inforsan breves

Análisis de la mortalidad en Asturias 2009

FICHA TÉCNICA

Promueve y edita

Consejería de Sanidad del Principado de Asturias

Distribuye

Sección de Información Sanitaria Servicio de Evaluación de la Salud y Programas Dirección General de Salud Pública

Realización del trabajo

María Luisa Redondo Cornejo Félix Álvarez Carrascal J.Ramón Quirós García

Diseño gráfico

Forma

Agradecer a todos los profesionales que a través del trabajo de certificar causa de muerte hacen posibles los informes de mortalidad e informarles de que existe un programa llamado "CERTIFICA" al que se puede acceder a través de la página web http://tinyurl.com/n6ue7m donde encontrará información y casos prácticos que le ayudarán en la mejora de la calidad de la certificación.

Los datos primarios proceden de los boletines estadísticos de defunción (BED) cedidos por convenio del Instituto Nacional de Estadística (INE) y la Consejería de Economía y Hacienda del Principado de Asturias, a través del Instituto Asturiano de Estadística (IAE).

Copias adicionales de este informe en versión electrónica pueden obtenerse gratuitamente a través de:

INFORSAN@asturias.org

www.astursalud/inforsan

Tfno: 985 106322

Depósito legal: As-01210-2012

Oviedo, marzo de 2012

Mortalidad en Asturias, año 2009:

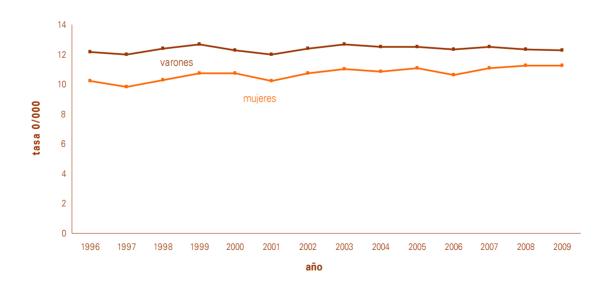
Presentamos un breve informe acerca de la "Mortalidad en Asturias 2009" donde aparecen reflejadas las defunciones ocurridas entre las personas residentes en nuestra comunidad por causas, edad y sexo durante el año 2009.

Los hechos más destacados que se recogen en este informe son: el mantenimiento de la tasa bruta de mortalidad en el mismo valor que en 2007 y 2008 (11,8), los bajos niveles de mortalidad infantil, la reducción de las tasas de mortalidad en la mayoría de los grandes grupos de causas destacando la disminución de defunciones por ahogamientos un 41% y el aumento de la esperanza de vida en nuestra Comunidad respecto al año anterior.

Tasas de mortalidad cruda estables respecto a 2008.

En el año 2009 **fallecieron en Asturias 12753 personas** (6401 varones y 6352 mujeres), **35 más que los ocurridos en el año 2008**. La tasa bruta de mortalidad se situó en 11,8 fallecidos por cada 1000 habitantes (12,3 varones, 11,3 mujeres), lo que supone que se mantenga en los mismos valores que en 2007 y 2008. Debe destacarse que es la menor diferencia de tasas de mortalidad entre varones y mujeres asturianas desde 1996.

Figura 1. Tasas de mortalidad general por sexo durante el periodo 1996-2009. (Tasas específicas por 1000 personas-año)



Mayor mortalidad que España, sobre todo en varones.

Analizando la mortalidad de **2009 por CCAA**, en Asturias se aprecia un **exceso de la misma en varones** del 8% (Índice de Mortalidad Estandarizada IME=107,9) respecto a la registrada en España, lo que hace que se encuentre entre las comunidades que tienen

los valores más altos (figura 2). En el caso de **las mujeres**, la mortalidad también **es superior** a la media española en un 2% (IME= 102,4) aunque a diferencia de lo que ocurre en los varones esta diferencia no es significativa estadísticamente. (Figura 3).

FIGURA 2. Índice de mortalidad estandarizado (IME) en las CCAA. Varones, año 2009.

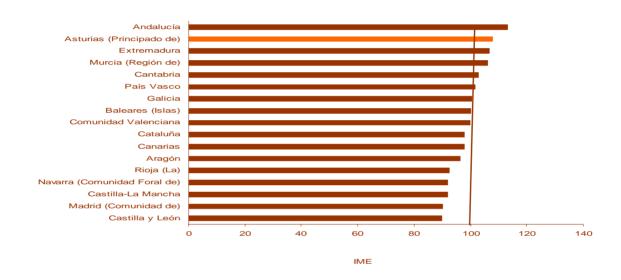
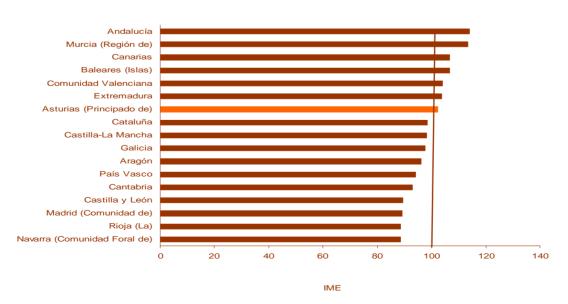


FIGURA 3. Índice de mortalidad estandarizado (IME) en las CCAA. Mujeres, año 2009.



La esperanza de vida al nacer continúa creciendo en Asturias y se sitúa en 81.3 años.

La **esperanza de vida al nacer**, es decir, el número medio de años que se espera que viva una persona, se situó en 2009 en 81,3 años (77,9 para los varones y 84,6 para las mujeres) incrementándose en 0.8 años para los varones y manteniéndose en los mismos valores para las mujeres respecto a 2008. Desde 1987, año en que se inició el Registro de Mortalidad de Asturias, la esperanza de vida ha aumentado en 4,7 años en el caso de las mujeres y 5,4 años en los varones.

La preocupación por el impacto creciente de las enfermedades crónicas que originan una pérdida de la calidad de vida mucho antes que ocurra el fallecimiento hace que la esperanza de vida se combine con indicadores de autovaloración del estado de salud para calcular cuántos de esos años se viven en buena salud. La esperanza de vida en buena salud (EVBS) representa el número medio de años que, en buena salud (medida por autovaloración del estado de salud), restan por vivir a una persona a una determinada edad x hasta su fallecimiento. La EVBS al nacimiento en Asturias se situó en 2009 en 65,1 años (64,6 para los varones y 65,7 para las mujeres) utilizando los datos de la Encuesta de Salud para Asturias de 2008 como fuente de autovaloración del estado de salud.

La comparación de la esperanza de vida y la EVBS señala que aunque las mujeres vivan por término medio 6,7 años más que los varones, de ellos sólo viven en buena salud 1,1 años lo que implica que el número de años vividos en ausencia de buena salud sea muy superior en las mujeres (18,9 años de promedio) que en los varones (13,3).

La mortalidad infantil es la más baja desde el año 2000. Mortalidad materna nula.

Los fallecidos menores de un año fueron 26 (31 en 2008), situándose la tasa de **mortalidad infantil** en 3,2 fallecidos por cada mil nacidos vivos, un 13,2% más baja que en 2008 y la más baja desde el año 2000. La **mortalidad perinatal** (61 casos en 2008, 55 en 2009) disminuyo un 9,5% respecto a la registrada en el año anterior situándose en la actualidad en 6,7 fallecidos por cada mil nacidos. Los **nacidos muertos** fueron 39. Conviene tener en cuenta, a la hora de hacer comparaciones, que aunque la tasa pueda variar de forma notable de año en año, el número de defunciones en las que está basada es muy bajo y provoca diferencias estadísticamente no significativas con poca relevancia desde el punto de vista de la salud pública.

No se registraron casos de **mortalidad materna** durante este año 2009.

Descenso continuado de la mortalidad estandarizada por edad desde 1996.

En las tablas 1 y 2 aparece reflejada la **evolución de la mortalidad** en Asturias desde el año 1996 (primer año con datos definitivos) hasta 2009 (último año disponible). Destacar que se observa un claro descenso en la tasa estandarizada por edad a lo largo de la serie a un ritmo medio de 2,0% anual en el caso de los varones y de 1,7% en las mujeres. En ambos casos esta disminución de las tasas ajustadas es estadísticamente significativa.

No ocurre lo mismo con las tasas crudas en las que, debido al fenómeno del marcado y progresivo envejecimiento de la población asturiana, se aprecia un ligero aumento del 0,14% (no significativo) en los varones y del 0,82% en las mujeres (significativo).

TABLA 1. Varones fallecidos en Asturias durante el periodo 1996-2009 por grupos de edad, tasas específicas de mortalidad (por 1000), tasas estandarizadas por población europea (por 100000) y tasa estandarizada de años potenciales de vida perdidos por población europea (por 1000).

gedad	año													
	1996				2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
00-00	25	22	18	9	12	21	11	16	17	19	21	21	21	9
01-04	8	4	2	3	8	1	7	3	2	3	5	4	1	4
05-09	4	3	8	3	3	1	1	2	4	2	3	0	5	2
10-14	15	7	5	8	3	4	5	2	1	0	9	4	0	3
15-19	34	14	17	29	19	10	16	24	10	8	11	11	3	8
20-24	60	35	45	45	38	26	26	28	18	16	21	22	21	12
25-29	53	58	46	37	41	40	42	47	36	28	22	31	22	16
30-34	101	71	65	50	44	55	35	60	52	45	49	33	46	29
35-39	112	102	101	101	79	73	69	71	69	79	63	54	57	45
40-44	117	122	130	134	123	91	106	115	108	94	101	94	87	88
45-49	162	141	156	153	159	157	183	182	157	141	154	145	148	136
50-54	208	241	220	223	237	229	205	238	235	23 1	208	219	246	243
55-59	219	233	237	242	238	287	262	289	281	315	320	290	330	299
60-64	470	474	442	406	363	327	306	320	317	369	394	406	392	378
65-69	712	740	733	779	692	597	624	554	478	495	434	422	431	422
70-74	984	918	1018	925	974	899	950	955	894	823	818	779	705	656
75-79	977	964	1052	1119	1126	1136	1172	1125	1144	1118	1104	1068	1084	1151
80-84 85+	945	885	912	1012	953	1020	997	1112	1242	1 23 1	1200	1253	1201	1253
total	1 155 6361	1207 6241	1223 6430	1306 6584	1237 6349	1212 6186	1384 6401	1413 6556	1390 6455	1457 6474	1434 6371	1593 644 9	1594 6394	1647 6401
tasa 0/00	12,2	12.0	12.4	12,7	12,3	12,0	12,4	12,7	12,5	12,5	12.3	12.5	12.3	1228,8
t.std	946,5	911,6	912,5	900,2	860,5	817,1	826,7	837,2	799,6	794,0	768,9	758,4	739.6	712,3
t.std APVP	, .						62,6	57,2	49,9	48,2	51.3	47,0	46,0	42,6

TABLA 2. Mujeres fallecidas en Asturias durante el periodo 1996-2009 por grupos de edad, tasas específicas de mortalidad (por 1000), tasas estandarizadas por población europea (por 10000) y tasa estandarizada de años potenciales de vida perdidos por población europea (por 1000)

andad	año													
gedad	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
00-00	14	14	10	15	10	14	16	21	12	17	9	25	10	17
01-04	5	5	3	5	3	2	2	2	6	3	2	0	2	1
05-09	2	2	3	0	2	1	2	0	3	2	2	2	0	1
10-14	3	5	3	2	4	2	2	3	3	1	0	1	2	0
15-19	6	9	10	7	9	3	5	5	3	3	3	3	1	5
20-24	9	10	8	6	9	6	8	9	9	9	8	4	6	5
25-29	25	17	17	18	17	10	10	14	11	15	6	9	6	8
30-34	30	20	27	18	19	18	21	25	18	20	23	13	9	11
35-39	26	35	32	29	28	32	24	21	28	28	28	27	26	23
40-44	50	43	46	42	48	54	38	47	50	43	61	36	41	46
45-49	61	58	52	57	55	50	60	77	73	68	63	57	69	70
50-54	77	85	74	97	92	78	64	86	93	85	101	88	112	104
55-59	80	69	67	84	100	101	94	106	108	93	106	119	105	119
60-64	213	175	152	169	151	126	107	111	92	119	140	146	135	158
65-69	316	291	294	302	272	254	252	259	219	197	184	165	163	178
70-74	540	493	519	475	505	472	478	418	421	420	410	415	376	340
75-79	778	748	782	874	845	774	825	803	765	823	763	722	758	700
80-84	1167	1102	1160	1140	1134	1049	1173	1176	1241	1218	1 186	1271	1240	1164
85+	2376	2344	2526	2716	2728	2683	2838	2994	2920	3043	2859	3094	3263	3402
total	5778	5525	5785	6056	6031	5729	6019	6177	6075	6207	5954	6197	6324	6352
tasa 0/00	10,2	9,8	10,3	10,7	10,8	10,2	10,8	11,0	10,9	11,1	10,6	11,1	11,3	11,3
t.std t.std APVP	486,2	450,6	450,1	460,0	450,5	415,8	421,3 18,3	431,7 20,7	41 1,8 22,3	409,6 19,7	389,5 20,2	392,8 17,1	384, 1 17, 6	382,7 18,4

Cáncer, cardiovasculares y enfermedades respiratorias las que más muertes ocasionan aunque con diferencias según sexo.

Si analizamos la **mortalidad general por grandes grupos de causas** observamos un patrón similar al de España. En varones vemos que los tumores malignos produjeron 2163 defunciones y se mantienen como primera causa de muerte, representando el 33,8% del total de defunciones (2203 defunciones, 34,5% en 2008). Le siguen las muertes por enfermedades del sistema circulatorio, que ocasionaron 1873 fallecidos y fueron responsables del 29,3% (1816 defunciones, 28,4% en 2008). Y por último, las enfermedades del sistema respiratorio con 789 fallecidos que representaron el 12,3% de las muertes ocurridas en varones (819 defunciones, 12,8% en 2008) (Figura 4).

En el caso de las mujeres, son las enfermedades del sistema circulatorio con 2418 fallecimientos las que mayor porcentaje de muertes ocasionaron, el 38,1% (2435 defunciones, 38,5% en 2008), seguidas por los tumores malignos con 1400 fallecidas, el 22,0% (1399 defunciones, 22,1% en 2008), y las enfermedades del sistema respiratorio, que con 496 fallecidas representan el 7,8% de las muertes en mujeres (540 defunciones, 8,5% en 2008) (Figura 5).

FIGURA 4. Mortalidad proporcional en Asturias por grandes grupos de enfermedades. Varones, año 2009.

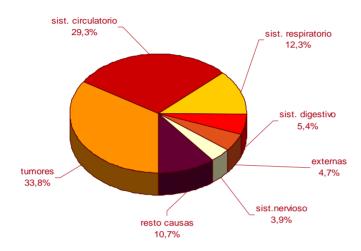
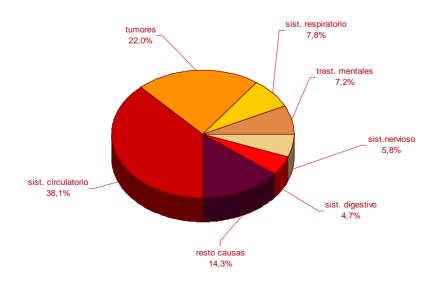


FIGURA 5. Mortalidad proporcional en Asturias por grandes grupos de enfermedades. Mujeres, año 2009.



Es necesario resaltar las diferencias que existen en el resto de los grandes grupos dependiendo del sexo. Así se aprecia que en las mujeres tiene gran peso la mortalidad del grupo de los trastornos mentales (demencias seniles, vasculares, etc.) y la del grupo de las enfermedades del sistema nervioso (Alzheimer, Parkinson etc.) que está directamente relacionado con el mayor número de mujeres en edad avanzada. Esta circunstancia en el caso de los varones aparece reflejada con un menor porcentaje.

Por el contrario, en los varones las muertes por enfermedades del sistema digestivo se colocan en el cuarto lugar seguidas por las causas externas (accidentes, suicidios, homicidios etc.) apareciendo ambas con mucho menos peso sobre el total de la mortalidad en el caso de las mujeres.

Las figuras 6 y 7 representan la **evolución de las tasas ajustadas por edad** de la mortalidad de algunos de los principales **grandes grupos de causa de defunción** en el periodo 1996-2009. Aparece un descenso de dichas tasas en todas las patologías, tanto para varones como para mujeres, siendo significativo el descenso en todos los casos excepto en la mortalidad por tumores y causas externas en mujeres.

En el grupo de los *tumores*, las tasas de mortalidad ajustadas descendieron significativamente un 1,1% medio anual en varones y un 0,4% en las mujeres (no significativo). En la mortalidad por *enfermedades del aparato circulatorio* un 2,3% de descenso medio anual en varones y 2,8% en mujeres. En las *enfermedades del aparato respiratorio* el descenso fue de 3,0% medio anual en varones y 2,5% en mujeres. Las *causas externas* disminuyeron a un ritmo medio anual de 3,3% en varones y 1,6% en mujeres (no significativo) y en las *enfermedades del aparato digestivo* el descenso fue de 1,9% para los varones y 1,8% para las mujeres.

Figura 6. Tasas de mortalidad por grandes grupos de enfermedades en varones de Asturias durante el periodo 1996-2009. (Tasa estandarizada población europea por 100000 personas-año)

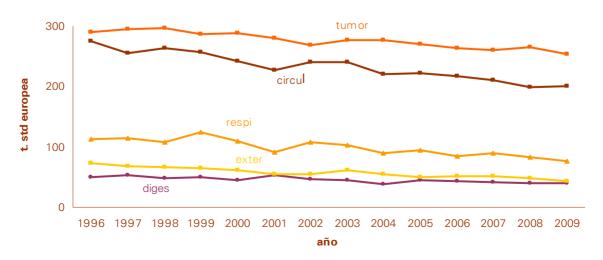
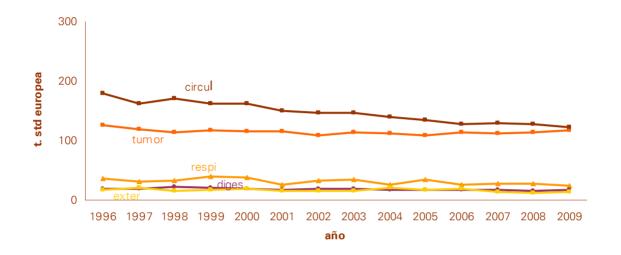


Figura 7. Tasas de mortalidad por grandes grupos de enfermedades en mujeres de Asturias durante el periodo 1996-2009.(Tasa estandarizada población europea por 100000 personas-año)



Atendiendo a la **lista reducida de causas de muerte**, el *cáncer de pulmón* fue la causa más frecuente de fallecimiento entre los varones, representando un 8,7% (554 fallecidos). Le sigue el *infarto agudo de miocardio* con un 7,2% (464) y las *enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores* (excepto asma) que fueron las responsables del 6,4% (409) sobre el total de la mortalidad. En el caso de las mujeres, las *enfermedades cerebrovasculares* con un 9,9% (632 fallecidas) fueron las causantes del mayor porcentaje de muertes. A continuación, *otras enfermedades del corazón* que representaron el 7,7% (491) y los *trastornos mentales orgánicos, senil y presenil* que representaron el 7,0% (447).

La mortalidad por accidentes de tráfico (18 fallecidos), suicidio (13) y las muertes asociadas al consumo de drogas (8) aparecen como las primeras causas de muerte entre los varones dentro del grupo de edad de 15 a 39 años y los accidentes de tráfico (6 fallecidas), cáncer de mama (5) y el suicidio (5) en las mujeres. Las muertes ligadas al cáncer de pulmón (168 fallecidos), el infarto agudo de miocardio (123) y las cirrosis (84) aparecen como primeras causas dentro del grupo de edad de 40 a 64 años entre los varones, y el cáncer de mama (62 fallecidas), el de pulmón (60, que se repite como segunda causa de muerte para este grupo de edad año tras año desde 2001), y el cáncer de ovario (25) son las primeras causas en mujeres para este grupo de edad.

Conclusiones:

- En Asturias en 2009 tuvieron lugar 35 muertes más que el año anterior. La tasa bruta de mortalidad fue idéntica a la observada en 2008 (11,8) y la tasa estandarizada por población europea disminuyó ligeramente (5,4 en 2008, 5,3 en 2009).
- Asturias presenta tasas de mortalidad superiores a la media española en varones (un 8% más) y en mujeres (2% más).
- La tasa de mortalidad ajustada por edad en Asturias durante el periodo 1996-2009, ha descendido a un ritmo medio anual de 2,0% en varones y 1,7% en mujeres.
- Las tasas de mortalidad en los grandes grupos de causas analizados se han reducido de una manera significativa en 2009 en todas ellas, tanto para varones como para mujeres, excepto en la mortalidad por tumores y causas externas en mujeres que descienden también aunque de forma no estadísticamente significativa.
- La mortalidad por accidentes de tráfico se mantienen en niveles similares a los de 2008 (64 en 2008, 68 en 2009) y la mortalidad por ahogamientos ha descendido un 41% (83 fallecidos en 2008, 49 en 2009).
- La mortalidad infantil (3,2 ‰) es la más baja desde el año 2000 y la mortalidad materna ha sido nula en 2009.
- Continúa el aumento progresivo de la esperanza de vida al nacer en nuestra región que alcanza los 81,3 años con un incremento constante desde 1987 hasta la actualidad (2009) que se cifra en 4,7 años en el caso de las mujeres y 5,4 años en los varones. Sin embargo, no todos los años vividos lo son en buena salud cifrándose la esperanza de vida en buena salud en 64,6 años para los varones y 65,7 para las mujeres.

Referencias:

- 1. Registro de Mortalidad de Asturias. Informes Técnicos 00-09. Oviedo: Dirección General de Salud Pública. www.astursalud/inforsan
- 2. Instituto Nacional de Estadística: Defunciones según la causa de muerte. (2009). www.ine.es
- 3. Instituto Nacional de Estadística Revisión de Padrón de Población.Cifras de población referidas al 01/01/2009. www.ine.es
- 4. Sociedad Asturiana de Estudios Económicos e Industriales: Padrón municipal de habitantes (1996-2009). www.sadei.es
- 5. J.Esteve, E.Benhamou, LRaymond. Descriptive Epidemiology. Statistical Mehtods in Cancer Research Volume IV: Descriptive Epidemiology. IARC Scientific Publications No.128. Internacional Agency for Research on Cancer: Lyon,1994.
- 6. Dirección General de Salud Pública y Participación. Encuesta de Salud para Asturias. Oviedo 2008.
- 7. Sullivan D F. A single index of mortality and morbidity. HSMHA Health Reports, 1971; 86:347-54.

Para más información sobre mortalidad en Asturias visita:





Gobierno del Principado de Asturias

CONSEJERIA DE SALUD Y SERVICIOS SANITARIOS