

Mortalidad regional por causas en el año 2013

La mortalidad por causas de los habitantes residentes en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia en el año 2013 es un resumen de indicadores que destacan las principales causas de mortalidad. La construcción de los indicadores se puede consultar en el Informe de las Estadísticas regionales de Mortalidad del año 2013 (1).

La **tasa bruta de mortalidad** por todas las causas de las personas residentes en la Región de Murcia fallecidas en España ha sido de 687,1 fallecidos por cien mil habitantes, que corresponde a 10.115 defunciones. Siendo la tasa de mortalidad masculina de 704,2 y la femenina de 669,9. Las **principales causas** de muerte han sido, en ambos sexos, las enfermedades circulatorias (30,7%), neoplásicas (27,0%), respiratorias (12,4%), del sistema nervioso (5,3%), digestivas (4,9%), genitourinarias (4,5%), endocrino-metabólicas (3,8%) y las denominadas causas externas –circunstancias de las lesiones- (3,4%). No ha sucedido en ese orden para el sexo masculino, donde las neoplasias (32,8%) se encuentran en primer lugar, seguidas de las enfermedades circulatorias (27,4%), respiratorias (13,4%), digestivas (5,1%) y causas externas (4,5%). En las mujeres, han alcanzado los mayores porcentajes, las enfermedades circulatorias (34,1%), las neoplasias (20,8%), las causas respiratorias (11,3%), las enfermedades del sistema nervioso (6,8%), y las genitourinarias (5,4%).

La lista de **causas seleccionadas** más representativas ha estado encabezada por la enfermedad isquémica del corazón (60,0 casos por cien mil habitantes), seguida de enfermedad cerebrovascular (51,9 por cien mil habitantes), neoplasia maligna de pulmón (37,8 por cien mil habitantes), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) (27,4 por cien mil habitantes) y enfermedad de Alzheimer (24,3 por cien mil habitantes). Por sexos, en los hombres ha destacado la enfermedad isquémica del corazón, seguida por la neoplasia maligna pulmonar, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedad cerebrovascular. En las mujeres han sido las cerebrovasculares, las isquémicas del corazón, el Alzheimer y la insuficiencia cardiaca, las que cobran mayor importancia, como muestra la tabla 1.

ARTÍCULO

Mortalidad regional por causas en el año 2013.

NOTICIAS BREVES

- Congreso de la Sociedad Española de Medicina Preventiva y Salud Pública e Higiene (SEMPSPH).
- Jornadas de presentación del Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria Virgen de la Arrixaca (IMIB-ARRIXACA).

Semanas epidemiológicas EDO:

Semanas 49 a 52 de 2014.



Tabla 1. Diez primeras causas seleccionadas de mortalidad. Región de Murcia, 2013.

AMBOS SEXOS				
Nº y literal de la lista de causas seleccionadas*	Casos	%	Tasa bruta**	Tasa estándar***
40 Enfermedades isquémicas del corazón ^a	883	8,7	60,0	41,1
42 Enfermedades cerebrovasculares	764	7,6	51,9	31,9
16 Neoplasia maligna del pulmón	556	5,5	37,8	32,0
46 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	403	4,0	27,4	16,8
36 Enfermedad de Alzheimer	358	3,5	24,3	13,2
41 Insuficiencia cardíaca	347	3,4	23,6	14,2
31 Diabetes mellitus	313	3,1	21,3	13,2
32 Trastornos mentales orgánicos pre/seniles	298	2,9	20,2	11,3
45 Neumonía	281	2,8	19,1	11,5
38 Enfermedades hipertensivas	276	2,7	18,8	10,9
Total defunciones por todas las causas	10.115	100	687,1	468,3
HOMBRES				
Nº y literal de la lista de causas seleccionadas*	Casos	%	Tasa bruta**	Tasa estándar***
40 Enfermedades isquémicas del corazón ^a	518	9,9	70,0	59,7
16 Neoplasia maligna del pulmón	479	9,2	64,7	59,6
46 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	325	6,2	43,9	34,3
42 Enfermedades cerebrovasculares	314	6,0	42,4	33,5
10 Neoplasia maligna del colon	163	3,1	22,0	18,7
45 Neumonía	144	2,8	19,5	15,3
22 Neoplasia maligna de la próstata	132	2,5	17,8	14,0
31 Diabetes mellitus	126	2,4	17,0	13,6
41 Insuficiencia cardíaca	123	2,4	16,6	13,6
56 Enfermedades del riñón y del uréter	119	2,3	16,1	12,7
Total defunciones por todas las causas	5.210	100	704,2	595,1
MUJERES				
Nº y literal de la lista de causas seleccionadas*	Casos	%	Tasa bruta**	Tasa estándar***
42 Enfermedades cerebrovasculares	450	9,2	61,5	29,8
40 Enfermedades isquémicas del corazón ^a	365	7,4	49,9	25,2
36 Enfermedad de Alzheimer	251	5,1	34,3	14,8
41 Insuficiencia cardíaca	224	4,6	30,6	14,0
32 Trastornos mentales orgánicos pre/seniles	200	4,1	27,3	12,0
38 Enfermedades hipertensivas	191	3,9	26,1	11,8
31 Diabetes mellitus	187	3,8	25,5	12,5
19 Neoplasia maligna de la mama	172	3,5	23,5	17,7
56 Enfermedades del riñón y del uréter	148	3,0	20,2	9,3
45 Neumonía	137	2,8	18,7	9,0
Total defunciones por todas las causas	4.905	100	669,9	360,9

^aIncluye al infarto agudo de miocardio.

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

**Tasa por 100.000 habitantes.

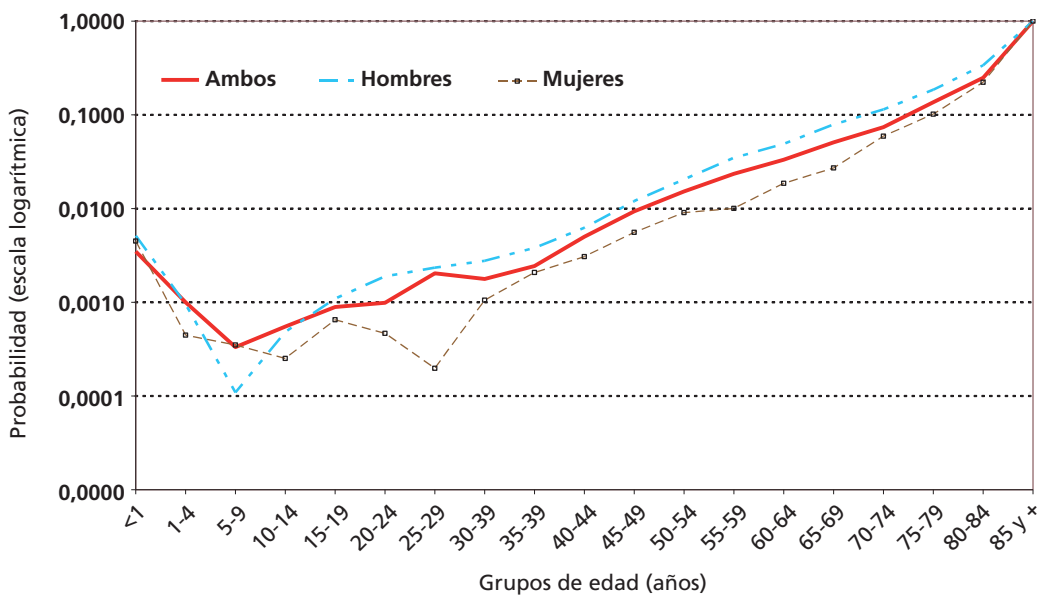
***Tasa ajustada por edad, método directo a la población europea estándar y 100.000 habitantes.

La **esperanza de vida al nacer** en la Región para ambos sexos ha sido de 82,6 años, siendo mayor en mujeres que en hombres globalmente (5,3 años de diferencia, y respectivamente, 85,2 y 79,9 años), y en todos los grupos etáreos. La distribución de la probabilidad de morir por sexo y edad se puede observar en la gráfica 1.

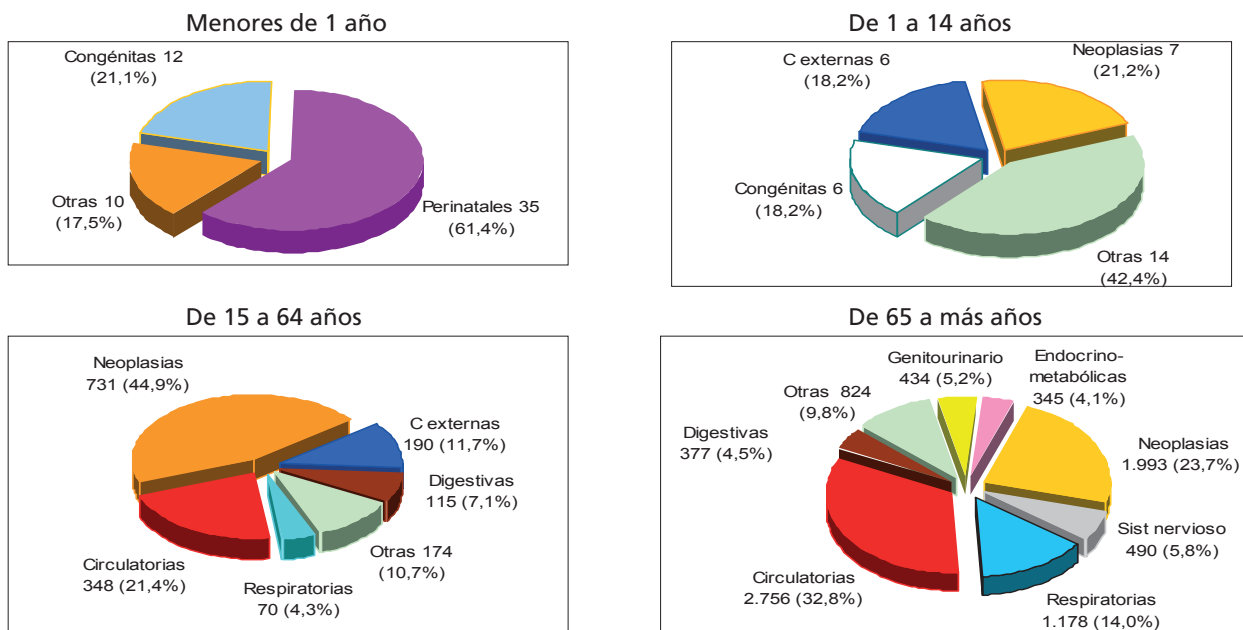
La tasa de **mortalidad infantil** (menores de 1 año) ha sido de 3,5 niños fallecidos por cada 1.000 nacidos vivos, ligeramente superior en el caso femenino

(3,5 vs 3,6). La mortalidad neonatal (menores de 28 días) ha sido de 2,7, siendo de 1,9 la mortalidad neonatal precoz (menores de 7 días) y de 0,8 la tardía (entre 7 y 28 días de vida), con mayor magnitud para las niñas en los tres indicadores. La mortalidad posneonatal ha sido de 0,9 por cada 1.000 nacidos vivos (1,3 en niños y 0,4 en niñas). En el caso perinatal (muertes fetales o nacidos de menos de 7 días de vida), se ha producido una tasa de mortalidad de 5,1 por mil nacidos vivos o muertos, de igual magnitud entre sexos.

Gráfica 1. Probabilidad de morir por grupo de edad y sexo. Región de Murcia.



Gráfica 2. Mortalidad proporcional por grandes grupos de causas y grupos de edad. Ambos sexos. Región de Murcia, 2013.



Al analizar los diferentes **grupos de edad** (gráfica 2), se ha observado que en la edad infantil han prevalecido las causas de muerte perinatales (61,4%) y las malformaciones congénitas (21,1%); para después, en edades adultas (15-64 años), tomar importancia las neoplasias (44,9%), las causas circulatorias (21,4%), y causas externas (11,7%); llegando a las edades avanzadas (mayores de 64 años) con las circulatorias (32,8%) y neoplasias (23,7%) como causas predominantes.

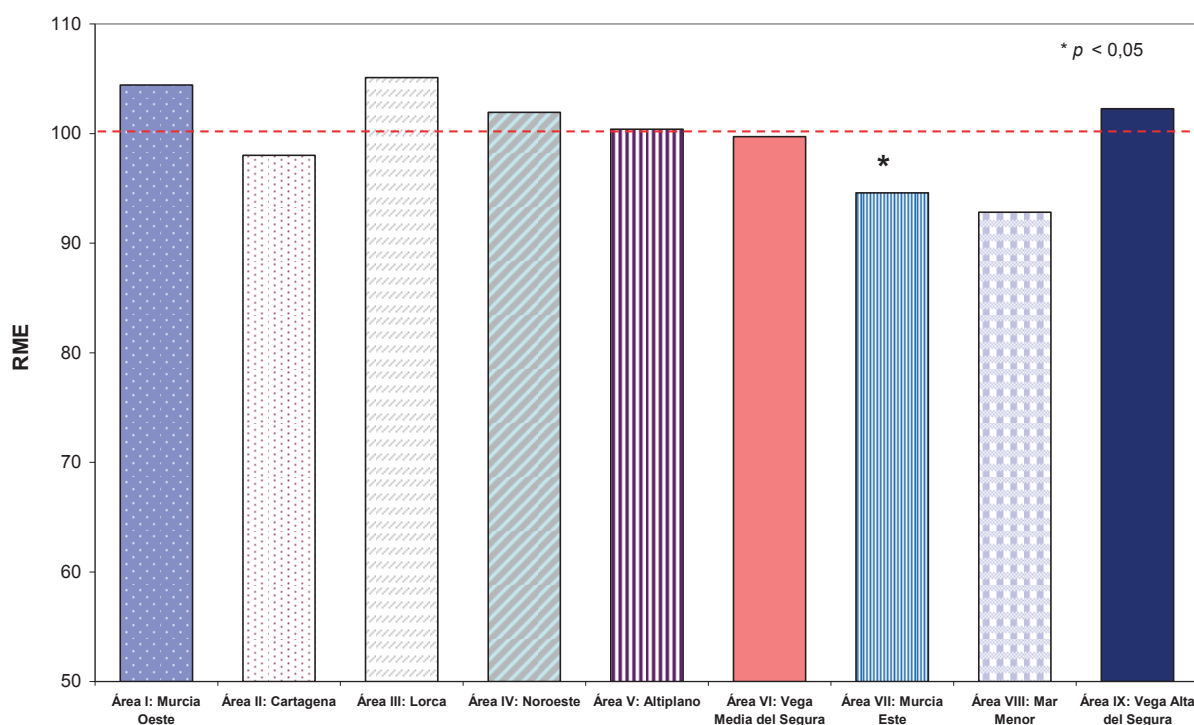
Los **años potenciales de vida perdidos** (APVP), como cuantificador de mortalidad prematura (hasta la edad de 70 años), han sido un total de 31.713 para todas las causas, un promedio de 18,7 años menos de vida para los residentes fallecidos con 70 o menos años de edad en la Región de Murcia. Los hombres han representado el 68,8% de esos años y las mujeres el 31,2%. Los grandes grupos de causa de muerte han estado liderados por las neoplasias (12.077 APVP, 38,1%), las enfermedades circulatorias (6.017 APVP, 19,0%), las causas externas (5.643 APVP, 17,8%) y las enfermedades digestivas (2.032 APVP, 6,4%). En cuanto a las causas seleccionadas, han destacado

las neoplasias malignas en ambos sexos (11.943 APVP, 37,7%), principalmente, por el cáncer pulmonar en hombres (2.112 APVP, 6,7%) y el cáncer de mama en mujeres (1.253 APVP, 4,0%), seguidas de la enfermedad isquémica del corazón, suicidio y accidente de tráfico.

Para el estudio en las diferentes **Áreas de Salud** se ha empleado la Razón de Mortalidad Estándar (RME) como indicador de comparación entre las tasas de mortalidad de cada área y el valor regional (gráfica 3), para informar de las causas con exceso de mortalidad (RME menos 100, en %) del área con respecto al conjunto regional, y que sean debidos a más de 10 defunciones.

El **Área Sanitaria I - Murcia Oeste** ha presentado sobremortalidad por grandes causas en neoplasias en ambos sexos (9,6%) y hombres (12,5%); y por entidades mal-definidas (187,1%) en mujeres. Además se ha observado sobremortalidad en ambos sexos por todos los cánceres (10,3%), cáncer de páncreas (47,5%) y linfoma no-Hodgkin (70,4%). Y en hombres por linfoma no-Hodgkin (88,6%), leucemia (86,3%) y todos los cánceres (13,8%).

Gráfica 3. Mortalidad general de las áreas de salud comparada con el promedio regional*. Ambos sexos. Toda edad. Región de Murcia, 2013.



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

En el **Área II – Cartagena**, solo se ha mostrado exceso de mortalidad en enfermedad isquémica cardíaca (28,8%) en las mujeres.

El **Área III – Lorca** ha registrado sobremortalidad en enfermedades respiratorias en ambos sexos (52,3%), hombres (48,5%) y mujeres (56,0%); y solo en mujeres por enfermedades infecciosas (72,6%). Asimismo se ha registrado sobremortalidad por enfermedad infecciosa intestinal en ambos sexos (167,8%) y mujeres (247,8%). También se ha presentado mayor mortalidad por neumonía (90,7% en hombres y 134,8% mujeres) e insuficiencia cardíaca (35,8%) en ambos sexos.

En el **Área IV - Noroeste**, se ha detectado exceso de muertes por entidades mal-definidas en ambos sexos (93,2%). A la vez que exceso de defunciones en ambos sexos por enfermedad del riñón y del uréter (85,7%), EPOC (46,8%), y senilidad (11 fallecidos). Por sexos, solo se ha especificado la enfermedad del riñón y del uréter en hombres (98,2%) y la EPOC en mujeres (121,8%).

En el **Área V - Altiplano**, se ha obtenido exceso de mortalidad en enfermedades del sistema nervioso en hombres (52,9%). En causas seleccionadas, lo ha sido en ambos sexos por enfermedad de Alzheimer (61,6%).

En el **Área VI - Vega Media del Segura**, ha destacado la mortalidad por enfermedades del sistema nervioso en hombres (45,9%), y las enfermedades respiratorias en las mujeres (77,0%) y en ambos sexos (79,2%). Se ha singularizado la leucemia en ambos sexos (88,1%) y mujeres (101,8%), así como la enfermedad cerebrovascular en ambos sexos (22,9%) y hombres (39,1%).

En el **Área VII - Murcia Este**, se ha de mencionar el aumento en ambos sexos por enfermedades osteomusculares y conectivas (71,9%), que se han especificado en la osteoporosis y fracturas patológicas en ambos sexos (121,6%) y en mujeres (119,8%). En hombres han prevalecido las caídas accidentales (103,9%).

En el **Área VIII - Mar Menor**, se ha verificado una mayor mortalidad en ambos sexos por septicemia (116,9%, debido a 11 casos) y cáncer de recto-sigmoideo (94,9%). Septicemia ha sido la única causa con sobremortalidad en los hombres (190,1%). Y en las mujeres la diabetes mellitus (80,0%)

En el **Área IX - Vega Alta del Segura** no ha habido excesos de mortalidad relevantes.

Las **razones estándar de los años potenciales de vida perdidos** han evidenciado exceso de mortalidad significativa en el área de Cartagena, por enfermedades cardiovasculares en ambos sexos (41,2%) y hombres (49,4%), con respecto al conjunto regional.

Informe completo

1) Cirera L, Martínez C, Ballesta M, Navarro C y CREM. Estadísticas básicas de mortalidad en la Región de Murcia 2013. Murcia: Consejería de Sanidad y Política Social; 2014. Disponible en: www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrear&tipo=series&id=12&idsec=88

Autores

Cirera L, Moreno AB, Ballesta M.
Servicio de Epidemiología. Consejería de Sanidad y Política Social, Murcia.

Situación regional. Semanas 49 a 52 (del 1/12/2014 al 28/12/2014).

ENFERMEDAD	CASOS NOTIFICADOS												CASOS NOTIFICADOS		
	SEMANA 49			SEMANA 50			SEMANA 51			SEMANA 52			SEMANA 49 a 52		
	2014	2013	MEDIANA	2014	2013	MEDIANA	2014	2013	MEDIANA	2014	2013	MEDIANA	2014	2013	MEDIANA
Toxinfecciones alimentarias	2	3	0	15	4	4	10	0	0	0	1	1	27	8	7
Gripe	77	135	160	108	155	246	127	148	298	111	160	367	423	598	1049
Legionelosis	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	4	0	0
Enfermedad meningocócica	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0
Otras meningitis	1	2	0	2	1	1	0	0	1	2	1	1	5	4	4
Parotiditis	15	3	1	11	1	1	18	2	2	16	2	1	60	8	5
Varicela	90	56	65	166	116	94	91	90	90	116	98	84	463	360	357
Sífilis	3	1	1	0	0	3	2	2	1	1	0	1	6	3	7
Hepatitis A	0	2	0	2	2	1	0	1	1	0	2	1	2	7	3
Hepatitis B	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0	3	1	1
Paludismo	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	1	0
Chikungunya	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Tuberculosis	1	4	2	0	3	1	3	1	1	3	0	0	7	8	8

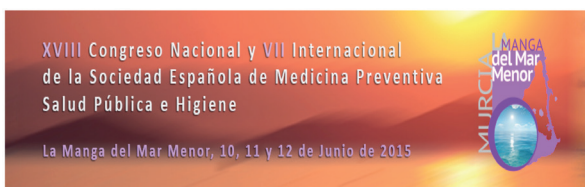
La mediana se calcula sobre el último quinquenio. No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en la cuatrisesmana actual.

Distribución por áreas de salud. Semanas 49 a 52 (del 1/12/2014 al 28/12/2014).

ENFERMEDAD	MURCIA OESTE		CARTAGENA		LORCA		NOROESTE		ALTIPLANO		VEGA MEDIA DEL SEGURA		MURCIA ESTE		MAR MENOR		VEGA ALTA DEL SEGURA		TOTAL	
	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.
Población (Padrón 2013)	256725		292134		173664		73366		60103		259658		197401		104141		54857		1472049	
Toxinfecciones alimentarias	12	111	0	15	14	38	0	9	0	3	0	17	1	16	0	2	0	1	27	212
Gripe	91	3654	79	2972	16	1510	5	887	23	1157	62	3305	71	2694	67	1586	9	943	423	18708
Legionelosis	1	6	0	3	0	0	0	1	0	1	1	5	2	5	0	3	0	0	4	24
Enfermedad meningocócica	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	1	3	0	1	0	0	0	1	1	9
Otras meningitis	0	8	2	22	0	10	0	0	1	10	2	8	0	10	0	3	0	1	5	72
Parotiditis	32	55	2	16	1	6	1	4	0	4	13	31	9	29	2	10	0	2	60	157
Varicela	81	1049	86	1876	58	1075	3	340	38	410	59	645	42	1118	37	318	59	271	463	7102
Sífilis	1	14	0	12	0	10	1	2	0	1	1	22	2	17	0	3	1	1	6	82
Hepatitis A	0	4	2	19	0	9	0	0	0	0	0	5	0	4	0	3	0	7	2	51
Hepatitis B	1	4	0	5	1	3	0	0	0	0	0	7	0	3	1	5	0	2	3	29
Paludismo	0	3	0	6	1	2	0	0	1	1	0	1	0	2	0	1	0	0	2	16
Chikungunya	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	5
Tuberculosis	0	23	2	24	0	12	2	11	0	1	0	24	1	18	1	11	1	6	7	130

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

CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA E HIGIENE (SEMPSPH)



Sociedad Española
de Medicina Preventiva
Salud Pública e Higiene

Los días 10 a 12 de junio se celebrará en La Manga del Mar Menor de Murcia el XVIII Congreso Nacional y VII Internacional de la Sociedad Española de Medicina Preventiva y Salud Pública e Higiene (SEMPSPH), que reunirá a más de 400 especialistas en la materia para el análisis y debate de los contenidos programados.

El congreso contará con 80 expertos nacionales e internacionales que abordarán temas de actualidad sobre infección nosocomial,

seguridad del paciente, antisepsia, desinfección y esterilización, higiene hospitalaria, tecnologías sanitarias, calidad asistencial, vacunas, virus ébola, enfermedades crónicas, epidemiología social, formación y comunicación en salud pública.

El programa completo y otra información de interés se puede consultar en la página web:

<http://sempsph2015.com>

JORNADAS DE PRESENTACIÓN DEL INSTITUTO MURCIANO DE INVESTIGACIÓN BIOSANITARIA VIRGEN DE LA ARRIXACA (IMIB-ARRIXACA)



Los días 20 y 21 de febrero se celebraron las Jornadas de Presentación del IMIB-Arrixaca, con la finalidad de que los Grupos de Investigación del Instituto expusieran sus objetivos, sus logros y los proyectos más singulares que llevan a cabo. Participaron más de 100 investigadores con la intención de que el conocimiento de unos grupos por otros facilitará colaboraciones y proyectos de investigación cooperativa.

El IMIB-Arrixaca, que fue constituido en 2011, agrupa a más de 640 profesionales, integrados en siete áreas de investigación, con 34 líneas de investigación. En ellas trabajan 44 grupos, de los que 30 son consolidados y 14 tienen carácter emergente.

El IMIB-Arrixaca ha sido acreditado recientemente por el Instituto de Salud Carlos III. La misión principal de los Institutos de Investigación Sanitaria es realizar investigación traslacional de la máxima calidad, traduciendo los resultados de la investigación básica, clínica, epidemiológica, de servicios sanitarios y de salud pública al Sistema Nacional de Salud (SNS), al Sistema Español de Ciencia y Tecnología, al paciente y a la sociedad en general.

www.imib.es

**LISTA DE REVISORES DE
ARTÍCULOS PUBLICADOS EN EL BOLETÍN
EPIDEMIOLÓGICO DE MURCIA DURANTE
EL AÑO 2014**

El Boletín Epidemiológico de Murcia cuenta con la imprescindible colaboración de expertos que, de forma independiente, actúan como evaluadores externos de los trabajos que se reciben para su publicación. Su contribución desinteresada es fundamental para mantener la calidad científica del boletín epidemiológico.

Todos los artículos publicados en el Boletín Epidemiológico de Murcia durante el año 2014 han sido revisados, al menos, por dos evaluadores que desconocían la identidad de los autores.

Edita:

Servicio de Epidemiología.
D.G. de Salud Pública y Drogodependencias.
Consejería de Sanidad y Política Social.
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, M.^a Dolores Chirlaque, Juan Francisco Correa, Visitación García, Ana María García-Fulgueiras, José Jesús Guillén, Olga Monteagudo, Ana Belén Moreno, Carmen Navarro, Jaime Jesús Pérez, Juan Antonio Sánchez, Carmen Santiuste.

Coordinadora de Edición:

Ana Belén Moreno López.

Coordinador Administrativo:

Esperanza Ríos Molina.

Suscripción: Envío Gratuito.

Solicitudes: bolepi@carm.es

e-issn: 2173-9269 Bol Epidemiol Murcia

D.L. MU-395-1987

**Relación nominal de los evaluadores-revisores
del Boletín Epidemiológico en el año 2014:**

Mónica Ballesta Ruíz	Pedro José Bernal González
Daniel Fenoll Brotons	Diana Gavrilá Chervase
Fuensanta Gual López	José Joaquín Gutiérrez García
Marisa Gutiérrez Martín	Lauro Hernando Arizaleta
Olga Monteagudo Piqueras	Jaime Jesús Pérez Martín
Francisco Pérez Riquelme	Manuel Remezal Solano
Diego Salmerón Martínez	Juan Antonio Sánchez Sánchez
María Isabel Sánchez Zapata	José Saura Llamas
María Luisa Usera Clavero	Alberto Zancajo Villa

Queremos agradecerles muy sinceramente a todos ellos su inestimable colaboración en la revisión de los trabajos recibidos a lo largo del año 2014.

El equipo editorial