueden usar para investigar por qué la clasificación de un estado mejoró o empeoró y, lo que es más importante, para desarrollar medidas que puedan tomarse para que una comunidad o un estado estén más saludables. La búsqueda de respuestas llevará a defender programas que tengan un impacto positivo sobre la salud en cada estado y a tomar medidas para implementarlos —y, tal vez, crearlos—.

Resultados

Perspectiva General

A continuación, se incluyen los aspectos destacados estatales y nacionales de todo el conjunto de datos del Informe Anual 2015 de *America's Health Rankings*®:

- En el 2015, Hawaii —por cuarto año consecutivo— se lleva el título del estado más saludable.
- North Carolina muestra la mayor mejora en la clasificación del último año, ya que subió del puesto 37 al 31.
- El país muestra señales de mejora a corto plazo con disminuciones de las hospitalizaciones prevenibles y de la inactividad física, y con aumentos en la

cobertura de vacunación entre los niños y los adolescentes. También hubo una mejora a largo plazo continua, dado que se redujo el consumo de cigarrillos, se produjeron menos muertes por enfermedades cardiovasculares y se redujo la mortalidad infantil.

- Hay aumentos perturbadores en las tasas de muertes por consumo de drogas, diabetes, obesidad y niños que viven en la pobreza en los Estados Unidos. Además, las tasas de muertes prematuras —un indicador de muerte temprana en una población— se han estabilizado; muchas muertes tempranas se pueden prevenir a través de modificaciones del estilo de vida.

Clasificaciones de la Edición 2015

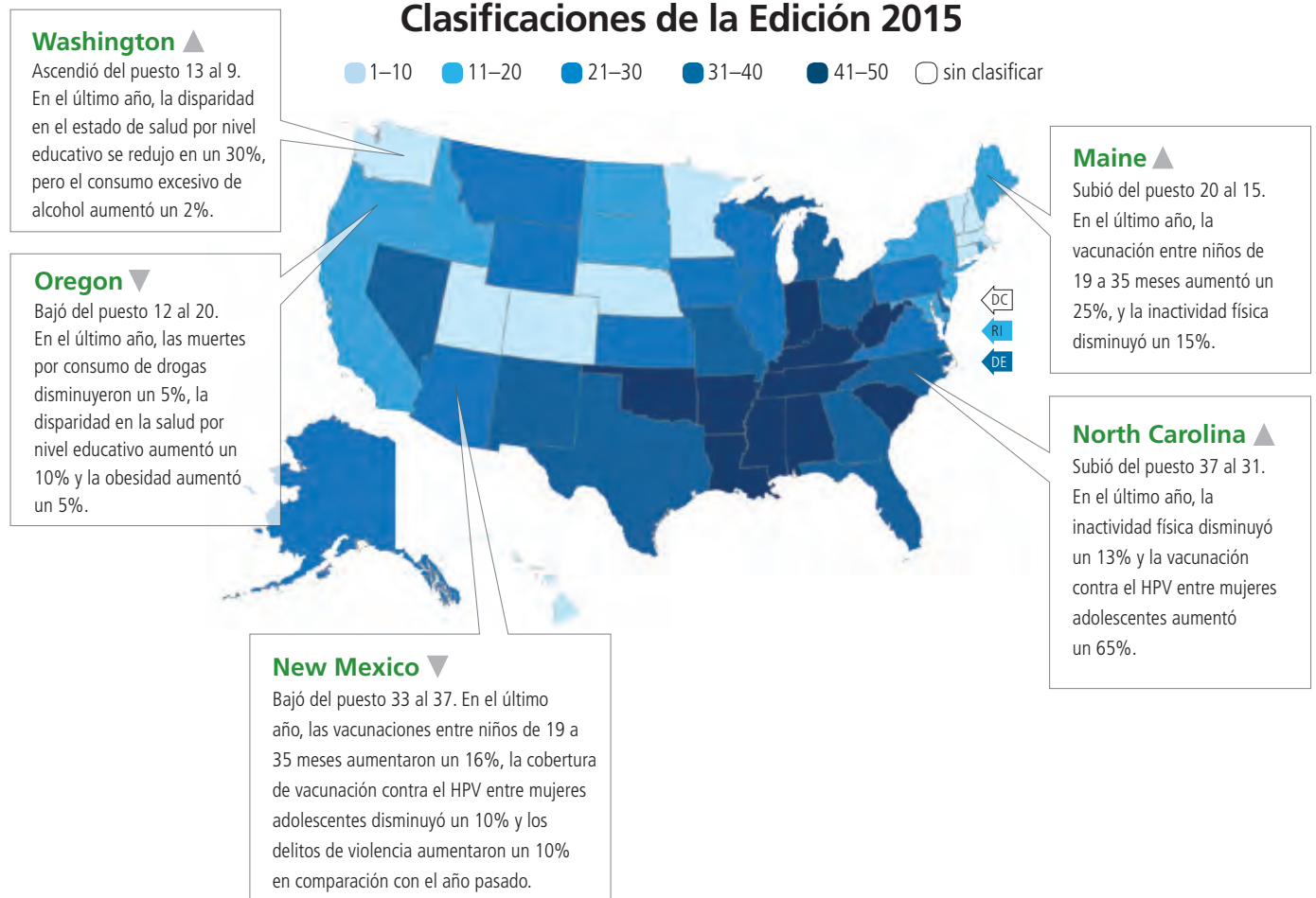


TABLA 1
Clasificación del 2015

2015 Clasificación (1-50)	Estado	Puntuación
1	Hawaii	0.892
2	Vermont	0.831
3	Massachusetts	0.709
4	Minnesota	0.696
5	New Hampshire	0.688
6	Connecticut	0.669
7	Utah	0.653
8	Colorado	0.560
9	Washington	0.512
10	Nebraska	0.490
11	New Jersey	0.473
12	North Dakota	0.453
13	New York	0.438
14	Rhode Island	0.377
15	Maine	0.370
16	California	0.354
17	Idaho	0.351
18	Maryland	0.330
19	South Dakota	0.318
20	Oregon	0.306
21	Virginia	0.294
22	Iowa	0.238
23	Montana	0.208
24	Wisconsin	0.192
25	Wyoming	0.132
26	Kansas	0.105
27	Alaska	0.057
28	Illinois	-0.001
29	Pennsylvania	-0.028
30	Arizona	-0.069
31	North Carolina	-0.130
32	Delaware	-0.162
33	Florida	-0.174
34	Texas	-0.191
35	Michigan	-0.275
36	Missouri	-0.291
37	New Mexico	-0.317
38	Nevada	-0.354
39	Ohio	-0.366
40	Georgia	-0.371
41	Indiana	-0.440
42	South Carolina	-0.555
43	Tennessee	-0.586
44	Kentucky	-0.599
45	Oklahoma	-0.663
46	Alabama	-0.696
47	West Virginia	-0.770
48	Arkansas	-0.888
49	Mississippi	-0.952
50	Louisiana	-0.986

TABLA 2
**Clasificación por orden
alfabético del 2015**

2015 Clasificación (1-50)	Estado	Puntuación
46	Alabama	-0.696
27	Alaska	0.057
30	Arizona	-0.069
48	Arkansas	-0.888
16	California	0.354
8	Colorado	0.560
6	Connecticut	0.669
32	Delaware	-0.162
33	Florida	-0.174
40	Georgia	-0.371
1	Hawaii	0.892
17	Idaho	0.351
28	Illinois	-0.001
41	Indiana	-0.440
22	Iowa	0.238
26	Kansas	0.105
44	Kentucky	-0.599
50	Louisiana	-0.986
15	Maine	0.370
18	Maryland	0.330
3	Massachusetts	0.709
35	Michigan	-0.275
4	Minnesota	0.696
49	Mississippi	-0.952
36	Missouri	-0.291
23	Montana	0.208
10	Nebraska	0.490
38	Nevada	-0.354
5	New Hampshire	0.688
11	New Jersey	0.473
37	New Mexico	-0.317
13	New York	0.438
31	North Carolina	-0.130
12	North Dakota	0.453
39	Ohio	-0.366
45	Oklahoma	-0.663
20	Oregon	0.306
29	Pennsylvania	-0.028
14	Rhode Island	0.377
42	South Carolina	-0.555
19	South Dakota	0.318
43	Tennessee	-0.586
34	Texas	-0.191
7	Utah	0.653
2	Vermont	0.831
21	Virginia	0.294
9	Washington	0.512
47	West Virginia	-0.770
24	Wisconsin	0.192
25	Wyoming	0.132

Clasificaciones de los estados

Más Saludables

En el 2015, una vez más, Hawaii se lleva el título del estado más saludable, seguido por Vermont (2) y Massachusetts (3). Minnesota (4) y New Hampshire (5) vuelven a ocupar un puesto entre los 5 principales.

- **Hawaii:** Hawaii ha estado sostenidamente entre los 6 primeros estados desde el comienzo del Informe Anual de *America's Health Rankings*® en 1990.

Hawaii tiene una buena clasificación por tener una baja prevalencia de obesidad, tasas bajas de hospitalizaciones prevenibles y pocos días de mala salud mental.

Las vacunaciones entre los niños de 19 a 35 meses —identificadas como un desafío clave para el estado el año pasado— aumentaron un 11%, del 66.5% al 73.7%, en el último año.

Al igual que todos los estados, Hawaii también tiene áreas que se deben mejorar. Obtuvo una puntuación por debajo del promedio nacional en las vacunaciones con la vacuna Tdap entre adolescentes y por encima del promedio nacional en el consumo excesivo de alcohol y la incidencia de *Salmonella*.

Con Mayores Mejoras

- **North Carolina:** North Carolina muestra la mayor mejora en la clasificación en el último año, ya que subió 6 puestos. El ascenso del estado se debe a una mejora en el porcentaje de vacunaciones entre niños y vacunaciones contra el HPV entre mujeres adolescentes. Además, también se registraron disminuciones de la inactividad física y la incidencia de infecciones por *Salmonella*.
- **Estados con una Mejora Notable:** Maine ascendió del puesto 20 que ocupaba el año pasado al puesto 15, Washington del 13 al 9, Kentucky del 47 al 44 y Delaware del 35 al 32.

Con Mayores Desafíos

- **Louisiana:** Este año, Louisiana ocupa el puesto 50, con lo cual Mississippi deja de estar en el último puesto y pasa al 49. Arkansas (48), West Virginia (47) y Alabama (46) completan los últimos 5 estados. Oklahoma (45) y Kentucky (44) quedan fuera de los últimos 5.

Muchos de los éxitos del informe de este año reflejan iniciativas de salud pública a largo plazo.



Éxitos Nacionales

Muchos de los éxitos del informe de este año reflejan iniciativas de salud pública a largo plazo.

- **Hospitalizaciones Prevenibles:** En el último año, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 8%, de 62.9 a 57.6 altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare.

En los últimos 2 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 11% y, desde el 2001, la disminución ha sido del 30%.

- **Inactividad Física:** En el último año, la prevalencia de inactividad física disminuyó un 11%, del 25.3% al 22.6% de los adultos.

TABLA 3

Mayores Cambios en la Clasificación desde la Edición 2014 (1 Año)

La Clasificación Mejoró	Clasificación 2014	Clasificación 2015	Cambio
North Carolina	37	31	6
Maine	20	15	5
Washington	13	9	4
Delaware	35	32	3
Kentucky	47	44	3

La Clasificación Empeoró

Oregon	12	20	8
New Mexico	33	37	4
Alabama	43	46	3
North Dakota	9	12	3
Texas	31	34	3
West Virginia	44	47	3

- **Vacunas:** Se están aplicando las vacunas recomendadas a más personas.

En los últimos 2 años, la vacunación entre niños de 19 a 35 meses aumentó un 5%, del 68.5% al 71.6%. En 1996, el porcentaje era de menos del 60%.

Del mismo modo, en el último año, la vacunación contra el HPV entre mujeres de 13 a 17 años aumentó un 6%, del 37.6% al 39.7%.

La incidencia de tos ferina —una condición que se puede prevenir con una vacuna— descendió un 41%, de 15.5 a 9.1 casos cada 100,000 habitantes.

- **Consumo de Tabaco:** En el último año, la prevalencia del consumo de tabaco disminuyó un 5%, del 19.0% al 18.1% de los adultos.

El consumo de tabaco se redujo desde 1990 del 29.5% al 18.1% de la población adulta. Sin embargo, 1 de cada 6 adultos aún fuma.

- **Muertes por Enfermedades Cardiovasculares:** En los últimos 10 años, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 23%, de 326.6 a 250.8 muertes cada 100,000 habitantes.

- **Mortalidad Infantil:** Desde 1990, la mortalidad infantil disminuyó un 41%, de 10.2 a 6.0 muertes cada 1,000 nacidos vivos.

Desafíos Nacionales

Nuestro país sigue luchando contra determinados problemas de salud persistentes: obesidad, diabetes, muertes por consumo de drogas, niños que viven en la pobreza y muerte prematura.

- **Obesidad:** En los últimos 2 años, la obesidad aumentó un 7.2%, del 27.6% al 29.6% de los adultos. En 1990, la obesidad afectaba a menos del 12% de los adultos.
- **Diabetes:** La diabetes autoinformada sigue aumentando; ahora, afecta al 10.0% de la población adulta. Hace veinte años, afectaba al 4.4% de la población adulta.
- **Muertes por Consumo de Drogas:** En el último año, la tasa de muertes por consumo de drogas aumentó un 4%, de 13.0 a 13.5 muertes cada 100,000 habitantes.
- **Niños que Viven en la Pobreza:** En el último año, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 6%, del 19.9% al 21.1% de los menores de 18 años. Desde el 2002, los niños que viven en la pobreza aumentaron un 34%, del 15.8% al 21.1%.
- **Muerte Prematura:** Por tercer año consecutivo, el país no ha logrado reducir la tasa de muertes prematuras. La muerte prematura es una medida de muerte temprana en una población. Existen distintas estrategias de intervención que fomentan estilos de vida saludables y cuidados preventivos, que pueden ser eficaces para reducir la muerte prematura.

TABLA 4

Éxitos y Desafíos Nacionales—Cambios a Largo Plazo

Éxitos

Consumo de Tabaco	En el último año, la prevalencia del consumo de tabaco disminuyó un 5%, del 19.0% al 18.1% de los adultos. El consumo de tabaco se redujo desde 1990 del 29.5% al 18.1% de la población adulta. Sin embargo, 1 de cada 6 adultos aún fuma.
Vacunas	La cobertura de vacunación está aumentando. En los últimos 2 años, la cobertura de vacunación entre niños de 19 a 35 meses aumentó un 5%, del 68.4% al 71.6%. En 1996, el porcentaje era de menos del 60%.
Hospitalizaciones Prevenibles	En el último año, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 8%, de 62.9 a 57.6 altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare. En los últimos 2 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 11% y, desde el 2001, la disminución ha sido del 30%.
Mortalidad Infantil	Desde 1990, la mortalidad infantil disminuyó un 41%, de 10.2 a 6.0 muertes cada 1,000 nacidos vivos. En el último año, la mortalidad infantil no ha sufrido cambios.
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares	En los últimos 10 años, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 23%, de 326.6 a 250.8 muertes cada 100,000 habitantes.
Muertes por Cáncer	Desde 1990, las muertes por cáncer disminuyeron un 4%, de 197.5 a 189.6 muertes cada 100,000 habitantes.
Contaminación del Aire	En los últimos 10 años, la contaminación del aire disminuyó un 24%, de 12.5 a 9.5 microgramos de partículas finas por metro cúbico.
Delitos de Violencia	En los últimos 20 años, los delitos de violencia disminuyeron un 51%, de 746 a 368 delitos cada 100,000 habitantes.

Desafíos

Muertes por Consumo de Drogas	En el último año, la tasa de muertes por consumo de drogas aumentó un 4%, de 13.0 a 13.5 muertes cada 100,000 habitantes. En el 2013, las muertes por consumo de drogas fueron de 12.2 muertes cada 100,000 habitantes.
Obesidad	En los últimos 2 años, la obesidad aumentó un 7%, del 27.6% al 29.6% de los adultos (que autoinforman ser obesos). En 1990, la obesidad afectaba a menos del 12% de los adultos.
Niños que Viven en la Pobreza	En el último año, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 6%, del 19.9% al 21.1% de los menores de 18 años. Desde el 2002, los niños que viven en la pobreza aumentaron un 34%, del 15.8% al 21.1%.
Diabetes	La diabetes autoinformada sigue aumentando; ahora, afecta al 10.0% de la población adulta. Hace veinte años, afectaba al 4.4% de la población adulta.
Muerte Prematura	Por tercer año consecutivo, el país no ha logrado reducir la tasa de muertes prematuras, una medida de muerte temprana en la población. Muchas de estas muertes son prevenibles a través de modificaciones del estilo de vida.

Hallazgos

TABLA 5

Éxitos Nacionales desde la Edición 2014

**Menor Prevalencia
del Consumo de
Tabaco**



18.1%

El consumo de tabaco disminuyó un 5%, del 19.0% al 18.1% de los adultos que autoinforman ser fumadores.

**Menor Inactividad
Física**



22.6%

La inactividad física disminuyó un 11%, del 25.3% al 22.6% de los adultos que autoinforman no haber hecho actividad física, salvo su trabajo habitual, en los últimos 30 días.

**Mayor Vacunación
contra el
HPV—Mujeres
Adolescentes**



39.7%

En el último año, la vacunación contra el HPV entre mujeres de 13 a 17 años aumentó un 6%, del 37.6% al 39.7%.

**Menos Casos
de Tos Ferina**



9.1

La incidencia de tos ferina —una condición que se puede prevenir con una vacuna— descendió un 41%, de 15.5 a 9.1 casos cada 100,000 habitantes.

**Menor
Cantidad de
Hospitalizaciones
Prevenibles**



57.6

Las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 8%, de 62.9 a 57.6 altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare.

TABLA 6

Desafíos Nacionales desde la Edición 2014

**Mayor Cantidad
de Muertes por
Consumo de
Drogas**



13.5

Las muertes por consumo de drogas aumentaron un 4.0%, de 13.0 a 13.5 muertes cada 100,000 habitantes.

**Mayor Cantidad
de Niños que
Viven en la
Pobreza**



21.1%

La medida de niños que viven en la pobreza aumentó un 6.0%, del 19.9% al 21.1% de los menores de 18 años.

**Muerte
Prematura
Sin Cambios**



N/C

La tasa de mejora en las muertes prematuras se enlenteció considerablemente en los últimos 15 años, pero, en esencia, la tasa de muerte prematura se ha mantenido constante en los últimos 3 años.

Comparación con Otras Naciones

Cuando se compara la salud en los Estados Unidos con la salud en otros países, el panorama es desalentador. Para casi todos los indicadores de mortalidad, supervivencia y esperanza de vida, los Estados Unidos ocupan el último o casi el último lugar entre los países con mayores ingresos. La OMS estimó que la tasa de mortalidad infantil en los Estados Unidos era de 5.9 muertes cada 1,000 nacidos vivos en el 2013, de forma que los Estados Unidos ocupaban el puesto 45 entre los países de la OMS. Esta clasificación coloca a los Estados Unidos justo por debajo de Bosnia, Serbia y la Antigua República Yugoslava de Macedonia, pero ligeramente por encima de Eslovaquia y Qatar. En 14 países —que incluyen 7 países de Europa occidental, Japón y Singapur—, la tasa de mortalidad infantil es de menos de la mitad de la tasa de los EE. UU.

Otro indicador utilizado para comparar la salud de los países es la esperanza de vida, que tiene una gran influencia de las tasas de mortalidad infantil, así como la muerte en todas las edades. Estados Unidos, con una esperanza de vida de 79 años, ocupa el puesto 34, el mismo lugar que Costa Rica, Nauru y Qatar. Casi todos los países de Europa occidental, Japón, Australia, Singapur, Canadá y Nueva Zelandia tienen una esperanza de vida mayor que la de los Estados Unidos. Diecinueve países tienen una esperanza de vida que es, al menos, 3 años mayor que la de los EE. UU.

La esperanza de vida global al nacer para los dos sexos aumentó 6.2 años (de 65.3 en 1990 a 71.5 en el 2013). Esto refleja disminuciones en muertes y enfermedades ocasionadas por el VIH/SIDA y la malaria en la última década, y avances significativos en el tratamiento de trastornos

nutricionales, neonatales, maternos y transmisibles. La esperanza de vida sana (healthy life expectancy, HALE) al nacer aumentó 5.4 años (de 56.9 en 1990 a 62.3 en el 2013). La HALE tiene en cuenta la mortalidad y el impacto de las condiciones que no son mortales; resume los años vividos con alguna discapacidad y los años perdidos debido a la mortalidad prematura. El aumento en la HALE no ha sido tan drástico como el crecimiento de la esperanza de vida y, como resultado, las personas —especialmente en los Estados Unidos— viven más años con enfermedades y discapacidades. Desde 1990, los aumentos en la esperanza de vida en los Estados Unidos para los hombres fueron de 4.4 años y, para las mujeres, de 2.6 años. Sin embargo, la HALE de los hombres aumentó 3.1 años, mientras que la de las mujeres aumentó solo 1.6 años. En los Estados Unidos, la esperanza de vida de las mujeres sigue siendo mejor que la de los hombres: 81.4 años en comparación con 76.3 años.

Además de que las clasificaciones de los Estados Unidos para mortalidad infantil y esperanza de vida son desalentadoramente bajas, los gastos en atención de la salud de los Estados Unidos, medidos como el porcentaje de producto bruto interno (PBI) que los sectores público y privado gastan en la salud, ocupan el segundo lugar entre 191 países con un 17.1% del PBI. El primer lugar lo ocupa Tuvalu con el 19.7%. Solo 20 países, que incluyen 10 que se muestran en la Tabla 7, gastan más del 10% del PBI en atención de la salud. Todos los demás países desarrollados con gastos de salud de más del 10% del PBI tienen tasas de mortalidad infantil menores y una mayor esperanza de vida que los Estados Unidos.

Mortalidad Infantil

Muertes cada 1,000 nacidos vivos

■ <5.3 ■ 5.3 a <12.5 ■ 12.5 a <23.5 ■ 23.5 a <46.0 ■ ≥46.0

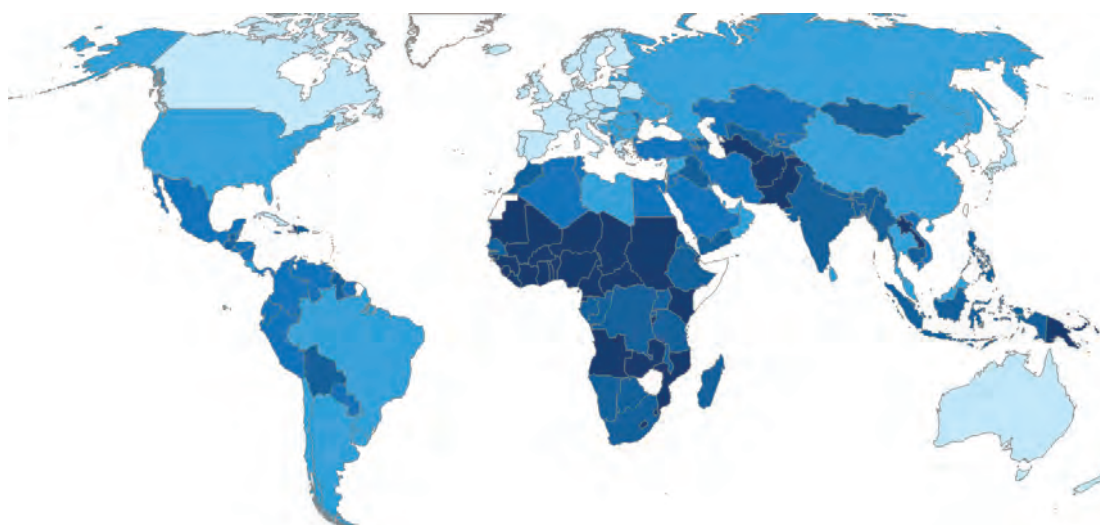


TABLA 7

Comparación Internacional

País	Tasa de Mortalidad Infantil (Muertes cada 1,000 Nacidos Vivos) ¹	Esperanza de Vida al Nacer (Años) ²	Gasto en Salud (Porcentaje del PBI) ³
Islandia	1.6	82	9.1
Luxemburgo	1.6	82	7.1
Finlandia	2.1	81	9.4
Japón	2.1	84	10.3
Andorra	2.2	83	8.1
Singapur	2.2	83	4.6
Noruega	2.3	82	9.6
Eslovenia	2.3	80	9.2
Suecia	2.4	82	9.7
Estonia	2.7	77	5.7
Chipre	2.8	82	7.4
San Marino	2.8	83	6.5
República Checa	2.9	78	7.2
Dinamarca	2.9	80	10.6
Italia	3	83	9.1
Mónaco	3	82	4
Portugal	3.1	81	9.7
Austria	3.2	81	11
Alemania	3.2	81	11.3
Irlanda	3.2	81	8.9
Israel	3.2	82	7.2
República de Corea	3.2	82	7.2
Países Bajos	3.3	81	12.9
Australia	3.4	83	9.4
Bélgica	3.5	80	11.2
Francia	3.5	82	11.7
España	3.6	83	8.9
Suiza	3.6	83	11.5
Bielorrusia	3.7	72	6.1
Grecia	3.7	81	9.8
Croacia	3.8	78	7.3
Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte	3.9	81	9.1
Lituania	4	74	6.2
Polonia	4.5	77	6.7
Canadá	4.6	82	10.9
Montenegro	4.9	76	6.5
Cuba	5	78	8.8
Bahréin	5.2	77	4.9
Hungría	5.2	75	8
Nueva Zelanda	5.2	82	9.7
Malta	5.3	81	8.7
Bosnia y Herzegovina	5.7	77	9.6
Serbia	5.8	75	10.6
Antigua República Yugoslava de Macedonia	5.8	76	6.4
Estados Unidos de América	5.9	79	17.1
Eslovaquia	6	76	8.2
Qatar	7	79	2.2
Emiratos Árabes Unidos	7	77	3.2
Chile	7.1	80	7.7
Malasia	7.2	74	4
México	12.5	75	6.2
Colombia	14.5	78	6.8

1 Estimaciones 2013, Global Health Observatory (Observatorio Mundial de la Salud), Organización Mundial de la Salud, datos extraídos el 24 de agosto de 2015.

2 Estimaciones 2013 para los dos sexos, Global Health Observatory (Observatorio Mundial de la Salud), Organización Mundial de la Salud, datos extraídos el 23 de agosto de 2015.

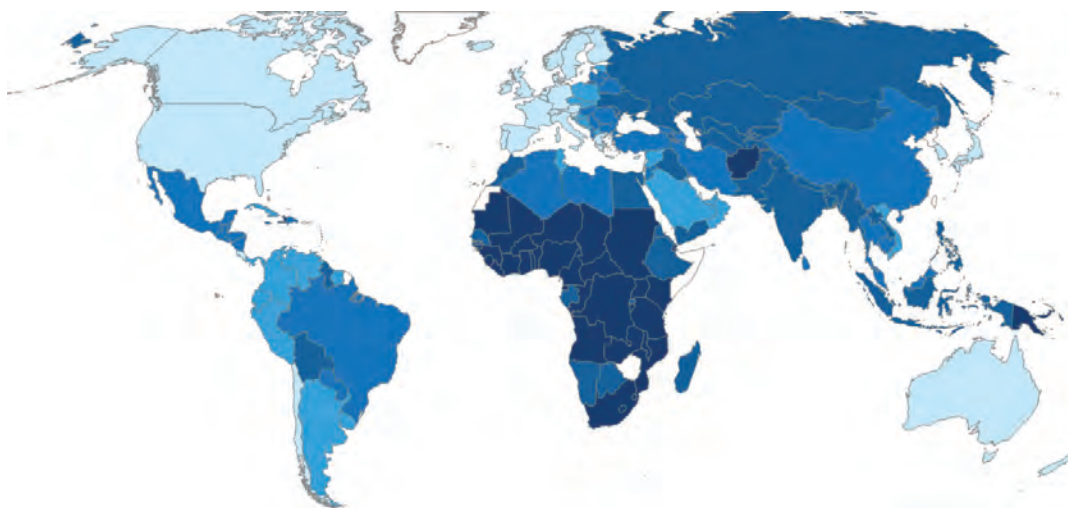
3 Estimaciones 2013, Global Health Observatory (Observatorio Mundial de la Salud), Organización Mundial de la Salud, datos extraídos el 23 de agosto de 2015.

Comparación con Otras Naciones

Esperanza de Vida

Esperanza de Vida al Nacer en Años

■ >78 ■ 78 a >75 ■ 75 a >71 ■ 71 a >63 ■ ≤63

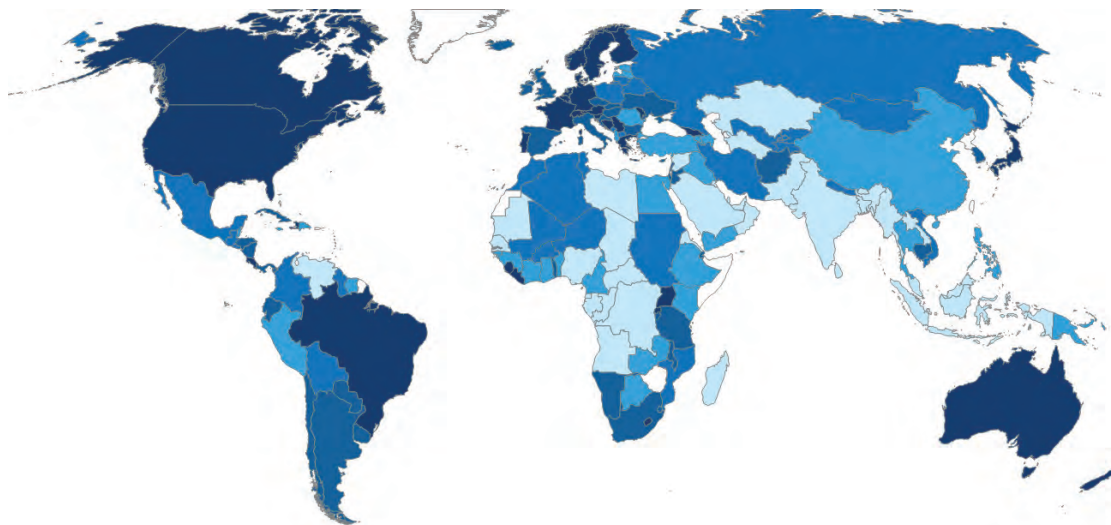


La esperanza de vida global al nacer para los dos sexos aumentó 6.2 años (de 65.3 en 1990 a 71.5 en el 2013).

Gasto en Atención de la Salud

Porcentaje del PBI Gastado en Atención de la Salud

■ ≤4.3% ■ >4.3% a 5.9% ■ >5.9% a 7.1% ■ >7.1% a 9.1% ■ >9.1%



Medidas Básicas

Además de la influencia de nuestra predisposición genética individual a una enfermedad, la salud es el resultado de:

- Nuestros comportamientos.
- El entorno y la comunidad en la que vivimos.
- Las políticas y prácticas de nuestros sistemas de atención de la salud, de gobierno y otros sistemas de prevención.
- La atención clínica que recibimos.

Estos 4 aspectos interactúan en una compleja red de causa y efecto, y gran parte de esta interacción apenas está comenzando a entenderse plenamente.

La comprensión de dichas interacciones es vital para poder lograr los resultados de salud que deseamos, entre ellos una vida larga, sana y libre de enfermedades para todas las personas, independientemente de la raza, el sexo o la situación socioeconómica.

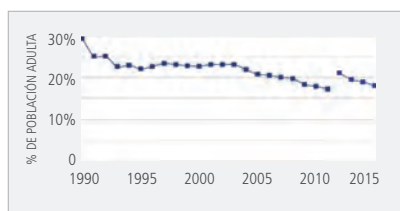


Consumo de Tabaco



El consumo de tabaco es la principal causa de muerte prevenible en los Estados Unidos y contribuye a que se produzcan 480,000 muertes por año. El humo de segunda mano causa 41,000 muertes por año, y 10.9 millones de personas sufren de una enfermedad relacionada con el consumo de tabaco. Aproximadamente 14 millones de las principales condiciones médicas se atribuyen al consumo de tabaco, que daña casi todos los órganos del cuerpo y causa enfermedad respiratoria, enfermedad cardíaca, derrame cerebral, cáncer, parto prematuro, bajo peso al nacer y muerte prematura. El consumo de tabaco acorta la esperanza de vida un promedio de 10 años. El costo anual del consumo de tabaco en los Estados Unidos: \$170 mil millones en gastos médicos directos y \$156 mil millones en pérdidas de productividad.

Cuando los fumadores dejan el hábito, el riesgo de ataques cardíacos se reduce considerablemente después de solo 1 año.



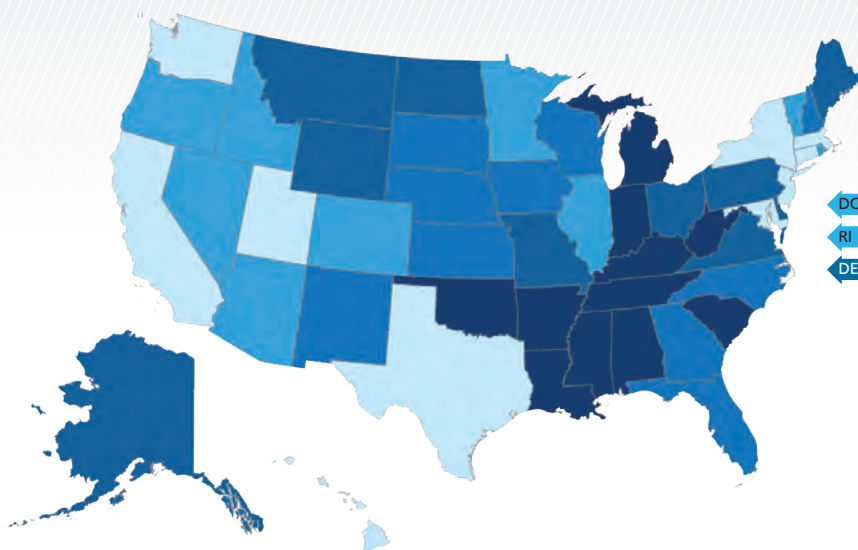
Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Smoking

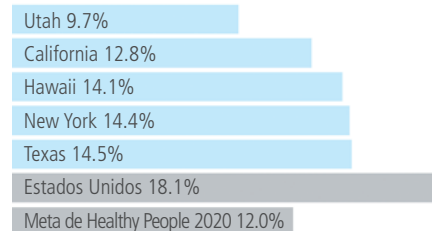
Consumo de Tabaco por Estado

Porcentaje de adultos que autoinforman que son fumadores (que fumaron, al menos, 100 cigarrillos en su vida y que fuman actualmente)

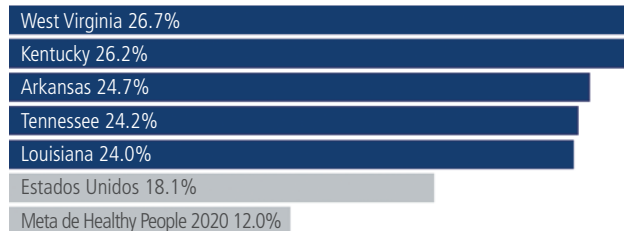
■ <15.7%
 ■ 15.7% a <17.3%
 ■ 17.3% a <19.3%
 ■ 19.3% a <21.1%
 ■ ≥21.1%



Los 5 Estados Primeros



Los 5 Estados Últimos



Clasificación

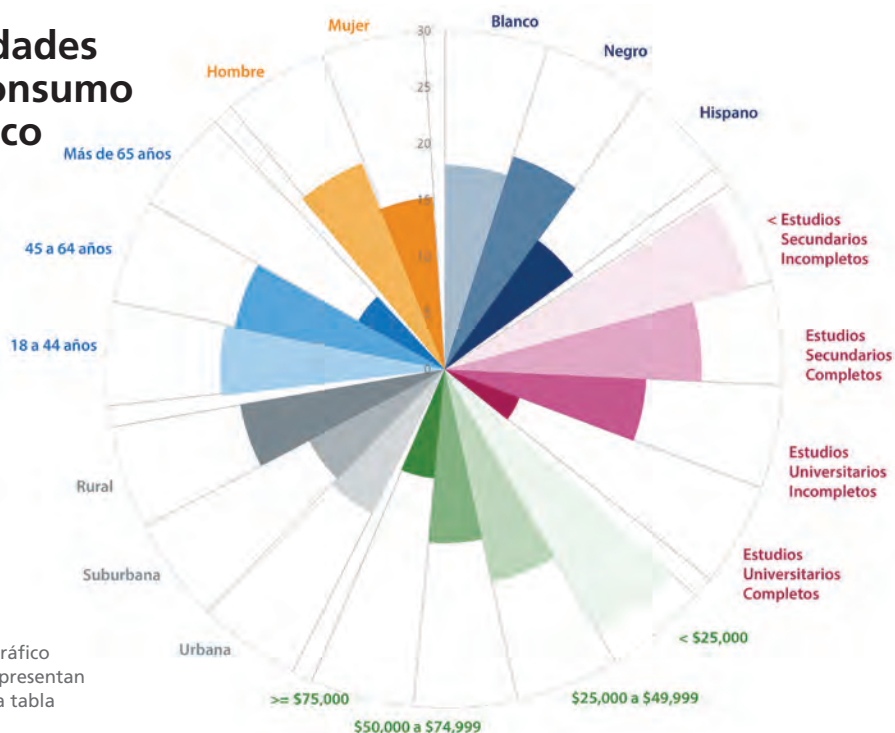
por Consumo
de Tabaco

Clasificación	Estado	Valor
1	Utah	9.7
2	California	12.8
3	Hawaii	14.1
4	New York	14.4
5	Texas	14.5
6	Maryland	14.6
7	Massachusetts	14.7
8	New Jersey	15.1
9	Washington	15.3
10	Connecticut	15.4
11	Colorado	15.7
12	Idaho	15.9
13	Minnesota	16.3
13	Rhode Island	16.3
15	Vermont	16.4
16	Arizona	16.5
16	Illinois	16.5
18	Nevada	17.0
18	Oregon	17.0
20	Nebraska	17.3
21	Georgia	17.4
21	Wisconsin	17.4
23	New Hampshire	17.5
24	Florida	17.6
25	Kansas	18.1
26	Iowa	18.5
27	South Dakota	18.6
28	New Mexico	19.1
28	North Carolina	19.1
30	Maine	19.3
31	Virginia	19.5
31	Wyoming	19.5
33	Alaska	19.9
33	Delaware	19.9
33	Montana	19.9
33	North Dakota	19.9
33	Pennsylvania	19.9
38	Missouri	20.6
39	Ohio	21.0
40	Alabama	21.1
40	Oklahoma	21.1
42	Michigan	21.2
43	South Carolina	21.5
44	Indiana	22.9
45	Mississippi	23.0
46	Louisiana	24.0
47	Tennessee	24.2
48	Arkansas	24.7
49	Kentucky	26.2
49	West Virginia	26.7
50	Estados Unidos	18.1
	District of Columbia	16.4

Disparidades en el Consumo de Tabaco

Los valores del gráfico circular radial representan porcentajes de la tabla incluida debajo.

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Blanco No Hispano	18.1	(17.9 - 18.4)	9.3	26.7
Negro No Hispano	19.8	(19.0 - 20.6)	13.0	35.1
Hispano	14.1	(13.3 - 14.8)	8.2	51.0
Estudios Secundarios Incompletos	27.9	(26.9 - 28.8)	17.0	44.1
Estudios Secundarios Completos	22.8	(22.3 - 23.3)	15.3	31.2
Estudios Universitarios Incompletos	17.9	(17.5 - 18.4)	8.5	25.7
Estudios Universitarios Completos	7.1	(6.9 - 7.4)	2.5	13.5
Menos de \$25,000	27.0	(26.4 - 27.6)	18.5	40.8
\$25,000 a \$49,999	19.3	(18.8 - 19.9)	10.3	26.0
\$50,000 a \$74,999	15.4	(14.7 - 16.0)	9.7	24.0
\$75,000 o más	9.7	(9.3 - 10.0)	5.0	16.4



Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Rural	18.4	(17.8 - 19.0)	9.8	26.2
Suburbana	13.6	(13.2 - 14.1)	6.0	23.5
Urbana	14.3	(13.8 - 14.8)	6.0	24.2
18 a 44 años	19.9	(19.5 - 20.3)	10.6	33.3
45 a 64 años	19.0	(18.6 - 19.3)	10.4	27.7
65 años en adelante	8.8	(8.5 - 9.1)	4.5	12.7
Hombre	19.7	(19.3 - 20.0)	11.2	27.8
Mujer	15.3	(15.1 - 15.6)	8.2	25.6

fije una fecha para dejar de fumar • medicamentos • parche de nicotina • Nicotine Anonymous™ • retire los ceniceros • red de apoyo • asesoramiento • evite los desencadenantes • controle los síntomas de abstinencia • elija lugares libres de humo • paciencia

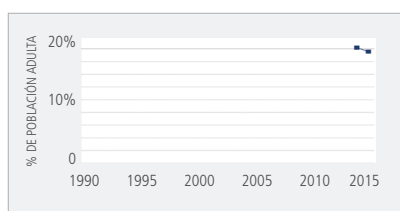
PLAN PARA DEJAR DE FUMAR

Consumo Excesivo de Alcohol



El consumo excesivo de alcohol incluye el consumo desmedido y el consumo crónico de alcohol; puede causar daño fetal, enfermedades hepáticas, hipertensión, enfermedades cardiovasculares y otros problemas de salud importantes. Entre el 2006 y el 2010, un promedio anual de 87,798 muertes atribuibles al alcohol, 2.5 millones de años de vida potencial perdidos y un promedio de 12,460 accidentes de tráfico con vehículos motorizados se debieron al consumo excesivo de alcohol. En el 2010, el consumo excesivo de alcohol tuvo un costo para los estados de una mediana de \$3,500 millones, o \$2.05 por estado, por bebida alcohólica consumida. Los costos se debieron a pérdida de productividad en el lugar de trabajo, mayores gastos

vinculados con la atención de la salud y la justicia penal, accidentes con vehículos motorizados y daños a la propiedad.



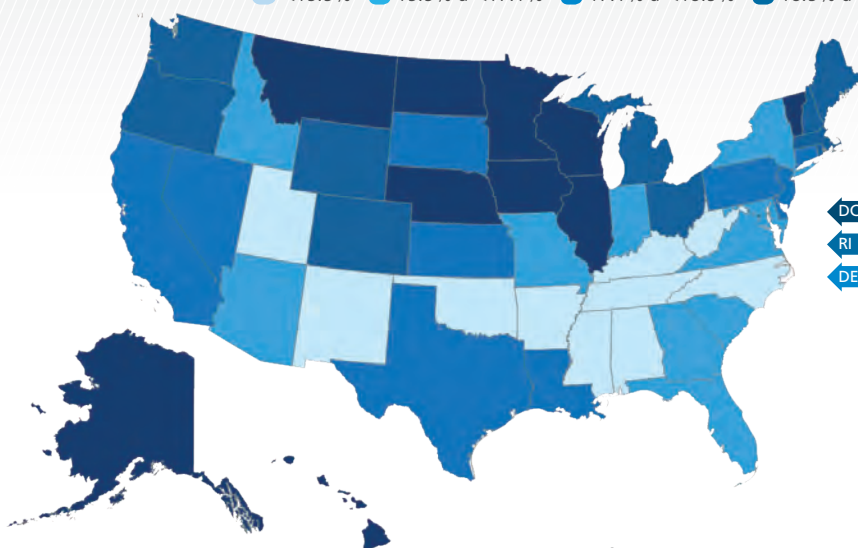
Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Excessive

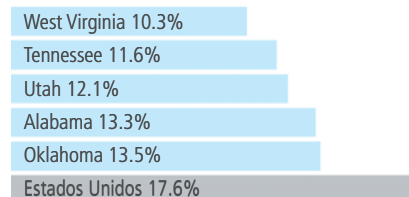
Consumo Excesivo de Alcohol por Estado

Porcentaje de adultos que autoinformaron consumo desmedido de alcohol (más de 4 [mujeres] o más de 5 [hombres] bebidas alcohólicas en una ocasión en el último mes) o consumo crónico (8 o más [mujeres] o 15 o más [hombres] bebidas alcohólicas por semana)

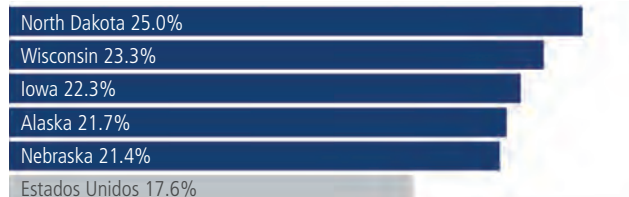
■ <15.5%
 ■ 15.5% a <17.1%
 ■ 17.1% a <18.5%
 ■ 18.5% a <20.6%
 ■ ≥20.6%



Los 5 Estados Primeros



Los 5 Estados Últimos



Clasificación

por Consumo Excesivo de Alcohol

Clasificación	Estado	Valor
1	West Virginia	10.3
2	Tennessee	11.6
3	Utah	12.1
4	Alabama	13.3
5	Oklahoma	13.5
6	Kentucky	13.6
7	Mississippi	13.8
8	Arkansas	14.3
9	New Mexico	15.1
9	North Carolina	15.1
11	South Carolina	15.5
12	Georgia	15.6
13	Indiana	15.8
14	Idaho	16.1
14	Missouri	16.1
16	New York	16.5
17	Arizona	16.6
17	Virginia	16.6
19	Maryland	16.8
20	Florida	17.0
21	Kansas	17.1
22	California	17.2
22	Delaware	17.2
24	New Jersey	17.3
25	Texas	17.4
26	Connecticut	17.6
26	Nevada	17.6
28	Louisiana	17.7
28	Pennsylvania	17.7
30	South Dakota	18.3
31	Wyoming	18.5
32	Washington	18.8
33	New Hampshire	18.9
33	Oregon	18.9
35	Colorado	19.0
35	Maine	19.0
37	Ohio	19.1
38	Massachusetts	19.6
39	Rhode Island	20.2
40	Michigan	20.4
41	Vermont	20.6
42	Montana	20.8
43	Hawaii	21.1
44	Minnesota	21.2
45	Illinois	21.4
45	Nebraska	21.4
47	Alaska	21.7
48	Iowa	22.3
49	Wisconsin	23.3
50	North Dakota	25.0
	Estados Unidos	17.6
	District of Columbia	27.2

Disparidades en el Consumo Excesivo de Alcohol

Los valores del gráfico circular radial representan porcentajes de la tabla incluida debajo.

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Blanco No Hispano	18.4	(18.2 - 18.7)	10.2	25.0
Negro No Hispano	13.3	(12.6 - 14.0)	8.2	22.9
Hispano	18.4	(17.5 - 19.2)	12.7	39.5
Estudios Secundarios Incompletos	13.8	(13.0 - 14.6)	7.8	22.0
Estudios Secundarios Completos	15.7	(15.2 - 16.1)	7.9	24.2
Estudios Universitarios Incompletos	16.8	(16.3 - 17.3)	9.3	25.9
Estudios Universitarios Completos	17.1	(16.7 - 17.5)	7.4	21.8
Menos de \$25,000	13.2	(12.7 - 13.7)	7.5	20.4
\$25,000 a \$49,999	15.7	(15.2 - 16.2)	8.5	23.6
\$50,000 a \$74,999	18.2	(17.5 - 18.9)	9.2	27.8
\$75,000 o más	20.6	(20.2 - 21.1)	11.1	27.2

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Rural	11.9	(11.4 - 12.4)	6.0	20.4
Suburbana	13.5	(13.1 - 14.0)	5.2	19.1
Urbana	12.4	(12.0 - 12.8)	7.2	20.9
18 a 44 años	23.8	(23.4 - 24.3)	15.1	35.5
45 a 64 años	14.8	(14.5 - 15.1)	9.1	22.3
65 años en adelante	6.6	(6.4 - 6.9)	2.9	11.1
Hombre	22.4	(22.0 - 22.8)	15.2	30.8
Mujer	12.7	(12.4 - 13.0)	5.6	19.0

Una reunión de un grupo de apoyo

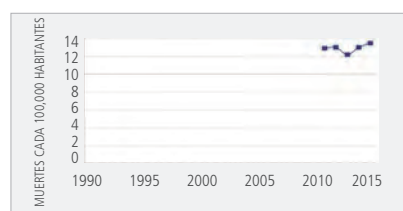
- moderación • establezca metas • responsabilidad • conductor designado • pida ayuda • admita que tiene un problema • hable con sus seres queridos • busque una red de apoyo • haga un plan • no tenga alcohol en la casa
- identifique los desencadenantes • baje el ritmo de actividad • haga ejercicio • busque maneras productivas de manejar el estrés • ocupe el tiempo con actividades saludables • beba agua entre las bebidas alcohólicas • fije límites • conduzca sobrio establezca reglas para beber • nunca beba solo • recompénsese por mantenerse sobrio
- evite a las personas que beben demasiado • metas

Muertes por Consumo de Drogas



Las muertes por sobredosis de drogas —la causa principal de muerte por lesión del país— aumentaron en las últimas 2 décadas. En el 2013, alrededor de 24.6 millones de estadounidenses de más de 12 años habían consumido una droga ilegal en el último mes, lo cual incluye marihuana, cocaína, heroína y medicamentos de venta con receta utilizados indebidamente. El costo total estimado del consumo de drogas ilegales en la economía de los Estados Unidos es de \$193 mil millones. Después de la marihuana, los medicamentos de venta con receta son la segunda sustancia más abusada. Los analgésicos recetados y las muertes por sobredosis se cuadruplicaron entre 1999 y el 2013. En el 2007, los costos anuales generados por el abuso de medicamentos opioides de venta con receta superaron

los \$55 mil millones debido a pérdida de productividad, costos vinculados con la atención de la salud, tratamiento contra las drogas y gastos vinculados con la justicia penal.



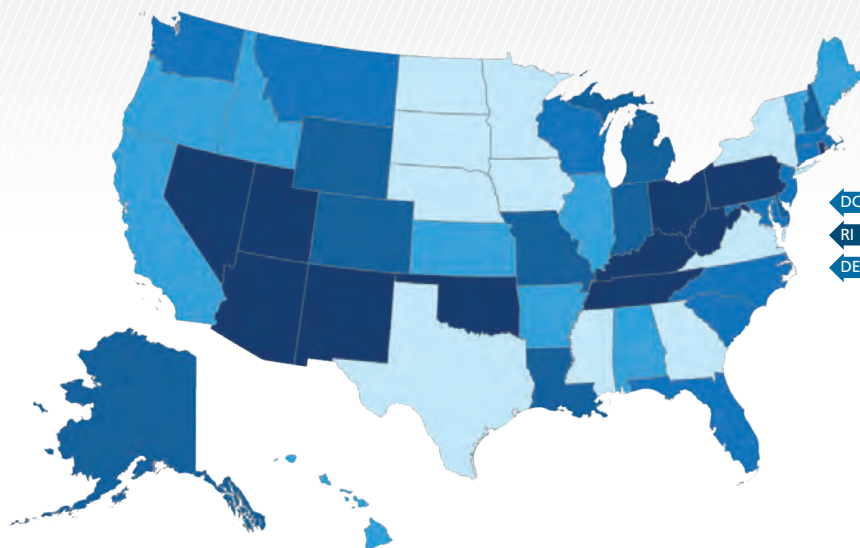
Fuente de datos: National Vital Statistics System, 2011-2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Drugdeaths

Muertes por Consumo de Drogas por Estado

Cantidad de muertes ocasionadas por lesiones por el consumo de drogas con cualquier intención (accidental, suicidio, homicidio o no determinadas) por cada 100,000 habitantes

■ <11.1
 ■ 11.1 a <13.0
 ■ 13.0 a <14.4
 ■ 14.4 a <17.6
 ■ ≥17.6



Los 5 Estados Primeros

North Dakota	2.7
South Dakota	6.4
Nebraska	7.3
Iowa	8.7
Minnesota	9.4
Estados Unidos	13.5

Los 5 Estados Últimos

West Virginia	32.4
New Mexico	24.4
Kentucky	24.0
Nevada	22.4
Utah	21.9
Estados Unidos	13.5

Clasificación

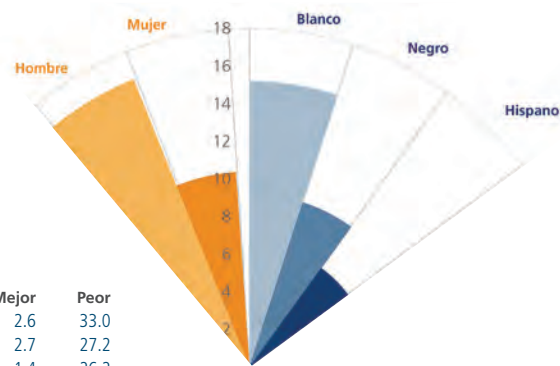
por Muertes por
Consumo de Drogas

Clasificación	Estado	Valor
1	North Dakota	2.7
2	South Dakota	6.4
3	Nebraska	7.3
4	Iowa	8.7
5	Minnesota	9.4
6	Virginia	9.5
7	Texas	9.8
8	New York	10.6
9	Mississippi	10.7
10	Georgia	10.8
11	Kansas	11.1
12	California	11.3
13	Hawái	11.8
14	Illinois	11.9
14	Maine	11.9
16	Alabama	12.0
17	Arkansas	12.1
18	Oregon	12.5
19	Idaho	12.8
20	Vermont	12.9
21	North Carolina	13.0
21	South Carolina	13.0
23	Connecticut	13.1
23	New Jersey	13.1
23	Wisconsin	13.1
26	Maryland	13.4
26	Montana	13.4
28	Massachusetts	13.7
29	Florida	13.9
30	Washington	14.1
31	Louisiana	14.4
32	Michigan	14.5
32	New Hampshire	14.5
34	Alaska	15.3
35	Colorado	15.8
35	Indiana	15.8
37	Missouri	16.4
37	Wyoming	16.4
39	Delaware	17.2
40	Tennessee	17.6
41	Arizona	18.1
42	Pennsylvania	18.7
43	Ohio	18.9
44	Rhode Island	19.6
45	Oklahoma	20.3
46	Utah	21.9
47	Nevada	22.4
48	Kentucky	24.0
49	New Mexico	24.4
50	West Virginia	32.4
	Estados Unidos	13.5
	District of Columbia	14.9

Disparidades en las Muertes por Consumo de Drogas

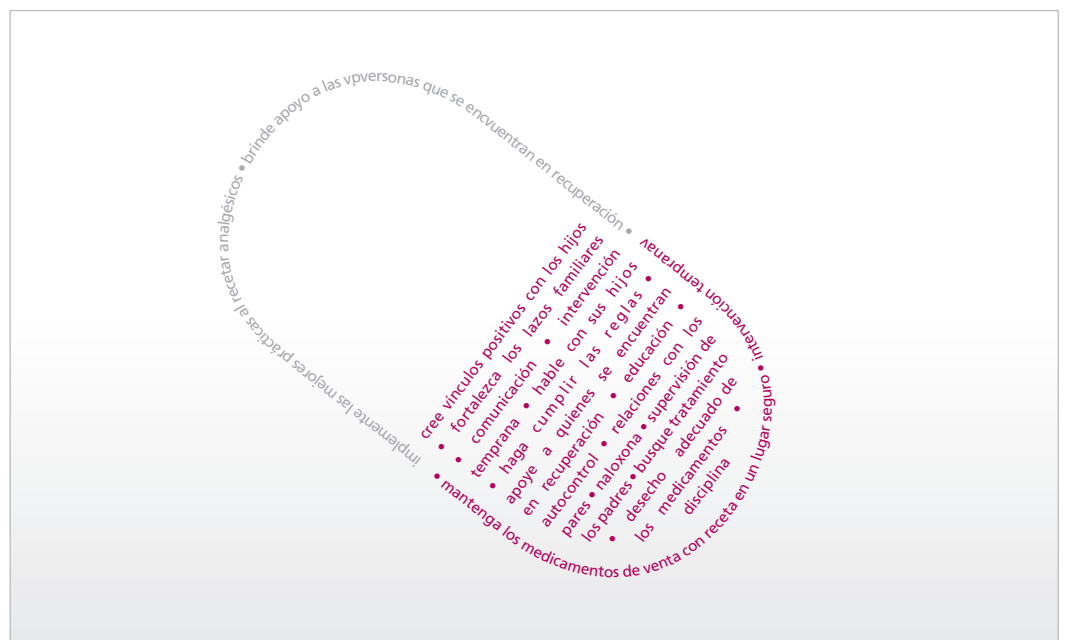
Los valores del gráfico
circular radial representan
tasas de la tabla
incluida debajo.

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Blanco	15.2	(15.1 - 15.2)	2.6	33.0
Negro	9.2	(9.0 - 9.3)	2.7	27.2
Hispano	6.5	(6.4 - 6.7)	1.4	26.2
Hombre	16.5	(16.4 - 16.6)	3.5	40.2
Mujer	10.4	(10.3 - 10.5)	6.4	24.4



“Desde 1999, la cantidad de
analgésicos recetados y vendidos
en los Estados Unidos casi se ha
cuadruplicado; sin embargo, todavía
no se ha producido un cambio general
en la cantidad de dolor que informan
los estadounidenses”.

—CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION (CENTROS PARA EL CONTROL Y
LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES)

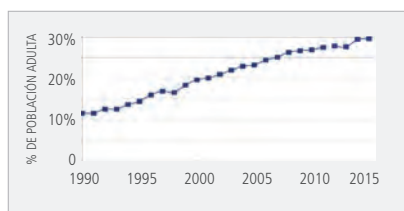


Obesidad



Casi un tercio de los adultos de los Estados Unidos son obesos. La obesidad contribuye a, aproximadamente, 200,000 muertes al año y es uno de los principales factores que causan muchas condiciones prevenibles, como enfermedad cardíaca, diabetes tipo 2, derrame cerebral, cáncer, hipertensión, enfermedad hepática, enfermedad renal, enfermedad de Alzheimer, demencia, condiciones respiratorias y osteoartritis. Cada año, se gasta un estimado de \$190,200 millones en problemas de salud relacionados con la obesidad, lo que representa el 21% del gasto médico anual. Los adultos obesos gastan, en promedio, un 42% más en atención de la salud que los adultos con un peso saludable. La obesidad, el consumo de tabaco y el consumo excesivo

de alcohol contribuyen en forma similar a condiciones crónicas y a un mal estado de salud general.



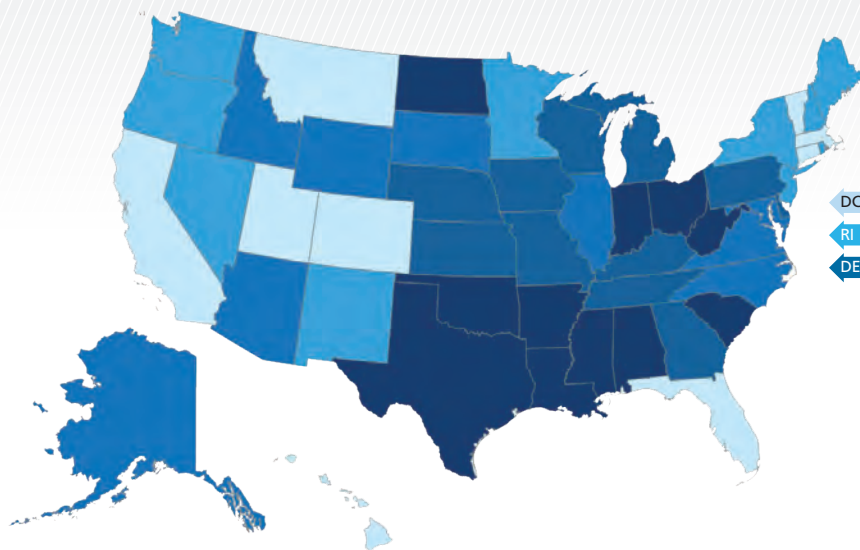
Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Obesity

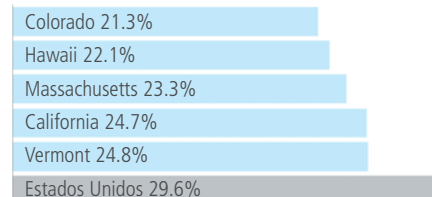
Obesidad por Estado

Porcentaje de adultos que autoinformaron ser obesos, con un índice de masa corporal (IMC) de 30.0 o superior

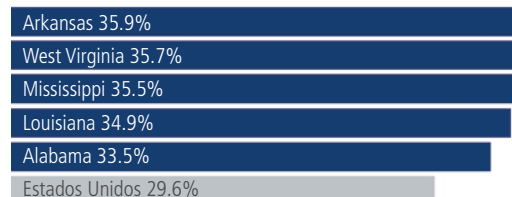
<26.9% 26.9% a <28.5% 28.5% a <30.2% 30.2% a <31.9% ≥31.9%



Los 5 Estados Primeros



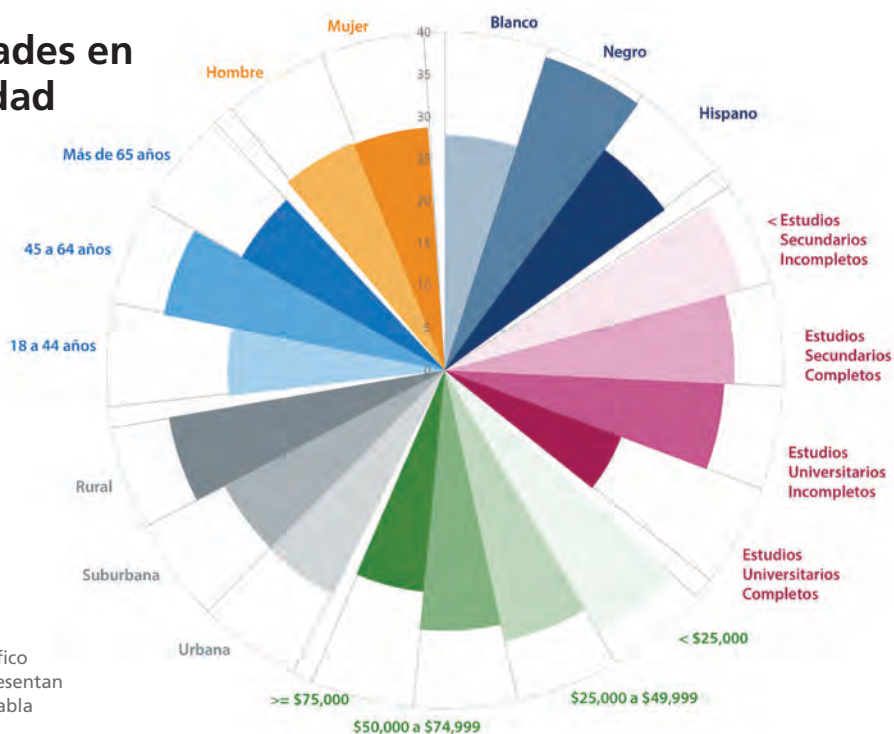
Los 5 Estados Últimos



Clasificación por Obesidad

Clasificación	Estado	Valor
1	Colorado	21.3
2	Hawaii	22.1
3	Massachusetts	23.3
4	California	24.7
5	Vermont	24.8
6	Utah	25.7
7	Florida	26.2
8	Connecticut	26.3
9	Montana	26.4
10	New Jersey	26.9
11	New York	27.0
11	Rhode Island	27.0
13	Washington	27.3
14	New Hampshire	27.4
15	Minnesota	27.6
16	Nevada	27.7
17	Oregon	27.9
18	Maine	28.2
19	New Mexico	28.4
20	Virginia	28.5
21	Arizona	28.9
21	Idaho	28.9
23	Illinois	29.3
24	Wyoming	29.5
25	Maryland	29.6
26	Alaska	29.7
26	North Carolina	29.7
28	South Dakota	29.8
29	Missouri	30.2
29	Nebraska	30.2
29	Pennsylvania	30.2
32	Georgia	30.5
33	Delaware	30.7
33	Michigan	30.7
35	Iowa	30.9
36	Tennessee	31.2
36	Wisconsin	31.2
38	Kansas	31.3
39	Kentucky	31.6
40	Texas	31.9
41	South Carolina	32.1
42	North Dakota	32.2
43	Ohio	32.6
44	Indiana	32.7
45	Oklahoma	33.0
46	Alabama	33.5
47	Louisiana	34.9
48	Mississippi	35.5
49	West Virginia	35.7
50	Arkansas	35.9
	Estados Unidos	29.6
	District of Columbia	21.7

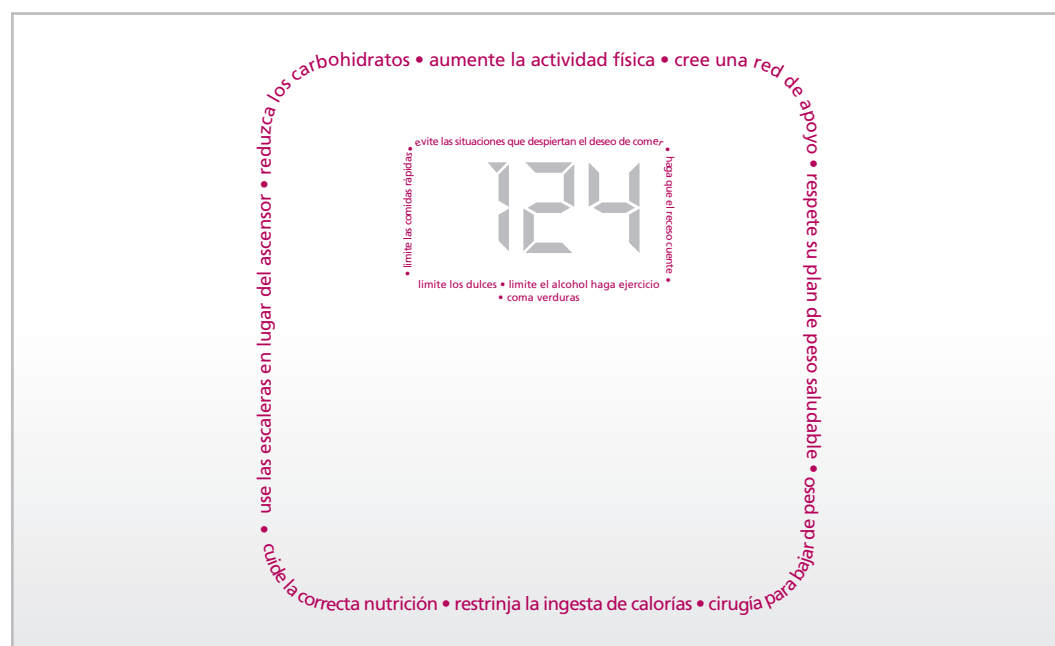
Disparidades en la Obesidad



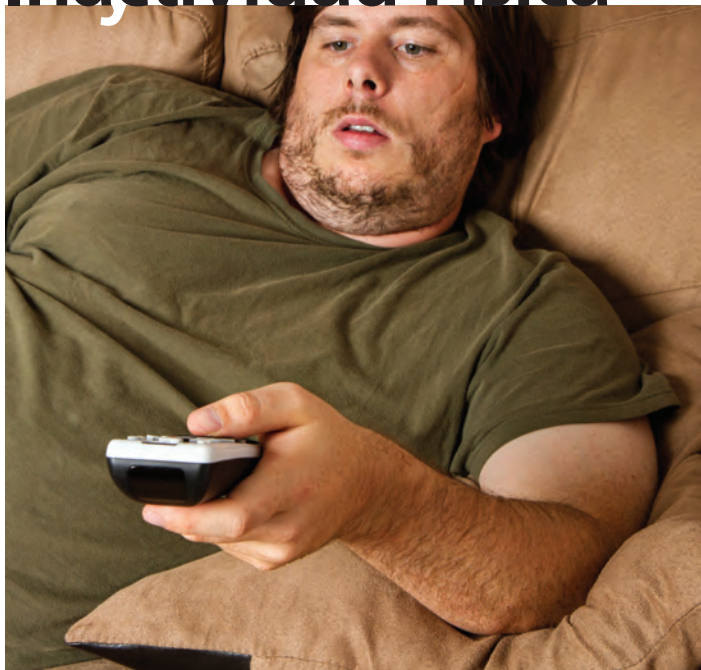
Los valores del gráfico circular radial representan porcentajes de la tabla incluida debajo.

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Blanco No Hispano	27.8	(27.5 - 28.1)	17.6	35.1
Negro No Hispano	38.9	(37.9 - 39.8)	29.4	46.5
Hispano	32.2	(31.2 - 33.2)	18.5	40.8
Estudios Secundarios Incompletos	36.6	(35.5 - 37.6)	23.1	43.9
Estudios Secundarios Completos	34.3	(33.7 - 34.8)	26.3	40.1
Estudios Universitarios Incompletos	33.1	(32.5 - 33.6)	24.3	41.1
Estudios Universitarios Completos	22.3	(22.0 - 22.7)	16.5	31.8
Menos de \$25,000	36.0	(35.3 - 36.6)	27.5	42.4
\$25,000 a \$49,999	32.8	(32.2 - 33.4)	23.3	40.1
\$50,000 a \$74,999	30.8	(30.0 - 31.5)	21.8	39.7
\$75,000 o más	26.3	(25.8 - 26.8)	19.5	35.7

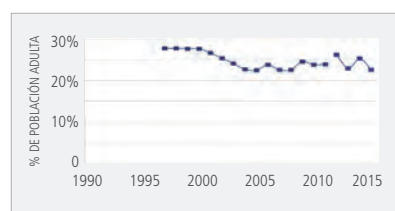
Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Rural	33.1	(32.4 - 33.8)	19.8	39.4
Suburbana	29.4	(28.9 - 30.0)	22.7	47.6
Urbana	29.6	(29.0 - 30.3)	18.6	36.9
18 a 44 años	25.7	(25.3 - 26.2)	18.3	35.9
45 a 64 años	33.9	(33.5 - 34.4)	25.1	41.7
65 años en adelante	27.5	(27.1 - 28.0)	14.1	33.4
Hombre	29.0	(28.6 - 29.4)	21.9	35.8
Mujer	28.8	(28.5 - 29.2)	20.7	37.9



Inactividad Física



La inactividad física es responsable de 1 de cada 10 muertes al año y aumenta el riesgo de enfermedad de las arterias coronarias, diabetes, hipertensión, obesidad, algunos tipos de cáncer y muerte prematura. Solo el 21% de los adultos cumplen con la recomendación del US Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos) de realizar, al menos, 150 minutos de actividad física cada semana. Los adultos con un mayor nivel de educación o con ingresos más altos son más propensos a hacer actividad física que quienes tienen un nivel menor de educación o de ingresos. Los adultos blancos no hispanos informan hacer más actividad física aeróbica y para fortalecer los músculos que los adultos hispanos y negros no hispanos.



Al aumentar la actividad física —y, especialmente, al comenzar a hacerla—, se pueden prevenir enfermedades crónicas y se ayudar a manejarlas.

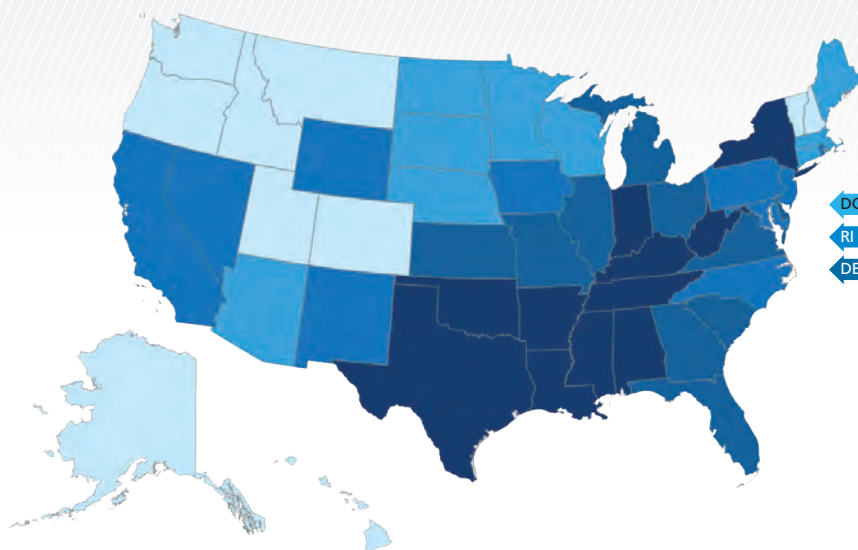
Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Sedentary

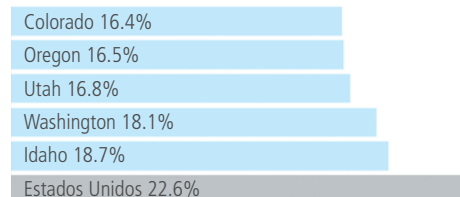
Inactividad Física por Estado

Porcentaje de adultos que autoinformaron no haber hecho actividad física ni ejercicio, salvo su trabajo habitual, en los últimos 30 días

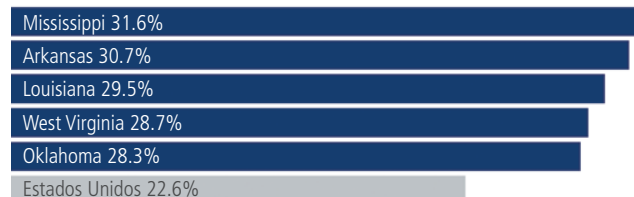
<19.7% 19.7% a <21.4% 21.4% a <23.5% 23.5% a <25.9% ≥25.9%



Los 5 Estados Primeros



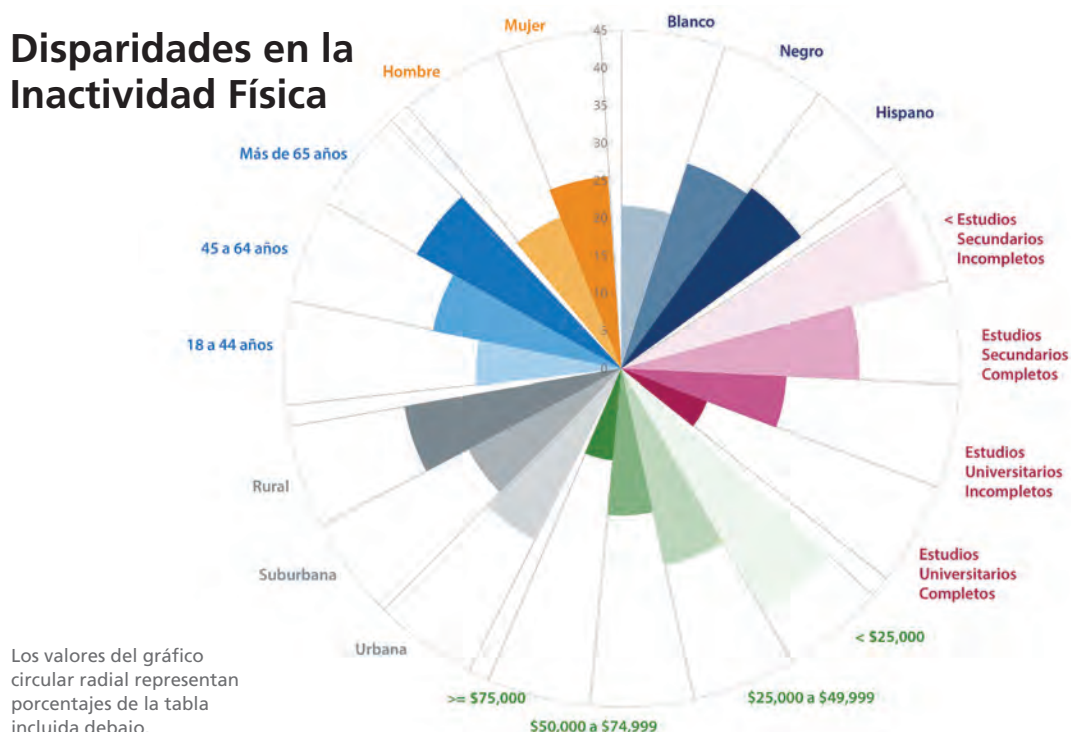
Los 5 Estados Últimos



por Inactividad Física

Clasificación	Estado	Valor
1	Colorado	16.4
2	Oregon	16.5
3	Utah	16.8
4	Washington	18.1
5	Idaho	18.7
6	Vermont	19.0
7	Alaska	19.2
8	New Hampshire	19.3
9	Hawaii	19.6
9	Montana	19.6
11	Maine	19.7
12	Massachusetts	20.1
13	Minnesota	20.2
14	Connecticut	20.6
15	Arizona	21.2
15	South Dakota	21.2
15	Wisconsin	21.2
18	Nebraska	21.3
18	North Dakota	21.3
20	Maryland	21.4
21	California	21.7
22	Wyoming	22.1
23	Nevada	22.5
23	Rhode Island	22.5
25	Iowa	22.6
26	North Carolina	23.2
27	New Jersey	23.3
27	New Mexico	23.3
27	Pennsylvania	23.3
30	Virginia	23.5
31	Georgia	23.6
32	Florida	23.7
33	Kansas	23.8
34	Illinois	23.9
35	Delaware	24.9
36	Missouri	25.0
36	Ohio	25.0
38	South Carolina	25.3
39	Michigan	25.5
40	New York	25.9
41	Indiana	26.1
42	Tennessee	26.8
43	Alabama	27.6
43	Texas	27.6
45	Kentucky	28.2
46	Oklahoma	28.3
47	West Virginia	28.7
48	Louisiana	29.5
49	Arkansas	30.7
50	Mississippi	31.6
	Estados Unidos	22.6
	District of Columbia	20.8

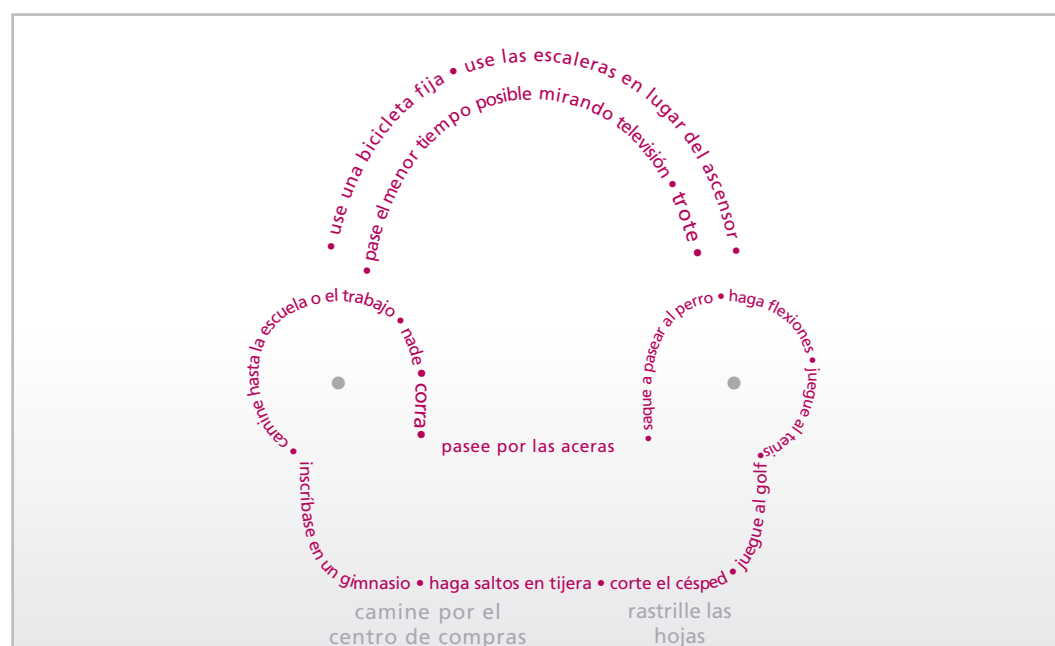
Disparidades en la Inactividad Física



Los valores del gráfico circular radial representan porcentajes de la tabla incluida debajo.

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Blanco No Hispano	21.6	(21.3 - 21.9)	13.2	30.1
Negro No Hispano	28.6	(27.8 - 29.5)	6.8	39.8
Hispano	29.6	(28.6 - 30.5)	7.3	37.2
Estudios Secundarios Incompletos	42.0	(41.0 - 43.0)	25.9	52.4
Estudios Secundarios Completos	31.7	(31.2 - 32.2)	22.7	39.1
Estudios Universitarios Incompletos	22.0	(21.5 - 22.5)	15.7	28.7
Estudios Universitarios Completos	12.2	(11.9 - 12.5)	7.5	17.3
Menos de \$25,000	37.4	(36.8 - 38.1)	26.5	45.0
\$25,000 a \$49,999	26.8	(26.3 - 27.4)	19.9	33.4
\$50,000 a \$74,999	19.5	(18.8 - 20.1)	12.9	27.6
\$75,000 o más	12.2	(11.9 - 12.6)	7.0	17.8

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Rural	29.3	(28.6 - 29.9)	19.1	38.6
Suburbana	23.0	(22.5 - 23.5)	14.7	33.9
Urbana	25.5	(24.9 - 26.1)	15.8	31.6
18 a 44 años	19.3	(18.8 - 19.7)	12.0	26.6
45 a 64 años	25.6	(25.2 - 26.0)	15.8	36.1
65 años en adelante	31.2	(30.7 - 31.7)	22.7	41.2
Hombre	21.7	(21.3 - 22.1)	14.8	28.9
Mujer	25.6	(25.3 - 26.0)	17.2	36.1

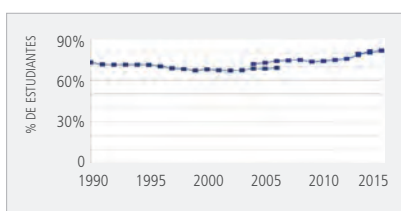


Graduación de la Escuela Secundaria



Los estudios demuestran que, si la salud de los estadounidenses menos educados fuera igual que la de estadounidenses con educación universitaria, las mejoras en la salud tendrían como resultado un ahorro anual de más de \$1 billón. La esperanza de vida de los graduados universitarios es 5 años mayor que la de quienes no tienen estudios secundarios completos. En el caso de quienes no tienen estudios secundarios, la esperanza de vida se ha reducido desde la década de 1990. Las personas con mayor nivel de educación tienen menos probabilidades de fumar, consumir alcohol en exceso o tener sobrepeso o ser obesas; tienen más probabilidades de tener mejores ingresos y mejores oportunidades de empleo, lo cual les permite acceder

a alimentos más saludables, contar con un seguro de salud, recibir atención médica y vivir en áreas seguras.

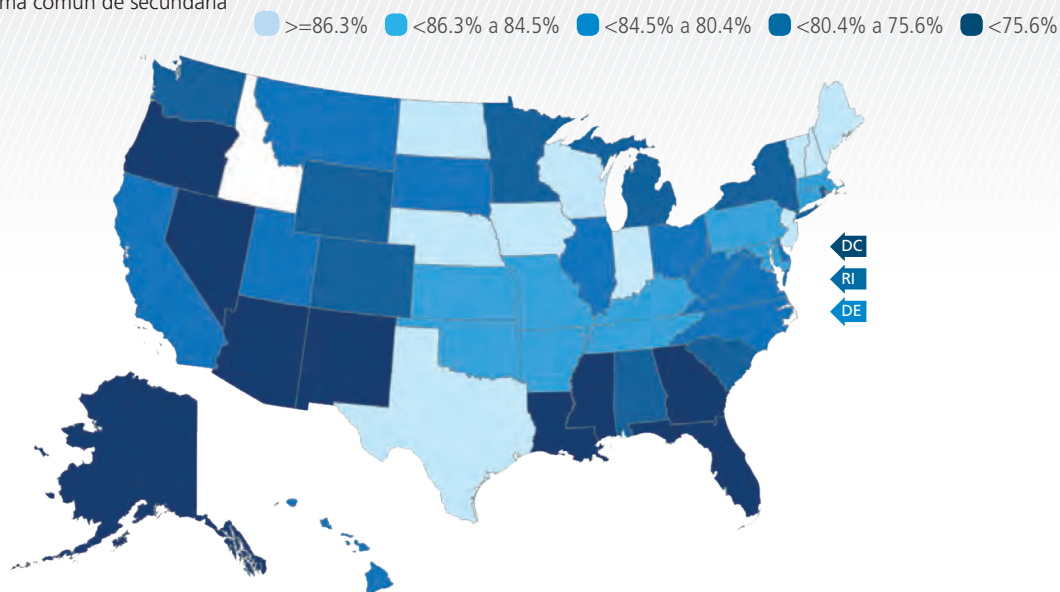


Fuente de datos: National Center for Education Statistics, 2012 a 2013 (ACGR)

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Graduation

Graduación de la Escuela Secundaria por Estado

Porcentaje de estudiantes de escuela secundaria que se gradúan dentro de los 4 años de comenzar el noveno grado con un diploma común de secundaria



Los 5 Estados Primeros

Iowa 89.7%
Nebraska 88.5%
Texas 88.0%
Wisconsin 88.0%
New Jersey 87.5%
Estados Unidos 81.4%

Los 5 Estados Últimos

Oregon 68.7%
New Mexico 70.3%
Nevada 70.7%
Georgia 71.7%
Alaska 71.8%
Estados Unidos 81.4%

Clasificación

por Graduación de la
Escuela Secundaria

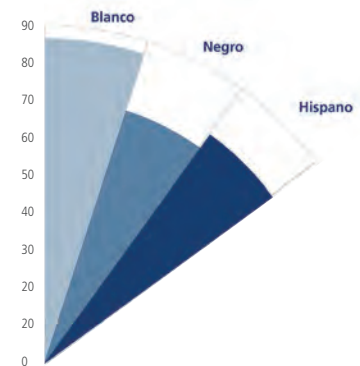
Clasificación	Estado	Valor
1	Iowa	89.7
2	Nebraska	88.5
3	Texas	88.0
3	Wisconsin	88.0
5	New Jersey	87.5
5	North Dakota	87.5
7	New Hampshire	87.3
8	Indiana	87.0
9	Vermont	86.6
10	Maine	86.4
11	Tennessee	86.3
12	Kentucky	86.1
13	Kansas	85.7
13	Missouri	85.7
15	Connecticut	85.5
15	Pennsylvania	85.5
17	Idaho	NC*
18	Maryland	85.0
18	Massachusetts	85.0
20	Arkansas	84.9
21	Oklahoma	84.8
22	Virginia	84.5
23	Montana	84.4
24	Illinois	83.2
25	Utah	83.0
26	South Dakota	82.7
27	North Carolina	82.5
28	Hawaii	82.4
29	Ohio	82.2
30	West Virginia	81.4
31	California	80.4
31	Delaware	80.4
33	Alabama	80.0
34	Minnesota	79.8
35	Rhode Island	79.7
36	South Carolina	77.6
37	Michigan	77.0
37	Wyoming	77.0
39	Colorado	76.9
40	New York	76.8
41	Washington	76.4
42	Florida	75.6
43	Mississippi	75.5
44	Arizona	75.1
45	Louisiana	73.5
46	Alaska	71.8
47	Georgia	71.7
48	Nevada	70.7
49	New Mexico	70.3
49	Oregon	68.7
	Estados Unidos	81.4
	District of Columbia	62.3

* El valor de Idaho no estaba disponible para el informe de este año.

Disparidades en la Graduación de la Escuela Secundaria

Los valores del gráfico circular radial representan porcentajes de la tabla incluida debajo.

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Blanco	86.6	(0.0 - 0.0)	71.0	93.1
Negro	70.7	(0.0 - 0.0)	56.7	84.1
Hispano	75.2	(0.0 - 0.0)	59.0	85.1



“Muchos —si no la mayoría— de los obstáculos para terminar la escuela (embarazo adolescente, violencia en la escuela, hambre, no tener hogar, necesidades de salud física y mental insatisfechas) son los mismos que impiden alcanzar un nivel excelente de bienestar y salud”.

—AMERICAN PUBLIC HEALTH ASSOCIATION—
THE CENTER FOR SCHOOL, HEALTH AND EDUCATION

desayune
tomenotas • tenga un tutor
• recursos de estudio en línea • tarea
• duerma lo suficiente • haga preguntas • asista a clases •
reuniones de padres y maestros • orientadores vocacionales
• participación de los padres • cumpla las tareas asignadas
• preparación para pruebas • forme un grupo de estudio •
reuniones con los maestros • repase las notas •
participe • pida ayuda para hacer la tarea • lea
• tome la tarea como prioridad
• haga preguntas •
descanse

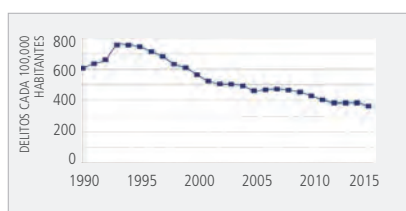
TUTOR • HAGA PREGUNTAS •
ASISTA A CLASES •

Delitos de Violencia



Los delitos violentos causan lesiones, problemas de salud mental, incapacidad, muerte y estrés a largo plazo en los niños, las familias y los vecindarios. Los delitos violentos interfieren en la posibilidad de tener un estilo de vida saludable, ya que desalientan la actividad física. La exposición a la violencia en la niñez se asocia con un mayor riesgo de enfermedades crónicas en la edad adulta, como enfermedad cardíaca, diabetes y derrame cerebral. En el 2013, hubo más de 1.1 millones de delitos violentos y casi 14,000 homicidios en los Estados Unidos. El homicidio es la tercera causa principal de muerte en personas de entre 15 y 34 años. Los delitos violentos traen aparejada una carga económica anual,

que se estima en \$65 mil millones por pérdida de productividad y en \$6 mil millones por costos médicos directos.



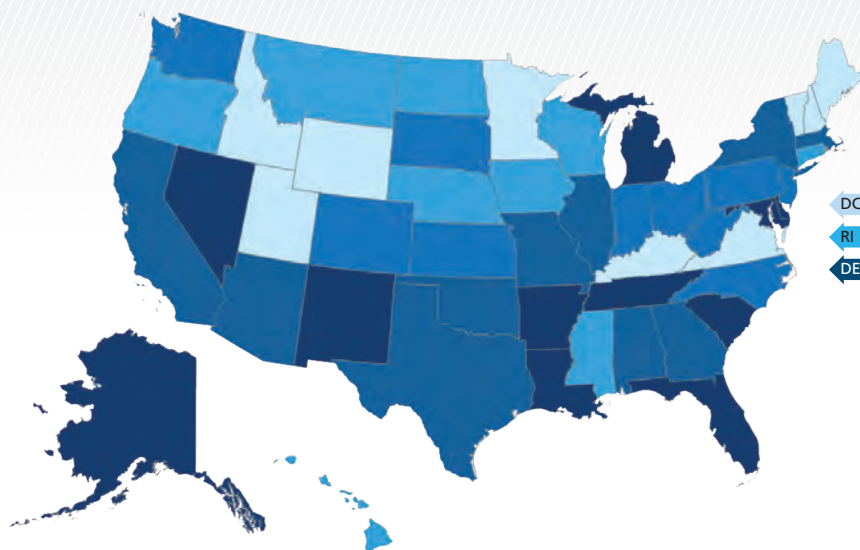
Fuente de datos: Federal Bureau of Investigation, 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Crime

Delitos Violentos por Estado

Cantidad de asesinatos, violaciones, robos y asaltos agravados cada 100,000 habitantes

<252 252 a <286 286 a <366 366 a <450 ≥450



Los 5 Estados Primeros

Vermont	121.1
Maine	129.3
Virginia	196.2
Wyoming	205.1
Kentucky	209.8
Estados Unidos	367.9

Los 5 Estados Últimos

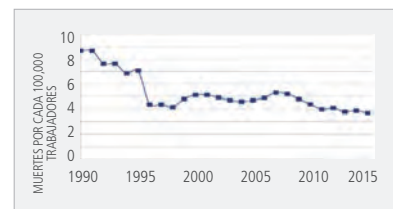
Alaska	640.4
New Mexico	613.0
Nevada	603.0
Tennessee	590.6
Louisiana	518.5
Estados Unidos	367.9

Muertes por Accidentes Laborales



Las muertes por accidentes laborales representan la manera en que los trabajos de alto riesgo y las condiciones de trabajo inseguras afectan a la población. En el 2013, se produjeron 4,405 muertes en el trabajo. Las principales causas fueron incidentes en el transporte, contacto con equipos, caídas y violencia, que incluye homicidios y suicidios. Los trabajadores hispanos están expuestos a un mayor riesgo de muerte por lesiones vinculadas con el trabajo que los trabajadores no hispanos. En casi todos los casos, las muertes en el lugar de trabajo se pueden prevenir. Mayores precauciones de seguridad y supervisión a través de reglamentaciones han ayudado a reducir las lesiones laborales que

provocaron muertes, estimadas en 8.6 millones por año. El costo directo e indirecto anual estimado de estas muertes es de \$6 mil millones.

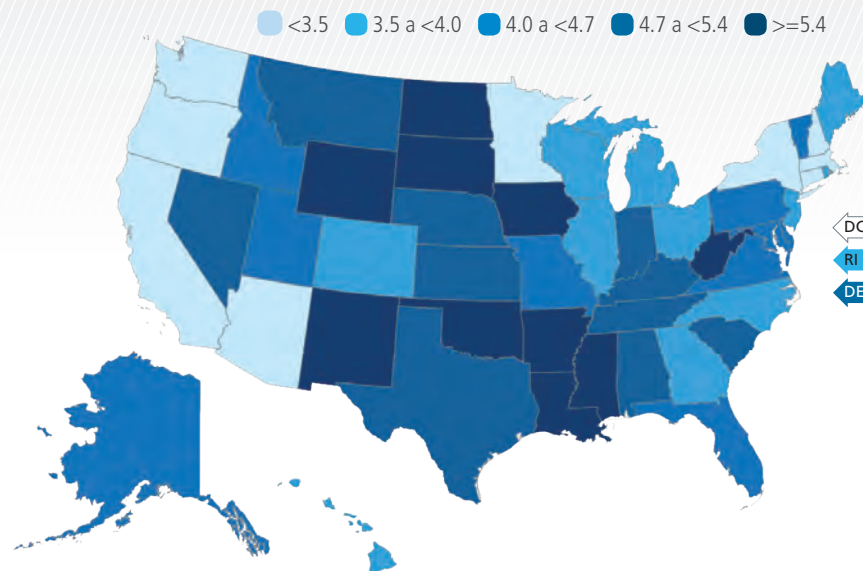


Fuente de datos: Census of Fatal Occupational Injuries & US Bureau of Economic Analysis, 2011 a 2013P

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/WorkFatalities

Muertes por Accidentes Laborales por Estado

Cantidad de lesiones laborales fatales en los sectores de construcción, fabricación, comercio, transporte, servicios públicos, servicios profesionales y servicios empresariales por cada 100,000 trabajadores



Los 5 Estados Primeros

New York	2.0
Massachusetts	2.2
Washington	2.6
Connecticut	2.8
California	3.0
Estados Unidos	3.7

Los 5 Estados Últimos

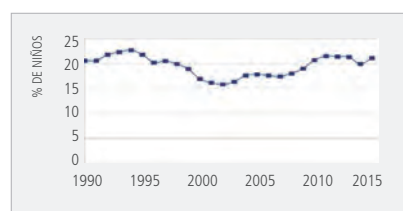
Wyoming	12.0
North Dakota	10.4
Mississippi	7.9
Oklahoma	7.6
Louisiana	7.6
Estados Unidos	3.7

Niños que Viven en la Pobreza



El efecto de la pobreza sobre la salud se ha documentado: se registraron tasas superiores de enfermedades crónicas y una menor esperanza de vida. La pobreza influye sobre la capacidad de una familia de satisfacer las necesidades básicas de los niños y limita el acceso a la atención de la salud, los alimentos saludables, las oportunidades de educación y las opciones de actividad física. Los niños que viven en situación de pobreza tienen 3 veces más probabilidades de tener necesidades de salud insatisfechas en comparación con otros niños. Los niños que nacieron en situación de pobreza tienen más probabilidades que otros niños de tener bajo peso al nacer y de morir dentro del plazo de un mes desde el nacimiento. Existen programas, como el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) y el

programa Mujeres, Lactantes y Niños (Women, Infants, and Children, WIC), que ayudan a aliviar algunos efectos negativos de la pobreza.



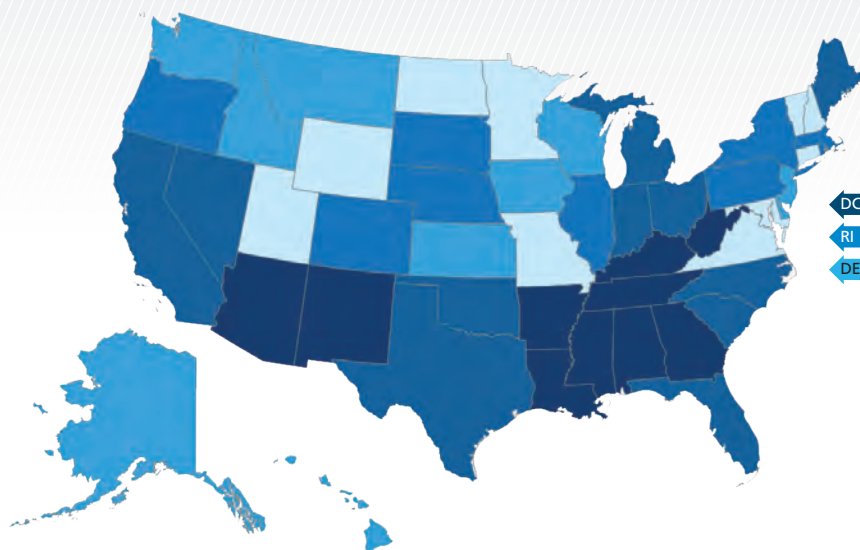
Fuente de datos: Current Population Survey 2015 Annual Social and Economic Supplement, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/ChildPoverty

Niños que Viven en Situación de Pobreza por Estado

Porcentaje de personas menores de 18 años que viven en hogares que están en el umbral de pobreza o por debajo de este

<14.3% 14.3% a <17.2% 17.2% a <20.8% 20.8% a <25.2% ≥25.2%



Los 5 Estados Primeros

Wyoming	10.6%
New Hampshire	11.1%
Virginia	11.3%
Vermont	11.5%
Minnesota	11.9%
Estados Unidos	21.1%

Los 5 Estados Últimos

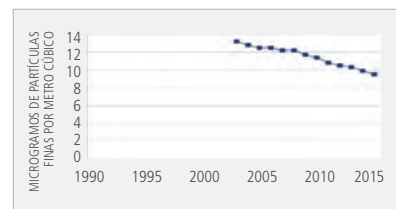
Louisiana	33.7%
Kentucky	30.3%
Arkansas	29.7%
Mississippi	29.4%
Arizona	28.5%
Estados Unidos	21.1%

Contaminación del Aire



Las partículas finas que se encuentran suspendidas en el humo o en la niebla penetran en el tejido pulmonar y aumentan la muerte prematura en personas con enfermedad cardíaca y enfermedad pulmonar. Las partículas grandes irritan los ojos, los pulmones y la garganta. La contaminación del aire se asocia con un aumento de los síntomas respiratorios, reducción de la función pulmonar, asma, bronquitis crónica, irregularidades del ritmo cardíaco y ataques cardíacos. El asma afecta a 7.1 millones de niños; sus costos médicos directos ascienden a un total de \$50,100 millones al año, y la pérdida de productividad agrega un costo de \$6,100 millones. Las emisiones de motores de combustión causan, aproximadamente, 200,000 muertes prematuras al año. La EPA estima que, gracias a la Ley de Aire Limpio

(Clean Air Act), se previnieron 130,000 ataques cardíacos, 1.7 millones de ataques de asma y 13 millones de días de trabajo perdidos entre 1990 y 2010.



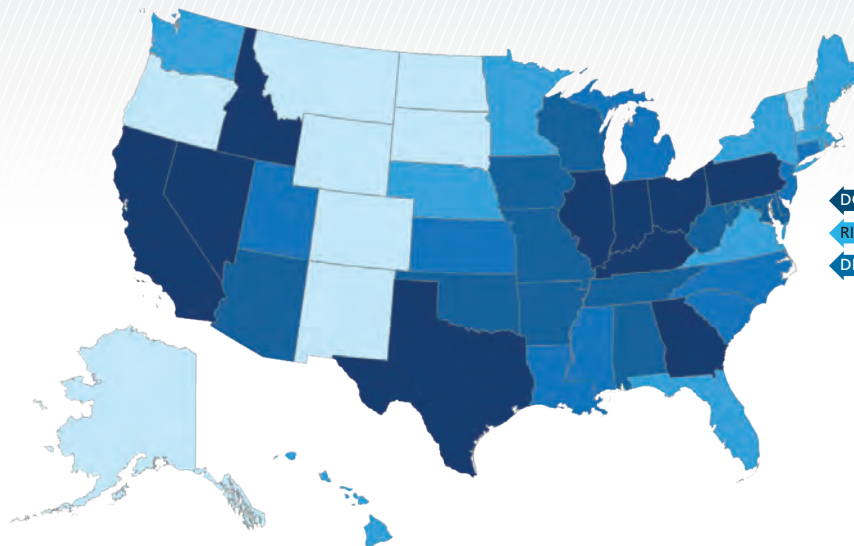
Fuente de datos: Environmental Protection Agency, 2012 a 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/air

Contaminación del Aire por Estado

Exposición promedio del público en general a materia particulada de un tamaño de 2.5 micrones o menos (PM2.5)

■ <7.2
 ■ 7.2 a <8.6
 ■ 8.6 a <9.1
 ■ 9.1 a <9.8
 ■ ≥9.8



Los 5 Estados Primeros

Wyoming	5.0
North Dakota	5.2
Montana	5.7
Alaska	6.0
Vermont	6.2
Estados Unidos	9.5

Los 5 Estados Últimos

California	12.5
Idaho	11.7
Pennsylvania	11.4
Indiana	11.3
Illinois	11.1
Estados Unidos	9.5

Enfermedades Infecciosas



Históricamente, la salud pública se enfocó en combatir las enfermedades infecciosas causadas por deficiencias en la salubridad y la higiene. Se realizaron muchos avances en salud pública a través del agua limpia, las vacunas, los antibióticos y la educación. A mediados del siglo XX, la salud pública cambió su enfoque y pasó de centrarse en las enfermedades infecciosas, como el cólera y la viruela, a ocuparse de enfermedades crónicas como la diabetes y el cáncer. Pese a este enfoque vinculado a las enfermedades crónicas, las enfermedades infecciosas aún constituyen una amenaza y una carga para la salud de nuestra nación; estas pueden ser especialmente graves en niños pequeños y personas de la tercera edad, y ocasionar hospitalizaciones e, incluso, la muerte. La incidencia de las enfermedades infecciosas indica el daño que causan estas enfermedades —que, en gran medida, pueden prevenirse— en la población.

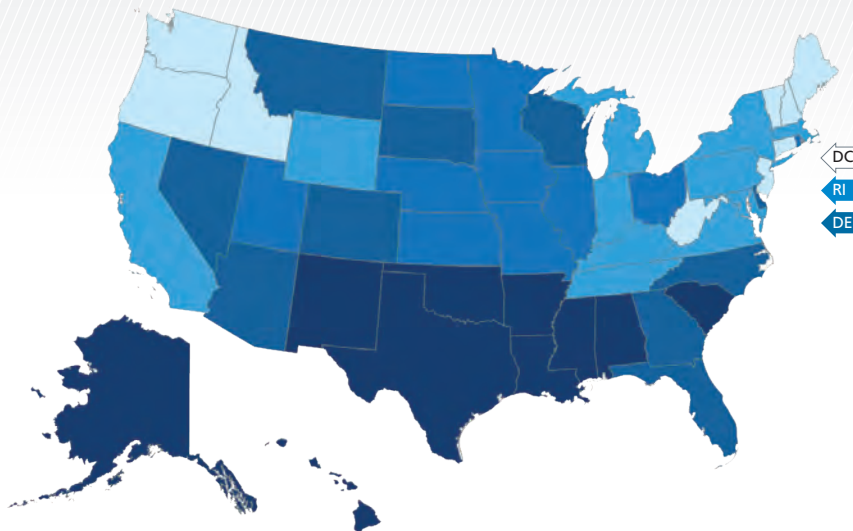
Fuente de datos: Summary of Notifiable Diseases (MMWR), 2013 y NCHSTP Atlas, 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/infectiousdisease

Enfermedades Infecciosas por Estado

Puntuación Z promedio combinada que se basa en la incidencia de clamidia, tos ferina y *Salmonella* cada 100,000 habitantes

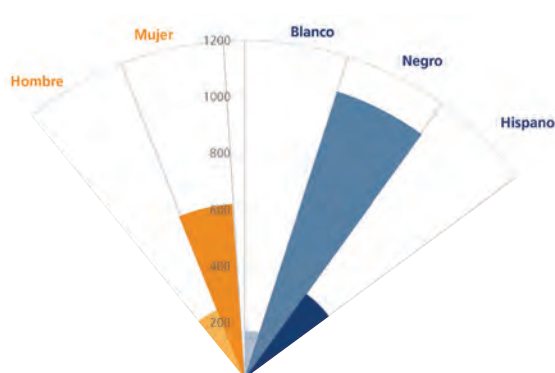
■ <-0.4
 ■ -0.4 a <-0.2
 ■ -0.2 a <0.0
 ■ <0.0 a <0.5
 ■ >=0.5



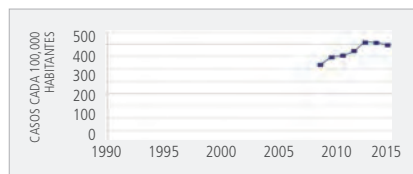
Disparidades en Clamidia

Los valores del gráfico circular radial representan porcentajes de la tabla incluida debajo.

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Blanco No Hispano	172.6	(0.0 - 0.0)	40.2	420.9
Negro No Hispano	1069.8	(0.0 - 0.0)	349.5	1805.4
Hispano	373.0	(0.0 - 0.0)	80.6	797.6
Hombre	262.6	(0.0 - 0.0)	142.9	491.8
Mujer	623.1	(0.0 - 0.0)	327.2	1113.3



Clamidia



En el 2012, se informaron 1.4 millones de casos de clamidia —la mayoría para cualquier enfermedad que se puede informar—, pero la tasa de incidencia en el 2013 se redujo en un 1.5% (primera disminución registrada).

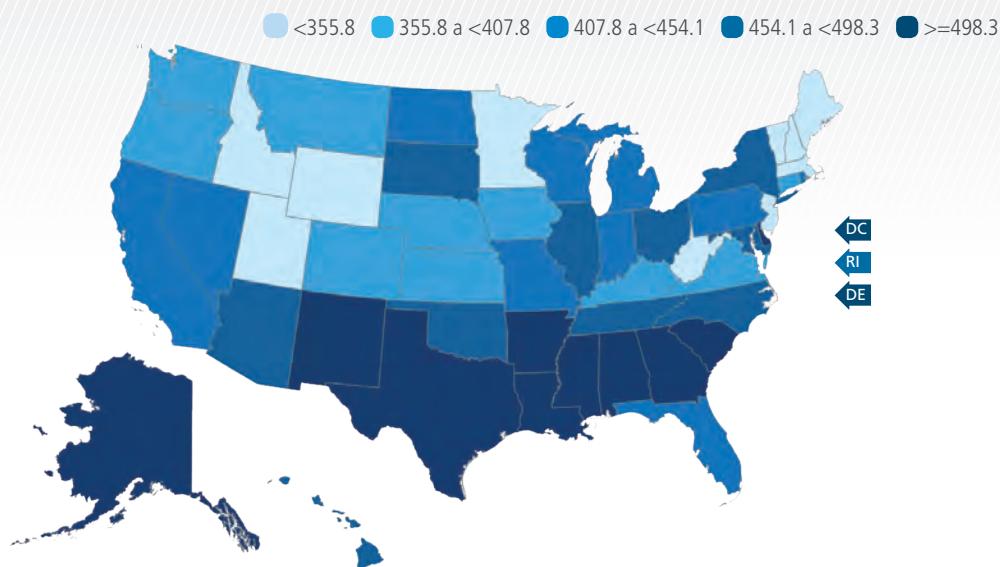
Fuente de datos: NCHHSTP Atlas, 2013

Clasificación por Clamidia

Clasificación	Estado	Valor	Clasificación	Estado	Valor	Clasificación	Estado	Valor
1	New Hampshire	236.2	18	Colorado	393.0	35	South Dakota	471.2
2	Maine	258.7	19	Nebraska	393.5	36	Hawaii	476.9
3	Utah	263.9	20	Virginia	407.0	37	Oklahoma	479.1
4	West Virginia	277.0	21	Pennsylvania	407.8	38	New York	489.5
5	Vermont	294.2	22	Rhode Island	410.6	39	Illinois	495.5
6	New Jersey	319.6	23	Wisconsin	411.6	40	North Carolina	496.5
7	Idaho	340.2	24	Florida	415.1	41	Texas	498.3
8	Wyoming	347.8	25	North Dakota	419.1	42	Georgia	514.8
9	Minnesota	348.4	26	Nevada	427.0	43	Arkansas	523.8
10	Massachusetts	349.2	27	Indiana	428.7	44	South Carolina	541.8
11	Connecticut	355.8	28	California	439.9	45	Delaware	568.4
12	Iowa	356.3	29	Michigan	453.6	46	Mississippi	585.1
13	Washington	361.8	30	Missouri	453.8	47	New Mexico	587.3
14	Oregon	363.7	31	Maryland	454.1	48	Alabama	611.0
15	Montana	379.8	32	Ohio	460.2	49	Louisiana	624.5
16	Kansas	381.6	33	Arizona	466.4	50	Alaska	789.4
17	Kentucky	391.2	34	Tennessee	470.4		Estados Unidos	446.6
							District of Columbia	1,014.4

Clamidia por Estado

Cantidad de casos nuevos de *clamidia* cada 100,000 habitantes



Los 5 Estados Primeros

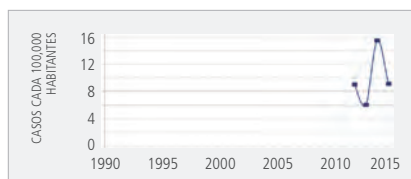
New Hampshire	236.2
Maine	258.7
Utah	263.9
West Virginia	277.0
Vermont	294.2
Estados Unidos	446.6

Los 5 Estados Últimos

Alaska	789.4
Louisiana	624.5
Alabama	611.0
New Mexico	587.3
Mississippi	585.1
Estados Unidos	446.6

Enfermedades Infecciosas, *continuación*

Tos ferina



Los CDC estiman que la mitad de los bebés de 1 año y menores que contraen tos ferina son hospitalizados.

Fuente de datos: Summary of Notifiable Diseases (MMWR), 2013

Clasificación

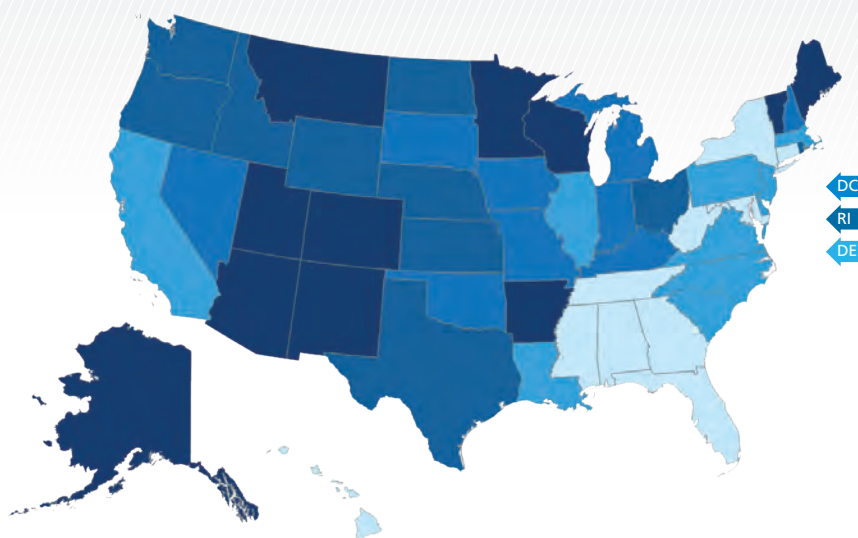
por Tos Ferina

Clasificación	Estado	Valor	Clasificación	Estado	Valor	Clasificación	Estado	Valor
1	West Virginia	1.0	18	North Carolina	6.0	35	Wyoming	13.0
2	Connecticut	1.7	19	Illinois	6.1	36	Kansas	14.0
3	Mississippi	2.0	20	Delaware	6.2	37	Idaho	14.9
4	Georgia	3.2	21	Nevada	6.6	38	Rhode Island	15.2
5	Hawaii	3.6	22	Oklahoma	6.7	39	Texas	15.3
5	Maryland	3.6	23	South Dakota	8.0	40	Arkansas	15.8
7	Florida	3.8	24	Kentucky	8.7	41	Minnesota	16.1
7	Tennessee	3.8	25	Missouri	9.3	42	Vermont	18.2
9	Alabama	4.1	26	Indiana	9.4	43	Arizona	22.0
10	New York	4.4	27	New Hampshire	9.9	43	Wisconsin	22.0
11	New Jersey	4.6	28	Iowa	10.0	45	Maine	25.0
11	South Carolina	4.6	28	Michigan	10.0	46	Colorado	27.3
13	Louisiana	4.7	30	Washington	10.8	47	New Mexico	29.4
14	Pennsylvania	5.0	31	North Dakota	12.4	48	Alaska	43.3
15	Virginia	5.1	32	Nebraska	12.5	49	Utah	45.8
16	California	5.3	32	Oregon	12.5	50	Montana	66.0
16	Massachusetts	5.3	34	Ohio	12.7		Estados Unidos	9.1
							District of Columbia	6.6

Tos Ferina por Estado

Cantidad de casos nuevos de tos ferina cada 100,000 habitantes

<4.6 4.6 a <6.6 6.6 a <10.8 10.8 a <15.8 ≥15.8



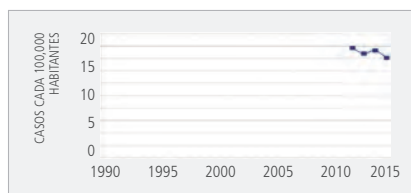
Los 5 Estados Primeros

West Virginia	1.0
Connecticut	1.7
Mississippi	2.0
Georgia	3.2
Hawaii	3.6
Estados Unidos	9.1

Los 5 Estados Últimos

Montana	66.0
Utah	45.8
Alaska	43.3
New Mexico	29.4
Colorado	27.3
Estados Unidos	9.1

Salmonella



Cada año, se producen 1.2 millones de infecciones por *Salmonella* en los Estados Unidos; 1 millón de esas infecciones son producidas por alimentos consumidos en los Estados Unidos.

Fuente de datos: Summary of Notifiable Diseases (MMWR), 2013

Clasificación

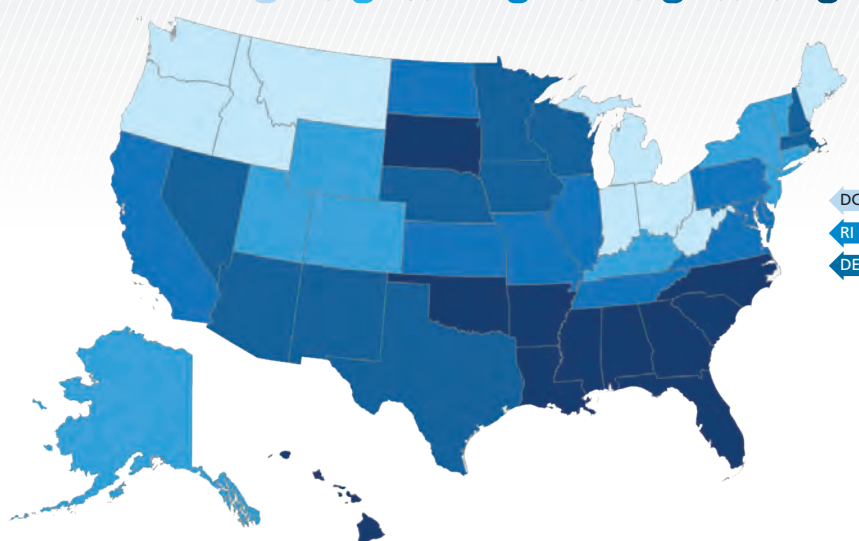
por *Salmonella*

Clasificación	Estado	Valor	Clasificación	Estado	Valor	Clasificación	Estado	Valor
1	Idaho	8.4	18	Wyoming	12.3	35	New Mexico	16.8
2	Montana	9.3	19	New York	12.4	36	Massachusetts	17.2
3	Oregon	9.6	20	Pennsylvania	12.7	37	Iowa	18.7
4	Washington	9.7	21	Virginia	12.8	38	Nevada	18.9
5	Maine	9.9	22	Delaware	13.2	39	Texas	19.0
6	Michigan	10.1	23	California	13.3	40	North Carolina	19.2
7	Ohio	10.2	24	Tennessee	13.4	41	South Dakota	21.8
8	West Virginia	10.5	25	Illinois	13.8	42	Alabama	22.5
9	Indiana	10.8	26	Missouri	14.1	43	Georgia	23.0
10	Utah	11.3	27	Maryland	14.6	44	Arkansas	23.9
11	Alaska	11.9	27	North Dakota	14.6	44	Oklahoma	23.9
11	Connecticut	11.9	29	Kansas	14.7	46	South Carolina	24.1
13	Kentucky	12.0	30	Minnesota	14.9	47	Hawaii	25.1
13	New Jersey	12.0	31	Arizona	15.4	48	Louisiana	27.9
13	Vermont	12.0	32	Wisconsin	15.6	49	Mississippi	30.7
16	Colorado	12.2	33	New Hampshire	16.1	50	Florida	31.7
16	Rhode Island	12.2	34	Nebraska	16.5		Estados Unidos	16.1
							District of Columbia	8.2

Salmonella por Estado

Cantidad de casos nuevos de *Salmonella* cada 100,000 habitantes

<11.3 11.3 a <12.7 12.7 a <14.9 14.9 a <19.2 ≥19.2



Los 5 Estados Primeros

Idaho	8.4
Montana	9.3
Oregon	9.6
Washington	9.7
Maine	9.9
Estados Unidos	16.1

Los 5 Estados Últimos

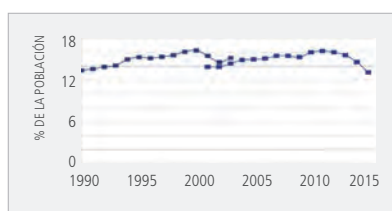
Florida	31.7
Mississippi	30.7
Louisiana	27.9
Hawaii	25.1
South Carolina	24.1
Estados Unidos	16.1

Falta de Seguro de Salud



Las personas sin un seguro de salud tienen más dificultades para acceder al sistema de atención médica; a menudo, no pueden participar en programas de atención preventiva y tienen más necesidades de salud insatisfechas que las que cuentan con un seguro. Las necesidades de salud insatisfechas pueden transformarse en condiciones más graves que requieren tratamientos más costosos. La falta de seguro de salud suele tener como consecuencia visitas al departamento de emergencias que pueden resultar 10 veces más costosas que el tratamiento en una clínica. Las necesidades de salud insatisfechas de las personas sin seguro contribuyen a un riesgo de mortalidad que es

un 25% más elevado que el de las personas con seguro; esto representa una cifra estimada de 18,000 muertes más cada año.



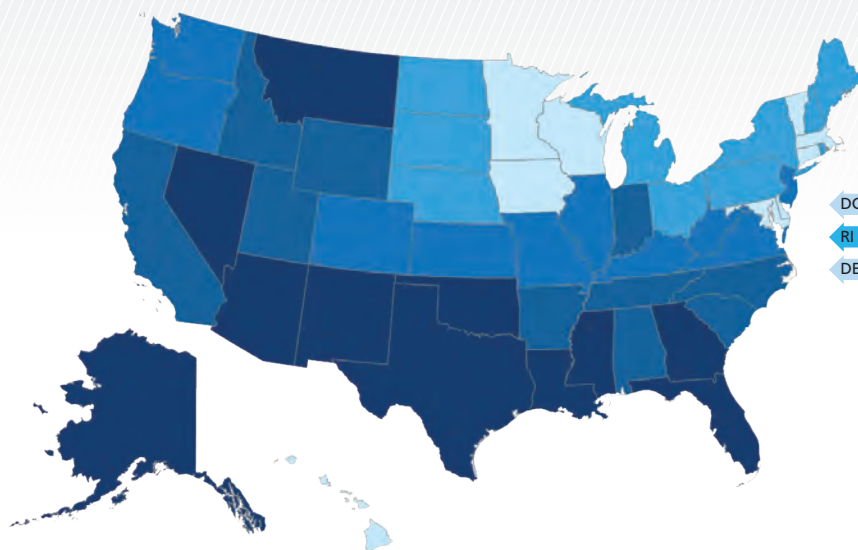
Fuente de datos: American Community Survey, 2013 a 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/HealthInsurance

Falta de Seguro de Salud por Estado

Porcentaje de la población que no tiene un seguro de salud privado, a través de su empleador o del gobierno.

■ <9.1%
 ■ 9.1% a <11.2%
 ■ 11.2% a <12.7%
 ■ 12.7% a <15.3%
 ■ >=15.3%



Los 5 Estados Primeros

Massachusetts	3.5%
Hawaii	6.0%
Vermont	6.1%
Minnesota	7.0%
Iowa	7.2%
Estados Unidos	13.1%

Los 5 Estados Últimos

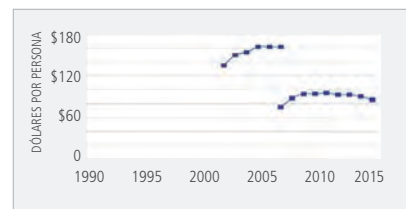
Texas	20.6%
Florida	18.3%
Nevada	17.9%
Alaska	17.8%
Georgia	17.3%
Estados Unidos	13.1%

Financiación de Salud Pública



La financiación de salud pública permite a los estados implementar, de manera proactiva, programas preventivos y de educación que mejoran la salud. El gasto en programas de salud pública representa solo una pequeña fracción del gasto total en atención de la salud, pero aun así, su impacto puede resultar significativo. El aumento del gasto en programas de salud pública se asocia con una disminución en la mortalidad por causas prevenibles. Las investigaciones revelan que una inversión de \$10 por persona por año en programas comunitarios que hayan demostrado aumentar la actividad física, mejorar la nutrición y prevenir el consumo de tabaco en general podría ahorrarle al país más de \$16,000 millones de

dólares anuales a lo largo de cinco años. Esto constituye un retorno de \$5.60 por cada \$1 invertido.



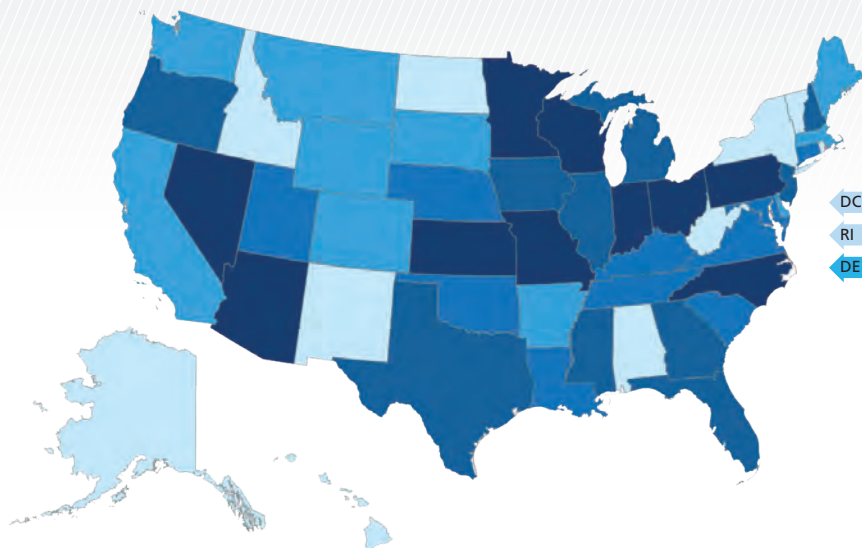
Fuente de datos: Trust for America's Health, 2013 a 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/PH_Spending

Financiación de Salud Pública por Estado

Dólares de los estados asignados a la salud pública y dólares federales dirigidos a los estados por los CDC y por la HRSA.

■ $\geq \$101$
■ $< \$101$ a $\$79$
■ $< \$79$ a $\$62$
■ $< \$62$ a $\$49$
■ $< \$49$



Los 5 Estados Primeros

Alaska \$227
Hawái \$205
New York \$160
Idaho \$130
West Virginia \$120
Estados Unidos \$86

Los 5 Estados Últimos

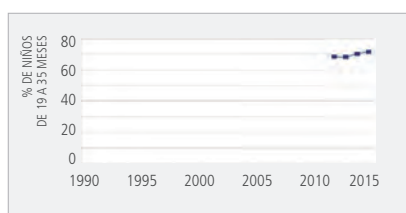
Nevada \$33
Arizona \$39
Indiana \$39
Wisconsin \$39
Missouri \$41
Estados Unidos \$86

Vacunas—Niños



La vacunación en la primera infancia es un medio seguro y eficiente para controlar las enfermedades. Los bebés que reciben las vacunas recomendadas antes de los 2 años están protegidos contra 14 enfermedades. Se estima que las vacunas infantiles de rutina permiten ahorrar \$10,000 millones en costos médicos directos. Los planes de seguro de salud tienen la obligación de cubrir las vacunas, y para las personas sin seguro, existen programas que brindan vacunas gratuitas para los niños elegibles. La vacunación ha permitido reducir en un 95% las enfermedades que se pueden prevenir con vacunas en los últimos 50 años. Los CDC

incluyeron las vacunas entre los diez mayores logros en materia de salud pública del siglo XX.



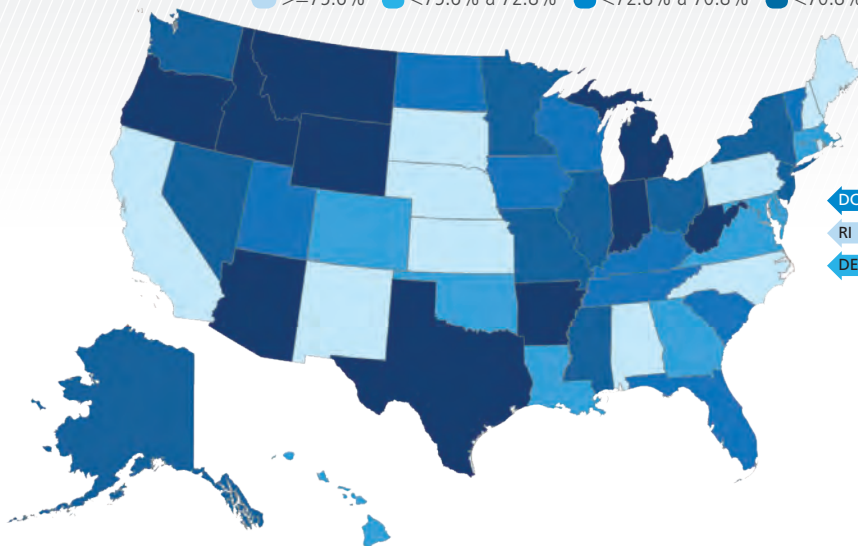
Fuente de datos: National Immunization Survey, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Immunize

Vacunación Infantil por Estado

Porcentaje de niños de entre 19 y 35 meses que reciben las dosis recomendadas de las vacunas DTaP, contra la poliomielitis, MMR, Hib, contra la hepatitis B, contra la varicela y PCV.

■ $\geq 75.6\%$
■ $<75.6\%$ a 72.8%
■ $<72.8\%$ a 70.8%
■ $<70.8\%$ a 67.2%
■ $<67.2\%$



Los 5 Estados Primeros

Maine	84.7%
North Carolina	80.8%
New Hampshire	80.4%
Nebraska	80.2%
Pennsylvania	78.6%
Estados Unidos	71.6%

Los 5 Estados Últimos

West Virginia	63.4%
Wyoming	64.0%
Texas	64.0%
Michigan	65.0%
Oregon	65.3%
Estados Unidos	71.6%

Vacunas—Adolescentes



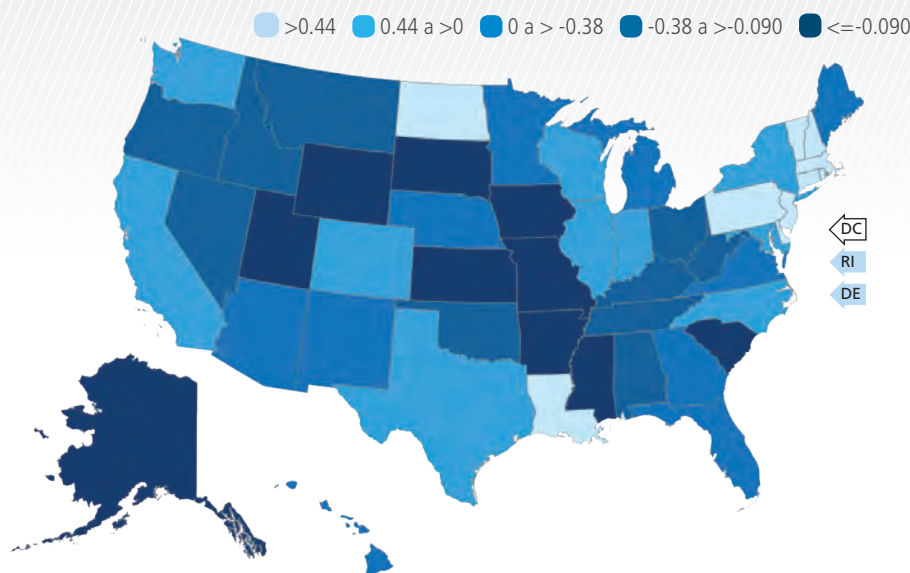
A medida que los niños crecen, la protección de algunas vacunas que se administran en la niñez comienza a disminuir, con lo cual los niños en edad escolar están expuestos al riesgo de contraer enfermedades como la tos ferina. Se necesita un refuerzo de la vacuna Tdap a los 11 o 12 años para mantener la protección contra el tétanos, la difteria y la tos ferina. El refuerzo también protege a las personas que tienen contacto con niños en edad escolar, y lo que es más importante, a los bebés y las personas de la tercera edad. Otras vacunas protegen contra enfermedades nuevas con las cuales los niños mayores pueden entrar en contacto, ya sea en la infancia o en la edad adulta. Esto incluye la vacuna antimeningocócica conjugada (MCV4), que protege contra la meningitis meningocócica, y la vacuna contra el HPV, que protege contra el cáncer cervical, otros tipos de cáncer genital y el cáncer orofaríngeo.

Fuente de datos: National Immunization Survey, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Immunize_teens

Vacunación Adolescente por Estado

Promedio de puntuación Z de Tdap, MCV4 y HPV combinada (hombres y mujeres)



Los 5 Estados Primeros

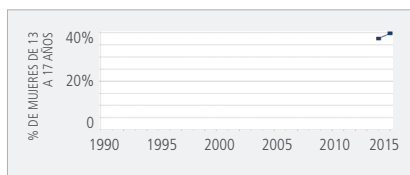
Rhode Island	1.31
New Hampshire	1.18
Connecticut	1.14
Pennsylvania	1.03
Massachusetts	1.01
Estados Unidos	00

Los 5 Estados Últimos

Mississippi	-1.96
Alaska	-1.62
South Dakota	-1.40
South Carolina	-1.22
Kansas	-1.19
Estados Unidos	00

Vacunas—Adolescentes, *continuación*

HPV Mujeres—Adolescentes



Esta vacuna ataca los tipos de HPV que provocan verrugas genitales y determinados tipos de cáncer cervical, de vulva, de vagina, de pene, anal y orofaríngeo.

Fuente de datos: National Immunization Survey, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Immunize_teens

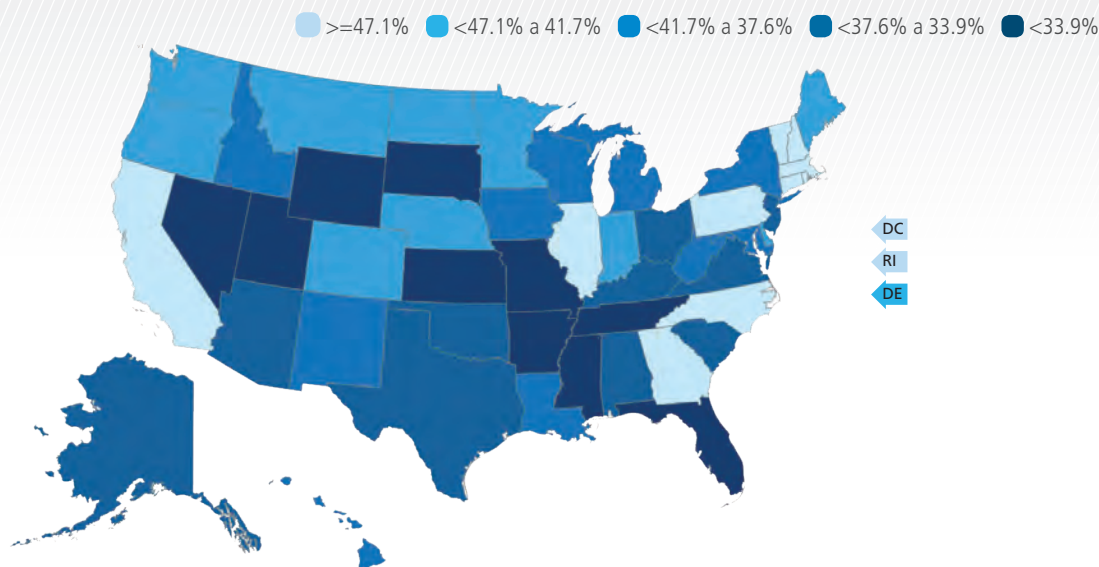
Clasificación

por Vacunas, HPV Mujeres—Adolescentes

Clasificación	Estado	Valor	Clasificación	Estado	Valor	Clasificación	Estado	Valor
1	North Carolina	54.0	18	Delaware	42.3	35	Arizona	35.8
2	Rhode Island	53.7	19	Colorado	42.1	36	Alabama	35.3
3	New Hampshire	50.1	20	North Dakota	41.7	37	Ohio	35.2
4	Vermont	49.8	21	Michigan	40.9	38	New Jersey	34.5
5	Massachusetts	49.5	21	Wisconsin	40.9	39	Alaska	34.4
6	Connecticut	48.5	23	New York	40.1	40	Texas	33.9
7	Pennsylvania	48.2	24	West Virginia	40.0	41	Wyoming	33.6
8	California	47.7	25	New Mexico	39.9	42	South Dakota	33.1
8	Illinois	47.7	26	Maryland	39.4	43	Nevada	32.5
10	Georgia	47.1	27	Louisiana	38.4	44	Florida	28.5
11	Indiana	44.4	28	Idaho	38.3	45	Missouri	28.3
12	Washington	43.8	29	Hawaii	38.0	46	Utah	26.0
13	Nebraska	43.3	30	Iowa	37.6	47	Kansas	24.8
14	Oregon	43.1	31	Kentucky	37.5	48	Mississippi	24.6
15	Maine	43.0	32	Oklahoma	36.4	49	Arkansas	23.4
16	Montana	42.9	33	South Carolina	35.9	50	Tennessee	20.1
17	Minnesota	42.5	33	Virginia	35.9		Estados Unidos	39.7
							District of Columbia	56.9

Vacunas, HPV Mujeres—Adolescentes por Estado

Porcentaje de mujeres de 13 a 17 años que recibieron 3 dosis de la vacuna contra el HPV



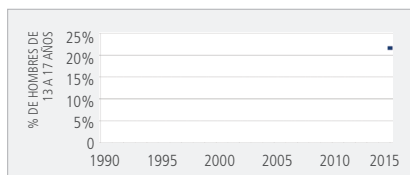
Los 5 Estados Primeros

North Carolina	54.0%
Rhode Island	53.7%
New Hampshire	50.1%
Vermont	49.8%
Massachusetts	49.5%
Estados Unidos	39.7%

Los 5 Estados Últimos

Tennessee	20.1%
Arkansas	23.4%
Mississippi	24.6%
Kansas	24.8%
Utah	26.0%
Estados Unidos	39.7%

HPV Hombres—Adolescentes



Esta vacuna ataca los tipos de HPV que provocan verrugas genitales y determinados tipos de cáncer cervical, de vulva, de vagina, de pene, anal y orofaríngeo.

Fuente de datos: National Immunization Survey, 2014
Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Immunize_teens

Clasificación

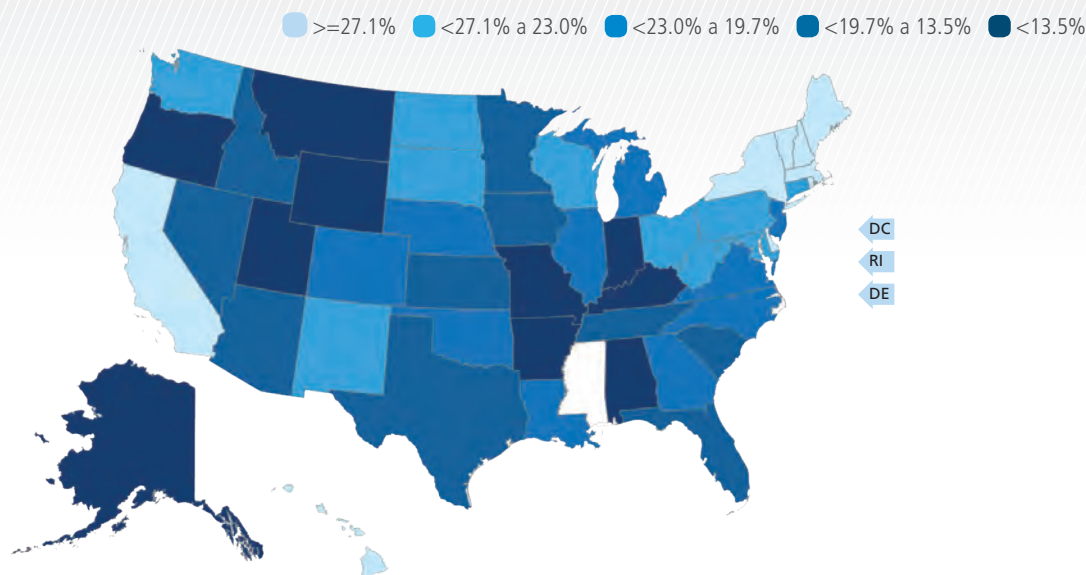
por Vacunas, HPV Hombres—Adolescentes

1	Rhode Island	42.9	Clasificación	Estado	Valor	Clasificación	Estado	Valor
2	New Hampshire	33.0	18	Ohio	23.3	37	Nevada	15.7
3	California	31.1	20	Nebraska	22.8	38	Tennessee	14.0
4	Delaware	31.0	21	Illinois	22.6	39	Minnesota	13.6
5	Hawaii	30.9	22	Virginia	22.5	40	Alaska	13.3
6	Vermont	30.5	23	Michigan	22.1	40	Kentucky	13.3
7	New York	28.5	24	Colorado	21.9	42	Montana	13.0
8	Maine	27.5	25	Louisiana	21.5	43	Indiana	12.8
9	Massachusetts	27.3	26	New Jersey	21.2	44	Utah	12.4
10	Connecticut	27.0	27	Georgia	21.0	45	Oregon	12.3
11	Pennsylvania	26.0	28	North Carolina	20.9	46	Wyoming	12.2
12	North Dakota	25.3	29	Oklahoma	19.9	47	Arkansas	11.4
13	Washington	24.6	30	Kansas	19.5	48	Missouri	11.3
14	Maryland	24.5	31	Iowa	18.7	49	Alabama	9.0
15	Wisconsin	23.6	32	Texas	17.7	50	Mississippi	NC*
16	South Dakota	23.5	33	Florida	17.5		Estados Unidos	21.6
16	West Virginia	23.5	34	Idaho	17.2		District of	
18	New Mexico	23.3	35	Arizona	16.7		Columbia	34.5
			36	South Carolina	16.1			

*No Disponible

Vacunas, HPV Hombres—Adolescentes por Estado

Porcentaje de hombres de 13 a 17 años que recibieron 3 dosis de la vacuna contra el HPV



Los 5 Estados Primeros

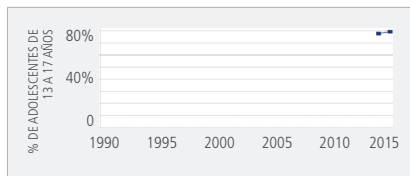
Rhode Island	42.9%
New Hampshire	33.0%
California	31.1%
Delaware	31.0%
Hawaii	30.9%
Estados Unidos	21.6%

Los 5 Estados Últimos

Alabama	9.0%
Missouri	11.3%
Arkansas	11.4%
Wyoming	12.2%
Oregon	12.3%
Estados Unidos	21.6%

Vacunas—Adolescentes, *continuación*

MCV4—Adolescentes



La vacuna antimeningocócica protege contra las formas más comunes de meningitis meningocócica y sus complicaciones.

Fuente de datos: National Immunization Survey, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Immunize_teens

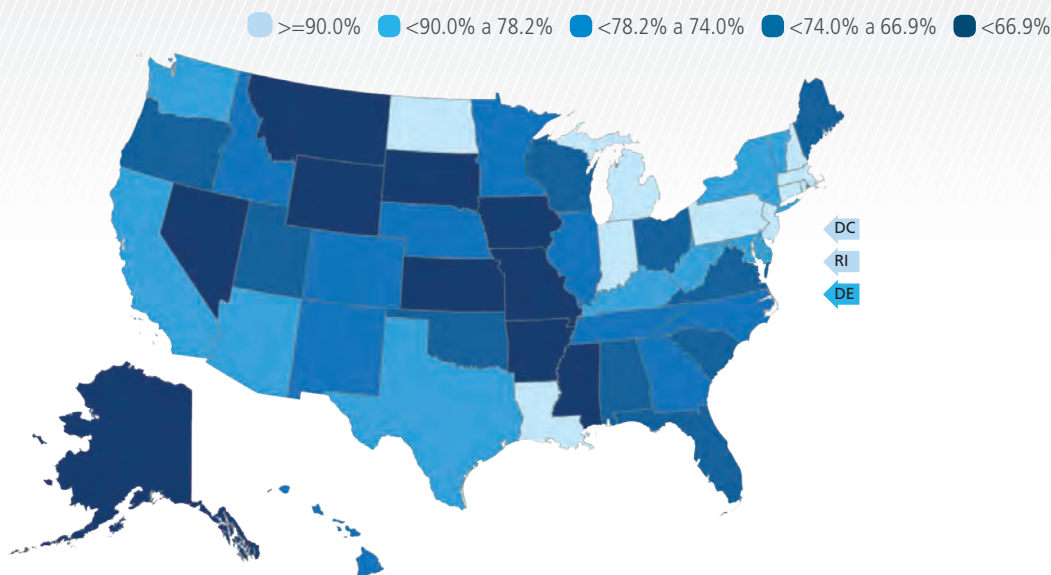
Clasificación

por Vacunas, MCV4—Adolescentes

Clasificación	Estado	Valor	Clasificación	Estado	Valor	Clasificación	Estado	Valor
1	Pennsylvania	95.2	18	California	79.3	35	Florida	72.2
2	Connecticut	94.9	19	West Virginia	78.9	36	Alabama	71.6
2	New Jersey	94.9	20	Kentucky	78.2	37	Oklahoma	70.8
4	Rhode Island	94.1	21	Idaho	78.1	38	Oregon	68.4
5	Massachusetts	92.1	22	Hawaii	77.7	39	South Carolina	67.3
6	Louisiana	91.8	23	Illinois	77.1	40	Utah	66.9
6	North Dakota	91.8	24	Colorado	76.8	41	Nevada	66.5
8	Michigan	90.7	25	Minnesota	75.5	42	Kansas	65.1
9	New Hampshire	90.6	26	New Mexico	75.1	43	Arkansas	64.8
10	Indiana	90.0	27	Georgia	74.9	44	Iowa	64.4
11	Texas	88.6	28	Nebraska	74.1	45	Missouri	63.3
12	Delaware	86.7	28	North Carolina	74.1	46	Montana	60.2
13	Maryland	86.5	30	Tennessee	74.0	47	South Dakota	57.0
14	Arizona	85.9	31	Wisconsin	73.8	48	Alaska	56.9
15	Washington	82.1	32	Ohio	73.7	49	Wyoming	55.6
16	Vermont	81.3	33	Maine	73.6	50	Mississippi	46.0
17	New York	79.6	34	Virginia	72.5		Estados Unidos	79.3
							District of Columbia	93.5

Vacunas, MCV4—Adolescentes por Estado

Porcentaje de adolescentes de 13 a 17 años que recibieron 1 dosis de la vacuna antimeningocócica conjugada



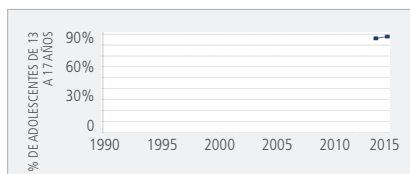
Los 5 Estados Primeros

Pennsylvania	95.2%
Connecticut	94.9%
New Jersey	94.9%
Rhode Island	94.1%
Massachusetts	92.1%
Estados Unidos	79.3%

Los 5 Estados Últimos

Mississippi	46.0%
Wyoming	55.6%
Alaska	56.9%
South Dakota	57.0%
Montana	60.2%
Estados Unidos	79.3%

Tdap— Adolescentes



Desde que comenzaron a aplicarse vacunas Tdap en los Estados Unidos, los casos de tétano y difteria informados disminuyeron un 99%, y los casos de tos ferina informados se redujeron en un 80%.

Fuente de datos: National Immunization Survey, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Immunize_teens

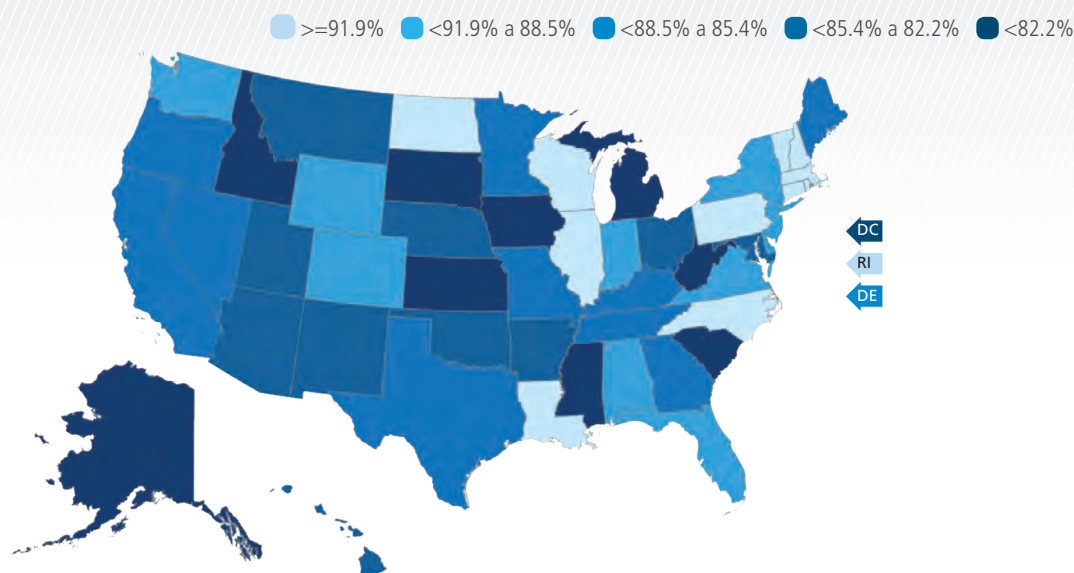
Clasificación

por Vacunas, Tdap—Adolescentes

			Clasificación	Estado	Valor	Clasificación	Estado	Valor
1	Connecticut	94.8	19	Alabama	88.6	36	Arizona	84.2
2	New Hampshire	94.4	19	Indiana	88.6	37	New Mexico	83.3
3	Louisiana	93.8	21	Washington	88.5	38	Ohio	83.0
4	Vermont	93.4	22	Texas	88.2	39	Oklahoma	82.6
5	Wisconsin	93.3	23	Oregon	88.0	40	Hawaii	82.3
6	Massachusetts	93.2	24	California	87.7	41	Nebraska	82.2
7	Pennsylvania	93.0	25	Nevada	87.6	42	Kansas	79.8
8	Rhode Island	92.4	26	Minnesota	87.2	43	Michigan	79.3
9	North Carolina	92.3	27	Georgia	86.1	44	West Virginia	77.9
10	North Dakota	92.1	27	Missouri	86.1	45	Iowa	76.7
11	Illinois	91.9	29	Tennessee	86.0	46	South Dakota	75.0
12	New York	91.5	30	Kentucky	85.5	47	Alaska	73.8
13	Virginia	91.2	31	Maine	85.4	48	South Carolina	72.6
14	Florida	90.7	32	Maryland	85.0	49	Idaho	70.8
15	Delaware	90.5	33	Utah	84.8	49	Mississippi	70.8
16	Colorado	90.2	34	Montana	84.7		Estados Unidos	87.6
17	New Jersey	90.1	35	Arkansas	84.6		District of Columbia	81.4
18	Wyoming	89.1						

Vacunas, Tdap—Adolescentes por Estado

Porcentaje de adolescentes de 13 a 17 años que recibieron 1 dosis de la vacuna Tdap desde los 10 años



Los 5 Estados Primeros

Connecticut	94.8%
New Hampshire	94.4%
Louisiana	93.8%
Vermont	93.4%
Wisconsin	93.3%
Estados Unidos	87.6%

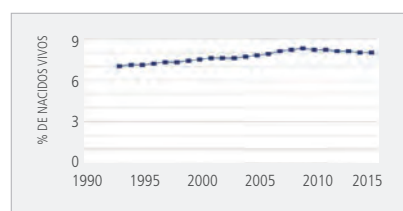
Los 5 Estados Últimos

Mississippi	70.8%
Idaho	70.8%
South Carolina	72.6%
Alaska	73.8%
South Dakota	75.0%
Estados Unidos	87.6%

Bajo Peso al Nacer



El bajo peso al nacer (LBW, por sus siglas en inglés) —1 de las 3 causas principales de mortalidad infantil en los Estados Unidos— indica la salud infantil actual y futura, así como la salud materna. En comparación con los bebés con peso normal al nacer, los bebés con muy bajo peso al nacer tienen más probabilidades de tener problemas de salud, como síndrome diséico neonatal, hemorragia cerebral, conducto arterial persistente o enterocolitis necrotizante. Los adultos que fueron bebés con bajo peso al nacer pueden presentar un mayor riesgo de sufrir condiciones de salud tales como diabetes y enfermedad cardíaca. El bajo peso al nacer comúnmente se produce por un parto prematuro o una restricción del crecimiento fetal, y se asocia



con conductas maternas que incluyen el consumo de tabaco, el uso de drogas y alcohol, la mala nutrición y el aumento de peso.

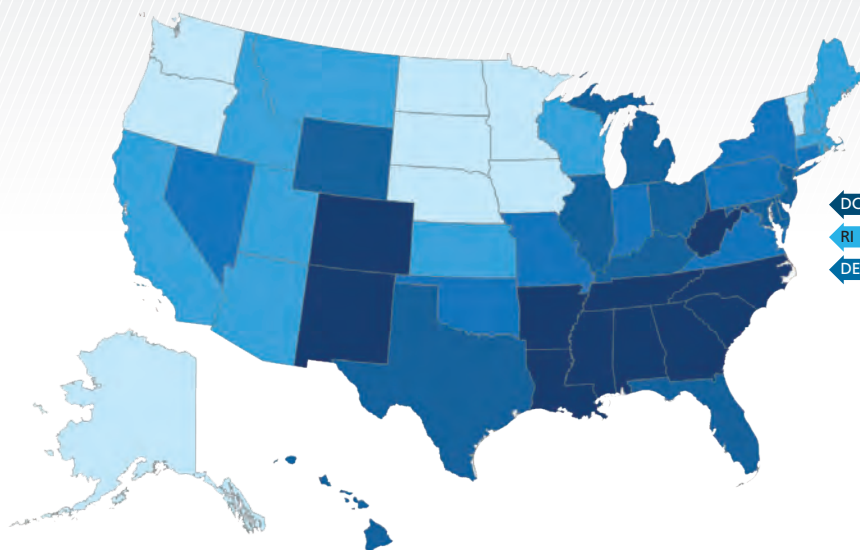
Fuente de datos: National Vital Statistics System, 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/birthweight

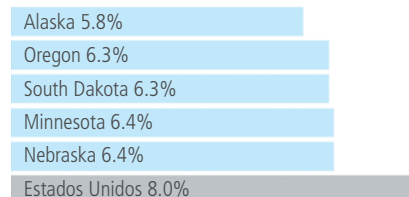
Bajo Peso al Nacer por Estado

Porcentaje de bebés que pesaron menos de 2,500 gramos (5 libras, 8 onzas) al nacer

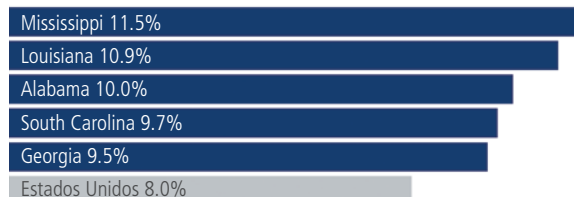
<6.8% 6.8% a <7.8% 7.8% a <8.2% 8.2% a <8.8% ≥8.8%



Los 5 Estados Primeros



Los 5 Estados Últimos



Clasificación

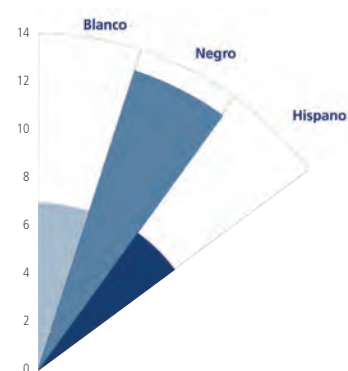
por Bajo Peso al Nacer

Clasificación	Estado	Valor
1	Alaska	5.8
2	Oregon	6.3
2	South Dakota	6.3
4	Minnesota	6.4
4	Nebraska	6.4
4	North Dakota	6.4
4	Washington	6.4
8	Iowa	6.6
9	Vermont	6.7
10	California	6.8
10	New Hampshire	6.8
12	Arizona	6.9
12	Idaho	6.9
12	Rhode Island	6.9
15	Kansas	7.0
15	Utah	7.0
15	Wisconsin	7.0
18	Maine	7.1
19	Montana	7.4
20	Massachusetts	7.7
21	Connecticut	7.8
22	Indiana	7.9
23	Missouri	8.0
23	Nevada	8.0
23	New York	8.0
23	Pennsylvania	8.0
23	Virginia	8.0
28	Oklahoma	8.1
29	Hawaii	8.2
29	Illinois	8.2
29	Michigan	8.2
32	Delaware	8.3
32	New Jersey	8.3
32	Texas	8.3
35	Florida	8.5
35	Maryland	8.5
35	Ohio	8.5
38	Wyoming	8.6
39	Kentucky	8.7
40	Arkansas	8.8
40	Colorado	8.8
40	North Carolina	8.8
43	New Mexico	8.9
44	Tennessee	9.1
45	West Virginia	9.4
46	Georgia	9.5
47	South Carolina	9.7
48	Alabama	10.0
49	Louisiana	10.9
50	Mississippi	11.5
	Estados Unidos	8.0
	District of Columbia	9.4

Disparidades en el Bajo Peso al Nacer

Los valores del gráfico circular radial representan porcentajes de la tabla incluida debajo.

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Blanco No Hispano	7.0	(7.0 - 7.0)	5.5	9.2
Negro No Hispano	13.1	(13.0 - 13.2)	6.5	16.1
Hispano	7.1	(7.0 - 7.2)	5.3	9.4



“Alrededor de 1 de cada 3 niños que nacen prematuros necesita servicios especiales en la escuela en algún momento de sus años escolares. El Institute of Medicine afirma que estos servicios cuestan, aproximadamente, \$2,200 al año por niño”.

—MARCH OF DIMES

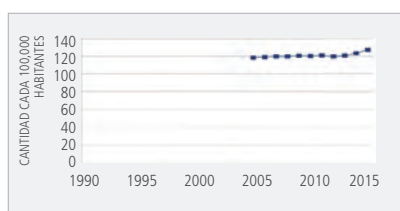


Médicos de Atención Primaria



Los médicos de atención primaria, un indicador de disponibilidad de proveedores de atención de la salud, ofrecen atención directa a los pacientes y los asesoran acerca del uso adecuado de los especialistas y las opciones de tratamiento avanzadas. Los médicos de atención primaria suelen ser el primer punto de contacto con el sistema de atención de la salud para los pacientes y brindan atención preventiva importante, atención continua y referencias a especialistas. Se ha documentado que la disponibilidad de médicos de atención primaria influye sobre la salud; un mayor número de médicos de atención primaria se ha asociado con mejores resultados de salud, que incluyen tasas más bajas de

bebés con bajo peso al nacer, menores tasas de mortalidad por todas las causas y mayor esperanza de vida.

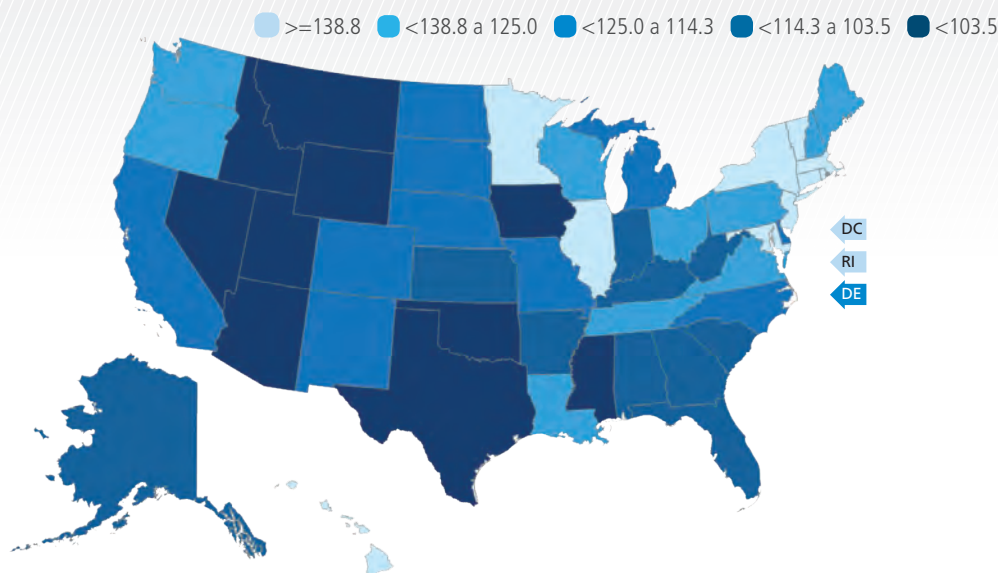


Fuente de datos: American Medical Association, 2013

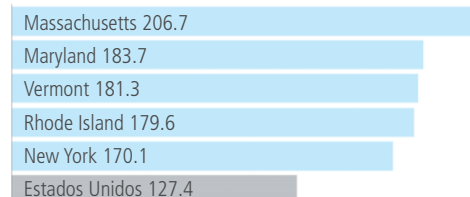
Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/PCP

Médicos de Atención Primaria por Estado

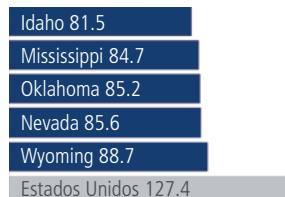
Cantidad de médicos de atención primaria (incluye la práctica de medicina general, práctica de medicina familiar, obstetricia y ginecología, pediatría y medicina interna) cada 100,000 habitantes



Los 5 Estados Primeros



Los 5 Estados Últimos

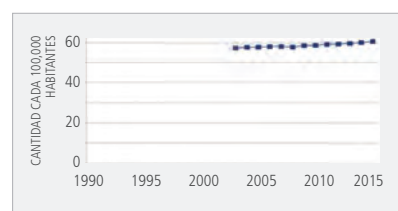


Dentistas



La salud bucal es una parte fundamental de la salud general y es una ventana que permite ver la salud general de un paciente. Muchas condiciones subyacentes, como deficiencias nutricionales, infecciones microbianas y trastornos del sistema inmunitario, tienen manifestaciones en la boca que los dentistas identifican al realizar exámenes orales. La enfermedad periodontal se asocia con la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y consecuencias adversas del embarazo. Casi un tercio de los adultos de los Estados Unidos tiene caries no tratadas y, pese a que la cantidad de dentistas en ejercicio muestra un aumento sostenido, la Health Resources and Services Administration (Administración de Recursos y Servicios de Salud) proyecta que la escasez de dentistas seguirá aumentando a medida que se jubilen las personas nacidas después de la Segunda

Guerra Mundial. Las disparidades más significativas en el cuidado de la salud bucal en los Estados Unidos se observan en comunidades rurales.



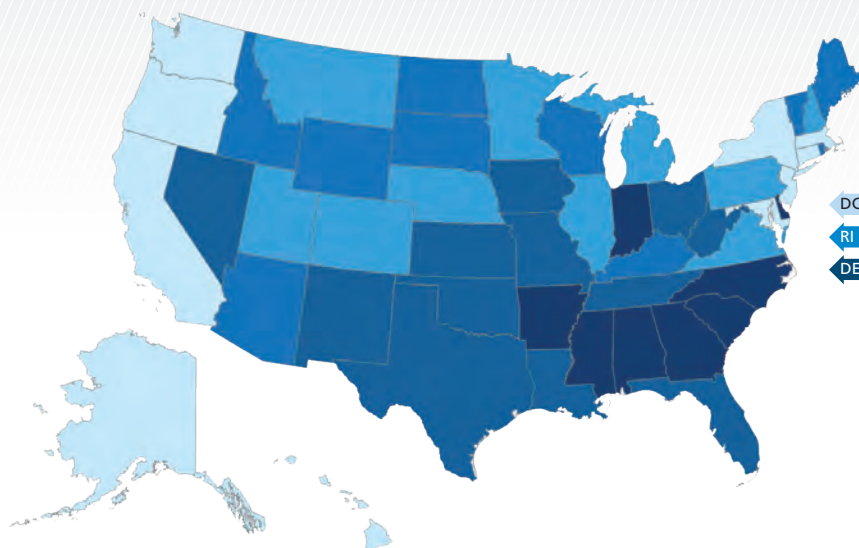
Fuente de datos: American Dental Association, 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/dentists

Dentistas por Estado

Cantidad de dentistas en ejercicio por cada 100,000 habitantes

■ ≥ 68.9
■ <68.9 a 58.9
■ <58.9 a 52.2
■ <52.2 a 48.0
■ <48.0



Los 5 Estados Primeros

New Jersey	81.2
Alaska	78.3
Massachusetts	78.0
California	76.6
Connecticut	76.2
Estados Unidos	60.5

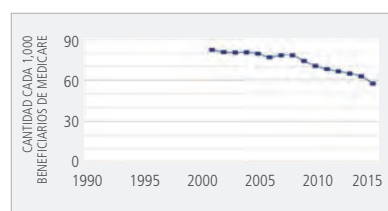
Los 5 Estados Últimos

Arkansas	40.9
Mississippi	42.6
Alabama	44.0
Delaware	45.4
Georgia	47.0
Estados Unidos	60.5

Hospitalizaciones Prevenibles



La atención preventiva accesible y eficaz puede reducir las hospitalizaciones para muchas enfermedades infecciosas prevenibles, ataques de asma, diabetes e hipertensión. Las hospitalizaciones prevenibles reflejan la eficiencia del uso que hace una población de la atención primaria y la calidad de la atención de la salud primaria recibida. Las hospitalizaciones prevenibles son más comunes entre las personas sin seguro y suelen ocurrir como consecuencia de no tratar las condiciones tempranamente en un centro para pacientes ambulatorios. Altas tasas de admisiones hospitalarias prevenibles pueden indicar problemas con el acceso de una población a la atención de la salud primaria y deficiencias en la calidad de la atención para pacientes ambulatorios.



Representan una carga financiera para el sistema de atención de la salud, con costos de \$30,800 millones que pueden atribuirse a hospitalizaciones prevenibles en 2006.

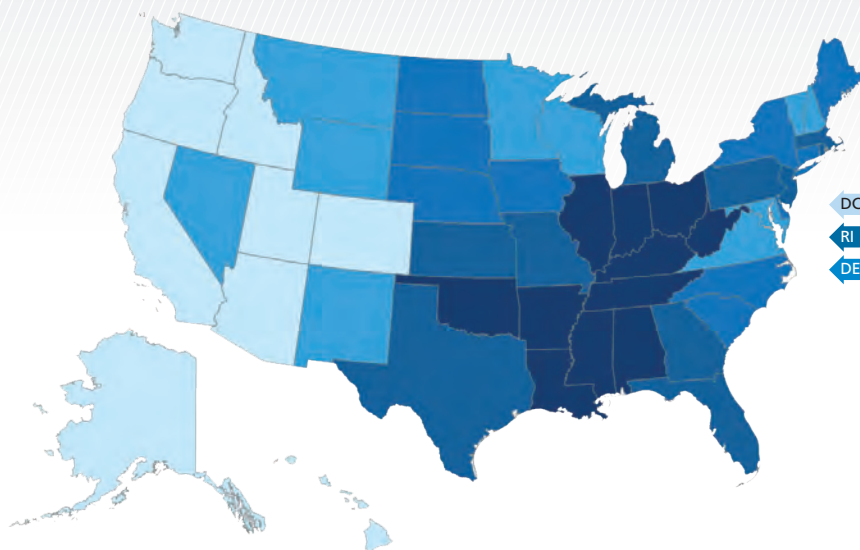
Fuente de datos: The Dartmouth Atlas of Health Care, 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/preventable

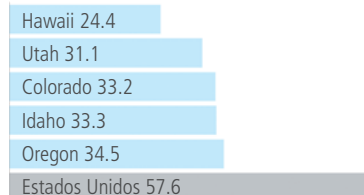
Hospitalizaciones Prevenibles por Estado

Número de altas para condiciones susceptibles a la atención ambulatoria cada 1,000 beneficiarios de Medicare.

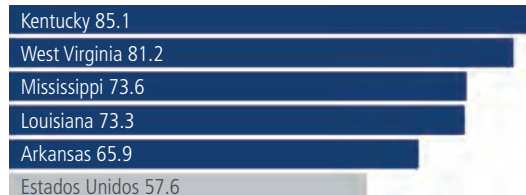
<41.2 41.2 a <49.8 49.8 a <54.0 54.0 a <59.4 ≥59.4



Los 5 Estados Primeros



Los 5 Estados Últimos

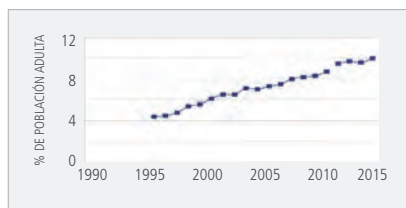


Resultados

Diabetes



La diabetes es la séptima causa principal de muerte en los Estados Unidos. Existen 3 tipos principales de diabetes: tipo 1, tipo 2 y gestacional. El tipo 2 constituye del 90% al 95% del total de casos. Es una enfermedad progresiva que, en gran medida, puede prevenirse, y que puede controlarse mediante modificaciones en el estilo de vida e intervenciones de atención de la salud. El inicio de la diabetes tipo 2 puede prevenirse mejorando la dieta, aumentando la actividad física y bajando de peso. Los participantes del estudio que perdieron un promedio de 12 libras disminuyeron su riesgo en un 58% en 3 años. Los gastos médicos de los diabéticos son 2.3 veces más altos que si no tuvieran diabetes. Los costos de la diabetes tipo 1, tipo 2, gestacional y no diagnosticada, y de la prediabetes superaron los \$322 mil millones en 2012.



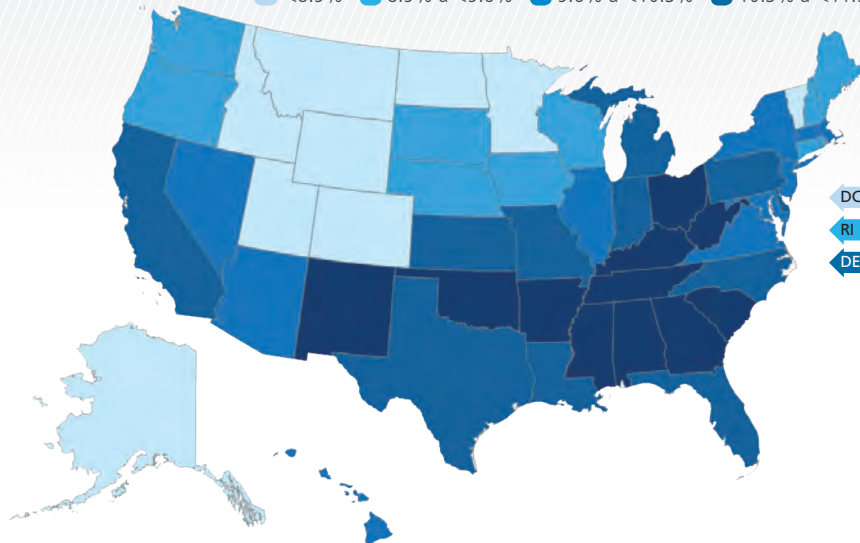
Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Diabetes

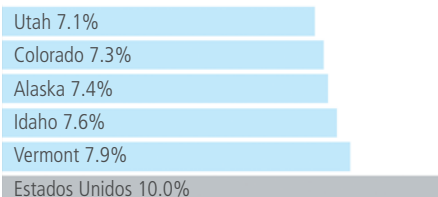
Diabetes por Estado

Porcentaje de adultos que respondieron afirmativamente a la pregunta: "¿Alguna vez un médico le dijo que tenía diabetes?" (no incluye prediabetes ni diabetes gestacional)

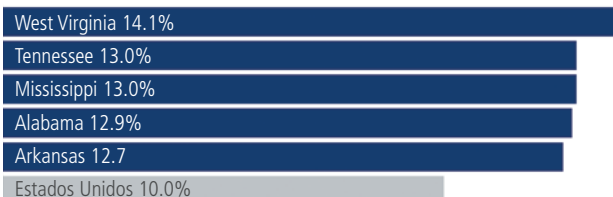
■ <8.9%
 ■ 8.9% a <9.6%
 ■ 9.6% a <10.3%
 ■ 10.3% a <11.5%
 ■ ≥11.5%



Los 5 Estados Primeros



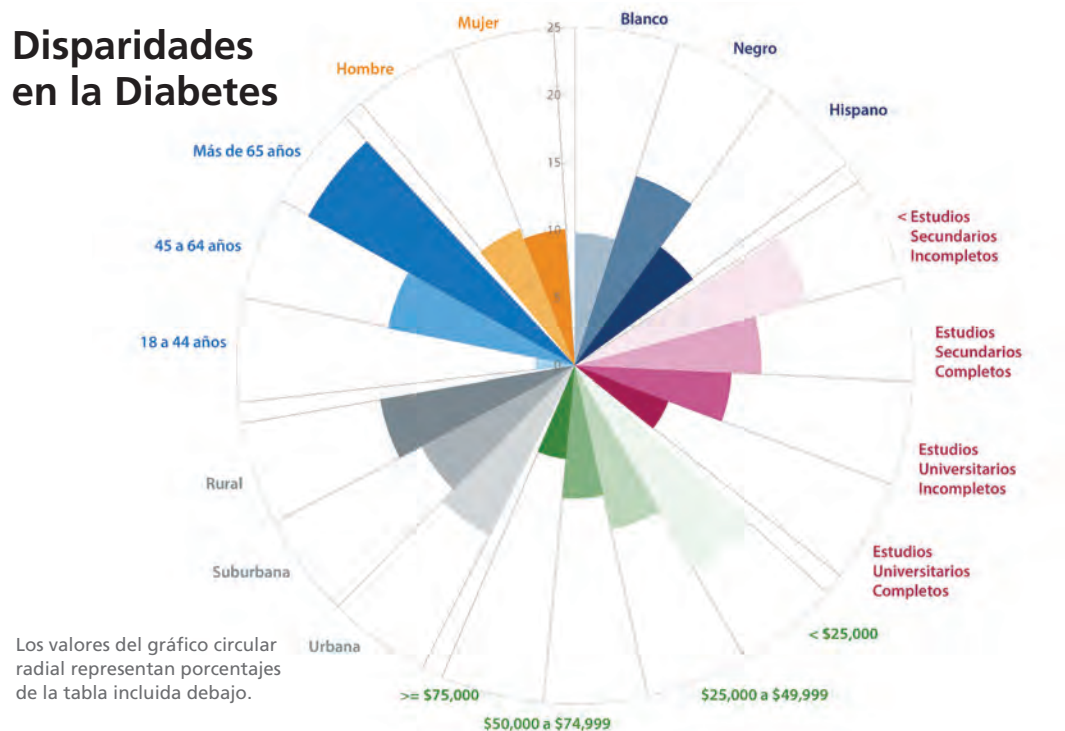
Los 5 Estados Últimos



Clasificación por Diabetes

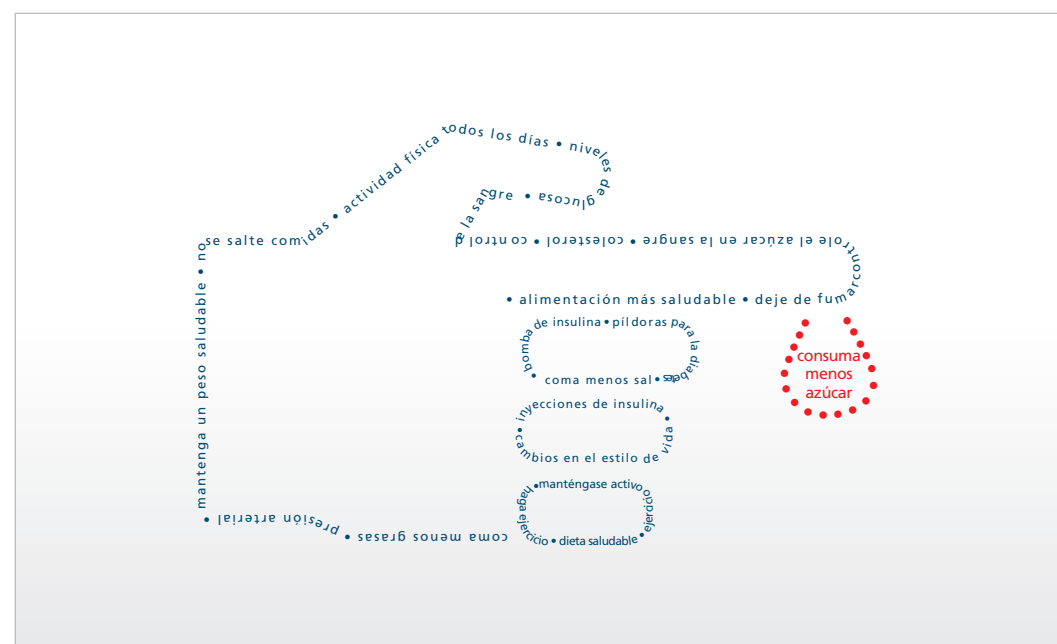
Clasificación	Estado	Valor
1	Utah	7.1
2	Colorado	7.3
3	Alaska	7.4
4	Idaho	7.6
5	Vermont	7.9
6	Minnesota	8.1
7	Wyoming	8.4
8	North Dakota	8.6
9	Montana	8.8
10	Washington	8.9
11	Oregon	9.0
11	Wisconsin	9.0
13	New Hampshire	9.1
13	South Dakota	9.1
15	Connecticut	9.2
15	Nebraska	9.2
17	Rhode Island	9.4
18	Iowa	9.5
18	Maine	9.5
20	Nevada	9.6
21	Massachusetts	9.7
21	New Jersey	9.7
21	Virginia	9.7
24	Hawái	9.8
25	Arizona	10.0
25	New York	10.0
27	Illinois	10.1
27	Maryland	10.1
29	California	10.3
29	Kansas	10.3
31	Michigan	10.4
32	Indiana	10.7
33	North Carolina	10.8
34	Texas	11.0
35	Delaware	11.1
35	Missouri	11.1
37	Florida	11.2
37	Pennsylvania	11.2
39	Louisiana	11.3
40	New Mexico	11.5
41	Georgia	11.6
42	Ohio	11.7
43	Oklahoma	12.0
43	South Carolina	12.0
45	Kentucky	12.5
46	Arkansas	12.7
47	Alabama	12.9
48	Mississippi	13.0
48	Tennessee	13.0
50	West Virginia	14.1
	Estados Unidos	10.0
	District of Columbia	8.4

Disparidades en la Diabetes



Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Blanco No Hispano	9.8	(9.6 - 10.0)	4.4	13.9
Negro No Hispano	14.7	(14.1 - 15.3)	7.2	19.2
Hispano	10.8	(10.2 - 11.4)	0.9	13.6
Estudios Secundarios Incompletos	17.9	(17.2 - 18.6)	9.6	25.0
Estudios Secundarios Completos	13.8	(13.4 - 14.2)	8.6	16.7
Estudios Universitarios Incompletos	11.6	(11.3 - 12.0)	8.2	15.2
Estudios Universitarios Completos	7.4	(7.1 - 7.6)	5.1	10.9
Menos de \$25,000	17.4	(16.9 - 17.9)	12.7	20.7
\$25,000 a \$49,999	12.4	(12.0 - 12.8)	8.1	16.4
\$50,000 a \$74,999	9.8	(9.4 - 10.3)	6.7	13.4
\$75,000 o más	6.9	(6.6 - 7.2)	4.2	8.9

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Rural	14.6	(14.1 - 15.0)	8.6	19.4
Suburbana	12.8	(12.4 - 13.2)	6.3	18.7
Urbana	14.0	(13.6 - 14.5)	8.5	19.9
18 a 44 años	2.9	(2.7 - 3.1)	1.8	4.8
45 a 64 años	14.1	(13.8 - 14.4)	8.3	18.1
65 años en adelante	22.6	(22.1 - 23.0)	16.5	26.7
Hombre	10.9	(10.6 - 11.1)	6.3	14.1
Mujer	10.1	(9.9 - 10.3)	6.7	14.1



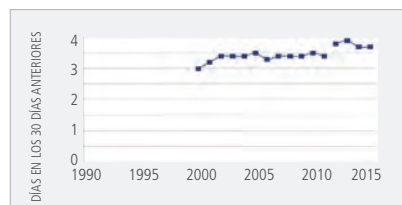
Días de Mala Salud Mental



La cantidad de días de mala salud mental permite predecir la salud futura, ya que predice las visitas al consultorio y hospitalizaciones que tendrán lugar en el plazo de 1 mes y de 12 meses. La mala salud mental, en casos extremos, puede llevar al suicidio, la décima causa principal de muerte para todas las edades y la segunda causa principal de muerte para los adultos

de 25 a 34 años. Los costos médicos de las enfermedades mentales en los Estados Unidos no son mucho menores que los de las enfermedades cardíacas y las lesiones traumáticas. Se estimó que los costos directos e indirectos anuales de enfermedades mentales graves no tratadas para 2013 fueron de \$300 mil millones al año, lo que

representa un aumento de \$200 mil millones en comparación con las estimaciones del 2003.



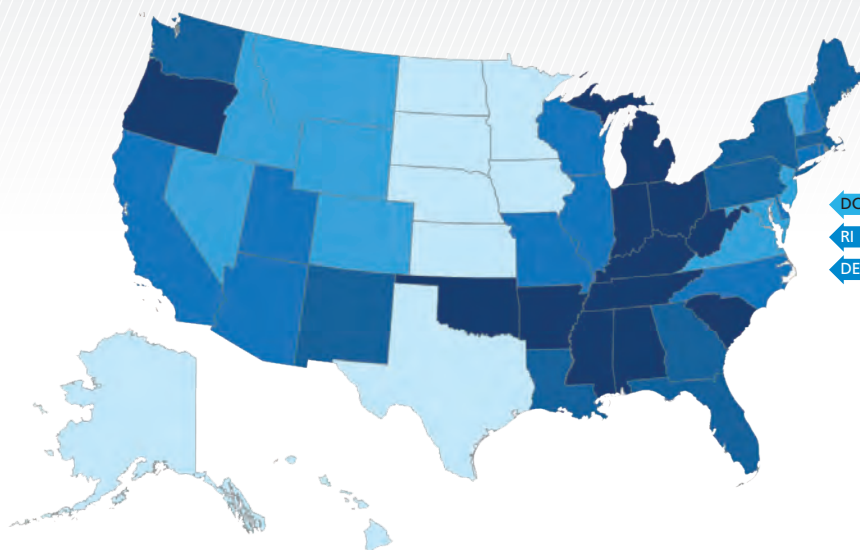
Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/MentalHealth

Días de Mala Salud Mental por Estado

Cantidad de días, en los últimos 30 días, en que personas adultas autoinformaron que su salud mental no fue buena

■ <3.2
 ■ 3.2 a <3.5
 ■ 3.5 a <3.7
 ■ 3.7 a <4.1
 ■ ≥4.1



Los 5 Estados Primeros

Hawaii 2.7
South Dakota 2.7
Minnesota 2.8
Nebraska 2.8
North Dakota 2.8
Estados Unidos 3.7

Los 5 Estados Últimos

Tennessee 4.8
West Virginia 4.6
Alabama 4.6
Kentucky 4.5
Arkansas 4.4
Estados Unidos 3.7

Clasificación

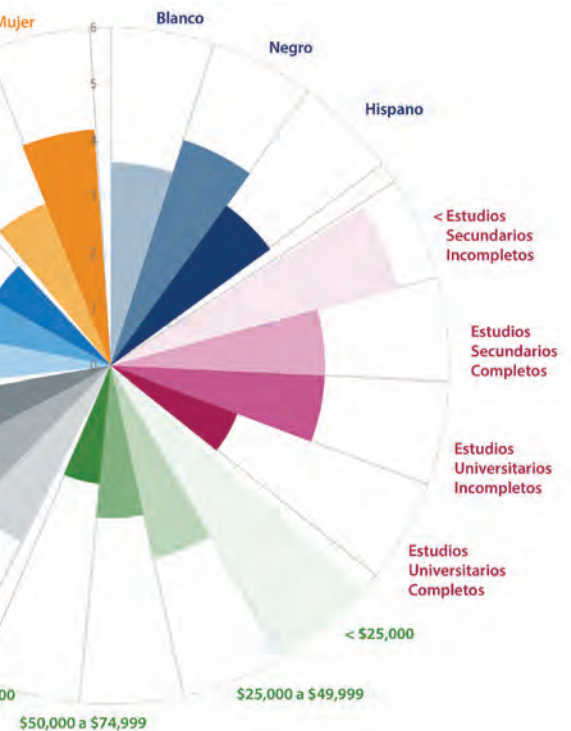
por Días de Mala
Salud Mental

Clasificación	Estado	Valor
1	Hawái	2.7
1	South Dakota	2.7
3	Minnesota	2.8
3	Nebraska	2.8
3	North Dakota	2.8
6	Iowa	3.0
6	Kansas	3.0
6	Texas	3.0
9	Alaska	3.1
10	Colorado	3.2
10	Idaho	3.2
12	Maryland	3.3
12	Montana	3.3
12	Virginia	3.3
12	Wyoming	3.3
16	Nevada	3.4
16	New Jersey	3.4
16	Vermont	3.4
19	Delaware	3.5
19	New Hampshire	3.5
19	Utah	3.5
22	Arizona	3.6
22	California	3.6
22	Connecticut	3.6
22	Illinois	3.6
22	Missouri	3.6
22	North Carolina	3.6
22	Rhode Island	3.6
22	Wisconsin	3.6
30	New York	3.7
30	Washington	3.7
32	Florida	3.8
32	Maine	3.8
34	Louisiana	3.9
34	Massachusetts	3.9
34	New Mexico	3.9
34	Pennsylvania	3.9
38	Georgia	4.0
39	Indiana	4.1
39	Michigan	4.1
39	Ohio	4.1
39	Oklahoma	4.1
39	Oregon	4.1
44	Mississippi	4.2
44	South Carolina	4.2
46	Arkansas	4.4
47	Kentucky	4.5
48	Alabama	4.6
48	West Virginia	4.6
50	Tennessee	4.8
	Estados Unidos	3.7
	District of Columbia	3.4

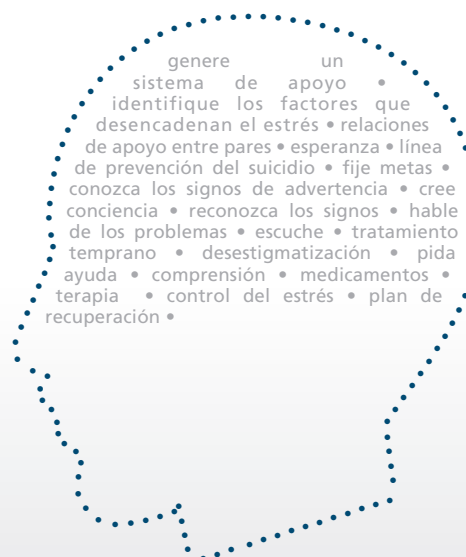
Disparidades en los Días de Mala Salud Mental

Los valores del gráfico circular radial representan cifras de la tabla incluida debajo.

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Blanco No Hispano	3.6	(3.6 - 3.7)	2.5	4.8
Negro No Hispano	4.2	(4.0 - 4.3)	2.7	5.8
Hispano	3.5	(3.4 - 3.7)	2.3	7.0
Estudios Secundarios Incompletos	5.3	(5.1 - 5.5)	3.2	8.4
Estudios Secundarios Completos	3.8	(3.7 - 3.9)	2.6	4.9
Estudios Universitarios Incompletos	3.8	(3.7 - 3.9)	2.5	5.0
Estudios Universitarios Completos	2.4	(2.3 - 2.4)	1.8	3.0
Menos de \$25,000	6.0	(5.9 - 6.1)	3.8	8.1
\$25,000 a \$49,999	3.5	(3.3 - 3.6)	2.4	4.2
\$50,000 a \$74,999	2.7	(2.6 - 2.8)	1.9	3.3
\$75,000 o más	2.1	(2.0 - 2.2)	1.3	2.7



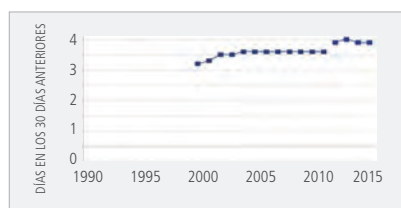
Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Rural	3.5	(3.3 - 3.6)	2.1	4.8
Suburbana	3.3	(3.2 - 3.4)	2.1	6.2
Urbana	3.5	(3.4 - 3.6)	2.1	4.3
18 a 44 años	4.0	(3.9 - 4.1)	3.0	5.3
45 a 64 años	3.9	(3.8 - 4.0)	2.4	5.4
65 años en adelante	2.4	(2.3 - 2.5)	1.6	3.0
Hombre	3.1	(3.0 - 3.2)	2.2	4.1
Mujer	4.2	(4.2 - 4.3)	2.8	5.5



Días de Mala Salud Física



Los días de mala salud física son un indicador de la calidad de vida relacionada con la salud de la población. La cantidad de días de mala salud física revela información sobre la morbilidad por todas las causas en la población, independientemente de las enfermedades o condiciones de salud. Los días de mala salud física y los días de mala salud mental permiten conocer la salud general. La mala salud física no solamente indica el estado de salud actual, sino que también predice la salud futura y la atención médica futura; se ha demostrado que la mala salud física es un factor pronóstico de las visitas al consultorio y hospitalizaciones que tendrán lugar en el plazo de 1 mes y de 12 meses.



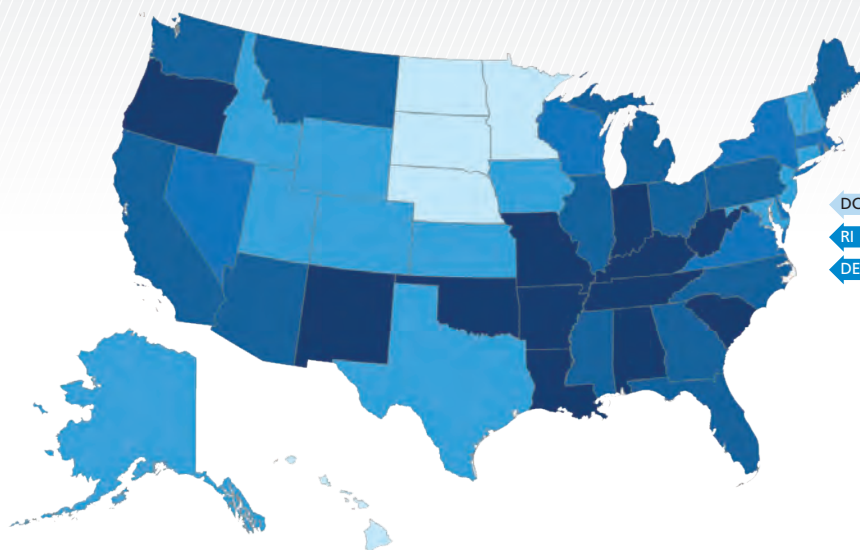
Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/PhysicalHealth

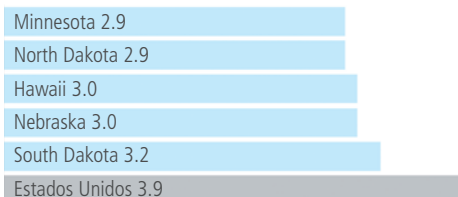
Días de Mala Salud Física por Estado

Cantidad de días, en los últimos 30 días, en que personas adultas autoinformaron que su salud física no fue buena

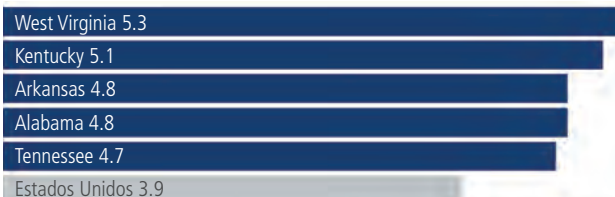
■ <3.3
 ■ 3.3 a <3.6
 ■ 3.6 a <3.9
 ■ 3.9 a <4.2
 ■ ≥4.2



Los 5 Estados Primeros



Los 5 Estados Últimos



Clasificación

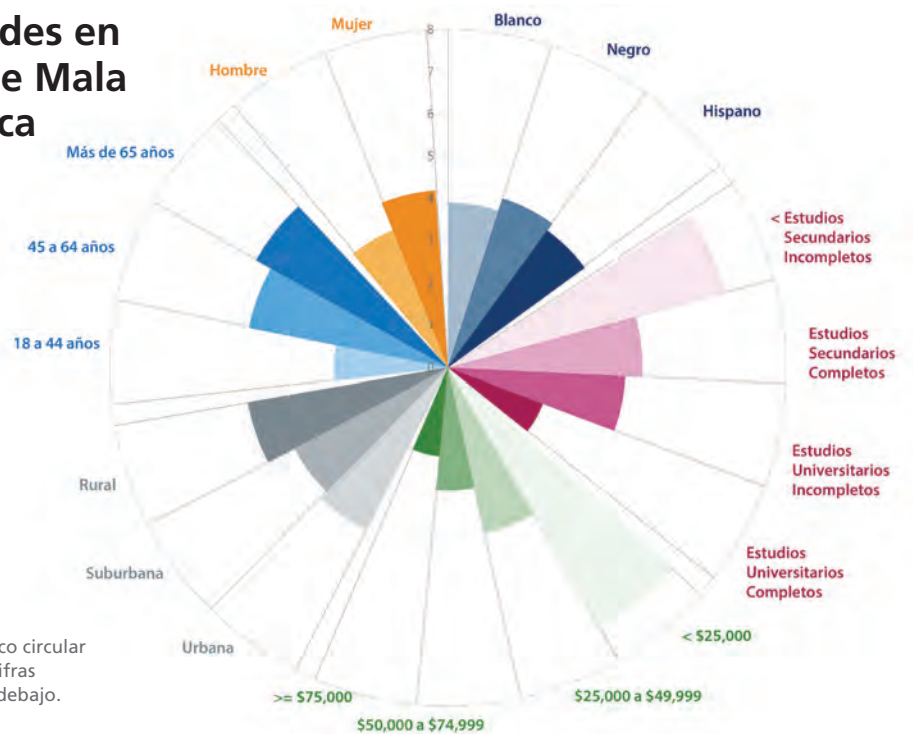
por Días de Mala
Salud Física

Clasificación	Estado	Valor
1	Minnesota	2.9
1	North Dakota	2.9
3	Hawái	3.0
3	Nebraska	3.0
5	South Dakota	3.2
6	Connecticut	3.3
6	Idaho	3.3
6	Iowa	3.3
6	Kansas	3.3
6	New Hampshire	3.3
6	Utah	3.3
12	Colorado	3.4
12	Maryland	3.4
12	New Jersey	3.4
12	Wyoming	3.4
16	Alaska	3.5
16	Texas	3.5
16	Vermont	3.5
19	Delaware	3.6
19	Massachusetts	3.6
19	Virginia	3.6
22	Nevada	3.7
23	New York	3.8
23	Rhode Island	3.8
23	Wisconsin	3.8
26	Georgia	3.9
26	Illinois	3.9
26	Maine	3.9
26	Pennsylvania	3.9
26	Washington	3.9
31	Arizona	4.0
31	California	4.0
31	Michigan	4.0
31	Montana	4.0
31	North Carolina	4.0
36	Florida	4.1
36	Mississippi	4.1
36	Ohio	4.1
39	Indiana	4.2
39	Missouri	4.2
39	South Carolina	4.2
42	Louisiana	4.3
42	Oregon	4.3
44	New Mexico	4.5
44	Oklahoma	4.5
46	Tennessee	4.7
47	Alabama	4.8
47	Arkansas	4.8
49	Kentucky	5.1
50	West Virginia	5.3
	Estados Unidos	3.9
	District of Columbia	3.0

Disparidades en los Días de Mala Salud Física

Los valores del gráfico circular
radial representan cifras
de la tabla incluida debajo.

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Blanco No Hispano	3.9	(3.8 - 3.9)	2.8	5.3
Negro No Hispano	4.2	(4.0 - 4.3)	2.6	6.2
Hispano	4.0	(3.8 - 4.1)	1.9	5.4
Estudios Secundarios Incompletos	6.8	(6.6 - 7.0)	4.2	10.0
Estudios Secundarios Completos	4.6	(4.5 - 4.7)	3.5	6.1
Estudios Universitarios Incompletos	4.2	(4.1 - 4.3)	2.9	5.3
Estudios Universitarios Completos	2.4	(2.3 - 2.4)	1.8	3.0
Menos de \$25,000	7.1	(7.0 - 7.2)	5.1	9.4
\$25,000 a \$49,999	4.0	(3.9 - 4.2)	2.8	5.0
\$50,000 a \$74,999	2.9	(2.8 - 3.0)	2.1	3.9
\$75,000 o más	2.1	(2.0 - 2.1)	1.4	2.7



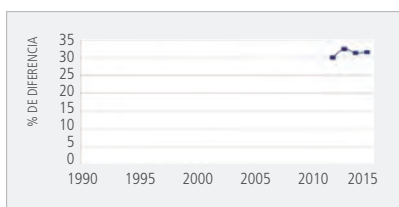
Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Rural	4.8	(4.7 - 5.0)	3.2	6.4
Suburbana	4.1	(3.9 - 4.2)	2.6	5.7
Urbana	4.3	(4.2 - 4.4)	3.1	5.8
18 a 44 años	2.7	(2.6 - 2.8)	1.9	3.5
45 a 64 años	4.8	(4.7 - 4.9)	3.4	6.8
65 años en adelante	5.2	(5.1 - 5.3)	3.7	6.8
Hombre	3.5	(3.5 - 3.6)	2.5	5.0
Mujer	4.2	(4.1 - 4.3)	3.0	5.7



Disparidad en el Estado de Salud



La educación mejora la salud, y esta medida de disparidad subraya la importancia de que los estudiantes terminen la escuela secundaria y continúen con su educación. Reducir las disparidades en la salud entre los adultos menos educados y los adultos con estudios universitarios en los Estados Unidos permitiría ahorrar más de \$1 billón al año, según el National Bureau of Economic Research. La educación es un indicador socioeconómico asociado con una mayor esperanza de vida independientemente de la edad, el sexo o la raza. Puede mejorar la salud directamente (estilos de vida más saludables, mejores estrategias de control del estrés, manejo más efectivo de las enfermedades crónicas) e indirectamente (mejores condiciones económicas y laborales, y recursos sociales y psicológicos). Por lo general, cada aumento en el nivel de educación mejora el estado de salud.



Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014

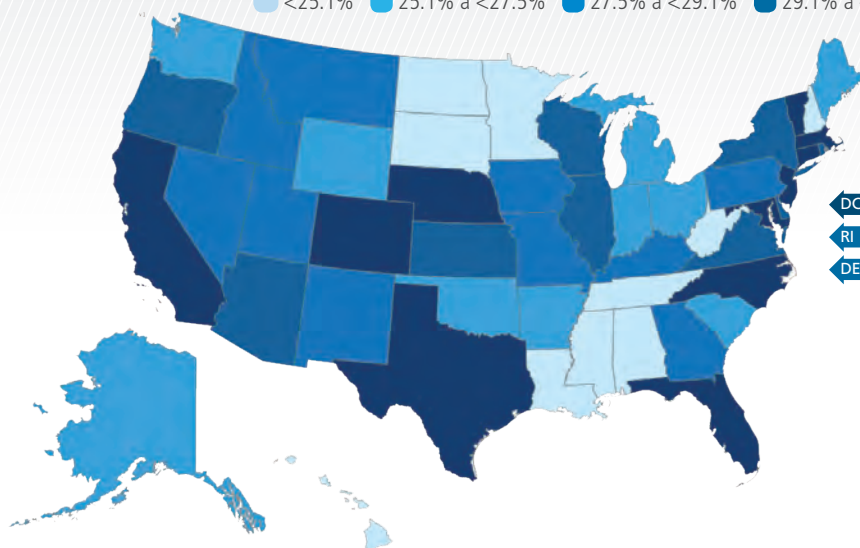
Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org

[org/ALL/healthstatus_disparity](http://www.americashealthrankings.org/ALL/healthstatus_disparity)

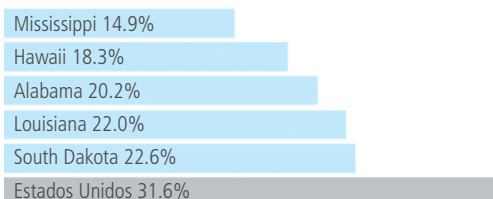
Disparidad en el Estado de Salud por Estado

Diferencia en el porcentaje de adultos con o sin estudios secundarios que autoinformaron que su salud era muy buena o excelente

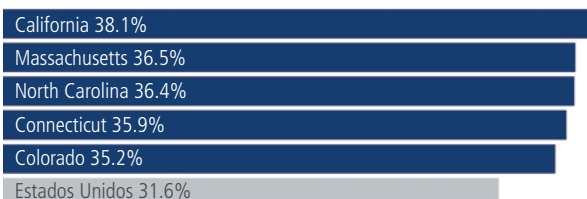
■ <25.1%
 ■ 25.1% a <27.5%
 ■ 27.5% a <29.1%
 ■ 29.1% a <32.4%
 ■ ≥32.4%



Los 5 Estados Primeros



Los 5 Estados Últimos

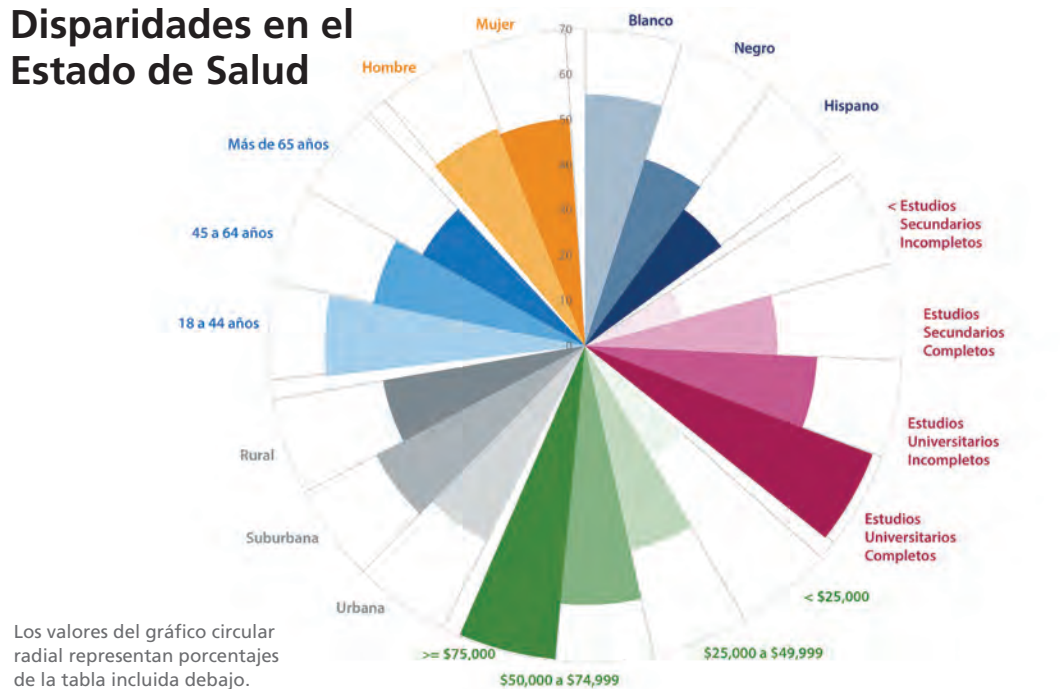


Clasificación

por Disparidad en el Estado de Salud

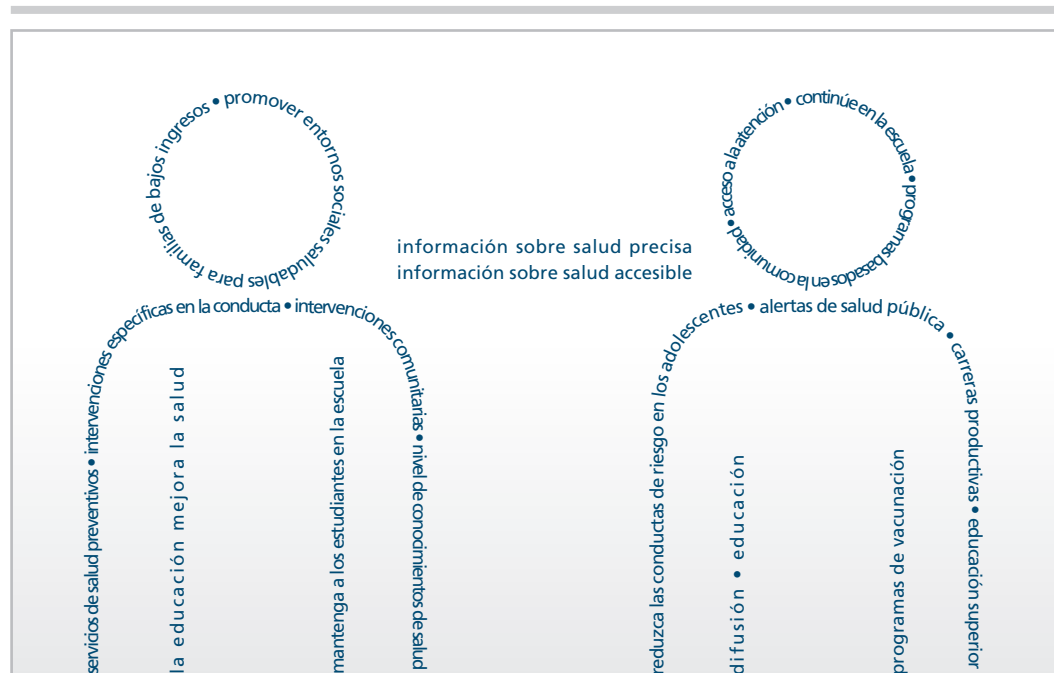
Clasificación	Estado	Valor
1	Mississippi	14.9
2	Hawái	18.3
3	Alabama	20.2
4	Louisiana	22.0
5	South Dakota	22.6
6	Tennessee	23.1
7	West Virginia	24.0
8	North Dakota	24.5
9	Minnesota	24.6
10	New Hampshire	24.7
11	Oklahoma	25.1
12	Alaska	25.3
12	Ohio	25.3
14	Arkansas	25.4
15	Michigan	25.8
16	South Carolina	25.9
17	Washington	26.2
17	Wyoming	26.2
19	Maine	26.6
20	Indiana	27.0
21	Kentucky	27.5
22	Georgia	28.0
23	Montana	28.1
23	Nevada	28.1
23	Pennsylvania	28.1
26	Iowa	28.6
26	New Mexico	28.6
28	Idaho	28.7
28	Missouri	28.7
28	Utah	28.7
31	Kansas	29.1
32	Illinois	30.8
33	Virginia	30.9
34	Rhode Island	31.0
35	Delaware	31.3
36	Oregon	31.6
37	New York	31.8
38	Arizona	31.9
39	Wisconsin	32.2
40	Florida	32.4
40	New Jersey	32.4
42	Maryland	33.2
43	Nebraska	33.8
44	Texas	34.0
44	Vermont	34.0
46	Colorado	35.2
47	Connecticut	35.9
48	North Carolina	36.4
49	Massachusetts	36.5
50	California	38.1
	Estados Unidos	31.6
	District of Columbia	39.8

Disparidades en el Estado de Salud



Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Blanco No Hispano	55.6	(55.3 - 55.9)	41.9	65.2
Negro No Hispano	43.3	(42.3 - 44.2)	32.8	53.7
Hispano	37.2	(36.2 - 38.2)	28.5	68.3
Estudios Secundarios Incompletos	22.6	(21.7 - 23.4)	16.7	36.8
Estudios Secundarios Completos	42.5	(42.0 - 43.1)	34.3	49.9
Estudios Universitarios Incompletos	51.3	(50.7 - 51.9)	44.1	61.2
Estudios Universitarios Completos	67.9	(67.5 - 68.4)	60.4	76.3
Menos de \$25,000	28.8	(28.2 - 29.4)	23.4	36.8
\$25,000 a \$49,999	46.3	(45.6 - 46.9)	39.7	55.8
\$50,000 a \$74,999	57.3	(56.5 - 58.1)	46.9	68.5
\$75,000 o más	69.6	(69.1 - 70.1)	60.3	76.5

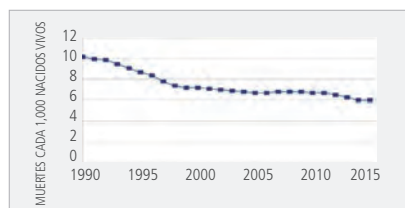
Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Rural	45.3	(44.6 - 46.0)	34.7	60.1
Suburbana	52.1	(51.5 - 52.8)	39.3	62.6
Urbana	48.3	(47.6 - 49.0)	39.3	59.9
18 a 44 años	57.5	(57.0 - 58.0)	49.1	65.9
45 a 64 años	47.7	(47.2 - 48.2)	34.6	61.1
65 años en adelante	41.2	(40.7 - 41.7)	30.4	50.7
Hombre	51.8	(51.3 - 52.2)	42.5	58.7
Mujer	50.4	(50.0 - 50.8)	40.9	61.3



Mortalidad Infantil



La tasa de mortalidad infantil en los Estados Unidos es más alta que en otros países desarrollados, y persisten las disparidades geográficas y raciales. La mortalidad infantil en lactantes negros no hispanos es más del doble que la de lactantes blancos no hispanos, y la mayoría de los estados con las peores tasas de mortalidad infantil se encuentran en el sur. La mortalidad infantil es un indicador de la salud materna y de la atención prenatal, así como también del acceso a atención de la salud de calidad. Las malformaciones congénitas, el peso bajo al nacer y el síndrome de muerte súbita del lactante representan el 58% de la mortalidad infantil. Las estrategias de prevención incluyen mejorar la salud de la mujer antes de la concepción, brindar acceso a atención prenatal de calidad y reducir los partos electivos antes de las 39 semanas de gestación.



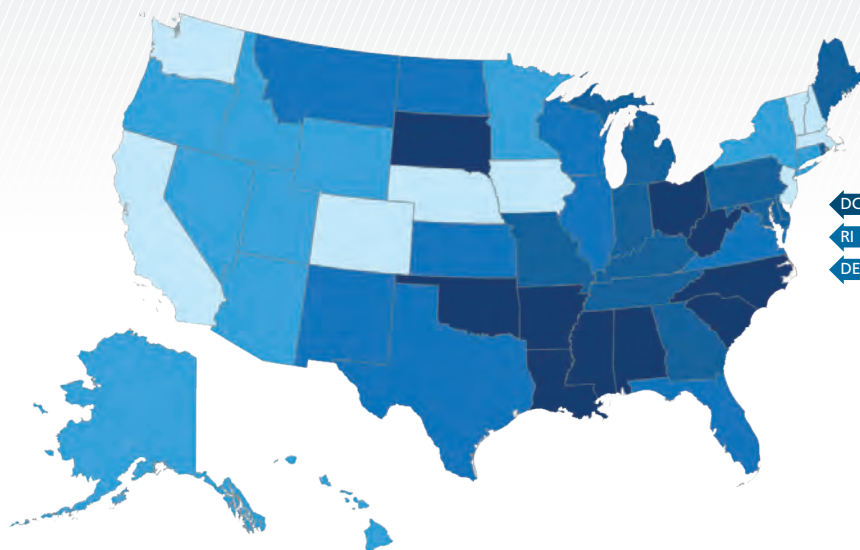
Fuente de datos: National Vital Statistics System, 2012-2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/IMR

Mortalidad Infantil por Estado

Cantidad de muertes de lactantes (antes del año de vida) cada 1,000 nacidos vivos

■ <5.0
 ■ 5.0 a <5.8
 ■ 5.8 a <6.5
 ■ 6.5 a <7.1
 ■ ≥7.1



Los 5 Estados Primeros

Massachusetts	4.2
Vermont	4.3
New Jersey	4.5
California	4.6
Colorado	4.8
Estados Unidos	6.0

Los 5 Estados Últimos

Mississippi	9.3
Alabama	8.7
Louisiana	8.4
Arkansas	7.5
West Virginia	7.4
Estados Unidos	6.0

Clasificación

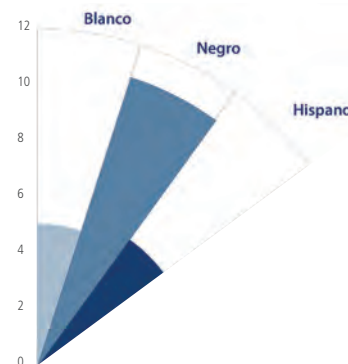
por Mortalidad Infantil

Clasificación	Estado	Valor
1	Massachusetts	4.2
2	Vermont	4.3
3	New Jersey	4.5
4	California	4.6
5	Colorado	4.8
5	Iowa	4.8
7	Nebraska	4.9
7	New Hampshire	4.9
7	Washington	4.9
10	Connecticut	5.0
10	New York	5.0
10	Utah	5.0
13	Minnesota	5.1
13	Nevada	5.1
13	Oregon	5.1
16	Wyoming	5.2
17	Alaska	5.4
18	Arizona	5.5
18	Idaho	5.5
20	Hawái	5.6
21	Montana	5.8
21	Texas	5.8
23	Wisconsin	6.0
24	Florida	6.1
24	New Mexico	6.1
26	Illinois	6.2
26	North Dakota	6.2
28	Virginia	6.3
29	Kansas	6.4
30	Maryland	6.5
30	Rhode Island	6.5
32	Georgia	6.6
32	Missouri	6.6
34	Kentucky	6.8
35	Pennsylvania	6.9
36	Delaware	7.0
36	Indiana	7.0
36	Maine	7.0
36	Michigan	7.0
36	Tennessee	7.0
41	Oklahoma	7.1
42	North Carolina	7.2
42	South Carolina	7.2
44	Ohio	7.4
44	South Dakota	7.4
44	West Virginia	7.4
47	Arkansas	7.5
48	Louisiana	8.4
49	Alabama	8.7
50	Mississippi	9.3
	Estados Unidos	6.0
	District of Columbia	7.3

Disparidades en la Mortalidad Infantil

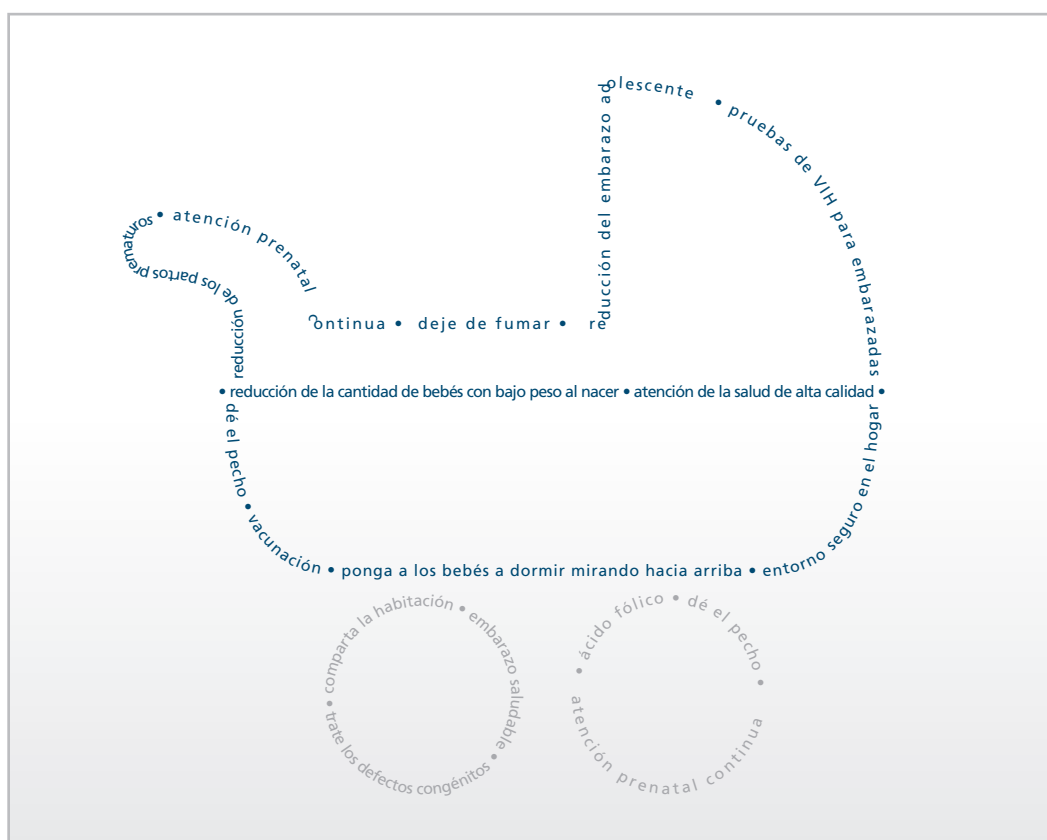
Los valores del gráfico circular radial representan tasas de la tabla incluida debajo.

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Blanco	5.1	(0.0 - 0.0)	3.4	7.3
Negro	10.8	(0.0 - 0.0)	7.1	14.1
Hispano	5.6	(0.0 - 0.0)	3.4	10.0

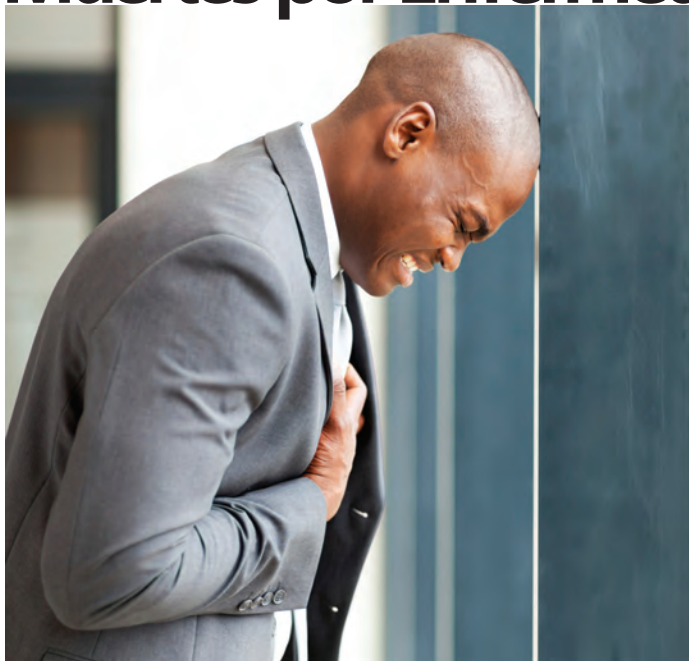


“Desde 1915 hasta 1997, la tasa de mortalidad infantil disminuyó más del 90%... y desde 1900 hasta 1997, la tasa de mortalidad materna se redujo casi un 99%”.

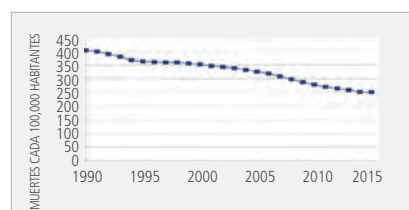
—MORBIDITY AND MORTALITY WEEKLY REPORT



Muertes por Enfermedades Cardiovasculares



Las enfermedades cardíacas y los derrames cerebrales son la primera y la quinta causa principal de muerte en los Estados Unidos, respectivamente. También son causas principales de discapacidad, dado que 85.6 millones de personas viven con las consecuencias de haber sufrido enfermedades cardiovasculares o derrames cerebrales. Las enfermedades cardíacas ocasionan 1 de cada 4 muertes. Entre las víctimas de los derrames cerebrales, el 90% tiene una discapacidad residual que contribuye a generar costos médicos directos y a la pérdida de productividad. Los adultos negros tienen el doble de probabilidades de tener un derrame cerebral y tienen más probabilidades de morir por un derrame cerebral que los adultos blancos. La tasa de indioamericanos y nativos de Alaska que mueren por enfermedades cardiovasculares antes de los 65 años duplica la tasa nacional.



Las enfermedades cardiovasculares representan el 17% de los gastos médicos y el 30% de los gastos de Medicare.

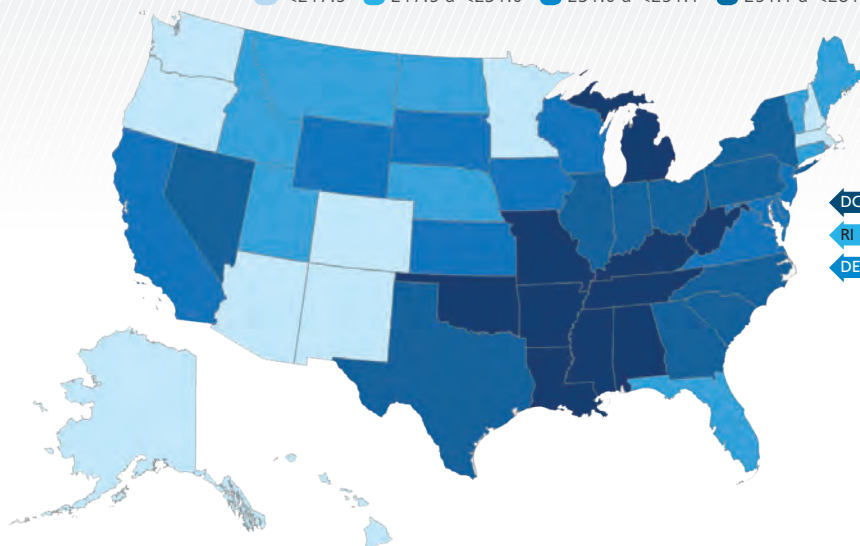
Fuente de datos: National Vital Statistics System, 2011-2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/CVDdeaths

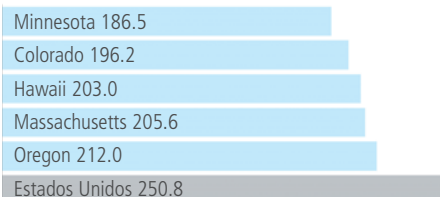
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares por Estado

Cantidad de muertes que se deben a todas las enfermedades cardiovasculares, que incluyen las enfermedades cardíacas y los derrames cerebrales, cada 100,000 habitantes

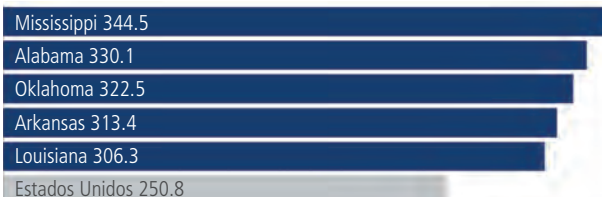
■ <217.5
 ■ 217.5 a <231.0
 ■ 231.0 a <251.1
 ■ 251.1 a <281.4
 ■ ≥281.4



Los 5 Estados Primeros



Los 5 Estados Últimos



Clasificación

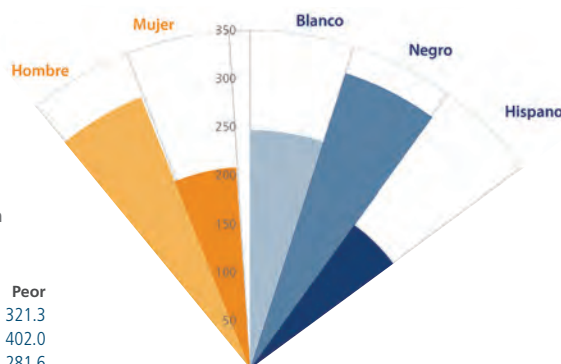
por Muertes por
Enfermedades
Cardiovasculares

Clasificación	Estado	Valor
1	Minnesota	186.5
2	Colorado	196.2
3	Hawái	203.0
4	Massachusetts	205.6
5	Oregon	212.0
6	Washington	212.9
7	New Hampshire	213.3
8	Alaska	214.9
9	New Mexico	216.3
10	Arizona	216.6
11	Connecticut	217.5
12	Maine	218.7
13	Utah	218.8
14	Vermont	220.3
15	Florida	221.0
16	Nebraska	224.7
17	North Dakota	224.8
18	Montana	227.6
19	Idaho	227.7
20	Rhode Island	229.9
21	Wyoming	231.0
22	South Dakota	232.5
23	California	233.6
24	Wisconsin	237.2
25	Virginia	239.1
26	Kansas	245.2
27	Iowa	245.4
28	Delaware	245.6
29	New Jersey	245.9
30	Maryland	250.1
31	North Carolina	251.1
32	Illinois	253.1
33	Texas	253.5
34	New York	258.5
35	Pennsylvania	260.3
36	Georgia	269.8
37	South Carolina	271.8
38	Nevada	274.8
39	Indiana	275.1
40	Ohio	276.1
41	Missouri	281.4
42	Michigan	284.3
43	Kentucky	298.1
44	Tennessee	299.0
45	West Virginia	299.6
46	Louisiana	306.3
47	Arkansas	313.4
48	Oklahoma	322.5
49	Alabama	330.1
50	Mississippi	344.5
	Estados Unidos	250.8
	District of Columbia	289.7

Disparidades en las Muertes por Enfermedades Cardiovasculares

Los valores del gráfico circular radial representan
tasas de la tabla incluida debajo.

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Blanco	246.7	(246.3 - 247.0)	185.0	321.3
Negro	320.9	(319.7 - 322.1)	103.2	402.0
Hispano	183.8	(182.7 - 184.8)	70.1	281.6
Hombre	302.6	(302.0 - 303.1)	231.1	413.2
Mujer	208.7	(208.3 - 209.1)	150.5	288.3



“Cada día, mueren 2,200 personas por
enfermedades cardiovasculares; eso
suma casi 800,000 estadounidenses
por año”.

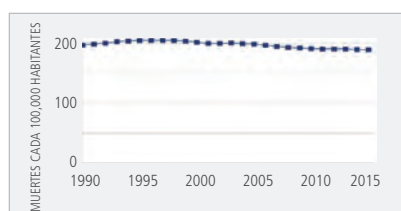
—MILLION HEARTS

evite el entorno
colesterol malo • libres de humo
• dieta saludable • controle la diabetes •
coma frutas y verduras • manténgase activo
• masajes • controle el estrés •
haga ejercicio • mantenga un peso saludable
• mantenga su vida social • duerma bien •
controle la ansiedad y la depresión
• dieta baja en grasas saturadas •
actividad física regular
• deje de fumar •
sea feliz
•

Muertes por Cáncer



El cáncer es la segunda causa principal de muerte en los Estados Unidos. En el 2011, los tipos más comunes fueron de seno, de próstata y de pulmón. Cada año, se producen más de 1.7 millones de casos nuevos de cáncer y 589,430 muertes por cáncer. Los costos médicos directos por cáncer fueron de \$88,700 millones en el 2011. El cáncer de próstata afecta en forma desproporcionada a los hombres negros. El cáncer de seno es el tipo de cáncer más común entre las mujeres adultas; las mujeres blancas tienen la mayor incidencia, pero el riesgo de mortalidad es un 44% mayor para las mujeres negras. World Cancer Research estima que entre el 25% y el 33% de los casos nuevos de cáncer están relacionados con la obesidad, la inactividad física y la



nutrición. Si cada adulto de los Estados Unidos perdiera 2.2 libras, se evitarían 100,000 casos nuevos de cáncer cada año.

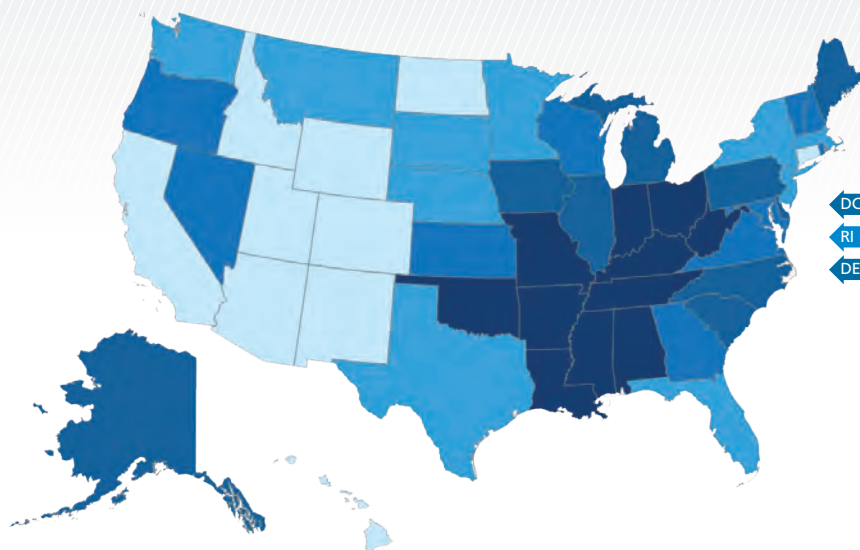
Fuente de datos: National Vital Statistics System, 2011 to 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/CancerDeaths

Muertes por Cáncer por Estado

Cantidad de muertes que se deben a todas las causas de cáncer cada 100,000 habitantes

<179.5 179.5 a <188.0 188.0 a <193.7 193.7 a <206.3 ≥206.3



Los 5 Estados Primeros

Utah	146.1
Hawái	155.4
Colorado	162.2
New Mexico	167.3
Arizona	169.6
Estados Unidos	189.6

Los 5 Estados Últimos

Kentucky	228.8
Mississippi	225.8
West Virginia	221.6
Louisiana	217.9
Arkansas	216.9
Estados Unidos	189.6

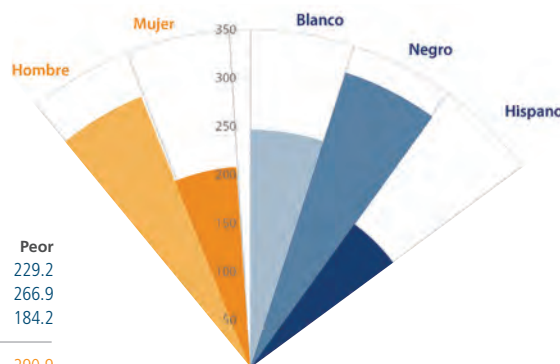
Clasificación por Muertes por Cáncer

Clasificación	Estado	Valor
1	Utah	146.1
2	Hawái	155.4
3	Colorado	162.2
4	New Mexico	167.3
5	Arizona	169.6
6	California	170.1
7	Connecticut	174.6
7	Wyoming	174.6
9	Idaho	175.8
10	North Dakota	176.0
11	Minnesota	179.5
12	New York	179.9
13	Montana	180.1
14	Florida	182.0
15	Texas	182.3
16	Washington	182.8
17	New Jersey	183.6
18	South Dakota	184.8
19	Nebraska	185.4
20	Massachusetts	185.6
21	Maryland	188.0
22	Nevada	188.1
23	Virginia	189.2
24	New Hampshire	190.8
25	Kansas	191.0
25	Vermont	191.0
27	Oregon	192.1
28	Rhode Island	192.4
29	Georgia	192.8
30	Wisconsin	193.3
31	Iowa	193.7
32	Alaska	194.1
33	North Carolina	195.2
34	Illinois	198.6
35	Michigan	198.7
36	Delaware	199.1
37	Pennsylvania	199.6
38	South Carolina	203.2
39	Maine	204.3
40	Missouri	206.3
41	Ohio	207.6
42	Indiana	208.8
43	Alabama	211.6
44	Tennessee	213.7
45	Oklahoma	215.8
46	Arkansas	216.9
47	Louisiana	217.9
48	West Virginia	221.6
49	Mississippi	225.8
50	Kentucky	228.8
	Estados Unidos	189.6
	District of Columbia	204.9

Disparidades en las Muertes por Cáncer

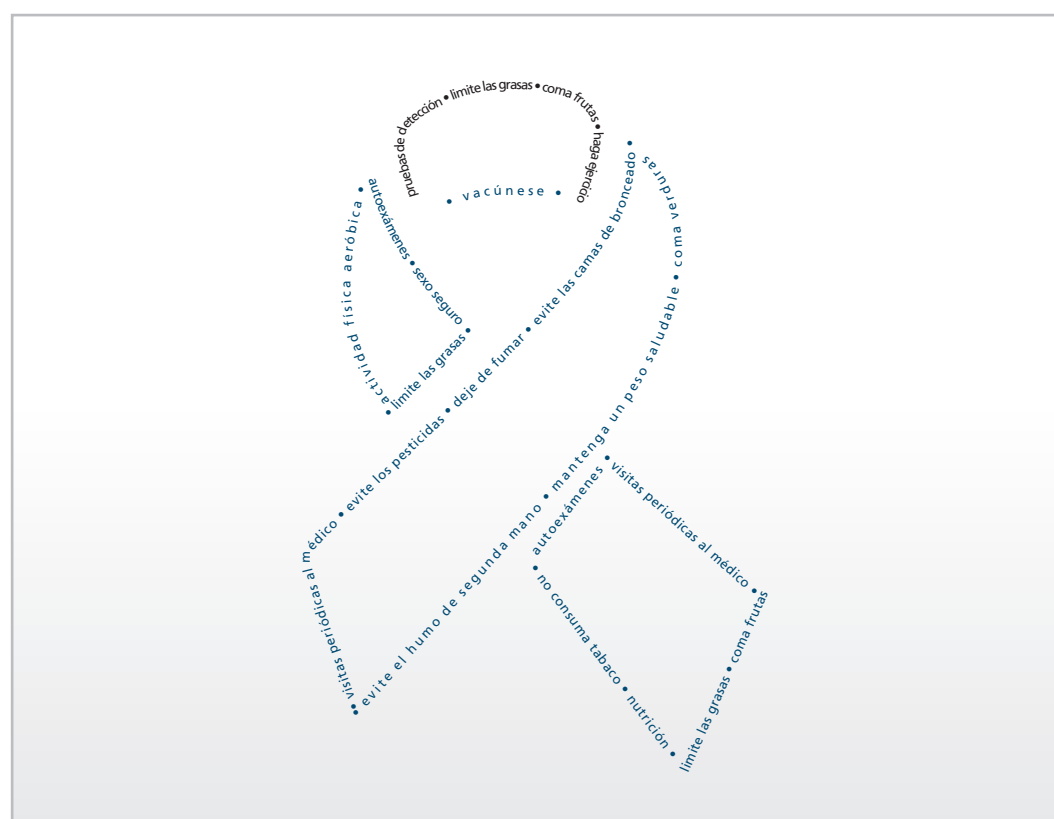
Los valores del gráfico circular radial representan tasas de la tabla incluida debajo.

Grupo	Valor	IC 95%	Mejor	Peor
Blanco	189.8	(189.5 - 190.1)	146.8	229.2
Negro	221.0	(220.0 - 221.9)	90.1	266.9
Hispano	131.8	(131.0 - 132.7)	66.5	184.2
Hombre	229.0	(228.6 - 229.5)	172.7	290.9
Mujer	161.2	(160.8 - 161.5)	125.7	190.6



“Cuarenta y dos estados han sancionado leyes que limitan el acceso de los menores a instalaciones de bronceado artificial, lo cual incluye la restricción del acceso por edad o la solicitud de un permiso de los padres y/o la orden de un médico”.

—AMERICAN CANCER SOCIETY

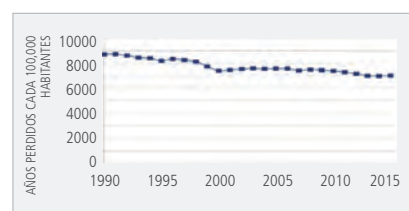


Muerte Prematura



La muerte prematura refleja la diferencia entre la edad de muerte y los 75 años. Existen más posibilidades de prevenir la muerte de personas jóvenes que la de personas de la tercera edad y, a menudo, estas muertes indican fallas en el sistema de atención de la salud y/o factores del estilo de vida. Las 5 causas principales de muerte prematura en los Estados Unidos son la enfermedad cardíaca, el cáncer, las lesiones accidentales, el suicidio y las muertes perinatales. Muchas causas son prevenibles. Ejemplos: El 88% de los fumadores adultos comenzaron a fumar a los 18 años, aunque el consumo de tabaco reduce la esperanza de vida en, al menos, 10 años en comparación con la de las personas que no fuman. Además, la enfermedad cardíaca

está vinculada a diversos factores de riesgo que se pueden modificar, como la obesidad, la diabetes y la inactividad física.



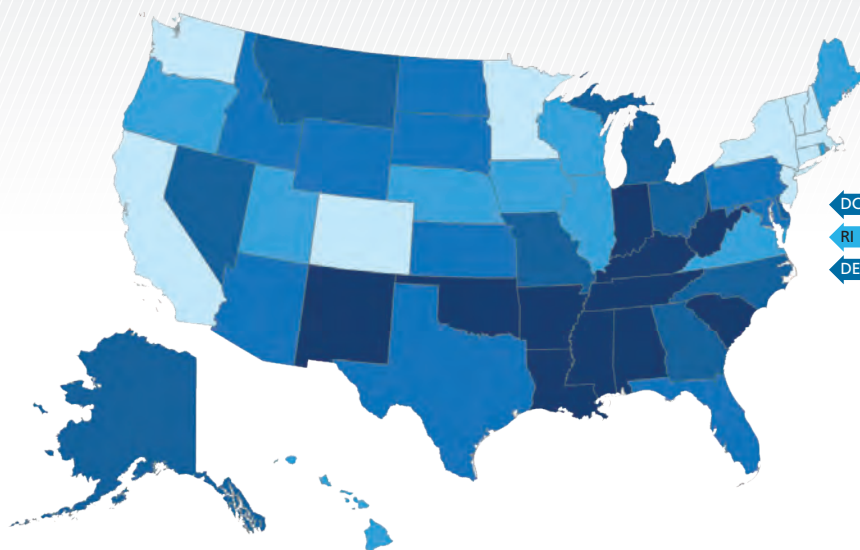
Fuente de datos: National Vital Statistics System, 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/YPLL

Muerte Prematura por Estado

Cantidad de años de vida potencial perdidos antes de los 75 años cada 100,000 habitantes

■ <6,055
 ■ 6,055 a <6,761
 ■ 6,761 a <7,516
 ■ 7,516 a <8,148
 ■ ≥8,148



Los 5 Estados Primeros

Minnesota	5,414
Massachusetts	5,468
Connecticut	5,573
California	5,609
New York	5,714
Estados Unidos	6,997

Los 5 Estados Últimos

Mississippi	10,744
West Virginia	10,129
Alabama	10,095
Louisiana	9,957
Oklahoma	9,799
Estados Unidos	6,997

Medidas Suplementarias

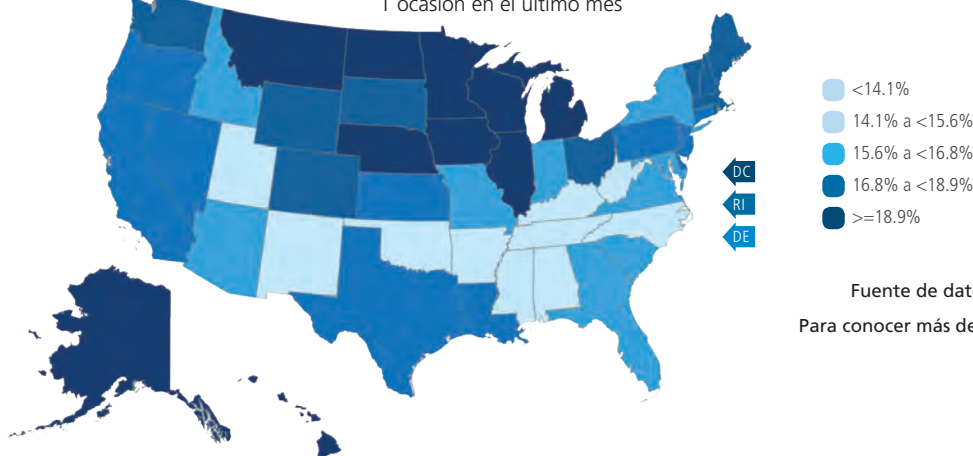
Consumo Desmedido de Alcohol

Comportamientos

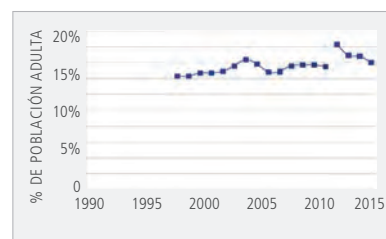
El consumo excesivo de alcohol ocasionó 1 de cada 10 muertes entre los adultos de 20 a 64 años desde 2006 hasta 2010; más de la mitad se debió al consumo desmedido de alcohol o a episodios de consumo excesivo de alcohol. En los Estados Unidos, alrededor de 38 millones de adultos consumen alcohol en forma desmedida 4 veces por mes (en promedio). Sorprendentemente, el 90% de las personas que consumen alcohol en forma desmedida no tiene dependencia del alcohol. El consumo excesivo de alcohol contribuye

al daño fetal, enfermedades hepáticas, hipertensión y enfermedades cardiovasculares. El consumo desmedido de alcohol contribuye a que se produzcan lesiones y muertes causadas por vehículos motorizados, aumento de la agresividad, lesiones y conducta sexual de riesgo que tenga como consecuencia embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. En el 2006, el consumo excesivo de alcohol costó \$223,500 millones en todo el país, en gran medida, debido a la pérdida de productividad en el lugar de trabajo.

Porcentaje de adultos que autoinformaron que consumieron 4 o más bebidas alcohólicas (mujeres) o 5 o más bebidas alcohólicas (hombres) en, al menos, 1 ocasión en el último mes



Consumo Desmedido de Alcohol



Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Binge

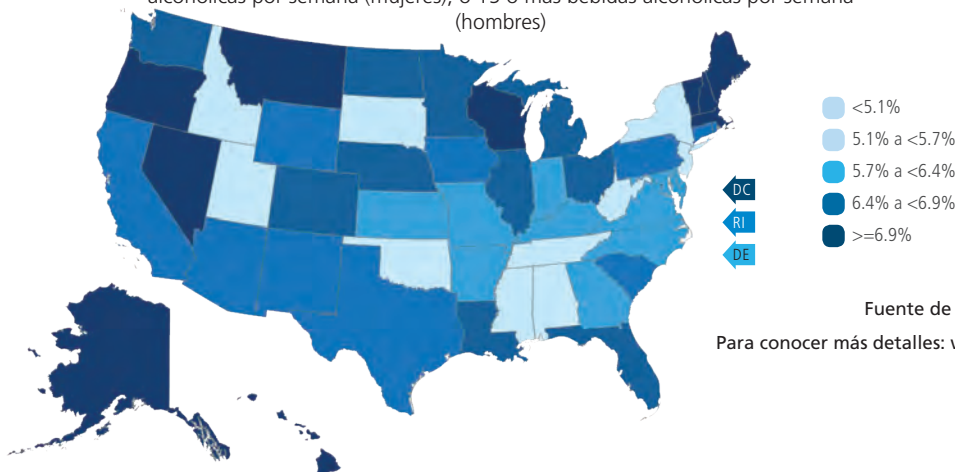
Consumo Crónico de Alcohol

Comportamientos

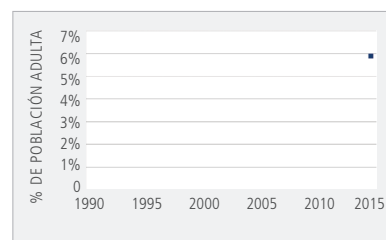
Se considera que el consumo de 8 o más bebidas por semana, en el caso de las mujeres, y de 15 o más bebidas por semana, en el caso de los hombres, representa un consumo crónico o excesivo de alcohol. En el 2009, la prevalencia del consumo crónico de alcohol entre adultos en los Estados Unidos fue del 5%, lo que indica un aumento del 3% respecto de 1993. El consumo excesivo de alcohol contribuye al daño

fetal, enfermedades hepáticas, hipertensión, enfermedades cardiovasculares y otros problemas de salud. En el 2006, el consumo excesivo de alcohol en los Estados Unidos generó un costo de \$223,500 millones, o \$746 por persona, en ausentismo laboral, gastos de atención de la salud adicionales y aumento de las tasas de delitos. Meta de Healthy People 2020: reducir el consumo anual promedio de alcohol de 2.3 a 2.1 galones por persona.

Porcentaje de adultos que autoinformaron que consumieron 8 o más bebidas alcohólicas por semana (mujeres), o 15 o más bebidas alcohólicas por semana (hombres)



Consumo Crónico de Alcohol



Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/chronic_drinking

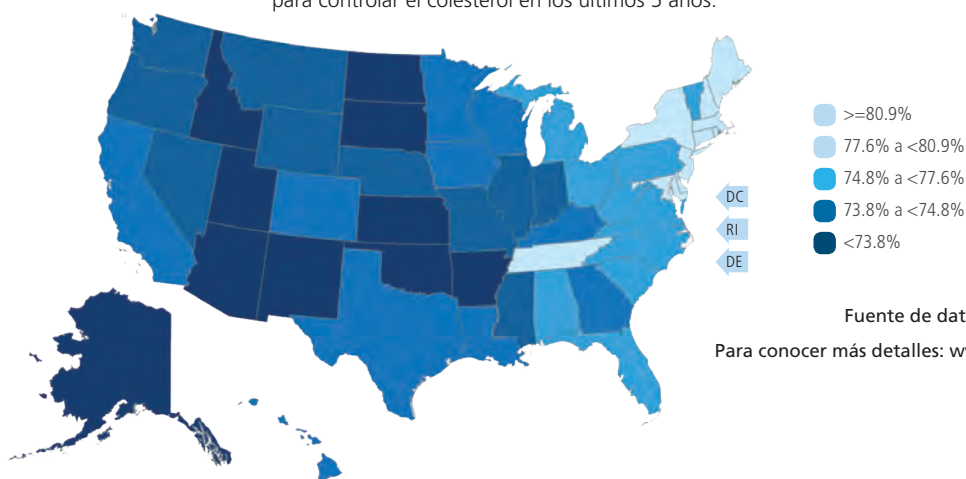
Control del Colesterol

Comportamientos

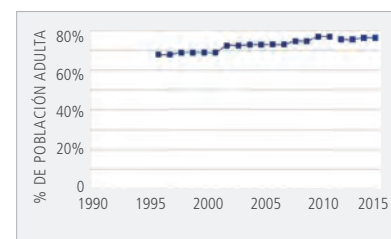
Un nivel alto de colesterol sérico total es un factor de riesgo importante y modificable de enfermedad cardíaca, la principal causa de muerte en los Estados Unidos. Aproximadamente, 1 de cada 6 personas tiene colesterol alto. Esto no produce síntomas, pero aumenta el riesgo de derrame cerebral, enfermedad cardiovascular y muerte prematura. A través de un análisis de

sangre, se miden los niveles de colesterol total, LDL (lipoproteínas de baja densidad o colesterol "malo"), HDL (lipoproteínas de alta densidad o colesterol "bueno") y triglicéridos. La meta principal es reducir el nivel de LDL. Desde el 2009 hasta el 2012, la media de colesterol sérico total para adultos de 20 años en adelante en los Estados Unidos fue de 196 mg/dL; el 13.4% tenía un nivel de colesterol total mayor o igual a 240 mg/dL.

Porcentaje de adultos que autoinformaron que se realizaron un análisis de sangre para controlar el colesterol en los últimos 5 años.



Control del Colesterol



Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/cholesteroltest

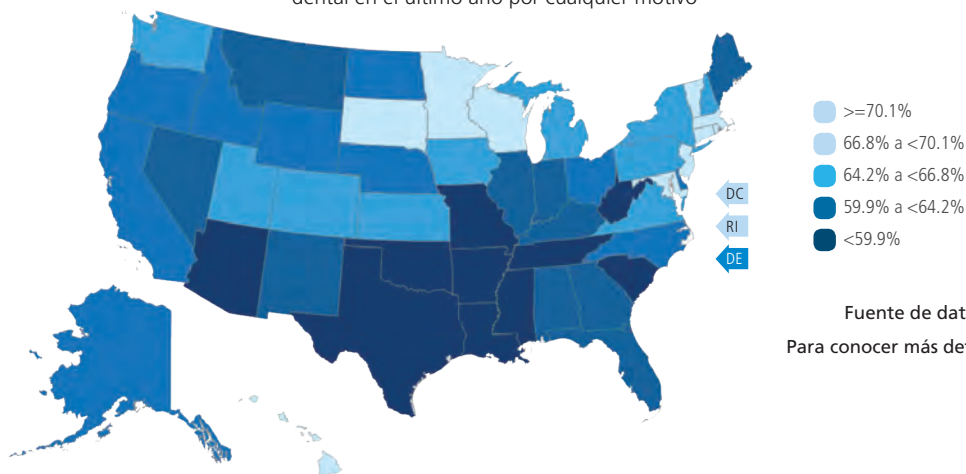
Visita Dental, Anual

Comportamientos

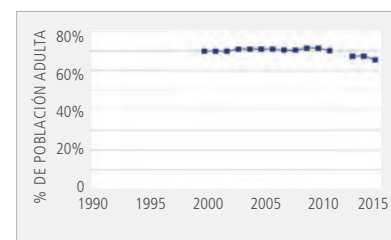
En el 2013, el 62% de los adultos de entre 18 y 64 años, y el 83% de los niños realizaron una visita dental. El costo fue el mayor obstáculo; el 42% no podía solventar el tratamiento o no tenía seguro dental. Otros obstáculos: miedo, baja alfabetización en salud bucal, y disponibilidad y acceso limitados a servicios dentales. El uso de servicios dentales preventivos

es bajo entre negros no hispanos, hispanos, familias con bajos ingresos y familias con bajo nivel de educación del jefe de familia. Estos grupos tienen más caries dentales no tratadas que la población general. El Institute of Medicine recomienda aumentar la diversidad de la fuerza de trabajo dental para mejorar el acceso, la satisfacción y la comunicación de los pacientes.

Porcentaje de adultos que autoinformaron que visitaron al dentista o un consultorio dental en el último año por cualquier motivo



Visita Dental, Anual



Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/dental

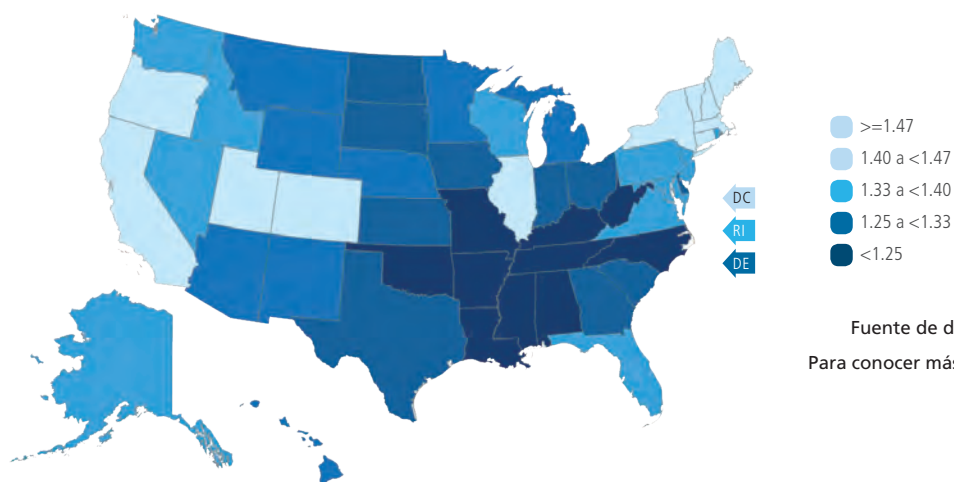
Frutas

Comportamientos

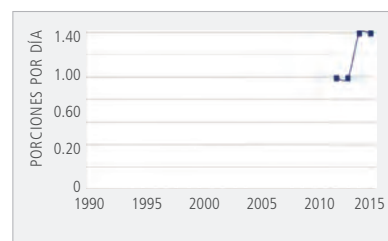
En los Estados Unidos, alrededor de la mitad de los adultos sufre 1 o más enfermedades crónicas prevenibles relacionadas con la mala alimentación y la inactividad física. Las dietas con gran cantidad de frutas y verduras reducen el riesgo de enfermedades crónicas y ayudan a controlar el peso. Lamentablemente, los adultos en los Estados Unidos consumen frutas alrededor de 1.1 veces al día y verduras alrededor de 1.6 veces al día. El primer National Health and

Nutrition Examination Survey Epidemiologic Follow-up Study (Estudio de Seguimiento Epidemiológico de la Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición) reveló una reducción del 27% en la mortalidad por enfermedades cardiovasculares y una disminución del 15% en la mortalidad por todas las causas en las personas que consumen frutas y verduras 3 veces o más al día, en comparación con quienes las consumen menos de una vez al día.

Cantidad autoinformada de frutas que consumen los adultos en un día promedio



Frutas



Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Fruit

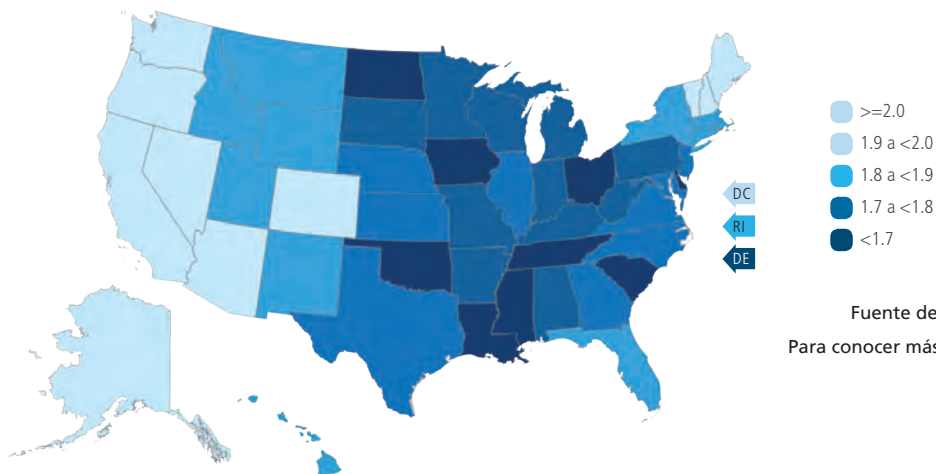
Verduras

Comportamientos

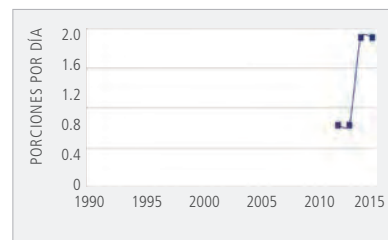
Los datos epidemiológicos demuestran que la cantidad —no la variedad— de la ingesta de frutas y verduras se asocia con un menor riesgo de enfermedades cardiovasculares. El primer National Health and Nutrition Examination Survey Epidemiologic Follow-up Study (Estudio de Seguimiento Epidemiológico de la Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición) reveló una reducción del 27% en la mortalidad por enfermedades cardiovasculares y una disminución

del 15% en la mortalidad por todas las causas en las personas que consumen frutas y verduras 3 veces o más al día, en comparación con quienes las consumen menos de una vez al día. Una mayor ingesta de frutas y verduras también se asocia con un menor riesgo de sufrir infarto de miocardio, enfermedad cardíaca isquémica y derrame cerebral isquémico. Lamentablemente, los adultos en los Estados Unidos consumen frutas alrededor de 1.1 veces por día y verduras alrededor de 1.6 veces por día.

Cantidad autoinformada de verduras que consumen los adultos en un día promedio



Verduras



Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Veggie

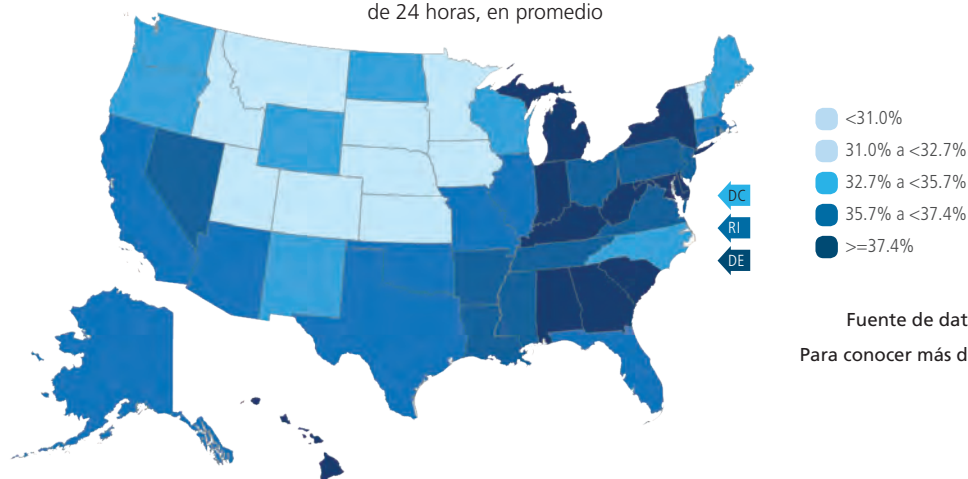
Sueño Insuficiente

Comportamientos

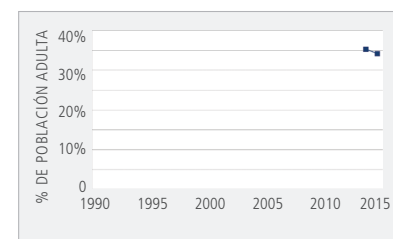
El sueño insuficiente se ha convertido en una epidemia de salud pública. Alrededor de 70 millones de adultos en los Estados Unidos sufren de trastornos crónicos del sueño e insomnio. Según el National Center on Sleep Disorders Research (Centro Nacional de Investigación de Trastornos del Sueño), "cada año, los trastornos del sueño, la falta de sueño y la somnolencia suman, aproximadamente, \$15,900 millones a la factura de atención de la salud nacional. Otros

costos que afectan a la sociedad, ocasionados por problemas de salud relacionados, pérdida de productividad de los trabajadores y accidentes, no se han calculado". Los adultos que duermen, en promedio, menos de 7 horas por noche son más propensos a ser obesos y a tener diabetes, cáncer, hipertensión y depresión. Metas por noche de la National Sleep Foundation (Fundación Nacional del Sueño): adultos, de 7 a 9 horas; niños, de 9 a 11 horas.

Porcentaje de adultos que autoinformaron dormir menos de 7 horas por período de 24 horas, en promedio



Sueño Insuficiente



Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/sleep

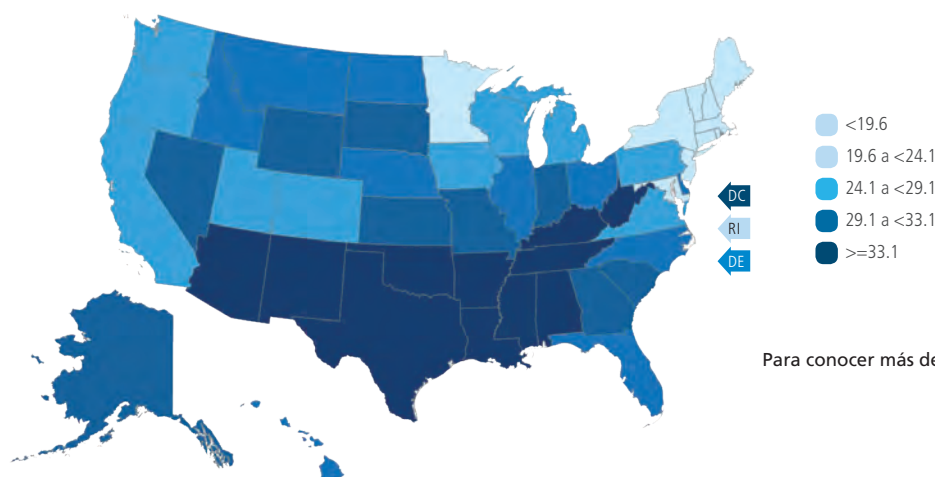
Tasa de Partos Adolescentes

Comportamientos

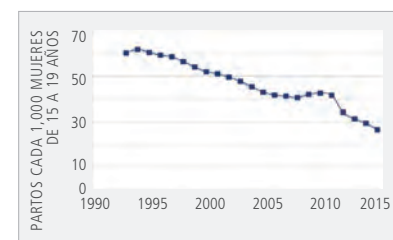
Los CDC estiman que el embarazo y el parto de adolescentes representó un aumento de \$9,400 millones en la atención de la salud y los costos de hogares sustitutos en el 2010 debido a "las mayores tasas de penas de prisión que registran los hijos de padres adolescentes, y la pérdida de ingresos por impuestos debido a los menores niveles de educación e ingresos de las madres adolescentes". La tasa de partos adolescentes se redujo en un 57% desde 1991.

La disminución del 2012 al 2013 fue mayor en adolescentes negros no hispanos y adolescentes indioamericanos/nativos de Alaska (11%), seguidos por los adolescentes hispanos y asiáticos/de las Islas del Pacífico (10%). Sin embargo, las tasas de adolescentes negros hispanos y no hispanos siguen siendo el doble que las de los blancos no hispanos. Las políticas que respaldan la planificación familiar y la educación ayudan a reducir las tasas de partos adolescentes.

Cantidad de partos cada 1,000 mujeres de 15 a 19 años



Tasa de Partos Adolescentes



Fuente de datos: National Vital Statistics Reports, 2013
Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/teenbirth

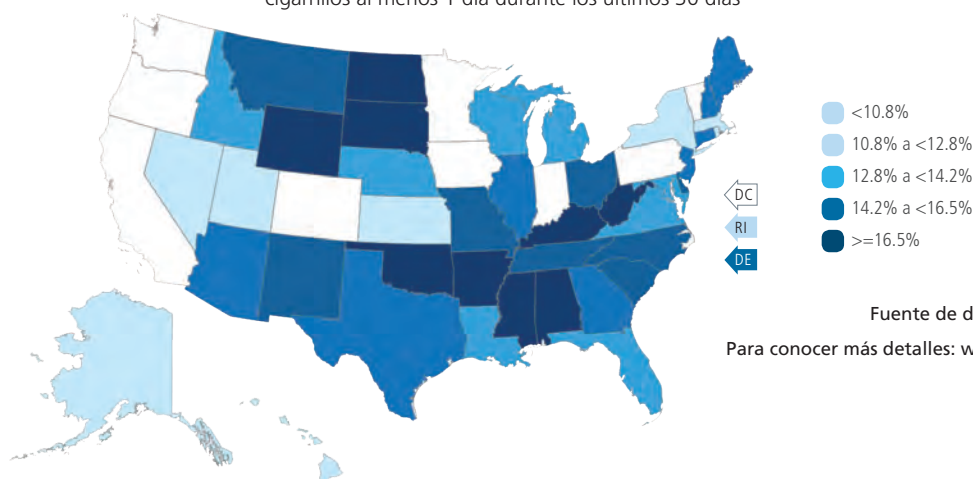
Consumo de Tabaco en Jóvenes

Comportamientos

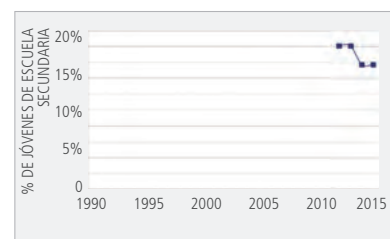
Más del 21% de los estudiantes de escuela secundaria consumen tabaco. Por raza y origen étnico, los estudiantes blancos tienen la mayor prevalencia. El costo del consumo de tabaco en jóvenes se concreta en la adultez, con un promedio anual de \$130 mil millones en costos médicos directos y \$150 mil millones en pérdida de productividad. Casi el 90%

de los adultos que fuman a diario comenzó antes de los 18 años, y casi el 100% de los adultos que fuman a diario comenzó a fumar antes de los 26 años. Los cigarrillos electrónicos fueron el producto de tabaco más usado entre los estudiantes de escuela secundaria (13.4%) y de escuela media (3.9%) en el 2014, sin diferencia en el uso entre hombres y mujeres.

Porcentaje de estudiantes de escuela secundaria que autoinformaron que fumaron cigarrillos al menos 1 día durante los últimos 30 días



Consumo de Tabaco en Jóvenes



Fuente de datos: Youth Risk Behavior Surveillance System, 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/youthsmoking

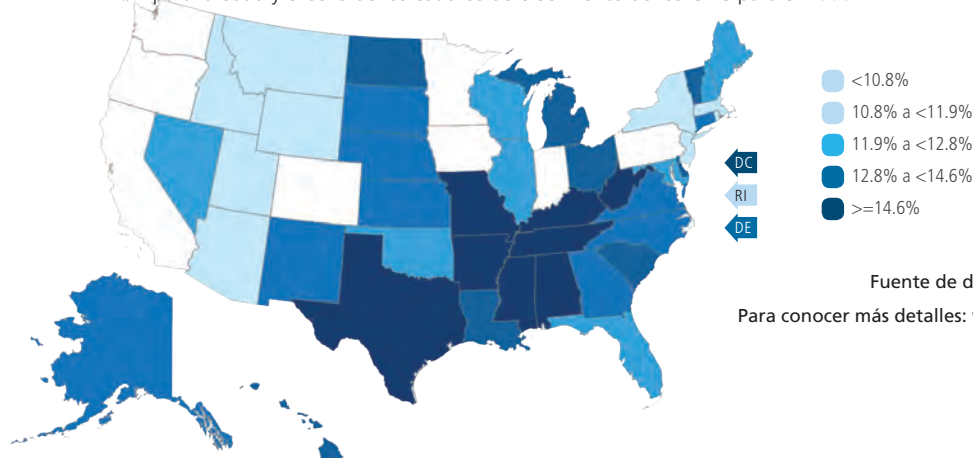
Obesidad Juvenil

Comportamientos

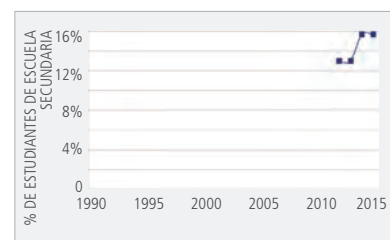
La obesidad afecta a 1 de cada 6 jóvenes y contribuye a enfermedades cardíacas, diabetes, derrame cerebral, determinados tipos de cáncer y mala salud general. Los adolescentes con sobrepeso tienen 10 veces más probabilidades de tener, al menos, 2 factores de riesgo de obesidad en adultos y anomalías bioquímicas en comparación con adolescentes

de peso normal. Entre los niños obesos, el 70% tiene, al menos, 1 factor de riesgo de enfermedad cardiovascular; el 39% tiene 2 o más. Los estados del sur tienen la mayor prevalencia geográfica de obesidad juvenil. Los costos económicos directos de la obesidad infantil se estiman en \$14,200 millones anuales, lo que incluye visitas como paciente hospitalizado y como paciente ambulatorio, y costos anuales de medicamentos de venta con receta.

Porcentaje de estudiantes de escuela secundaria que tenían un índice de masa corporal mayor o igual al percentil 95, en función de datos de referencia específicos para la edad y el sexo de los cuadros de crecimiento de los CDC para el 2000



Obesidad Juvenil



Fuente de datos: Youth Risk Behavior Surveillance System, 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/youthobesity

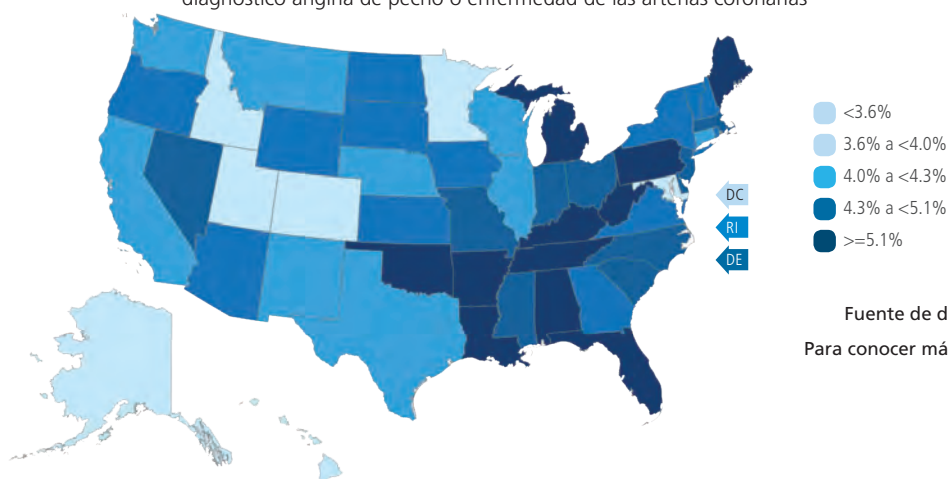
Enfermedad Cardíaca

Enfermedad Crónica

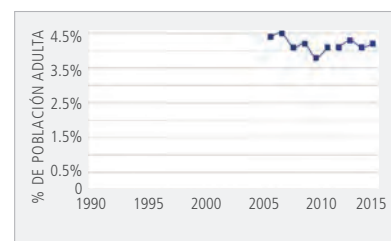
En el 2011, 375,000 muertes fueron atribuibles a la enfermedad de las arterias coronarias (CHD, por sus siglas en inglés). Para el 2030, se proyecta que la prevalencia de CHD aumentará un 16.6% a partir de las estimaciones del 2010, y afectará al 9.3% de la población de los Estados Unidos. La disminución estimada del 44% en las muertes por CHD desde 1980 hasta el 2000 se atribuye al aumento de la actividad física y a la reducción

del colesterol total, la presión arterial sistólica y la prevalencia del consumo de tabaco. Para los hombres con 2 o más factores de riesgo, el riesgo de por vida de sufrir CHD es del 37.5%; para las mujeres, es del 18.3%. El costo económico estimado de la CHD superará los \$129 mil millones anuales en el 2015; se proyecta que los costos directos e indirectos superarán los \$218 mil millones anuales para el 2030.

Porcentaje de adultos que autoinformaron que un profesional de la salud les diagnosticó angina de pecho o enfermedad de las arterias coronarias



Enfermedad Cardíaca



Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/CHD

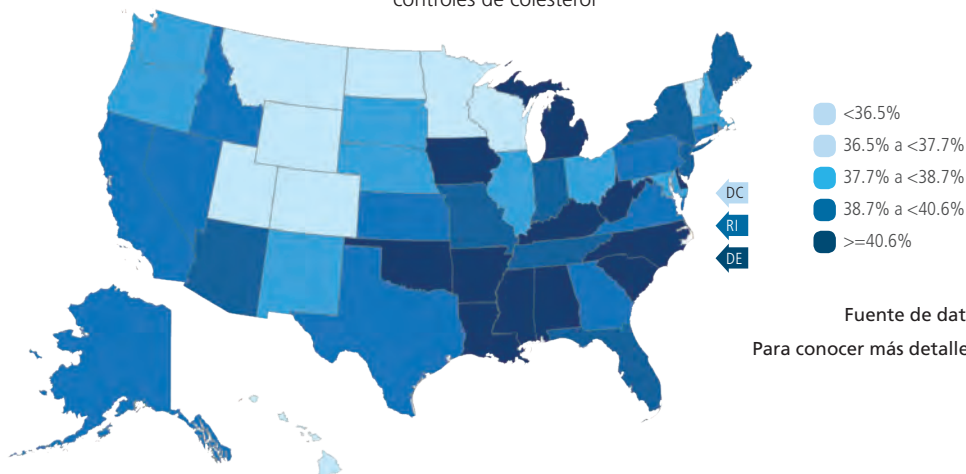
Colesterol Alto

Enfermedad Crónica

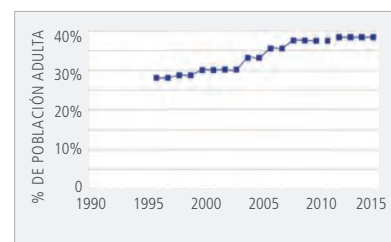
Un nivel de colesterol total en sangre mayor que 240 mg/dL no es saludable. Entre los adultos de los Estados Unidos, 73.5 millones tienen un nivel de colesterol alto; solo el 48.1% de ellos recibe tratamiento y menos de un tercio controla su condición. Dado que el colesterol alto no produce síntomas, los adultos de más de 20 años deben controlar su nivel de

colesterol con un análisis de sangre cada 5 años. El colesterol alto es un factor de riesgo para las enfermedades cardíacas, incluso ataques cardíacos y derrames cerebrales; el colesterol alto duplica el riesgo de sufrir un ataque cardíaco. Para reducir el colesterol, se deben comer verduras, frijoles, granos integrales, frutos secos y mariscos en lugar de grasas sólidas, azúcares agregados, granos refinados y carne roja.

Porcentaje de adultos que autoinformaron que tuvieron resultados elevados en los controles de colesterol



Colesterol Alto



Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2013
Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/High_Cholesterol

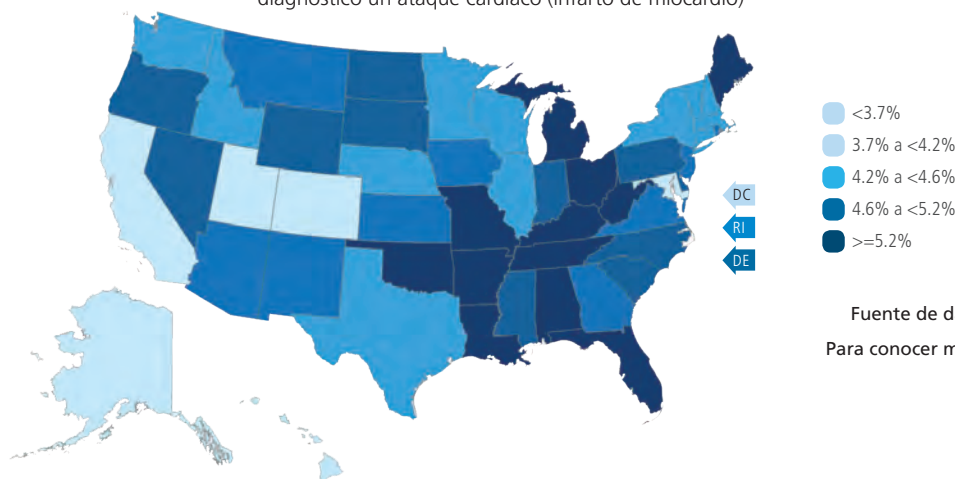
Ataque Cardíaco

Enfermedad Crónica

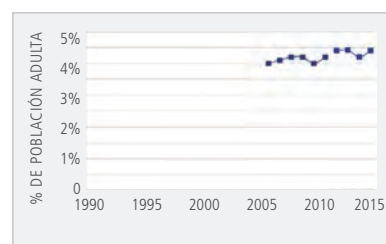
Se estima que, en los Estados Unidos, se producen 525,000 ataques cardíacos y 210,000 ataques cardíacos recurrentes cada año en adultos de 35 años en adelante; el 15% de ellos muere como consecuencia de esos ataques. La edad promedio del primer ataque cardíaco o infarto de miocardio (MI, por sus siglas en inglés) es de 65 años para hombres y de 71.8 años para mujeres. Si se ajusta por edad, paciente y características de hospitalización, los

hombres negros, los hombres blancos y las mujeres blancas tienen tasas similares de mortalidad en situación de hospitalización; las mujeres negras tienen la tasa más elevada. Las mujeres negras tienen la menor tasa de intervenciones hospitalarias para tratar el infarto agudo de miocardio. En el 2010, los costos directos e indirectos estimados del MI fueron de \$11,500 millones.

Porcentaje de adultos que autoinformaron que un profesional de la salud les diagnosticó un ataque cardíaco (infarto de miocardio)



Ataque Cardíaco



Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/MI

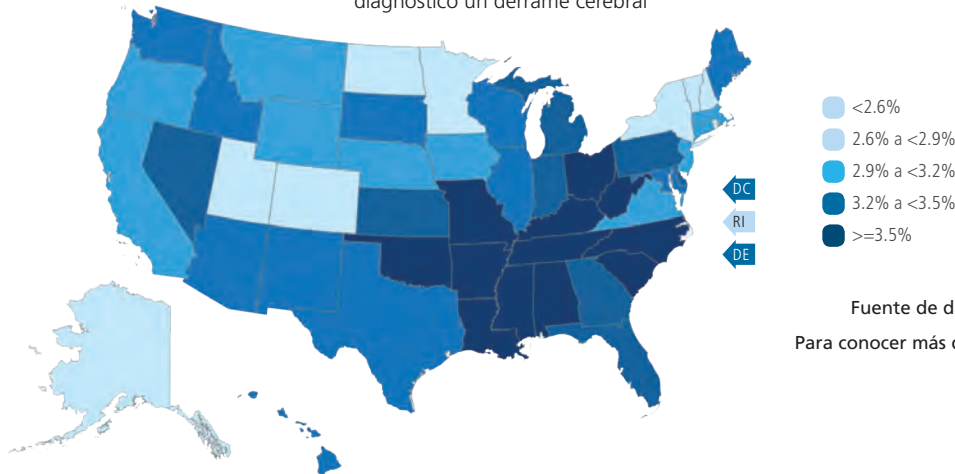
Derrame Cerebral

Enfermedad Crónica

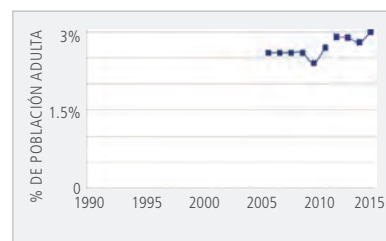
Aproximadamente, 800,000 personas al año experimentan un derrame cerebral por primera vez o en forma recurrente. El derrame cerebral es una de las 5 causas de muerte principales en los Estados Unidos. Los derrames cerebrales representan alrededor de \$67,700 millones en costos médicos directos y costos indirectos (pérdida de productividad) por año. Existe una incidencia mayor entre las mujeres blancas >85 años, en comparación con

los hombres de la misma edad, y en negros en comparación con blancos. La prevalencia es mayor en personas con menores niveles de ingresos y de educación, y en aquellos que viven en el sudeste de los Estados Unidos. Se estima que la prevalencia de los derrames cerebrales aumentará un 22% para el 2030, y que el mayor aumento (29%) se registrará en hombres hispanos.

Porcentaje de adultos que autoinformaron que un profesional de la salud les diagnosticó un derrame cerebral



Derrame Cerebral



Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/stroke

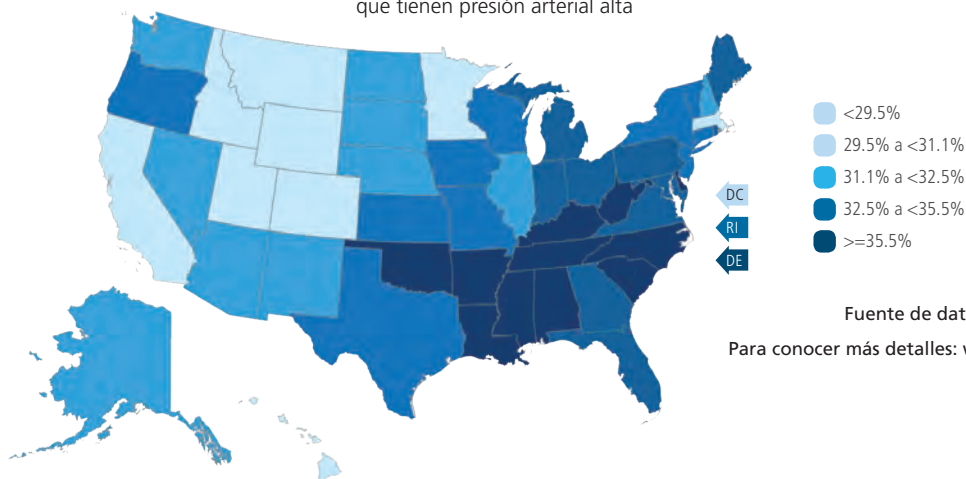
Presión Arterial Alta

Enfermedad Crónica

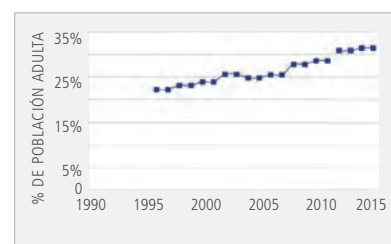
La presión arterial alta es un factor de riesgo, que se puede modificar, de enfermedades cardíacas y derrame cerebral, que son 2 de las 5 causas de muerte principales en los Estados Unidos. A menudo, la hipertensión no produce síntomas, y se estima que afecta a 1 de cada 3 estadounidenses, o 70 millones de personas en ese país. Solo el 52% de las personas con hipertensión tienen controlada su enfermedad, y muchas no saben que tienen hipertensión. Se estima

que los gastos por hipertensión —costos médicos, de medicamentos y por pérdida de productividad— son de \$46 mil millones anuales. Los negros tienen más probabilidades de desarrollar presión arterial alta que los blancos y los hispanos; también tienen más probabilidades de desarrollarla a una edad más temprana. La reducción del sodio puede prevenir 11 millones de casos de hipertensión por año.

Porcentaje de adultos que autoinformaron que un profesional de la salud les informó que tienen presión arterial alta



Presión Arterial Alta



Fuente de datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/hypertension

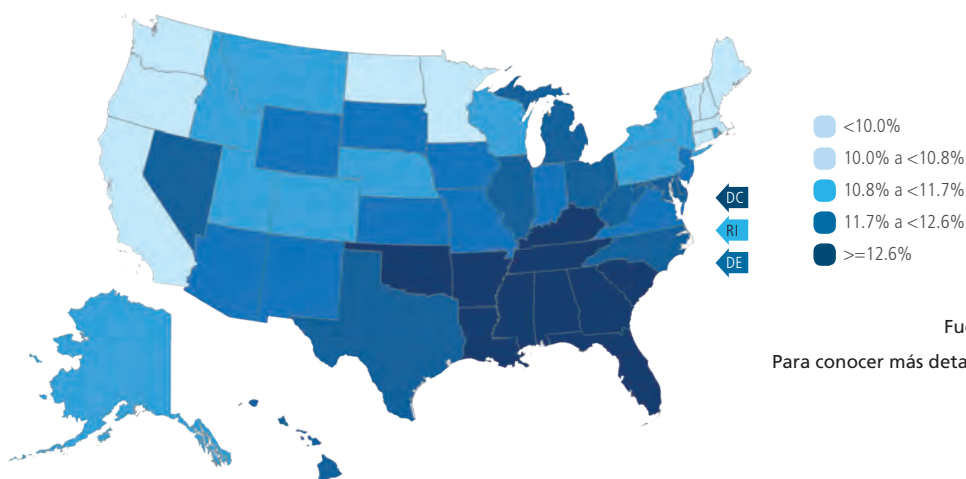
Parto Prematuro

Atención Clínica

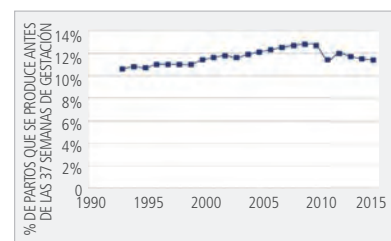
Cada año, se producen 500,000 partos prematuros en los Estados Unidos, o 1 de cada 9 partos. En el 2010, el 35% de las muertes de lactantes se debieron a partos prematuros. Si bien los bebés prematuros tardíos (34 a 37 semanas) generalmente son más sanos que los que nacen antes, tienen 3 veces más probabilidades de morir durante el primer año que los recién nacidos a término.

El parto prematuro se asocia con madres añosas o muy jóvenes, de nivel socioeconómico o ingresos bajos, solteras, que consumen tabaco o alcohol, que abusan de sustancias; que reciben cuidado prenatal tardío; que están en situaciones de estrés y sufren exposiciones ambientales o laborales. Las mujeres negras registran un 60% más de probabilidades de tener partos prematuros que las mujeres blancas.

Porcentaje de bebés que nacieron antes de las 37 semanas de gestación



Parto Prematuro



Fuente de datos: National Vital Statistics System, 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/preterm

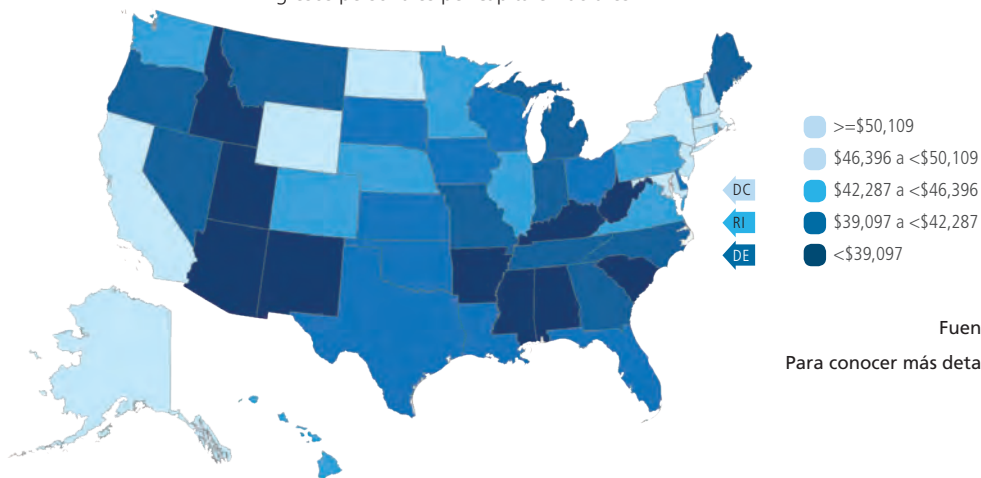
Ingresos Personales

Comunidad y Entorno

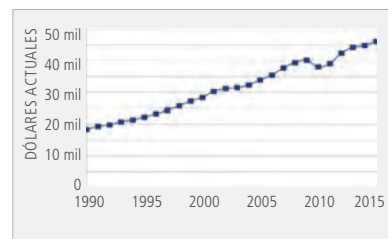
Los ingresos personales reflejan la capacidad de una persona para realizar compras que contribuyan a un estilo de vida saludable, y de afrontar los costos de la medicina preventiva y la atención curativa. Los datos de la National Longitudinal Mortality Survey (Encuesta de Mortalidad Longitudinal Nacional) indican que el riesgo relativo de muerte prematura disminuye a medida que aumentan los ingresos familiares, ajustados según el sexo y la edad. El aumento más significativo de la mortalidad se produce cuando los ingresos

son de menos de \$30,000; este aumento se nivela cuando los ingresos son de más de \$35,000. Los datos no incluyen hogares no familiares y, por lo tanto, tienen limitaciones. Esta relación es independiente de la clasificación de pobreza, lo cual indica que las personas con ingresos personales bajos—independientemente de si están incluidas o no en el grupo de población que vive en situación de pobreza—tienen mayores probabilidades de tener una mala salud que las personas con ingresos más altos.

Ingresos personales per cápita en dólares



Ingresos Personales



Fuente de datos: US Bureau of Economic Analysis, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/income

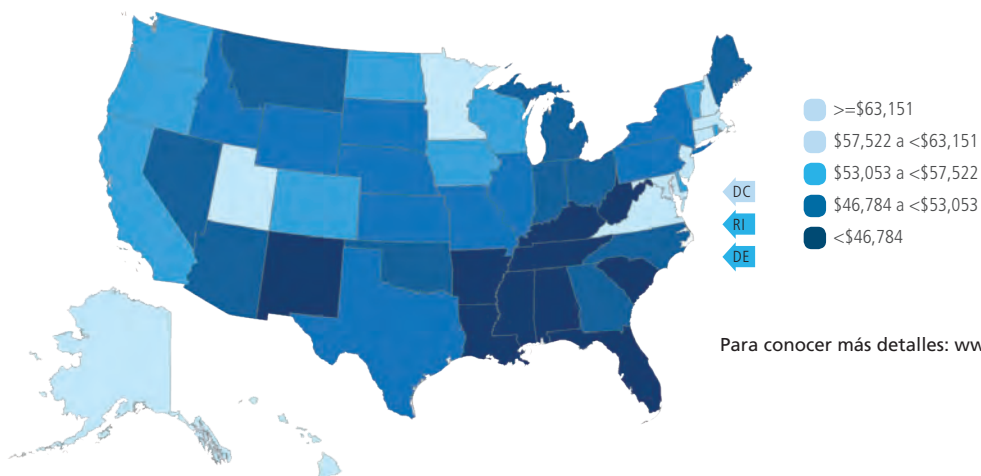
Mediana de Ingresos Familiares

Comunidad y Entorno

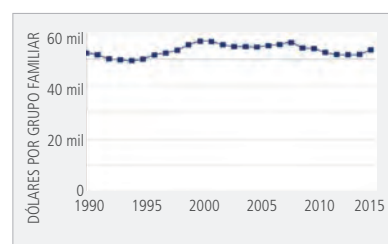
La mediana de ingresos familiares (MHI, por sus siglas en inglés) refleja la capacidad de una familia de costear una dieta saludable, medicina preventiva y atención curativa. La MHI tiende a reflejar con mayor precisión una familia “típica” que el promedio de ingresos familiares, que se basa en una media y que puede distorsionarse si se incluyen unas pocas familias extremadamente adineradas. En el 2013, la MHI en los Estados

Unidos fue de \$51,939. Desde el punto de vista estadístico, no hubo una diferencia importante en la MHI del 2013, en todos los grupos socioeconómicos, en comparación con el 2012. La mayor diferencia en la salud se observa entre las personas con los ingresos más altos y más bajos, y en todos los niveles de ingresos hay diferencias de salud entre quienes tienen ingresos más bajos y más altos.

Cantidad en dólares que divide la distribución de los ingresos del hogar en 2 grupos iguales.



Mediana de Ingresos Familiares



Fuente de datos: US Census Bureau, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/medianincome

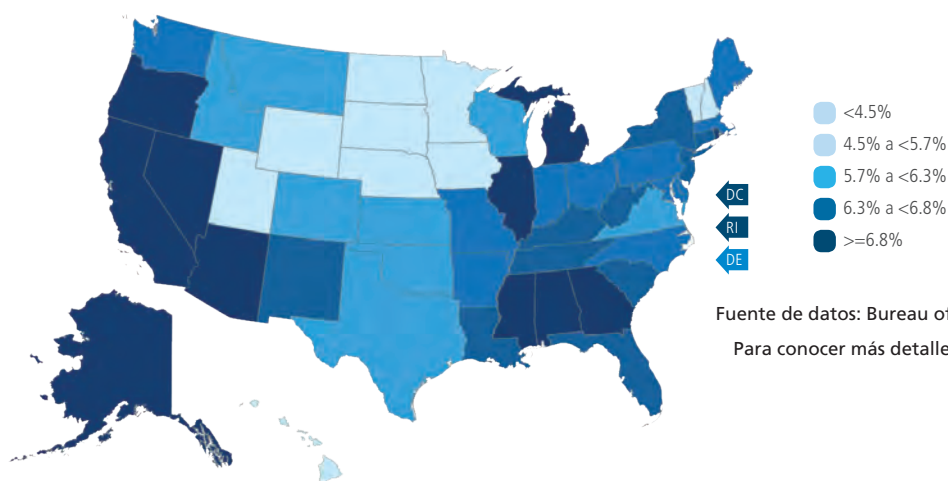
Tasa de Desempleo

Comunidad y Entorno

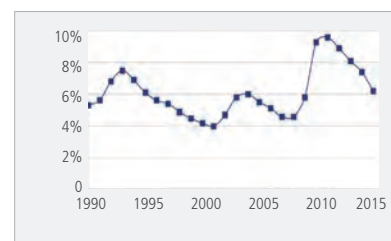
Los adultos desempleados tienen mayores costos de atención de la salud que aquellos con empleo, tienen más probabilidades de experimentar demoras en el tratamiento, e informan más enfermedades crónicas y una peor salud mental y física. El desempleo también está asociado con un aumento de los hábitos poco saludables, como una mala alimentación, falta de

ejercicio, consumo de tabaco y consumo desmedido de alcohol. La forma más común de seguro de salud en los Estados Unidos es el seguro patrocinado por una empresa, y el desempleo proporciona información sobre la cantidad de personas no aseguradas. Desde el 2009 hasta el 2010, el 81.4% de los adultos con empleo de 18 a 64 años tenía seguro de salud, en comparación con solo el 48.1% de los adultos desempleados.

Porcentaje de la fuerza laboral civil que está desempleada (definición U-3)



Tasa de Desempleo



Fuente de datos: Bureau of Labor Statistics (Oficina de Estadística Laboral), 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/unemployed

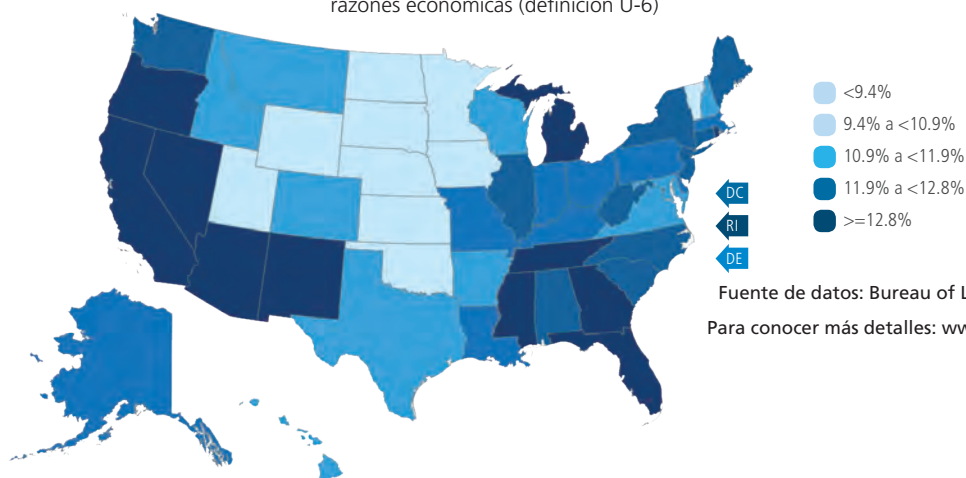
Tasa de Subempleo

Comunidad y Entorno

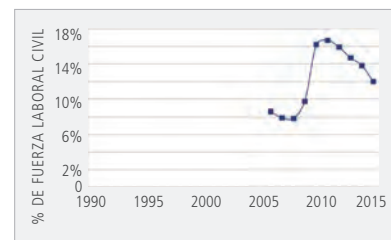
El subempleo se asocia con la falta de seguro de salud y puede ocasionar mayor estrés, depresión y reducción de los ingresos; y todos estos factores contribuyen a una mala salud. Las personas subempleadas tienen mayores probabilidades que otras personas de informar menores niveles de bienestar general, mientras que las personas subempleadas en función de los ingresos únicamente informan más depresión y abuso del alcohol. En las mujeres, el

subempleo relacionado con los ingresos es 4 veces mayor que en los hombres, y las tasas de subempleo de mujeres que no son blancas son el doble que las mujeres blancas. Los trabajadores jóvenes y de la tercera edad tienen un mayor riesgo de ser subempleados que los trabajadores de mediana edad. Entre los trabajadores nativos y los inmigrantes étnicos, los hombres y las mujeres asiáticos registran las tasas de subempleo más altas según la capacidad.

Porcentaje de la fuerza laboral civil que está subempleada, más todos los trabajadores en situación marginal, más el total empleado a tiempo parcial por razones económicas (definición U-6)



Tasa de Subempleo



Fuente de datos: Bureau of Labor Statistics (Oficina de Estadística Laboral), 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/underemployed

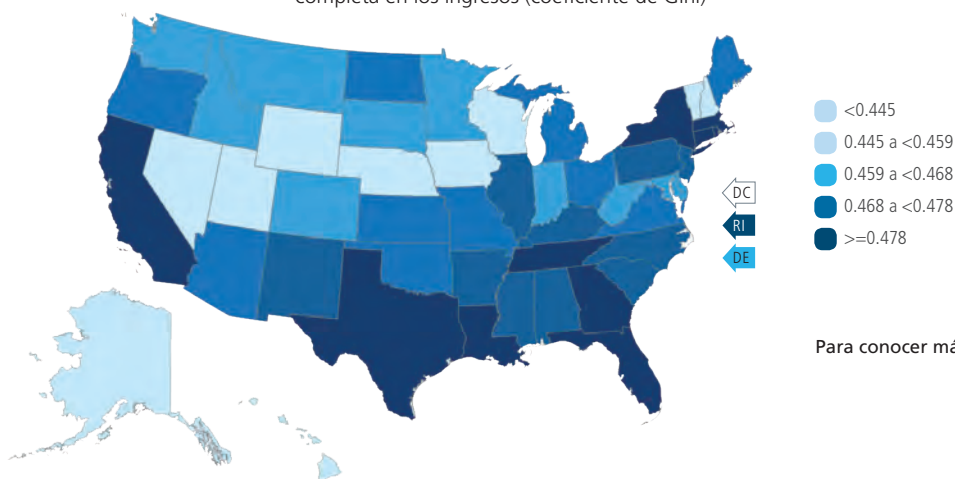
Disparidad en los Ingresos

Comunidad y Entorno

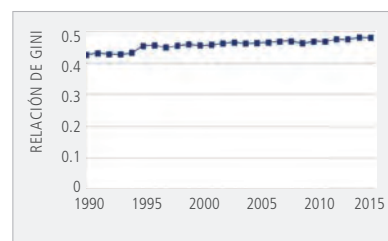
La disparidad en los ingresos en los Estados Unidos aumentó en los últimos 45 años debido a una caída de la mediana de ingresos familiares real y al crecimiento experimentado en el nivel superior de distribución de los ingresos. Los países con mayor disparidad en los ingresos tienen tasas más elevadas de obesidad, penas de prisión, violencia y estrés crónico, así como menos confianza y cohesión social. Las personas que viven en los estados con la mayor disparidad

en los ingresos tenían un 30% más de probabilidades de informar un estado de salud malo en comparación con las personas de los estados con la menor disparidad en los ingresos. La mayoría de los países europeos desarrollados y Canadá tienen índices de Gini de entre 0.22 y 0.38, mientras que, en los Estados Unidos, el índice de Gini se mantuvo entre 0.45 y 0.48 desde mediados de la década de 1990.

Un valor de 0 representa igualdad completa en los ingresos, y 1 indica desigualdad completa en los ingresos (coeficiente de Gini)



Disparidad en los Ingresos



Fuente de datos: US Census Bureau, 2014

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/gini

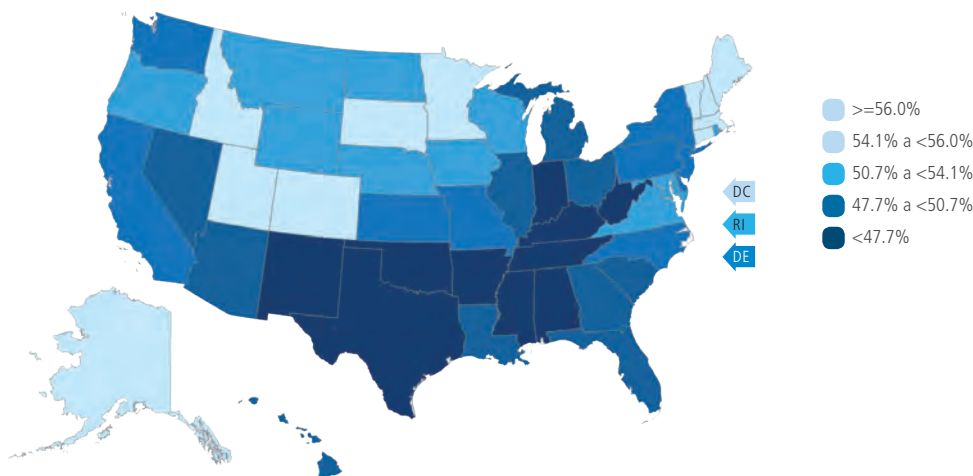
Buen Estado de Salud

Resultados

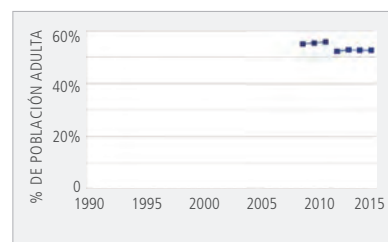
Las investigaciones indican que las personas con un mejor estado de salud informado en una autoevaluación tienen menores tasas de mortalidad por todas las causas que aquellas que tienen un peor estado de salud informado en una autoevaluación. La subpoblación con la mayor proporción de personas que informan tener un estado de salud muy bueno o excelente son los adultos blancos sin discapacidades. La proporción de hombres que informa tener un

estado de salud bueno o mejor es superior en comparación con las mujeres. Los adultos de entre 18 y 44 años tienen un mejor estado de salud autoinformado que los adultos de 65 años en adelante. Los adultos de 25 años en adelante que tienen estudios avanzados informan un estado de salud mental y físico bueno o mejor con mayor frecuencia que quienes tienen estudios secundarios incompletos.

Porcentaje de adultos que autoinformaron que su salud es muy buena o excelente



Buen Estado de Salud



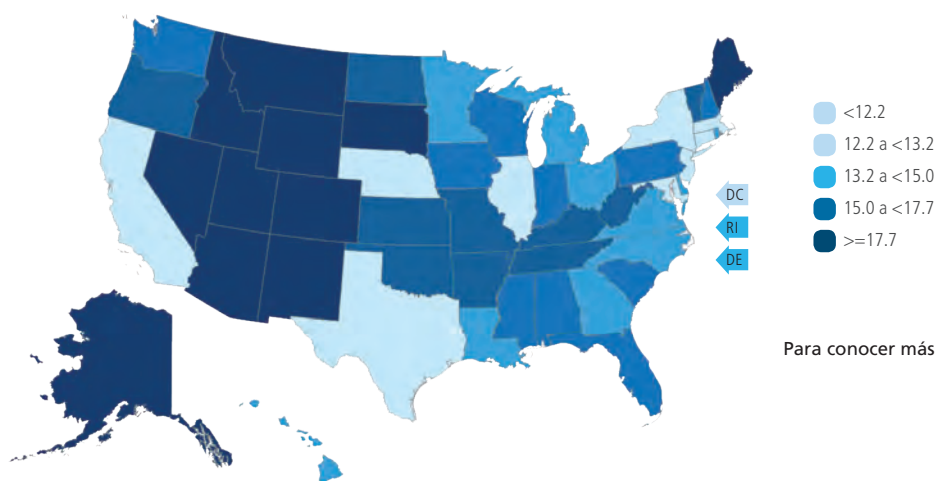
Suicidio

Resultados

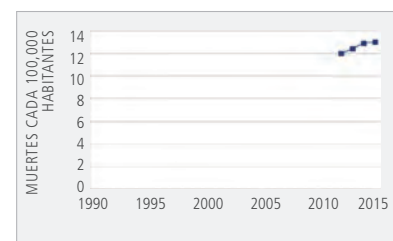
En el 2013, se produjeron más de 41,000 muertes por suicidio, lo que hace que esta sea la décima causa principal de muerte. La descarga de armas de fuego ocasionó alrededor de la mitad de esas muertes. Cada año, las tasas anuales de muertes por suicidio son 2.5 veces mayores que las de homicidio. Por cada suicidio que se concreta, se producen 10 intentos; muchos de ellos llevan a hospitalizaciones e indican la carga que significan las

enfermedades mentales para la población. Si bien la tasa más alta de suicidio se registra entre los hombres blancos de 50 a 59 años, el suicidio de adultos jóvenes es motivo de gran preocupación. En el 2013, la tasa de suicidios entre hombres indoamericanos/nativos de Alaska de 20 a 24 años fue de 34.6 cada 100,000. Esta es una tasa mucho mayor que la tasa general de 21.8 registrada para todos los hombres de este grupo etario.

Cantidad de muertes que se deben a daño autoinfligido intencional cada 100,000 habitantes



Suicidio



Fuente de datos: National Vital Statistics System, 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/suicide

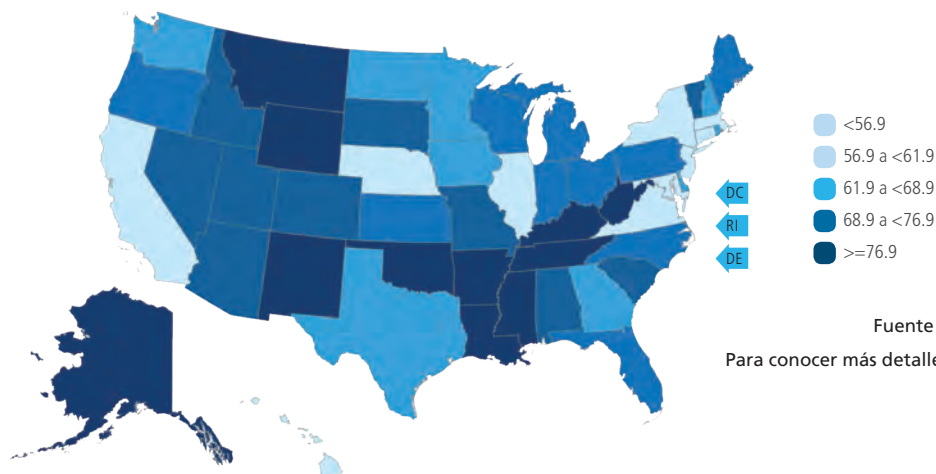
Muertes por Lesión

Resultados

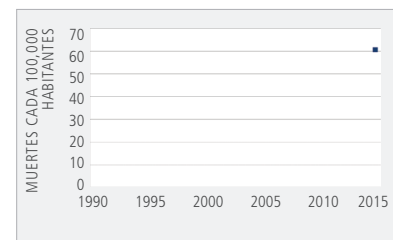
Las lesiones accidentales son la cuarta causa principal de muerte; los 3 factores principales que contribuyen a esta causa son los envenenamientos accidentales, los accidentes con vehículos motorizados y las caídas. Las causas principales de muertes por lesión intencional incluyen el suicidio con armas de fuego, el homicidio con armas de fuego y el suicidio por asfixia. El suicidio es la décima causa principal de muerte en los Estados Unidos. La descarga de

armas de fuego ocasiona más de la mitad de los suicidios, y las tasas de muertes por suicidio son 2.5 veces mayores que las de homicidio. Las drogas ocasionan la mayoría de los envenenamientos, y el 81% de las muertes por envenenamiento con drogas son accidentales. En el 2010, las muertes por lesión intencionales y accidentales generaron una carga económica —debido a pérdida de empleo y costos médicos— de casi \$190 mil millones.

Cantidad de muertes por lesión cada 100,000 habitantes



Muertes por Lesión



Fuente de datos: National Vital Statistics System, 2011 to 2013

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/injury_deaths

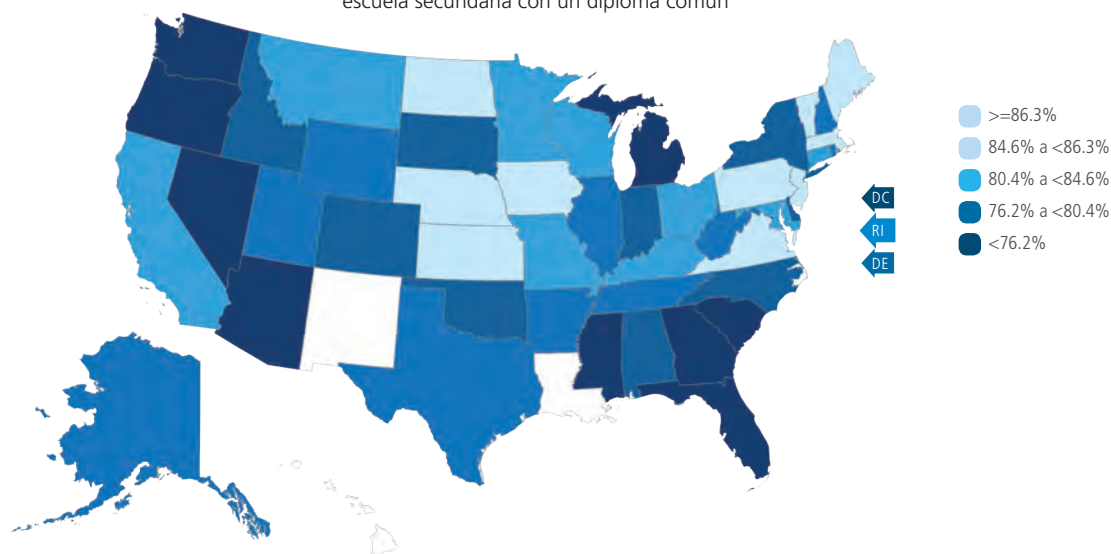
Tasa de Graduación de la Escuela Secundaria (AFGR)

Comportamientos

Los estudios demuestran que, si la salud de los estadounidenses menos educados fuera igual que la de los estadounidenses con educación universitaria, las mejoras en la salud tendrían como resultado un ahorro anual de más de \$1 billón. La esperanza de vida de los graduados universitarios es 5 años mayor que la de quienes no tienen estudios secundarios completos. En el

caso de quienes no tienen estudios secundarios, la esperanza de vida se ha reducido desde la década de 1990. Las personas con mayor nivel de educación tienen menos probabilidades de fumar, consumir alcohol en exceso o tener sobrepeso o ser obesas; tienen más probabilidades de tener mejores ingresos y mejores oportunidades de empleo, lo cual les permite acceder a alimentos más saludables, contar con un seguro de salud, recibir atención médica y vivir en áreas seguras.

Porcentaje de ingresantes de noveno grado que se gradúan en 4 años de una escuela secundaria con un diploma común



Fuente de datos: Compilado a partir de datos de sitios web de los Departamentos de Educación Estatales, de entrevistas telefónicas y de inscripción del National Center for Education Statistics (Centro Nacional de Estadísticas sobre Educación Statistics, NCES)

Para conocer más detalles: www.americashealthrankings.org/ALL/Graduation

Resúmenes estatales

Resúmenes estatales

Las siguientes páginas describen la clasificación general, las fortalezas, los desafíos y los aspectos destacados —incluidos cambios notorios en los indicadores— de cada estado. La tabla resume los valores y las clasificaciones de todos los indicadores centrales. Cada resumen estatal también incluye gráficos de tendencia del consumo de tabaco y la obesidad que permiten comparar la prevalencia en el estado con la de los Estados Unidos. Para comparar dos estados, visite www.americashealthrankings.org/states y seleccione el primer estado de interés. En la parte inferior de la página del estado seleccionado, encontrará el selector para comparar estados, donde podrá elegir un segundo estado.

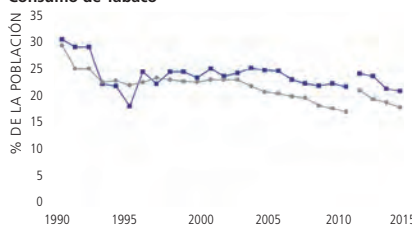
Alabama

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	21.1	40	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	13.3	4	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	12.0	16	2.7
Obesidad (% de población adulta)	33.5	46	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	27.6	43	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	80.0	33	89.7
Total de Comportamientos*	-0.13	40	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	431	37	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	5.4	38	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	25.2	41	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.76	45	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	611.0	48	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	4.1	9	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	22.5	42	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	9.5	34	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.10	45	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	12.9	31	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$105	9	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	76.9	7	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.56	35	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	35.3	36	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	9.0	49	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	71.6	36	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	88.6	19	94.8
Total de Políticas*	0.03	17	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	10.0	48	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	103.5	40	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	44.0	48	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	65.4	45	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.18	48	0.17
Todos los determinantes*	-0.37	43	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	12.9	47	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	4.6	48	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.8	47	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	20.2	3	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	8.7	49	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	330.1	49	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	211.6	43	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	10,095	48	5,414
Todos los Resultados*	-0.33	49	0.33
General*	-0.70	46	0.89

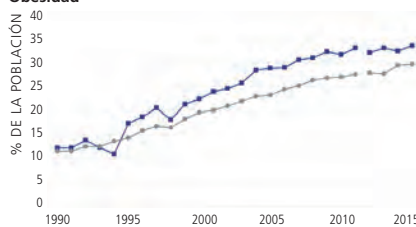
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

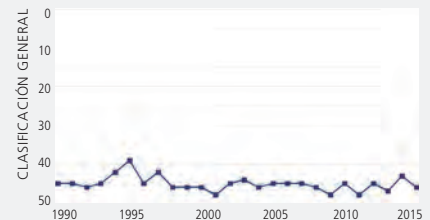
Clasificación General: 46



Cambio: ▼ 3

Clasificación de Determinantes: 43

Clasificación de Resultados: 49



Fortalezas:

- Baja prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Alta cobertura de vacunación de niños
- Baja disparidad en el estado de salud según el nivel de educación

Desafíos:

- Alta tasa de mortalidad infantil
- Bajo nivel de vacunación contra el HPV entre hombres adolescentes
- Alta prevalencia de bebés con bajo peso al nacer

Clasificación:

Alabama ocupa el lugar 46 este año; estaba en el puesto 43 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 12%, del 31.5% al 27.6% de los adultos.
- En el último año, el consumo excesivo de alcohol aumentó un 8%, del 12.3% al 13.3% de los adultos.
- En los últimos 2 años, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación disminuyó un 31%, del 29.4% al 20.2%.
- En los últimos 10 años, la mortalidad infantil aumentó un 2%, de 8.5 a 8.7 muertes cada 1,000 nacidos vivos.
- Desde 1990, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 4%, del 26.2% al 25.2% de los niños.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.adph.org

Alaska

Clasificación General: 27



Cambio: ▼ 1

Clasificación de Determinantes: 30

Clasificación de Resultados: 10



Fortalezas:

- Alta financiación de salud pública per cápita
- Baja prevalencia de bebés con bajo peso al nacer
- Baja prevalencia de la diabetes

Desafíos:

- Alta tasa de delitos de violencia
- Alta incidencia de clamidia
- Baja cobertura de vacunación entre adolescentes

Clasificación:

Alaska ocupa el lugar 27 este año; estaba en el puesto 26 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, el consumo de tabaco disminuyó un 12%, del 22.6% al 19.9% de los adultos.
- En el último año, la vacunación contra el HPV entre mujeres de 13 a 17 años aumentó un 27%, del 27.1% al 34.4%.
- En los últimos 2 años, la obesidad aumentó un 16%, del 25.7% al 29.7% de los adultos.
- En los últimos 2 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 24%, de 53.1 a 40.1 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- Desde 1990, los delitos de violencia aumentaron un 41%, de 455 a 640 delitos cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

<http://dhss.alaska.gov>

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	19.9	33	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	21.7	47	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	15.3	34	2.7
Obesidad (% de población adulta)	29.7	26	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	19.2	7	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	71.8	46	89.7
Total de Comportamientos*	-0.15	43	-0.33

Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	640	50	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	4.7	30	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	15.6	13	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	1.09	49	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	789.4	50	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	43.3	48	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	11.9	11	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	6.0	4	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.06	37	-0.24

Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	17.8	47	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$227	1	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	67.3	39	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-1.62	49	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	34.4	39	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	13.3	40	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	56.9	48	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	73.8	47	94.8
Total de Políticas*	-0.08	45	0.16

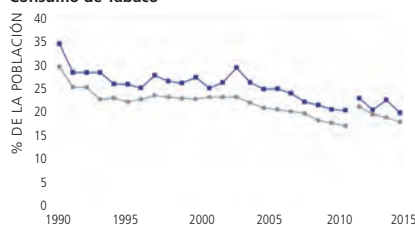
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	5.8	1	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	114.2	31	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	78.3	2	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	40.1	7	24.4
Total de Atención Clínica*	0.17	1	0.17
Todos los determinantes*	-0.11	30	0.67

Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	7.4	3	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.1	9	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.5	16	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	25.3	12	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	5.4	17	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	214.9	8	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	194.1	32	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	7,758	36	5,414
Todos los Resultados*	0.17	10	0.33
General*	0.06	27	0.89

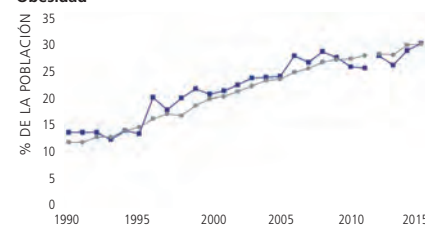
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

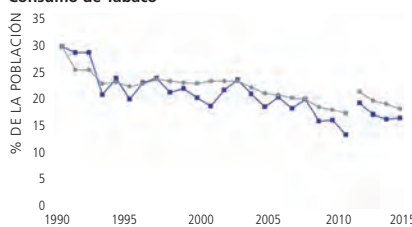
Arizona

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	16.5	16	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	16.6	17	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	18.1	41	2.7
Obesidad (% de población adulta)	28.9	21	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	21.2	15	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	75.1	44	89.7
Total de Comportamientos*	-0.02	30	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	417	36	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.4	8	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	28.5	46	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.37	37	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	466.4	33	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	22.0	43	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	15.4	31	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	9.7	37	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.06	38	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	15.4	41	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$39	49	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	66.1	43	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.19	26	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	35.8	35	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	16.7	35	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	85.9	14	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	84.2	36	94.8
Total de Políticas*	-0.10	46	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	6.9	12	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	99.7	42	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	54.5	25	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	40.1	7	24.4
Total de Atención Clínica*	0.03	24	0.17
Todos los determinantes*	-0.14	32	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	10.0	25	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.6	22	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.0	31	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	31.9	38	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	5.5	18	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	216.6	10	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	169.6	5	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	7,164	28	5,414
Todos los Resultados*	0.07	20	0.33
General*	-0.07	30	0.89

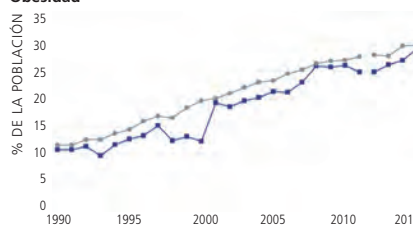
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad

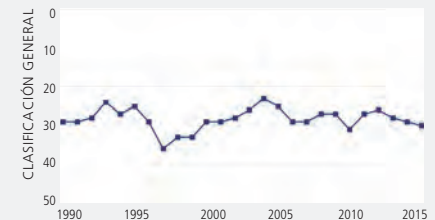


Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 30

Cambio: ▼ 1

Clasificación de Determinantes: 32
Clasificación de Resultados: 20



Fortalezas:

- Baja tasa de muertes por cáncer
- Baja tasa de hospitalizaciones prevenibles
- Baja tasa de muertes por enfermedades cardiovasculares

Desafíos:

- Baja financiación de salud pública per cápita
- Alto porcentaje de niños que viven en la pobreza
- Baja tasa de graduación de la escuela secundaria

Clasificación:

Arizona ocupa el lugar 30 este año; estaba en el puesto 29 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 16%, del 25.2% al 21.2% de los adultos.
- En los últimos 2 años, las muertes por consumo de drogas aumentaron un 13%, de 16.0 a 18.1 cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 2 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 22%, de 51.4 a 40.1 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 10 años, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 35%, del 21.1% al 28.5% de los niños.
- En los últimos 10 años, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 21%, de 273.8 a 216.6 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:
www.azdhs.gov

Arkansas

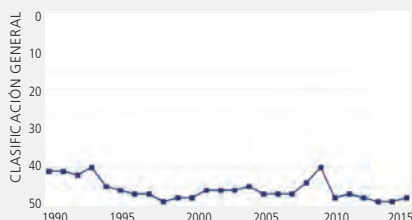
Clasificación General: 48



Cambio: ▲ 1

Clasificación de Determinantes: 48

Clasificación de Resultados: 48



Fortalezas:

- Baja prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Baja disparidad en el estado de salud según el nivel de educación
- Alta financiación de salud pública per cápita

Desafíos:

- Alta prevalencia de obesidad
- Disponibilidad limitada de dentistas
- Bajo nivel de vacunación contra el HPV entre mujeres adolescentes

Clasificación:

Arkansas ocupa el lugar 48 este año; estaba en el puesto 49 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 11%, del 34.4% al 30.7% de los adultos.
- En el último año, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación aumentó un 5%, del 24.2% al 25.4%.
- En el último año, la vacunación con MCV4 aumentó un 60%, del 40.4% al 64.8% de los adolescentes.
- Desde 1990, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 18%, del 25.2% al 29.7% de los niños.
- Desde 1990, las muertes por cáncer aumentaron un 10%, de 196.9 a 216.9 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.healthy.arkansas.gov

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	24.7	48	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	14.3	8	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	12.1	17	2.7
Obesidad (% de población adulta)	35.9	50	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	30.7	49	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	84.9	20	89.7
Total de Comportamientos*	-0.22	47	-0.33

Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	460	41	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	6.7	43	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	29.7	48	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.88	46	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	523.8	43	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	15.8	40	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	23.9	44	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	9.7	37	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.15	49	-0.24

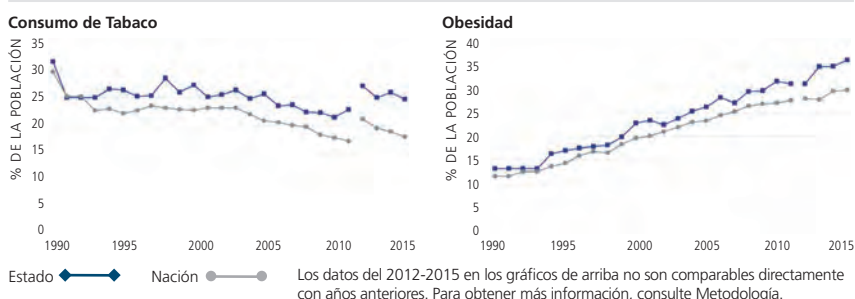
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	13.9	35	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$90	16	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	66.0	44	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-1.15	45	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	23.4	49	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	11.4	47	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	64.8	43	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	84.6	35	94.8
Total de Políticas*	-0.07	42	0.16

Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.8	40	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	105.3	39	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	40.9	50	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	65.9	46	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.15	46	0.17
Todos los determinantes*	-0.58	48	0.67

Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	12.7	46	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	4.4	46	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.8	47	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	25.4	14	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	7.5	47	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	313.4	47	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	216.9	46	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	9,586	45	5,414
Todos los Resultados*	-0.30	48	0.33
General*	-0.89	48	0.89

*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.



Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

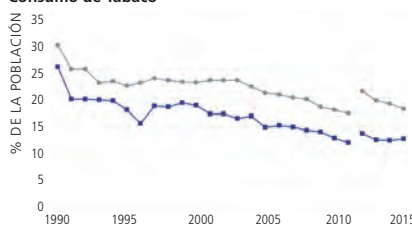
California

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	12.8	2	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	17.2	22	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	11.3	12	2.7
Obesidad (% de población adulta)	24.7	4	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	21.7	21	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	80.4	31	89.7
Total de Comportamientos*	0.20	3	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	402	33	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.0	5	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	22.9	34	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.29	17	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	439.9	28	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	5.3	16	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	13.3	23	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	12.5	50	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.08	42	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	14.8	38	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$98	13	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	77.9	6	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.40	11	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	47.7	8	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	31.1	3	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	79.3	18	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	87.7	24	94.8
Total de Políticas*	0.03	18	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	6.8	10	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	123.3	22	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	76.6	4	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	40.7	9	24.4
Total de Atención Clínica*	0.14	7	0.17
Todos los determinantes*	0.28	16	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	10.3	29	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.6	22	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.0	31	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	38.1	50	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	4.6	4	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	233.6	23	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	170.1	6	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	5,609	4	5,414
Todos los Resultados*	0.07	22	0.33
General*	0.35	16	0.89

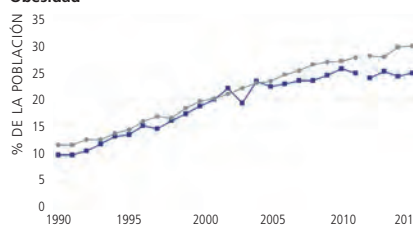
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



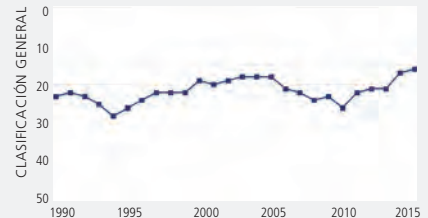
Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 16

Cambio: ▲ 1
Clasificación de Determinantes: 16
Clasificación de Resultados: 22



Fortalezas:

- Baja prevalencia de consumo de tabaco
- Baja prevalencia de obesidad
- Baja tasa de mortalidad infantil

Desafíos:

- Gran disparidad en el estado de salud según el nivel de educación
- Altos niveles de contaminación del aire
- Alto porcentaje de población sin seguro de salud

Clasificación:

California ocupa el lugar 16 este año; estaba en el puesto 17 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En los últimos 2 años, la inactividad física aumentó un 21%, del 18.0% al 21.7% de los adultos.
- En los últimos 2 años, la falta de seguro de salud disminuyó un 21%, del 18.8% al 14.8% de la población.
- En los últimos 5 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 29%, de 57.0 a 40.7 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 20 años, las muertes por cáncer disminuyeron un 12%, de 192.9 a 170.1 muertes cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, la mortalidad infantil disminuyó un 49%, de 9.0 a 4.6 muertes cada 1,000 nacidos vivos.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.cdph.ca.gov

Colorado

Clasificación General: 8

Cambio: sin cambio

Clasificación de Determinantes: 13

Clasificación de Resultados: 4



Fortalezas:

- Baja prevalencia de obesidad
- Baja prevalencia de inactividad física
- Baja prevalencia de la diabetes

Desafíos:

- Gran disparidad en el estado de salud según el nivel de educación
- Alta incidencia de tos ferina
- Alta prevalencia de bebés con bajo peso al nacer

Clasificación:

Colorado ocupa el lugar 8 este año; estaba en el puesto 8 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 13%, de 38.2 a 33.2 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En el último año, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 23%, del 14.0% al 17.2% de los niños.
- En los últimos 2 años, el consumo de tabaco disminuyó un 11%, del 17.7% al 15.7% de los adultos.
- En los últimos 10 años, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 27%, de 268.6 a 196.2 muertes cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, la mortalidad infantil disminuyó un 48%, de 9.2 a 4.8 muertes cada 1,000 nacidos vivos.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.colorado.gov/cdphe

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	15.7	11	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	19.0	35	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	15.8	35	2.7
Obesidad (% de población adulta)	21.3	1	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	16.4	1	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	76.9	39	89.7
Total de Comportamientos*	0.13	9	-0.33

Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	308	24	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.9	18	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	17.2	21	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.10	33	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	393.0	18	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	27.3	46	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	12.2	16	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	7.0	9	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.10	15	-0.24

Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	12.2	27	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$83	18	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	72.8	21	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.12	19	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	42.1	19	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	21.9	24	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	76.8	24	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	90.2	16	94.8
Total de Políticas*	0.02	20	0.16

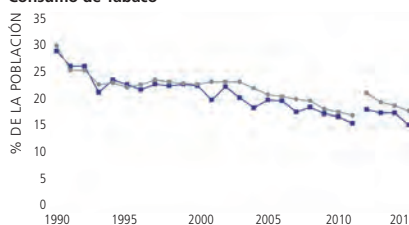
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.8	40	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	123.2	23	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	68.7	11	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	33.2	3	24.4
Total de Atención Clínica*	0.07	16	0.17
Todos los determinantes*	0.32	13	0.67

Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	7.3	2	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.2	10	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.4	12	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	35.2	46	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	4.8	5	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	196.2	2	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	162.2	3	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	5,982	10	5,414
Todos los Resultados*	0.24	4	0.33
General*	0.56	8	0.89

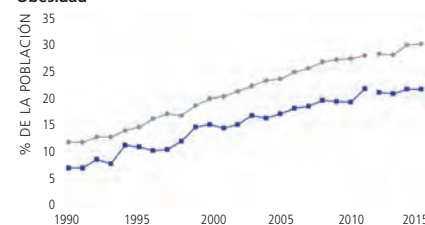
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Los datos de los 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

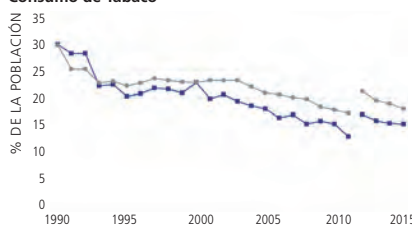
Connecticut

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	15.4	10	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	17.6	26	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	13.1	23	2.7
Obesidad (% de población adulta)	26.3	8	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	20.6	14	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	85.5	15	89.7
Total de Comportamientos*	0.16	5	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	263	15	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	2.8	4	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	12.3	8	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.73	3	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	355.8	11	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	1.7	2	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	11.9	11	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	8.8	24	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.13	9	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	8.2	6	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$70	26	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	73.0	20	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	1.14	3	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	48.5	6	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	27.0	10	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	94.9	2	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	94.8	1	94.8
Total de Políticas*	0.09	8	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	7.8	21	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	169.0	6	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	76.2	5	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	50.1	21	24.4
Total de Atención Clínica*	0.14	6	0.17
Todos los determinantes*	0.53	4	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	9.2	15	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.6	22	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.3	6	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	35.9	47	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	5.0	10	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	217.5	11	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	174.6	7	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	5,573	3	5,414
Todos los Resultados*	0.14	15	0.33
General*	0.67	6	0.89

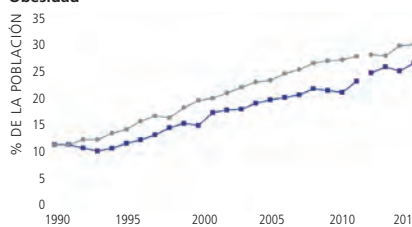
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado ◆ Nación ● Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

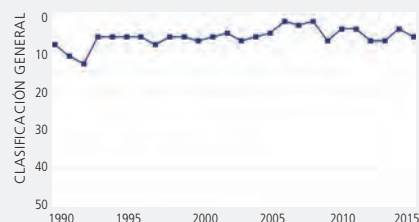
Clasificación General: 6



Cambio: ▼ 2

Clasificación de Determinantes: 4

Clasificación de Resultados: 15



Fortalezas:

- Alto nivel de vacunación de Tdap entre adolescentes
- Baja incidencia de enfermedades infecciosas
- Baja tasa de muertes prematuras

Desafíos:

- Gran disparidad en el estado de salud según el nivel de educación
- Alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Baja financiación de salud pública per cápita

Clasificación:

Connecticut ocupa el lugar 6 este año; estaba en el puesto 4 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, las muertes por consumo de drogas aumentaron un 19%, de 11.0 a 13.1 cada 100,000 habitantes.
- En el último año, el porcentaje de niños que viven en la pobreza disminuyó un 20%, del 15.3% al 12.3% de los niños.
- En los últimos 2 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 16%, de 59.8 a 50.1 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 20 años, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 34%, de 330.2 a 217.5 muertes cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, las muertes por cáncer disminuyeron un 13%, de 200.1 a 174.6 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.ctgov/dph/site/default.usp

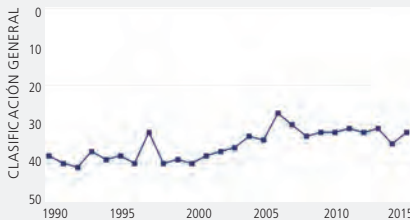
Delaware

Clasificación General: 32

Cambio: ▲ 3

Clasificación de Determinantes: 31

Clasificación de Resultados: 34



Fortalezas:

- Bajo porcentaje de población sin seguro de salud
- Alta cobertura de vacunación entre adolescentes
- Alta financiación de salud pública per cápita

Desafíos:

- Disponibilidad limitada de dentistas
- Alta incidencia de clamidia
- Alta tasa de delitos de violencia

Clasificación:

Delaware ocupa el lugar 32 este año; estaba en el puesto 35 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, el porcentaje de niños que viven en la pobreza disminuyó un 27%, del 22.7% al 16.6% de los niños.
- En los últimos 2 años, la obesidad aumentó un 14%, del 26.9% al 30.7% de los adultos.
- En los últimos 2 años, la mortalidad infantil disminuyó un 10%, de 7.8 a 7.0 muertes cada 1,000 nacidos vivos.
- En los últimos 10 años, la contaminación del aire disminuyó un 34%, de 14.6 a 9.7 microgramos de partículas finas por metro cúbico.
- Desde 1990, las muertes por cáncer disminuyeron un 10%, de 222.1 a 199.1 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

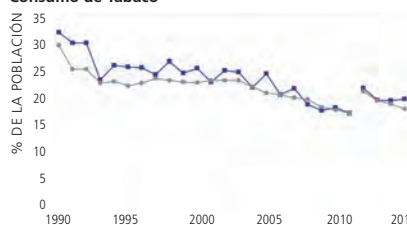
www.dhss.delaware.gov/dhss

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	19.9	33	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	17.2	22	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	17.2	39	2.7
Obesidad (% de población adulta)	30.7	33	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	24.9	35	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	80.4	31	89.7
Total de Comportamientos*	-0.10	36	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	491	44	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	4.5	28	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	16.6	16	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.14	34	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	568.4	45	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	6.2	20	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	13.2	22	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	9.7	37	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.06	40	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	8.5	8	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$100	12	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	74.5	13	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.65	9	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	42.3	18	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	31.0	4	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	86.7	12	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	90.5	15	94.8
Total de Políticas*	0.10	5	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.3	32	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	114.3	30	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	45.4	47	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	53.3	28	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.07	37	0.17
Todos los determinantes*	-0.12	31	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	11.1	35	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.5	19	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.6	19	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	31.3	35	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	7.0	36	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	245.6	28	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	199.1	36	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	7,509	32	5,414
Todos los Resultados*	-0.04	34	0.33
General*	-0.16	32	0.89

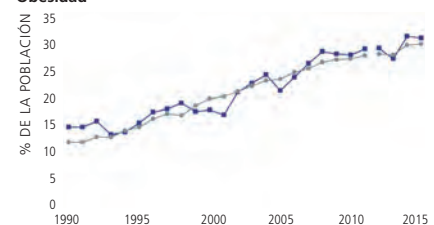
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

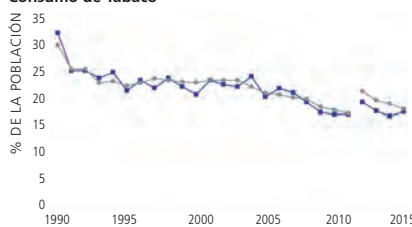
Florida

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	17.6	24	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	17.0	20	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	13.9	29	2.7
Obesidad (% de población adulta)	26.2	7	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	23.7	32	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	75.6	42	89.7
Total de Comportamientos*	0.01	27	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	470	42	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	4.2	24	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	24.2	38	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.42	39	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	415.1	24	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	3.8	7	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	31.7	50	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	7.2	10	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.01	30	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	18.3	49	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$53	37	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	72.7	22	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.38	30	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	28.5	44	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	17.5	33	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	72.2	35	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	90.7	14	94.8
Total de Políticas*	-0.10	47	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.5	35	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	111.7	32	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	50.7	35	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	55.3	33	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.06	34	0.17
Todos los determinantes*	-0.16	33	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	11.2	37	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.8	32	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.1	36	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	32.4	40	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	6.1	24	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	221.0	15	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	182.0	14	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	7,059	24	5,414
Todos los Resultados*	-0.01	32	0.33
General*	-0.17	33	0.89

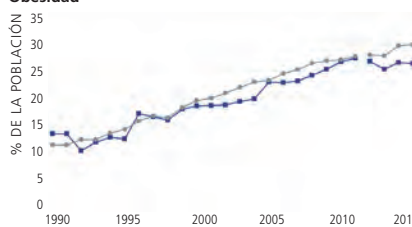
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



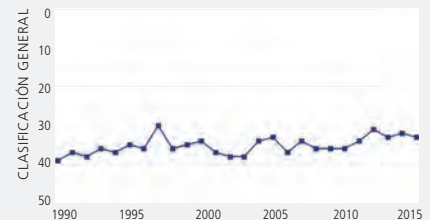
Estado ◆ Nación ● Los datos de 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 33

Cambio: ▼ 1

Clasificación de Determinantes: 33

Clasificación de Resultados: 32



Fortalezas:

- Baja prevalencia de obesidad
- Baja incidencia de tos ferina
- Bajos niveles de contaminación del aire

Desafíos:

- Alto porcentaje de población sin seguro de salud
- Alta incidencia de *Salmonella*
- Baja tasa de graduación de la escuela secundaria

Clasificación:

Florida ocupa el lugar 33 este año; estaba en el puesto 32 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 14%, del 27.7% al 23.7% de los adultos.
- En el último año, la vacunación contra el HPV entre mujeres de 13 a 17 años disminuyó un 17%, del 34.3% al 28.5%.
- En los últimos 2 años, las muertes por consumo de drogas disminuyeron un 16%, de 16.5 a 13.9 cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 2 años, la cantidad de días de mala salud mental disminuyó un 14%, de 4.4 a 3.8 días en los 30 días previos.
- En los últimos 10 años, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 42%, del 17.0% al 24.2% de los niños.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.floridahealth.gov/

Georgia

Clasificación general: 40



Cambio: ▼ 2

Clasificación de Determinantes: 38

Clasificación de Resultados: 36



Fortalezas:

- Baja incidencia de tos ferina
- Baja tasa de muertes por consumo de drogas
- Alto nivel de vacunación contra el HPV entre mujeres adolescentes

Desafíos:

- Alto porcentaje de población sin seguro de salud
- Alta prevalencia de bebés con bajo peso al nacer
- Baja tasa de graduación de la escuela secundaria

Clasificación:

Georgia ocupa el lugar 40 este año; estaba en el puesto 38 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 13%, del 27.2% al 23.6% de los adultos.
- En los últimos 2 años, el consumo de tabaco disminuyó un 15%, del 20.4% al 17.4% de los adultos.
- En los últimos 10 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 36%, de 86.3 a 55.1 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 10 años, la contaminación del aire disminuyó un 34%, de 14.9 a 9.8 microgramos de partículas finas por metro cúbico.
- En los últimos 20 años, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 32%, de 398.3 a 269.8 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

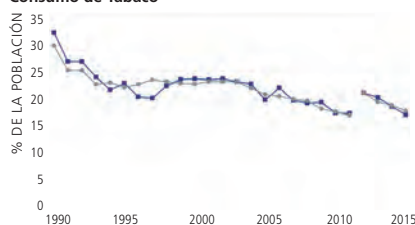
dph.georgia.gov/

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	17.4	21	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	15.6	12	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	10.8	10	2.7
Obesidad (% de población adulta)	30.5	32	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	23.6	31	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	71.7	47	89.7
Total de Comportamientos*	-0.06	33	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	366	30	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.9	18	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	25.6	42	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.46	40	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	514.8	42	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	3.2	4	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	23.0	43	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	9.8	41	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.04	34	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	17.3	46	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$56	36	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	74.0	15	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.06	21	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	47.1	10	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	21.0	27	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	74.9	27	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	86.1	27	94.8
Total de Políticas*	-0.07	43	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	9.5	46	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	107.1	36	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	47.0	46	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	55.1	32	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.11	44	0.17
Todos los determinantes*	-0.29	38	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	11.6	41	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	4.0	38	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.9	26	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	28.0	22	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	6.6	32	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	269.8	36	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	192.8	29	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	7,880	37	5,414
Todos los Resultados*	-0.08	36	0.33
General*	-0.37	40	0.89

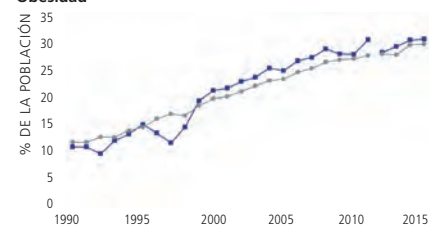
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Los datos de los 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

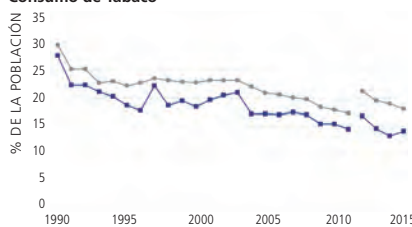
Hawaii

	Valor	2015 Clasificación	Estado número 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	14.1	3	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	21.1	43	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	11.8	13	2.7
Obesidad (% de población adulta)	22.1	2	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	19.6	9	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	82.4	28	89.7
Total de Comportamientos*	0.20	4	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	252	10	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.6	12	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	16.9	20	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.47	41	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	476.9	36	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	3.6	5	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	25.1	47	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	7.6	14	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.09	17	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	6.0	2	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$204	2	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	73.7	16	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.14	25	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	38.0	29	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	30.9	5	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	77.7	22	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	82.3	40	94.8
Total de Políticas*	0.16	1	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.2	29	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	140.9	9	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	75.2	6	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	24.4	1	24.4
Total de Atención Clínica*	0.14	8	0.17
Todos los determinantes*	0.58	3	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	9.8	24	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	2.7	1	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.0	3	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	18.3	2	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	5.6	20	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	203.0	3	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	155.4	2	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	6,047	11	5,414
Todos los Resultados*	0.31	2	0.33
General*	0.89	1	0.89

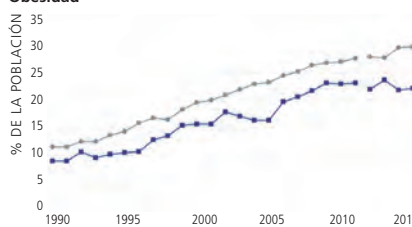
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 1

Cambio: sin cambio

Clasificación de Determinantes: 3

Clasificación de Resultados: 2



Fortalezas:

- Pocos días de mala salud mental
- Baja prevalencia de obesidad
- Baja tasa de hospitalizaciones prevenibles

Desafíos:

- Alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Alta incidencia de *Salmonella*
- Bajo nivel de vacunación de Tdap entre adolescentes

Clasificación:

Hawaii ocupa el lugar 1 este año; estaba en el puesto 1 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la vacunación entre niños de 19 a 35 meses aumentó un 11%, del 66.5% al 73.7%.
- En los últimos 2 años, la diabetes aumentó un 26%, del 7.8% al 9.8% de los adultos.
- En los últimos 5 años, la contaminación del aire aumentó un 13%, de 6.7 a 7.6 microgramos de partículas finas por metro cúbico.
- En los últimos 5 años, la falta de seguro de salud disminuyó un 25%, del 8.0% al 6.0% de la población.
- En los últimos 20 años, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 32%, del 12.8% al 16.9% de los niños.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

health.hawaii.gov/

Idaho

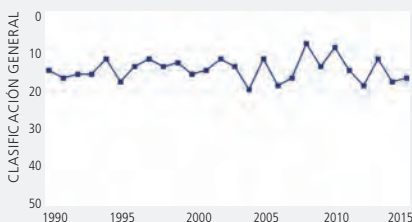
Clasificación General: 17



Cambio: ▲ 1

Clasificación de Determinantes: 20

Clasificación de Resultados: 7



Fortalezas:

- Baja incidencia de *Salmonella*
- Alta financiación de salud pública per cápita
- Baja prevalencia de la diabetes

Desafíos:

- Altos niveles de contaminación del aire
- Limitada disponibilidad de médicos de atención primaria
- Baja cobertura de vacunación de niños

Clasificación:

Idaho ocupa el lugar 17 este año; estaba en el puesto 18 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la cantidad de días de mala salud mental disminuyó un 14%, de 3.7 a 3.2 días en los 30 días previos.
- En el último año, la inactividad física disminuyó un 21%, del 23.7% al 18.7% de los adultos.
- En los últimos 2 años, el porcentaje de niños que viven en la pobreza disminuyó un 22%, del 18.6% al 14.6% de los niños.
- En los últimos 5 años, la contaminación del aire aumentó un 43%, de 8.2 a 11.7 microgramos de partículas finas por metro cúbico.
- Desde 1990, la mortalidad infantil disminuyó un 49%, de 10.8 a 5.5 muertes cada 1,000 nacidos vivos.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.healthandwelfare.idaho.gov

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	15.9	12	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	16.1	14	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	12.8	19	2.7
Obesidad (% de población adulta)	28.9	21	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	18.7	5	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	0.0	17	89.7
Total de Comportamientos*	0.14	8	-0.33

Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	217	7	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	4.3	25	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	14.6	12	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.63	5	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	340.2	7	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	14.9	37	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	8.4	1	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	11.7	49	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.03	23	-0.24

Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	14.9	39	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$130	4	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	65.9	45	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.84	39	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	38.3	28	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	17.2	34	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	78.1	21	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	70.8	49	94.8
Total de Políticas*	-0.05	35	0.16

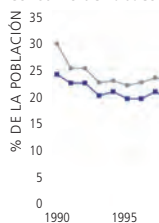
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	6.9	12	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	81.5	50	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	57.8	22	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	33.3	4	24.4
Total de Atención Clínica*	0.04	20	0.17
Todos los determinantes*	0.16	20	0.67

Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	7.6	4	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.2	10	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.3	6	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	28.7	28	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	5.5	18	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	227.7	19	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	175.8	9	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	6,747	21	5,414
Todos los Resultados*	0.19	7	0.33
General*	0.35	17	0.89

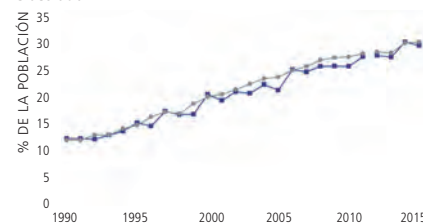
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado

Nación

Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

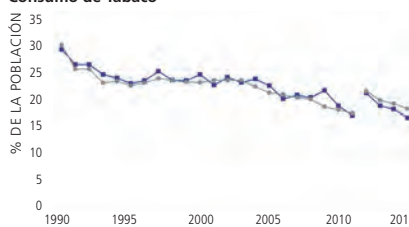
Illinois

	Valor	2015 Clasificación	Estado número 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	16.5	16	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	21.4	45	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	11.9	14	2.7
Obesidad (% de población adulta)	29.3	23	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	23.9	34	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	83.2	24	89.7
Total de Comportamientos*	0.02	22	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	380	31	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.7	13	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	20.5	29	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.06	29	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	495.5	39	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	6.1	19	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	13.8	25	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	11.1	46	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.05	35	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	11.2	20	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$60	32	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	68.3	35	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.36	14	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	47.7	8	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	22.6	21	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	77.1	23	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	91.9	11	94.8
Total de Políticas*	0.00	25	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.2	29	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	138.8	10	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	66.7	12	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	59.4	40	24.4
Total de Atención Clínica*	0.03	25	0.17
Todos los determinantes*	0.00	27	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	10.1	27	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.6	22	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.9	26	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	30.8	32	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	6.2	26	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	253.1	32	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	198.6	34	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	6,555	19	5,414
Todos los Resultados*	0.00	31	0.33
General*	0.00	28	0.89

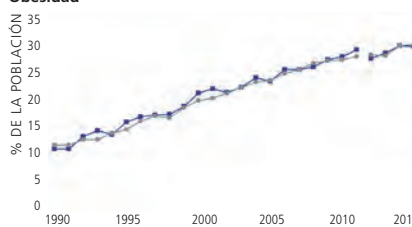
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado ◆ Nación ● Los datos de 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 28



Cambio: ▲ 2

Clasificación de Determinantes: 27

Clasificación de Resultados: 31



Fortalezas:

- Baja tasa de muertes por consumo de drogas
- Alto nivel de vacunación contra el HPV entre mujeres adolescentes
- Amplia disponibilidad de médicos de atención primaria

Desafíos:

- Alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Altos niveles de contaminación del aire
- Alta tasa de hospitalizaciones prevenibles

Clasificación:

Illinois ocupa el lugar 28 este año; estaba en el puesto 30 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la vacunación contra el HPV entre mujeres de 13 a 17 años aumentó un 41%, del 33.8% al 47.7%.
- En los últimos 2 años, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 11%, del 18.5% al 20.5% de los niños.
- En los últimos 10 años, las muertes prematuras descendieron un 13%, de 7,573 a 6,555 años de vida perdidos cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 10 años, los delitos de violencia disminuyeron un 30%, de 543 a 380 delitos cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, la mortalidad infantil disminuyó un 48%, de 11.9 a 6.2 muertes cada 1,000 nacidos vivos.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.dph.illinois.gov

Indiana

Clasificación General: 41

Cambio: sin cambio

Clasificación de Determinantes: 41

Clasificación de Resultados: 40



Fortalezas:

- Alta tasa de graduación de la escuela secundaria
- Alto nivel de vacunación de MCV4 entre adolescentes
- Baja incidencia de *Salmonella*

Desafíos:

- Baja financiación de salud pública per cápita
- Alta prevalencia de consumo de tabaco
- Altos niveles de contaminación del aire

Clasificación:

Indiana ocupa el lugar 41 este año; estaba en el puesto 41 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 16%, del 31.0% al 26.1% de los adultos.
- En el último año, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 59%, del 14.7% al 23.3% de los niños.
- En los últimos 2 años, la mortalidad infantil disminuyó un 9%, de 7.7 a 7.0 muertes cada 1,000 nacidos vivos.
- En los últimos 5 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 16%, de 75.6 a 63.2 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- Desde 1990, los delitos de violencia aumentaron un 9%, de 329 a 357 delitos cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.in.gov/isdh/

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	22.9	44	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	15.8	13	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	15.8	35	2.7
Obesidad (% de población adulta)	32.7	44	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	26.1	41	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	87.0	8	89.7
Total de Comportamientos*	-0.12	38	-0.33

Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	357	29	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	4.9	32	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	23.3	35	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.36	14	-1.09
Enfermedades Infecciosas — Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	428.7	27	236.2
Enfermedades Infecciosas — Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	9.4	26	1.0
Enfermedades Infecciosas — <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	10.8	9	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	11.3	47	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.05	36	-0.24

Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	12.9	31	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$39	48	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	66.3	42	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.25	16	1.31
Vacunas — HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	44.4	11	54.0
Vacunas — HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	12.8	43	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	90.0	10	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	88.6	19	94.8
Total de Políticas*	-0.05	36	0.16

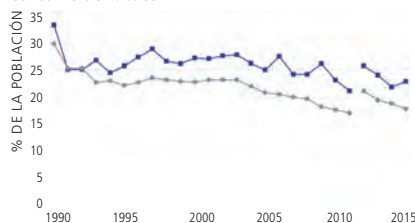
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	7.9	22	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	106.7	38	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	47.4	45	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	63.2	42	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.09	40	0.17
Todos los determinantes*	-0.31	41	0.67

Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	10.7	32	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	4.1	39	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.2	39	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	27.0	20	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	7.0	36	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	275.1	39	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	208.8	42	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	8,129	40	5,414
Todos los Resultados*	-0.13	40	0.33
General*	-0.44	41	0.89

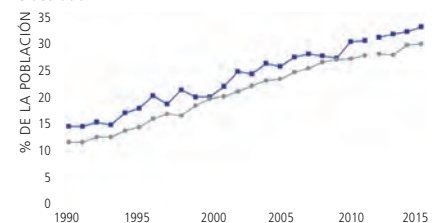
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Iowa

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	18.5	26	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	22.3	48	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	8.7	4	2.7
Obesidad (% de población adulta)	30.9	35	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	22.6	25	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	89.7	1	89.7
Total de Comportamientos*	0.03	21	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	271	17	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	5.5	41	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	14.3	11	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.12	26	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	356.3	12	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	10.0	28	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	18.7	37	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	9.3	32	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.04	22	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	7.2	5	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$52	38	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	71.3	27	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-1.12	44	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	37.6	30	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	18.7	31	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	64.4	44	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	76.7	45	94.8
Total de Políticas*	0.03	16	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	6.6	8	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	89.0	45	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	51.9	33	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	50.9	24	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.02	29	0.17
Todos los determinantes*	0.09	24	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	9.5	18	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.0	6	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.3	6	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	28.6	26	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	4.8	5	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	245.4	27	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	193.7	31	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	6,252	14	5,414
Todos los Resultados*	0.15	14	0.33
General*	0.24	22	0.89

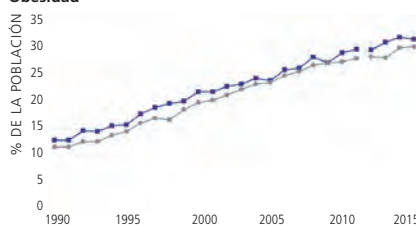
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado ◆ Nación ● Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 22



Cambio: ▲ 2

Clasificación de Determinantes: 24

Clasificación de Resultados: 14



Fortalezas:

- Alta tasa de graduación de la escuela secundaria
- Bajo porcentaje de población sin seguro de salud
- Baja tasa de mortalidad infantil

Desafíos:

- Alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Baja cobertura de vacunación entre adolescentes
- Limitada disponibilidad de médicos de atención primaria

Clasificación:

Iowa ocupa el lugar 22 este año; estaba en el puesto 24 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 21%, del 28.5% al 22.6% de los adultos.
- En los últimos 2 años, la falta de seguro de salud disminuyó un 29%, del 10.1% al 7.2% de la población.
- En los últimos 10 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 25%, de 68.1 a 50.9 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- Desde 1990, las muertes por cáncer aumentaron un 6%, de 182.6 a 193.7 muertes cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, la mortalidad infantil disminuyó un 45%, de 8.8 a 4.8 muertes cada 1,000 nacidos vivos.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.idph.state.ia.us/

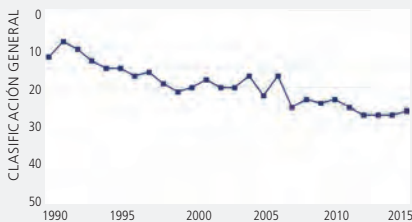
Kansas

Clasificación General: 26

Cambio: ▲ 1

Clasificación de Determinantes: 26

Clasificación de Resultados: 19



Fortalezas:

- Pocos días de mala salud mental
- Pocos días de mala salud física
- Alta cobertura de vacunación de niños

Desafíos:

- Baja cobertura de vacunación entre adolescentes
- Baja financiación de salud pública per cápita
- Alta prevalencia de obesidad

Clasificación:

Kansas ocupa el lugar 26 este año; estaba en el puesto 27 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 10%, del 26.5% al 23.8% de los adultos.
- En los últimos 2 años, la financiación de salud pública disminuyó un 14%, de \$51 a \$44 por persona.
- En los últimos 2 años, la vacunación entre niños de 19 a 35 meses aumentó un 18%, del 65.0% al 76.5%.
- En los últimos 20 años, el porcentaje de niños que viven en la pobreza disminuyó un 18%, del 20.3% al 16.6% de los niños.
- Desde 1990, las muertes por cáncer aumentaron un 9%, de 175.1 a 191.0 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

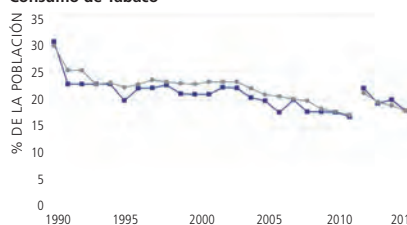
www.kdheks.gov

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	18.1	25	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	17.1	21	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	11.1	11	2.7
Obesidad (% de población adulta)	31.3	38	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	23.8	33	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	85.7	13	89.7
Total de Comportamientos*	0.02	23	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	340	27	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	5.4	38	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	16.6	16	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.15	25	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	381.6	16	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	14.0	36	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	14.7	29	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	8.6	21	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.03	24	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	11.2	20	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$44	44	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	76.5	8	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-1.19	46	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	24.8	47	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	19.5	30	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	65.1	42	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	79.8	42	94.8
Total de Políticas*	-0.01	26	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	7.0	15	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	108.3	35	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	50.5	37	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	54.5	31	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.02	30	0.17
Todos los determinantes*	0.03	26	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	10.3	29	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.0	6	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.3	6	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	29.1	31	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	6.4	29	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	245.2	26	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	191.0	25	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	7,110	27	5,414
Todos los Resultados*	0.08	19	0.33
General*	0.11	26	0.89

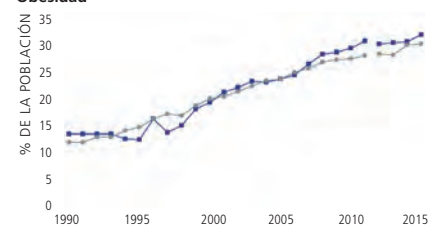
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

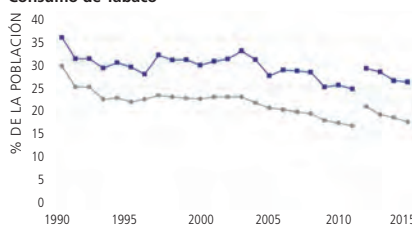
Kentucky

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	26.2	49	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	13.6	6	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	24.0	48	2.7
Obesidad (% de población adulta)	31.6	39	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	28.2	45	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	86.1	12	89.7
Total de Comportamientos*	-0.19	46	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	210	5	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	5.1	35	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	30.3	49	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.43	13	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	391.2	17	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	8.7	24	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	12.0	13	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	10.1	44	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.03	26	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	11.4	23	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$72	25	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	72.3	24	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.39	31	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	37.5	31	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	13.3	40	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	78.2	20	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	85.5	30	94.8
Total de Políticas*	0.01	23	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.7	39	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	107.0	37	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	56.6	23	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	85.1	50	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.14	45	0.17
Todos los determinantes*	-0.30	39	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	12.5	45	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	4.5	47	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	5.1	49	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	27.5	21	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	6.8	34	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	298.1	43	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	228.8	50	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	9,110	44	5,414
Todos los Resultados*	-0.30	47	0.33
General*	-0.60	44	0.89

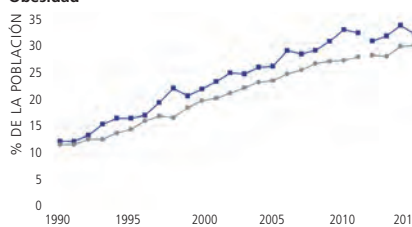
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado ◆ Nación ● Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 44



Cambio: ▲ 3

Clasificación de Determinantes: 39

Clasificación de Resultados: 47



Fortalezas:

- Baja tasa de delitos de violencia
- Baja prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Alta tasa de graduación de la escuela secundaria

Desafíos:

- Alta tasa de muertes por cáncer
- Alta tasa de hospitalizaciones prevenibles
- Alta prevalencia de consumo de tabaco

Clasificación:

Kentucky ocupa el lugar 44 este año; estaba en el puesto 47 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la vacunación contra el HPV entre mujeres de 13 a 17 años aumentó un 40%, del 26.8% al 37.5%.
- En los últimos 2 años, la falta de seguro de salud disminuyó un 24%, del 15.0% al 11.4% de la población.
- En el último año, la diabetes aumentó un 18%, del 10.6% al 12.5% de los adultos.
- En los últimos 10 años, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 21%, de 378.7 a 298.1 muertes cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 20 años, los delitos de violencia disminuyeron un 55%, de 463 a 210 delitos cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

chfs.ky.gov/dph/

Louisiana

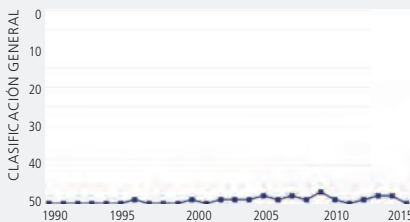
Clasificación General: 50



Cambio: ▼ 2

Clasificación de Determinantes: 50

Clasificación de Resultados: 43



Fortalezas:

- Alta cobertura de vacunación entre adolescentes
- Bajos niveles de contaminación del aire
- Baja disparidad en el estado de salud según el nivel de educación

Desafíos:

- Alta prevalencia de consumo de tabaco
- Alta prevalencia de obesidad
- Alto porcentaje de niños que viven en la pobreza

Clasificación:

Louisiana ocupa el lugar 50 este año; estaba en el puesto 48 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación disminuyó un 17%, del 26.5% al 22.0%.
- En los últimos 5 años, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 73%, del 19.5% al 33.7% de los niños.
- En los últimos 2 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 16%, de 87.5 a 73.3 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 5 años, la financiación de salud pública disminuyó un 33%, de \$95 a \$64 por persona.
- En los últimos 20 años, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 26%, de 414.4 a 306.3 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

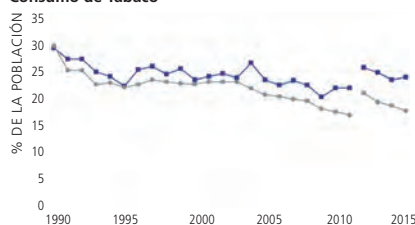
dhh/louisiana.gov

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	24.0	46	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	17.7	28	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	14.4	31	2.7
Obesidad (% de población adulta)	34.9	47	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	29.5	48	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	73.5	45	89.7
Total de Comportamientos*	-0.33	50	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	519	46	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	7.6	46	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	33.7	50	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	1.12	50	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	624.5	49	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	4.7	13	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	27.9	48	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	8.6	21	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.24	50	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	15.7	42	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$64	29	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	73.2	19	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.66	8	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	38.4	27	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	21.5	25	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	91.8	6	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	93.8	3	94.8
Total de Políticas*	-0.03	33	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	10.9	49	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	125.0	20	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	48.0	41	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	73.3	47	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.17	47	0.17
Todos los determinantes*	-0.77	50	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	11.3	39	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.9	34	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.3	42	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	22.0	4	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	8.4	48	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	306.3	46	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	217.9	47	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	9,957	47	5,414
Todos los Resultados*	-0.22	43	0.33
General*	-0.99	50	0.89

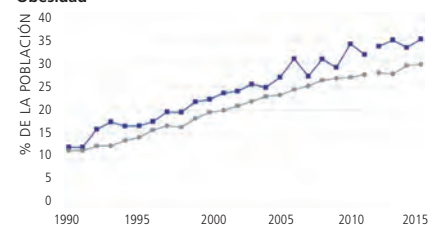
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Los datos de los 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

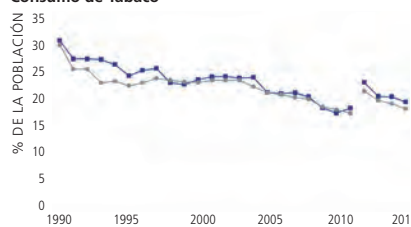
Maine

	Valor	2015 Clasificación	Estado número 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	19.3	30	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	19.0	35	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	11.9	14	2.7
Obesidad (% de población adulta)	28.2	18	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	19.7	11	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	86.4	10	89.7
Total de Comportamientos*	0.06	17	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	129	2	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.5	10	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	20.8	30	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.53	8	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	258.7	2	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	25.0	45	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	9.9	5	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	7.4	13	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.19	3	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	10.7	19	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$79	20	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	84.7	1	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.07	23	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	43.0	15	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	27.5	8	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	73.6	33	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	85.4	31	94.8
Total de Políticas*	0.08	11	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	7.1	18	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	135.2	12	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	52.2	30	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	50.5	22	24.4
Total de Atención Clínica*	0.03	22	0.17
Todos los determinantes*	0.35	10	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	9.5	18	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.8	32	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.9	26	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	26.6	19	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	7.0	36	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	218.7	12	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	204.3	39	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	6,729	20	5,414
Todos los Resultados*	0.02	30	0.33
General*	0.37	15	0.89

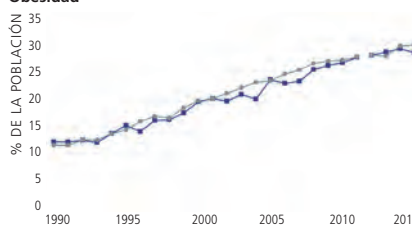
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado ◆ Nación ● Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

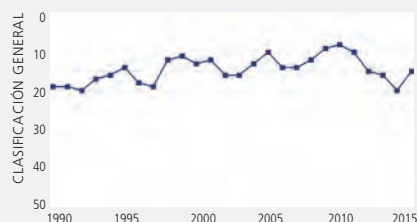
Clasificación General: 15



Cambio: ▲ 5

Clasificación de Determinantes: 10

Clasificación de Resultados: 30



Fortalezas:

- Alta cobertura de vacunación de niños
- Baja tasa de delitos de violencia
- Alto nivel de vacunación contra el HPV entre hombres adolescentes

Desafíos:

- Alta tasa de mortalidad infantil
- Alta incidencia de tos ferina
- Alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol

Clasificación:

Maine ocupa el lugar 15 este año; estaba en el puesto 20 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la vacunación entre niños de 19 a 35 meses aumentó un 25%, del 68.0% al 84.7%.
- En el último año, la inactividad física disminuyó un 15%, del 23.3% al 19.7% de los adultos.
- En los últimos 5 años, el bajo peso al nacer aumentó un 13%, del 6.3% al 7.1% de los nacidos vivos.
- En los últimos 20 años, la mortalidad infantil aumentó un 13%, de 6.2 a 7.0 muertes cada 1,000 nacidos vivos.
- Desde 1990, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 46%, de 408.0 a 218.7 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.maine.gov/dhhs/

Maryland

Clasificación General: 18



Cambio: ▼ 2

Clasificación de Determinantes: 15

Clasificación de Resultados: 29



Fortalezas:

- Baja prevalencia de consumo de tabaco
- Bajo porcentaje de niños que viven en la pobreza
- Amplia disponibilidad de médicos de atención primaria

Desafíos:

- Gran disparidad en el estado de salud según el nivel de educación
- Altos niveles de contaminación del aire
- Alta tasa de delitos de violencia

Clasificación:

Maryland ocupa el lugar 18 este año; estaba en el puesto 16 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, las muertes por consumo de drogas aumentaron un 10%, de 12.2 a 13.4 cada 100,000 habitantes.
- En el último año, la inactividad física disminuyó un 15%, del 25.3% al 21.4% de los adultos.
- En los últimos 2 años, la falta de seguro de salud disminuyó un 31%, del 13.1% al 9.0% de la población.
- En los últimos 5 años, la financiación de salud pública disminuyó un 31%, de \$109 a \$75 por persona.
- Desde 1990, las muertes por cáncer disminuyeron un 15%, de 221.1 a 188.0 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

dhmh.maryland.gov/dhmf/home.html

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	14.6	6	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	16.8	19	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	13.4	26	2.7
Obesidad (% de población adulta)	29.6	25	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	21.4	20	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	85.0	18	89.7
Total de Comportamientos*	0.12	10	-0.33

Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	474	43	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	4.0	21	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	13.4	9	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.21	19	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	454.1	31	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	3.6	5	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	14.6	27	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	9.6	36	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.02	31	-0.24

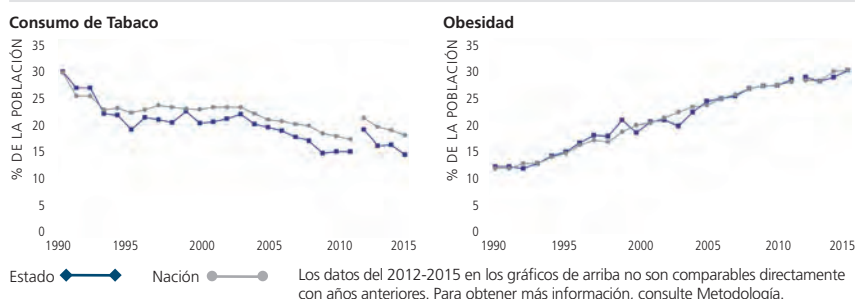
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	9.0	9	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$75	23	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	74.4	14	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.13	18	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	39.4	26	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	24.5	14	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	86.5	13	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	85.0	32	94.8
Total de Políticas*	0.07	12	0.16

Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.5	35	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	183.7	2	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	71.9	8	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	49.7	19	24.4
Total de Atención Clínica*	0.12	10	0.17
Todos los determinantes*	0.30	15	0.67

Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	10.1	27	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.3	12	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.4	12	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	33.2	42	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	6.5	30	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	250.1	30	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	188.0	21	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	6,780	22	5,414
Todos los Resultados*	0.04	29	0.33
General*	0.33	18	0.89

*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.



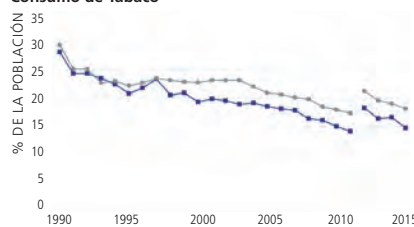
Massachusetts

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	14.7	7	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	19.6	38	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	13.7	28	2.7
Obesidad (% de población adulta)	23.3	3	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	20.1	12	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	85.0	18	89.7
Total de Comportamientos*	0.20	2	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	413	35	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	2.2	2	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	17.6	22	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.35	15	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	349.2	10	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	5.3	16	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	17.2	36	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	7.2	10	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.10	16	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	3.5	1	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$101	11	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	75.4	12	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	1.01	5	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	49.5	5	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	27.3	9	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	92.1	5	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	93.2	6	94.8
Total de Políticas*	0.16	2	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	7.7	20	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	206.7	1	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	78.0	3	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	56.2	35	24.4
Total de Atención Clínica*	0.15	4	0.17
Todos los determinantes*	0.60	2	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	9.7	21	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.9	34	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.6	19	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	36.5	49	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	4.2	1	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	205.6	4	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	185.6	20	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	5,468	2	5,414
Todos los Resultados*	0.11	17	0.33
General*	0.71	3	0.89

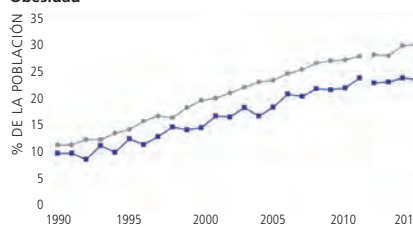
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado ◆ Nación ● Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 3

Cambio: sin cambio

Clasificación de Determinantes: 2

Clasificación de Resultados: 17



Fortalezas:

- Bajo porcentaje de población sin seguro de salud
- Baja tasa de mortalidad infantil
- Baja prevalencia de obesidad

Desafíos:

- Alta tasa de delitos de violencia
- Gran disparidad en el estado de salud según el nivel de educación
- Alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol

Clasificación:

Massachusetts ocupa el lugar 3 este año; estaba en el puesto 3 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la vacunación contra el HPV entre mujeres de 13 a 17 años aumentó un 26%, del 39.3% al 49.5%.
- En el último año, las muertes por consumo de drogas aumentaron un 13%, de 12.1 a 13.7 cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 2 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 21%, de 70.8 a 56.2 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 20 años, las muertes por cáncer disminuyeron un 14%, de 215.8 a 185.6 muertes cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 47%, de 388.4 a 205.6 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.mass.gov/eohhs/gov/departments/dph/

Michigan

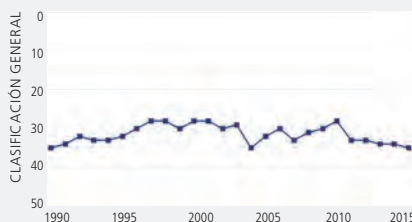
Clasificación General: 35



Cambio: ▼ 1

Clasificación de Determinantes: 35

Clasificación de Resultados: 37



Fortalezas:

- Alto nivel de vacunación de MCV4 entre adolescentes
- Bajo porcentaje de población sin seguro de salud
- Baja disparidad en el estado de salud según el nivel de educación

Desafíos:

- Alta prevalencia de consumo de tabaco
- Baja cobertura de vacunación de niños
- Bajo nivel de vacunación de Tdap entre adolescentes

Clasificación:

Michigan ocupa el lugar 35 este año; estaba en el puesto 34 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la vacunación contra el HPV entre mujeres de 13 a 17 años aumentó un 19%, del 34.5% al 40.9%.
- En el último año, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación disminuyó un 13%, del 29.7% al 25.8%.
- En los últimos 5 años, la falta de seguro de salud disminuyó un 24%, del 12.7% al 9.7% de la población.
- Desde 1990, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 6%, del 22.1% al 20.8% de los niños.
- En los últimos 20 años, la mortalidad infantil disminuyó un 32%, de 10.3 a 7.0 muertes cada 1,000 nacidos vivos.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.michigan.gov/mdhhs

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	21.2	42	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	20.4	40	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	14.5	32	2.7
Obesidad (% de población adulta)	30.7	33	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	25.5	39	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	77.0	37	89.7
Total de Comportamientos*	-0.17	45	-0.33

Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	450	40	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.8	16	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	20.8	30	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.30	16	-1.09
Enfermedades Infecciosas — Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	453.6	29	236.2
Enfermedades Infecciosas — Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	10.0	28	1.0
Enfermedades Infecciosas — <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	10.1	6	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	8.8	24	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.00	29	-0.24

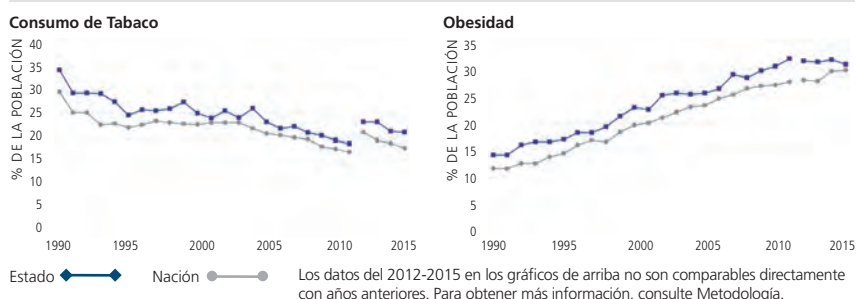
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	9.7	13	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$52	39	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	65.0	47	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.07	24	1.31
Vacunas — HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	40.9	21	54.0
Vacunas — HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	22.1	23	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	90.7	8	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	79.3	43	94.8
Total de Políticas*	-0.01	28	0.16

Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.2	29	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	124.1	21	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	61.4	17	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	59.1	39	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.01	28	0.17
Todos los determinantes*	-0.19	35	0.67

Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	10.4	31	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	4.1	39	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.0	31	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	25.8	15	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	7.0	36	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	284.3	42	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	198.7	35	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	7,618	34	5,414
Todos los Resultados*	-0.09	37	0.33
General*	-0.28	35	0.89

*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.



Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

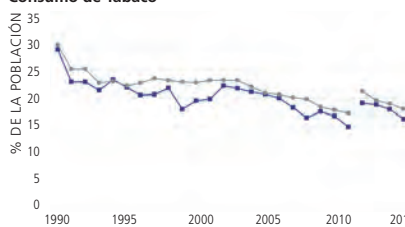
Minnesota

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	16.3	13	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	21.2	44	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	9.4	5	2.7
Obesidad (% de población adulta)	27.6	15	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	20.2	13	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	79.8	34	89.7
Total de Comportamientos*	0.06	16	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	234	9	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.1	6	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	11.9	5	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.19	23	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	348.4	9	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	16.1	41	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	14.9	30	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	8.0	17	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.14	7	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	7.0	4	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$44	43	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	70.5	33	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.26	27	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	42.5	17	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	13.6	39	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	75.5	25	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	87.2	26	94.8
Total de Políticas*	0.05	14	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	6.4	4	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	146.2	7	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	60.6	18	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	41.2	10	24.4
Total de Atención Clínica*	0.13	9	0.17
Todos los determinantes*	0.37	7	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	8.1	6	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	2.8	3	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	2.9	1	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	24.6	9	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	5.1	13	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	186.5	1	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	179.5	11	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	5,414	1	5,414
Todos los Resultados*	0.33	1	0.33
General*	0.70	4	0.89

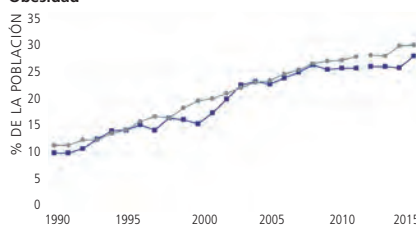
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado ● Nación ● Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 4



Cambio: ▲ 2

Clasificación de Determinantes: 7
Clasificación de Resultados: 1



Fortalezas:

- Baja tasa de muertes por enfermedades cardiovasculares
- Bajo porcentaje de población sin seguro de salud
- Pocos días de mala salud física

Desafíos:

- Baja financiación de salud pública per cápita
- Alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Bajo nivel de vacunación contra el HPV entre hombres adolescentes

Clasificación:

Minnesota ocupa el lugar 4 este año; estaba en el puesto 6 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 14%, del 23.5% al 20.2% de los adultos.
- En los últimos 2 años, el consumo de tabaco disminuyó un 13%, del 18.8% al 16.3% de los adultos.
- En los últimos 5 años, el bajo peso al nacer disminuyó un 4%, del 6.7% al 6.4% de los nacidos vivos.
- En los últimos 10 años, la mortalidad infantil aumentó un 6%, de 4.8 a 5.1 muertes cada 1,000 nacidos vivos.
- Desde 1990, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 47%, de 350.6 a 186.5 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.health.state.mn.us

Mississippi

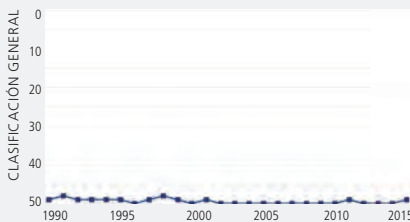
Clasificación General: 49



Cambio: ▲ 1

Clasificación de Determinantes: 49

Clasificación de Resultados: 46



Fortalezas:

- Baja disparidad en el estado de salud según el nivel de educación
- Baja prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Baja tasa de muertes por consumo de drogas

Desafíos:

- Baja cobertura de vacunación entre adolescentes
- Alta prevalencia de inactividad física
- Alta tasa de muertes prematuras

Clasificación:

Mississippi ocupa el lugar 49 este año; estaba en el puesto 50 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 17%, del 38.1% al 31.6% de los adultos.
- En el último año, las muertes prematuras aumentaron un 4%, de 10,354 a 10,744 años de vida perdidos cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 2 años, la vacunación entre niños de 19 a 35 meses disminuyó un 9%, del 77.5% al 70.7%.
- En los últimos 2 años, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación disminuyó un 30%, del 21.2% al 14.9%.
- Desde 1990, las muertes por cáncer aumentaron un 15%, de 197.2 a 225.8 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

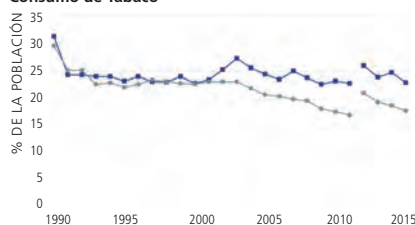
www.msdh.state.ms.us

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	23.0	45	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	13.8	7	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	10.7	9	2.7
Obesidad (% de población adulta)	35.5	48	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	31.6	50	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	75.5	43	89.7
Total de Comportamientos*	-0.25	48	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	275	18	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	7.9	48	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	29.4	47	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.92	47	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	585.1	46	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	2.0	3	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	30.7	49	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	8.9	27	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.06	39	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	15.8	43	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$60	31	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	70.7	31	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-1.96	50	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	24.6	48	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	0.0	50	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	46.0	50	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	70.8	49	94.8
Total de Políticas*	-0.11	48	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	11.5	50	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	84.7	49	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	42.6	49	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	73.6	48	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.24	50	0.17
Todos los determinantes*	-0.67	49	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	13.0	48	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	4.2	44	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.1	36	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	14.9	1	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	9.3	50	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	344.5	50	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	225.8	49	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	10,744	50	5,414
Todos los Resultados*	-0.29	46	0.33
General*	-0.95	49	0.89

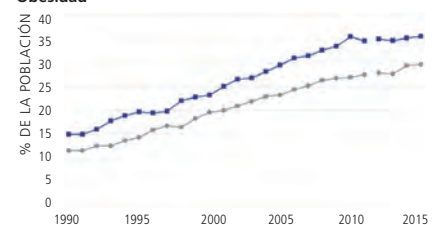
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

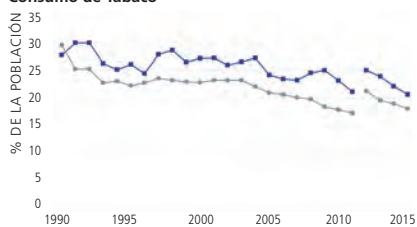
Missouri

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	20.6	38	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	16.1	14	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	16.4	37	2.7
Obesidad (% de población adulta)	30.2	29	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	25.0	36	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	85.7	13	89.7
Total de Comportamientos*	-0.04	32	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	433	38	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	4.6	29	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	14.2	10	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.09	27	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	453.8	30	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	9.3	25	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	14.1	26	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	9.7	37	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.02	33	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	12.3	29	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$41	46	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	70.0	34	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-1.03	43	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	28.3	45	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	11.3	48	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	63.3	45	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	86.1	27	94.8
Total de Políticas*	-0.05	39	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.0	23	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	115.2	28	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	48.0	42	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	59.0	38	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.07	35	0.17
Todos los determinantes*	-0.18	34	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	11.1	35	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.6	22	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.2	39	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	28.7	28	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	6.6	32	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	281.4	41	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	206.3	40	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	8,117	39	5,414
Todos los Resultados*	-0.11	39	0.33
General*	-0.29	36	0.89

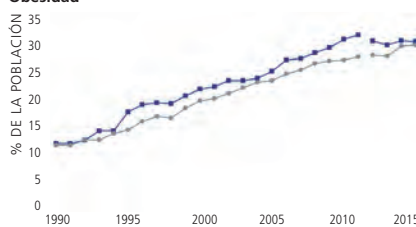
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado ◆ Nación ● Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

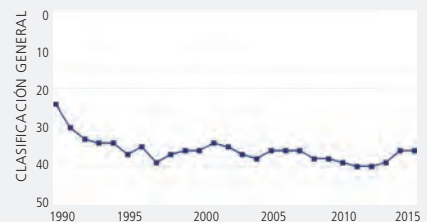
Clasificación General: 36



Cambio: sin cambio

Clasificación de Determinantes: 34

Clasificación de Resultados: 39



Fortalezas:

- Bajo porcentaje de niños que viven en la pobreza
- Baja prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Alta tasa de graduación de la escuela secundaria

Desafíos:

- Baja financiación de salud pública per cápita
- Baja cobertura de vacunación entre adolescentes
- Disponibilidad limitada de dentistas

Clasificación:

Missouri ocupa el lugar 36 este año; estaba en el puesto 36 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la diabetes aumentó un 16%, del 9.6% al 11.1% de los adultos.
- En el último año, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación aumentó un 40%, del 20.5% al 28.7%.
- En los últimos 2 años, el consumo de tabaco disminuyó un 14%, del 23.9% al 20.6% de los adultos.
- En los últimos 5 años, el porcentaje de niños que viven en la pobreza disminuyó un 40%, del 23.8% al 14.2% de los niños.
- En los últimos 20 años, el bajo peso al nacer aumentó un 10%, del 7.3% al 8.0% de los nacidos vivos.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.dhss.mo.gov

Montana

Clasificación General: 23

Cambio: ▼ 1

Clasificación de Determinantes: 23

Clasificación de Resultados: 18



Fortalezas:

- Baja prevalencia de obesidad
- Bajos niveles de contaminación del aire
- Baja incidencia de *Salmonella*

Desafíos:

- Alta incidencia de tos ferina
- Baja cobertura de vacunación de niños
- Alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol

Clasificación:

Montana ocupa el lugar 23 este año; estaba en el puesto 22 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 13%, del 22.5% al 19.6% de los adultos.
- En el último año, la vacunación contra el HPV entre mujeres de 13 a 17 años aumentó un 52%, del 28.3% al 42.9%.
- En los últimos 2 años, la diabetes aumentó un 22%, del 7.2% al 8.8% de los adultos.
- En los últimos 10 años, el bajo peso al nacer aumentó un 9%, del 6.8% al 7.4% de los nacidos vivos.
- Desde 1990, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 29%, del 23.8% al 16.8% de los niños.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.dphhs.mt.gov

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	19.9	33	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	20.8	42	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	13.4	26	2.7
Obesidad (% de población adulta)	26.4	9	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	19.6	9	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	84.4	23	89.7
Total de Comportamientos*	0.03	20	-0.33

Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	253	11	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	5.2	36	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	16.8	18	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.06	32	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	379.8	15	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	66.0	50	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	9.3	2	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	5.7	3	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.13	8	-0.24

Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	15.3	40	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$92	15	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	67.1	41	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.84	40	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	42.9	16	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	13.0	42	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	60.2	46	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	84.7	34	94.8
Total de Políticas*	-0.07	44	0.16

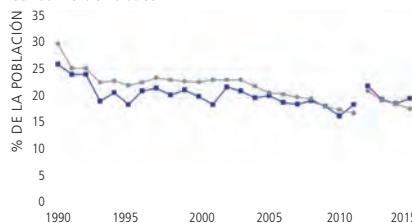
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	7.4	19	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	102.6	41	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	58.9	20	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	43.7	12	24.4
Total de Atención Clínica*	0.02	26	0.17
Todos los determinantes*	0.12	23	0.67

Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	8.8	9	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.3	12	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.0	31	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	28.1	23	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	5.8	21	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	227.6	18	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	180.1	13	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	7,673	35	5,414
Todos los Resultados*	0.09	18	0.33
General*	0.21	23	0.89

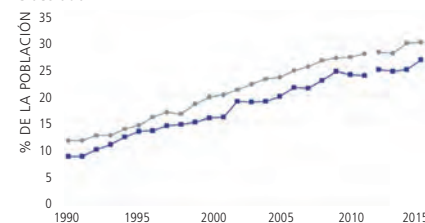
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado

Nación

Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Nebraska

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	17.3	20	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	21.4	45	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	7.3	3	2.7
Obesidad (% de población adulta)	30.2	29	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	21.3	18	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	88.5	2	89.7
Total de Comportamientos*	0.08	13	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	262	14	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	5.3	37	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	18.3	25	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.05	30	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	393.5	19	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	12.5	32	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	16.5	34	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	7.8	15	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.08	18	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	10.5	17	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$77	22	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	80.2	4	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.33	29	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	43.3	13	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	22.8	20	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	74.1	28	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	82.2	41	94.8
Total de Políticas*	0.07	13	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	6.4	4	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	123.1	24	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	64.4	14	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	51.3	26	24.4
Total de Atención Clínica*	0.08	15	0.17
Todos los determinantes*	0.31	14	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	9.2	15	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	2.8	3	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.0	3	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	33.8	43	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	4.9	7	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	224.7	16	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	185.4	19	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	6,125	12	5,414
Todos los Resultados*	0.19	8	0.33
General*	0.49	10	0.89

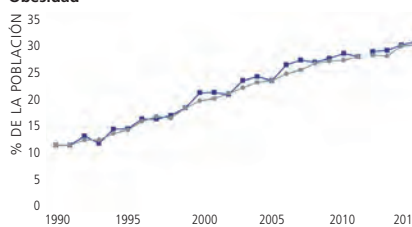
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



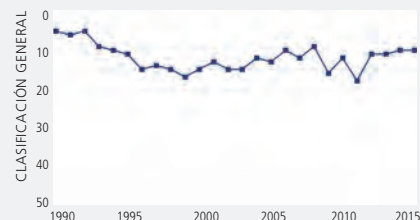
Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 10

Cambio: sin cambio

Clasificación de Determinantes: 14

Clasificación de Resultados: 8



Fortalezas:

- Alta tasa de graduación de la escuela secundaria
- Baja prevalencia de bebés con bajo peso al nacer
- Pocos días de mala salud mental

Desafíos:

- Alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Gran disparidad en el estado de salud según el nivel de educación
- Bajo nivel de vacunación de Tdap entre adolescentes

Clasificación:

Nebraska ocupa el lugar 10 este año; estaba en el puesto 10 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 16%, del 25.3% al 21.3% de los adultos.
- En los últimos 2 años, el consumo de tabaco disminuyó un 12%, del 19.7% al 17.3% de los adultos.
- En los últimos 10 años, las muertes prematuras descendieron un 11%, de 6,883 a 6,125 años de vida perdidos cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 62%, del 11.3% al 18.3% de los niños.
- Desde 1990, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 39%, de 368.7 a 224.7 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.dhhs.ne.gov/

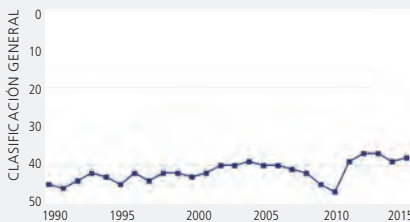
Nevada

Clasificación General: 38

Cambio: ▲ 1

Clasificación de Determinantes: 45

Clasificación de Resultados: 24



Fortalezas:

- Baja tasa de mortalidad infantil
- Baja tasa de hospitalizaciones prevenibles
- Baja prevalencia de consumo de tabaco

Desafíos:

- Baja financiación de salud pública per cápita
- Baja tasa de graduación de la escuela secundaria
- Alto porcentaje de población sin seguro de salud

Clasificación:

Nevada ocupa el lugar 38 este año; estaba en el puesto 39 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, el consumo de tabaco disminuyó un 12%, del 19.4% al 17.0% de los adultos.
- En el último año, la vacunación entre niños de 19 a 35 meses aumentó un 12%, del 60.6% al 67.7%.
- En los últimos 5 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 20%, de 57.4 a 45.7 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 20 años, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 46%, del 16.4% al 23.9% de los niños.
- Desde 1990, las muertes por cáncer disminuyeron un 11%, de 211.8 a 188.1 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

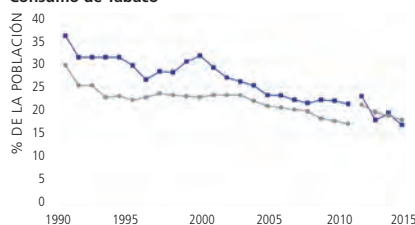
dhhs.nv.gov/

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	17.0	18	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	17.6	26	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	22.4	47	2.7
Obesidad (% de población adulta)	27.7	16	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	22.5	23	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	70.7	48	89.7
Total de Comportamientos*	-0.09	35	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	603	48	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	5.0	34	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	23.9	37	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.03	31	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	427.0	26	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	6.6	21	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	18.9	38	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	10.0	43	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.14	48	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	17.9	48	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$33	50	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	67.7	37	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.66	37	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	32.5	43	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	15.7	37	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	66.5	41	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	87.6	25	94.8
Total de Políticas*	-0.14	49	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.0	23	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	85.6	47	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	51.9	32	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	45.7	14	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.05	32	0.17
Todos los determinantes*	-0.41	45	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	9.6	20	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.4	16	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.7	22	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	28.1	23	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	5.1	13	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	274.8	38	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	188.1	22	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	7,497	31	5,414
Todos los Resultados*	0.06	24	0.33
General*	-0.35	38	0.89

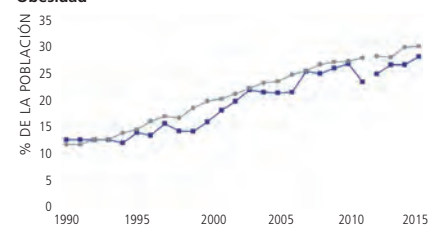
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos de los 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

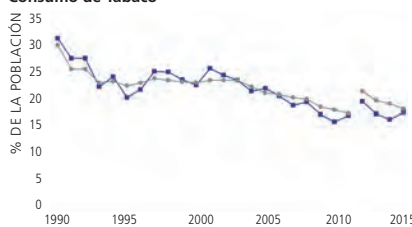
New Hampshire

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	17.5	23	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	18.9	33	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	14.5	32	2.7
Obesidad (% de población adulta)	27.4	14	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	19.3	8	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	87.3	7	89.7
Total de Comportamientos*	0.11	11	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	215	6	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.4	8	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	11.1	2	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.64	4	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	236.2	1	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	9.9	27	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	16.1	33	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	7.2	10	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.19	2	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	9.9	16	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$57	33	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	80.4	3	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	1.18	2	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	50.1	3	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	33.0	2	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	90.6	9	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	94.4	2	94.8
Total de Políticas*	0.10	6	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	6.8	10	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	137.5	11	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	64.0	15	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	46.3	15	24.4
Total de Atención Clínica*	0.10	12	0.17
Todos los determinantes*	0.50	5	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	9.1	13	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.5	19	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.3	6	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	24.7	10	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	4.9	7	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	213.3	7	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	190.8	24	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	5,809	6	5,414
Todos los Resultados*	0.19	6	0.33
General*	0.69	5	0.89

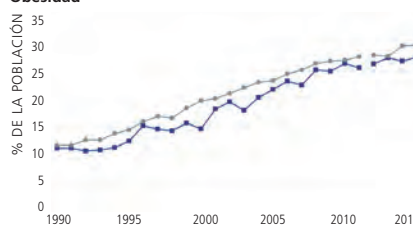
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 5



Cambio: ▲ 2

Clasificación de Determinantes: 5

Clasificación de Resultados: 6



Fortalezas:

- Bajo porcentaje de niños que viven en la pobreza
- Alta cobertura de vacunación entre adolescentes
- Alta cobertura de vacunación de niños

Desafíos:

- Baja financiación de salud pública per cápita
- Alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Alta tasa de muertes por consumo de drogas

Clasificación:

New Hampshire ocupa el lugar 5 este año; estaba en el puesto 7 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 14%, del 22.4% al 19.3% de los adultos.
- En los últimos 2 años, las muertes por consumo de drogas aumentaron un 29%, de 11.2 a 14.5 cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 2 años, la cantidad de días de mala salud física disminuyó un 11%, de 3.7 a 3.3 días en los 30 días previos.
- En los últimos 10 años, la mortalidad infantil aumentó un 2%, de 4.8 a 4.9 muertes cada 1,000 nacidos vivos.
- Desde 1990, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 46%, de 392.3 a 213.3 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.dhhs.nh.gov

New Jersey

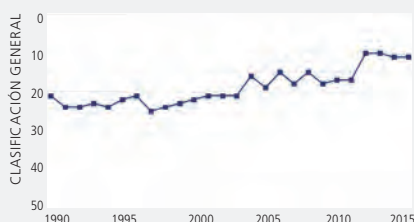
Clasificación General: 11



Cambio: sin cambio

Clasificación de Determinantes: 11

Clasificación de Resultados: 16



Fortalezas:

- Amplia disponibilidad de dentistas
- Baja incidencia de enfermedades infecciosas
- Baja tasa de mortalidad infantil

Desafíos:

- Gran disparidad en el estado de salud según el nivel de educación
- Baja cobertura de vacunación de niños
- Baja financiación de salud pública per cápita

Clasificación:

New Jersey ocupa el lugar 11 este año; estaba en el puesto 11 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 13%, del 26.8% al 23.3% de los adultos.
- En los últimos 2 años, las muertes por consumo de drogas aumentaron un 90%, de 6.9 a 13.1 cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 5 años, la financiación de salud pública disminuyó un 17%, de \$69 a \$57 por persona.
- En los últimos 10 años, las muertes prematuras descendieron un 13%, de 6,714 a 5,819 años de vida perdidos cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, las muertes por cáncer disminuyeron un 14%, de 213.7 a 183.6 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.state.nj.us/health

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	15.1	8	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	17.3	24	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	13.1	23	2.7
Obesidad (% de población adulta)	26.9	10	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	23.3	27	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	87.5	5	89.7
Total de Comportamientos*	0.16	7	-0.33

Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	289	21	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.5	10	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	16.1	14	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.77	2	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	319.6	6	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	4.6	11	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	12.0	13	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	8.8	24	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.11	13	-0.24

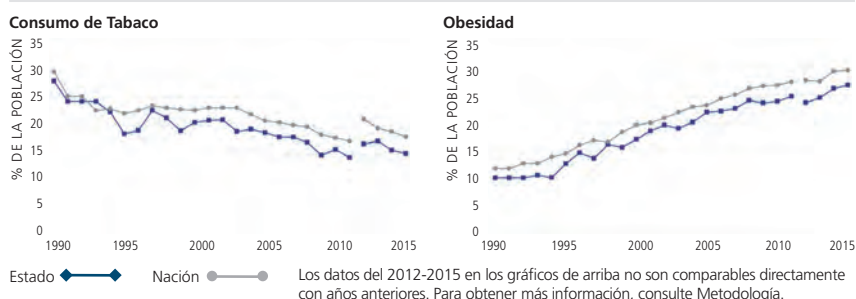
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	12.1	26	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$57	34	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	67.2	40	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.46	10	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	34.5	38	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	21.2	26	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	94.9	2	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	90.1	17	94.8
Total de Políticas*	-0.02	30	0.16

Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.3	32	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	145.2	8	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	81.2	1	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	55.5	34	24.4
Total de Atención Clínica*	0.09	13	0.17
Todos los determinantes*	0.35	11	0.67

Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	9.7	21	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.4	16	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.4	12	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	32.4	40	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	4.5	3	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	245.9	29	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	183.6	17	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	5,819	7	5,414
Todos los Resultados*	0.13	16	0.33
General*	0.47	11	0.89

*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.



Los datos de los 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

New Mexico

	Valor	2015 Clasificación	Estado número 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	19.1	28	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	15.1	9	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	24.4	49	2.7
Obesidad (% de población adulta)	28.4	19	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	23.3	27	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	70.3	49	89.7
Total de Comportamientos*	-0.14	41	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	613	49	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	6.3	42	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	25.7	43	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	1.04	48	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	587.3	47	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	29.4	47	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	16.8	35	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	6.6	7	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.11	46	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	16.6	45	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$109	8	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	75.9	10	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.30	28	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	39.9	25	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	23.3	18	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	75.1	26	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	83.3	37	94.8
Total de Políticas*	-0.02	32	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.9	43	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	119.9	26	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	50.9	34	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	45.5	13	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.04	31	0.17
Todos los determinantes*	-0.30	40	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	11.5	40	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.9	34	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.5	44	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	28.6	26	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	6.1	24	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	216.3	9	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	167.3	4	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	8,190	41	5,414
Todos los Resultados*	-0.02	33	0.33
General*	-0.32	37	0.89

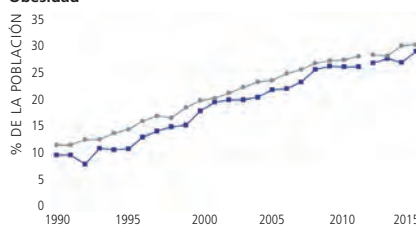
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 37

Cambio: ▼ 4

Clasificación de Determinantes: 40

Clasificación de Resultados: 33



Fortalezas:

- Baja tasa de muertes por cáncer
- Baja prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Bajos niveles de contaminación del aire

Desafíos:

- Baja tasa de graduación de la escuela secundaria
- Alta tasa de delitos de violencia
- Alta tasa de muertes por consumo de drogas

Clasificación:

New Mexico ocupa el lugar 37 este año; estaba en el puesto 33 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la vacunación entre niños de 19 a 35 meses aumentó un 16%, del 65.7% al 75.9%.
- En los últimos 2 años, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación disminuyó un 14%, del 33.2% al 28.6%.
- En los últimos 20 años, el bajo peso al nacer aumentó un 24%, del 7.2% al 8.9% de los nacidos vivos.
- En los últimos 20 años, el porcentaje de niños que viven en la pobreza disminuyó un 15%, del 30.3% al 25.7% de los niños.
- Desde 1990, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 31%, de 314.7 a 216.3 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

nm.health.org

New York

Clasificación General: 13

Cambio: ▲ 1

Clasificación de Determinantes: 8

Clasificación de Resultados: 21



Fortalezas:

- Alta financiación de salud pública per cápita
- Baja tasa de muertes prematuras
- Baja prevalencia de consumo de tabaco

Desafíos:

- Alta prevalencia de inactividad física
- Baja tasa de graduación de la escuela secundaria
- Gran disparidad en el estado de salud según el nivel de educación

Clasificación:

New York ocupa el lugar 13 este año; estaba en el puesto 14 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, el consumo excesivo de alcohol disminuyó un 13%, del 18.9% al 16.5% de los adultos.
- En el último año, el consumo de tabaco disminuyó un 13%, del 16.6% al 14.4% de los adultos.
- En los últimos 10 años, las muertes prematuras descendieron un 14%, de 6,678 a 5,714 años de vida perdidos cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 20 años, las muertes por cáncer disminuyeron un 13%, de 205.8 a 179.9 muertes cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 41%, de 434.5 a 258.5 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.health.ny.gov

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	14.4	4	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	16.5	16	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	10.6	8	2.7
Obesidad (% de población adulta)	27.0	11	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	25.9	40	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	76.8	40	89.7
Total de Comportamientos*	0.08	14	-0.33

Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	394	32	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	2.0	1	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	19.1	27	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.21	20	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	489.5	38	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	4.4	10	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	12.4	19	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	8.0	17	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.07	19	-0.24

Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	9.7	13	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$160	3	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	70.7	31	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.39	12	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	40.1	23	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	28.5	7	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	79.6	17	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	91.5	12	94.8
Total de Políticas*	0.10	7	0.16

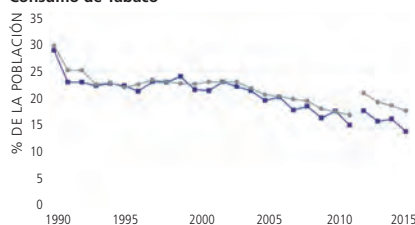
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.0	23	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	170.1	5	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	73.5	7	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	53.3	28	24.4
Total de Atención Clínica*	0.12	11	0.17
Todos los determinantes*	0.37	8	0.67

Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	10.0	25	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.7	30	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.8	23	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	31.8	37	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	5.0	10	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	258.5	34	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	179.9	12	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	5,714	5	5,414
Todos los Resultados*	0.07	21	0.33
General*	0.44	13	0.89

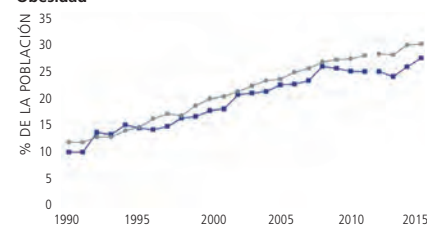
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

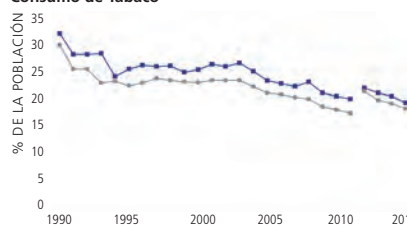
North Carolina

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	19.1	28	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	15.1	9	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	13.0	21	2.7
Obesidad (% de población adulta)	29.7	26	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	23.2	26	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	82.5	27	89.7
Total de Comportamientos*	0.01	26	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	342	28	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.7	13	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	24.4	39	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.26	36	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	496.5	40	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	6.0	18	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	19.2	40	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	8.7	23	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.01	27	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	14.4	36	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$44	42	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	80.8	2	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.39	13	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	54.0	1	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	20.9	28	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	74.1	28	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	92.3	9	94.8
Total de Políticas*	0.01	22	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.8	40	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	119.7	27	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	47.9	44	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	51.1	25	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.06	33	0.17
Todos los determinantes*	-0.03	28	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	10.8	33	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.6	22	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.0	31	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	36.4	48	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	7.2	42	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	251.1	31	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	195.2	33	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	7,604	33	5,414
Todos los Resultados*	-0.10	38	0.33
General*	-0.13	31	0.89

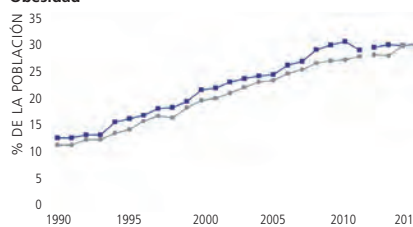
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 31

Cambio: ▲ 6

Clasificación de Determinantes: 28

Clasificación de Resultados: 38



Fortalezas:

- Alto nivel de vacunación contra el HPV entre mujeres adolescentes
- Alta cobertura de vacunación de niños
- Baja prevalencia del consumo excesivo de alcohol

Desafíos:

- Gran disparidad en el estado de salud según el nivel de educación
- Baja financiación de salud pública per cápita
- Alta tasa de mortalidad infantil

Clasificación:

North Carolina ocupa el lugar 31 este año; estaba en el puesto 37 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 13%, del 26.6% al 23.2% de los adultos.
- En el último año, la vacunación contra el HPV entre mujeres de 13 a 17 años aumentó un 64.6%, del 32.8% al 54.0%.
- En los últimos 2 años, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación aumentó un 13%, del 32.1% al 36.4%.
- En los últimos 10 años, las muertes prematuras descendieron un 9%, de 8,396 a 7,604 años de vida perdidos cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 42%, de 430.3 a 251.1 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.ncdhhs.gov

North Dakota

Clasificación General: 12

Cambio: ▼ 3

Clasificación de Determinantes: 18

Clasificación de Resultados: 5



Fortalezas:

- Pocos días de mala salud física
- Baja tasa de muertes por consumo de drogas
- Bajos niveles de contaminación del aire

Desafíos:

- Alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Alta tasa de muertes por accidentes laborales
- Alta prevalencia de obesidad

Clasificación:

North Dakota ocupa el lugar 12 este año; estaba en el puesto 9 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 23%, del 27.6% al 21.3% de los adultos.
- En los últimos 5 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 27%, de 69.0 a 50.6 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 10 años, la falta de seguro de salud disminuyó un 8%, del 9.9% al 9.1% de la población.
- En los últimos 20 años, las muertes por cáncer disminuyeron un 8%, de 190.4 a 176.0 muertes cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 31%, del 17.3% al 22.6% de los niños.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

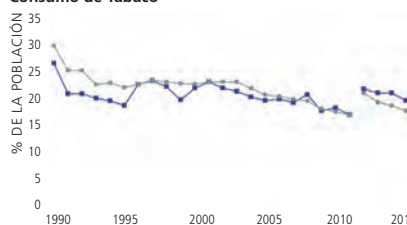
www.ndhealth.gov

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	19.9	33	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	25.0	50	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	2.7	1	2.7
Obesidad (% de población adulta)	32.2	42	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	21.3	18	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	87.5	5	89.7
Total de Comportamientos*	-0.02	29	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	270	16	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	10.4	49	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	12.0	6	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.08	28	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	419.1	25	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	12.4	31	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	14.6	27	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	5.2	2	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.12	11	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	9.1	10	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$110	7	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	71.3	27	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.73	7	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	41.7	20	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	25.3	12	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	91.8	6	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	92.1	10	94.8
Total de Políticas*	0.09	10	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	6.4	4	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	122.4	25	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	54.4	26	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	50.6	23	24.4
Total de Atención Clínica*	0.04	18	0.17
Todos los determinantes*	0.23	18	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	8.6	8	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	2.8	3	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	2.9	1	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	24.5	8	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	6.2	26	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	224.8	17	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	176.0	10	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	7,098	26	5,414
Todos los Resultados*	0.22	5	0.33
General*	0.45	12	0.89

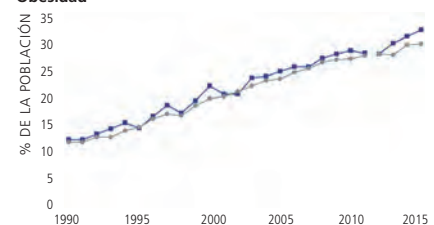
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado ◆ Nación ● Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

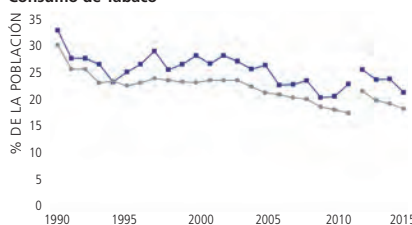
Ohio

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	21.0	39	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	19.1	37	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	18.9	43	2.7
Obesidad (% de población adulta)	32.6	43	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	25.0	36	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	82.2	29	89.7
Total de Comportamientos*	-0.16	44	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	286	20	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.9	18	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	22.1	32	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.20	21	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	460.2	32	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	12.7	34	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	10.2	7	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	10.6	45	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.01	28	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	9.7	13	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$42	45	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	68.1	36	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.46	33	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	35.2	37	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	23.3	18	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	73.7	32	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	83.0	38	94.8
Total de Políticas*	-0.01	29	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.5	35	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	129.7	15	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	51.9	31	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	64.9	44	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.07	35	0.17
Todos los determinantes*	-0.23	36	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	11.7	42	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	4.1	39	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.1	36	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	25.3	12	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	7.4	44	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	276.1	40	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	207.6	41	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	7,991	38	5,414
Todos los Resultados*	-0.14	41	0.33
General*	-0.37	39	0.89

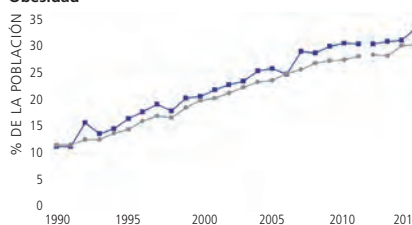
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 39



Cambio: ▲ 1

Clasificación de Determinantes: 36

Clasificación de Resultados: 41



Fortalezas:

- Baja incidencia de *Salmonella*
- Bajo porcentaje de población sin seguro de salud
- Amplia disponibilidad de médicos de atención primaria

Desafíos:

- Alta prevalencia de obesidad
- Baja financiación de salud pública per cápita
- Alta prevalencia de diabetes

Clasificación:

Ohio ocupa el lugar 39 este año; estaba en el puesto 40 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 12%, del 28.5% al 25.0% de los adultos.
- En el último año, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 31%, del 16.9% al 22.1% de los niños.
- En los últimos 2 años, las muertes por consumo de drogas aumentaron un 35%, de 14.0 a 18.9 cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 10 años, las muertes prematuras aumentaron un 3%, de 7,762 a 7,991 años de vida perdidos cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 37%, de 436.3 a 276.1 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.odh.ohio.gov

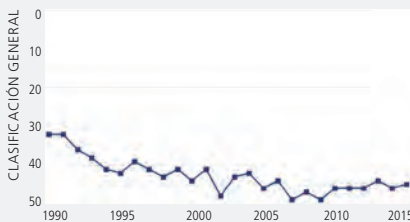
Oklahoma

Clasificación General: 45

Cambio: ▲ 1

Clasificación de Determinantes: 46

Clasificación de Resultados: 44



Fortalezas:

- Baja prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Baja disparidad en el estado de salud según el nivel de educación
- Alta cobertura de vacunación de niños

Desafíos:

- Alta prevalencia de obesidad
- Alta tasa de muertes por enfermedades cardiovasculares
- Limitada disponibilidad de médicos de atención primaria

Clasificación:

Oklahoma ocupa el lugar 45 este año; estaba en el puesto 46 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación disminuyó un 22%, del 32.1% al 25.1%.
- En el último año, el consumo de tabaco disminuyó un 11%, del 23.7% al 21.1% de los adultos.
- En los últimos 5 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 29%, de 88.7 a 62.6 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 20 años, el bajo peso al nacer aumentó un 21%, del 6.7% al 8.1% de los nacidos vivos.
- En los últimos 10 años, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 77%, del 14.1% al 25.0% de los niños.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

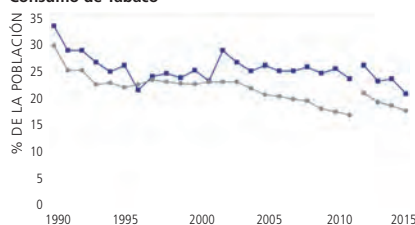
www.ok.gov/health

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	21.1	40	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	13.5	5	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	20.3	45	2.7
Obesidad (% de población adulta)	33.0	45	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	28.3	46	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	84.8	21	89.7
Total de Comportamientos*	-0.13	39	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	441	39	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	7.6	46	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	25.0	40	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.49	42	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	479.1	37	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	6.7	22	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	23.9	44	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	9.5	34	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.11	47	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	16.5	44	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$74	24	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	73.3	18	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.62	36	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	36.4	32	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	19.9	29	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	70.8	37	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	82.6	39	94.8
Total de Políticas*	-0.06	40	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.1	28	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	85.2	48	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	50.4	38	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	62.6	41	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.11	43	0.17
Todos los determinantes*	-0.41	46	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	12.0	43	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	4.1	39	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.5	44	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	25.1	11	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	7.1	41	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	322.5	48	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	215.8	45	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	9,799	46	5,414
Todos los Resultados*	-0.25	44	0.33
General*	-0.66	45	0.89

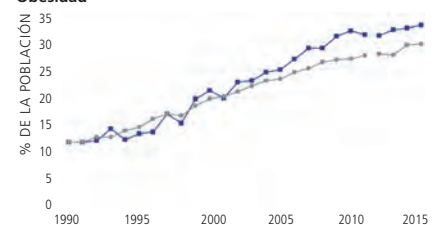
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Oregon

	Valor	2015 Clasificación	Estado número 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	17.0	18	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	18.9	33	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	12.5	18	2.7
Obesidad (% de población adulta)	27.9	17	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	16.5	2	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	68.7	49	89.7
Total de Comportamientos*	-0.01	28	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	254	12	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.3	7	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	18.8	26	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.55	7	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	363.7	14	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	12.5	32	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	9.6	3	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	6.7	8	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.17	4	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	12.2	27	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$57	35	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	65.3	46	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.44	32	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	43.1	14	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	12.3	45	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	68.4	38	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	88.0	23	94.8
Total de Políticas*	-0.05	37	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	6.3	2	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	134.6	14	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	68.9	10	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	34.5	5	24.4
Total de Atención Clínica*	0.16	2	0.17
Todos los determinantes*	0.27	17	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	9.0	11	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	4.1	39	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.3	42	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	31.6	36	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	5.1	13	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	212.0	5	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	192.1	27	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	6,319	16	5,414
Todos los Resultados*	0.04	28	0.33
General*	0.31	20	0.89

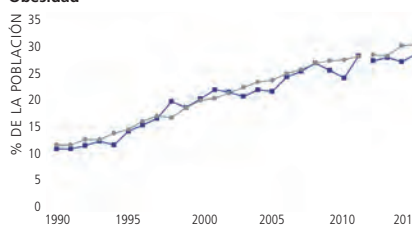
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

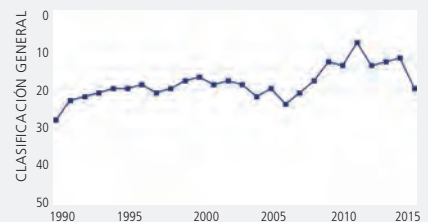
Clasificación General: 20



Cambio: ▼ 8

Clasificación de Determinantes: 17

Clasificación de Resultados: 28



Fortalezas:

- Baja prevalencia de inactividad física
- Baja prevalencia de bebés con bajo peso al nacer
- Baja tasa de muertes por enfermedades cardiovasculares

Desafíos:

- Baja tasa de graduación de la escuela secundaria
- Baja cobertura de vacunación de niños
- Bajo nivel de vacunación contra el HPV entre hombres adolescentes

Clasificación:

Oregon ocupa el lugar 20 este año; estaba en el puesto 12 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, las muertes por consumo de drogas disminuyeron un 5%, de 13.1 a 12.5 cada 100,000 habitantes.
- En el último año, la falta de seguro de salud disminuyó un 18%, del 14.8% al 12.2% de la población.
- En los últimos 2 años, la diabetes disminuyó un 9%, del 9.9% al 9.0% de los adultos.
- En los últimos 2 años, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación aumentó un 16%, del 27.2% al 31.6%.
- Desde 1990, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 43%, de 370.0 a 212.0 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

public.health.oregon.gov/

Pennsylvania

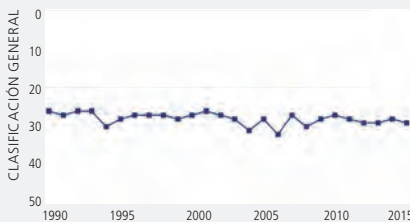
Clasificación General: 29



Cambio: ▼ 1

Clasificación de Determinantes: 25

Clasificación de Resultados: 35



Fortalezas:

- Alta cobertura de vacunación entre adolescentes
- Alta cobertura de vacunación de niños
- Baja incidencia de enfermedades infecciosas

Desafíos:

- Altos niveles de contaminación del aire
- Baja financiación de salud pública per cápita
- Alta tasa de muertes por consumo de drogas

Clasificación:

Pennsylvania ocupa el lugar 29 este año; estaba en el puesto 28 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 15%, del 16.9% al 19.4% de los niños.
- En el último año, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación aumentó un 18%, del 23.8% al 28.1%.
- En los últimos 2 años, las muertes por consumo de drogas aumentaron un 24%, de 15.1 a 18.7 cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 10 años, la mortalidad infantil aumentó un 1%, de 6.8 a 6.9 muertes cada 1,000 nacidos vivos.
- Desde 1990, las muertes por cáncer disminuyeron un 4%, de 207.9 a 199.6 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.health.pa.gov

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	19.9	33	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	17.7	28	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	18.7	42	2.7
Obesidad (% de población adulta)	30.2	29	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	23.3	27	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	85.5	15	89.7
Total de Comportamientos*	-0.04	31	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	335	26	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	4.1	23	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	19.4	28	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.43	10	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	407.8	21	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	5.0	14	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	12.7	20	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	11.4	48	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.02	32	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	9.1	10	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$48	41	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	78.6	5	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	1.03	4	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	48.2	7	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	26.0	11	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	95.2	1	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	93.0	7	94.8
Total de Políticas*	0.09	9	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.0	23	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	135.1	13	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	60.2	19	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	57.1	36	24.4
Total de Atención Clínica*	0.01	27	0.17
Todos los determinantes*	0.04	25	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	11.2	37	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.9	34	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.9	26	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	28.1	23	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	6.9	35	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	260.3	35	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	199.6	37	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	7,204	29	5,414
Todos los Resultados*	-0.07	35	0.33
General*	-0.03	29	0.89

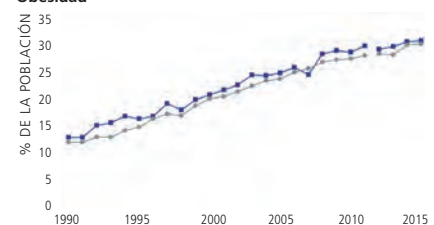
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

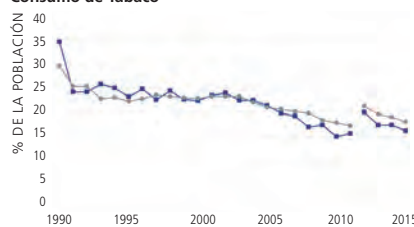
Rhode Island

	Valor	2015 Clasificación	Estado número 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	16.3	13	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	20.2	39	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	19.6	44	2.7
Obesidad (% de población adulta)	27.0	11	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	22.5	23	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	79.7	35	89.7
Total de Comportamientos*	0.01	25	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	257	13	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.7	13	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	17.7	23	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.18	24	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	410.6	22	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	15.2	38	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	12.2	16	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	7.8	15	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.11	12	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	9.5	12	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$111	6	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	75.6	11	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	1.31	1	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	53.7	2	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	42.9	1	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	94.1	4	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	92.4	8	94.8
Total de Políticas*	0.12	4	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	6.9	12	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	179.6	4	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	53.7	28	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	54.0	30	24.4
Total de Atención Clínica*	0.09	14	0.17
Todos los determinantes*	0.34	12	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	9.4	17	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.6	22	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.8	23	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	31.0	34	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	6.5	30	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	229.9	20	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	192.4	28	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	6,308	15	5,414
Todos los Resultados*	0.04	27	0.33
General*	0.38	14	0.89

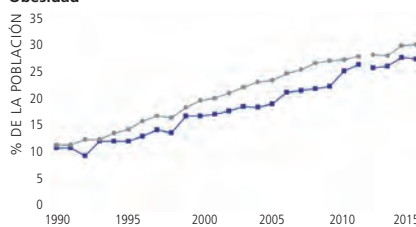
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado ◆ Nación ● Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

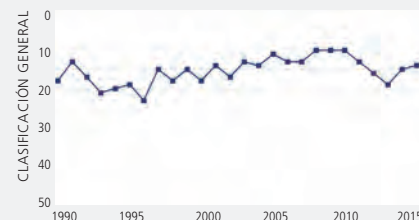
Clasificación General: 14



Cambio: ▲ 1

Clasificación de Determinantes: 12

Clasificación de Resultados: 27



Fortalezas:

- Alta cobertura de vacunación entre adolescentes
- Amplia disponibilidad de médicos de atención primaria
- Alta financiación de salud pública per cápita

Desafíos:

- Alta tasa de muertes por consumo de drogas
- Alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Gran disparidad en el estado de salud según el nivel de educación

Clasificación:

Rhode Island ocupa el lugar 14 este año; estaba en el puesto 15 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 16%, del 26.9% al 22.5% de los adultos.
- En los últimos 2 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 23%, de 70.3 a 54.0 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 10 años, la mortalidad infantil aumentó un 25%, de 5.2 a 6.5 muertes cada 1,000 nacidos vivos.
- En los últimos 20 años, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 33%, de 345.0 a 229.9 muertes cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, las muertes por cáncer disminuyeron un 7%, de 207.7 a 192.4 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.health.state.ri.us

South Carolina

Clasificación General: 42

Cambio: sin cambio

Clasificación de Determinantes: 44

Clasificación de Resultados: 42



Fortalezas:

- Baja prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Baja disparidad en el estado de salud según el nivel de educación
- Alta cobertura de vacunación de niños

Desafíos:

- Baja cobertura de vacunación entre adolescentes
- Alta prevalencia de consumo de tabaco
- Alta tasa de delitos de violencia

Clasificación:

South Carolina ocupa el lugar 42 este año; estaba en el puesto 42 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la cantidad de días de mala salud mental aumentó un 11%, de 3.8 a 4.2 días en los 30 días previos.
- En el último año, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación disminuyó un 15%, del 30.4% al 25.9%.
- En los últimos 5 años, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 28%, del 17.6% al 22.5% de los niños.
- En los últimos 20 años, la mortalidad infantil disminuyó un 34%, de 10.9 a 7.2 muertes cada 1,000 nacidos vivos.
- Desde 1990, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 41%, de 458.9 a 271.8 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

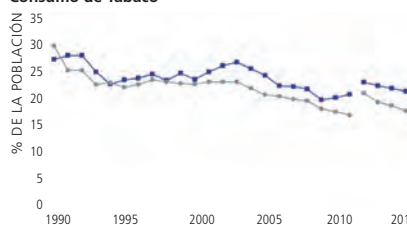
www.scdhec.gov

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	21.5	43	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	15.5	11	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	13.0	21	2.7
Obesidad (% de población adulta)	32.1	41	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	25.3	38	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	77.6	36	89.7
Total de Comportamientos*	-0.15	42	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	509	45	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	4.8	31	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	22.5	33	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.65	44	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	541.8	44	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	4.6	11	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	24.1	46	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	9.0	29	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.09	43	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	14.7	37	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$62	30	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	72.6	23	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-1.22	47	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	35.9	33	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	16.1	36	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	67.3	39	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	72.6	48	94.8
Total de Políticas*	-0.06	41	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	9.7	47	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	108.8	34	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	47.9	43	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	49.8	20	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.10	42	0.17
Todos los determinantes*	-0.40	44	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	12.0	43	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	4.2	44	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.2	39	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	25.9	16	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	7.2	42	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	271.8	37	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	203.2	38	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	8,592	42	5,414
Todos los Resultados*	-0.16	42	0.33
General*	-0.56	42	0.89

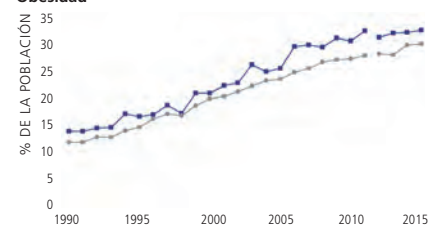
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

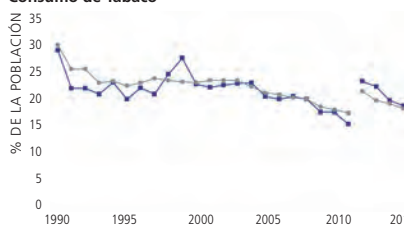
South Dakota

	Valor	2015 Clasificación	Estado número 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	18.6	27	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	18.3	30	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	6.4	2	2.7
Obesidad (% de población adulta)	29.8	28	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	21.2	15	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	82.7	26	89.7
Total de Comportamientos*	0.04	18	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	317	25	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	6.9	45	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	17.7	23	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.38	38	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	471.2	35	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	8.0	23	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	21.8	41	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	6.3	6	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.06	20	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	10.5	17	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$84	17	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	76.3	9	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-1.40	48	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	33.1	42	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	23.5	16	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	57.0	47	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	75.0	46	94.8
Total de Políticas*	0.02	19	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	6.3	2	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	114.9	29	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	54.1	27	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	51.8	27	24.4
Total de Atención Clínica*	0.03	23	0.17
Todos los determinantes*	0.15	21	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	9.1	13	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	2.7	1	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.2	5	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	22.6	5	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	7.4	44	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	232.5	22	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	184.8	18	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	6,913	23	5,414
Todos los Resultados*	0.16	11	0.33
General*	0.32	19	0.89

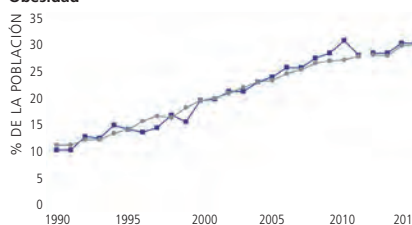
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

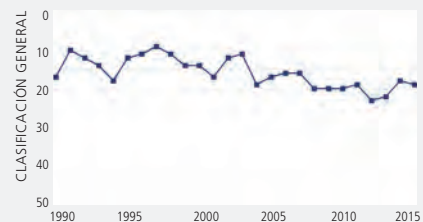
Clasificación General: 19



Cambio: ▼ 1

Clasificación de Determinantes: 21

Clasificación de Resultados: 11



Fortalezas:

- Pocos días de mala salud mental
- Baja tasa de muertes por consumo de drogas
- Baja prevalencia de bebés con bajo peso al nacer

Desafíos:

- Baja cobertura de vacunación entre adolescentes
- Alta tasa de mortalidad infantil
- Alta tasa de muertes por accidentes laborales

Clasificación:

South Dakota ocupa el lugar 19 este año; estaba en el puesto 18 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la cantidad de días de mala salud física aumentó un 14%, de 2.8 a 3.2 días en los 30 días previos.
- En el último año, la vacunación contra el HPV entre mujeres de 13 a 17 años disminuyó un 22%, del 42.3% al 33.1%.
- En los últimos 2 años, el consumo de tabaco disminuyó un 15%, del 22.0% al 18.6% de los adultos.
- En los últimos 2 años, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 21%, del 14.6% al 17.7% de los niños.
- Desde 1990, las muertes por cáncer aumentaron un 3%, de 178.9 a 184.8 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

doh.sd.gov

Tennessee

TENNESSEE

Clasificación General: 43

Cambio: ▲ 2

Clasificación de Determinantes: 42

Clasificación de Resultados: 45



Fortalezas:

- Baja prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Baja disparidad en el estado de salud según el nivel de educación
- Alta tasa de graduación de la escuela secundaria

Desafíos:

- Bajo nivel de vacunación contra el HPV entre mujeres adolescentes
- Muchos días de mala salud mental
- Alta prevalencia de consumo de tabaco

Clasificación:

Tennessee ocupa el lugar 43 este año; estaba en el puesto 45 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 28%, del 37.2% al 26.8% de los adultos.
- En los últimos 2 años, la cantidad de días de mala salud mental aumentó un 20%, de 4.0 a 4.8 días en los 30 días previos.
- En los últimos 5 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 26%, de 87.7 a 64.8 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 10 años, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 22%, de 382.3 a 299.0 muertes cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, los delitos de violencia aumentaron un 11%, de 534 a 591 delitos cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

tn.gov/health

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	24.2	47	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	11.6	2	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	17.6	40	2.7
Obesidad (% de población adulta)	31.2	36	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	26.8	42	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	86.3	11	89.7
Total de Comportamientos*	-0.11	37	-0.33

Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	591	47	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	4.9	32	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	26.2	45	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.22	18	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	470.4	34	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	3.8	7	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	13.4	24	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	9.1	30	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.09	44	-0.24

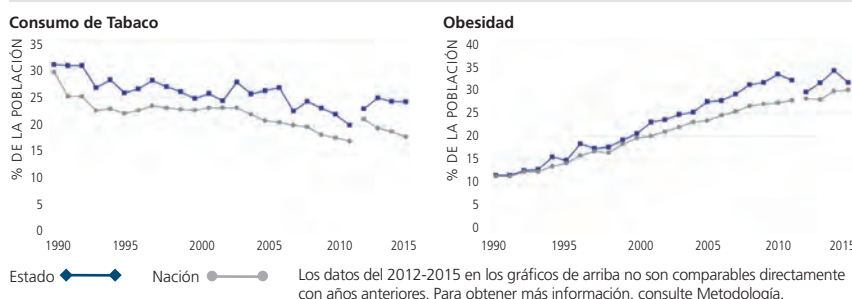
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	12.9	31	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$78	21	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	71.9	25	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.75	38	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	20.1	50	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	14.0	38	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	74.0	30	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	86.0	29	94.8
Total de Políticas*	-0.02	31	0.16

Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	9.1	44	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	126.4	18	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	50.0	39	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	64.8	43	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.09	41	0.17
Todos los determinantes*	-0.32	42	0.67

Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	13.0	48	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	4.8	50	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	4.7	46	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	23.1	6	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	7.0	36	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	299.0	44	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	213.7	44	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	9,088	43	5,414
Todos los Resultados*	-0.27	45	0.33
General*	-0.59	43	0.89

*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.



Los datos de los 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Texas

	Valor	2015 Clasificación	Estado número 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	14.5	5	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	17.4	25	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	9.8	7	2.7
Obesidad (% de población adulta)	31.9	40	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	27.6	43	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	88.0	3	89.7
Total de Comportamientos*	0.09	12	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	408	34	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	5.4	38	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	23.8	36	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.50	43	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	498.3	41	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	15.3	39	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	19.0	39	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	9.9	42	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	-0.08	41	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	20.6	50	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$49	40	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	64.0	48	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.08	20	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	33.9	40	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	17.7	32	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	88.6	11	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	88.2	22	94.8
Total de Políticas*	-0.16	50	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.3	32	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	99.4	43	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	50.5	36	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	57.6	37	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.08	39	0.17
Todos los determinantes*	-0.24	37	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	11.0	34	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.0	6	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.5	16	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	34.0	44	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	5.8	21	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	253.5	33	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	182.3	15	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	7,084	25	5,414
Todos los Resultados*	0.04	26	0.33
General*	-0.19	34	0.89

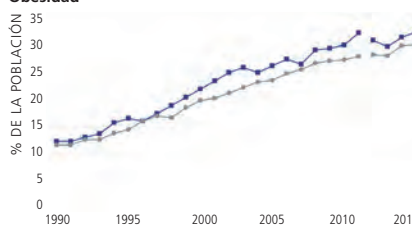
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



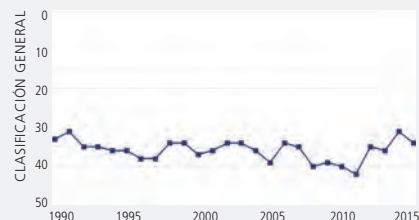
Estado ◆ Nación ● Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 34



Cambio: ▼ 3

Clasificación de Determinantes: 37
Clasificación de Resultados: 26



Fortalezas:

- Alta tasa de graduación de la escuela secundaria
- Baja prevalencia de consumo de tabaco
- Pocos días de mala salud mental

Desafíos:

- Alto porcentaje de población sin seguro de salud
- Baja cobertura de vacunación de niños
- Gran disparidad en el estado de salud según el nivel de educación

Clasificación:

Texas ocupa el lugar 34 este año; estaba en el puesto 31 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación aumentó un 20%, del 28.3% al 34.0%.
- En los últimos 2 años, la obesidad aumentó un 9%, del 29.2% al 31.9% de los adultos.
- En los últimos 2 años, el consumo de tabaco disminuyó un 20%, del 18.2% al 14.5% de los adultos.
- En los últimos 2 años, la cantidad de días de mala salud mental disminuyó un 17%, de 3.6 a 3.0 días en los 30 días previos.
- En los últimos 20 años, las muertes por cáncer disminuyeron un 9%, de 201.3 a 182.3 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.dshs.state.tx.us

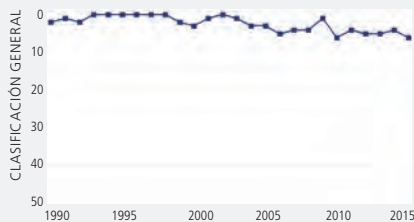
Utah

Clasificación General: 7

Cambio: ▼ 2

Clasificación de Determinantes: 6

Clasificación de Resultados: 3



Fortalezas:

- Baja tasa de muertes por cáncer
- Baja prevalencia de la diabetes
- Baja prevalencia de consumo de tabaco

Desafíos:

- Baja cobertura de vacunación entre adolescentes
- Alta tasa de muertes por consumo de drogas
- Limitada disponibilidad de médicos de atención primaria

Clasificación:

Utah ocupa el lugar 7 este año; estaba en el puesto 5 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la inactividad física disminuyó un 18%, del 20.6% al 16.8% de los adultos.
- En el último año, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 30%, del 9.2% al 12.0% de los niños.
- En los últimos 2 años, las muertes por consumo de drogas aumentaron un 19%, de 18.4 a 21.9 cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 2 años, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación disminuyó un 16%, del 34.1% al 28.7%.
- En los últimos 20 años, el bajo peso al nacer aumentó un 25%, del 5.6% al 7.0% de los nacidos vivos.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

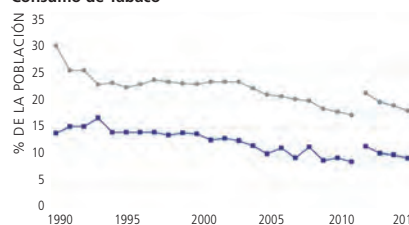
www.health.utah.gov

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	9.7	1	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	12.1	3	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	21.9	46	2.7
Obesidad (% de población adulta)	25.7	6	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	16.8	3	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	83.0	25	89.7
Total de Comportamientos*	0.27	1	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	224	8	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	4.0	21	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	12.0	6	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.20	22	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	263.9	3	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	45.8	49	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	11.3	10	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	8.9	27	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.10	14	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	13.3	34	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$66	27	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	70.8	30	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-1.02	42	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	26.0	46	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	12.4	44	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	66.9	40	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	84.8	33	94.8
Total de Políticas*	-0.05	34	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	7.0	15	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	90.5	44	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	65.2	13	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	31.1	2	24.4
Total de Atención Clínica*	0.07	17	0.17
Todos los determinantes*	0.40	6	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	7.1	1	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.5	19	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.3	6	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	28.7	28	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	5.0	10	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	218.8	13	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	146.1	1	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	6,157	13	5,414
Todos los Resultados*	0.26	3	0.33
General*	0.65	7	0.89

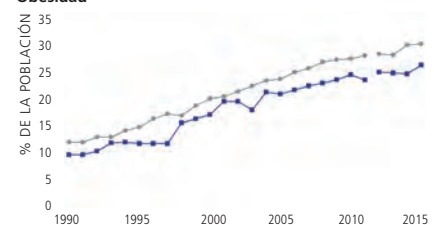
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos de 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

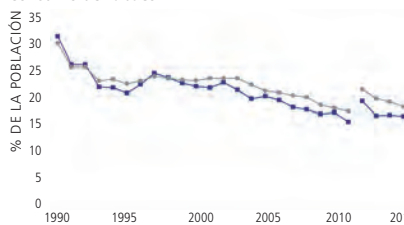
Vermont

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	16.4	15	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	20.6	41	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	12.9	20	2.7
Obesidad (% de población adulta)	24.8	5	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	19.0	6	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	86.6	9	89.7
Total de Comportamientos*	0.16	6	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	121	1	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	4.3	25	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	11.5	4	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.48	9	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	294.2	5	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	18.2	42	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	12.0	13	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	6.2	5	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.24	1	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	6.1	3	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$101	10	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	71.8	26	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.79	6	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	49.8	4	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	30.5	6	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	81.3	16	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	93.4	4	94.8
Total de Políticas*	0.13	3	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	6.7	9	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	181.3	3	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	58.2	21	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	43.2	11	24.4
Total de Atención Clínica*	0.15	5	0.17
Todos los determinantes*	0.67	1	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	7.9	5	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.4	16	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.5	16	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	34.0	44	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	4.3	2	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	220.3	14	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	191.0	25	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	5,958	9	5,414
Todos los Resultados*	0.16	12	0.33
General*	0.83	2	0.89

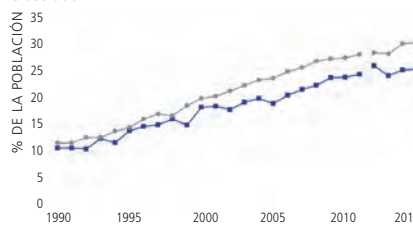
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos de 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

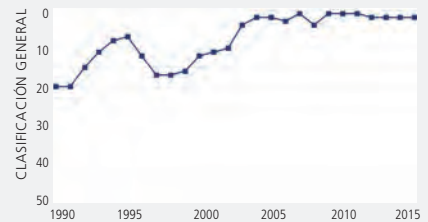
Clasificación General: 2



Cambio: sin cambio

Clasificación de Determinantes: 1

Clasificación de Resultados: 12



Fortalezas:

- Baja tasa de delitos de violencia
- Baja tasa de mortalidad infantil
- Bajo porcentaje de población sin seguro de salud

Desafíos:

- Gran disparidad en el estado de salud según el nivel de educación
- Alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Alta incidencia de tos ferina

Clasificación:

Vermont ocupa el lugar 2 este año; estaba en el puesto 2 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, el consumo excesivo de alcohol aumentó un 8%, del 19.1% al 20.6% de los adultos.
- En el último año, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 11%, de 48.3 a 43.2 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 2 años, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación aumentó un 11%, del 30.7% al 34.0%.
- En los últimos 20 años, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 31%, del 8.8% al 11.5% de los niños.
- Desde 1990, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 45%, de 401.7 a 220.3 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:
www.healthvermont.gov

Virginia

Clasificación General: 21

Cambio: sin cambio

Clasificación de Determinantes: 19

Clasificación de Resultados: 23



Fortalezas:

- Bajo porcentaje de niños que viven en la pobreza
- Baja tasa de delitos de violencia
- Baja incidencia de enfermedades infecciosas

Desafíos:

- Gran disparidad en el estado de salud según el nivel de educación
- Alta prevalencia de consumo de tabaco
- Baja financiación de salud pública per cápita

Clasificación:

Virginia ocupa el lugar 21 este año; estaba en el puesto 21 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, las muertes por consumo de drogas aumentaron un 13%, de 8.4 a 9.5 cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 2 años, el consumo de tabaco aumentó un 3%, del 19.0% al 19.5% de los adultos.
- En los últimos 10 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 34%, de 74.0 a 49.0 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 20 años, las muertes por cáncer disminuyeron un 11%, de 212.8 a 189.2 muertes cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 42%, de 413.2 a 239.1 muertes cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

vdh.virginia.gov

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	19.5	31	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	16.6	17	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	9.5	6	2.7
Obesidad (% de población adulta)	28.5	20	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	23.5	30	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	84.5	22	89.7
Total de Comportamientos*	0.04	19	-0.33

Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	196	3	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	4.4	27	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	11.3	3	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.43	10	-1.09
Enfermedades Infecciosas — Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	407.0	20	236.2
Enfermedades Infecciosas — Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	5.1	15	1.0
Enfermedades Infecciosas — <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	12.8	21	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	8.3	20	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.14	6	-0.24

Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	11.6	24	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$65	28	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	73.7	16	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.07	22	1.31
Vacunas — HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	35.9	33	54.0
Vacunas — HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	22.5	22	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	72.5	34	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	91.2	13	94.8
Total de Políticas*	0.02	21	0.16

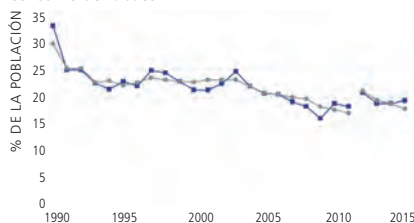
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.0	23	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	127.2	17	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	62.8	16	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	49.0	18	24.4
Total de Atención Clínica*	0.03	21	0.17
Todos los determinantes*	0.23	19	0.67

Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	9.7	21	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.3	12	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.6	19	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	30.9	33	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	6.3	28	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	239.1	25	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	189.2	23	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	6,435	18	5,414
Todos los Resultados*	0.07	23	0.33
General*	0.29	21	0.89

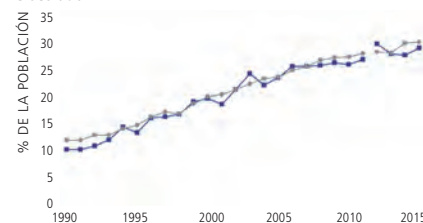
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Los datos de 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

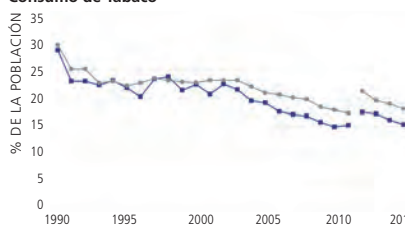
Washington

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	15.3	9	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	18.8	32	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	14.1	30	2.7
Obesidad (% de población adulta)	27.3	13	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	18.1	4	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	76.4	41	89.7
Total de Comportamientos*	0.07	15	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	289	22	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	2.6	3	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	16.8	18	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.60	6	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	361.8	13	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	10.8	30	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	9.7	4	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	8.0	17	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.13	10	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	11.6	24	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$80	19	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	67.4	38	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.29	15	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	43.8	12	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	24.6	13	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	82.1	15	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	88.5	21	94.8
Total de Políticas*	0.00	24	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	6.4	4	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	128.2	16	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	71.0	9	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	35.6	6	24.4
Total de Atención Clínica*	0.15	3	0.17
Todos los determinantes*	0.36	9	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	8.9	10	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.7	30	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.9	26	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	26.2	17	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	4.9	7	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	212.9	6	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	182.8	16	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	5,835	8	5,414
Todos los Resultados*	0.16	13	0.33
General*	0.51	9	0.89

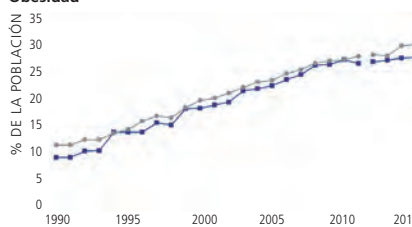
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado ◆ Nación ● Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 9

Cambio: ▲ 4

Clasificación de Determinantes: 9

Clasificación de Resultados: 13



Fortalezas:

- Baja incidencia de enfermedades infecciosas
- Baja tasa de muertes por enfermedades cardiovasculares
- Baja disparidad en el estado de salud según el nivel de educación

Desafíos:

- Baja tasa de graduación de la escuela secundaria
- Baja cobertura de vacunación de niños
- Alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol

Clasificación:

Washington ocupa el lugar 9 este año; estaba en el puesto 13 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, el consumo excesivo de alcohol aumentó un 2%, del 18.4% al 18.8% de los adultos.
- En el último año, la disparidad en el estado de salud según el nivel de educación disminuyó un 30%, del 37.5% al 26.2%.
- En los últimos 10 años, las muertes por cáncer disminuyeron un 6%, de 194.9 a 182.8 muertes cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 20 años, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 34%, de 323.5 a 212.9 muertes cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 42%, del 11.8% al 16.8% de los niños.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.doh.wa.gov

West Virginia

Clasificación general: 47



Cambio: ▼ 3

Clasificación de Determinantes: 47

Clasificación de Resultados: 50



Fortalezas:

- Baja prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Alta financiación de salud pública per cápita
- Baja incidencia de enfermedades infecciosas

Desafíos:

- Alta prevalencia de consumo de tabaco
- Alta prevalencia de diabetes
- Baja cobertura de vacunación de niños

Clasificación:

West Virginia ocupa el lugar 47 este año; estaba en el puesto 44 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la falta de seguro de salud disminuyó un 20%, del 14.2% al 11.3% de la población.
- En los últimos 2 años, las muertes por consumo de drogas aumentaron un 47%, de 22.0 a 32.4 cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 10 años, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 43%, del 18.0% al 25.7% de los niños.
- En los últimos 5 años, la mortalidad infantil no ha registrado cambios y se mantuvo en 7.4 muertes cada 1,000 nacidos vivos.
- En los últimos 20 años, el bajo peso al nacer aumentó un 31%, del 7.2% al 9.4% de los nacidos vivos.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.dhhr.wv.gov

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	26.7	50	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	10.3	1	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	32.4	50	2.7
Obesidad (% de población adulta)	35.7	49	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	28.7	47	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	81.4	30	89.7
Total de Comportamientos*	-0.29	49	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	300	23	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	6.8	44	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	25.7	43	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-1.09	1	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	277.0	4	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	1.0	1	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	10.5	8	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	9.4	33	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.03	25	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	11.3	22	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$120	5	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	63.4	50	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.47	34	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	40.0	24	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	23.5	16	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	78.9	19	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	77.9	44	94.8
Total de Políticas*	-0.01	27	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	9.4	45	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	109.2	33	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	48.0	40	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	81.2	49	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.18	49	0.17
Todos los determinantes*	-0.44	47	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	14.1	50	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	4.6	48	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	5.3	50	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	24.0	7	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	7.4	44	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	299.6	45	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	221.6	48	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	10,129	49	5,414
Todos los Resultados*	-0.33	50	0.33
General*	-0.77	47	0.89

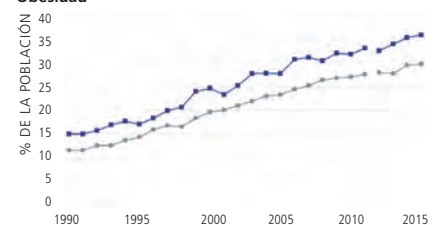
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

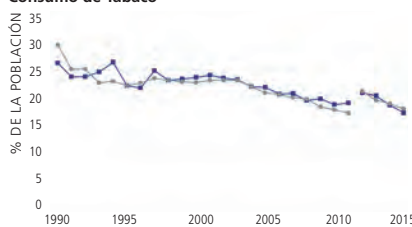
Wisconsin

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	17.4	21	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	23.3	49	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	13.1	23	2.7
Obesidad (% de población adulta)	31.2	36	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	21.2	15	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	88.0	3	89.7
Total de Comportamientos*	0.02	24	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	278	19	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.8	16	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	16.2	15	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.21	35	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	411.6	23	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	22.0	43	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	15.6	32	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	9.1	30	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.05	21	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	8.2	6	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$39	47	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	70.9	29	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.22	17	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	40.9	21	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	23.6	15	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	73.8	31	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	93.3	5	94.8
Total de Políticas*	0.04	15	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	7.0	15	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	125.3	19	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	56.0	24	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	47.9	16	24.4
Total de Atención Clínica*	0.04	19	0.17
Todos los determinantes*	0.15	22	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	9.0	11	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.6	22	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.8	23	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	32.2	39	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	6.0	23	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	237.2	24	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	193.3	30	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	6,365	17	5,414
Todos los Resultados*	0.05	25	0.33
General*	0.19	24	0.89

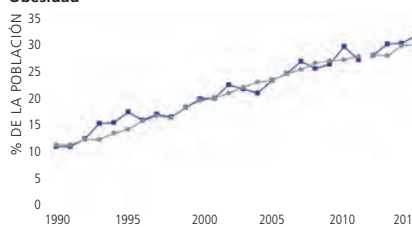
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado — Nación — Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación General: 24



Cambio: ▼ 1

Clasificación de Determinantes: 22

Clasificación de Resultados: 25



Fortalezas:

- Alta tasa de graduación de la escuela secundaria
- Bajo porcentaje de población sin seguro de salud
- Alto nivel de vacunación de Tdap entre adolescentes

Desafíos:

- Alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Baja financiación de salud pública per cápita
- Alta prevalencia de obesidad

Clasificación:

Wisconsin ocupa el lugar 24 este año; estaba en el puesto 23 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la vacunación contra el HPV entre mujeres de 13 a 17 años aumentó un 11%, del 36.8% al 40.9%.
- En los últimos 2 años, las muertes por consumo de drogas aumentaron un 19%, de 11.0 a 13.1 cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 5 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 20%, de 60.0 a 47.9 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 20 años, el bajo peso al nacer aumentó un 19%, del 5.9% al 7.0% de los nacidos vivos.
- En el último año, la mortalidad infantil no ha registrado cambios y se mantuvo en 6.0 muertes cada 1,000 nacidos vivos.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.dhs.wisconsin.gov

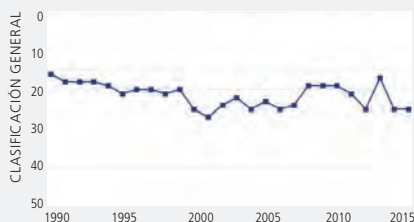
Wyoming

Clasificación General: 25

Cambio: sin cambio

Clasificación de Determinantes: 29

Clasificación de Resultados: 9



Fortalezas:

- Bajo porcentaje de niños que viven en la pobreza
- Bajos niveles de contaminación del aire
- Baja prevalencia de la diabetes

Desafíos:

- Baja cobertura de vacunación de niños
- Baja cobertura de vacunación entre adolescentes
- Limitada disponibilidad de médicos de atención primaria

Clasificación:

Wyoming ocupa el lugar 25 este año; estaba en el puesto 25 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, el porcentaje de niños que viven en la pobreza disminuyó un 25%, del 14.1% al 10.6% de los niños.
- En los últimos 2 años, la obesidad aumentó un 20%, del 24.6% al 29.5% de los adultos.
- En los últimos 5 años, la mortalidad infantil disminuyó un 28%, de 7.2 a 5.2 muertes cada 1,000 nacidos vivos.
- En los últimos 2 años, la falta de seguro de salud disminuyó un 23%, del 16.6% al 12.7% de la población.
- Desde 1990, los delitos de violencia disminuyeron un 28%, de 283 a 205 delitos cada 100,000 habitantes.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.health.wyo.gov

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	19.5	31	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	18.5	31	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	16.4	37	2.7
Obesidad (% de población adulta)	29.5	24	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	22.1	22	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	77.0	37	89.7
Total de Comportamientos*	-0.09	34	-0.33

Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	205	4	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	12.0	50	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	10.6	1	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	-0.43	10	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	347.8	8	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	13.0	35	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	12.3	18	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	5.0	1	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.16	5	-0.24

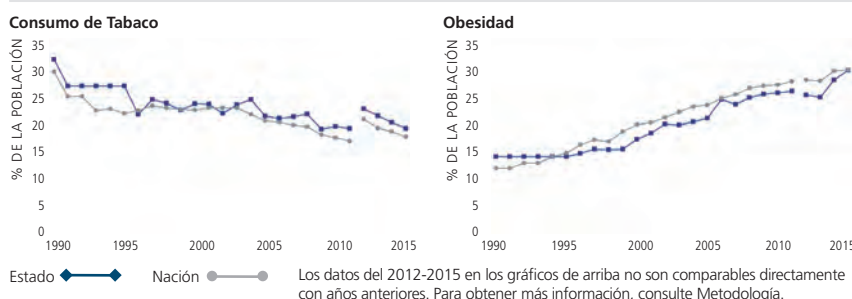
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	12.7	30	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$96	14	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	64.0	48	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	-0.94	41	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	33.6	41	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	12.2	46	42.9
MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	55.6	49	95.2
Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	89.1	18	94.8
Total de Políticas*	-0.05	38	0.16

Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.6	38	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	88.7	46	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	53.0	29	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	47.9	16	24.4
Total de Atención Clínica*	-0.07	38	0.17
Todos los determinantes*	-0.04	29	0.67

Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	8.4	7	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.3	12	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.4	12	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	26.2	17	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	5.2	16	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	231.0	21	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	174.6	7	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	7,320	30	5,414
Todos los Resultados*	0.18	9	0.33
General*	0.13	25	0.89

*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.



Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

District of Columbia

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	16.4	0	9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	27.2	0	10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	14.9	0	2.7
Obesidad (% de población adulta)	21.7	0	21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	20.8	0	16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	62.3	0	89.7
Total de Comportamientos*	0.00	0	-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	1,300	0	121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	0.0	0	2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	28.6	0	10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.00	0	-1.09
Enfermedades Infecciosas—Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	1014.4	0	236.2
Enfermedades Infecciosas—Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	6.6	0	1.0
Enfermedades Infecciosas— <i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	8.2	0	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	11.1	0	5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.00	0	-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	5.9	0	3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$414	0	\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	71.1	0	84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.00	0	1.31
Vacunas—HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	56.9	0	54.0
Vacunas—HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	34.5	0	42.9
Vacunas—MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	93.5	0	95.2
Vacunas—Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	81.4	0	94.8
Total de Políticas*	0.00	0	0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	9.4	0	5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	325.5	0	206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	89.2	0	81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	40.7	0	24.4
Total de Atención Clínica*	0.00	0	0.17
Todos los determinantes*	0.00	0	0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	8.4	0	7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.4	0	2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.0	0	2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	39.8	0	14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	7.3	0	4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	289.7	0	186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	204.9	0	146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	8,026	0	5,414
Todos los Resultados*	0.00	0	0.33
General*	0.00	0	0.89

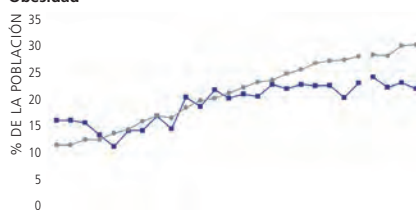
* El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Estado ◆ Nación ● Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Clasificación: sin clasificar

Fortalezas:

- Baja prevalencia de obesidad
- Baja prevalencia del consumo excesivo de alcohol
- Pocos días de mala salud física

Desafíos:

- Alta tasa de delitos de violencia
- Baja tasa de graduación de la escuela secundaria
- Alta prevalencia de bebés con bajo peso al nacer

Clasificación:

El District of Columbia ocupa el lugar 0 este año; estaba en el puesto 0 en el 2014.

Aspectos destacados:

- En el último año, la vacunación contra el HPV entre mujeres de 13 a 17 años aumentó un 88%, del 30.2% al 56.9%.
- En los últimos 2 años, las muertes por consumo de drogas aumentaron un 57%, de 9.5 a 14.9 cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 2 años, el consumo de tabaco disminuyó un 16%, del 19.6% al 16.4% de los adultos.
- En los últimos 5 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 26%, de 55.3 a 40.7 cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 10 años, la mortalidad infantil disminuyó un 28%, de 10.1 a 7.3 muertes cada 1,000 nacidos vivos.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.healthfinder.gov

Estados Unidos

Aspectos destacados:

- En el último año, la mortalidad infantil no ha registrado cambios y se mantuvo en 6.0 muertes cada 1,000 nacidos vivos.
- En el último año, el consumo de tabaco disminuyó un 5%, del 19.0% al 18.1% de los adultos.
- En el último año, la inactividad física disminuyó un 11%, del 25.3% al 22.6% de los adultos.
- En los últimos 2 años, la obesidad aumentó un 7%, del 27.6% al 29.6% de los adultos.
- En los últimos 2 años, la diabetes aumentó un 3%, del 9.7% al 10.0% de los adultos.
- En los últimos 2 años, la vacunación entre niños de 19 a 35 meses aumentó un 5%, del 68.4% al 71.6%.
- En los últimos 2 años, las hospitalizaciones prevenibles disminuyeron un 11%, de 64.9 a 57.6 altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare.
- En los últimos 10 años, las muertes por enfermedades cardiovasculares disminuyeron un 23%, de 326.6 a 250.8 muertes cada 100,000 habitantes.
- En los últimos 10 años, la contaminación del aire disminuyó un 24%, de 12.5 a 9.5 microgramos de partículas finas por metro cúbico.
- En los últimos 20 años, los delitos de violencia disminuyeron un 51%, de 746 a 368 delitos cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, las muertes por cáncer disminuyeron un 4%, de 197.5 a 189.6 muertes cada 100,000 habitantes.
- Desde 1990, el porcentaje de niños que viven en la pobreza aumentó un 2%, del 20.6% al 21.1% de los niños.

Sitio de Internet del Departamento de Salud del Estado:

www.hhs.gov

	Valor	2015 Clasificación	Estado núm. 1
Comportamientos			
Consumo de Tabaco (% de población adulta)	18.1		9.7
Consumo Excesivo de Alcohol (% de población adulta)	17.6		10.3
Muertes por Consumo de Drogas (muertes cada 100,000 habitantes)	13.5		2.7
Obesidad (% de población adulta)	29.6		21.3
Inactividad Física (% de población adulta)	22.6		16.4
Graduación de la Escuela Secundaria (% de estudiantes)	81.4		89.7
Total de Comportamientos*	0.00		-0.33
Comunidad y Entorno			
Delitos de Violencia (delitos cada 100,000 habitantes)	368		121
Muertes por Accidentes Laborales (muertes cada 100,000 trabajadores)	3.7		2.0
Niños que Viven en la Pobreza (% de niños)	21.1		10.6
Enfermedades Infecciosas (valor combinado de Clamidia, Tos Ferina, <i>Salmonella</i>)*	0.00		-1.09
Enfermedades Infecciosas	Clamidia (casos cada 100,000 habitantes)	446.6	236.2
	Tos Ferina (casos cada 100,000 habitantes)	9.1	1.0
	<i>Salmonella</i> (casos cada 100,000 habitantes)	16.1	8.4
Contaminación del Aire (microgramos de partículas finas por metro cúbico)	9.5		5.0
Total de Comunidad y Entorno*	0.00		-0.24
Políticas			
Falta de Seguro de Salud (% de población)	13.1		3.5
Financiación de Salud Pública (dólares por persona)	\$86		\$227
Vacunas—Niños (% de niños de 19 a 35 meses)	71.6		84.7
Vacunas—Adolescentes (valor combinado de HPV, MCV4 y Tdap)*	0.00		1.31
Vacunas	HPV en Mujeres (% de mujeres de 13 a 17 años)	39.7	54.0
	HPV en Hombres (% de hombres de 13 a 17 años)	21.6	42.9
	MCV4 (% de adolescentes de 13 a 17 años)	79.3	95.2
	Tdap (% de adolescentes de 13 a 17 años)	87.6	94.8
Total de Políticas*	0.00		0.16
Atención Clínica			
Bajo Peso al Nacer (% de nacidos vivos)	8.0		5.8
Médicos de Atención Primaria (cantidad cada 100,000 habitantes)	127.4		206.7
Dentistas (cantidad cada 100,000 habitantes)	60.5		81.2
Hospitalizaciones Prevenibles (altas cada 1,000 beneficiarios de Medicare)	57.6		24.4
Total de Atención Clínica*	0.00		0.17
Todos los determinantes*	0.00		0.67
Resultados			
Diabetes (% de población adulta)	10.0		7.1
Días de Mala Salud Mental (días en los 30 días previos)	3.7		2.7
Días de Mala Salud Física (días en los 30 días previos)	3.9		2.9
Disparidad en el Estado de Salud (diferencia porcentual según el nivel de educación)**	31.6		14.9
Mortalidad Infantil (muertes cada 1,000 nacidos vivos)	6.0		4.2
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares (muertes cada 100,000 habitantes)	250.8		186.5
Muertes por Cáncer (muertes cada 100,000 habitantes)	189.6		146.1
Muerte Prematura (años perdidos cada 100,000 habitantes)	6,997		5,414
Todos los Resultados*	0.00		0.33
General*	0.00		0.89

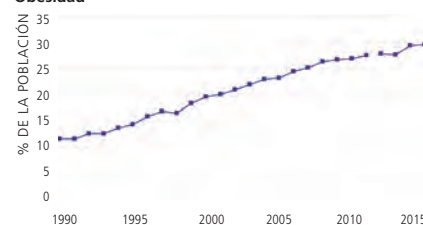
*El valor negativo denota un valor por debajo del promedio de los Estados Unidos; el valor positivo denota un valor por encima del promedio de los Estados Unidos.

**Diferencia en el porcentaje de adultos mayores de 25 años con o sin estudios secundarios que informan que su salud es muy buena o excelente.

Consumo de Tabaco



Obesidad



Los datos del 2012-2015 en los gráficos de arriba no son comparables directamente con años anteriores. Para obtener más información, consulte Metodología.

Apéndice

Apéndice

Tabla 8
Descripción de Medidas Básicas

Comportamientos

Medida	Descripción	Fuente, Año(s) de los Datos
Consumo de Tabaco	Porcentaje de adultos que autoinforman que son fumadores (que fumaron, al menos, 100 cigarrillos en su vida y que fuman actualmente)	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Consumo Excesivo de Alcohol	Porcentaje de adultos que autoinformaron consumo desmedido de alcohol (más de 4 [mujeres] o más de 5 [hombres] bebidas alcohólicas en una ocasión en el último mes) o consumo crónico (8 o más [mujeres] o 15 o más [hombres] bebidas alcohólicas por semana)	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Muertes por Consumo de Drogas	Cantidad de muertes ocasionadas por lesiones por el consumo de drogas con cualquier intención (accidental, suicidio, homicidio o no determinadas) por cada 100,000 habitantes	National Vital Statistics System, 2011-2013
Obesidad	Porcentaje de adultos que autoinformaron ser obesos, con un índice de masa corporal (IMC) de 30.0 o superior	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Inactividad Física	Porcentaje de adultos que autoinformaron no haber hecho actividad física ni ejercicio, salvo su trabajo habitual, en los últimos 30 días	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Tasa de Graduación de la Escuela Secundaria (ACGR)	Porcentaje de estudiantes de escuela secundaria que se gradúan con un diploma común de secundaria dentro de los 4 años de comenzar el noveno grado	National Center for Education Statistics, 2012-2013

Comunidad y Entorno

Medida	Descripción	Fuente, Año(s) de los Datos
Delitos de Violencia	Cantidad de asesinatos, violaciones, robos y asaltos agravados cada 100,000 habitantes	Federal Bureau of Investigation, 2013
Muertes por Accidentes Laborales	Cantidad de lesiones laborales fatales en los sectores de construcción, fabricación, comercio, transporte, servicios públicos, servicios profesionales y servicios empresariales cada 100,000 trabajadores	Census of Fatal Occupational Injuries & US Bureau of Economic Analysis, 2012 a 2014P
Niños que Viven en la Pobreza	Porcentaje de personas menores de 18 años que viven en hogares que están en el umbral de pobreza o por debajo de este	Current Population Survey 2015 Annual Social and Economic Supplement, 2014
Enfermedades Infecciosas	Puntuación Z promedio combinada que usa la incidencia de clamidia, tos ferina y <i>Salmonella</i> cada 100,000 habitantes	
• Clamidia	Cantidad de casos nuevos de clamidia cada 100,000 habitantes	NCHHSTP Atlas, 2013
• Tos Ferina	Cantidad de casos nuevos de tos ferina cada 100,000 habitantes	Summary of Notifiable Diseases (MMWR), 2013
• Salmonella	Cantidad de casos nuevos de <i>Salmonella</i> cada 100,000 habitantes	Summary of Notifiable Diseases (MMWR), 2013
Contaminación del Aire	Exposición promedio del público en general a materia particulada de un tamaño de 2.5 micrones o menos (PM2.5)	Environmental Protection Agency, 2012-2014

Política

Medida	Descripción	Fuente, Año(s) de los Datos
Falta de Seguro de Salud	Porcentaje de la población que no tiene un seguro de salud privado, a través de su empleador o del gobierno.	American Community Survey, 2013-2014
Financiación de Salud Pública	Dólares de los estados asignados a la salud pública y dólares federales dirigidos a los estados por los CDC y por la HRSA.	Trust for America's Health, 2013-2014
Vacunas—Niños	Puntuación Z promedio combinada de niños de entre 19 y 35 meses que reciben las dosis recomendadas de las vacunas DTaP, contra la poliomielitis, MMR, Hib, contra la hepatitis B, contra la varicela y PCV	National Immunization Survey, 2014
Vacunas—Adolescentes	Porcentaje de adolescentes de 13 a 17 años que han recibido 1 dosis de Tdap desde los 10 años, 1 dosis de la vacuna antimeningocócica conjugada y 3 dosis de la vacuna contra el HPV (mujeres y hombres)	
• HPV en mujeres	Porcentaje de mujeres de 13 a 17 años que recibieron 3 dosis de la vacuna contra el HPV	National Immunization Survey, 2014
• HPV en hombres	Porcentaje de hombres de 13 a 17 años que recibieron 3 dosis de la vacuna contra el HPV	National Immunization Survey, 2014
• MCV4	Porcentaje de adolescentes de 13 a 17 años que recibieron 1 dosis de la vacuna antimeningocócica conjugada	National Immunization Survey, 2014
• Tdap	Porcentaje de adolescentes de 13 a 17 años que recibieron 1 dosis de la vacuna Tdap desde los 10 años	National Immunization Survey, 2014

Atención Clínica

Medida	Descripción	Fuente, Año(s) de los Datos
Bajo Peso al Nacer	Porcentaje de bebés que pesaron menos de 2,500 gramos (5 libras, 8 onzas) al nacer	National Vital Statistics System, 2013
Médicos de Atención Primaria	Cantidad de médicos de atención primaria (incluye la práctica de medicina general, práctica de medicina familiar, obstetricia y ginecología, pediatría y medicina interna) cada 100,000 habitantes	American Medical Association, 2013
Dentistas	Cantidad de dentistas en ejercicio por cada 100,000 habitantes	American Dental Association, 2013
Hospitalizaciones Prevenibles	Número de altas para condiciones susceptibles a la atención ambulatoria cada 1,000 beneficiarios de Medicare.	The Dartmouth Atlas of Health Care, 2013

Resultados

Medida	Descripción	Fuente, Año(s) de los Datos
Diabetes	Porcentaje de adultos que respondieron afirmativamente a la pregunta: "¿Alguna vez un médico le dijo que tenía diabetes?" (no incluye prediabetes ni diabetes gestacional)	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Días de Mala Salud Mental	Cantidad de días, en los últimos 30 días, en que personas adultas autoinformaron que su salud mental no fue buena	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Días de Mala Salud Física	Cantidad de días, en los últimos 30 días, en que personas adultas autoinformaron que su salud física no fue buena	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Disparidad en el Estado de Salud	Diferencia en el porcentaje de adultos con o sin estudios secundarios que autoinformaron que su salud era muy buena o excelente	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Mortalidad Infantil	Cantidad de muertes de lactantes (antes del año de vida) cada 1,000 nacidos vivos	National Vital Statistics System, 2012-2013
Muertes por Enfermedades Cardiovasculares	Cantidad de muertes que se deben a todas las enfermedades cardiovasculares, que incluyen las enfermedades cardíacas y los derrames cerebrales, cada 100,000 habitantes	National Vital Statistics System, 2011-2013
Muertes por Cáncer	Cantidad de muertes que se deben a todas las causas de cáncer cada 100,000 habitantes	National Vital Statistics System, 2011-2013
Muerte Prematura	Cantidad de años de vida potencial perdidos antes de los 75 años cada 100,000 habitantes	National Vital Statistics System, 2013

Apéndice

Tabla 9
Descripción de Medidas Suplementarias

Comportamientos

Medida	Descripción	Fuente, Año(s) de los Datos
Consumo Desmedido de Alcohol	Porcentaje de adultos que autoinformaron que consumieron 4 o más bebidas alcohólicas (mujeres) o 5 o más bebidas alcohólicas (hombres) en, al menos, 1 ocasión en el último mes	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Consumo Crónico de Alcohol	Porcentaje de adultos que autoinformaron que consumieron 8 o más bebidas alcohólicas por semana (mujeres), o 15 o más bebidas alcohólicas por semana (hombres)	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Control del Colesterol*	Porcentaje de adultos que autoinformaron que se realizaron un análisis de sangre para controlar el colesterol en los últimos 5 años	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2013
Visita Dental, Anual	Porcentaje de adultos que autoinformaron que visitaron al dentista o un consultorio dental en el último año por cualquier motivo	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Frutas*	Cantidad autoinformada de frutas que consumen los adultos en un día promedio	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2013
Verduras*	Cantidad autoinformada de verduras que consumen los adultos en un día promedio	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2013
Sueño Insuficiente	Porcentaje de adultos que autoinformaron dormir menos de 7 horas por período de 24 horas, en promedio	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Tasa de Partos Adolescentes	Cantidad de partos cada 1,000 mujeres de 15 a 19 años	National Vital Statistics Reports, 2013
Consumo de Tabaco en Jóvenes*	Porcentaje de estudiantes de escuela secundaria que autoinformaron que fumaron cigarrillos al menos 1 día durante los últimos 30 días	Youth Behavioral Risk Surveillance System, 2013
Obesidad en Jóvenes*	Porcentaje de estudiantes de escuela secundaria que tenían un índice de masa corporal mayor o igual al percentil 95, en función de datos de referencia específicos para la edad y el sexo de los cuadros de crecimiento de los CDC para el 2000	Youth Behavioral Risk Surveillance System, 2013

Enfermedad Crónica

Medida	Descripción	Fuente, Año(s) de los Datos
Enfermedad Cardíaca	Porcentaje de adultos que autoinformaron que un profesional de la salud les diagnosticó angina de pecho o enfermedad de las arterias coronarias	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Colesterol Alto*	Porcentaje de adultos que autoinformaron que tuvieron resultados elevados en los controles de colesterol	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2013
Ataque Cardíaco	Porcentaje de adultos que autoinformaron que un profesional de la salud les diagnosticó un ataque cardíaco (infarto de miocardio)	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Derrame Cerebral	Porcentaje de adultos que autoinformaron que un profesional de la salud les diagnosticó un derrame cerebral	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Presión Arterial Alta*	Porcentaje de adultos que autoinformaron que un profesional de la salud les informó que tienen presión arterial alta	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2013

Atención Clínica

Medida	Descripción	Fuente, Año(s) de los Datos
Parto Prematuro	Porcentaje de bebés que nacieron antes de las 37 semanas de gestación	National Vital Statistics System, 2013

Entorno Económico

Medida	Descripción	Fuente, Año(s) de los Datos
Ingresos Personales	Ingresos personales per cápita en dólares	US Bureau of Economic Analysis, 2014
Mediana de Ingresos Familiares	Cantidad en dólares que divide la distribución de los ingresos del hogar en 2 grupos iguales	US Census Bureau, 2014
Tasa de Desempleo	Porcentaje de la fuerza laboral civil que está desempleada (definición U-3)	US Bureau of Labor Statistics, 2014
Tasa de Subempleo	Porcentaje de la fuerza laboral civil que está desempleada, más todos los trabajadores en situación marginal, más el total empleado a tiempo parcial por razones económicas (definición 4-6)	US Bureau of Labor Statistics, 2014
Disparidad en los Ingresos	Un valor de 0 representa igualdad completa en los ingresos, y 1 indica desigualdad completa en los ingresos (coeficiente de Gini)	US Census Bureau, 2014

Resultados

Medida	Descripción	Fuente, Año(s) de los Datos
Buen Estado de Salud	Porcentaje de adultos que autoinformaron que su salud es muy buena o excelente	Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2014
Suicidio	Cantidad de muertes que se deben a daño autoinfligido intencional cada 100,000 habitantes	National Vital Statistics System, 2013
Muertes por Lesión	Cantidad de muertes por lesión cada 100,000 habitantes	National Vital Statistics System, 2011-2013
Tasa de Graduación de la Escuela Secundaria (AFGR)**	Porcentaje de ingresantes de noveno grado que se gradúan en 4 años de una escuela secundaria con un diploma común	National Center for Education Statistics, 2012-2013

*Los datos que aparecen en esta edición son los mismos que aparecieron en la Edición 2014. No había una actualización disponible en el momento de publicación.

**La AFGR que aparece en esta edición se calculó con datos recopilados del Departamento de Educación de cada estado.

Metodología

Para cada medida, los datos brutos se obtienen de las fuentes secundarias y se presentan como “valores”. La puntuación de cada estado se basa en la siguiente fórmula:

$$\text{Puntuación} = \frac{\text{Valor del Estado} - \text{Valor Nacional}}{\text{Desviación Estándar de Todos Los Valores Estatales}}$$

La “puntuación Z” indica el número de desviaciones estándar correspondiente a un estado según se encuentre por encima o por debajo del valor nacional. Una puntuación de 0.00 indica que un estado tiene el mismo valor

que el país. Los estados con valores superiores al valor nacional tienen una puntuación positiva; los estados con valores inferiores al valor nacional tienen una puntuación negativa. Para impedir que una puntuación extrema ejerza una influencia excesiva, la puntuación máxima de una medida tiene un tope de ± 2.00 . Si un valor de los EE. UU. no está disponible para una medida, la media de los valores de todos los estados se usa con la excepción de medidas del Sistema de Vigilancia de Factores del Comportamiento (Behavioral Risk Factor Surveillance System, BRFSS). En el caso de medidas del BRFSS, la mediana de los valores estatales se usa para que el valor de los EE. UU. se adapte a la tradición de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention). La puntuación global se calcula mediante la suma de las puntuaciones de cada medida multiplicada por su ponderación asignada (el porcentaje de la clasificación general total).

La clasificación general consiste en el orden de cada estado de acuerdo con su puntuación global. La clasificación de medidas individuales consiste en el orden de cada estado de acuerdo con el valor de la medida, excepto por las medidas Enfermedades Infecciosas y Vacunación-Adolescentes, que se clasifican según la puntuación. Cuando los valores coinciden, se les asignan puestos iguales. No todos los cambios en la clasificación son importantes desde el punto de vista estadístico.

Para obtener más detalles, consulte www.americashealthrankings.org/about/annual?tabname=methodology.

Comportamientos
Comunidad y Entorno
Políticas Públicas y Sanitarias
Atención Clínica
Resultados de Salud

1. Recopilar datos

2. Normalizar valores estatales para cada indicador con el valor de los EE. UU. (calcular la puntuación Z)



3. Eliminar valores extremos

4. Multiplicar por ponderaciones

5. Sumar puntuaciones ponderadas

6. Clasificar a los estados según la suma de las puntuaciones de todos los indicadores

Desarrollo del Modelo

Cambios Implementados en el 2015

- El Consumo Excesivo de Alcohol (página 20) reemplazó al Consumo Desmedido de Alcohol como medida básica, y el Consumo Crónico de Alcohol se agregó como medida suplementaria. Ahora, el Consumo Desmedido de Alcohol y el Consumo Crónico de Alcohol son medidas suplementarias separadas. Sustituir el Consumo Desmedido de Alcohol por Consumo Excesivo de Alcohol permite analizar tanto la frecuencia con que se bebe como la cantidad de alcohol consumido como riesgos para la salud. Además, la definición de Consumo Excesivo de Alcohol incluye el consumo desmedido y el consumo crónico. El uso del indicador del Consumo Excesivo de Alcohol alinea el *Informe Anual de America's Health Rankings*® con *County Health Rankings and Roadmaps*, lo que facilita la comparación entre las publicaciones. Consulte www.americashealthrankings.org/all/excessdrink.
- Definición modificada de Graduación de la Escuela Secundaria. El National Center for Education Statistics (Centro Nacional de Estadísticas de Educación, NCES) y todos los estados han adoptado la Adjusted Cohort Graduation Rate (Tasa de Graduación de Cohortes Ajustada, ACGR) como medida definitiva de la graduación de la escuela secundaria. En la actualidad, se prefiere esta medida por sobre la Average Freshman Graduation Rate (Tasa Promedio de Graduación de Estudiantes de Primer Año, AFGR) por los siguientes motivos:
 1. La ACGR usa datos a nivel de los estudiantes que se recopilaron a lo largo de un período de 5 años y representa el movimiento de entrada y salida de una cohorte de estudiantes debido al traspaso o la muerte de estudiantes.
 2. Por su parte, la AFGR es un indicador indirecto de la tasa basada en datos disponibles para el NCES a nivel federal (totales de niveles de grado por raza/origen étnico y sexo) y es una medida menos comparable entre los estados. Igualmente se calcula porque resulta útil para el análisis de tendencias dentro de un estado.
 3. La ACGR ha sido el estándar para medir las tasas de graduación desde 2011.

La ACGR se usa en esta edición para calcular la clasificación estatal. Si está disponible, incluiremos la AFGR como medida suplementaria.

- La definición de Vacunas—Adolescentes se modificó. La National Immunization Survey (Encuesta Nacional de Vacunación) no publica una estimación compuesta de la cobertura de vacunación para adolescentes como lo hace para la medida Vacunas—Niños. Cuando la medida Vacunas—Adolescentes se incorporó en la edición 2013 de *America's Health Rankings*®, se calculó un valor compuesto, que se logró obteniendo el promedio del porcentaje de adolescentes de 13 a 17 años que recibieron 1 dosis de la vacuna contra el tétano, la difteria y la tos ferina acelular (Tdap) a partir de los 10 años de edad; 1 dosis de la vacuna conjugada antineumocócica (MCV4); y mujeres que recibieron 3 dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV). Sin embargo, como las estimaciones de la cobertura de vacunación de HPV son mucho menores que las estimaciones de la cobertura de la vacuna Tdap, este método de combinación no representa correctamente el porcentaje de adolescentes que recibieron todas las vacunas. Para solucionar este problema, incluimos estimaciones de la cobertura para las 3 vacunas individuales a fin de destacar las diferencias en la cobertura por vacuna. Además, este año, comenzó a haber datos disponibles para la cobertura de vacunación contra el HPV para hombres en todos los estados, excepto Mississippi. Creamos un promedio con las puntuaciones Z de hombres y mujeres para crear una puntuación compuesta de la cobertura de vacunación contra el HPV. En esta edición del *Informe Anual de America's Health Rankings*®, la medida Vacunas—Adolescentes se calculó como el promedio de las puntuaciones Z de las vacunas Tdap, MCV4 y HPV combinada (hombres y mujeres). La ponderación modelo de la medida Vacunas—Adolescentes (2.5%) se divide por igual entre las vacunas Tdap (www.americashealthrankings.org/ALL/Immunize_tdap), MCV4 (www.americashealthrankings.org/ALL/Immunize_MCV4) y contra el HPV (compuesto de estimaciones de cobertura en mujeres [www.americashealthrankings.org]).

org/ALL/immunize_hpv_female] y hombres [www.americashealthrankings.org/ALL/immunize_hpv_male]).

- **Las Muertes por Lesión se agregaron** como medida suplementaria. Las lesiones, tanto intencionales como accidentales, son una causa principal de morbilidad y mortalidad en los Estados Unidos. Las lesiones accidentales son la cuarta causa principal de muerte; los 3 factores principales que contribuyen a esta causa son los envenenamientos accidentales, los accidentes con vehículos motorizados y las caídas. Las causas principales de muertes por lesión intencional incluyen el suicidio con armas de fuego, el homicidio con armas de fuego y el suicidio por asfixia.

Cambios posibles para 2016

Cada año, consideramos la posibilidad de hacer cambios en el modelo básico para reflejar que, a medida que transcurre el tiempo, se logra comprender mejor la salud de la población, para mejorar las fuentes de datos existentes, para integrar nuevas fuentes de datos y para que el modelo se ajuste a los cambios en la disponibilidad de información. Las siguientes áreas se están explorando y se analizarán en la reunión del Comité Asesor de Científicos (Scientific Advisory Committee, SAC) que se realizará en la primavera boreal:

Sueño Insuficiente (página 71). La importancia del sueño como problema salud pública está creciendo. La medida Sueño Insuficiente se seguirá incluyendo como medida suplementaria, y su incorporación como medida básica se analizará nuevamente en la reunión de primavera del SAC. Consulte www.americashealthrankings.org/all/sleep.

Extracciones dentales. Las extracciones dentales debido a enfermedades son tanto un indicador de condiciones de salud adversas actuales como un determinante potencial de condiciones de salud adversas sostenidas en el futuro. Las extracciones completas, las extracciones limitadas (6 o más dientes) y las extracciones que se realizan antes de los 65 años se considerarán indicadores de salud dental.

Fluoración del agua. Se considera que la fluoración del agua es uno de los 10 logros más importantes de la salud pública en el último siglo.¹ La prevalencia de la fluoración en los sistemas de agua pública se explorará como un

indicador de la implementación de políticas de salud pública comprobadas.

Selladores entre beneficiarios de Medicaid. El SAC explorará la prevalencia de selladores entre beneficiarios de Medicaid como un indicador de la atención dental clínica en una población en riesgo.

Pruebas de detección de cáncer colorrectal. Las pruebas de detección de cáncer colorrectal se agregarán como una medida suplementaria durante 2016. La incorporación de esta medida en el conjunto de datos básicos se analizará en la reunión del SAC.

Contaminación ambiental. La medida actual Contaminación del Aire no aborda integralmente todas las vías de contaminación, en especial, el agua. Esta área se explorará a fin de incluir nuevas medidas potenciales. Además, se explorará la posibilidad de conciliar las diferencias entre la metodología de *County Health Rankings & Roadmaps* y la del Informe Anual de *America's Health Rankings*® para reducir la confusión entre los usuarios.

Todos los cambios se explorarán utilizando modelos para aclarar el impacto de cualquier cambio. Las recomendaciones finales al SAC se hacen a comienzos de la primavera. Las recomendaciones aprobadas se anuncian mediante nuestro boletín y nuestros canales sociales. Si desea recibir esta información o tiene sugerencias de indicadores para el Informe Anual de *America's Health Rankings*,® comuníquese con nosotros en www.americashealthrankings.org/home/contactus.

Además de los cambios propuestos, seguiremos explorando indicadores que reflejen las siguientes áreas de la salud: salud mental, cambio climático, entorno construido, lesiones, dieta, ejercicio, equidad en la salud e indicadores de situación socioeconómica.

Falta de Seguro de Salud

El Informe Anual de® *America's Health Rankings* usa datos de la Encuesta Comunitaria Estadounidense de la US Census Bureau (Oficina del Censo de los EE. UU.) para calcular el porcentaje de población que no tiene seguro de salud. Los datos presentados en este informe se recopilaron en el 2013 y en el 2014, antes de la implementación completa de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act).

1. <http://www.cdc.gov/about/history/tengpha.htm>. Fecha de acceso: 21 de octubre de 2015

Comité Asesor de Científicos

El Comité Asesor de Científicos, dirigido por Anna Schenck, PhD, MSPH en Gillings School of Global Public Health de la University of North Carolina, se reúne en forma anual para revisar el *Informe Anual de America's Health Rankings*®. El Comité evalúa el informe para detectar mejoras posibles que mantengan el valor de la información comparativa y longitudinal; utilicen nuevas y mejores medidas de salud tan pronto como estén disponibles; e incorporen nuevos métodos según sea factible. El comité refleja los avances científicos y los cambios en la función de la salud pública, y hace hincapié en la importancia del *Informe Anual de America's Health Rankings*® como un instrumento para promover y mejorar el debate general de la salud pública. Por último, el comité alienta al equilibrio entre las iniciativas de salud pública con el fin de beneficiar a toda la comunidad.

El Comité Asesor de Científicos representa a una variedad de partes interesadas, que incluye a representantes de los departamentos de salud locales, miembros de la Association of State and Territorial Health Officials (Asociación de Funcionarios de Salud Estatales y Territoriales) y la American Public Health Association (Asociación Estadounidense de Salud Pública), además de expertos de numerosas disciplinas académicas. Los integrantes del Comité Asesor de Científicos son:

Anna Schenck, PhD, MSPH, Presidenta
Directora del Programa de Liderazgo en Salud Pública
UNC Gillings School of Global Public Health
University of North Carolina at Chapel Hill

Dennis P. Andrulis, PhD, MPH
Investigador Científico Principal
Texas Health Institute

Jamie Bartram, PhD
Director
The Water Institute at UNC
UNC Gillings School of Global Public Health
University of North Carolina at Chapel Hill

Bridget Booske Catlin, PhD, MHSA
Investigadora Principal y Directora del Grupo MATCH
University of Wisconsin Population Health Institute
Directora de *County Health Rankings & Roadmaps*

Andrew Coburn, PhD
Profesor y Decano Adjunto
Muskie School of Public Service
University of Southern Maine

Leah Devlin, DDS, MPH
Profesora de Práctica, Política y Gestión de la Salud
UNC Gillings School of Global Public Health
University of North Carolina at Chapel Hill

Marisa Domino, PhD
Profesora de Política y Gestión de la Salud
UNC Gillings School of Global Public Health
University of North Carolina at Chapel Hill

John Dreyzehner, MD, MPH, FACOEM
Comisionado de Salud
Tennessee Department of Health

Tom Eckstein, MBA
Director
Arundel Metrics, Inc

Apéndice

Comité Asesor de Científicos, continuación

Paul Campbell Erwin, MD, DrPH
Profesor y Jefe de Departamento
Department of Public Health
University of Tennessee

Jonathan E Fielding, MD, MPH, MBA, MA
Profesor de Servicios de Salud y Pediatría
UCLA School of Public Health
Exdirector de Salud Pública y Jefe de Sanidad, Los
Angeles County Department of Public Health

Marthe Gold, MD
Profesora y Presidente de Logan
Department of Community Health
CUNY Medical School

Glen P Mays, PhD, MPH
F. Douglas Scutchfield Profesor Distinguido
Health Services and Systems Research
University of Kentucky College of Public Health

Matthew T McKenna, MD, MPH
Director Médico
del Departamento de Salud y Bienestar del
Condado de Fulton

Anne-Marie Meyer, PhD
Directora Docente
Integrated Cancer Information and Surveillance
System
UNC Lineberger Comprehensive Cancer Center

Sarah Milder, MPH
Directora y epidemióloga
Arundel Metrics, Inc

Rhonda Randall, DO
Directora Médica
Soluciones para Jubilados de UnitedHealthcare

Patrick Remington, MD, MPH
Decano Adjunto para la Salud Pública
University of Wisconsin School of Medicine and
Public Health

Thomas C Ricketts, PhD, MPH
Profesor de Política y Gestión Sanitaria y Medicina
Social
UNC Gillings School of Global Public Health
University of North Carolina at Chapel Hill

Mary C Selecky
Secretaria de Salud del Estado de Washington
(retirada)

Katie Sellers, DrPH
Jefa de Programa, Ciencia y Estrategia
Asociación de Funcionarios de Salud Estatales y
Territoriales

Leiyu Shi, PhD
Profesor
Department of Health Policy and Management
Codirector del Primary Care Policy Center for the
Underserved
Johns Hopkins University School of Public Health

Steven Teutsch, MD, MPH
Jefe de Ciencias
Los Angeles County Department of Public Health
Director y Jefe de Salud

El Equipo

El Informe Anual de® America's Health Rankings es un esfuerzo de equipo. Los miembros de este equipo, enumerados debajo por orden alfabético por organización, aportan una parte fundamental para la creación y la difusión de este informe, así como también al sitio web, www.americashealthrankings.org.

Aldrich Design

Emily Aldrich
Jenna Brouse
Andrea Egbert

Arundel Metrics, Inc

Melanie Buhl
Tom Eckstein
Laura Houghtaling
Jamie Kenealy
Gary Legwold
Sarah Milder
Mariah Quick
Kristin Shaw

Bahr Digital

Elen Bahr
Steve Boland

Balsera Communications

Sonia Diaz

The Glover Park Group

Amanda Keating
Megan Lowry
Cara Paley
Scott Weier

Reservoir Communications Group LLC

Caroline Dutton
Christine Harrison
David Lumbert
Robert Schooling

RoninWare Inc

Tj Kellie
Neven Milakara
Dragan Sobot

Tuckson Health Connections

Reed Tuckson

United Health Foundation

Russell Bennett
Shelly Espinosa
Jane Pennington
L.D. Platt
Rhonda Randall
Ipyana Spencer
Chris Stidman
Anne Yau
Ilanthe Zabel

Apéndice

La edición de 2015 del Informe Anual de *America's Health Rankings*® está disponible en su versión completa en www.americashealthrankings.org. Visite este sitio para solicitar o descargar el informe.

El Informe Anual de® *America's Health Rankings* es una iniciativa conjunta de United Health Foundation (www.unitedhealthfoundation.org) y American Public Health Association (www.apha.org). Está financiada por United Health Foundation, una organización 501(c)(3).

Los datos de este informe se obtuvieron de las siguientes fuentes y se utilizaron con su autorización:

U.S. Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos)

Centers for Disease Control and Prevention (CDC, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)

U.S. Department of Commerce (Departamento de Comercio de los Estados Unidos)
Census Bureau (Oficina del Censo)

Bureau of Economic Analysis (Oficina de Análisis Económicos)

U.S. Department of Education (Departamento de Educación de los Estados Unidos)
National Center for Education Statistics (NCES, Centro Nacional de Estadísticas de Educación)

U.S. Department of Justice (Departamento de Justicia de los Estados Unidos)
Federal Bureau of Investigation (FBI, Oficina Federal de Investigaciones)

U.S. Department of Labor (Departamento de Trabajo de los Estados Unidos)
Bureau of Labor Statistics (Oficina de Estadística Laboral)

U.S. Environmental Protection Agency (EPA, Agencia de Protección Ambiental de los Estados Unidos)

American Dental Association (AMA, Asociación Dental Estadounidense)

American Medical Association (AMA, Asociación Médica Estadounidense)

The Dartmouth Atlas of Health Care (El Atlas de Dartmouth sobre Atención Médica)

Trust for America's Health (Fideicomiso para la Salud de Estados Unidos)

World Health Organization (Organización Mundial de la Salud)

United Health Foundation y American Public Health Association alientan la distribución de la información que contiene esta publicación con fines científicos, educativos, benéficos y no comerciales. Para citar la fuente, mencione la edición de 2015 del Informe Anual de *America's Health Rankings*® y agregue la siguiente nota: ©2015 United Health Foundation. Todos los derechos reservados. Mencione la fuente original de los datos específicos que cite.

Arundel Metrics, Inc., de Saint Paul, Minnesota, llevó a cabo este proyecto para United Health Foundation y American Public Health Association, y con su colaboración.

Diseño de Aldrich Design, Saint Paul, Minnesota.

Las preguntas y los comentarios sobre el informe deben dirigirse a United Health Foundation a unitedhealthfoundationinfo@uhg.org.

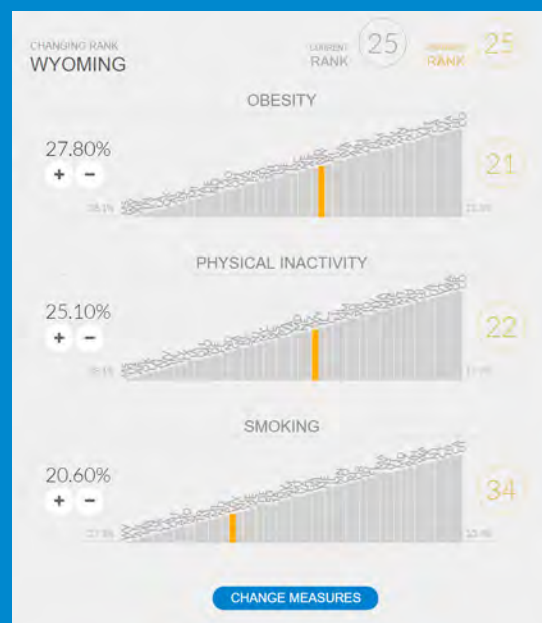
Copyright ©2015 United Health Foundation.

Cambiar mi Clasificación

En el sitio web de *America's Health Rankings*,[®] puede encontrar información sobre la salud de su estado en comparación con la de otros. También puede generar informes personalizados, descargar gráficos para compartir y descubrir formas de tomar medidas y generar cambios en la salud de su estado.

¿Qué impacto tendrá usted sobre su clasificación general si reduce la inactividad física? ¿Si disminuye las tasas de obesidad? ¿Si mejora la cobertura de vacunación o las tasas de graduación de escuela secundaria? Puede responder estas y otras preguntas con la aplicación "Change My Rank" (Cambiar mi Clasificación). Esta aplicación está ubicada en una pestaña propia en la página de información de cada estado.

Para ver la página de información de su estado, haga clic en la imagen de su estado o selecciónelo en diversas listas desplegables. Luego, haga clic en la pestaña "Change My Rank" (Cambiar mi Clasificación). Use los botones de más y de menos para cambiar su tasa de inactividad física, consumo de tabaco, muertes por consumo de drogas o la medida que le interese. Verá de inmediato un cambio en la clasificación de esa medida y la forma en que ese cambio podría afectar la clasificación general de su estado. Haga clic en el botón "Change Measures" (Cambiar Medidas) que se encuentra en la parte inferior de la página para elegir otras medidas que desee explorar.



Guiada por la pasión de ayudar a que las personas lleven vidas más saludables, United Health Foundation proporciona información útil para respaldar decisiones que lleven a mejores resultados de salud y comunidades más saludables. La Fundación también apoya actividades que amplían el acceso a los servicios de atención de la salud de calidad para quienes atraviesan situaciones difíciles y se asocia con otros para mejorar el bienestar de las comunidades.

United Health Foundation
9900 Bren Road East
Minnetonka, MN 55343

www.unitedhealthfoundation.org

America's Health Rankings® está disponible en su versión completa en www.americashealthrankings.org. Visite el sitio de Internet para solicitar o descargar copias adicionales.

DICIEMBRE DEL 2015

En asociación con:

