



Mortalidad evitable en la Región de Murcia, 1980-1990

Introducción

Desde finales de los 70, Rutstein et al.¹⁻² propusieron el suceso centinela de salud (sentinel health event) como la aparición de enfermedad, incapacidad o muerte prematura en señal de alarma, indicando que la calidad de la atención médica preventiva y/o terapéutica necesitaba ser mejorada.

Más recientemente, las causas de mortalidad evitable confirmadas a nivel internacional,³⁻⁴ han sido propuestas como guía en la asignación de recursos y como indicador de garantía de calidad en los servicios sanitarios, bajo la hipótesis que la causa de muerte es evitable si todos los eslabones de la cadena asistencial funcionan de forma correcta.⁵ Mientras que otros autores incorporan nuevas causas de mortalidad evitable susceptibles de prevención primaria por intervención sobre los factores de riesgo.⁶

En este trabajo se presenta la evolución de los indicadores de mortalidad "evitable" en la Región de Murcia para los años 1980-1990 (11 años), incluyendo las causas relacionadas con la atención sanitaria (tratamiento y diagnóstico precoz) y las causas susceptibles de prevención primaria.

Material y métodos

La fuente de datos definitivos es el Movimiento Natural de la Población para los años 1980-88⁷ y

de forma provisional las Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia en 1989-90.⁸

Los denominadores de las tasas de mortalidad se han obtenido de las proyecciones de población elaboradas por el Servicio de Epidemiología a partir del Censo de Población de 1981 y del Padrón de Habitantes de 1986.

Los criterios de inclusión son: a)

causa evitable descrita en la literatura,¹⁻⁶ b) existencia del código en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE)⁹, c) elección del grupo de edad más restrictivo, d) existencia del código en la lista reducida de causas de muerte del Instituto Nacional de Estadística.⁷

En la tabla 1 se incluyen las causas de muerte seleccionadas, con

Tabla 1. Tendencia en las causas de mortalidad evitable y factores de intervención, Región de Murcia 1980-1990

Patología	Códigos CIE 9 ^a	Edad (años)	"r"	p	Factores de intervención'	
					Intervención sanitaria	Otros factores
Mortalidad evitable por atención sanitaria						
Cáncer de cuello del útero	180	15-64	-	N.S.	Detección precoz Cirugía Radioterapia	Clase social Hábitos sexuales
Cáncer de mama femenino	140	55-64	-	N.S.	Detección precoz	Clase social
Enfermedad de Hodgkin	201	5-34	-	N.S.	Quimio-radioterapia	
Enf. reumática crónica del corazón	393-398	5-44	-	N.S.	Detección precoz de inf. estreptocócica Antibioterapia Quimioprofilaxis Cirugía vascular	Clase social Error de declaración
Enfermedad hipertensiva y enfermedad cerebro-vascular#	401-405 430-438	35-64 35-64	-0,91	<0,05	Tratamiento antihipertensivo Educación sanitaria Tratamiento de las complicaciones	No cumplimiento Factores sociales Nutrición Tabaquismo Hipertensión
Apendicitis	540-543	5-64	-	N.S.	Detección precoz cirugía	Error codificación
Tuberculosis	010-018	5-64	-	N.S.	Detección precoz Inmunización grupos Antibioterapia	Clase social Grupo étnico Incumplimiento prescripción
Maternidad	630-676	10-44	-0,61	<0,05	Control del embarazo Cuidados perinatales Cuidados obstétricos	
Mortalidad evitable por prevención primaria						
Cáncer de pulmón	162	5-64	+0,60	0,05	Educación sanitaria	Tabaquismo Política sanitaria Legislación Poiución atmosférica Riesgos profesionales Consumo de alcohol Política sanitaria Legislación
Cirrosis de hígado	571	15-74	-0,80	<0,05	Educación sanitaria	Legislación Seguridad vial Densidad de tráfico Seg. de vehículos
Accidentes de tráfico	E810-E825	Todas	-	N.S.	Asistencia de urgencias Educación sanitaria	
Mortalidad evitable de enfermedades infrecuentes						
Fiebre tifoidea	002	5-64	-	-	Antibioterapia	Control de aguas
Tosferina	033	0-14	-	-	Vacunación Antibioterapia	
Tétanos	037	0-64	-	-	Vacunación	Riesgos profesionales
Sarampión	055	1-64	-	-	Tratamiento específico Vacunación Tratamiento de las complicaciones	Clase social y estado nutricional

CIE 9^a = Clasificación Internacional de Enfermedades, 9^a revisión

"r" = Coeficiente de correlación de Pearson

p = significación estadística

N.S. = no significativo

(#) = se consideran agrupados

Elaboración propia

Referencia bibliográfica

Situación regional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (resultados provisionales).
Semanas 17 a 20 (del 19 de abril al 16 de mayo de 1992). Distribución semanal

Enfermedades	Casos notificados												Casos acumulados		
	Semana 17			Semana 18			Semana 19			Semana 20			Semanas 1 a 20		
	1992	1991	Mediana	1992	1991	Mediana	1992	1991	Mediana	1992	1991	Mediana	1992	1991	Mediana
Fiebre tifoidea	0	1	2	1	1	2	1	2	2	1	0	3	14	17	32
Toxi-Infec. alimentaria	2	13	7	2	15	8	8	7	9	30	3	7	127	121	129
Procesos diarreicos	1.402	1.581	1.631	1.456	1.482	1.482	1.980	1.614	1.605	1.932	1.597	1.642	32.549	35.549	29.763
I.R.A. In. Resp. aguda	13.038	13.745	13.295	12.282	13.349	12.201	13.078	14.740	12.734	12.601	13.382	12.092	330.305	308.707	308.707
Gripe	594	1.163	1.051	430	937	764	473	911	839	486	763	556	46.718	35.786	88.817
Neumonía	73	55	66	51	82	65	54	77	66	44	56	62	1.975	1.397	1.656
Tuberculosis respiratoria	2	9	6	4	7	7	9	4	4	4	2	6	72	92	109
Sarampión	3	1	4	1	1	1	2	4	4	1	3	4	23	33	42
Rubéola	1	37	17	1	11	22	1	21	21	2	10	26	33	186	226
Varicela	249	729	523	259	594	536	244	830	594	284	797	744	3.498	9.762	5.938
Escarlatina	5	2	3	5	2	5	3	5	6	2	2	8	56	90	90
Brucelosis	1	2	1	4	3	2	1	4	3	2	6	4	30	42	36
Hidatidosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1
Sífilis	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	9	9	9
Infección gonocócica	0	2	2	0	1	1	1	0	1	0	2	1	14	14	36
Infección meningocócica	1	0	2	1	1	2	1	0	2	3	1	1	36	25	42
Hepatitis	5	11	9	8	7	6	3	9	7	7	5	6	137	89	144
Fiebre reumática	1	3	2	2	1	2	3	0	1	3	4	1	25	37	48
Parotiditis	1	0	11	3	2	10	0	4	10	2	4	10	34	38	164
Tosferina	2	1	1	0	1	1	1	0	2	8	0	1	18	7	32
Leishmaniasis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
Sepsis puerperal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Otras meningitis	3	0	2	2	0	3	3	0	3	3	1	2	50	22	27
Otras tuberculosis	0	1	0	1	3	0	0	3	1	0	2	0	9	19	13
Otras E.T.S.	7	17	17	20	7	15	15	5	20	28	8	16	274	157	314

*mediana se calcula sobre el último quinquenio, no se incluyen las enfermedades sin casos notificados en año actual

Porcentaje de declaración* (resultados provisionales).
Semanas 17 a 20 (del 19 de abril al 16 de mayo de 1992)

Municipios	Población (Padrón 1986)	% de declaración	Municipios	Población (Padrón 1986)	% de declaración
Abanilla	7.018	62,5	Calasparra	8.729	79,2
Abarán	11.474	100,0	Campos del Río	2.044	50,0
Águilas	22.710	95,3	Caravaca de la Cruz	22.527	100,0
Albudeite	1.524	25,0	Cartagena	168.809	58,3
Alcantarilla	26.842	100,0	Cehegín	14.707	100,0
Aledo	1.002	75,0	Ceuti	5.936	33,3
Alguazas	6.375	100,0	Cieza	29.955	100,0
Alhama de Murcia	13.864	100,0	Fortuna	6.181	100,0
Archena	13.282	100,0	Fuente Álamo de Murcia	8.843	81,3
Beniel	6.285	100,0	Jumilla	21.296	98,1
Blanca	6.110	100,0	Librilla	3.704	100,0
Bullas	9.621	95,8	Lorca	66.880	70,1

*Porcentaje de declaración numérica recibidos / número de médicos de atención primaria

Distribución por áreas de salud de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (resultados provisionales). Semanas 17 a 20 (del 19 de abril al 16 de mayo de 1992). Casos notificados

	Áreas de Salud												REGION	
	Murcia		Cartagena		Lorca		Noroeste		Altiplano		Oriental		Total	
Población ⁽¹⁾	387.626		249.598		119.467		65.497		47.643		144.364		1.014.195	
	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.
Enfermedades:														
Fiebre tifoidea	1	4	2	6	0	1	0	1	0	1	0	1	3	14
Toxi-Infec. alimentaria	12	48	1	29	0	0	1	13	26	26	2	11	42	127
Procesos diarreicos	2.514	12.141	1.864	8.677	618	2.844	388	1.870	541	3.034	845	3.983	6.770	32.549
I.R.A.In. Resp. aguda	17.936	122.053	11.847	73.601	6.245	41.928	4.020	27.013	3.781	21.854	7.170	43.856	50.999	330.305
Gripe	693	14.415	390	10.073	504	9.401	145	4.086	61	2.379	190	6.364	1.983	46.718
Neumonía	64	671	49	461	23	174	26	187	37	191	23	291	222	1.975
Tuberculosis Resp.	5	34	8	20	0	6	1	1	1	2	4	9	19	72
Sarampión	3	12	3	6	1	2	0	1	0	0	0	2	7	23
Rubéola	0	13	5	19	0	0	0	0	0	0	0	1	5	33
Varicela	171	507	593	2.074	96	407	89	301	8	26	79	183	1.036	3.498
Escarlatina	3	31	11	18	0	0	1	4	0	0	0	3	15	56
Brucelosis	2	9	2	9	3	7	1	3	0	1	0	1	8	38
Hidatidosis	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
Sífilis	0	3	1	5	0	0	0	0	0	1	0	0	1	9
Infec. gonocócica	0	3	0	5	0	1	1	4	0	0	0	1	1	14
Infec. meningocócica	1	14	2	8	0	2	0	1	1	2	2	9	6	36
Hepatitis	7	43	10	73	4	10	1	2	1	3	0	6	23	137
Fiebre reumática	3	6	3	10	0	4	0	2	3	3	0	0	9	25
Parotiditis	3	15	0	8	0	4	0	0	1	2	2	5	6	34
Tosferina	10	14	1	2	0	0	0	0	0	0	0	2	11	18
Leishmaniasis	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Sepsis puerperal	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tétanos	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Otras meningitis	5	30	2	7	1	3	0	0	0	3	3	7	11	50
Otras tuberculosis	1	4	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9
Otras E.T.S.	10	48	26	79	22	66	3	11	0	1	9	69	70	274

(1) Padrón 1986. No se incluyen las enfermedades sin casos notificados durante el año actual.

Municipios	Población (Padrón 1986)	% de declaración	Municipios	Población (Padrón 1986)	% de declaración
Lorquí	5.249	100,0	Santomera	7.771	100,0
Mazarrón	13.710	95,5	Torre Pacheco	15.785	100,0
Molina de Segura	34.913	72,7	Torres de Cotillas, Las	12.656	100,0
Moratalla	9.913	87,5	Totana	19.523	97,9
Mula	12.755	82,1	Ulea	1.082	75,0
Murcia	309.504	66,1	Unión, La	14.586	75,0
Ojós	651	75,0	Villanueva del Río Segura	1.728	75,0
Pliego	3.333	100,0	Yecla	26.347	98,4
Puerto Lumbreras	9.352	100,0	Alcázares, Los	3.217	75,0
Ricote	1.754	100,0			
San Javier	13.745	81,8	Total Región	1.014.195	77,9
San Pedro del Pinatar	10.903	100,0			

los códigos respectivos de la CIE, los grupos de edad que comprenden y cuáles son los respectivos factores de intervención.

Se aplicó la prueba estadística de correlación entre las tasas específicas de mortalidad y la variable año, para describir la tendencia por el coeficiente de correlación de Pearson ("r"), que es de signo negativo cuando la tendencia es a disminuir y viceversa, verificando las condiciones de aplicación. El nivel de significación es para $p < 0,05$.

Resultados

Mortalidad evitable por atención sanitaria

La mortalidad por tuberculosis presenta oscilaciones en el transcurso del período (gráfica 1); igual sucede en las enfermedades respiratorias con tasas un poco superiores (del 2 al 3,9 por 100.000),

pero con un aumento en 1989 (12 defunciones).

Las tasas de mortalidad por cánceres de cuello de útero y mama en las mujeres permanecen estacionarias a lo largo de los 11 años. Las enfermedades reumáticas crónicas del corazón y de Hodgkin presentan tasas bajas y una gran variabilidad por efecto de los pocos casos. Las enfermedades hipertensivas (HT) y cerebro-vasculares en ambos sexos decrecen de forma significativa (tabla y gráfica 1).

La mortalidad por maternidad (embarazo, parto y puerperio) disminuye significativamente, aunque hay casos en todos los años menos en 4. Por apendicitis hay un total de 10 fallecimientos, de los que 2 se dan en 1990.

Mortalidad evitable por prevención primaria

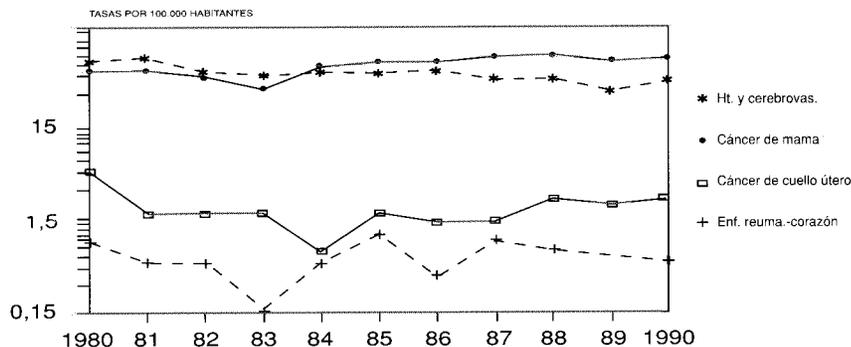
El cáncer de pulmón mantiene una

tendencia estable, pero puede cambiar a aumentar en los años sucesivos ("r" es positivo), ya que está al límite de la significación estadística. La cirrosis, que engloba un pequeño porcentaje de otras enfermedades crónicas del hígado, disminuye (43,5%) de forma significativa. La tasa de defunciones por accidentes de tráfico desciende de forma continuada desde 1980 a 1983; después remonta sucesivamente a cifras superiores a las de 1980 (gráfica 2).

Mortalidad evitable de enfermedades infrecuentes

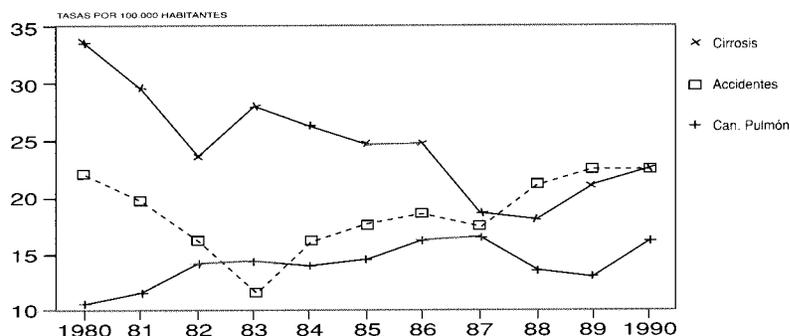
La fiebre tifoidea contabiliza 5 fallecidos en 1982-83 para volver a presentar otra defunción en 1989 y 1990. No hay ningún caso de muerte por tosferina en los 11 años. El tétanos parte con 3 casos en 1980 para incrementarse en 1983-84 con 2 muertes más. Por sarampión fallece una persona entre 1 y 64 años en 1986 (gráfica 3).

Gráfica 1. Mortalidad evitable por Atención Sanitaria. Región de Murcia, 1980-1990



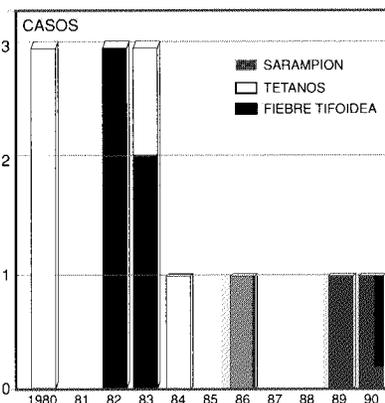
SERVICIO DE EPIDEMIOLOGIA

Gráfica 2. Mortalidad evitable por Prevención Primaria. Región de Murcia, 1980-1990



SERVICIO DE EPIDEMIOLOGIA

Gráfica 3. Mortalidad evitable de Enfermedades Infrecuentes. Región de Murcia, 1980-1990



SERVICIO DE EPIDEMIOLOGIA

BIBLIOGRAFIA

- Rustein DD, Berenberg W, Chalmers TC et al. Measuring the Quality of Medical Care. New Eng J Med; 1976; 294: 582-588.
- Rustein DD, Berenberg W, Chalmers TC et al. Measuring the Quality of Medical Care. New Eng J Med; 1980; 302: 1.146-1.150.
- Charlton JRM, Hartley RM, Silver R, Holland WW. Geographical variation in mortality from conditions amenable to medical intervention in England and Wales. Lancet; 1963; 1: 691-696.
- Charlton JRM, Velez R. Some international comparisons of mortality amenable to medical intervention. Br Med J; 1966; 292: 295-301.
- Ortún V, Gispert R. Exploración de la mortalidad prematura como guía de política sanitaria e indicador de calidad asistencial. Med Clin (Barc) 1988; 90: 399-493.
- González J, Cerdá T, Regidor E, et al. Atlas de mortalidad evitable en España. Información sanitaria y epidemiología. Ministerio de Sanidad y Consumo. 1989.
- Instituto Nacional de Estadística. Defunciones según la lista reducida de causas de muerte, grupos de edad y sexo. Región de Murcia. Tomo II: Resultados por CC.AA. Anexo. 1980-1987.
- Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia (1989 y 1990). Consejería de Sanidad. Región de Murcia.
- Organización Panamericana de la Salud. Clasificación Internacional de Enfermedades, 9ª revisión, 1975. Washington, DC: OPS-OMS, 1978.

Lluís Cirera Suárez
Servicio de Epidemiología

Suscripción: Envío gratuito, siempre que sea dirigido a cargo oficial. Solicitudes: Servicio de EPIDEMIOLOGIA
Dirección General de Salud, Consejería de Sanidad
Ronda de Levante, 11. MURCIA 30008