

Tiempo medio de vida perdido por causas específicas de muerte en España y la Región de Murcia. Años 2000 y 2023.

Introducción

La tabla de vida es una herramienta ampliamente utilizada en ciencias de la salud para describir el fenómeno de la mortalidad en una población y en un periodo dado. La métrica derivada de la misma más ampliamente utilizada es la esperanza de vida al nacer, que describe el tiempo medio esperado que un recién nacido viva, dadas las tasas de mortalidad empleadas en su cálculo.

Otras métricas o indicadores que se pueden extraer de una tabla de vida son las probabilidades de supervivencia, el riesgo de morir en un intervalo dado de edad, la incidencia acumulada de muerte, la esperanza de vida temporal o el tiempo medio de vida perdido.

En este artículo se presenta el tiempo de vida perdido por causas específicas de muerte en dos periodos, 2000 y 2023, para la Región de Murcia y para España, siguiendo el método propuesto por Andersen et al. [1]. Además, el método permite descomponer las esperanzas de vida temporales por grupos de edad y causas, entre periodos y entre poblaciones, y así poder analizar cómo el cambio en las tasas de mortalidad específicas por causa y grupo de edad ha determinado el incremento o decremento en la esperanza de vida truncada.

Material y Métodos

Las tablas de vida se han tomado del Instituto Nacional de Estadística (INE). Para las comunidades autónomas (CCAA), esta institución genera tablas de vida abreviadas, agregadas por quinquenios y su último intervalo es para la edad ≥ 95 años. Las tablas de vida para el conjunto de España son tablas completas, es decir, año a año y su grupo de mayor edad es ≥ 100 años. Con el fin de homogeneizar ambos tipos de tablas se procedió a agregar las tablas de vida nacionales siguiendo el mismo proceso que el INE utiliza para crear las tablas de vida abreviadas para las CCAA [2], el cuál parte de una tabla de vida completa. Los da-

ARTÍCULO

Tiempo medio de vida perdido por causas específicas de muerte en España y la Región de Murcia. Años 2000 y 2023.

NOTICIAS BREVES

Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia.

Semanas epidemiológicas EDO:

Semanas 41 a 44 de 2024.

tos sobre las causas de muerte para el conjunto de España se han tomado de la lista detallada de causas que publica el INE, y del Portal Estadístico de la Región de Murcia.

Para el cálculo del tiempo de vida perdido por causas de muerte, se ha seguido la metodología descrita por Andersen et al. [1] que se basa en la incidencia acumulada de muerte por edades, total y por causas, y que se puede calcular a partir de las propias funciones que las tablas de vida aportan, y de las tablas de vida de decrementos múltiples por causas. El cálculo del tiempo medio de vida perdido requiere el cálculo de una esperanza de vida desde el nacimiento hasta una edad de truncamiento. La diferencia básica entre la esperanza de vida al nacer y la esperanza de vida desde el nacimiento hasta una edad es que ésta última deja de contar el tiempo vivido de más a partir de la edad de truncamiento. Una esperanza de vida temporal hasta los 85 años (85e0) se corresponde con el número medio de años que se espera viva una población en 85 años. El tiempo medio de vida perdido se define como $85 - 85e0$. Utilizar esta definición del tiempo medio de vida perdido, primero, evita el efecto de confusión que ocasiona la distinta distribución etaria que pueda existir entre periodos o poblaciones. Segundo, es aditivo. Por un lado, el tiempo medio de vida perdido a los 85 años más la esperanza de vida temporal a los 85 años, suma 85, y por otro, la suma del tiempo medio de vida perdido por cada una de las causas de muerte es igual al tiempo medio total de vida perdido. Y tercero, al estar basado en la incidencia acu-

mulada de muerte por causas, no requiere el supuesto de independencia de riesgos competitivos para las causas de muerte.

Para el tiempo medio de vida perdido, se ha elegido la edad de 85 años, por ser la esperanza de vida actual en mujeres. Además, en el año 2000, en el 85 % de los hombres fallecidos y en el 67 % de las mujeres fallecidas, la muerte ocurrió antes de esa edad. Para la descomposición de las diferencias en la esperanza de vida truncada, por periodo y entre España y la Región de Murcia, se ha tomado el límite de edad de 95 años, por ser la esperanza de vida temporal desde el nacimiento que más se aproxima a la esperanza de vida al nacer (tabla 1).

Las causas de muerte se han agrupado basándose en la lista de causas frecuentes de muerte del National Center for Health Statistics de los Centers for Disease Control and Prevention (CDC) de los Estados Unidos [3], con alguna excepción: COVID-19 se ha agrupado dentro de la categoría gripe/neumonía por no existir en el primer periodo, a la enfermedad de Alzheimer se le han añadido los códigos de demencia, y las causas externas se han reagrupado. Los grupos de causas estudiados son: enfermedades del corazón (I00-I09, I11, I13, I20-I51), neoplasias malignas (C00-C97), enfermedades cerebrovasculares (I60-I69), enfermedades respiratorias crónicas (J40-J47), causas externas de lesión (V01-X59, Y85-Y86, X60-X84, Y87, X85-Y09, Y87.1, Y10-34, Y87.2, Y89.9), enfermedad de Alzheimer y otras demencias (G30, F0-F3), diabetes mellitus y sus complicaciones

Tabla 1. Esperanza de vida al nacer (en años) y esperanza de vida al nacer antes de cumplir los 85 y los 95 años (en años), por sexo, en España y la Región de Murcia.

Periodo	Población	Sexo	Esperanza de vida al nacer (e0)	Esperanza de vida truncada a los 85 años (85e0)	Esperanza de vida truncada a los 95 años (95e0)
2000	España	Hombres	75.93	74.37	75.83
		Mujeres	82.73	79.50	82.45
	Región de Murcia	Hombres	75.28	73.89	75.21
		Mujeres	81.72	78.92	81.50
2023	España	Hombres	81.11	78.10	80.82
		Mujeres	86.34	81.18	85.64
	Región de Murcia	Hombres	80.36	77.75	80.19
		Mujeres	85.28	80.90	84.86

Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones.

(E10–E14), nefritis, síndrome nefrótico y nefrosis (N00–N07, N17–N19, N25–N27), neumonía, gripe y COVID-19 (J09–J18, U07.1, U07.2) y enfermedad hepática crónica (K70, K73–K74). Estas 10 causas representaron el 79.6 % de los fallecimientos en la Región de Murcia el año 2000. Además, se incluyó una causa residual que incluía el resto de los códigos.

Resultados

La tabla 2 muestra el tiempo medio de vida perdido (en años) para hombres y mujeres en España y la Región de Murcia y para los periodos 2000 y 2023. En España y en el año 2000, las causas que se asociaron con mayor tiempo medio de vida perdido en hombres fueron el cáncer (3.53 años), las enfermedades del corazón (1.72 años) y las causas externas (1.47 años). El conjunto de estas enfermedades explicó el 63.2 % del tiempo medio de vida perdido. En mujeres, para ese año, fueron el cáncer (1.86 años), las enfermedades del corazón (0.84 años), las causas externas (0.42 años) y la enfermedad cerebrovascular (0.41 años). En las mujeres, estas causas representaron el 64.2 % del tiempo de vida perdido. En el año 2023, en hombres, las principales causas que se asociaron a mayor tiempo medio de vida perdida fueron las neoplasias malignas

(2.44 años), las enfermedades del corazón (1.08 años) y las causas externas (0.80 años). En este año, estas enfermedades explicaron del 63 % del tiempo de vida perdido. En mujeres, fueron el cáncer (1.58 años), las enfermedades del corazón (0.41 años), las causas externas (0.26 años) y la enfermedad cerebrovascular (0.16 años), y representaron el 63.2 % del tiempo medio de vida perdido.

En la Región de Murcia y para el año 2000, las principales causas que impactaron en el tiempo medio de vida perdido en hombres fueron las neoplasias malignas (3.44 años), las causas externas (1.67 años) y las enfermedades del corazón (1.66 años), que explicaron el 61 % del tiempo de vida perdido. Entre las mujeres fueron el cáncer (1.86 años), las enfermedades del corazón (0.96 años), los accidentes cerebrovasculares (0.54 años) y las causas externas (0.45 años), que representaron del 62.7 % del tiempo de vida perdido. En el año 2023, en hombres, fueron el cáncer (2.45 años), las enfermedades del corazón (1.15 años) y las causas externas (0.89 años). Estas causas explicaron un 61.9 % del tiempo de vida perdido. En mujeres, fueron el cáncer (1.57 años), las enfermedades del corazón (0.40 años), las causas externas (0.27 años) y la enfermedad cerebrovascular (0.21 años), que representaron de un 59.8 % del tiempo de vida perdido.

Tabla 2. Tiempo de vida perdido en años (hasta los 85 años) total y por causas seleccionadas, según sexo, en España y en la Región de Murcia en los años 2000 y 2023.

	España				Región de Murcia			
	Hombres		Mujeres		Hombres		Mujeres	
	2000	2023	2000	2023	2000	2023	2000	2023
Neoplasias malignas	3.53	2.44	1.86	1.58	3.44	2.45	1.86	1.57
Enfermedades del corazón	1.72	1.08	0.84	0.41	1.66	1.15	0.96	0.40
Accidentes cerebrovasculares	0.53	0.25	0.41	0.16	0.61	0.31	0.54	0.21
Enfermedades respiratorias crónicas	0.40	0.19	0.09	0.07	0.49	0.19	0.12	0.08
Causas externas	1.47	0.80	0.42	0.26	1.67	0.89	0.45	0.27
Enfermedad Alzheimer y otras demencias	0.10	0.10	0.13	0.11	0.07	0.11	0.14	0.14
Diabetes mellitus	0.15	0.11	0.13	0.05	0.20	0.17	0.17	0.08
Enfermedad renal crónica	0.10	0.06	0.07	0.04	0.12	0.07	0.10	0.03
Gripe, neumonía y COVID-19	0.13	0.18	0.07	0.10	0.12	0.20	0.10	0.10
Enfermedad hepática crónica	0.30	0.16	0.11	0.04	0.39	0.16	0.10	0.06
Resto de causas	2.21	1.54	1.37	0.99	2.33	1.56	1.53	1.16
Tiempo medio total perdido	10.63	6.90	5.50	3.82	11.11	7.25	6.08	4.10

Tabla 3. Diferencia en la esperanza de vida entre el nacimiento y hasta los 95 años entre los periodos 2000 y 2023 y su descomposición por causas seleccionadas, según sexo, para el España y la Región de Murcia.

Área geográfica	Sexo	Causa	Descomposición	Porcentaje
España	Hombres		95e0 2023 - 95e0 2000 = 80.83 - 75.83 = 5.0 años	
		Neoplasias malignas	1.39	27.83
		Enf. del corazón	1.08	21.65
		Ac. cerebrovasculares	0.64	12.77
		Enf. respiratorias crónicas	0.50	9.92
		Causas externas	0.75	15.06
		Enf. Alzheimer y otras demencias	-0.09	-1.71
		Diabetes mellitus	0.04	0.80
		Enf. renal crónica	0.05	1.09
		Gripe, neumonía y COVID-19	-0.18	-3.66
		Enf. hepática crónica	0.20	3.92
		Resto de causas	0.62	12.32
		Total	5.00	100.00
	Mujeres		95e0 2023 - 95e0 2000 = 85.64 - 82.45 = 3.19 años	
		Neoplasias malignas	0.36	11.33
		Enf. del corazón	1.16	36.47
		Ac. cerebrovasculares	0.81	25.27
		Enf. respiratorias crónicas	0.10	3.06
		Causas externas	0.14	4.43
		Enf. Alzheimer y otras demencias	-0.08	-2.54
		Diabetes mellitus	0.19	5.96
		Enf. renal crónica	0.06	1.73
		Gripe, neumonía y COVID-19	-0.10	-3.02
		Enf. hepática crónica	0.10	3.14
		Resto de causas	0.45	14.16
		Total	3.19	100.00
Región de Murcia	Hombres		95e0 2023 - 95e0 2000 = 80.89 - 75.21 = 4.98 años	
		Neoplasias malignas	1.11	22.29
		Enf. del corazón	0.91	18.24
		Ac. cerebrovasculares	0.81	16.28
		Enf. respiratorias crónicas	0.67	13.44
		Causas externas	0.95	19.12
		Enf. Alzheimer y otras demencias	-0.23	-4.60
		Diabetes mellitus	0.00	0.04
		Enf. renal crónica	0.07	1.47
		Gripe, neumonía y COVID-19	-0.26	-5.24
		Enf. hepática crónica	0.32	6.49
		Resto de causas	0.62	12.46
		Total	4.98	100.00
	Mujeres		95e0 2023 - 95e0 2000 = 84.86 - 81.50 = 3.36 años	
		Neoplasias malignas	0.28	8.39
		Enf. del corazón	1.18	35.20
		Ac. cerebrovasculares	1.12	33.33
		Enf. respiratorias crónicas	0.16	4.79
		Causas externas	0.24	7.16
		Enf. Alzheimer y otras demencias	-0.29	-8.67
		Diabetes mellitus	0.16	4.72
		Enf. renal crónica	0.08	2.34
		Gripe, neumonía y COVID-19	-0.12	-3.47
		Enf. hepática crónica	0.08	2.44
		Resto de causas	0.46	13.78
		Total	3.36	100.00

Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones.

La tabla 3 muestra la descomposición por causas de la diferencia en la esperanza de vida temporal desde el nacimiento hasta los 95 años entre los años 2000 y 2023 para el conjunto de España como para la Región de Murcia. Entre ambos periodos, en España, esta esperanza de vida ganó 5 años en hombres y 3.19 años en mujeres; las principales causas que en hombres contribuyeron al incremento fueron el descenso en las tasas de mortalidad, entre el año 2000 y el 2023, por cáncer, las enfermedades del corazón, las causas externas, los accidentes cerebrovasculares y las enfermedades respiratorias crónicas. Por otro lado, el incremento en las tasas de mortalidad, entre estos años, por enfermedad de Alzheimer y otras demencias y por gripe/neumonía/COVID-19 restaron un total de 0.27 años. En mujeres, las principales causas que contribuyeron en el incremento la esperanza de vida truncada a los 95 años fueron el descenso en las incidencias de muerte por enfermedades del corazón, accidentes cerebrovasculares y neoplasias malignas. Al igual que en los hombres, el incremento en las tasas de mortalidad por gripe/neumonía/COVID-19 y en el grupo de enfermedad de Alzheimer y otras demencias, restaron 0.18 años a la ganancia que se podría haber producido.

En la Región de Murcia, el incremento en la esperanza de vida temporal desde el nacimiento a los 95 años fue de 4.98 años para los hombres y 3.36 años para las mujeres. En hombres, las principales causas que determinaron este aumento fueron el descenso en las tasas de mortalidad por cáncer, enfermedades del corazón, causas externas, la enfermedad cerebrovascular y las enfermedades respiratorias crónicas. En mujeres, las principales causas asociadas al incremento en la esperanza de vida temporal fueron el descenso en la incidencia de muerte por enfermedades del corazón, accidentes cerebrovasculares, cáncer y causas externas. Al igual que en el caso nacional, la mayor incidencia de muerte por enfermedad de Alzheimer y otras demencias y del conjunto gripe/neumonía/COVID-19 restaron 0.49 años a la esperanza de vida temporal en hombres y 0.41 años en mujeres, de haber sido las tasas de mortalidad por estas causas iguales a las que hubo en el año 2000.

La tabla 4 muestra el cambio en las esperanzas

de vida temporales desde el nacimiento hasta los 95 años entre el conjunto de España y la Región de Murcia para los periodos 2000 y 2023. En el año 2000, en hombres, la diferencia en la esperanza de vida temporal entre España y la Región de Murcia fue de 0.62 años, las principales causas que se asociaron a esta menor esperanza de vida temporal en la Región de Murcia fueron tasas de incidencia de mortalidad más elevadas para los accidentes cerebrovasculares, las enfermedades respiratorias crónicas y las causas externas. Por el contrario, la menor incidencia de mortalidad por neoplasias malignas hizo que esta diferencia fuera 0.26 años menor de haber tenido, en el año 2000, la Región de Murcia la misma incidencia de muerte por cáncer que la que se registró para el conjunto de España. En mujeres, la diferencia en la esperanza de vida temporal a los 95 años fue de 0.95 años, siendo la mayor mortalidad en la región por enfermedad cerebrovascular y por enfermedades del corazón las que más impactaron en la misma. Por el contrario, la menor mortalidad por cáncer en la región hizo que esa diferencia fuese 0.13 años menor.

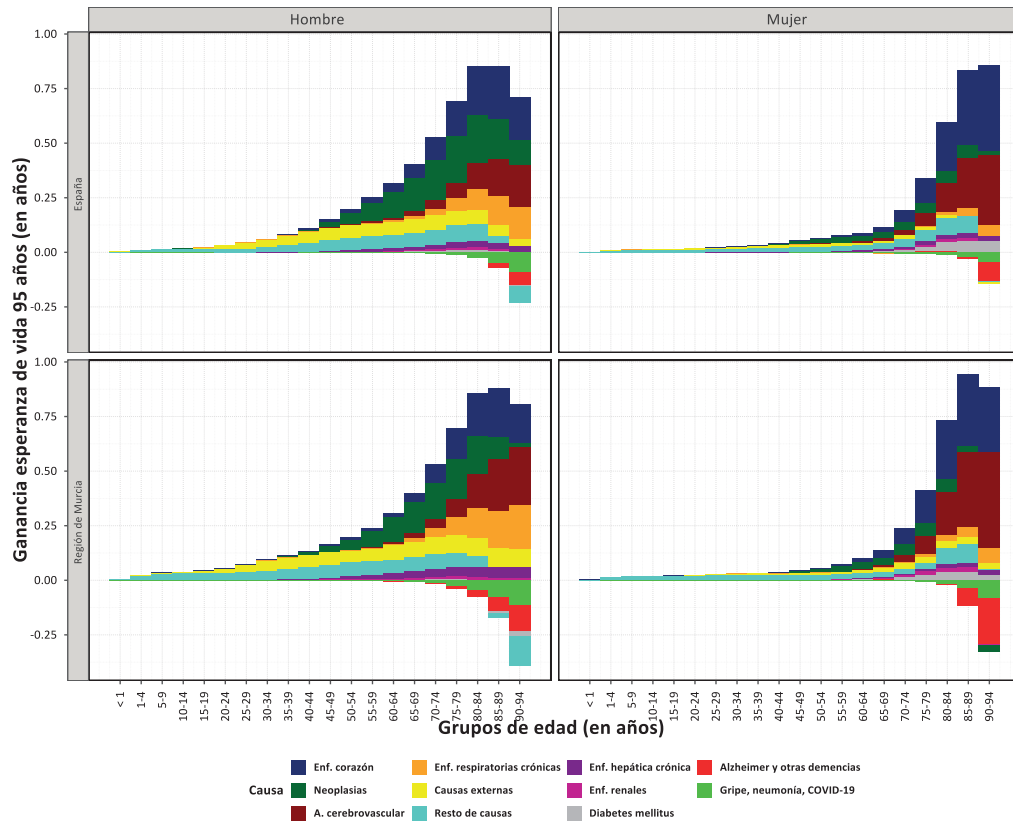
En el año 2023, en hombres, la diferencia en las esperanzas de vida temporales fue de 0.63 años, siendo explicada por la mayor mortalidad por diabetes mellitus y sus complicaciones, enfermedades del corazón y accidentes cerebrovasculares en la Región de Murcia. En mujeres, la diferencia en la esperanza de vida temporal fue 0.78 años, explicada por la mayor mortalidad por enfermedades del corazón, enfermedad de Alzheimer y otras demencias, y los accidentes cerebrovasculares. Una menor mortalidad en mujeres en la Región de Murcia por cáncer y causas externas restó a esta diferencia 0.09 años.

Las figuras 1 y 2 descomponen por grupos de edad y causas las diferencias en la esperanza de vida temporal desde el nacimiento hasta justo antes de los 95 años entre los periodos 2000 y 2023, para España y la Región de Murcia (figura 1) y entre España y la Región de Murcia para los años 2000 y 2023 (figura 2). En general, puede observarse que la ganancia en años de vida, entre el año 2023 y el año 2000, se debió al incremento en la esperanza de vida temporal en personas mayores de 65 años, que explicaron un 80.1 % del incremento en la esperanza de vida

Tabla 4. Diferencia en la esperanza de vida entre el nacimiento y los 95 años entre España y la Región de Murcia y su descomposición según las causas seleccionadas, para los 2000 y 2023 y según sexo.

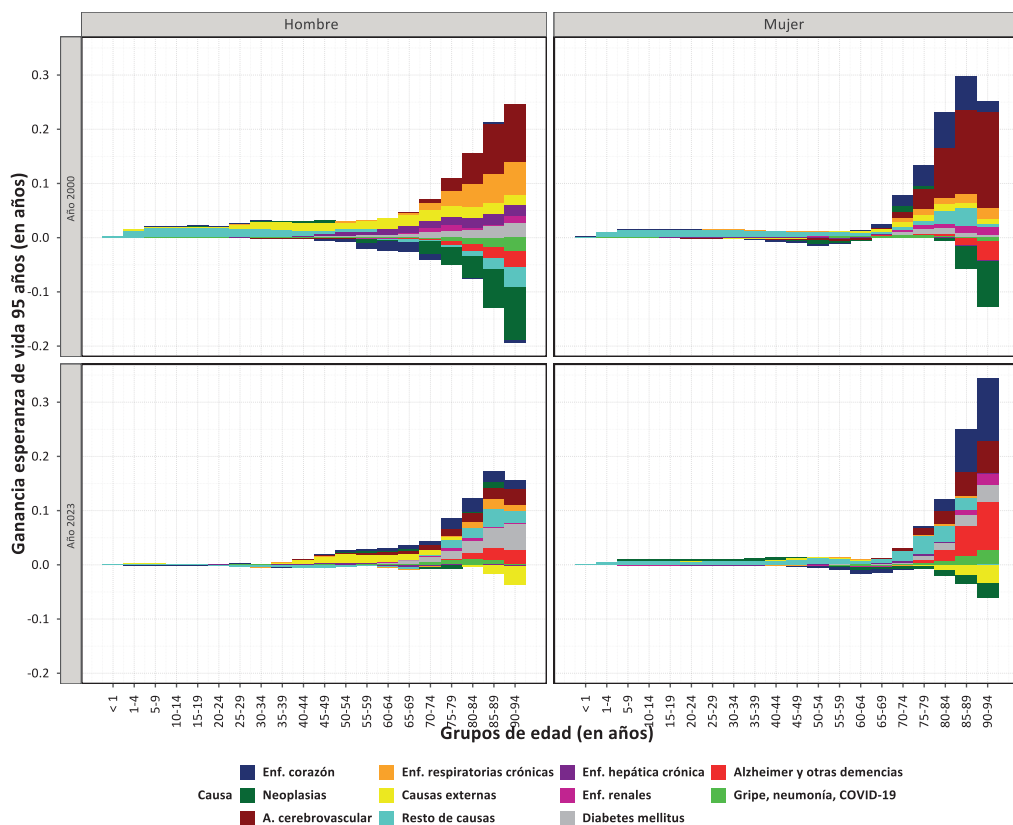
Periodos	Sexo	Causa	Descomposición	Porcentaje
2000	Hombres		95e0 España - 95e0 R. de Murcia = 75.83 - 75.21 = 0.62	
		Neoplasias malignas	-0.26	-41.74
		Enf. del corazón	-0.07	-10.77
		Ac. cerebrovasculares	0.28	45.26
		Enf. respiratorias crónicas	0.21	34.16
		Causas externas	0.24	39.09
		Enf. Alzheimer y otras demencias	-0.08	-13.29
		Diabetes mellitus	0.11	17.44
		Enf. renal crónica	0.04	5.77
		Gripe, neumonía y COVID-19	-0.05	-7.58
		Enf. hepática crónica	0.13	20.41
		Resto de causas	0.07	11.26
		Total	0.62	100.00
	Mujeres		95e0 España - 95e0 R. de Murcia = 82.45 - 81.50 = 0.95	
		Neoplasias malignas	-0.13	-13.81
		Enf. del corazón	0.21	22.00
		Ac. cerebrovasculares	0.46	48.45
		Enf. respiratorias crónicas	0.07	7.55
		Causas externas	0.06	6.08
		Enf. Alzheimer y otras demencias	-0.04	-4.08
		Diabetes mellitus	0.05	5.00
		Enf. renal crónica	0.05	5.43
		Gripe, neumonía y COVID-19	0.02	2.52
		Enf. hepática crónica	0.00	-0.38
		Resto de causas	0.20	21.24
		Total	0.95	100.00
2023	Hombres		95e0 España - 95e0 R. de Murcia = 80.83 - 80.19 = 0.63	
		Neoplasias malignas	0.02	3.59
		Enf. del corazón	0.11	16.95
		Ac. cerebrovasculares	0.11	16.76
		Enf. respiratorias crónicas	0.04	5.85
		Causas externas	0.04	6.48
		Enf. Alzheimer y otras demencias	0.06	9.80
		Diabetes mellitus	0.15	23.03
		Enf. renal crónica	0.02	2.65
		Gripe, neumonía y COVID-19	0.03	5.01
		Enf. hepática crónica	0.00	-0.30
		Resto de causas	0.06	10.18
		Total	0.63	100.00
	Mujeres		95e0 España - 95e0 R. de Murcia = 85.64 - 84.86 = 0.78	
		Neoplasias malignas	-0.05	-6.44
		Enf. del corazón	0.19	24.42
		Ac. cerebrovasculares	0.15	18.73
		Enf. respiratorias crónicas	0.01	1.04
		Causas externas	-0.04	-5.30
		Enf. Alzheimer y otras demencias	0.17	21.92
		Diabetes mellitus	0.08	10.15
		Enf. renal crónica	0.03	3.59
		Gripe, neumonía y COVID-19	0.04	5.63
		Enf. hepática crónica	0.01	1.87
		Resto de causas	0.19	24.39
		Total	0.78	100.00

Figura 1 Descomposición por grupos de edad y causa del cambio en la esperanza de vida entre los periodos 2000 y 2023 según sexo, y en España y en la Región de Murcia.



Servicio de Epidemiología. DGSPyA. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Figura 2 Descomposición por grupos de edad y causa del cambio en la esperanza de vida entre España y la Región de Murcia, según sexo, y en los periodos 2000 y 2023.



Servicio de Epidemiología. DGSPyA. Consejería de Salud. Región de Murcia.

temporal en España en hombres y un 88.2 % en mujeres. Los mayores de 80 años representaron el 55.4 % de este incremento en hombres y el 76.3 % en mujeres. En la Región de Murcia, en hombres, el 75.8 % del aumento en la esperanza de vida temporal entre el año 2023 y el año 2000 ocurrió en mayores de 65 años, y el 55.1 % en mayores de 80 años. En mujeres, el 88.6 % se dio en mayores de 65 años y el 74.4 % en mayores de 80 años.

El perfil descrito en la comparación entre periodos se repite en la diferencia en la esperanza de vida truncada a los 95 años entre España y la Región de Murcia (figura 2). En el año 2000, en mayor o menor medida, en hombres la mayor mortalidad en la Región de Murcia en todos los grupos de edad participó en crear esta diferencia, mientras que, en el año 2023, se centró en los grupos de mayor edad. En mujeres, este último perfil fue el que se observó tanto en el año 2000 como en el 2023.

Discusión

En el año 2000, tanto en España como en la Región de Murcia, en hombres las principales causas de muerte asociadas a mayor tiempo medio de vida perdido fueron las enfermedades neoplásicas, las enfermedades del corazón y las causas externas. En las mujeres, las causas que ocasionaron mayor tiempo medio de vida perdido estuvieron más equilibradas, asociándose a las tres enumeradas en los hombres, la enfermedad cerebrovascular. A pesar de una métrica distinta, estos datos están en línea con lo publicado para el conjunto de España, donde las principales causas de años estándares de vida perdida, son las enfermedades neoplásicas, las enfermedades cardiovasculares y las causas externas de lesión [4].

El análisis de los cambios entre periodos en la esperanza de vida al nacer hasta los 95 años nos indica que, tanto en el conjunto de España como en la Región de Murcia, durante este primer cuarto del siglo XXI, se sigue manteniendo la tendencia creciente en ganancia de vida que se vino observando durante el siglo pasado [5]. En hombres, el incremento de la esperanza de vida truncada entre el año 2000 y el 2023 ha sido de 5 años y de 4.98 años en España y la Región

de Murcia, respectivamente. En mujeres, estos aumentos han sido de 3.19 años para España y de 3.36 años en la Región de Murcia. Estos datos ponen en evidencia que el hueco existente en la esperanza de vida entre hombres y mujeres sigue descendiendo, una tendencia que se observa para el conjunto de España desde el año 1995 [6].

Previamente ya se había descrito que era el descenso en la incidencia de muerte por causas cardiovasculares en España lo que justificaba, de forma mayoritaria, el incremento en la esperanza de vida observado desde el último tercio del siglo pasado, tanto en hombres como en mujeres [5,7]. En 2023, comparado con el año 2000, en hombres las enfermedades del corazón y los accidentes cerebrovasculares representan un 21.7 % y un 12.8 % del aumento de la esperanza de vida truncada en España. En mujeres, estos dos grupos de enfermedades cardiovasculares representan el 36.5 y el 25.3 %, respectivamente. En la Región de Murcia, en hombres el 18.2 y el 16.3 % y en mujeres del 35.2 y 33.3 %.

Las causas neoplásicas, a nivel nacional representan un 27.8 % y un 11.3 % de ganancia en la esperanza de vida temporal en hombres y mujeres, respectivamente, mientras que a nivel regional es del 22.3 y el 8.4 %. Estos datos confirman y prolongan en el tiempo los resultados de un estudio en el que, para año 2009, el cáncer representó el segundo grupo en hombres y el tercero en mujeres en la aportación de años ganados en comparación con el año 2000 [5]. Este estudio también mostró que no fue hasta la década de 1990 cuando las enfermedades neoplásicas equilibraron su aportación a la ganancia de vida, que previamente era negativa.

En el año 2023 la distancia en la esperanza de vida temporal entre España y la Región de Murcia se ha mantenido en relación con la que había en el año 2000 en hombres (0.63 frente a 0.62 años), con una discreta disminución en mujeres (0.78 frente a 0.95 años). En hombres, en el año 2023 las principales causas registradas son una mayor incidencia de muerte por enfermedades del corazón, accidentes cerebrovasculares y diabetes mellitus. Mientras, que, en mujeres, los son las enfermedades del corazón, los accidentes cerebrovasculares y la enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

A diferencia de otras medidas del tiempo de vida perdido que ponderan más sobre edades más jóvenes, la medida empleada en este trabajo es una ponderación del tiempo perdido basada en la incidencia acumulada de muerte por cada una de las causas y, en este sentido, más adecuada para describir el fenómeno de la mortalidad en una población y en un periodo dado[8].

El estudio presenta como limitaciones que la asignación de las causas de la muerte se basa únicamente en la causa básica de la muerte asignada en el boletín estadístico de la defunción y la asignación de esta causa está abierta a errores de clasificación, sobre todo en edades avanzadas, donde la conjunción de múltiples patologías puede hacer más compleja la decisión de la causa. Además, entre estos dos periodos, el acto clínico de establecer el diagnóstico de la causa de muerte [9] y el proceso de codificación [10] pueden haber cambiado. No obstante, entre ambos periodos, el sistema de clasificación de la causa de la muerte ha sido el mismo.

En conclusión, las principales causas de tiempo medio de vida perdido, en España y la Región de Murcia son las neoplasias malignas, las enfermedades del corazón y los accidentes cerebrovasculares, junto a las causas externas en hombres. En España y en la Región de Murcia se ha producido ganancia de años de vida en ambos sexos en 2023 con respecto al año 2000. Sin embargo, la Región de Murcia sigue manteniendo la distancia en la esperanza de vida temporal con respecto a la de España. El análisis de las causas que determinan esta inequidad mantenida en el tiempo, indica la necesidad de reforzar las medidas de prevención primaria de la enfermedad cardiovascular como una política prioritaria de Salud Pública y enfatizando su aplicación en la mujer.

Autoría

Jesús Humberto Gómez, Carmen Navarro Vera, Natalia Cabrera Castro, Mónica Ballesta Ruíz, María Dolores Chirlaque López.

(1) Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud.

Bibliografía

1. Andersen PK, Canudas-Romo V, Keiding N. Cause-specific measures of life years lost. *Demographic Research*. 2013;29:1127–52.
2. Metodología tablas de mortalidad. Instituto Nacional de Estadística; 2023. Disponible en: <https://ine.es/metodologia/t20/t2020319a.pdf>
3. Heron M. Deaths: Leading Causes for 2019. *Natl Vital Stat Rep*. 2021;70:1–114.
4. Gènova-Maleras R, Catalá-López F, De Larrea-Baz NF, Álvarez-Martín E, Morant-Ginestar C. The burden of premature mortality in Spain using standard expected years of life lost: a population-based study. *BMC Public Health*. 2011;11:787.
5. García González JM. ¿Por qué vivimos más? Descomposición por causa de la esperanza de vida española 1980 a 2009. *REIS*. 2024;39–60.
6. García González JM, Grande R. Cambios en las diferencias por sexo en la esperanza de vida en España (1980-2012): descomposición por edad y causa. *Gaceta Sanitaria*. 2018;32:151–7.
7. García González JM. Contribuciones de la mortalidad cardiovascular a la esperanza de vida de la población española de 1980 a 2009. *Revista Española de Cardiología*. 2013;66:848–53.
8. Gardner JW, Sanborn JS. Years of Potential Life Lost (YPLL)—What Does it Measure?: *Epidemiology*. 1990;1:322–9.
9. Ministerio de Sanidad. Patrones de mortalidad en España, 2022. 2024. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/mortalidad/docs/Patrones_mortalidad_Esp_2022.pdf
10. Floristán Floristán Y, Delfrade Osinaga J, Carrillo Prieto J, Aguirre Perez J, Moreno-Iribas C. Codificación de las causas de muerte con el software Iris. Impacto en las estadísticas de mortalidad de la Comunidad Foral de Navarra. *Rev Esp Salud Publica*. 2016;90:e1-9.

Situación regional. Semanas 41 a 44 (Del 07/10/2024 al 03/11/2024).

CASOS NOTIFICADOS															
	SEMANA 41			SEMANA 42			SEMANA 43			SEMANA 44			SEMANA 41 a 44		
	2024	2023	MEDIANA	2024	2023	MEDIANA	2024	2023	MEDIANA	2024	2023	MEDIANA	2024	2023	MEDIANA
ENFERMEDAD															
Shigelosis	2	1	0	1	2	0	2	0	0	1	1	0	6	4	1
Legionelosis	4	1	2	3	1	1	1	1	1	5	1	2	13	4	6
Sarampión	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0
Parotiditis	0	1	1	1	0	0	3	0	0	1	1	0	5	2	2
Tos ferina	2	0	0	3	0	0	2	2	0	2	1	0	9	3	0
Infección gonocócica	20	13	9	7	14	7	16	16	9	19	24	7	62	67	37
Sífilis	7	3	1	9	3	1	6	3	2	5	5	2	27	14	5
Leishmaniasis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
Paludismo	1	0	1	2	0	1	0	0	0	0	1	0	3	1	2
STEC/VTEC	3	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	4	2	1
Invasora por Haemophilus influenzae	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1
Criptosporidiosis	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	3	0
Giardiasis	3	2	1	3	1	1	3	5	1	3	0	0	12	8	4
Viruela del mono	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Yersiniosis	1	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	1
Enfermedad Neumocócica Invasora	4	2	1	6	4	0	2	6	2	4	7	1	16	19	4
Campilobacteriosis	37	33	18	35	32	18	42	13	13	40	22	19	154	100	71
Infección por Chlamydia trachomatis	7	16	9	11	20	6	15	12	7	9	16	16	42	64	38
Linfogranuloma venéreo	3	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	5	1	1
Salmonelosis	27	20	17	16	16	13	14	19	12	12	25	11	69	80	53
Tuberculosis	2	4	2	3	0	1	1	3	3	5	0	2	11	7	7

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 41 a 44 (Del 07/10/2024 al 03/11/2024).

	MURCIA OESTE		CARTAGENA		LORCA		NOROESTE		ALTIPLANO		VEGA MEDIA DEL SEGURA		MURCIA ESTE		MAR MENOR		VEGA ALTA DEL SEGURA		TOTAL	
Población (Padrón 2023)	273.622		291.412		183.557		69.975		61.830		276.459		205.420		114.532		54.971		1.531.878	
	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.
ENFERMEDAD																				
Shigelosis	0	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	17	4	17	0	0	0	2	4	41
Legionelosis	2	13	5	9	0	5	0	5	0	1	4	9	1	3	0	0	0	0	12	45
Sarampión	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	4
Parotiditis	2	15	1	15	0	6	0	0	0	0	2	9	0	4	0	1	0	1	5	51
Tos ferina	0	455	1	482	0	44	4	50	0	11	0	380	0	99	2	233	1	52	8	1806
Infección gonocócica	17	180	4	83	4	48	1	9	2	16	13	135	12	114	2	46	1	14	56	645
Sífilis	4	51	6	42	2	14	1	1	1	9	8	52	4	59	0	9	0	3	26	240
Leishmaniasis	0	14	1	5	0	2	0	1	0	2	0	7	0	4	0	1	0	1	1	37
Paludismo	2	5	0	1	0	2	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	0	0	2	13
STEC/VTEC	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	16	0	0	0	0	4	21
Invasora por Haemophilus influenzae	0	5	0	3	0	2	0	1	1	1	0	4	0	2	0	0	0	2	1	20
Criptosporidiosis	0	1	0	1	0	3	0	0	1	1	0	2	0	5	0	0	0	0	1	13
Giardiasis	1	7	3	7	3	23	0	0	0	0	4	13	0	22	0	0	0	3	11	75
Viruela del mono	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	4	0	0	0	0	1	6
Yersiniosis	1	15	0	11	0	1	0	0	0	0	0	8	1	12	0	1	0	0	2	48
Enfermedad Neumocócica Invasora	2	29	1	22	4	17	0	3	0	7	5	27	1	18	2	4	1	10	16	137
Campilobacteriosis	19	188	20	223	2	58	9	81	9	63	30	260	31	246	19	198	13	76	152	1393
Infección por Chlamydia trachomatis	11	157	8	81	7	54	1	8	0	12	4	71	3	99	7	103	1	9	42	594
Linfogranuloma venéreo	1	9	1	2	0	0	0	0	0	0	1	9	1	8	0	0	1	1	5	29
Salmonelosis	15	141	4	102	8	65	5	34	2	28	11	118	12	114	9	60	3	18	69	680
Tuberculosis	3	15	2	22	1	13	0	2	1	9	0	11	2	16	2	13	0	0	11	101

Noticias Breves



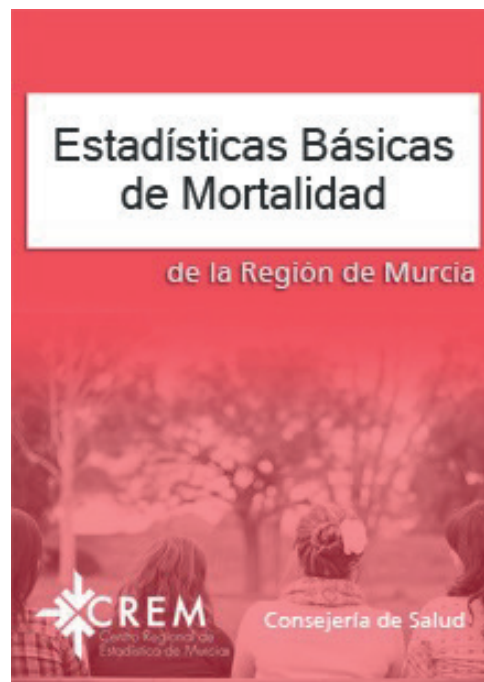
Región de Murcia
Consejería de Salud

Dirección General de Salud Pública
y Adicciones



Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia

Recientemente, se han publicado las estadísticas de mortalidad correspondientes al año 2023. La tasa bruta de mortalidad para la población general se situó en 786 fallecidos por cada 100 000 personas y año. Por sexo, la tasa bruta de mortalidad en hombres fue de 813 muertes por cada 100 000 hombres y año; en mujeres fue de 759 muertes por cada 100 000 mujeres y año. La mortalidad fue superior en hombres que en mujeres, con una cifra de mortalidad comparativa de 1.25 mayor en hombres, tras estandarización empleando como norma la de la población europea de 2013. Durante el año 2023, por grandes causas de muerte y en hombres las neoplasias malignas fueron la principal causa de muerte, seguidas de las cardiovasculares. En mujeres la principal causa fueron las enfermedades cardiovasculares seguidas de las neoplasias malignas. En el año 2023, la esperanza de vida al nacer para la población general fue de 82.7 años. En mujeres la esperanza de vida al nacer fue de 85.2 años y en hombres de 80.3 años.



Para más información las Estadísticas Básicas de Mortalidad están disponibles en:

https://econet.carm.es/web/crem/inicio/-/crem/sicrem/PU_mortalidadBasica/sec0.html

LISTA DE PERSONAS REVISORAS DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN EL BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE MURCIA DURANTE EL AÑO 2024

El Boletín Epidemiológico de Murcia cuenta con la imprescindible colaboración de personal experto que, de forma independiente, actúan realizando evaluaciones externas 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 2024 han sido revisados, al menos, por dos personas evaluadoras que desconocían la identidad de las autorías.

Relación nominal de las personas revisoras del Boletín Epidemiológico en el año 2024:

- Carmen Alcaraz López
- María Isabel Barranco Boada
- Marta Cañadilla Ferreira
- María Dolores Chirlaque López
- María Isabel Espín Ríos
- Rocío García Pina
- Esmeralada García Tobarra
- María Luisa Gutiérrez Martín
- Juan Pedro Hernández del Rincón
- Ana Belén Maldonado Cárceles
- Alejandro Martínez Portillo
- Olga Monteagudo Piqueras
- María Navarro Cruz
- Gema Pérez Gomariz
- Eduardo Pina Bermúdez
- Daniel Rodríguez Palacios
- Diego Salmerón Martínez
- Antonia Sánchez Gil
- Inés Sánchez Rodríguez
- Diego Sánchez Rodríguez
- Carmen Santiuste de Pablos
- Victoria Uroz Martínez
- Ricardo José Vaamonde Martín

Queremos agradecerles muy sinceramente su inestimable colaboración en la revisión de los trabajos recibidos a lo largo del año 2024.

El equipo editorial

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
Natalia A. Cabrera Castro
M.^a Dolores Chirlaque López
Jesús Humberto Gómez Gómez
Diana Gavrilá Chervase
Joaquín Granados Ortega
Daniel Rodríguez Palacios
Pilar Ros Abellán
Carmen Santiuste De Pablos
Ricardo J. Vaamonde Martín

Coordinación de Edición:

Diana Gavrilá Chervase

Coordinación Administrativa:

Silvia Valverde Ruiz

Suscripción: Envío Gratuito

Solicitudes: bolepi@carm.es

e-issn: 2173-9269 Bol Epidemiol Murcia
D.L. MU-395-1987