

A thin, golden outline of a world map is centered in the background of the page.

Boletín de calificaciones para las disparidades raciales y étnicas en la salud

31 de agosto, 2007

Agradecimientos

Han sido muchos los que han contribuido a la producción de este boletín de calificaciones. La Oficina de Política y Salud Multicultural desea agradecer en especial al personal de la División de Epidemiología y Respuesta por proporcionar los datos para este boletín. Les damos las gracias también a los miembros del grupo de trabajo para el boletín de calificaciones de disparidades, quienes ayudaron a seleccionar los indicadores y el contenido de dicho boletín.

Miembros del Grupo de Trabajo para el Boletín de Calificaciones: Jolene Aguilar, John Booker, Donna Dossey, Lily Foster, Maggi Gallaher, Wayne Honey, Sam Howarth, Vicky Howell, Elizabeth Kennedy, Michael Landen, David Quintana, Paul Romero, Lewis Smith y Brad Whorton.

Personas que proporcionaron datos para el Boletín de Calificaciones: Lily Foster, Dan Green, Wayne Honey, Kimberley Peters, Jim Roeber y Nina Shah.

Prólogo

El Departamento de Salud de Nuevo México se complace en presentar la segunda edición del *Boletín de Calificaciones de Disparidades en la Salud*.

Las disparidades en la salud son las diferencias que existen en el estado de salud de las diferentes poblaciones en función de su raza o grupo étnico y también el diferente efecto que las enfermedades tienen sobre estas poblaciones. En Nuevo México hay muchos factores que contribuyen a las disparidades en la salud, incluyendo el acceso a los servicios de salud, decisiones tomadas como resultado de un tipo de conducta, predisposición genética, pobreza, condiciones del medio u ocupacionales, barreras lingüísticas, factores sociales y culturales y discriminación en el entorno de los servicios de salud. En el boletín de calificaciones de este año podrán encontrar que:

- La tasa en Nuevo México de mujeres que reciben cuidado prenatal tardío o que no reciben ningún cuidado prenatal es mucho mayor que la tasa nacional, siendo las mujeres indias americanas las que tienen menor probabilidad de recibir cuidado prenatal oportuno;
- La tasa de nacimientos en madres adolescentes en Nuevo México es más de un 60% más alta que la tasa nacional. Las adolescentes hispanas continúan teniendo las tasas más elevadas y muestran el menor descenso en función del tiempo tanto en Nuevo México como en la nación;
- La tasa en Nuevo México para muertes relacionadas con el alcohol es un 70% más elevada que la tasa nacional. Las tasas para la mayor parte de los grupos en Nuevo México están disminuyendo, siendo la tasa de los afroamericanos la que más está disminuyendo;

Más de la mitad de los hispanos y blancos que tienen diabetes no reciben todos los servicios recomendados, mientras que los indios americanos tienen una mayor probabilidad de recibir los servicios recomendados.

Estas son algunas de las medidas que se encuentran entre los 19 indicadores seleccionados para el boletín de calificaciones. La información que resulta del boletín de calificaciones dirigirá los esfuerzos del Departamento de Salud para mejorar la salud de todos los grupos raciales y étnicos en las áreas que son fundamentales.

El Departamento de Salud no puede hacerlo solo. Junto a nuestros colaboradores (el Gobernador, los legisladores, gobiernos locales y tribales, organizaciones públicas y privadas, proveedores de salud, instituciones para la salud y todos los nuevo mexicanos a quienes les preocupa la salud) estamos trabajando para prevenir enfermedades, promover la salud, mejorar el acceso a la información y a los servicios, proveer un cuidado apropiado y desarrollar estrategias para reducir las disparidades donde las haya.

La Oficina de Política y Salud Multicultural del Departamento es la que lidera este esfuerzo. Creada en 2005, está encargada de coordinar los esfuerzos del Departamento para reducir las disparidades y mejorar la comunicación con las muchas y diversas poblaciones de Nuevo México.

En respuesta a los comentarios recibidos a la primera edición del boletín de calificaciones, se ha incluido en esta segunda edición información adicional como líneas de tendencia, comparaciones por género y comparaciones con datos nacionales. Seguimos trabajando para mejorar la calidad de este boletín de calificaciones y le invitamos a que nos dirija sus comentarios y sugerencias.

Si usted tiene algún comentario, está interesado en trabajar con nosotros para tratar las disparidades en la salud o si le gustaría recibir más información sobre el *Boletín de Calificaciones de las Disparidades en la Salud*, incluyendo un suplemento que explica los indicadores y las fuentes de los datos, por favor comuníquese con Vicky Howell, Ph.D., en el (505) 827-2570 o por correo electrónico vicky.howell@state.nm.us.



Alfredo Vigil, M.D.

Secretario de Salud

PARA ENTENDER LA LECTURA DE ESTE BOLETÍN

LEYENDA

Efectividad del Sistema de Salud	Índice de Disparidad	Significado/ Interpretación
A	1.0 - 1.4	Existe poca o ninguna disparidad.
B	1.5 - 1.9	Existe una disparidad a la que se debe hacer un seguimiento y puede que requiera intervención.
C	2.0 - 2.4	Esta disparidad requiere intervención.
D	2.5 -2.9	Se necesita una gran intervención.
F	≥ 3.0	Se necesita intervención con urgencia.
Grupo de Referencia		El grupo que tiene la mejor tasa (y tiene 20 casos o más). El resto de los grupos se comparan con este grupo de referencia y, por eso, este grupo no recibe calificación.
No hay datos suficientes		Grupos con menos de 20 casos por un periodo de tiempo. Los índices de disparidad y calificaciones no se calculan para poblaciones con menos de 20 casos.

Efectividad del Sistema de Salud

La columna de la efectividad del sistema de salud refleja en qué medida el sistema de salud está logrando eliminar las diferencias entre las poblaciones, para ello compara cada grupo con la población que tiene la mejor tasa. El grupo de referencia en esta columna significa que el resto de los grupos se compara con dicha población. Por favor note que las calificaciones se refieren a las diferencias entre las poblaciones (índice de disparidad) y no significan si, en general, Nuevo México lo está haciendo bien o mal de acuerdo a estos indicadores.

Índice de Disparidad

El índice de disparidad es una forma de entender la gravedad de los problemas de salud y se calcula dividiendo la tasa de cada población entre la tasa del grupo de referencia. Los índices de disparidad no se calculan para las poblaciones que tienen menos de 20 casos durante el periodo de tiempo establecido.

SALUD MADRE E HIJO

1. Cuidado prenatal - tardío o no lo recibió

(El cuidado comienza después del tercer mes de embarazo o no recibe ningún cuidado durante su embarazo)

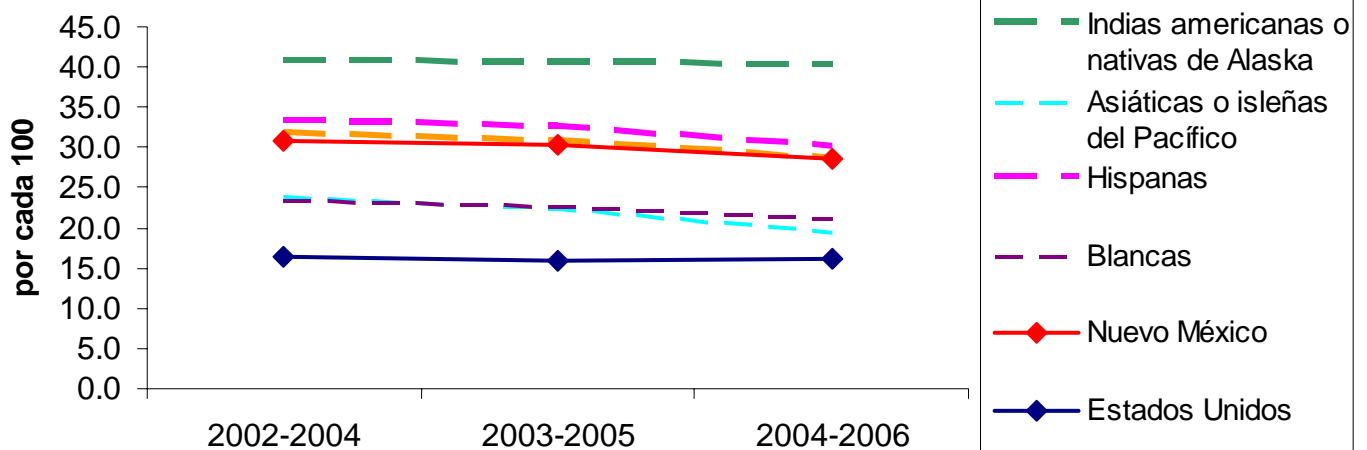
Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004-2006 (por 100)	Índice de disparidad
Afroamericanas	B	28.6	1.5
Indias americanas	C	40.3	2.1
Asiáticas/ Isleñas del Pacífico	Grupo de referencia	19.4	1.0
Hispanas	B	30.1	1.6
Blancas	A	21.2	1.1

Nota:

- La tasa de mujeres en Nuevo México que reciben cuidado tardío o ningún cuidado es mucho mayor que la tasa nacional.
- Todas las mujeres en Nuevo México, sin importar el grupo al que pertenecen, tienen tasas más altas que la tasa nacional.
- La tasa más alta es la de las mujeres indias americanas.

Tendencia del cuidado prenatal por raza/grupo étnico

Tendencia del cuidado prenatal tardío/sin cuidado 2002-2006



	Nuevo México	Estados Unidos
Tasa total de mujeres por cada 100 nacimientos que recibieron cuidado prenatal tardío o no lo recibieron	28.6	16.1

SALUD MADRE E HIJO

2. Mortalidad infantil

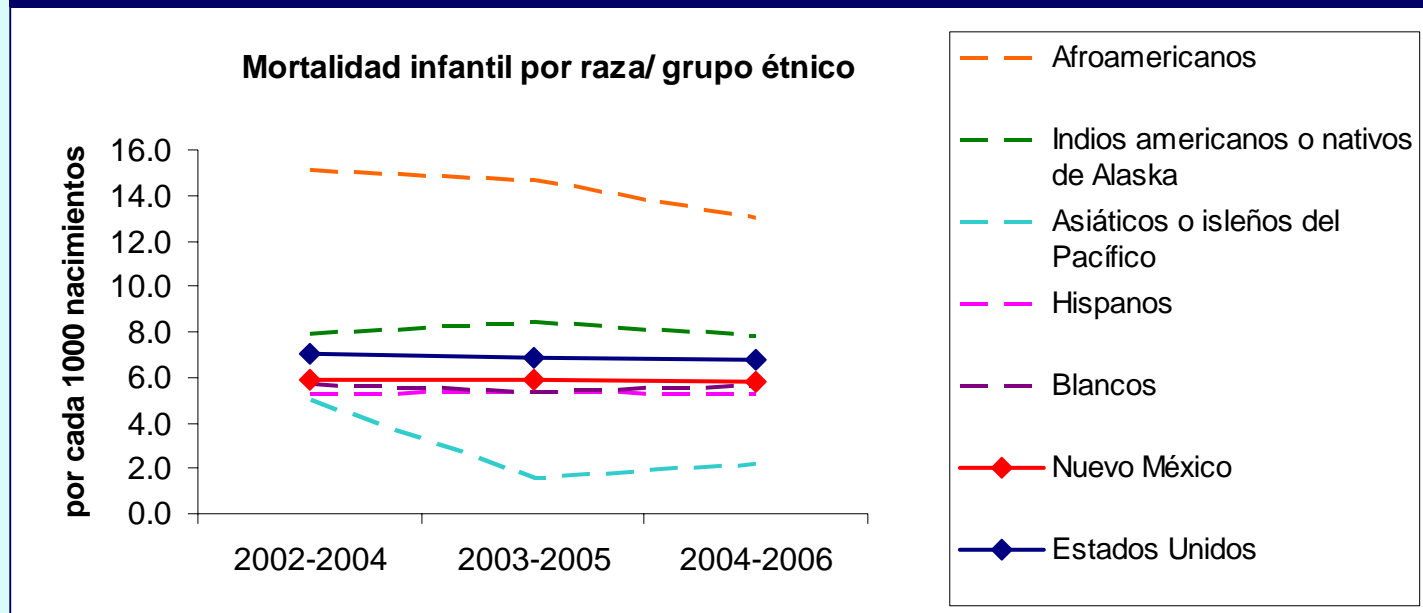
Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004-2006 (por 1000)	Índice de disparidad
Afroamericanos	D	13.0	2.5
Indios americanos	B	7.8	1.5
Asiáticos/ Isleños del Pacífico	No hay datos suficientes	* 2.2	No hay datos suficientes
Hispanos	Grupo de referencia	5.3	1.0
Blancos	A	5.6	1.1

Nota:

- La mortalidad infantil de Nuevo México es menor que la de Estados Unidos.
- La tasa de mortalidad infantil para los afroamericanos sigue siendo más del doble que la de los blancos o los hispanos.
- La tasa de mortalidad infantil de niños es mayor que la de niñas en Nuevo México y en Estados Unidos.

* Tasa basada en menos de 20 casos y puede variar de año a año considerablemente.

Tendencia de la mortalidad infantil por raza/grupo étnico



Tasa de mortalidad infantil por cada 1000 según el sexo

Población	Total	Niños	Niñas
Nuevo México 2004-2006	5.8	5.3	6.3
Estados Unidos 2004	6.8	6.1	7.5

SALUD MADRE E HIJO

3. Nacimientos entre madres adolescentes de 15-17 años de edad

Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004-2006 (por 1000)	Índice de disparidad
Afroamericanas	B	21.4	1.6
Indias americanas	C	31.6	2.4
Asiáticas/Isleñas del Pacífico	No hay datos suficientes	* 6.0	No hay datos suficientes
Hispanas	F	55.3	4.1
Blancas	Grupo de referencia	13.3	1.0

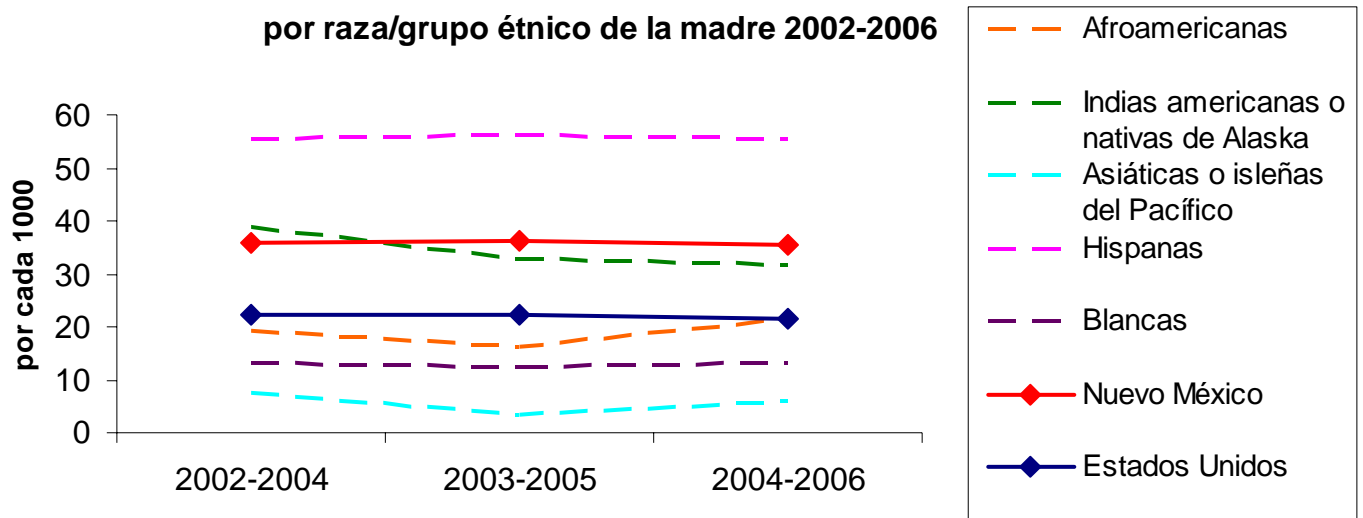
Nota:

- La tasa de nacimientos entre madres adolescentes en Nuevo México es más del 60% más alta que la tasa nacional.
- Las adolescentes hispanas continúan teniendo las tasas más elevadas y muestran el menor descenso en el tiempo tanto en Nuevo México como en la nación.

* Tasa basada en menos de 20 casos y puede variar de año a año considerablemente.

Tendencia de las tasas de nacimientos entre madres adolescentes de 15-17 años por raza/ grupo étnico de la madre

Tendencia de nacimientos entre madres adolescentes de 15-17 años por raza/grupo étnico de la madre 2002-2006



Nuevo México
2004-2006

Estados Unidos
2005
(datos preliminares)

Nacimientos entre madres adolescentes de 15-17 años por cada 1000

35.6

21.4

ENFERMEDADES PREVENIBLES

4. Adultos con diabetes que no reciben todos los servicios preventivos recomendados

Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004-2006 (por 100)	Índice de disparidad
Afroamericanos	* No hay datos suficientes	No hay datos suficientes	No hay datos suficientes
Indios americanos	Grupo de referencia	41.8	1.0
Asiáticos/Isleños del Pacífico	* No hay datos suficientes	No hay datos suficientes	No hay datos suficientes
Hispanos	A	56.0	1.3
Blancos	A	55.3	1.3

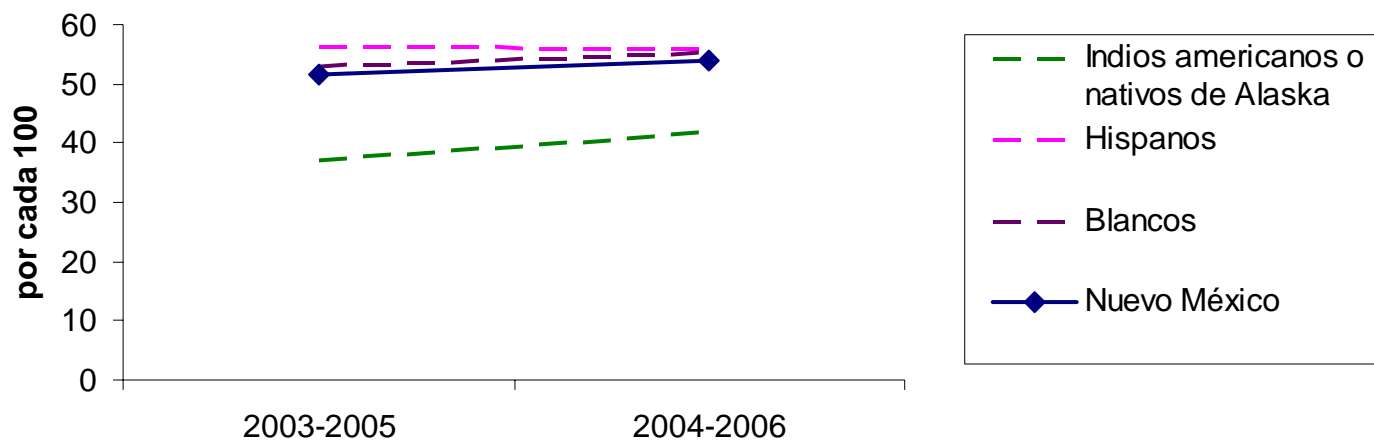
Nota:

- Más de la mitad de los hispanos y blancos con diabetes no reciben todos los servicios recomendados.
- Los indios americanos tienen una mayor probabilidad en comparación con los hispanos y blancos de recibir los servicios recomendados.

* No se indican las proporciones que están basadas en menos de 50 entrevistas.

Adultos con diabetes por raza/grupo étnico

Tendencia de adultos con diabetes que no reciben los servicios recomendados



Tasa 2004-2006 por cada 100 de nuevo mexicanos que no reciben servicios preventivos para la diabetes según el nivel de pobreza

Nivel de pobreza	Porcentaje
Por encima del nivel federal de pobreza	54.1
Por debajo del nivel federal de pobreza (o en el nivel)	52.9

Tasa por cada 100 de nuevo mexicanos que no reciben servicios preventivos para la diabetes según el sexo

	Total	Hombres	Mujeres
Nuevo México 2004-2006	53.8	50.5	57.1
Estados Unidos	Datos de Estados Unidos no disponibles		

ENFERMEDADES PREVENIBLES

5. Muertes por diabetes

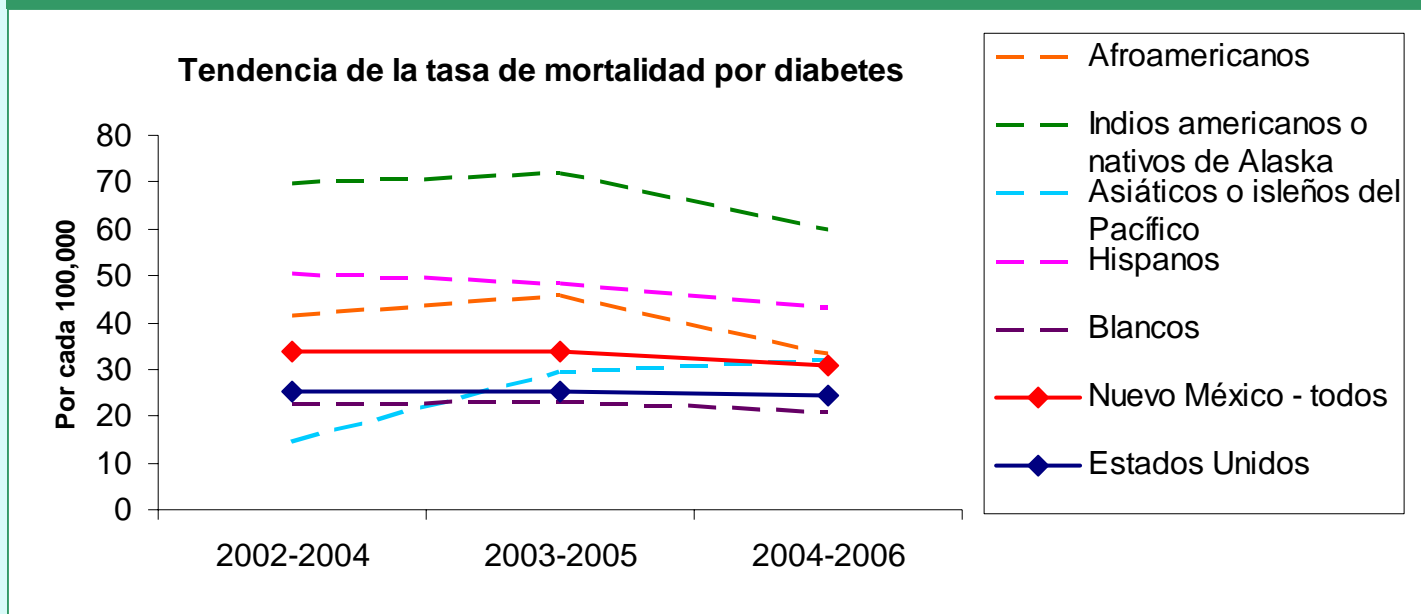
Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004-2006 (por 100,000)	Índice de disparidad
Afroamericanos	B	33.2	1.6
Indios americanos	D	60	2.9
Asiáticos/Isleños del Pacífico	No hay datos suficientes	* 32.2	No hay datos suficientes
Hispanos	C	43.4	2.1
Blancos	Referencia	21.0	1.0

Nota:

- La tasa de mortalidad por diabetes de Nuevo México es más alta que la tasa de Estados Unidos.
- Los afroamericanos, hispanos e indios americanos tienen todas tasas más elevadas que los blancos.
- La tasa de mortalidad por diabetes es más alta para hombres tanto en Nuevo México como a nivel nacional.

* Tasa basada en menos de 20 casos y puede variar de año a año considerablemente.

Tendencia de las tasas de mortalidad por diabetes



Tasas de mortalidad por diabetes por cada 100,000 según el sexo

Población	Total	Mujeres	Hombres
Nuevo México 2004-2006	30.6	26.2	33.4
Estados Unidos 2004	24.5	21.7	28.2

ENFERMEDADES PREVENIBLES

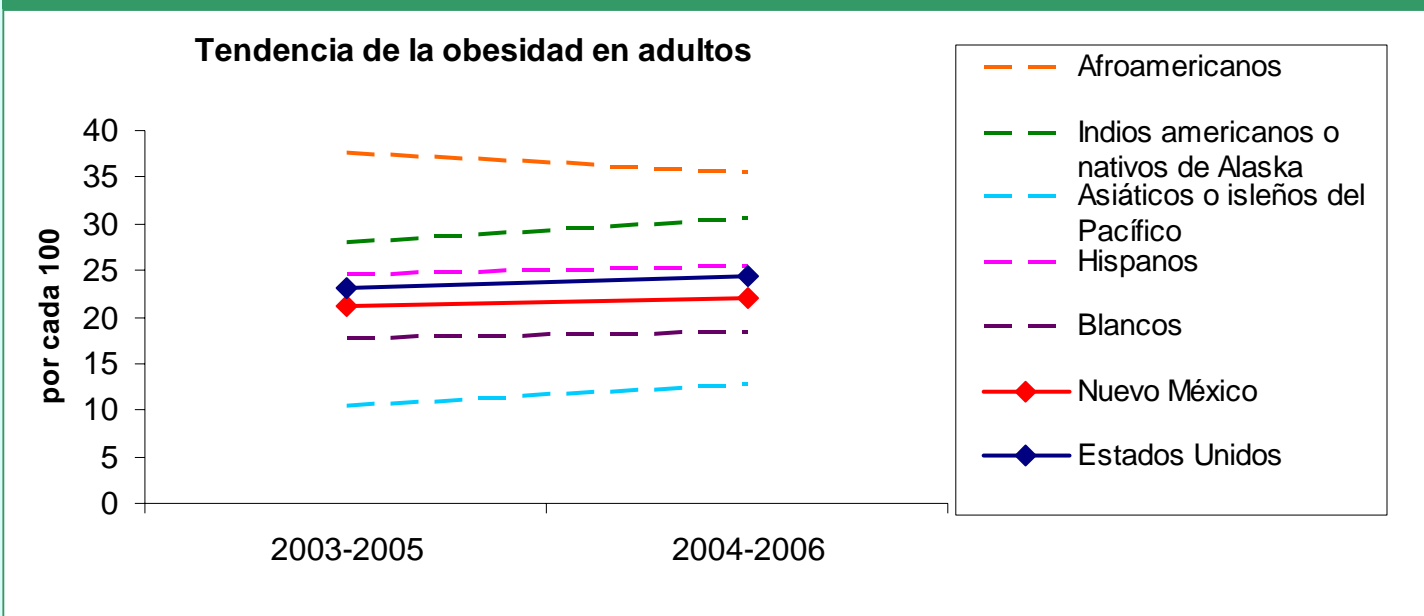
6. Obesidad en adultos

Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004-2006 (por 100)	Índice de disparidad
Afroamericanos	D	35.6	2.8
Indios americanos	C	30.5	2.4
Asiáticos/Isleños del Pacífico	Grupo de referencia	12.8	1.0
Hispanos	C	25.4	2.0
Blancos	B	18.3	1.4

Nota:

- Los afroamericanos continúan teniendo las tasas más altas de obesidad pero todos los grupos muestran un aumento.
- Las personas con ingresos por debajo del nivel federal de pobreza tienen tasas más altas de obesidad que aquellos cuyos ingresos están por encima del nivel de pobreza.

Tendencia de la obesidad en adultos por raza/grupo étnico



Tasa 2004-2006 por cada 100 de obesidad en adultos nuevo mexicanos según el nivel de pobreza	
Nivel de pobreza	Porcentaje
Por encima del nivel de pobreza	21.6
Por debajo del nivel de pobreza (o en el nivel)	29.5

Tasa por cada 100 de obesidad en adultos según el sexo			
	Total	Hombres	Mujeres
Nuevo México 2004-2006	22.0	21.2	22.9
Estados Unidos 2005	24.4	24.0	24.8

ENFERMEDADES PREVENIBLES

7. Sobrepeso en los jóvenes

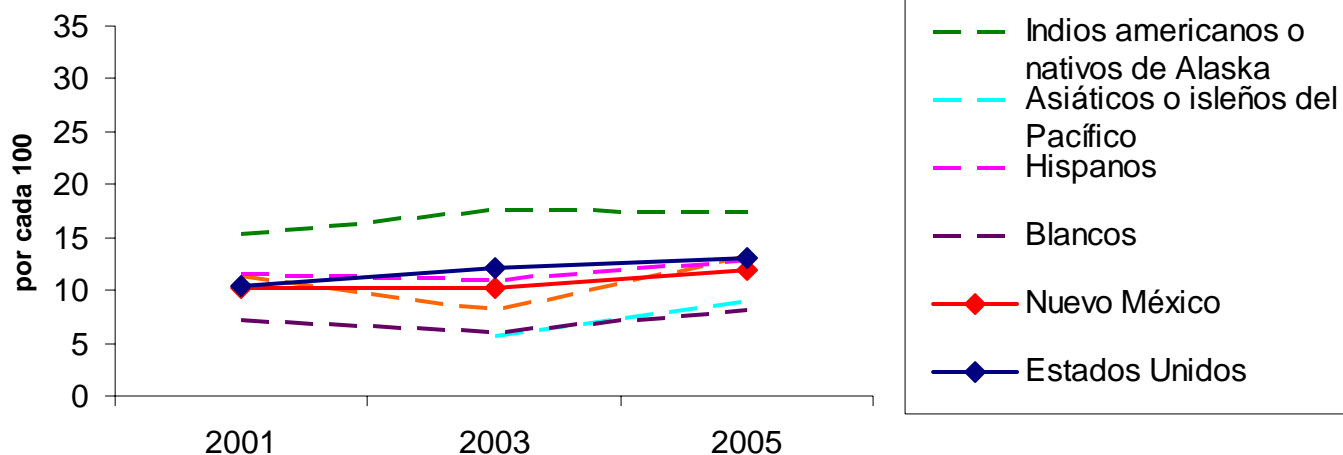
Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2005 (por 100)	Índice de disparidad
Afroamericanos	B	13.2	1.6
Indios americanos	C	17.4	2.1
Asiáticos/Isleños del Pacífico	A	8.8	1.1
Hispanos	B	12.9	1.6
Blancos	Grupo de referencia	8.2	1.0

Nota:

- La tasa de Nuevo México continúa por debajo de la tasa de Estados Unidos pero está acercándose.
- Los jóvenes indios americanos tienen la tasa más alta de obesidad pero todos los grupos muestran un aumento.
- Los hombres tienen una tasa más alta de sobrepeso que las mujeres tanto en Nuevo México como en Estados Unidos.

Tendencia del sobrepeso en los jóvenes por raza/grupo étnico

Tendencia de la obesidad en los jóvenes



Tasa por cada 100 de sobrepeso en los jóvenes según el sexo

Población	Total	Mujeres	Hombres
Nuevo México 2005	12.0	6.5	17.3
Estados Unidos 2005	13.1	10.0	16.0

ENFERMEDADES PREVENIBLES

8. Adultos de 65 años o mayores que no recibieron la vacuna contra la neumonía

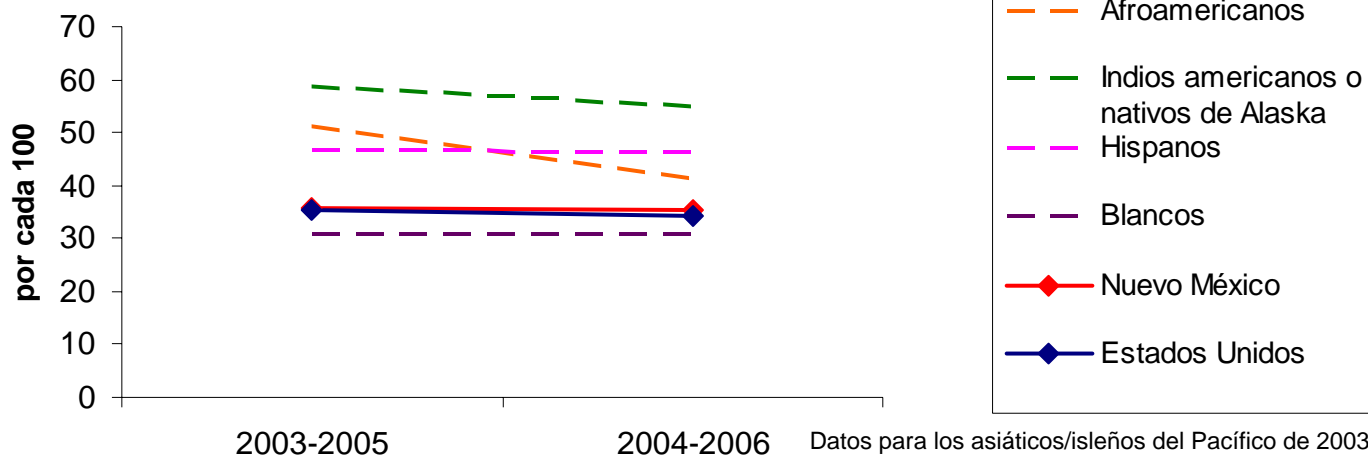
Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004-2006 (por 100)	Índice de disparidad
Afroamericanos	A	41.3	1.3
Indios americanos	B	55.1	1.8
Asiáticos/Isleños del Pacífico	No hay datos suficientes	No hay datos suficientes	No hay datos suficientes
Hispanos	B	46.3	1.5
Blancos	Grupo de referencia	30.8	1.0

Nota:

- La tasa de mortalidad por neumonía y gripe (influenza) de Nuevo México es más baja que la de Estados Unidos.
- Las tasas de los blancos parecen estar disminuyendo mientras que las tasas de otros grupos parecen estar fluctuando.
- Las tasas de los hombres, tanto en Nuevo México como a nivel nacional, son más altas que las tasas de las mujeres.

Tendencia de adultos de 65 años o mayores que no reciben la vacuna contra la neumonía por raza/grupo étnico

Tendencia de adultos mayores de 65 años que no reciben la vacuna contra la neumonía



Datos para los asiáticos/isleños del Pacífico de 2003-2005: 31.8. Datos para 2004-2006 no disponibles.

Tasa 2004-2006 por cada 100 de nuevo mexicanos que no reciben la vacuna contra la neumonía según el nivel de pobreza

Nivel de pobreza	Porcentaje
Por encima del nivel federal de pobreza	34.7
Por debajo del nivel federal de pobreza (o en el nivel)	43.5

Tasa de personas que no reciben la vacuna contra la neumonía según el sexo

	Total	Hombres	Mujeres
Nuevo México 2004-2006	35.4	38.3	33.2
Estados Unidos 2005	34.1	35.6	32.8

ENFERMEDADES PREVENIBLES

9. Muertes por neumonía y gripe (influenza)

Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004-2006 (por 100,000)	Índice de disparidad
Afroamericanos	No hay datos suficientes	* 17.3	No hay datos suficientes
Indios americanos	B	26.1	1.6
Asiáticos/Isleños del Pacífico	No hay datos suficientes	* 4.7	No hay datos suficientes
Hispanos	A	19.9	1.2
Blancos	Grupo de referencia	16.1	1.0

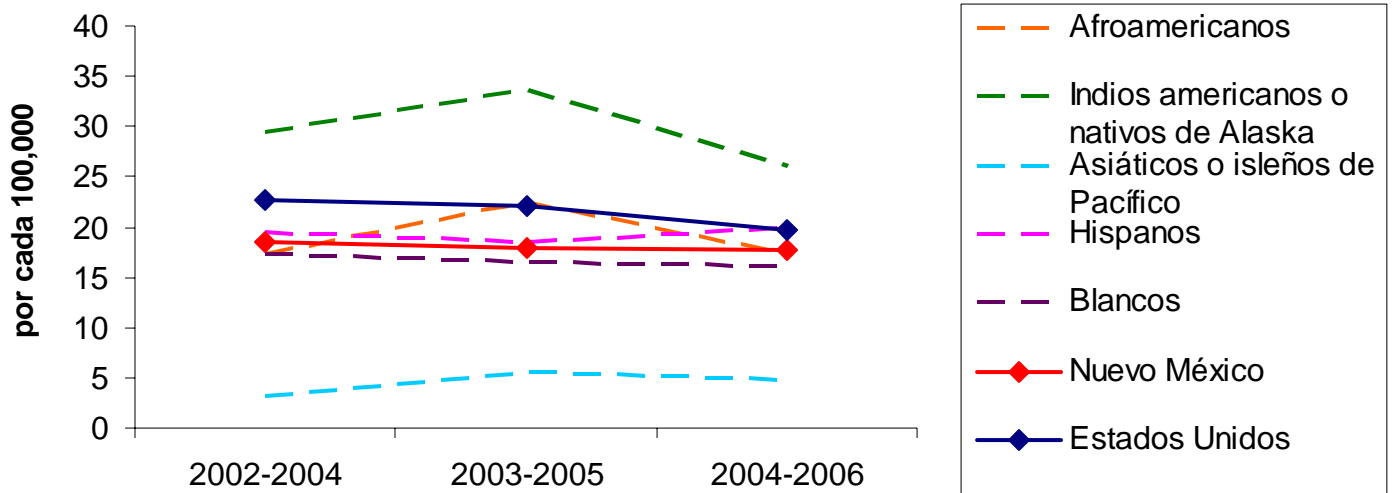
Nota:

- La tasa de mortalidad por neumonía y gripe en Nuevo México es más baja que la tasa de Estados Unidos.
- Las tasas de los blancos parecen estar disminuyendo mientras que las tasas de otros grupos parecen estar fluctuando.
- Las tasas de los hombres en Nuevo México y a nivel nacional son más altas que las de las mujeres.

* Tasa basada en menos de 20 casos y puede variar de año a año considerablemente.

Tendencia de la mortalidad por neumonía y gripe por raza/grupo étnico

Tendencia de las tasas de mortalidad por neumonía y gripe



Muertes por neumonía y gripe por cada 100,000 según el sexo

Población	Total	Mujeres	Hombres
Nuevo México 2004-2006	17.7	12.4	21.1
Estados Unidos 2004	19.8	17.3	23.7

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

10. Clamidia

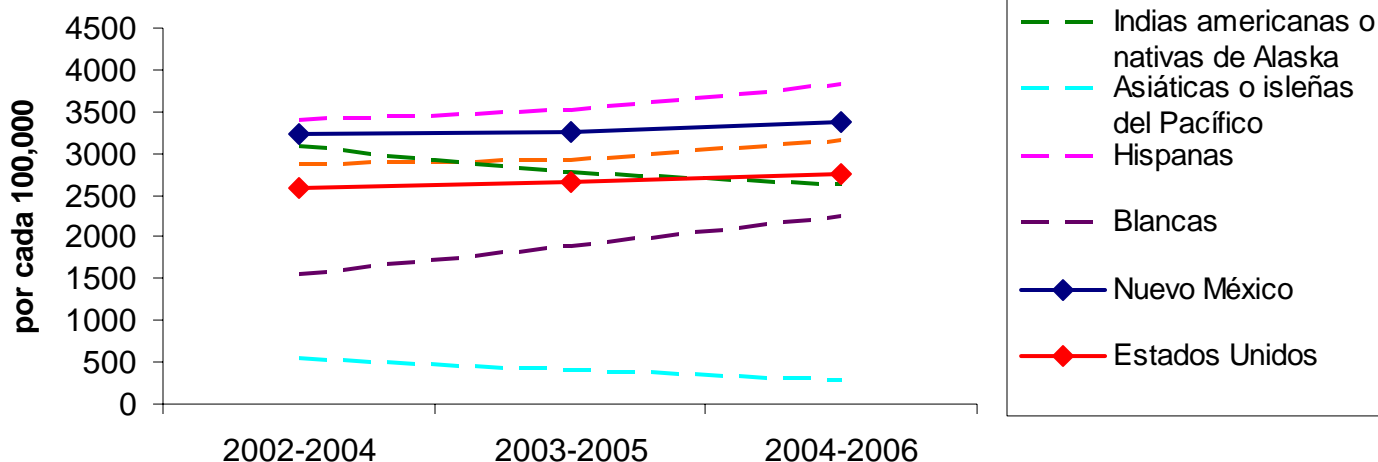
Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004- 2006 (por 100,000)	Índice de disparidad
Afroamericanos	A	3,167.8	1.4
Indios americanos	A	2,621.6	1.2
Asiáticos/Isleños del Pacífico	No hay datos suficientes	293.1	No hay datos suficientes
Hispanos	B	3,828.5	1.7
Blancos	Grupo de referencia	2,249.3	1.0

Nota:

- Se cambió el indicador para centrarse en la población más propensa a desarrollar complicaciones como enfermedad pélvica inflamatoria, embarazos extrauterinos e infertilidad a causa de infecciones por clamidia.
- La disparidad no es tan grande como en el pasado debido al aumento de casos reportados entre las mujeres blancas, la tasa para este grupo ha aumentado más del 40% desde 2002-2004.

Tendencia de la clamidia por raza/grupo étnico

Tendencia de la clamidia en mujeres de 15-24 años de edad



Nuevo México
(2004-2006)

Estados Unidos
(2005)

Clamidia en mujeres de 15-24 años de edad por
cada 100,000

3,385.84

2,743.7

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

11. Hepatitis B aguda y crónica

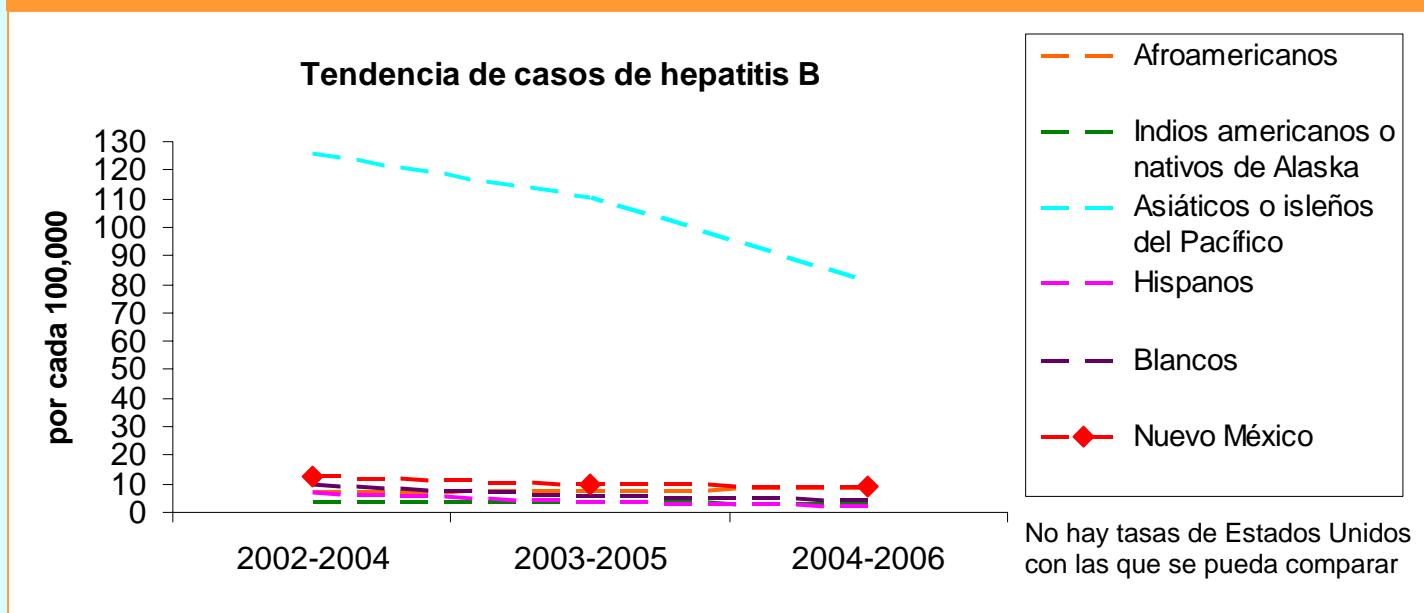
Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004- 2006 (por 100,000)	Índice de disparidad
Afroamericanos	No hay datos suficientes	* 8.4	No hay datos suficientes
Indios americanos	No hay datos suficientes	* 2.8	No hay datos suficientes
Asiáticos/Isleños del Pacífico	F	80.8	43.2
Hispanos	Grupo de referencia	1.9	1.0
Blancos	C	4.4	2.4

Nota:

- Los asiáticos/isleños del Pacífico continúan teniendo las tasas más altas. Los hispanos tienen las tasas más bajas.
- La aparición de nuevos casos ha disminuido gracias a las vacunas disponibles.
- Las tasas de los hombres son más altas que las de las mujeres.

* Tasas basadas en menos de 20 casos y pueden variar de año a año considerablemente.

Tendencia de la hepatitis B por raza/grupo étnico



Tasa por cada 100,000 de hepatitis B según el sexo

Población	Total	Mujeres	Hombres
Nuevo México 2004-2006	9.4	7.9	10.9

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

12. VIH/SIDA (nuevos casos diagnosticados)

Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004- 2006 (por 100,000)	Índice de disparidad
Afroamericanos	No hay datos suficientes	* 16.0	No hay datos suficientes
Indios americanos	Grupo de referencia	5.5	1.0
Asiáticos/Isleños del Pacífico	No hay datos suficientes	* 2.4	No hay datos suficientes
Hispanos	B	9.4	1.7
Blancos	A	6.1	1.1

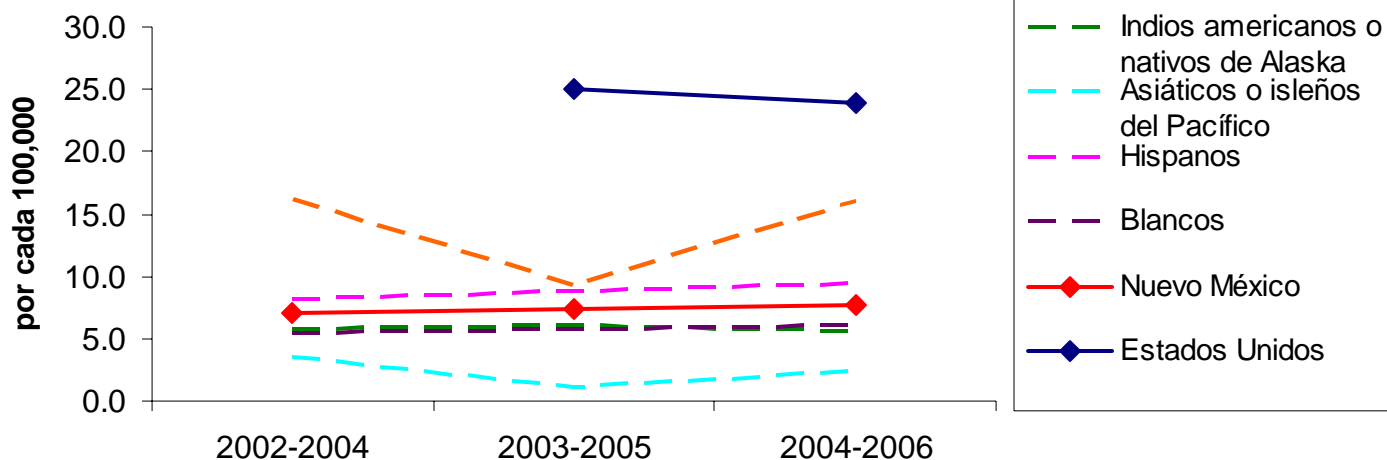
Nota:

- La tasa de Nuevo México es mucho más baja que la de Estados Unidos. Todos los grupos tienen tasas muy por debajo de las tasas nacionales.
- Los afroamericanos tienen tasas altas pero estas tasas se basan en números muy pequeños y por lo tanto varían más que los otros grupos.
- Las tasas de los hombres continúa siendo más alta que la de las mujeres.

* Tasa basada en menos de 20 casos y puede variar de año a año considerablemente.

Tendencia del VIH/SIDA por raza/grupo étnico

Tendencia 2002-2006 del VIH/SIDA



Tasa de VIH/SIDA según el sexo

Población	Total por 100,000	Mujeres	Hombres
Estados Unidos 2005	23.9	12.2	36.2
Nuevo México 2004-2006	7.7	2.3	13.2

VIOLENCIA Y LESIONES

13. Muertes por accidentes vehiculares

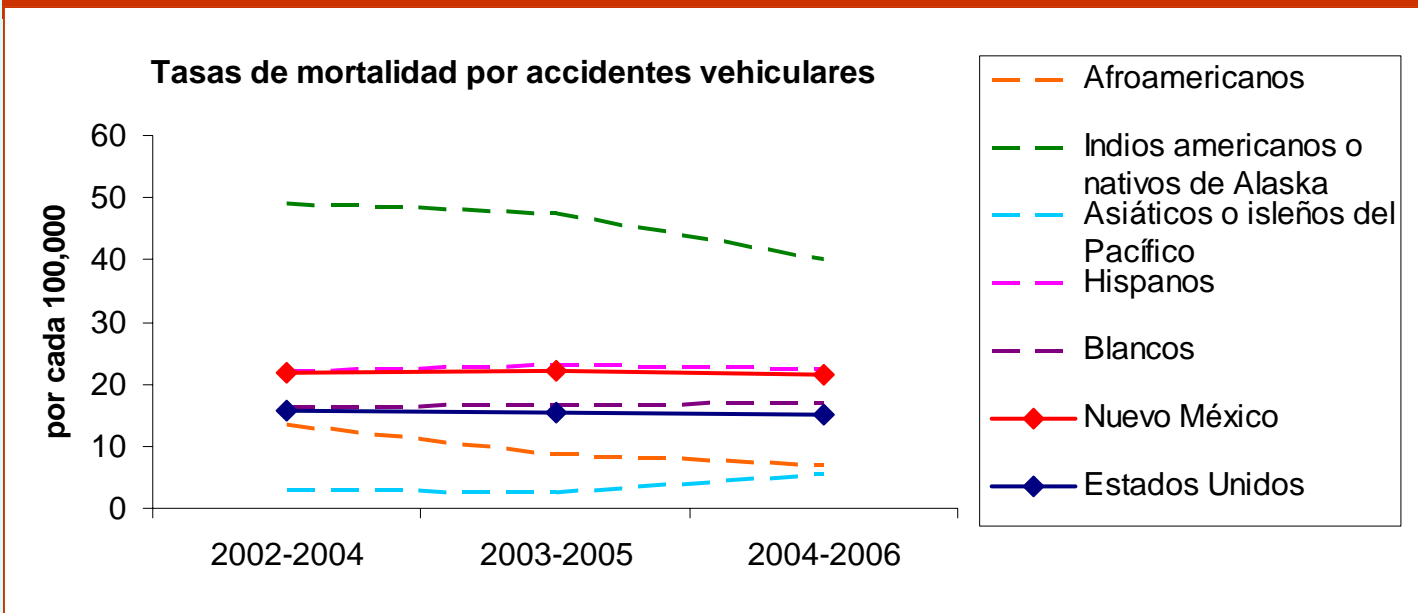
Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004- 2006 (por 100,000)	Índice de disparidad
Afroamericanos	No hay datos suficientes	* 7.1	No hay datos suficientes
Indios americanos	C	40.0	2.4
Asiáticos/Isleños del Pacífico	No hay datos suficientes	* 5.4	No hay datos suficientes
Hispanos	A	22.6	1.3
Blancos	Grupo de referencia	16.9	1.0

Nota:

- La tasa de Nuevo México es más alta que la nacional para hombres y mujeres.
- Las muertes vehiculares entre indios americanos continúan siendo más del doble que la tasa de los blancos.
- Si bien las tasas de muertes por accidentes vehiculares son mucho más altas en los hombres que en las mujeres en Nuevo México, la disparidad es incluso mayor a nivel nacional.

* Tasa basada en menos de 20 casos y puede variar de año a año considerablemente.

Tendencia de la mortalidad por accidentes vehiculares por raza/grupo étnico



Tasas de mortalidad por accidentes vehiculares por cada 100,000 según el sexo

Población	Total	Mujeres	Hombres
Nuevo México 2004-2006	21.5	13.0	30.2
Estados Unidos 2004	15.2	9.3	21.4

VIOLENCIA Y LESIONES

14. Suicidio

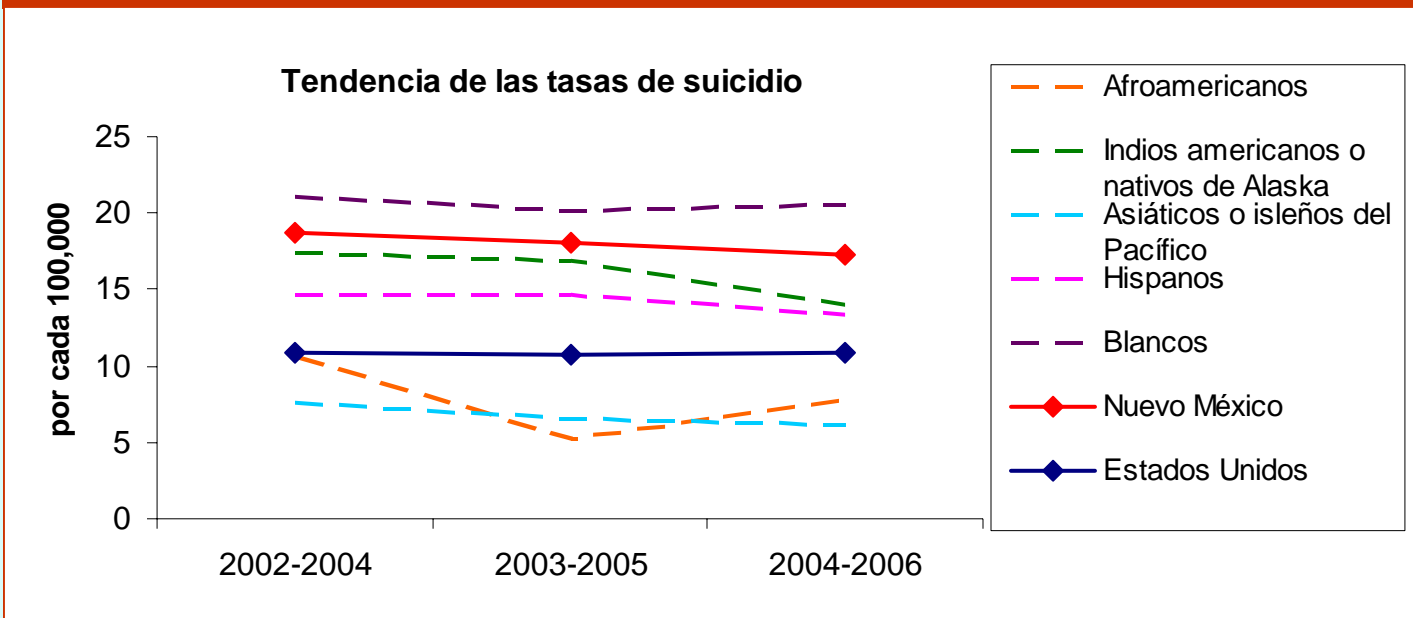
Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004- 2006 (por 100,000)	Índice de disparidad
Afroamericanos	No hay datos suficientes	* 7.7	No hay datos suficientes
Indios americanos	A	14.0	1.1
Asiáticos/Isleños del Pacífico	No hay datos suficientes	* 6.2	No hay datos suficientes
Hispanos	Grupo de referencia	13.3	1.0
Blancos	B	20.5	1.5

Nota:

- La tasa de Nuevo México se mantiene casi un 90% más alta que la tasa nacional.
- La disparidad más grande se da entre los hombres y las mujeres, no entre los distintos grupos raciales o étnicos.

* Tasa basada en menos de 20 casos y puede variar de año a año considerablemente.

Tendencia de las tasas de suicidio por raza/grupo étnico



Tasa de suicidio por 100,000 según el sexo

Población	Total	Mujeres	Hombres
Nuevo México 2004-2006	17.3	6.3	29.1
Estados Unidos 2004	10.9	4.5	18

VIOLENCIA Y LESIONES

15. Suicidio entre jóvenes

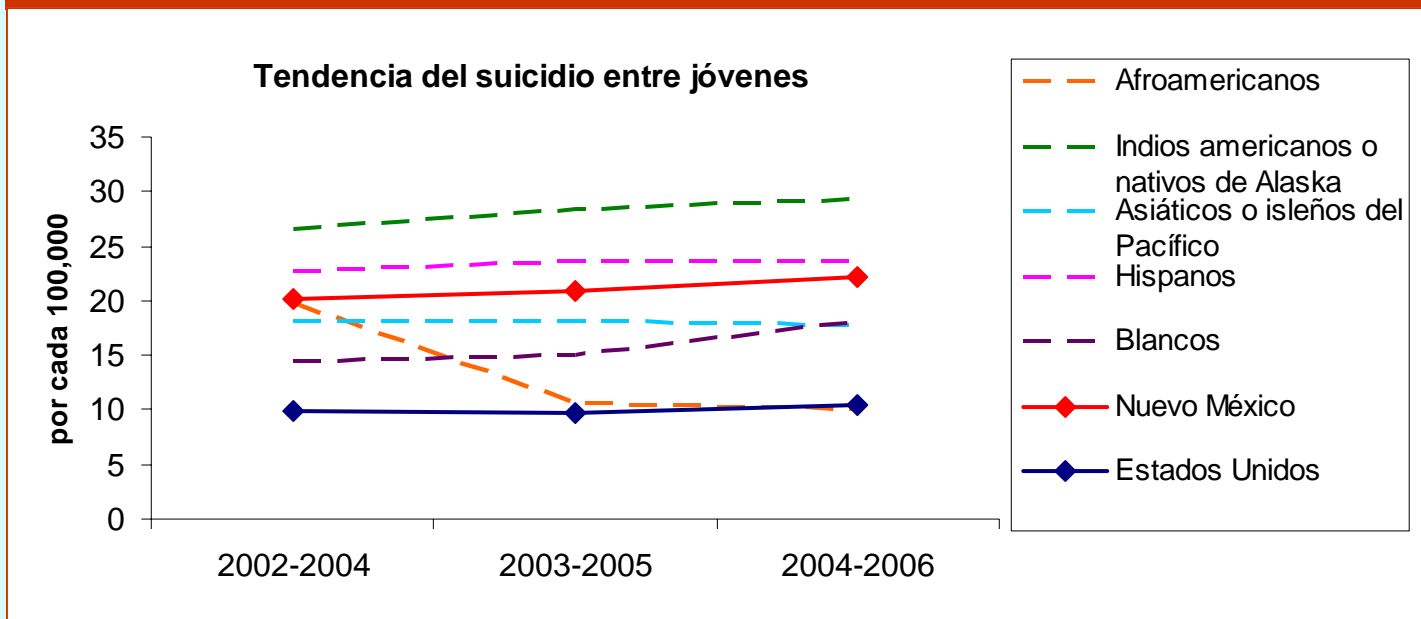
Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004- 2006 (por 100,000)	Índice de disparidad
Afroamericanos	No hay datos suficientes	* 10.1	No hay datos suficientes
Indios americanos	B	28.4	1.6
Asiáticos/Isleños del Pacífico	No hay datos suficientes	* 17.8	No hay datos suficientes
Hispanos	A	23.7	1.3
Blancos	Grupo de referencia	18.2	1.0

Nota:

- La tasa de Nuevo México es más del doble que la tasa de Estados Unidos.
- Las tasas para hombres en Estados Unidos y en Nuevo México son más altas que las de las mujeres.
- La diferencia entre las tasas es incluso mayor para Nuevo México que a nivel nacional.
- Parece ser que las tasas en Nuevo México para los blancos e indios americanos están aumentando.

* Tasa basada en menos de 20 casos y puede variar de año a año considerablemente.

Tendencia del suicidio entre jóvenes por raza/grupo étnico



Tasa de suicidio entre jóvenes por cada 100,000 según el sexo

Población	Total	Mujeres	Hombres
Nuevo México 2004-2006	22.1	5.6	37.6
Estados Unidos 2004	10.4	3.6	16.8

VIOLENCIA Y LESIONES

16. Homicidio

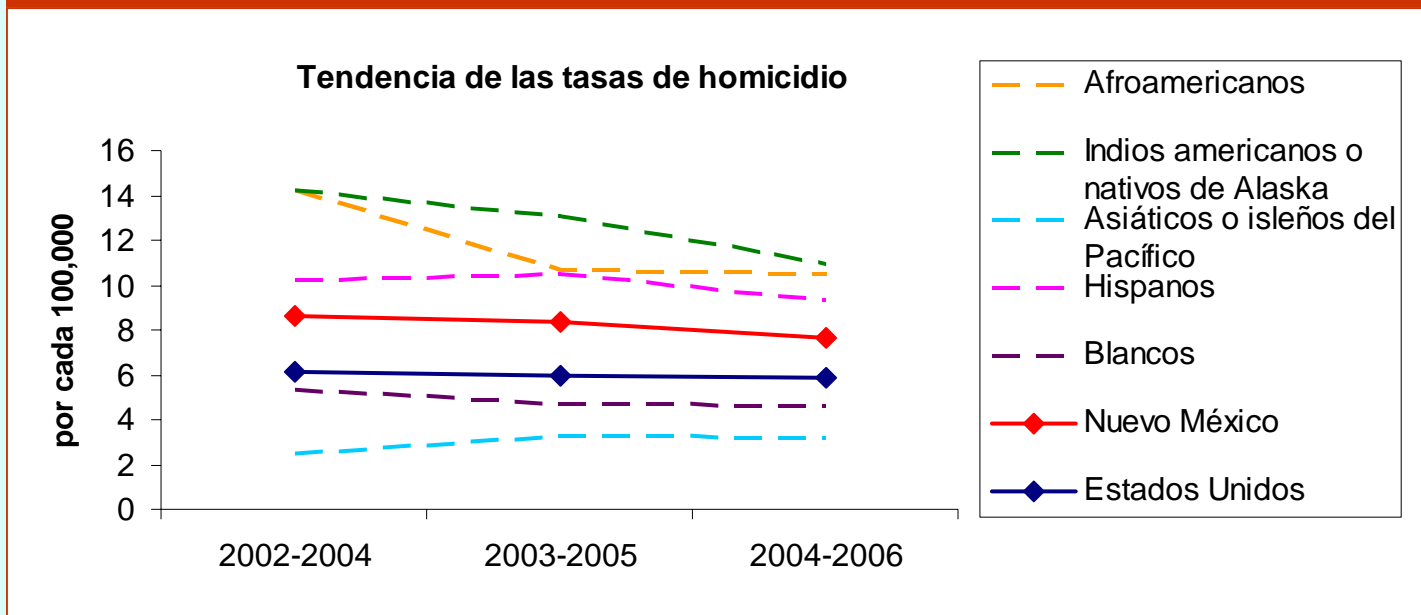
Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004- 2006 (por 100,000)	Índice de disparidad
Afroamericanos	No hay datos suficientes	* 10.5	No hay datos suficientes
Indios americanos	C	11.0	2.4
Asiáticos/Isleños del Pacífico	No hay datos suficientes	* 3.2	No hay datos suficientes
Hispanos	C	9.3	2.0
Blancos	Grupo de referencia	4.7	1.0

Note:

- La tasa de homicidio de Nuevo México es mayor que la tasa nacional.
- Las tasas de homicidio de hispanos e indios americanos son el doble de la tasa de los blancos.
- Las tasas de los hombres, en Nuevo México y a nivel nacional, son mucho más altas que las de las mujeres.

* Tasa basada en menos de 20 casos y puede variar de año a año considerablemente.

Tendencia de las tasas de homicidio por raza/grupo étnico



Tasa de homicidio por 100,000 según el sexo

Población	Total	Mujeres	Hombres
Nuevo México 2004-2006	7.6	4.0	11.1
Estados Unidos 2004	5.9	2.6	9.4

COMPORTAMIENTOS DE RIESGO

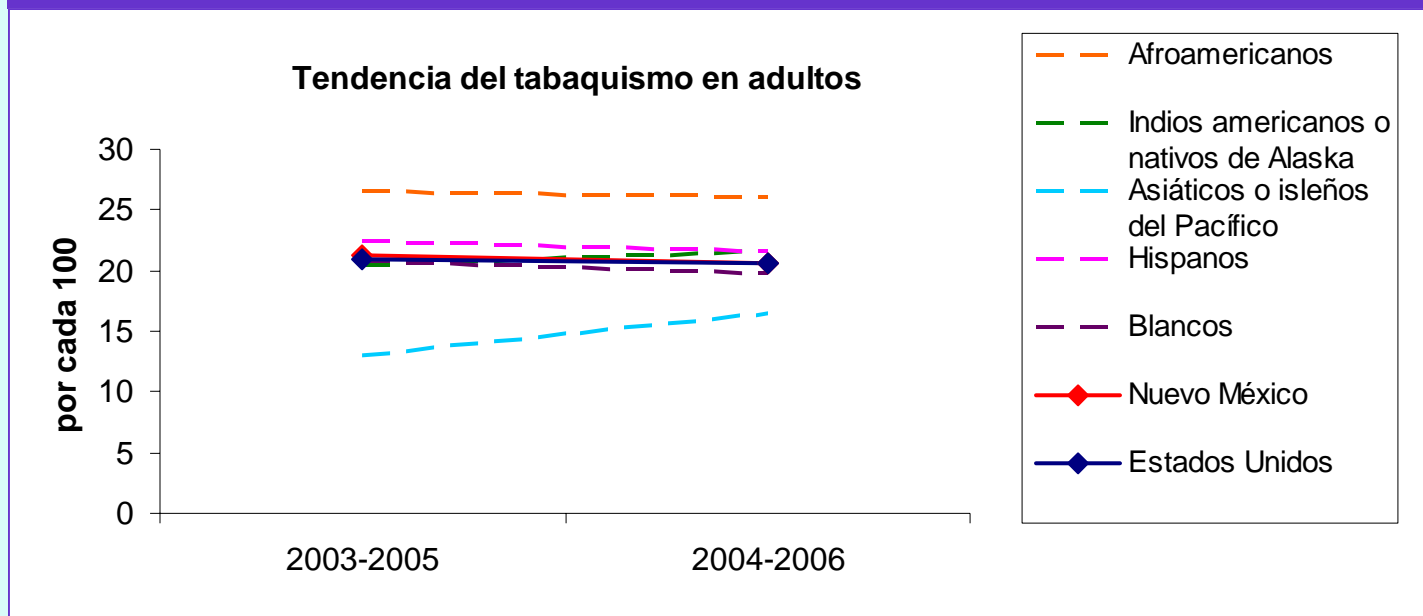
17. Tabaquismo en adultos

Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004- 2006 (por 100)	Índice de disparidad
Afroamericanos	B	26.1	1.6
Indios americanos	A	21.6	1.3
Asiáticos/Isleños del Pacífico	Grupo de referencia	16.5	1
Hispanos	A	21.6	1.3
Blancos	A	19.8	1.2

Nota:

- Los blancos continúan siendo el único grupo que muestra un descenso en las tasas de tabaquismo.
- Las personas que se encuentran en el nivel federal de pobreza o por debajo de él tienen mayor probabilidad de fumar que las personas que se encuentran por encima del nivel de pobreza.

Tendencia del tabaquismo en adultos por raza/grupo étnico



Tasas de tabaquismo 2004-2006 de Nuevo México por cada 100 según el nivel de pobreza	
Nivel de pobreza	Porcentaje
Por encima del nivel de pobreza federal	19.2
Por debajo del nivel de pobreza federal (o en el nivel)	30.1

Tasas de tabaquismo por cada 100 según el sexo			
	Total	Hombres	Mujeres
Nuevo México 2004-2006	20.6	23.3	18.2
Estados Unidos 2005	20.6	22.1	19.2

COMPORTAMIENTOS DE RIESGO

18. Muertes relacionadas con las drogas

Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004- 2006 (por 100,000)	Índice de disparidad
Afroamericanos	B	15.7	1.9
Indios americanos	Grupo de referencia	8.2	1.0
Asiáticos/Isleños del Pacífico	No hay datos suficientes	* 2.8	No hay datos suficientes
Hispanos	D	22.2	2.7
Blancos	C	16.9	2.1

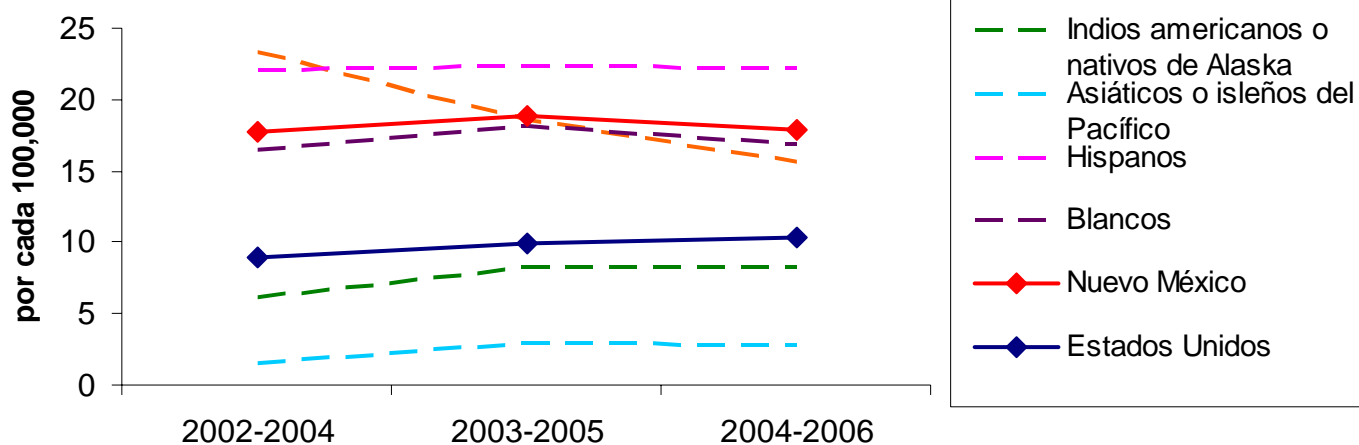
Nota:

- Nuevo México ha estado entre los tres estados con mayor número de muertes inducidas por drogas desde 1989.
- Las tasas de Nuevo México para la población total y por sexo están muy por encima de las tasas nacionales.
- Los hispanos continúan teniendo las tasas más altas.

* Tasa basada en menos de 20 casos y puede variar de año a año considerablemente.

Tendencia de las muertes relacionadas con las drogas por raza/grupo étnico

Tendencia de las muertes relacionadas con las drogas



Muertes relacionadas con las drogas por cada 100,000 según el sexo

Población	Total	Mujeres	Hombres
Nuevo México 2004-2006	17.9	12.7	23.3
Estados Unidos 2004	10.4	7.6	13.3

COMPORTAMIENTOS DE RIESGO

19. Muertes relacionadas con el alcohol

Raza/ Grupo étnico	Efectividad del sistema de salud	Tasa 2004- 2006 (por 100,000)	Índice de disparidad
Afroamericanos	Grupo de referencia	23.2	1.0
Indios americanos	F	83.7	3.6
Asiáticos/Isleños del Pacífico	No hay datos suficientes	* 16.9	No hay datos suficientes
Hispanos	C	51.1	2.2
Blancos	B	37.6	1.6

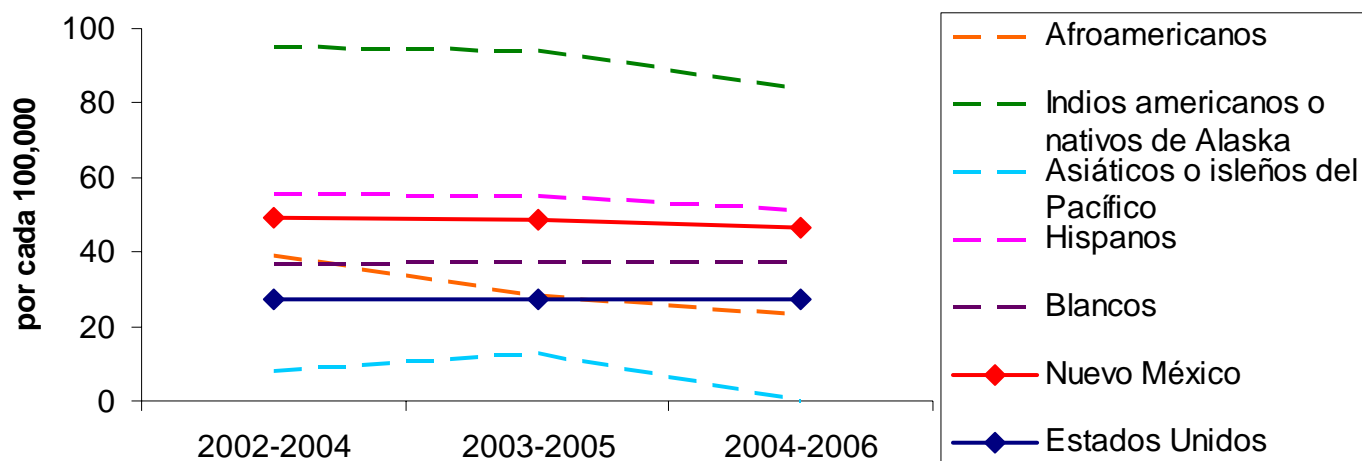
Nota:

- La tasa de Nuevo México de muertes relacionadas con el alcohol es un 70% más alta que la tasa nacional.
- La tasa de los afroamericanos ha disminuido más que las tasas de las otras poblaciones.
- Las tasas de los hombres en Nuevo México y a nivel nacional son más del doble que las tasas de las mujeres.

* Tasa basada en menos de 20 casos y puede variar de año a año considerablemente.

Tendencia de las muertes relacionadas con el alcohol por raza/grupo étnico

Tendencia de las muertes relacionadas con el alcohol



Muertes relacionadas con el alcohol según el sexo

Población	Total	Mujeres	Hombres
Nuevo México 2004-2006	46.7	25.3	69.6
Estados Unidos 2004	27.3	14.3	41.5



Departamento de Salud de Nuevo México
Oficina de Política y Salud Multicultural
1190 S. St. Francis Dr., S4250
Santa Fe, New Mexico 87502
Teléfono: 827-1052 FAX: 827-2942