

## OBJETIVO

El objetivo de este trabajo es presentar el Atlas Interactivo de Mortalidad en Andalucía (AIMA), un Sistema de Información Geográfica (SIG) que permite visualizar a través de internet la evolución espacio-temporal de las principales causas de muerte en los municipios de Andalucía desde 1981.

## MÉTODOS

AIMA está basado en un estudio ecológico municipal. La variable dependiente fue el número de muertes observado para cada una de las 19 causas estudiadas, año, grupo de edad y sexo. El suavizado de las tasas específicas de mortalidad y la razón de tasas con respecto a España se realizó mediante modelos jerárquicos bayesianos espacio-temporales, incorporando efectos aleatorios condicionales autorregresivos. AIMA permite visualizar a través de internet más de 12.000 mapas y 338.000 gráficos de tendencias correspondientes a la distribución espacio-temporal de la mortalidad en Andalucía mediante el hipervínculo *productos* de *www.demap.es*.

## RESULTADOS

### Interfaz interactiva de entrada a AIMA

Permite seleccionar la causa de mortalidad

Permite seleccionar el tipo de mapa temático a representar

Permite seleccionar el indicador

Visualiza el mapa en la aplicación

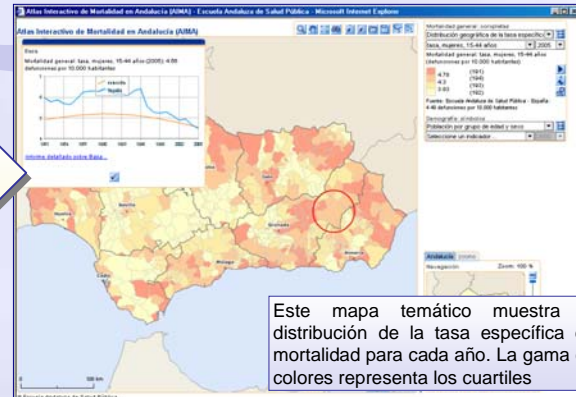
### Mapas temáticos de AIMA Tendencia de la tasa específica



Se puede seleccionar una causa de mortalidad distinta u otro tipo de mapa temático

Genera un documento que permite imprimir el mapa seleccionado

### Mapas temáticos de AIMA Distribución geográfica de la tasa específica



Haciendo Ctrl+click en un municipio aparece el gráfico de tendencia del indicador seleccionado

### Mapas temáticos de AIMA Comparativa con la tasa española



Se puede seleccionar un indicador de población para representar con símbolos

### Mapas temáticos de AIMA Municipios con exceso de mortalidad significativo



## CONCLUSIÓN

El análisis y actualización anual de AIMA contribuirá a la reflexión sobre el pasado, presente y futuro de la salud en Andalucía. Una descripción más detallada de este trabajo puede encontrarse en *Revista Española de Salud Pública* 2008; 82(4): 379-394.