

Enfermedades Crónicas

Enfermedades Crónicas

Las enfermedades y condiciones crónicas, tales como la enfermedad del corazón, cáncer, diabetes y obesidad son las causas principales de muerte y discapacidad en los EE.UU. Las enfermedades crónicas son responsables por el 70% de todas las muertes en los EE.UU., o las 1.7 millones de muertes cada año. En el Condado de DeKalb, el cáncer, las enfermedades cardiovasculares y las enfermedades respiratorias son las tres causas principales de muerte. Para más información, refiérase a la sección de Causas Principales.

Aunque las enfermedades crónicas están entre los problemas de salud más comunes y costosos, también están entre las más prevenibles. Adoptar las conductas saludables, tales como comer comidas nutritivas, estar físicamente activos y evitar el tabaco pueden prevenir o controlar los devastadores efectos de estas enfermedades.

Los cambios de la conducta saludables en la juventud pueden ayudar a reducir el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas más tarde en la vida. La Encuesta Sobre Comportamientos de Riesgo en Jóvenes (Youth Risk Behavior Survey o YRBS) describe el porcentaje de estudiantes en las escuelas secundarias públicas del Condado de DeKalb que están involucrándose en conductas que podrían ponerlos a riesgo de ciertos cánceres, enfermedades cardiovasculares, diabetes, asma y otras enfermedades crónicas.

Los adultos en el Condado de DeKalb también se involucran en conductas que podrían ponerlos a riesgo de desarrollar enfermedades crónicas o síntomas del empeoramiento de enfermedades crónicas existentes. La Encuesta del Sistema de Vigilancia de los Factores de Riesgo del Comportamiento del Condado de DeKalb (DeKalb County Behavioral Risk Factor Surveillance System o BRFSS) colecta información acerca de las conductas de los adultos de 18 años de edad y mayores. De acuerdo con la encuesta del BRFSS del 2007, los adultos del Condado de DeKalb están:

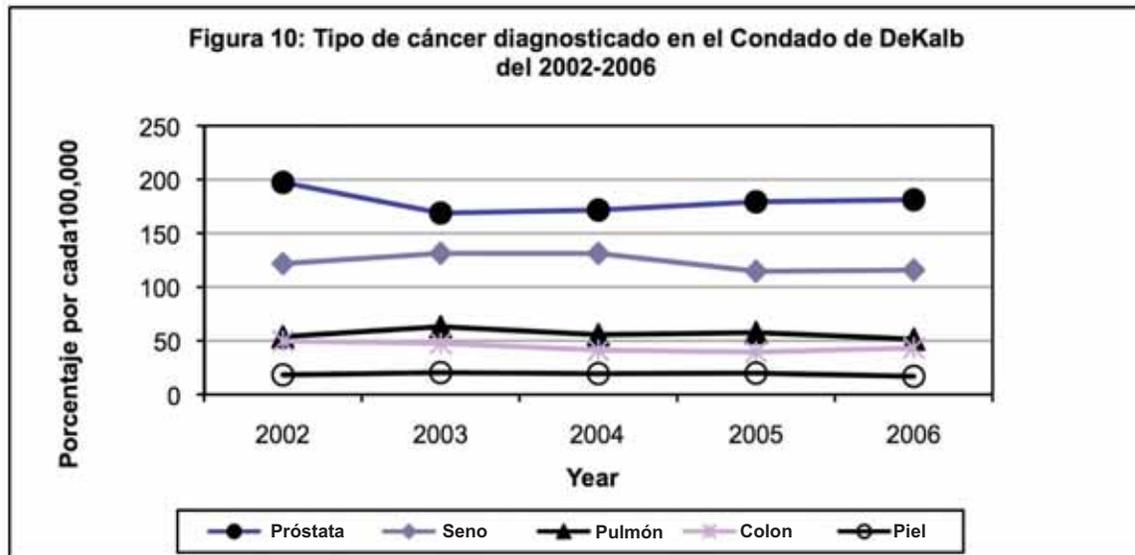
- El 35% está sobrepeso.
- El 24% está obeso.
- El 29% come la cantidad de frutas y vegetales recomendada por día.
- El 47% realiza la cantidad de actividad física recomendada por día.
- El 12% actualmente fuma todos los días.
- El 57% de los fumadores actuales han tratado de dejar de fumar dentro del pasado año.
- El 21% son antiguos fumadores.
- Al 12% un profesional de la salud le informó que tiene asma.
- Al 7% un profesional de la salud le informó que tiene diabetes.

Del 2005-2007, no hubo cambios significantes en ninguna de las conductas adultas reportadas a través del BRFSS.

CÁNCER

El cáncer ocurre cuando células anormales en una parte del cuerpo comienzan a crecer fuera de control. Hay muchos tipos de cáncer diferentes y el riesgo de desarrollar la mayoría de los cánceres puede ser reducido mediante simples cambios en el estilo de vida, tales como comer más saludable o dejar de fumar.

El Condado de DeKalb tiene cinco localidades que participan en el Registro comprensivo de Cáncer de Georgia (Georgia Comprehensive Cancer Registry). Este registro colecta la cantidad de casos de cáncer diagnosticada por todo el estado de Georgia. Los cinco cánceres principales diagnosticados en DeKalb en las cinco localidades capturadas por el registro, fueron el cáncer en la próstata, seno, pulmón, colon y piel (Figura 10).



Fuente: Registro Abarcador del Cáncer en Georgia (Georgia Comprehensive Cancer Registry), Departamento de Salud de la Comunidad, División de Salud Pública.

Nota: La gráfica despliega los porcentajes de incidencia generales ajustados con la edad.

Las Tablas 12 y 13 demuestran:

- El cáncer en la próstata fue el cáncer más común entre los hombres y el cáncer del seno fue el cáncer más común entre las mujeres.
- El cáncer del pulmón y el cáncer del colon fueron catalogados segundo y tercero, respectivamente, tanto en hombres como en mujeres.
- Los hombres tuvieron porcentajes totales más altos que las mujeres tanto para cáncer del pulmón (77 comparado con el 43.1/100,000) como para el cáncer del colon (52.4 comparado con el 38.6/100,000).

Sitio	Indice
Próstata	179.6
Pulmón (incluyendo de los bronquios)	77.0
Colon (incluyendo el rectal)	52.4
Piel (Melanoma)	27.7
Vejiga	26.5

Fuente: Registro Abarcador del Cáncer en Georgia (Georgia Comprehensive Cancer Registry), Departamento de Salud de la Comunidad, División de Salud Pública.

Sitio	Indice
Seno	122.4
Pulmón (incluyendo de los bronquios)	43.1
Colon (incluyendo el rectal)	38.6
Uterino	17.8
Linfoma que no es de Hodgkin	14.5

Fuente: Registro Abarcador del Cáncer en Georgia (Georgia Comprehensive Cancer Registry), Departamento de Salud de la Comunidad, División de Salud Pública.

Del 2002 al 2006:

- El cáncer en la próstata se redujo en un 14% entre hombres Blancos, mientras que se redujo en un 13% entre hombres Negros.
- El cáncer del pulmón aumentó en un 2% entre hombres Blancos, pero se redujo en un 18% entre hombres Negros.
- El cáncer en la piel se redujo en un 18% entre hombres Blancos.
- El cáncer en el colon se redujo en un 21% entre hombres Negros.

Las Tablas 14 y 15 describen los porcentajes del cáncer entre hombres Blancos y Negros.

Sitio	Indice
Próstata	142.0
Pulmón (incluyendo de los bronquios)	66.9
Piel (Melanoma)	50.3
Colon (incluyendo el rectal)	45.3
Vejiga	34.3

Fuente: Registro Abarcador del Cáncer en Georgia (Georgia Comprehensive Cancer Registry), Departamento de Salud de la Comunidad, División de Salud Pública.

Sitio	Indice
Próstata	264.8
Pulmón (incluyendo de los bronquios)	105.7
Colon (incluyendo el rectal)	67.0
Linfoma que no es de Hodgkin	19.9
Riñón	16.5

Fuente: Registro Abarcador del Cáncer en Georgia (Georgia Comprehensive Cancer Registry), Departamento de Salud de la Comunidad, División de Salud Pública.

Del 2002 al 2006:

- El cáncer del seno se redujo en un 13% entre mujeres Blancas, pero aumentó en un 1% entre mujeres Negras.
- El cáncer del pulmón se redujo en un 1% entre mujeres Blancas, mientras que se redujo en un 18% entre mujeres Negras.
- El cáncer en la piel aumentó en un 27% entre mujeres Blancas.
- El cáncer en el colon aumentó en un 37% entre mujeres Negras.

Las Tablas 16 y 17 describen los porcentajes del cáncer entre mujeres Blancas y Negras.

Sitio	Indice
Seno	126.4
Pulmón (incluyendo de los bronquios)	45.5
Piel (Melanoma)	31.9
Colon (incluyendo el rectal)	30.3
Uterino	21.0

Fuente: Registro Abarcador del Cáncer en Georgia (Georgia Comprehensive Cancer Registry), Departamento de Salud de la Comunidad, División de Salud Pública.

Sitio	Indice
Seno	131.1
Colon (incluyendo el rectal)	54.4
Pulmón (incluyendo de los bronquios)	43.9
Uterino	15.0
Páncreas	14.1

Fuente: Registro Abarcador del Cáncer en Georgia (Georgia Comprehensive Cancer Registry), Departamento de Salud de la Comunidad, División de Salud Pública.

El cáncer del pulmón fue catalogado como segundo entre los cinco cánceres principales entre hombres y mujeres. Una causa del cáncer del pulmón es el fumar, que puede ser un hábito que se forma temprano en la vida. Las siguientes tablas muestran los porcentajes de los estudiantes de escuela secundaria y adultos que usan el tabaco.

Tabla 18: El uso del tabaco entre los estudiantes de escuela secundaria del Condado de DeKalb del 2003-2009

Comportamiento de Riesgo	2003	2005	2007	2009
Ha probado fumar cigarrillos, aunque hayan sido una o dos inhalaciones*	51.0%	46.7%	45.6%	44.0%
Ha fumado cigarrillos en los últimos 30 días	9.5%	8.8%	8.5%	8.8%
Fumador(a) actual que fumó más de 10 cigarrillos en los últimos 30 días*	2.1%	4.6%	7.8%	6.3%
Fumó cigarros, cigarrillos o cigarritos en los últimos 30 días*	8.8%	10.1%	11.4%	12.8%

*La tendencia es estadísticamente significativa.

Fuente: Encuesta sobre comportamientos de riesgo en jóvenes en DeKalb.

Tabla 19: El uso del tabaco entre los adultos del Condado de DeKalb del 2005-2007

Comportamiento de Riesgo	2005	2006	2007
Fuma actualmente	14%	13%	12%
Fumadores antiguos	19%	18%	21%

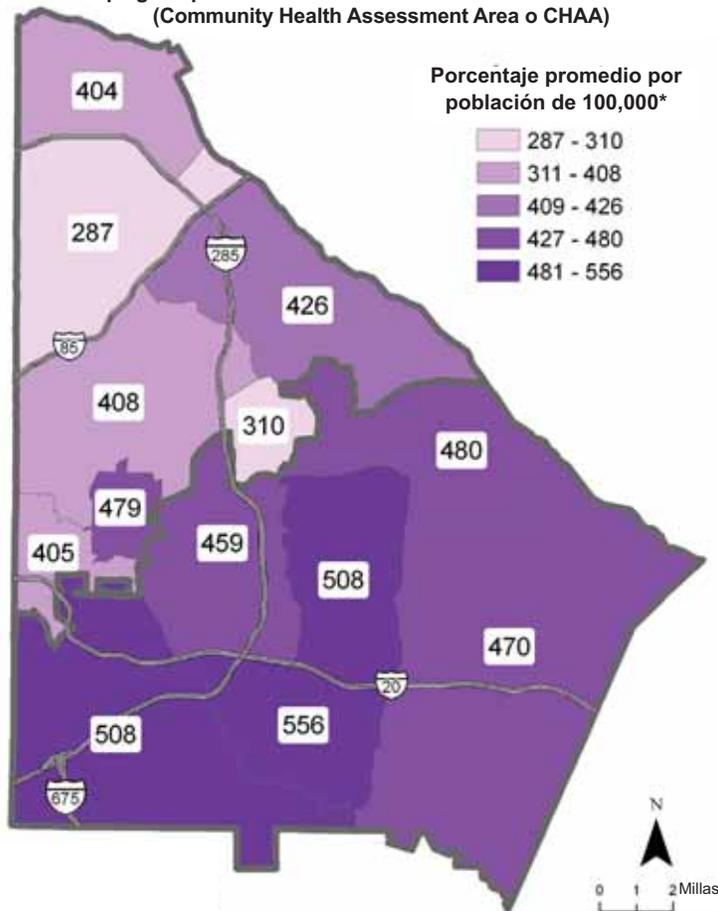
Fuente: Encuesta del Sistema de Vigilancia de los Factores de Riesgo del Comportamiento de DeKalb (DeKalb Behavioral Risk Factor Surveillance System Survey o BRFSS).



El mapa a continuación despliega la enfermedad del cáncer basada en la localidad geográfica en el Condado de DeKalb. Existen porcentajes más altos de cáncer en la porción sureña del condado. (Vea Metodología para más información.)

Figura 11: Morbilidad por cáncer en el Condado de DeKalb del 2002-2007

Desplegado por área de evaluación de la salud de la comunidad (Community Health Assessment Area o CHAA)



Fuente: Sistema de Información Estadística Analítica En Línea (Online Analytical Statistical Information System u OASIS), Departamento de Salud de la Comunidad de Georgia, División de Salud Pública.

Lo que puede ponerle a usted a riesgo

- Historial Familiar - Algunos cánceres pueden darse en las familias.
- Edad - Algunos cánceres surgen durante ciertas etapas de la vida.
- Sexo - Algunos cánceres ocurren específicamente en hombres (próstata) o mujeres (uterinos), mientras que otros no ocurren así (el cáncer del seno afecta tanto a hombres como mujeres).
- Factores de Riesgo - Las conductas de riesgo incluyen el fumar, uso del alcohol, exposición al sol, factores ambientales (es decir, químicos, contaminación del aire, radiación y asbestos), estar sobrepeso u obeso y/o no hacerse pruebas preliminares.

Lo que usted puede hacer

- Hágase las pruebas preliminares del cáncer en la próstata, senos, cerviz, ovarios, colon, piel y pulmón, según se recomiendan.
- Mantenga visitas regulares al doctor una vez al año (pruebas del Pap, mamografías, exámenes físicos).
- Realizar autoexámenes del seno y llame a un médico si siente una protuberancia.
- Pregúntele a su médico sobre procedimientos preliminares y su riesgo de cáncer.
- Busque llegar y mantener un peso saludable.
- Evite el tabaco, fumar y humo de segunda mano.
- Limite su ingestión del alcohol.
- Proteja su piel del sol (use protector solar) y evite las camas para broncearse.
- Manténgase físicamente activo.
- Coma más frutas y vegetales.
- Reduzca o evite los factores ambientales.

Para más información

- *American Cancer Society* (Sociedad Americana del Cáncer): www.cancer.org.
- *BreastCancer.org* Los cinco pasos de un autoexamen de los senos: http://www.breastcancer.org/symptoms/testing/types/self_exam/bse_steps.jsp.
- *Centers for Disease Control and Prevention o CDC* (Centros de Control y Prevención de Enfermedades), División de Prevención y Control del Cáncer: <http://www.cdc.gov/cancer/dcpc/about/index.htm>.
- *National Cancer Institute* (Instituto Nacional del Cáncer): www.cancer.gov.

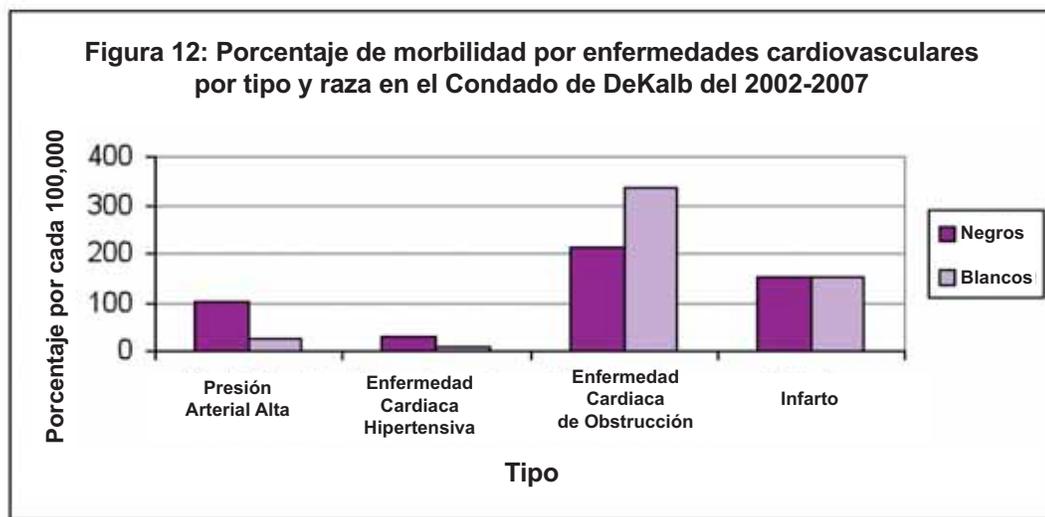


ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Las enfermedades cardiovasculares afectan al corazón o vasos sanguíneos, al igual que la hipertensión arterial, enfermedad del corazón (hypertensive y obstructora), ataque al Corazón e infarto. Los porcentajes de morbilidad muestran cuántas personas se ven afectadas por la enfermedades cardiovasculares y los porcentajes de mortalidad muestran cuántas personas mueren de una enfermedad cardiovascular.

Como se muestra en la Figura 12, los datos de morbilidad por raza para el 2002 al 2007 reflejan:

- Los Negros reflejaron porcentajes más altos que los Blancos para alta la presión sanguínea alta (100.5, en comparación con 24/100,000) y enfermedad cardíaca hipertensiva (28.9, en comparación con 9.2/100,000).
- La enfermedad obstructora del corazón (incluyendo ataques cardíacos) fue más alta entre Blancos que entre los Negros (335.3, en comparación con 214.5/100,000).



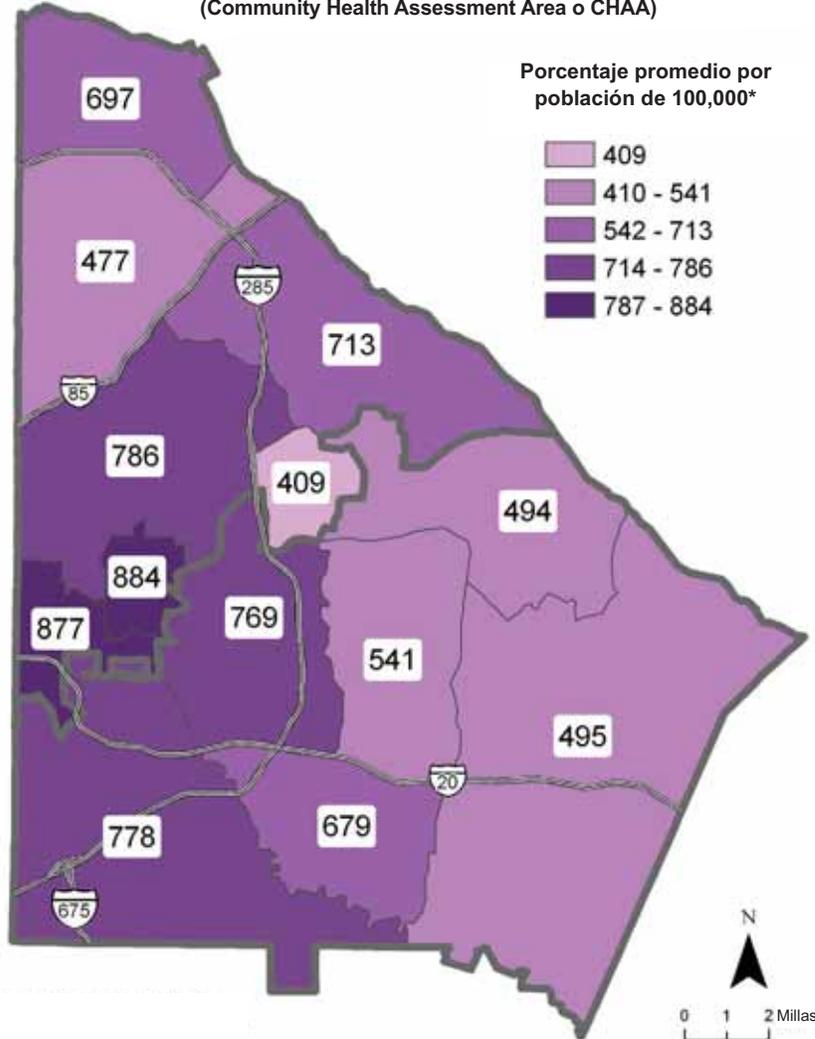
Fuente: Sistema de Información Estadística Analítica En Línea (Online Analytical Statistical Information System u OASIS), Departamento de Salud de la Comunidad de Georgia, División de Salud Pública.



El siguiente mapa (Figura 13) muestra el porcentaje de enfermedades del Corazon basado en la localización geográfica en el Condado de DeKalb. (Vea Metodología para más información.)

Figura 13: Morbilidad por enfermedad cardíaca en el Condado de DeKalb del 2002-2007

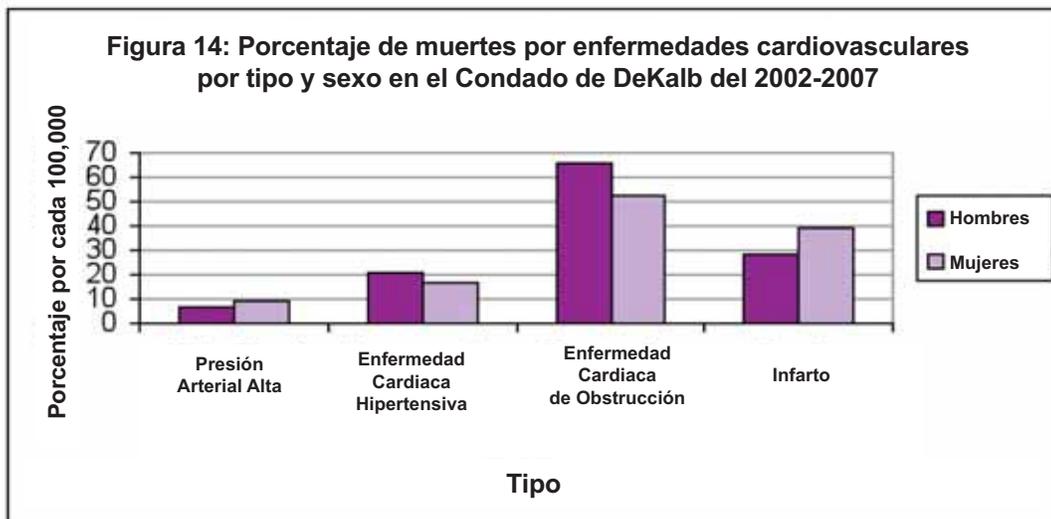
Desplegado por área de evaluación de la salud de la comunidad (Community Health Assessment Area o CHAA)



Fuente: Sistema de Información Estadística Analítica En Línea (Online Analytical Statistical Information System u OASIS), Departamento de Salud de la Comunidad de Georgia, División de Salud Pública; Comisión Regional de Atlanta.

Como se muestran en la Figura 14, los datos de muerte por género del 2002-2007 reflejan que:

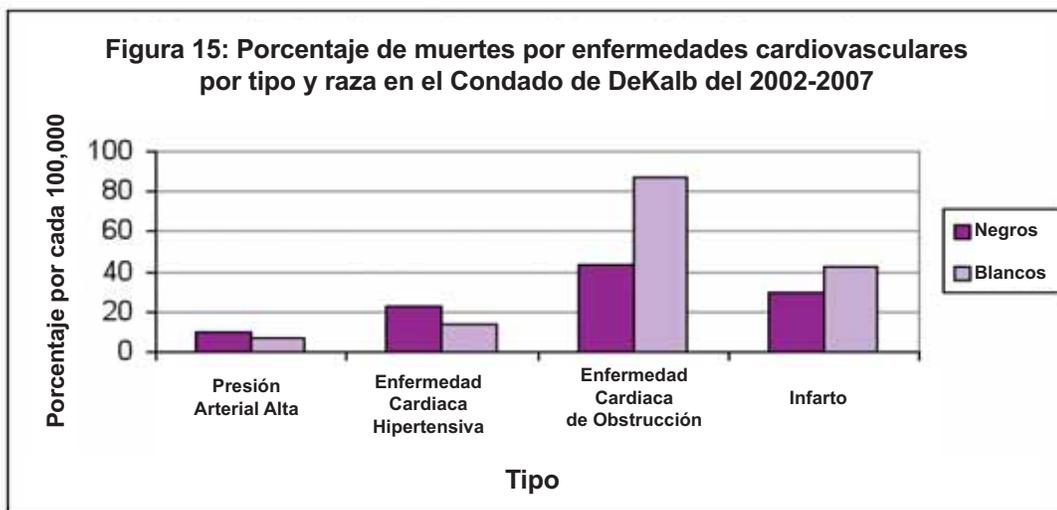
- Mas mujeres que hombres murieron a causa de la alta presión sanguínea alta que los hombres (9.4, comparado con 7/100,000).
- Más hombres que las mujeres murieron de enfermedad cardíaca hipertensiva (20.5, en comparación con 16.3/100,000) y enfermedades obstructoras del corazón (66.2, en comparación con 52.3/100.000) .
- Más mujeres que hombres murieron a causa de infartos (39.3, en comparación con 28.5/100.000).



Fuente: Sistema de Información Estadística Analítica En Línea (Online Analytical Statistical Information System u OASIS), Departamento de Salud de la Comunidad de Georgia, División de Salud Pública.

Como se muestra en la Figura 15, los porcentajes de muertes totales por tipo y raza del 2002-2007 reflejan que:

- Los Negros tuvieron un porcentaje de muerte más alto debido a la enfermedad cardíaca hipertensiva que los Blancos (23.2 en comparación con el 13.6/100,000).
- Los Blancos tuvieron dos veces más probabilidades de morir de enfermedad obstructiva al Corazón (incluyendo ataque del corazón) que los Negros (87.2 en comparación con 43.3/100,000).
- Los Blancos tuvieron un porcentaje más alto de muerte por infarto que los Negros (42.2 en comparación con 30.1/100,000).



Fuente: Sistema de Información Estadística Analítica En Línea (Online Analytical Statistical Information System u OASIS), Departamento de Salud de la Comunidad de Georgia, División de Salud Pública.

La enfermedad cardíaca y el infarto fueron las enfermedades cardiovasculares principales tanto para la morbilidad como para la mortalidad entre Negros y Blancos y entre hombres y mujeres. Adoptar conductas saludables temprano en la vida, tales como el ejercicio, puede reducir la posibilidad de tener una enfermedad cardiovascular o morir de una. Las siguientes tablas describen comportamientos de actividad física entre los jóvenes y los adultos de DeKalb.

Comportamiento de Riesgo	2003	2005	2007	2009
Reunieron las recomendaciones actuales de la actividad física (por lo menos 60 minutos durante cinco o más días por semana)*	N/A	30.8%	35.7%	35.0%
Vieron tres o más horas de televisión por día en un día escolar promedio*	55.8%	52.0%	52.3%	49.3%
Asistieron a clases de educación física en una semana promedio	25.9%	30.9%	28.2%	27.1%

*La tendencia es estadísticamente significativa.

Fuente: Encuesta sobre comportamientos de riesgo en jóvenes en DeKalb.

Comportamiento de Riesgo	2005	2006	2007
Reunieron las recomendaciones actuales de actividad física cada semana	45%	51%	47%

Fuente: Encuesta del Sistema de Vigilancia de los Factores de Riesgo del Comportamiento de DeKalb (DeKalb Behavioral Risk Factor Surveillance System Survey o BRFSS).

Lo que puede ponerle a usted a riesgo

- Historia familiar - Algunas enfermedades cardiovasculares y las condiciones se dan en las familias.
- Diabetes - el riesgo de enfermedades cardiovasculares aumenta si usted tiene diabetes.
- Edad - el riesgo de enfermedad al Corazón aumenta con la edad.
- Sexo - Las mujeres y los hombres están igualmente a riesgo. Sin embargo, las mujeres corren más riesgo después del comienzo de la menopausia, mientras que los hombres generalmente están a riesgo más temprano en la vida.

Lo que usted puede hacer

- Evite el tabaco, fumar y humo de segunda mano.
- Busque llegar y mantener un peso saludable.
- Coma más frutas y vegetales.
- Manténgase físicamente activo.
- Reduzca su nivel de estrés.
- Pregúntele a su médico sobre su riesgo de enfermedades cardiovasculares.
- Hágase la prueba del colesterol y pregúntele a su médico lo que significan los resultados.
- Hágase chequear su presión sanguínea y pregúntele a su médico si está demasiado alta o demasiado baja.
- Mantenga niveles saludables de presión sanguínea y colesterol.

Para más información

- *American Heart Association* (Asociación Americana del Corazón): <http://www.americanheart.org>.
- *Centers for Disease Control and Prevention o CDC* (Centros de Control y Prevención de Enfermedades): <http://www.cdc.gov/HeartDisease/index.htm>.
- *National Heart, Lung, and Blood Institute* (Instituto Nacional de Corazón, Pulmones y Sangre): www.nhlbi.nih.gov/health/index.htm.
- *The Brain Attack Coalition* (Coalición de Ataques Cerebrales): <http://www.ninds.nih.gov/> y <http://stroke.nih.gov/>.

DIABETES

La diabetes es una enfermedad en la cual los niveles de glucosa (azúcar) en la sangre están por encima de lo normal. La mayoría de los alimentos que ingerimos se convierte en glucosa para que nuestros cuerpos la usen para energía. Cuando usted tiene diabetes, su cuerpo no produce suficiente insulina o no puede usar su propia insulina tan bien como debiera. Esto hace que la azúcar se acumule en su sangre.

- La diabetes es una de las principales diez causas de morbilidad en el Condado de DeKalb.
- Hubo 4,963 hospitalizaciones y 534 muertes debidas a la diabetes entre el 2002 y el 2007.
- La diabetes puede causar complicaciones de salud graves, incluyendo la enfermedades del corazón, ceguera, insuficiencia renal y amputaciones de pies y piernas.

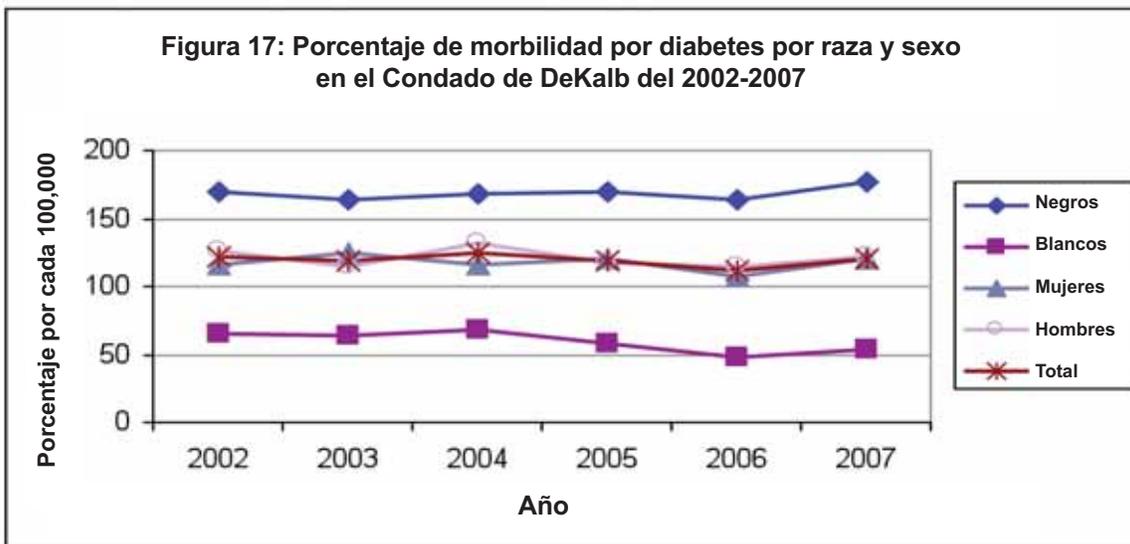
A veces la causa de la muerte de una persona aparece enlistada como una de las complicaciones anteriores en lugar de la diabetes aunque la diabetes puede haber causado la complicación. Por lo tanto puede ser que no se denuncien tantas muertes de diabetes como las que ocurren. El riesgo de complicaciones graves relacionadas con la diabetes puede ser reducido y controlado por simple cambios en el estilo de vida. La Figura 16 a continuación presenta los porcentajes de enfermedad y muerte por diabetes entre los residentes de DeKalb.



Fuente: Sistema de Información Estadística Analítica En Línea (Online Analytical Statistical Information System u OASIS), Departamento de Salud de la Comunidad de Georgia, División de Salud Pública.

Desde el 2002 al 2007, los datos de diabetes (Figura 17) indican que:

- Los porcentajes de diabetes para hombres y mujeres eran generalmente consistentes con el porcentaje total.
- Los negros tenían casi tres veces más probabilidades de desarrollar diabetes que los blancos.
- La diferencia en el porcentaje de la diabetes entre Blancos y Negros es que la proporción creció de un 62% en el 2004 a un 70% en el 2007.
- El porcentaje de diabetes aumentó 9.7% para las mujeres Negras (157.3 a 172.6/100,000).
- Reducciones en los porcentajes de diabetes:
 - 17% para mujeres Blancas (64.2 a 53.1/100,000).
 - 17% para hombres Blancos (65.2 a 54.3/100,000).
 - 2% para hombres Negros (183.3 a 180.1/100,000).



Fuente: Sistema de Información Estadística Analítica En Línea (Online Analytical Statistical Information System u OASIS), Departamento de Salud de la Comunidad de Georgia, División de Salud Pública.

La siguiente tabla describe la diabetes auto-reportada y las pruebas relacionadas entre los adultos del Condado de DeKalb.

Tabla 22: Diabetes entre los adultos del Condado de DeKalb del 2005-2007

Comportamiento de Riesgo	2005	2006	2007
Le ha oído decir a un doctor o enfermero que tiene diabetes	6%	8%	7%
De aquéllos que tienen diabetes:			
- se ha sometido a un examen clínico de los pies dentro de los últimos doce meses	73%	84%	81%
-obtuvo una medida del A1C por lo menos dos veces en el pasado año	67%	67%	71%
-monitoreó su glucosa en la sangre por lo menos dos veces cada día	40%	37%	38%

Fuente: Encuesta del Sistema de Vigilancia de los Factores de Riesgo del Comportamiento de DeKalb (DeKalb Behavioral Risk Factor Surveillance System Survey o BRFSS).

Un factor de riesgo para la diabetes es estar sobrepeso u obeso. El Índice de Masa Corporal (Body Mass Index o BMI) calcula si una persona tiene o no tiene el peso saludable para su estatura. Mantener un peso saludable al permanecer activo y comer alimentos saludables pueden reducir su riesgo de diabetes. Es importante iniciar estos comportamientos saludables temprano en la vida. Las siguientes tablas describen los comportamientos entre los jóvenes y adultos del Condado de DeKalb que los pueden poner a riesgo o protegerlos de desarrollar la diabetes.

Tabla 23: Peso y nutrición entre los estudiantes de escuela secundaria del Condado de DeKalb del 2003-2009.

Comportamiento de Riesgo	2003	2005	2007	2009
Está sobrepeso	16.6%	17.3%	16.3%	18.9%
Está obeso	12.1%	12.4%	13.1%	13.4%
Comió más de cinco (5) porciones de frutas y vegetales por día durante los últimos siete (7) días*	17.2%	19.1%	21.0%	21.3%

*La tendencia es estadísticamente significativa.

Fuente: Encuesta sobre comportamientos de riesgo en jóvenes en DeKalb.

Tabla 24: Peso y nutrición entre los adultos en el Condado de DeKalb del 2005-2007			
Comportamiento de Riesgo	2005	2006	2007
Consumió frutas y vegetales cinco o más veces al día	28%	29%	29%
Sobrepeso	36%	35%	35%
Obeso	21%	26%	24%

Fuente: Encuesta del Sistema de Vigilancia de los Factores de Riesgo del Comportamiento de DeKalb (DeKalb Behavioral Risk Factor Surveillance System Survey o BRFSS).

Para ver un mapa que despliega los porcentajes de diabetes según su localización geográfica en el Condado de DeKalb, refiérase a las diferencias en la sección de la condición de Salud (Figura 51).

Lo que puede ponerle a usted a riesgo

- Historia familiar - La diabetes se da en las familias.
- Sexo - Las mujeres y los hombres se ven afectados por la diabetes diferentemente.

Lo que usted puede hacer

- Busque llegar y mantener un peso saludable.
- Coma más frutas y vegetales.
- Manténgase físicamente activo.
- Reduzca su nivel de estrés.
- Pregúntele a su médico acerca de su riesgo de padecer diabetes.
- Hágase la prueba de la glucosa y pregúntele a su médico lo que significan los resultados.
- Mantenga niveles de glucosa (azúcar) saludables.

Para más información

- *American Association of Diabetes Educators* (Asociación Americana de Educadores de Diabetes): www.diabeteseducator.org/.
- *American Diabetes Association* (Asociación Americana de Diabetes y Calculador del BMI): www.diabetes.org y <http://www.diabetes.org/diabetes-Cholesterol/bmicalc.jsp>.
- *Centers for Disease Control and Prevention o CDC* (Centros de Control y Prevención de Enfermedades): www.cdc.gov/diabetes/consumer/index.htm.
- *National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases* (Instituto Nacional de la Diabetes y Enfermedades Digestivas y del Riñón): www.diabetes.niddk.nih.gov/dm/pubs/overview.



ASMA

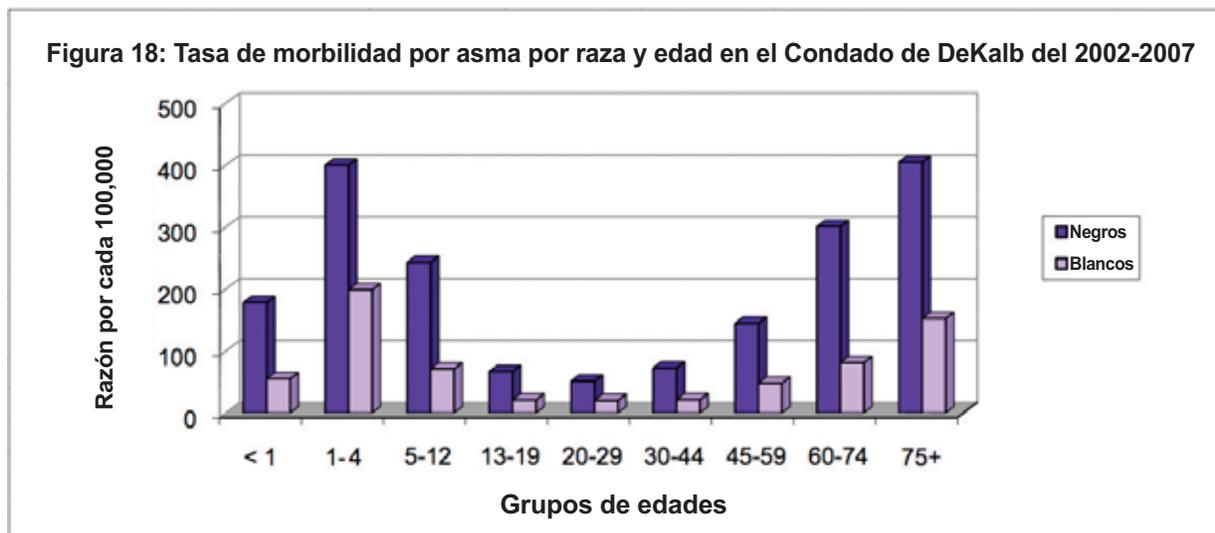
El asma es una enfermedad respiratoria que afecta los pulmones y puede causar episodios repetitivos de silbidos, dificultad respiratoria, opresión en el pecho y tos durante la noche o temprano en la mañana.

El asma puede ser controlada al evitar o eliminar los factores que pueden desencadenar ataques. También puede ser controlada tomando medicina.

El asma es una enfermedad a largo plazo que es más común entre los niños. En el Condado de DeKalb, entre el 2002 y el 2007, el asma afectó a aquéllos menores de los 12 años de edad y mayores de 60 años de edad más que las otras edades.

Entre el 2002 y el 2007 (Figura 18):

- El asma fue más prominente entre los Negros que entre los Blancos sin importar la edad.
- Los Negros menores de un año de edad, de los cinco a los doce años de edad y de 45 a 59 años de edad tuvieron tres veces mayor probabilidad de tener asma que los Blancos de la misma edad.
- Los Negros de 60 a 74 años de edad tenían cuatro veces más probabilidades que los Blancos de tener asma.



Fuente: Sistema de Información Estadística Analítica En Línea (Online Analytical Statistical Information System u OASIS), Departamento de Salud de la Comunidad de Georgia, División de Salud Pública.

Las siguientes tablas muestran los porcentajes de jóvenes y adultos en el Condado de DeKalb que alguna vez ha tenido asma.

Comportamiento de Riesgo	2003	2005	2007	2009
Le ha oído decir alguna vez a un profesional de la salud que tiene asma*	21.2%	22.9%	25.3%	25.6%
Un medico o enfermero le informó que tenía asma y aún tiene asma	N/A	N/A	12.5%	12.0%

*La tendencia es estadísticamente significativa.

Fuente: Encuesta sobre comportamientos de riesgo en jóvenes en DeKalb.