



Región de Murcia  
Consejería de Sanidad

Dirección General de Salud Pública

Índice

- Artículo:**  
Mortalidad regional del año 2005.
- Noticias Breves:**  
- La calidad de la asistencia sanitaria.  
- Directorio de Sustancias Químicas Peligrosas.
- Semanas epidemiológicas EDO:**  
Semana 49 a 52 de 2006.

Mortalidad regional del año 2005

La mortalidad general de las personas residentes en la Región que fallecen en España, presenta una tasa bruta de 7,4 fallecidos por cada mil habitantes, que corresponde a un total de 9.942 defunciones. La tasa de mortalidad masculina es 7,7 por mil y la femenina de 7,1. La esperanza de vida al nacer es de 79,5 años, siendo mayor en las mujeres en 6,4 años a los hombres (83,0 años frente a 76,6 años). La distribución de la probabilidad de morir por sexo se puede observar en el gráfico 1. La tasa de mortalidad infantil (<1 año) es de 4,96 fallecidos por mil, es decir, 86 defunciones entre 17.330 nacidos vivos. La tasa de mortalidad neonatal (fallecidos <28 días) es de 2,89 por mil y la tasa posneonatal (28 días a <1 año) de 2,08 por mil nacidos vivos.

Mortalidad proporcional por grandes grupos de causas, edad y sexo.

Las principales grandes causas de muerte en ambos sexos son: las enfermedades cardiovasculares (33,9%), las neoplasias (24,5%), las enfermedades respiratorias (13,1%), las causas externas (5,3%), y las enfermedades digestivas (5,2%) (gráfico 1). Los hombres se mueren de neoplasias (29,5%), enfermedades cardiovasculares (28,3%), patologías respiratorias (14,6%), causas externas (7,8%) y enfermedades digestivas (5,6%). Mientras que las mujeres fallecen por causas cardiocirculatorias (40,1%), neoplasias (18,9%), enfermedades respiratorias (11,5%), digestivas (4,8%) y endocrino-metabólicas (3,9%).

Las principales grandes causas de muerte en **menores de 1 año** en ambos sexos son las afecciones del periodo perinatal (45,3%) y malformaciones congénitas (32,6%), seguidas por igual, de las enfermedades cardiovasculares y de las entidades mal-definidas (4,7%) (gráfico 2). Los niños y las niñas mantienen el orden en las dos primeras causas.

**De 1 a 14 años** y en ambos sexos, las causas externas generan la mayor mortandad proporcional (23,7%), seguidas de las neoplasias (18,4%). Los niños y las niñas coinciden en las causas externas como primera gran causa de muerte (gráfico 2). Las personas con **15-64 años** de ambos sexos, fallecen por neoplasias (39,3%), causas externas (20,7%), enfermedades cardiovasculares (18,0%), digestivas (6,8%), y respiratorias (3,9%). Los hombres

Gráfico 1. Probabilidad de morir por edad y sexo. Región de Murcia, 2005

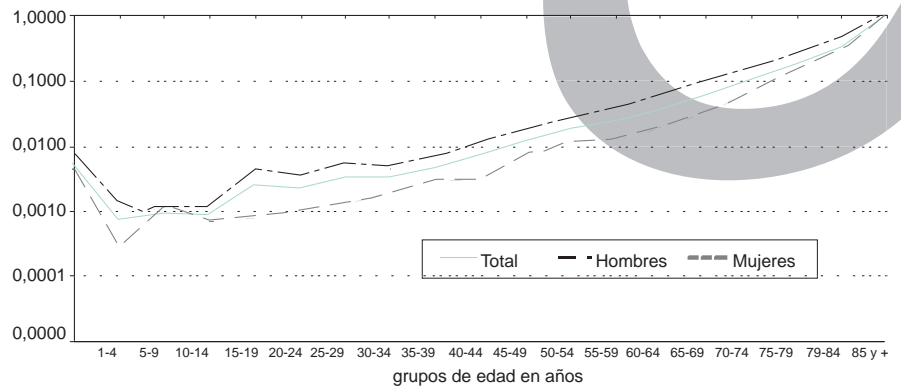
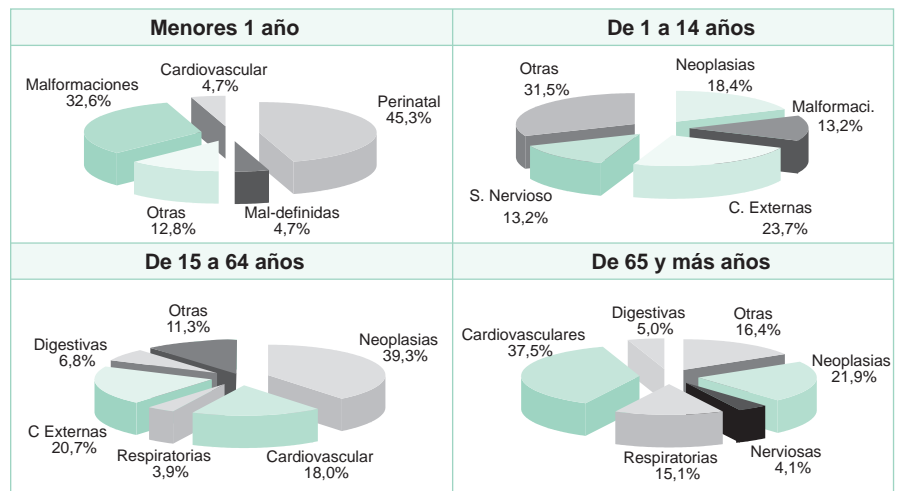


Gráfico 2. Mortalidad proporcional por grandes grupos de causas y edades. Ambos Sexos. Región de Murcia, 2005



mantienen la misma jerarquía: neoplasias (34,2%), causas externas (24,1%), enfermedades cardiovasculares (19,3%), digestivas (7,3%) y respiratorias (4,5%). Las mujeres mantienen las cuatro primeras causas, alternando la segunda y tercera posición entre las causas externas y las cardiovasculares. Quedando: neoplasias (53,2%), cardiovasculares (14,4%), causas externas (11,2%), digestivas (5,5%), y sistema nervioso (3,2%) (gráfico 2). En los **mayores de 64 años** y en ambos sexos, predomina la mortalidad por enfermedades cardiocirculatorias (37,5%), neoplasias (21,9%), afecciones respiratorias (15,1%), causas digestivas (5,0%), y del sistema nervioso (4,1%). Los hombres siguen la misma ordenación en las cuatro principales causas: enfermedades cardiovasculares (31,5%), neoplasias (28,6%), afecciones

respiratorias (17,8%), causas digestivas (5,1%), y enfermedades genitourinarias en quinto lugar (3,4%). Las mujeres presentan la misma ordenación en las tres primeras causas: enfermedades cardiocirculatorias (43,2%), neoplasias (15,5%), respiratorias (12,6%), sistema nervioso (5,0%), y digestivas (4,8%) (gráfico 2).

Mortalidad por causas seleccionadas y sexo.

En los hombres destacan las enfermedades isquémicas del corazón (tasa bruta de 84,0 por cien mil hombres), el cáncer de pulmón (tasa bruta de 63,2 por cien mil), las enfermedades cerebrovasculares (tasa bruta de 63,2 por cien mil), las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (EPOC sin asma), (tasa bruta de 54,1), los accidentes de tráfico (tasa de 26,1) (tabla 1).

## Situación regional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.

Semanas 49 a 52 (del 3 de diciembre de 2006 al 30 de diciembre de 2006). Distribución semanal

Enfermedades	Casos notificados												Casos acumulados		
	Semana 49			Semana 50			Semana 51			Semana 52			Semanas 49 a 52		
	2006	2005	Mediana	2006	2005	Mediana	2006	2005	Mediana	2006	2005	Mediana	2006	2005	Mediana
Gripe	199	391	797	304	509	901	432	544	1.311	463	512	1.332	1.398	1.956	4.471
Tuberculosis respirat.	3	2	2	4	1	3	2	3	4	5	0	3	14	6	9
Otras tuberculosis	0	0	0	2	0	0	2	0	1	1	0	0	5	0	1
Legionelosis	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1
Hepatitis A	0	0	0	4	0	0	0	2	0	1	0	0	5	2	1
Hepatitis B	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	0	0
Otras hepatitis víricas	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	1	0
Disentería	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Toxiinfecciones-aliment.	31	0	8	5	0	0	1	31	1	1	34	0	38	65	11
Varicela	54	82	60	72	140	107	73	195	81	65	158	72	264	575	291
Parotiditis	2	0	0	2	1	1	2	2	0	0	2	1	6	5	4
Enfermedades menin.	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	2	2	2
Otras meningitis	5	2	2	0	2	2	0	5	1	4	5	1	9	14	5
Sífilis	1	1	1	2	3	2	2	0	0	1	3	0	6	7	3
infecciones gonocócica	1	2	1	0	0	0	2	2	0	1	2	0	4	6	1
Fiebre exantemática me.	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

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

## Porcentaje de declaración (\*).

Semanas 49 a 52 (del 3 de diciembre de 2006 al 30 de diciembre de 2006).

Municipios	Población (Padrón 2005)	% de declaración	Municipios	Población (Padrón 2005)	% de declaración
Abanilla	6.265	100,00	Calasparra	9.862	75,00
Abarán	12.917	100,00	Campos del Río	2.061	100,00
Águilas	31.218	88,10	Caravaca de la Cruz	24.664	89,71
Albudeite	1.403	0,00	Cartagena	203.945	100,00
Alcantarilla	37.439	87,50	Cehegín	15.254	82,50
Aledo	1.058	37,50	Ceutí	8.670	100,00
Alguazas	7.832	100,00	Cieza	34.318	94,05
Alhama de Murcia	18.331	91,67	Fortuna	8.120	100,00
Archena	16.277	45,45	Fuente Álamo de Murcia	13.942	100,00
Beniel	9.814	100,00	Jumilla	24.188	76,79
Blanca	6.073	100,00	Librilla	4.160	100,00
Bullas	11.641	80,56	Lorca	87.153	73,18

(\*) [Núm. partes de declaración numérica recibidos / Núm. de médicos de atención primaria en las cuatro semanas] x 100.



### La calidad de la asistencia sanitaria

Durante los días 25 y 26 de abril, la Sociedad Murciana de Calidad Asistencial (SOMUCA) ha reunido, en el Hospital Virgen de la Arrixaca, a más de 300 expertos. Esta reunión se celebra cada 2 años desde 1997, han estado representados todos los profesionales y sectores implicados (hospitales, atención primaria, urgencias, universidad, colegios profesionales), y contado con la presencia de Federico Mayor Zaragoza. Se ha debatido sobre la mejora en el acceso de los ciudadanos a los centros sanitarios y la calidad desde el punto de vista de los profesionales. Se ha concedido el Premio a la Mejor Experiencia Regional al trabajo titulado "La evaluación de las interacciones medicamentosas como indicador de calidad de la seguridad del paciente en Medicina de Familia" elaborado por la Gerencia de Atención Primaria de Murcia. Otro aspecto tratado ha sido la "Voz del Paciente" o calidad desde el punto de vista de los ciudadanos. En cuanto a la calidad de la gestión, los trabajos presentados han tenido como marco de referencia al modelo EFQM (Fundación Europea para la Mejora de la Calidad) impulsado desde la Consejería de Sanidad.

Un resumen de los trabajos presentados, así como otra información adicional sobre el tema puede encontrarse en [www.calidadasistencial.es/somuca/d.es](http://www.calidadasistencial.es/somuca/d.es)

## Distribución por áreas de salud de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.

Semanas 49 a 52 (del 3 de diciembre de 2006 al 30 de diciembre de 2006). Distribución semanal

	Áreas de Salud												REGIÓN	
	Murcia		Cartagena		Lorca		Noroeste		Altiplano		Oriental		TOTAL	
Población (Padrón 2005)	516.061		348.042		159.630		69.894		57.741		184.436		1.335.804	
	Casos Acumul.		Casos Acumul.		Casos Acumul.		Casos Acumul.		Casos Acumul.		Casos Acumul.		Casos Acumul.	
<b>Enfermedades</b>														
Gripe	817	5.320	189	1.948	98	2.067	9	210	176	1.112	109	1.883	1.398	12.540
Tuberculosis respirat.	6	68	5	48	2	19	0	5	1	7	0	28	14	175
Otras tuberculosis	1	10	2	10	2	6	0	1	0	0	0	7	5	34
Legionelosis	1	18	0	3	0	3	0	1	0	0	0	3	1	28
Hepatitis A	4	8	1	15	0	2	0	0	0	2	0	3	5	30
Hepatitis B	2	7	0	8	0	2	0	1	0	0	1	6	3	24
Otras hepatitis víricas	0	12	1	2	0	1	1	2	0	1	0	1	2	19
Disentería	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3
Toxiinfecciones-aliment.	2	120	1	90	0	89	5	22	0	0	30	76	38	397
Varicela	162	5.845	47	3.021	21	1.217	2	1.663	1	1.014	31	1.316	264	14.076
Parotiditis	3	33	1	43	0	2	0	0	0	1	2	5	6	84
Enfermedades menin.	1	9	0	6	1	5	0	1	0	0	0	2	2	23
Otras meningitis	3	46	2	24	1	25	1	12	0	4	2	19	9	130
Sífilis	2	32	3	12	0	4	0	0	1	4	0	5	6	57
infecciones gonocócica	2	23	1	13	0	2	0	1	0	3	1	3	4	45
Fiebre exantemática me.	1	3	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	6

No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en año actual.

## Porcentaje de declaración (\*).

Semanas 49 a 52 (del 3 de diciembre de 2006 al 30 de diciembre de 2006).

Municipios	Población (Padrón 2005)	% de declaración	Municipios	Población (Padrón 2005)	% de declaración
Lorquí	6.277	100,00	Torre Pacheco	27.400	36,84
Mazarrón	28.889	100,00	Torres de Cotillas, Las	18.134	27,50
Molina de Segura	54.673	74,29	Totana	27.714	87,50
Moratalla	8.473	66,67	Ulea	968	37,50
Mula	16.004	76,92	Unión, La	15.599	100,00
Murcia	409.810	83,47	Villanueva del Río Segura	1.803	25,00
Ojós	571	12,50	Yecla	33.553	82,50
Pliego	3.622	100,00	Santomera	13.417	100,00
Puerto Lumbreras	12.487	92,50	Alcázares, Los	12.264	100,00
Ricote	1.538	25,00			
San Javier	26.337	100,00	Total Región	1.335.804	84,71
San Pedro del Pinatar	19.666	100,00			

(\* ) [Núm. partes de declaración numérica recibidos / Núm. de médicos de atención primaria en las cuatro semanas] x 100.



### Directorio de Sustancias Químicas Peligrosas

La WHO proporciona un sistema de control para evaluar los efectos de las intervenciones y supervisar las actividades emprendidas. El indicador Chem\_A4, Directrices de tratamiento médico (Emergencias Químicas), establece que los documentos deben contener información sobre la exposición al agente químico, descontaminación, diagnóstico, aspectos de seguridad personal, e intervención médica para individuos expuestos al agente. De acuerdo con el RD 1.254/1999 y el Decreto de Presidencia de N° 97/2000 de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, la Consejería de Sanidad es considerada organismo competente en lo relacionado a accidentes graves en la industria química y a fin de dar respuesta a las actuaciones de prevención y control que le son asignadas está realizando una base de datos de sustancias peligrosas. La selección de las sustancias se ha llevado a cabo en base a su potencial peligrosidad y a la magnitud de su uso dentro de las industrias químicas y del transporte de las mismas en la Región de Murcia.

Siguiendo las directrices del indicador de la WHO anteriormente citado, la base de datos en su publicación inicial en abril 2007 contando con 10 sustancias obtuvo una calificación de 2 (aceptable), siendo ésta la segunda más alta de este indicador.

Web: [www.murciasalud.es/ficha\\_sanitarias\\_sustancias](http://www.murciasalud.es/ficha_sanitarias_sustancias)

Fuente: Servicio de Sanidad Ambiental de la Consejería de Sanidad de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia

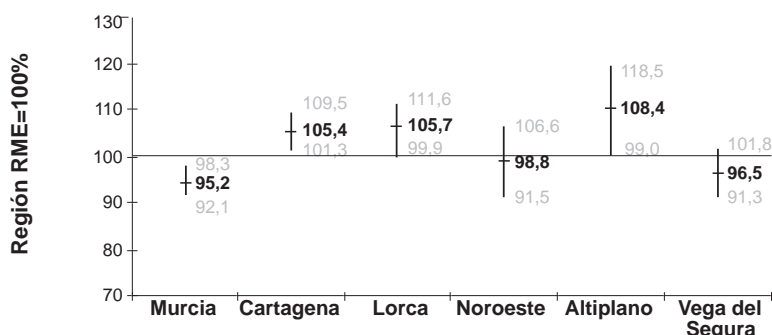
Tabla 1. Diez primeras causas seleccionadas de mortalidad por sexo. Región de Murcia, 2005

Causas seleccionadas		Casos	%	Tasa*	Tasa**
<b>HOMBRES</b>	Enfermedades isquémicas del corazón.....	569	10,9	84,04	82,37
	Neoplasia maligna del pulmón.....	428	8,2	63,22	65,17
	Enfermedades cerebrovasculares.....	428	8,2	63,22	63,09
	EPOC (excepto Asma).....	366	7,0	54,06	51,42
	Accidentes de tráfico de vehículos a motor.....	177	3,5	26,14	23,99
	Neoplasia maligna del colon.....	150	2,9	22,15	21,78
	Neoplasia maligna de la próstata.....	135	2,6	19,94	18,64
	Insuficiencia cardíaca.....	125	2,4	18,46	19,20
	Neumonía.....	116	2,2	17,13	17,22
	Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado.....	113	2,2	16,69	17,56
<b>Total</b>	<b>5.241</b>	<b>100,0</b>	<b>774,09</b>	<b>767,48</b>	
<b>MUJERES</b>	Enfermedades cerebrovasculares.....	649	13,8	98,52	56,75
	Enfermedades isquémicas del corazón.....	457	9,7	69,37	41,38
	Insuficiencia cardíaca.....	271	5,8	41,14	22,74
	Diabetes mellitus.....	151	3,2	22,92	13,34
	Enfermedad de Alzheimer.....	151	3,2	22,92	12,46
	Trastornos mentales orgánicos senil y presenil.....	146	3,1	22,16	12,02
	Enfermedades hipertensivas.....	137	2,9	20,34	17,17
	Neoplasia maligna de mama.....	134	2,9	20,34	17,17
	Neoplasia maligna del colon.....	114	2,4	17,31	11,32
	Neumonía.....	95	2,0	14,42	8,17
<b>Total</b>	<b>4.701</b>	<b>100,0</b>	<b>705,53</b>	<b>449,23</b>	

(\*) Tasa por 100.000 habitantes

(\*\*) Tasa ajustada por el método directo a la población europea estándar por 100.000 habitantes

Gráfico 3. Comparación\* de mortalidad general de las Áreas de Salud con la Región de Murcia, 2005



(\*) Razón de Mortalidad Estándar (RME) de las áreas de salud y sus intervalos de confianza al 95%. Menor mortalidad si el límite superior es menor de 100%, y mayor mortalidad si el límite inferior es mayor de 100%

En las mujeres la mayor tasa de mortalidad es por enfermedades cerebrovasculares (tasa bruta de 98,5 por cien mil mujeres), enfermedades isquémicas del corazón (tasa de 69,3), la insuficiencia cardíaca (tasa de 41,1 por cien mil), la diabetes mellitus (tasa de 22,9), la enfermedad de Alzheimer (tasa 22,9) (tabla 1). Al comparar entre hombres y mujeres, mediante las tasas ajustadas por edad, observamos que los hombres presentan mayores tasas a excepción de la insuficiencia cardíaca. En las mujeres no aparecen entre las primeras causas, el cáncer de pulmón, la cirrosis hepática, los accidentes de tráfico, el EPOC, pero sí la diabetes mellitus, los trastornos mentales pre/seniles, y la enfermedad Alzheimer (tabla 1).

### Años potenciales de vida perdidos (APVP)

La mortalidad prematura (antes de los 70 años de edad) es de 16,4 años menos por

persona residente fallecida en la Región de Murcia. Los hombres representan el 73,5% y las mujeres el 26,5% restante de la mortalidad precoz. En los hombres, las principales grandes causas de muerte prematura son: las causas externas (26,2% sobre el total de ambos sexos de APVP), seguidas de las neoplasias (18,5%), las cardiovasculares (11,2%) y las causas digestivas (4,6%). En las mujeres las grandes causas que restan más años, son las neoplasias (12,8%), las causas externas (4,7%) y las enfermedades cardiovasculares (3,2%).

### Áreas Sanitarias

Al comparar la mortalidad general en ambos sexos con el conjunto regional, observamos menor mortalidad en el área de salud de Murcia (-4,8%), y mayor mortalidad en el área de Cartagena (5,4%). En ambas áreas, la mortalidad ocurre en el sexo femenino (-5,8% y 7,3%, respectivamente). A su vez,

existe exceso de mortalidad masculina en el área de Lorca (7,9%).

La menor mortalidad del **área de Murcia** es debida a las enfermedades cardiovasculares (-6,0%) y a las entidades mal-definidas (-29,7%) en ambos sexos. Existe submortalidad por enfermedades isquémicas del corazón (-10,4%) e insuficiencia cardíaca (-17,5%) en ambos sexos.

La mayor mortalidad general del **área de Cartagena** se significa en los trastornos mentales y del comportamiento en ambos sexos (50,0%) y en hombres (74,8%). Por causas seleccionadas en ambos sexos en trastornos mentales orgánicos senil y presenil (63,8%) (también en hombres, 84,5%), isquemia coronaria (15,0%), insuficiencia respiratoria (66,8%), paro-cardíaco-otra-causa-desconocida (79,9%).

El **área de Lorca** destaca en grandes causas y ambos sexos, por sobremortalidad en enfermedades cardiovasculares (12,5%) y respiratorias (22,7%). Se evidencia sobremortalidad en ambos sexos en las enfermedades hipertensivas (51,2%), infarto agudo de miocardio (28,0%), enfermedades isquémicas del corazón (20,2%); además del cáncer de próstata en el hombre (73,0%) y de las enfermedades hipertensivas en la mujer (53,3%).

El **área del Noroeste** presenta en ambos sexos y grandes causas, una mayor mortalidad por entidades mal definidas (97,2%), que también se significan en los hombres (22,4%). Las causas seleccionadas que presentan exceso de mortalidad en ambos sexos, son la insuficiencia cardíaca (46,2%), la enfermedad vascular intestinal (116,8%), la osteoporosis y fracturas patológicas (109,9%), paro cardíaco y otra causa desconocida (182,4%) y senilidad (101,7%). Estas dos últimas se especifican en la mujer (208,9% y 129,8% respectivamente). En el hombre existe sobremortalidad por insuficiencia cardíaca (81,1%).

El **área del Altiplano** expresa sobremortalidad en ambos sexos por enfermedades endocrino-nutricional-metabólicas (68,1%) y del sistema nervioso (55,7%). Se concreta en las enfermedades respiratorias en los hombres y del sistema nervioso en las mujeres. Entre las causas seleccionadas y ambos sexos, resalta la sobremortalidad por diabetes (85,3%), meningitis (1.051,2%), enfermedad Alzheimer (76,2%), enfermedad cerebrovascular (40,6%), senilidad (124,0%). En estas dos últimas, se evidencia sobremortalidad en el hombre (67,6% y 221,3%, respectivamente), junto con el EPOC (61,2%). La mujer presenta sobremortalidad por enfermedad Alzheimer (101,3%).

En el **área de la Vega del Segura-Comarca Oriental** existe una mayor mortalidad por cáncer de laringe en el hombre (100,9%).

Edita:

Servicio de Epidemiología. Consejería de Sanidad. D. G. de Salud Pública. 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:

Lluís Cirera Suárez, M<sup>a</sup> Dolores Chirlaque López, Juan Francisco Correa Rodríguez, Ana María García Fulgueiras, Asensio López Santiago, Carmen Navarro Sánchez, Jaime Jesús Pérez Martín, M<sup>a</sup> José Tormo Díaz.

Coordinadora de Edición:

M<sup>a</sup> Dolores Chirlaque López  
Coordinadora Administrativa:  
Mariola Navarro Balibrea  
Suscripción: Envío Gratuito.  
Solicitudes: Servicio de Epidemiología