INFORME DEL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN DE LA COMUNIDAD DE MADRID

A partir del Informe de Salud 2012 coexisten dos modalidades de presentación del Informe del Estado de Salud:

- Documento en formato pdf, en la línea de edición de los informes previos, pudiéndose obtener el informe completo o por capítulos.
- Informe online: formato interactivo que permite al usuario acceder a los datos más actualizados disponibles en tiempo real, así como consultar datos de años previos, establecer criterios de consulta y exportar las figuras y tablas generadas.

INFORME ONLINE DEL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN DE LA COMUNIDAD DE MADRID

Requisitos para el acceso

Conexión a internet.

Navegador Internet Explorer versión 8.0 o superior. (versiones previas pueden generar problemas en la visualización de los gráficos.

<u>Idiomas</u>

El informe se presenta en castellano.

Navegación por el Informe Online

La pantalla de entrada del informe presenta el índice del Informe, que sigue la siguiente estructura:

- Presentación
- Índice
- Autoría
- Resumen: en él se realiza un resumen de los principales datos reflejados en el informe, siempre referidos a la información más reciente obtenida.
- Metodología: se detalla en este capítulo las fuentes de información empleadas, así como la metodología utilizada para la elaboración de los indicadores de salud y su análisis estadístico.
- Abreviaturas



- Objetivos 1 al 12: en estos capítulos se estructura la información siguiendo los objetivos de la estrategia Salud Siglo 21 promovida por la Organización Mundial de la Salud y asumida por las autoridades sanitarias españolas. Se han actualizado dichos objetivos integrando las propuestas de los Objetivos Estratégicos de la OMS para la Región Europea.
- Índice de figuras y tablas: se presenta un listado correlativo de todas las figuras y tablas que aparecen en el Informe de Salud, desde el cual se puede acceder directamente a las mismas.
- Documentos: en este apartado se referencian todos los documentos e informes citados en el Informe, permitiendo el acceso directo a los mismos.
- Ayuda: en este apartado se ubica el presente tutorial.



A la izquierda aparece el índice de capítulos en un menú desplegable que permite visualizar los epígrafes incluidos en cada capítulo y dirigirse directamente al seleccionado.

orme del estado de salud de la po	blación de la Comunidad de Madrid Descargar ficheros >> Ayuda.>>	
Presentación	entación	
Índice	Uno de los objetivos fundamentales de la administración sanitaria, y especialmente de sus servicios de Salud Pública, es la	
Autoria	producción de información sanitaria sobre el estado de salud de la población, dirigida a los ciudadanos y a los propios profesionales canitarios. información necesaria y suficiente para la detección de problemas y prioridades de actuación la	
Resumen	elaboración de los propios planes de actuación y su evaluación postarior, y en general la toma de conciencia sobre el nivel de existe de la escharán suas canatituirá a actesta para nu mesera. Nimelio estructura de tendente actestantes de bas dela	
Metodologia	salud de la podiación, que constinuira el acicare para sú mejora, mungur esuezo colecino orientado ar ben sociar es noy da imaginable, ni sopuera legitimable en el caso de la Administración pública, sin la correspondiente información analitez que lo	
Abreviaturas	sustente.	
Objetivos 1 y 2. Equidad y solidaridad para la salud en la región europea de la OMS	Este Informe de Salud 2012, que continúa la serie iniciada años atrás, pretende cumplir el objetivo mencionado. Como en anteriores ocasiones su elaboración na sido posible sólo gracidas al estuturzo de muchos prefesionales, santanos y de otros ámitotos, que directa o indectamente han contribuido a aquélla. Las fuentes es información utilizadas han sido también	
Objetivo 3. Inisiar la vida en buena salud	numerosas y diversas, en consonancia con una visión multifación de la salud, habitualmenter existoro previamente existentes y también informes y estudios específicos sobre aspectos determinados de la salud, como la alimentación o el ejercicio físico. El resultado es ou compendio de datos e indicadores sobre montalidad, montilidad y factores determinantes de la salud, distribuidos	
Objetivo 4. La salud de los jóvenes	en capítulos que abarcan grupos de enfermedades y entornos de vida fundamentales para la salud.	
Objetivo 6. Envejecer en buena salud	Como novedad respecto a informes anteriores, el Informe de Salud 2012 presenta un formato interactivo, que permite adaptar la información disponible a las necesidades del usuario, y cuando ha sido posible, enlaces a las fuentes originales que suministran	
Objetivo 6. Mejorar la salud mental	la información. Ambas novedades redundan en una ampliación considerable de la información disponible.	
Objetivo 7. Reducir las enfermedades transmisibles	Conflamos en que una vez más este informe, testimonio del esfuerzo y constancia de los profesionales que generan día y día la información que lo sustenta, sea recibido, utilizado, y también cuestionado, con el mayor interés. Ello será motivo de	
Objetivo 8. Enfermedades no transmisibles	congratulación para todos, profesionales y ciudadanos en general. Especialmente en estos años difíciles, en que el esfuerzo colectivo es tan determinante.	
Objetivo 9. Reducir las lesiones derivadas de actos violentos y de accidentes	Antonio Alemane I (nar	
Objetivo 10. Un entorno físico sano y	PHONE PREMIUM COPPE	
seguro	Director General de Atención Primaria	
Objetivo 11. Una vida más sana		

auros - 1346 💽 surve softenings - 📮	y desicopuni 👩 Galeria de Web silce 🔹 🛃 Hotmai gracuco	
orme de Salud		🏠 🕈 🕥 - 🖂 📾 👻 Página + Seguridad + Herramientas + (
troducción	3.1. Indicadores generales al nacimiento	
ekolologia ekolologia tra ta satudar en ta registe auropea de la ta ta ta ta ta ta ta ta ta t	1.1. Peso al nacimiento furante el periodo de estudio (1986-2010) se evidencia un ligero o nacres españolas (Figura 3.5, En la Figura 3.6, puede observarás na 18 Tabla 3.2, e detallan, para el total de recién nacionado de la Co presentan también desagregados por Dirección Asistencial de Salu	escenso del peso medio de los recién nacidos (Pigura 3.4.). Este descenso del peso medio al nacer ocurre fundamentalmente en hijos de el % de RN de bajo peso al Nacer (« de 2500 gr) y la diteriencia que existe entre madres españolas y de diras nacionalidades. municáriad de Madria durante el periodo 1986-2010, los pesos medios y el porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer. Los datos se d.
njetivo 4. La salud de los jóvenes njetivo 5. Envajecer en buena salud njetivo 5. Megorar la salud mentar		
bjetivo 7. Reducir las enfermedades ansmisibles bjetivo 8. Enfermedades no		
insmisibles bjetivo 9. Reducir las lesiones irivadas de actos violentos y de ocidentes		
bjetivo 10. Un entorno físico sano y		

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda 🌪 Favoritos 🛛 🙀 🙋 Sitios sugeridos 🔹 🍎 desktop.ini 😰 G ria de Web Silce 🔹 🙋 Hotmail gratuito 🌈 Informe de Salud 🏠 🔹 🔝 🗉 💼 👻 Página 👻 Seguridad 🐑 Herramientas 👻 🔞 🖛 Metodocción Clapitulo S. Reflucir las lesiones derivadas de actos violentos y de accidentes (Capítulo en pdf) 9.1. Causas externas Objetivos 1 y 2. Equidad y solidaridad para la salud en la región europea de la OM 5 9.1.1. Indicadores generales 9.1.2. Mortalidad por causas externas Objetivo 3. Iniciar la vida en buena salud 9.1.3. Accidentes autodeclarados 9.1.4. Lesiones atendidas en Atención Primaria Objetivo 4. La salud de los jóvenes 9.1.5. Morbilidad hospitalaria por causas externas 9.1.6. Carga de enfermedad por causas externas Objetivo 5. Envejecer en buena salud 9.2. Accidentes de tráfico 9.2.1. Indicadores generales 9.2.2. Mortalidad por accidentes de tráfico 9.2.3. Mortalidad por accidentes de tráfico 9.2.4. Carga de entermetada de los accidentes de tráfico 9.2.5. Factores determinantes Objetivo 8. Enfermedades no transmisibles getivo 0. Reduoir las lesiones rivadas de actos violentos y de Sciences
 9.3. Suicidio y lesiones autoinfligidas 9.3.1. Indicadores generales 9.3.2. Mortalidad por suicidio 9.3.3. Morbilidad por intentos de suicidio 9.3.4. Carga de enfermedad por suicidio 9.4. Violencia de pareja contra la mujer 9.4.1. Inmigración y vi incia de géner 9.4.2. Adolescencia y violencia de género 9.4.3. Violencia de pareja contra la mujer - Conclusiones 9.5. Conclusiones y recomendaciones res gener 9.3.1 Na v 💐 Intranet local

Desde cada capítulo hay un acceso directo que permite su descarga en formato pdf.

Las partes del texto en azul no correspondientes a tablas o figuras son enlaces a otros informes y documentos en formato pdf, como por ejemplo boletines epidemiológicos, informes técnicos, etc., relacionados con el tema.



El acceso a las tablas y figuras se puede realizar de tres formas:

- A través de los enlaces (en azul) de las referencias que figuran insertadas en el texto
- A través de la lista de figuras y tablas que aparece al final de cada apartado
- A través del índice de figuras y tablas del último capítulo del informe





Desde cada tabla o figura la opción Volver devuelve a la pantalla anterior.

Ejecución de consultas en tablas y figuras:

Cuando se selecciona una figura o tabla, la aparición en la pestaña Informe de Salud de una imagen circular en movimiento indica que la misma se está generando. Este proceso puede tardar algunos segundos, especialmente cuando la información procede de bases que manejan un gran volumen de datos (por ejemplo datos de Atención Primaria).

🖉 Informe de Salud - Windows Internet Explorer	_ 🗆 🗵
🚱 🗢 🖻 https://informesdesalud.salud.madrid.org/informe.aspx?Informe=Tabla_3_078Alto=700 🔽 🔒 🐓 🗙 🔀 Google	₽ •
Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda	
👷 Favoritos 🛛 🙀 🙋 Sitios sugeridos 🔹 🎯 desktop.ini 🖉 Galería de Web Slice 🍷 🖉 Hotmail gratuito	
🔘 Informe de Salud 👌 🗸 🖾 👼 🔻 Página 🔻 Seguridad 👻 H	lerramientas 👻 🕢 🗸
VOLVER	<u> </u>
Año: 2011 • Orden Por: Niños •	Aplicar
14 4 / / 0 ▷ ▷1 100% 💌 Buscar Siguiente	*
Elegir Formato 💽 Exportar	

Una vez generada la tabla o figura, en el menú de la parte superior aparecerán las posibilidades de selección de datos que permiten, mediante catálogos desplegables, que el usuario establezca filtros de consulta, como por ejemplo el año de los datos o el sexo. Una vez

fijada la selección en el desplegable hay que utilizar el botón para que se ejecute la consulta solicitada.





El filtro establecido aparecerá reflejado en la parte inferior de la imagen:

Las opciones para establecer el filtro de consulta pueden en ocasiones ser múltiples, lo que permite agrupar datos seleccionando o deseleccionando a criterio del usuario:

Manufatural a	_											1
Metodologia	1986, 198	7. 1988. 1989	. 1990. N									1.6
Objetivos 1 y 2. Equidad y solidaridad para la salud en la región europea de la OMS		ionar Todo)	+	_			Buscar	Siguiente	: Eleg	r Form	ato 💌 Exp	orta
Objetivo 3. Iniciar la vida en buena salud	Tibla P 1987			artos po	or Direcc	ión Asist	encial: P	rematuri	dad, dis	tocias	, edad	
3.1. Indicadores generales al nacimiento 3.1.1. Pero al nacimiento 3.2.1. Mortalidad infantii 3.1. Mortalidad perinatal 4.1. Mortalidad e perinatal 4.1. Mortulidad en Atenuión Primaria	do la 1989 Frente 1990		2	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	24 horas. I. Elaboraci	Comuni ión: Servic	dad de N io de Infor	ladrid. mes de Sal	ud y Estu	idios.		
3.5. Morbilidad hospitalaría 3.5. Lastancia materna			Evolu	ión de l	as caracte	eristicas d	e los par	tos				
3.7. Conclusiones y		FIGHAM	muau	Partos di	stócicos	E	dad de la	a madre		Mor	talidad	
recommended and a		(< 37 ser	nanas)			>- 4	0	<20)	< 24	horas	
		N	%	N	16	N	%	N	%	N	Tasas (x1.000)*	
	Centro	15.165	6,9 %	27.322	12,4 %	8.427	3,8 %	6.523	3,0 %	193	0,87	
	Norte	11.342	7,2 %	18.149	11,5 %	6.153	3,9 %	3.092	2,0 %	123	0,78	
	Este	12.549	7,5 %	19.191	11,5 %	5.963	3,6 %	3.732	2,2 %	150	0,90	
	Sureste	12.236	6,6 %	21.588	11,7 %	5.945	3,2 %	5.326	2,9 %	150	0,81	
	Sur	7.898	7,2 %	13.134	11,9 %	2.759	2,5 %	2.414	2,2 %	64	0,58	
Objetivo 4. La salud de los jóvenes	Oeste	7.551	7,1 %	12 200	11,5 %	2.817	2,6 %	1.946	1,8 %	63	0,59	
Objetivo 5. Envejecer en buena salud	Noroeste	14,993	7,1 %	23.255	10,9 %	9,388	4,4 %	3.336	1,6 %	198	0,93	
Objetivo 6. Mejorar la salud mental	Desconocido	19.809	6,4 %	32.308	10,5 %	6.465	2,1 %	10.189	3,3 %	530	1,72	
Objetivo 7. Reducir las enfermedades transmisibles	* Nacidos Vivos.											
Objetivo 8. Enfermedades no transmisibles	Filtros:											
Objetivo 9. Reducir las lesiones derivadas de actos violentos y de accidentes	Años: 1986, 2003,	1987, 1988, 2004, 2005, 2	1989, 199 2006, 200	0, 1991, 1 7, 2008, 2	992, 1993, 009, 2010,	1994, 199 2011	5, 1996, 1	997, 1998,	1999, 20	00, 200	1, 2002,	
Objetivo 10. Un entorno físico sano y												

Cuando la tabla o figura presenta información de número absoluto de casos, la selección múltiple da como resultado la cifra agregada para los años seleccionados. Cuando la tabla o figura ofrece indicadores (proporciones, tasas, etc.) las cifras presentadas son promedios de los años seleccionados. La posibilidad de selección múltiple de años permite así obtener fácilmente indicadores más estables, especialmente en el caso de fenómenos poco frecuentes o áreas o poblaciones pequeñas.



Para algunas figuras, también en la parte inferior, aparece el mensaje "Visualizar datos numéricos ⊞". Esta opción permite visualizar una tabla con los datos numéricos que generan el gráfico, pulsando el símbolo ⊞.



En el caso de los mapas de mortalidad, se accede directamente a un pdf con las opciones propias de ese formato en el menú, y en botones en la parte superior se seleccionan las posibilidades de filtrar por sexo y de ampliar la zona correspondiente al municipio de Madrid.





Algunos mapas permiten la selección de capas, a través del icono que aparece a la izquierda:



Este icono despliega las posibilidades de filtro de capa disponibles para ese mapa, y permite su selección:





Las tablas y figuras permiten varias opciones de exportación, a partir de la opción "Exportar" de la parte superior derecha del menú. Una vez seleccionado el formato de exportación (pdf, excel o tiff) hay que pulsar la opción "Exportar" para que se genere automáticamente el archivo solicitado.



Al acceder a una tabla o figura aparecerán por defecto los datos más recientes disponibles. Esto supone que por ejemplo las tablas de indicadores generales pueden aparecen incompletas, al no actualizarse simultáneamente todas las fuentes de información (p.ej. la disponibilidad de la información sobre mortalidad suele ir con retraso en relación con la de morbilidad hospitalaria).

orme del estado de salud de	la población de la Comunidad de Madrid	De	scargar ficheros .>>	Ayuda >>		
Presentación	VOLVER					
İndice						
Autoria	Año: 2011 💌				Aplicar	
Resumen	14 4 1 /1 > >1 100%	Bus	car Siguiente	Elegir Formato 💌 E	xportar 🛠	
Metodologia						
Abreviaturas	Tabla 8.2. Tumores. Indicadores generales seg esperanza de vida y carga de enfermedad. Com	un sexo. Mortal unidad de Mad	dad, morbilidad,	contribución a la		
Objetivos 1 y 2. Equidad y solidaridad para la salud en la región europea de la OMS	Fuente: Servicio de Informes de Salud y Estudios.					
Objetivo 3. Iniciar la vida en livena	Tumores, Comu	nidad de Madrid				
salud		Hombres	Mujeres	Total		
Objelivo 4. La salud de los jóvenes	Nº Muertes. CM.					
Objetivo 4. La salud de los jóvenes Objetivo 5. Envejecer en buena salud	Nº Muertes. CM. Tasa Bruta de Mortalidad, por 100 mil. CM.	:	Į.			
Objetivo 4. La salud de los jóvenes Objetivo 6. Envejeser en huena salud Objetivo 6. Mejerer la salud mantel	N ^o Muertes. CM. Tasa Bruta de Mortalidad, por 100 mil. CM Tasa Truncada (35-64) de Mortalidad, por 100 mil. CM.	÷		÷		
Objetivo 4. La salud de los jóvenes Objetivo 5. Envejeser en huena salud Objetivo 6. Mejorar la salut mental	N ⁹ Muertes. CM. Tasa Bruta de Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa Truncada (35-64) de Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa Ajustada de Mortalidad, por 100 mil. CM.	-	•			
Objetive 4. La salud de los jóvenes Objetivo 6. Envejeser en hueno salud Objetivo 6. Mejorar la salud mental Objetivo 7. Reducir las enfermedades transmi tibles	N ⁵ Muertes. CM. Tasa Bruta de Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa Truncada (35-64) de Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa de Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa de Mortalidad Hospitalaria, por 100 mil. CM.	-				
Objetivo 4. La salud de los jóvenes Objetivo 6. Envejoser en hueno salud Objetivo 6. Majorar la salud mental Objetivo 7. Reducir las enfermedades transmitibiles Objetivo 8. Enfermedades no	№ Muertes. CM. Tasa Bruta de Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa Tuncada (35-63) de Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa de Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa de Morbildad Hospitalaria, por 100 mil. CM. Contribución a la esperanza de vida, en años. CM.	- - - 1.999,3	- - 1.979.8			
Objetivo 4. La salud de los jávenes Objetivo 6. Envejeser en huena salud Objetivo 6. Mejorar la salud mental Objetivo 7. Reducir las enfermedades transmitións Objetivo 8. Celeromedades no transmitións	N ^o Muertes CM. Tasa Bruta de Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa Taucada (56-54) de Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa Ajuntada de Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa de Morbilidad Hospitalaria, por 100 mil. CM. Contribución a la esperanza de vida, en años CM. Carga de Enfermended. Años de Vida Ajustados por	- 1999,3	- - 1.979,8			
Objetiova A. La saluid de los jávenes Objetiova A. La saluid de los jávenes salvid Objetiova G. Majorar la saluid mental Objetiova G. Reductir las enfermedades normensitións Objetiova B. Enfermedades no transmitións 1.1. Anse Tosales distanzas as	N ⁶ Muertes. CM. Tasa Bruta de Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa Truncada (35-64) de Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa Ájoratade Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa de Morbilidad Hospitalaria, por 100 mil. CM. Contribución a la esperanza de vida, en años. CM. Caraga de Enfermedad. Años de Vida Ajustados por Discapacidad (VX-AD). CM. Bando de Vida Reardos. CM.	1.999.3	- - 1.979.8 -	1.989.5		
Objetive A. La salud de les jóvenes Objetive A. La salud de les jóvenes salud Objetive 4. Majorar la salud mental Objetivo 7. Majorar la salud mental Objetivo 7. Reducir las enferendades transmittilia; Chejetivo 8. Enferendades no transmittilia; 1.1.7 Sectors de Griego 1.1.2 Pretors presentos	N° Muertes. CM. Tasa Bruncada (35-64) de Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa Truncada (35-64) de Mortalidad, por 100 mil. CM. Tasa á de Mortalidad. Port 100 mil. CM. Contribución a la esperanza de xida, en años. CM. Carga de Elferendad: Años de Vida Austados por Discapacidad (AVAD), CM. Años de Vida Pedidos. CM. Años Vida Pedidos. CM.	1.999.3	- - 1.979.8 - -	1.989,5		



Cuando esto suceda, se pueden seleccionar años previos para poder acceder a todos los indicadores.

< Volver Estoy en: IN	IICIO > PRIMARIA						18 de octubre de 2012
rea de Atención Prima	ria						
orme del estado de salud d	e la población de la Com	unidad de Madrid	De	scargar ficheros .>>	Ayuda.>>		
Presentación	VOLVER						
Îndice Autoria	Año: 2011	×				Aplicar	
Resumen	2011 2010	100%	Bus	car Siguiente	Elegir Formato 💌 t	Exportar 🛠	
Metodología Abreviaturas	Tabla 2009 esper 2006	ores generales seg le enfermedad. Cor	jún sexo. Mortal nunidad de Mad	idad, morbilidad, rid.	contribución a la		
Objetivos 1 y 2. Equidad y solidaridad para la salud en la región europea de la OMS	Fuente 2005 2004 2003 2002	ud y Estudios.					
Objetivo 3. Iniciar la vida en buena	2001	Tumores, Como	midad de Madrid				
salud	1999		Hombres	Mujeres	Total		
Objetivo 4. La salud de los jóvenes	Nº Muertes, CM.		1.1.1				
Objetivo 5. Envejecer en buena salud	Tasa Bruta de Mortalidad, p	or 100 mil. CM.	-	-	-		
Objetivo 6. Mejorar la salud mental	Tasa Truncada (35-64) de N	lortalidad, por 100 mil. CM.					
Objetivo 7. Reducir las enfermedades	Tasa Ajustada de Mortalida	d, por 100 mil. CM.			1.1		
transmisibles	Tasa de Morbilidad Hospital	aria, por 100 mil. CM.	1.999,3	1.979,8	1.989,5		
Objetivo 8. Enfermedades no	Contribución a la esperanza	de vida, en años. CM.					
transmisibles • 8.1. Áreas focales	Carga de Enfermedad. Años Discapacidad (AVAD). CM.	e de Vida Ajustados por					
determinantes 0.1.1 Factores de de riesgo	Años de Vida Perdidos. CM						
8.1.2 Prácticas preventivas 8.2. Áreas focales de enfermedades no transmisibles 8.2.1. Tumores	Años Vividos con Discapaci Filtros:	dad. CM.					
Objetivo 9. Reducir las lesiones derivadas de actos violentos y de	Año: 2011						

CONTACTO

Para realizar cualquier consulta, comentario y/o sugerencia sobre el Informe del estado de salud de la población de la Comunidad de Madrid, contactar con :

Servicio de Informes de Salud y Estudios

Subdirección de Promoción de la Salud y Prevención. Dirección General de Atención Primaria.

- e-mail isp.informes@salud.madrid.org
- Teléfono 91.370.08.18

INCIDENCIAS

Los problemas de acceso o navegación por el informe deben comunicarse a CESUS mediante cualquiera de estas vías:

Web de incidencias http://incidenciasinf.salud.madrid.org/incidencias/

- e-mail cesus@salud.madrid.org
- Teléfono 91.370.00.00



Problemas más frecuentes

• El contenido del Informe de Salud presenta un formato inadecuado

En el caso de que en las páginas del Informe de Salud no se muestren correctamente los contenidos (tipos, tamaños, estilos de letra, ubicación de párrafos, etc.) es muy posible que sea debido a que en el navegador Web (Internet Explorer) del usuario sea necesaria una operación de limpieza del historial de exploración. En este breve tutorial se explican los pasos para realizar dicha tarea:

1.- Abrir el menú Inicio de Windows y hacer clic derecho en el icono de Internet Explorer, seleccionando la opción "Propiedades de Internet".



2.- Se abrirá la ventana "Propiedades de Internet", en la que dentro de su pestaña "General", haremos clic en el botón "Eliminar" situado en el apartado "Historial de exploración".

Conexiones	Program	las	Opcie	ones avanzadas
General	Seguridad	Priva	cidad	Contenido
igina principal Para en ur http	crear pestañas de p la línea independien ls://saluda.salud.ma	oágina prin ite. adrid.org/P	cipal, escr aginas/de	iba cada direcció fault.aspx 🔗
Usar actual	Ugar prede	eterminada	Usar	página en blanco
Elimin	oración	lar hirtori	al cookiar	contrarañar
Elimin guard El El	e archivos temporal dadas e información iminar el historial de Elimin	les, histori de formul exploració iar	al, cookies arios web. in al salir	onfiguración
Elimin guard El El El El El El El El El El El El El	e archivos temporal dadas e información minar el historial de Elimin tie las opciones eterminadas de búso	les, histori de formul exploració lar	al, cookies arios web. in al salir	onfiguración
Elimina de Capital guaro Elimina Elimi	oración e archivos temporal adadas e información iminar el historial de Elimin vie las opciones terminadas de búsc vie la forma en que l se muestran en las p	les, histori de formul exploració iar queda. as páginas pestañas.	al, cookies arios web. in al salir c	onfiguración



3.- Seguidamente se mostrará la ventana "Eliminar el historial de exploración", en la que es recomendable marcar todas las casillas excepto "Conservar los datos de sitios web favoritos" como se muestra en la siguiente figura, y hacer clic en el botón "Eliminar".



4.- A continuación se abrirá una ventana con el progreso de la eliminación de los elementos del historial, cuya duración variará en función de la cantidad de elementos a eliminar desde algunos segundos a varios minutos.



