

Mortalidad regional por causas del año 2018

Presentamos el análisis resumido de las Estadísticas Básicas de Mortalidad (EBM) de la Región de Murcia correspondientes al año 2018. La estadística regional de defunciones recoge las causas de muerte de las personas con residencia en la Región de Murcia y que fallecieron en territorio nacional durante 2018. Dicha publicación es de acceso público a través de Internet, y en ella se pueden consultar métodos empleados en el análisis junto con los resultados.

Durante el año 2018, se han registrado 11.327 defunciones de personas residentes en la Región de Murcia y fallecidas en España, lo que supone una **tasa bruta** de mortalidad por todas las causas de 766,11 fallecidos por cien mil habitantes, siendo de 791,74 y 740,42 por cada cien mil habitantes en hombres y mujeres, respectivamente (1).

Desglosando, por los **grandes grupos de causas** de la CIE-10 encontramos que las enfermedades circulatorias han supuesto, en el conjunto de todas las edades y en ambos sexos, la primera causa de muerte (proporción bruta del 28,4%), seguido de las neoplasias (24,7%) y las enfermedades respiratorias (13,8%), neurológicas (7,5%) y digestivas (5,3%) (**gráfica 1**). En hombres se han mantenido las cinco primeras causas de muerte pero en distinto orden: neoplasias (29,9%), enfermedades circulatorias (26,5%), respiratorias (15,3%), neurológicas (5,4%) y digestivas (5,3%). Mientras que en las mujeres han predominado las causas circulatorias (30,4%), neoplasias (19,2%), enfermedades respiratorias (12,2%), neurológicas (9,9%), trastornos genitourinarios (5,5%), trastornos mentales (5,3%), enfermedades digestivas (5,3%) y endocrino-metabólicas (3,8%).

Al comparar la mortalidad de hombres y mujeres mediante las **tasas estandarizadas** por edad (a la población estándar europea de 2013), se ha observado que la diferencia en mortalidad global es aún más evidente que al comparar por tasas brutas, siendo mucho mayor en la población masculina (tasa estándar de 1.138 por cien mil habitantes) que femenina (tasa estándar de 718,7). En cuanto a las diez primeras causas seleccionadas de la CIE-10, los hombres han presentado mayores tasas estándar que las mujeres en enfermedad isquémica

ARTÍCULO

Mortalidad regional por causas del año 2018.

NOTICIAS BREVES

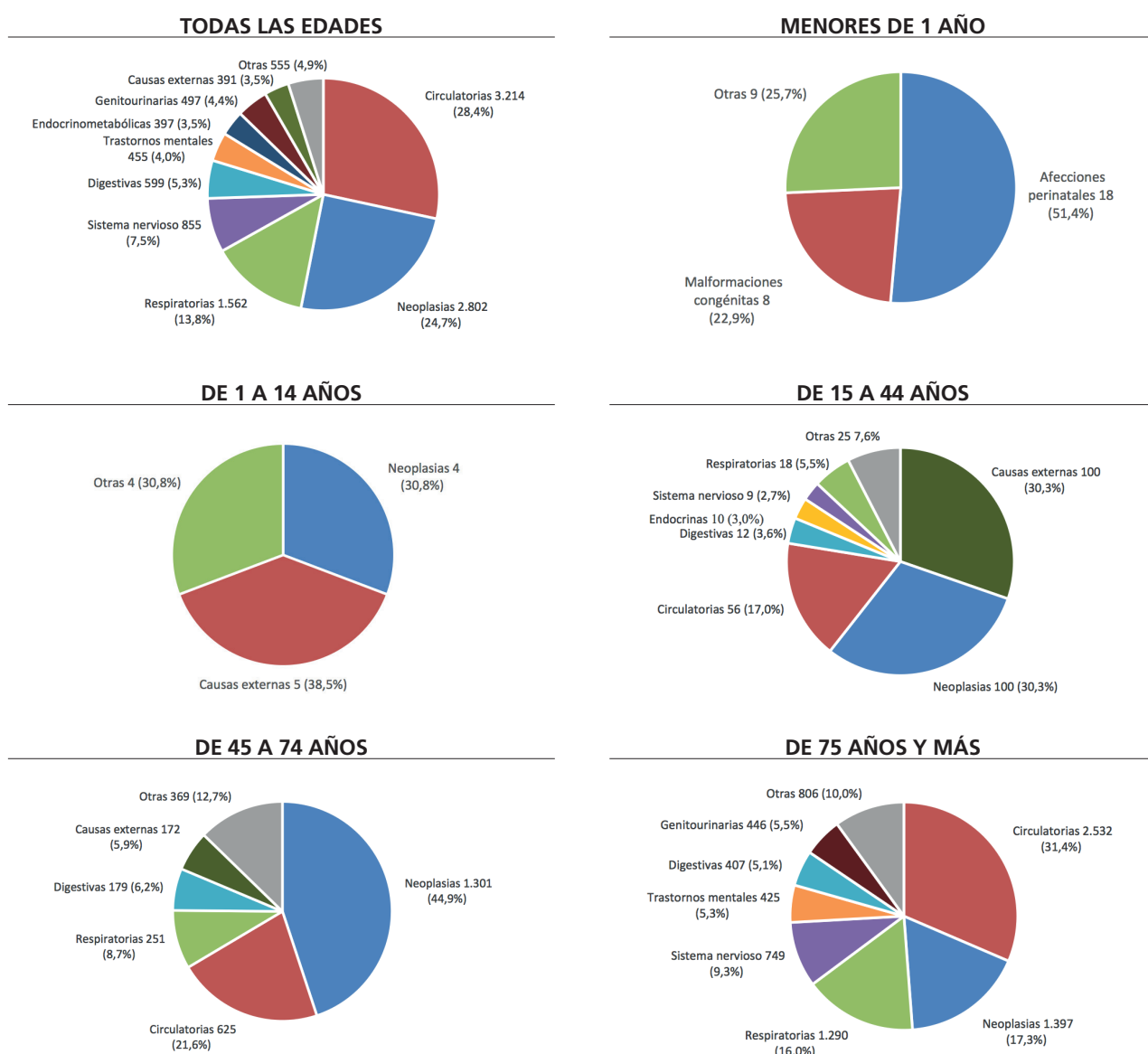
- Ampliación del listado de EDOs incluido en la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Región de Murcia a 01/01/2020.

Semanas epidemiológicas EDO:

Semanas 45 a 48 de 2019.



Gráfica 1. Mortalidad proporcional por grandes causas y edades. Ambos sexos. Región de Murcia, 2018.



cardíaca (94,1 y 35,9 por cien mil habitantes, respectivamente), enfermedad cerebrovascular (78,6 en hombres y 56,3 en mujeres donde sigue siendo la primera causa de mortalidad) y neumonía (31,1 frente a 17,6). Por su parte las mujeres han registrado mayor mortalidad que los hombres por la enfermedad de Alzheimer (51,6 y 38,7, respectivamente) (tabla 1).

La **tasa de mortalidad infantil** (fallecimientos en el primer año de vida) ha sido de 2,39 fallecidos por cada mil nacidos vivos en el conjunto de ambos sexos, que corresponden a 35 muertes entre 14.675 nacidos vivos. Al desagregar por sexos, se ha comprobado que la mortalidad infantil en niños ha sido mayor que en niñas (2,54 frente a 2,2 por mil nacidos vivos) con un descenso de casi un

punto con respecto al año previo en la población masculina y sin cambios en la femenina.

La **esperanza de vida** al nacer en ambos sexos ha sido de 82,5 años, de 85,11 años en mujeres y 79,95 años en hombres, es decir, 5 años mayor en mujeres que en hombres. La esperanza de vida en todos los grupos de edad ha sido mayor en las mujeres que en los hombres (gráfica 2).

Los datos de mortalidad prematura, expresados en **años potenciales de vida perdidos (APVP)** o suma de años no vividos por fallecer a los 70 años o antes, han sido de 31.544 APVP para todas las causas, lo que representa un promedio de 13,6 años perdidos por cada fallecido. Proporcionalmente, los hombres representan el 67% y las mujeres

Tabla 1. Diez primeras causas seleccionadas* de mortalidad. Región de Murcia, 2018.

Ambos sexos				
Causas	Casos	%	Tasa bruta**	Tasa estándar***
Enfermedades cerebrovasculares	820	7,2	55,46	65,81
Enfermedades isquémicas del corazón ^a	792	7	53,57	62,96
Enfermedad de Alzheimer	592	5,2	40,04	47,12
Cáncer del pulmón	565	5	38,21	45,61
Trastornos mentales orgánicos seniles y preseniles	436	3,8	29,49	35,39
Insuficiencia cardíaca	399	3,5	26,99	32,42
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	397	3,5	26,85	32,22
Enfermedades hipertensivas	305	2,7	20,63	24,99
Neumonía	286	2,5	19,34	22,67
Diabetes mellitus	278	2,5	18,80	22,05
Total defunciones por todas las causas	11.327	100	766,11	901,60
Hombres				
Causas	Casos	%	Tasa bruta**	Tasa estándar***
Enfermedades isquémicas del corazón ^a	489	8,3	66,07	94,09
Cáncer del pulmón	476	8,1	64,31	85,59
Enfermedades cerebrovasculares	387	6,6	52,29	78,60
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	326	5,6	44,05	65,87
Enfermedad de Alzheimer	186	3,2	25,13	38,68
Cáncer del colon	167	2,8	22,56	31,58
Insuficiencia cardíaca	159	2,7	21,48	33,65
Trastornos mentales orgánicos seniles y preseniles	149	2,5	20,13	33,45
Neumonía	143	2,4	19,32	31,05
Cáncer de la próstata	141	2,4	19,05	28,45
Total defunciones por todas las causas	5.860	100	791,74	1.138,00
Mujeres				
Causas	Casos	%	Tasa bruta**	Tasa estándar***
Enfermedades cerebrovasculares	433	7,9	58,64	56,28
Enfermedad de Alzheimer	406	7,4	54,99	51,64
Enfermedades isquémicas del corazón ^a	287	5,2	38,87	35,91
Trastornos mentales orgánicos seniles y preseniles	240	4,4	32,50	30,81
Insuficiencia cardíaca	208	3,8	28,17	26,58
Enfermedades hipertensivas	164	3	22,21	22,86
Cáncer de la mama	147	2,7	19,91	19,08
Diabetes mellitus	143	2,6	19,37	17,86
Neumonía	136	2,5	18,42	17,61
Enfermedades del riñón y del uréter	108	2	14,63	14,61
Total defunciones por todas las causas	5.467	100	740,42	718,74

^a Incluye al infarto agudo de miocardio.

* Por comparabilidad nacional se excluyen el total de neoplasias malignas y el infarto agudo de miocardio.

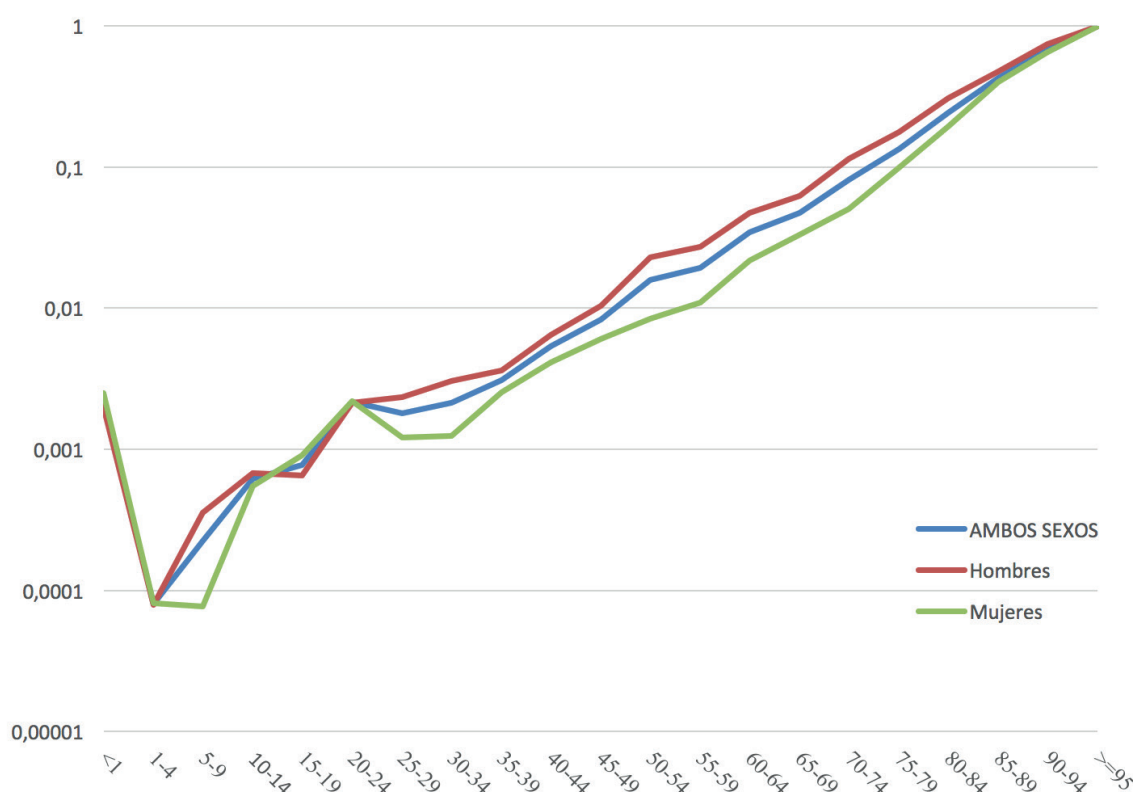
** Tasa por 100.000 habitantes.

*** Tasa estandarizada por edad, método directo a la población europea estándar 2013 y 100.000 habitantes.

el 33% restante de la mortalidad precoz. Entre los varones, las primeras causas seleccionadas de APVP han sido el suicidio (1.986 APVP y 6,3% sobre el total de APVP de ambos sexos), el cáncer de pulmón (1.959 APVP y 6,2%), las enfermedades isquémicas del corazón (1.795 APVP y 5,7%) y los

accidentes de tráfico (1.201 APVP y 3,8%). Para las mujeres, entre las causas seleccionadas con más APVP, encontramos en primer lugar el cáncer de mama (1.215 APVP y 3,9% sobre el total de ambos sexos), seguido del cáncer de pulmón (681 APVP y 2,2%) y el suicidio (660 APVP y 2,1%).

Gráfica 2. Probabilidad de morir por grupos de edad y sexo. Región de Murcia, 2018.



Las **Áreas de Salud** se han comparado con la región mediante la **Razón Estándar de Mortalidad (REM)** para informar del exceso de mortalidad ($REM\% - 100$) estadísticamente significativo en comparación con el promedio del total de la Región de Murcia. En la **gráfica 3** se puede observar una significativa mayor mortalidad en REM por todas las causas en ambos sexos de las áreas sanitarias de Cartagena (5,05%), del Noroeste (10,02%) y Mar Menor (8,78%); en esta última área, se ha especificado en las mujeres (14,98%).

En Murcia - Oeste (Área Sanitaria I) no ha habido mayor mortalidad de la esperada por grandes causas, pero sí la ha habido por causas seleccionadas, en gripe para ambos sexos (65,9% por 26 muertes).

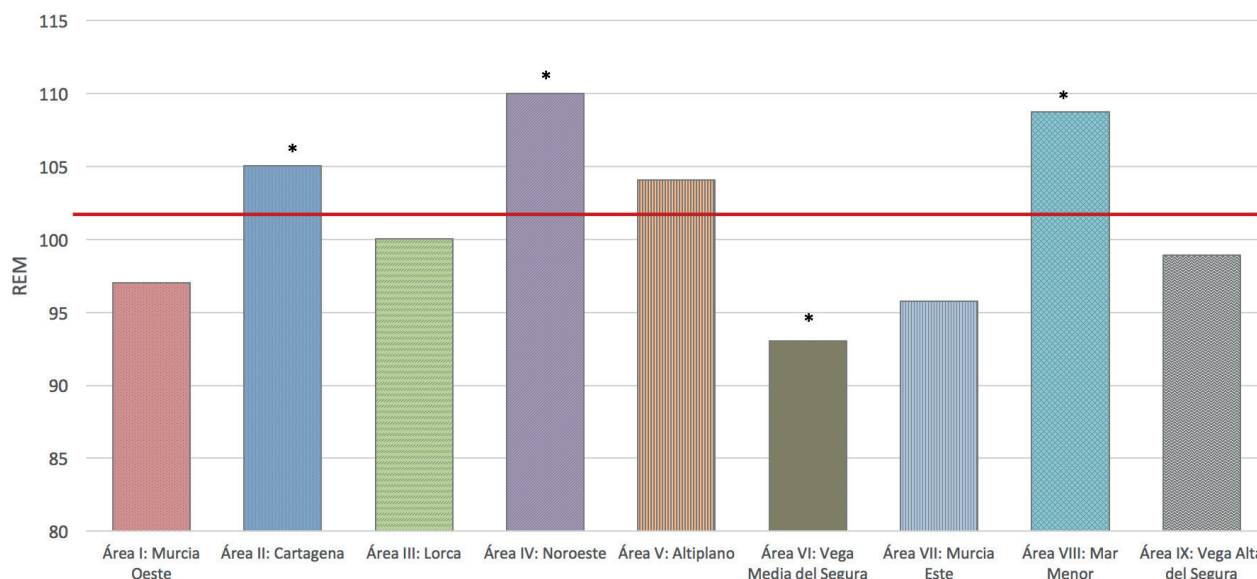
En Cartagena (Área Sanitaria II), además del exceso en la mortalidad total en ambos sexos (5,05%), se ha dado una mortalidad mayor a la esperada por grandes causas, en concreto las debidas a enfermedades del sistema circulatorio, en ambos sexos (11,3%) y en hombres (19,3%). También se ha producido en las afecciones del período perinatal en los hombres (217,3% y 7 casos). En

ambos sexos se ha presentado sobremortalidad en la causa seleccionada insuficiencia respiratoria (166,6%), en enfermedades cardíacas reumáticas crónicas (78,1%), enfermedades isquémicas del corazón (21,6%) y arteriosclerosis (145,9% por 9 fallecidos). En hombres también se ha observado en insuficiencia respiratoria (151,7%) y en enfermedades isquémicas del corazón (33,0%).

En Lorca (Área Sanitaria III) las enfermedades del sistema respiratorio han registrado mayor declaración que el promedio regional en ambos sexos (23,7%) y en hombres (30,3%), donde se ha evidenciado un exceso de mortalidad por neumonía (63,2% en ambos sexos, 71,2% en hombres y 54,4% en mujeres) y por EPOC en hombres (35,9%). En causas seleccionadas ha destacado también la septicemia en ambos sexos (111,4%) y en mujeres (130,6%), y la insuficiencia cardíaca (36,0%) en ambos sexos, así como en mujeres (47,8%).

En el Noroeste (Área Sanitaria IV), además de un exceso de mortalidad global en ambos sexos (10,0%), las enfermedades respiratorias y genitourinarias han presentado sobremortalidad

Gráfica 3. Mortalidad general de las áreas de salud comparada con el promedio regional*. Ambos sexos y todas las edades. Región de Murcia, 2018.



La significación estadística (*) indica si existe mayor (RME>100) o menor mortalidad (RME<100) en el área de salud que el conjunto de la Región de Murcia (RME = 100).

en ambos sexos (25,4% y 61,5%, respectivamente) y en hombres (46,2% y 91,1% respectivamente). La mortalidad por senilidad y enfermedades del riñón ha aumentado respecto a lo esperado en ambos sexos (337,2% y 136,5%, respectivamente), en hombres (347,7% por 4 casos, y 143,8% por 18 casos, respectivamente) y en mujeres (366,3%). Otras causas seleccionadas para ambos sexos con mayor mortalidad han sido la insuficiencia cardíaca (66,7%) y enfermedades cerebrovasculares (31,4%).

En el Altiplano (Área Sanitaria V), las entidades mal definidas han manifestado exceso de mortalidad en ambos sexos (244,6% y 12 óbitos) y en mujeres (258,4% y 8 fallecidas); al igual que las enfermedades del sistema osteomuscular en ambos sexos (148,6% 12 casos) y en hombres (272,2% y 5 fallecidos). Los trastornos mentales y del comportamiento han supuesto un exceso de mortalidad en ambos sexos (66,7% y 32 casos) y en hombres (100,9% y 14 casos). Entre las casusas específicas se ha observado en ambos sexos un exceso en senilidad (463,9% por 12 casos), así como en hombres (830,8% por 4 casos) y en mujeres (367,7% y 8 casos). La mortalidad por enfermedades infecciosas también ha aumentado en ambos sexos (251,2% por 5 casos), así como la osteoporosis y fracturas patológicas (207,5% y 10 casos) y los trastornos mentales senil y presenil (68,0% y 31 casos), registrando estas dos últimas

causas, excesos del 338,9% (4 casos) y del 106,6% en hombres.

En la Vega Media del Segura (Área Sanitaria VI) no se ha presentado sobremortalidad por grandes causas ni por causas seleccionadas.

En Murcia - Este (Área Sanitaria VII) se ha evidenciado sobremortalidad por EPOC en ambos sexos (34,8% y 70 muertes) y también en hombres (37,0%); en éstos, además, hay sobremortalidad en cáncer de hígado (87,5% y 22 casos).

En el área del Mar Menor (Área Sanitaria VIII), además de la sobremortalidad por todas las causas en ambos sexos (8,8%) y especificada en las mujeres (15,0%), se ha excedido del promedio regional por trastornos mentales en ambos sexos (68,8% por 44 casos) y en hombres (127,2%); en enfermedades del sistema genitourinario en ambos sexos (45,8% y 42 fallecidos) y en mujeres (54,8%), además de en trastornos mentales senil y presenil en ambos sexos (73,2%) y en hombres (145,4%), y en caídas accidentales en mujeres (179,6% y 7 casos).

En la Vega Alta del Segura (Área Sanitaria IX) ha existido mayor mortalidad en la mujer por enfermedades del sistema genitourinario (79,0% y 23 muertes). Entre las causas seleccionadas y sexo, se ha detectado mayor mortalidad en

complicaciones de la atención médica y quirúrgica (3 casos en ambos sexos y 2 en hombres, respectivamente).

A continuación destacamos algunos de los hallazgos resultantes de la comparación de los indicadores regionales con los nacionales, que proceden del Instituto Nacional de Estadística (INE). Así, la tasa estándar regional de mortalidad por todas las causas en ambos sexos ha sido de 890,3 por 100.000 habitantes, que ha superado a la española, que ha sido de 832,2 frente a la del año previo (921,4 en Murcia y 842,5 en España en 2017). Al separar por sexos, las tasas regionales siguen siendo mayores que las nacionales (en hombres 1.112,7 frente a 1.068,3 respectivamente; y en mujeres 714,6 frente a 652,6 respectivamente) (2).

Además, la esperanza de vida al nacer es ligeramente mejor en España (83,19 años en ambos sexos, y 80,45 y 85,85 años en hombres y mujeres, respectivamente) que en la Región (79,95 en hombres y 85,11 en mujeres, habiéndose estabilizado en torno a los 82-83 años en los últimos cinco años) (3-4). En el año 2018, la mortalidad infantil regional ha registrado una tasa inferior a la nacional (2,39 y 2,69 por cada mil nacidos vivos, respectivamente). Este dato contrasta con la tendencia habitual de mayor mortalidad infantil en la Región, tendencia que viene observándose casi ininterrumpidamente desde los años 90 con alguna excepción (5).

Autoría

Sánchez Rodríguez D y Cirera Suárez LI.
Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Bibliografía

- (1) Cirera L, Martínez C, Chirlaque MD y CREM. Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia en 2017. Murcia: Consejería de Sanidad, y Consejería de Hacienda; 2018. Acceso: 3/1/2019. Disponible en: www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar&tipo=series&id=12&idsec=88 y http://econet.carm.es/web/crem/inicio/-/crem/sicrem/PU_mortalidadBasica/sec0.html
- (2) INE. Indicadores de mortalidad. Resultados nacionales y por comunidades autónomas. Tasas estandarizadas de mortalidad por causa de muerte (capítulos de la 10ª revisión de la CIE), comunidades y ciudades autónomas, sexo y tasa/coeficiente de variación. Acceso: enero 2020. Disponible en: <https://www.ine.es/dynt3/inebase/es/index.htm?padre=6184&capsel=6185>
- (3) INE. Fenómenos demográficos. Tablas de mortalidad y esperanza de vida. Resultados nacionales, por comunidades autónomas y provincias. Acceso: enero 2020. Disponible en: <https://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=27153>
- (4) INE. Indicadores demográficos. Indicadores demográficos básicos. Acceso: enero de 2020. Disponible en: http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736177003&menu=resultados&idp=1254735573002
- (5) Estadísticas básicas de mortalidad. Varios años. Portal Estadístico de la Región de Murcia. Acceso: enero de 2020. Disponible en: http://econet.carm.es/web/crem/inicio/-/crem/sicrem/PU_mortalidadBasica/sec0.html

Situación regional. Semanas 45 a 48 (04/11/2019 a 01/12/2019). Datos provisionales.

	CASOS NOTIFICADOS												CASOS NOTIFICADOS		
	SEMANA 45			SEMANA 46			SEMANA 47			SEMANA 48			SEMANA 45 a 48		
	2019	2018	MEDIANA	2019	2018	MEDIANA	2019	2018	MEDIANA	2019	2018	MEDIANA	2019	2018	MEDIANA
ENFERMEDAD															
Shigelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Gripe	72	58	54	91	74	66	117	64	64	123	80	80	403	276	276
Legionelosis	0	1	1	1	0	0	0	2	1	0	1	0	1	4	2
Enfermedad meningocócica	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0
Otras meningitis	0	2	2	0	0	0	1	3	2	0	0	0	1	5	4
Parotiditis	0	5	3	0	0	0	1	0	1	0	3	3	1	8	8
Varicela	26	47	47	24	54	54	40	38	83	67	65	95	157	204	292
Tos ferina	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1
Infección gonocócica	6	1	0	4	1	1	6	2	1	6	2	0	22	6	3
Sífilis	2	1	1	0	4	2	1	1	1	2	1	1	5	7	5
Hepatitis A	12	0	0	1	2	2	5	1	1	1	0	0	19	3	4
Hepatitis B	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1
Leishmaniasis	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Paludismo	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	2	2	2
Tuberculosis	3	6	2	1	5	2	4	5	2	2	3	2	10	19	10

La mediana se calcula sobre el último quinquenio. No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en la cuatrisesmana actual.

Distribución por áreas de salud. Semanas 45 a 48 (04/11/2019 a 01/12/2019). Datos provisionales.

	MURCIA OESTE		CARTAGENA		LORCA		NOROESTE		ALTIPLANO		VEGA MEDIA DEL SEGURA		MURCIA ESTE		MAR MENOR		VEGA ALTA DEL SEGURA		TOTAL	
Población (Padrón 2018)	262778		283757		175752		70418		59781		265842		199499		106199		54483		1478509	
	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.
ENFERMEDAD																				
Shigelosis	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	0	0	1	5
Gripe	62	3457	87	3046	24	1534	15	954	8	429	72	3493	91	3059	35	1597	9	837	403	18406
Legionelosis	0	17	1	3	0	8	0	2	0	1	0	10	0	5	0	1	0	0	1	47
Enfermedad meningocócica	1	5	0	4	0	1	0	1	0	0	0	1	1	2	0	2	0	0	2	16
Otras meningitis	0	7	0	7	1	8	0	0	0	0	0	9	0	10	0	4	0	1	1	46
Parotiditis	0	15	0	6	0	5	0	8	0	0	0	12	1	14	0	1	0	1	1	62
Varicela	36	176	78	363	7	99	3	25	2	60	6	108	16	249	5	175	4	285	157	1540
Tos ferina	0	3	1	4	0	1	0	0	0	0	0	4	0	3	0	2	0	0	1	17
Infección gonocócica	6	23	3	13	1	9	0	0	0	3	0	17	11	25	1	1	0	0	22	91
Sífilis	4	24	0	9	0	12	0	3	0	0	0	12	1	11	0	5	0	2	5	78
Hepatitis A	0	12	15	39	1	15	0	1	0	3	0	7	1	8	2	8	0	3	19	96
Hepatitis B	0	2	0	1	0	1	0	0	1	1	0	5	0	1	0	1	0	0	1	12
Leishmaniasis	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	6
Paludismo	1	4	0	3	1	3	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	2	13
Tuberculosis	2	17	1	21	0	17	2	4	0	5	1	25	2	13	1	19	1	5	10	126

No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en la cuatrisesmana actual.

NOTICIAS BREVES

AMPLIACIÓN DEL LISTADO DE EDOs INCLUIDO EN LA RED DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA REGIÓN DE MURCIA A 01/01/2020



Región de Murcia
Consejería de Salud

Dirección General de Salud
Pública y Adicciones
Servicio de Epidemiología

La última normativa sobre vigilancia epidemiológica de las enfermedades de declaración obligatoria (EDO) en la Región de Murcia corresponde al *Decreto N°111/1997, de 20 de febrero, por el que se regula la Red de Vigilancia Epidemiológica en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. En 2015 se publicó en el BOE la Orden SSI/225/2015, de 9 de marzo, por la que se modifican los anexos del Real Decreto 2210/1995, de 28 de diciembre, por el*

que se crea la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, relativos a la lista de EDOs. Esta orden ampliaba el listado de las EDO en España.

Las nuevas EDO a vigilar se han incorporado a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Región de Murcia a partir del 1 de enero de 2020 y el listado completo de EDOs cuya vigilancia está en vigor a partir de esa fecha se relaciona en una tabla en el enlace que figura a continuación. Las nuevas Enfermedades de Declaración Obligatoria incorporadas a la vigilancia regional aparecen en **negrita*** y en sombreado/color se resaltan las EDO de declaración urgente. **El listado de las EDO vigente en la Región de Murcia desde el 1 de enero de 2020 y los protocolos de vigilancia epidemiológica de la red nacional de vigilancia para cada una de ellas pueden encontrarse en el siguiente enlace de murciasalud: www.murciasalud.es/EDO**

Las EDO de declaración urgente y los brotes epidémicos deben declararse de forma urgente a los siguientes teléfonos en horario laboral de mañana:

- En el municipio de Murcia a los Servicios Municipales de Salud del Ayuntamiento: teléfono 968247062.
- En las Áreas de Cartagena y Mar Menor al Servicio de Salud Pública Área de Cartagena: teléfono 968326666.
- En el Área de Lorca al Servicio de Salud Pública del Área de Lorca: teléfono 968468300.
- En el resto de la Región al Servicio de Epidemiología de la Consejería de Sanidad: teléfono 968362039.
- Fuera del horario laboral de mañana y en festivos: al Sistema de Alertas de Salud Pública, llamando al 618680596 o a través del 112.

Edita:

Servicio de Epidemiología.
D.G. de Salud Pública y Adicciones.
Consejería de Salud.
Ronda de Levante, 11. 30008 Murcia.
Tel.: 968 36 20 39
Fax: 968 36 66 56
bolepi@carm.es
<http://www.murciasalud.es/bem>

Comité Editorial:

M.ª Isabel Barranco Boada, Mª Dolores Chirlaque,
Lluís Cirera, Juan Francisco Correa, Ana María García-
Fulgueiras, Jesús Humberto Gómez, José Jesús Guillén,
Olga Monteagudo, Jaime Jesús Pérez, Carmen Santiuste.

Coordinador de Edición:

Jesús Humberto Gómez Gómez.

Coordinadora Administrativa:

Bárbara Lorente García.

Suscripción: Envío Gratuito.

Solicitudes: bolepi@carm.es

e-issn: 2173-9269 Bol Epidemiol Murcia

D.L. MU-395-1987