

MORTALIDAD EN ARAGÓN

2016

MORTALIDAD EN ARAGÓN 2016

1. Resumen
 2. Introducción
 3. Esperanza de vida al nacer
 4. Mortalidad general y por causas
 5. Mortalidad por grupos de edad
 6. Mortalidad Infantil
 7. Años Potenciales de Vida Perdidos (APVP)
 8. Evolución de la mortalidad
 - 8.1. Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio
 - 8.2. Mortalidad por tumores
 - 8.3. Mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio
 - 8.4. Mortalidad por enfermedades del sistema digestivo
 - 8.5. Mortalidad por enf. del sistema nervioso y órganos de los sentidos
 - 8.6. Mortalidad por causas externas
 9. Mortalidad por provincias
 - 9.1. Mortalidad general y APVP por todas las causas
 - 9.2. Mortalidad por grandes grupos de causas
 - 9.3. Mortalidad por causas específicas (lista reducida)
 10. Poblaciones utilizadas. Pirámides
- Glosario

Elaboración:
Sección de Información e Investigación Sanitaria
Servicio de Vigilancia en Salud Pública
Dirección General de Salud Pública
Departamento de Sanidad.

Los datos primarios proceden del Instituto Nacional de Estadística, por acuerdo de colaboración con el Instituto Aragonés de Estadística y el Departamento de Sanidad de Aragón.

1. RESUMEN MORTALIDAD 2016

- La **esperanza de vida** al nacimiento en el año 2016 en Aragón es de 83 años (80,4 años en hombres y 86,4 en mujeres). Es muy semejante a la media nacional y superior a la media de los 19 países de la Eurozona. En los últimos 10 años ha aumentado un 2,6 % en hombres y 1,9 % en mujeres, manteniéndose la diferencia mujer-hombre en 6 años. Respecto a 2015 la esperanza de vida ha presentado unos valores similares.
- Se han producido 13.481 defunciones de residentes en Aragón (7.001 hombres y 6.480 mujeres) lo que supone una **tasa bruta de mortalidad** de 10,3 por 1.000 habitantes (10,8 en hombres y 9,8 en mujeres). Las tasas brutas se han mantenido sistemáticamente más elevadas en Aragón que en España (gráfico 4), claramente influenciado por el mayor envejecimiento de la población en Aragón (porcentaje de población mayor de 64 años en 2016: Aragón 21 % y España 19 %). Respecto a 2015 ha supuesto una disminución del 6 % en el número de muertes. Del total de defunciones, 383 se produjeron fuera de la Comunidad Autónoma (2,8 %).
- La tasa ajustada por edad a la nueva población estándar europea, es de 8,2 por 1.000 habitantes (10,7 en hombres y 6,2 en mujeres), inferior a la media nacional en los últimos años, con tendencia decreciente y manteniendo una gran diferencia entre hombres y mujeres (razón de tasas hombre/mujer 1,7). Respecto a 2015 la tasa ajustada en hombres ha disminuido un 5,7 % y en mujeres un 8,6 %.
- La **sobremortalidad masculina** se produce prácticamente en todos los grupos de edad, alcanzando este año un máximo en el grupo de 55-64 años, con una razón de tasas hombre/mujer de 2,5.
- El **gran grupo de causas más frecuentes de muerte** para el total de la población y en mujeres son las enfermedades del sistema circulatorio, con el 31 % y 35 % respectivamente de las defunciones. Desde el año 2000 los tumores son la primera causa de muerte en hombres (34 %). Si utilizamos el indicador **tasa ajustada de mortalidad** a la nueva población estándar europea, el orden cambia y se sitúan los tumores como la tasa ajustada más elevada en hombres y el total de la población y las enfermedades del sistema circulatorio en las mujeres.
- Los **cinco primeros grandes grupos de causas de muerte** por frecuencia absoluta (circulatorio, tumores, respiratorio, trastornos mentales y sistema nervioso/sentidos) suponen el 82 % de todas las defunciones.
- Las causas **mal definidas** (0,3 %) continúan por debajo del 1 % del total de causas, gracias a la recuperación activa de información realizada por el registro de mortalidad de Aragón.
- Por **grupos de edad y grandes grupos de causas**, en los menores de 1 año destacan las enfermedades originadas en el periodo perinatal. De 1 a 4 años, las enfermedades infecciosas. Entre 5-14 años los tumores. En los grupos de 15-34 años, las causas externas. Entre 35-84 años los tumores y en mayores de 84 años las enfermedades del sistema circulatorio.
- Por **grupos de edad y causas específicas**, destacan las afecciones originadas en el periodo perinatal en los menores de 1 año, el tumor maligno de encéfalo de 5-14 años, el tumor maligno de encéfalo y los accidentes de tráfico de 15-24 años, los suicidios entre 25-44 años, superando ampliamente a los accidentes de tráfico. Entre 45 y 74 años, el tumor maligno broncopulmonar es la primera causa para el global y hombres, aunque en mujeres el tumor maligno de mama es la causa más frecuente entre 45-54 años. Entre 75 y 94 años son las enfermedades cerebrovasculares las causas más frecuentes y en mayores de 94 los trastornos mentales.
- El **tumor maligno de pulmón** en la mujer es el que ha tenido un mayor incremento entre las causas de muerte por tumores en los últimos 10 años, con una tendencia global ascendente y un aumento en las tasas ajustadas en el periodo. Supone ya la primera causa de muerte específica en mujeres entre 55-74 y la segunda entre 45-54 años. En los hombres supone la

primera causa específica de muerte con el 9 % de las mismas pero su tendencia es a la estabilización.

- Los **accidentes de tráfico** como causa de muerte mantienen un gran descenso (47 % en hombres y 42 % en mujeres) en los últimos 10 años, lo que ha propiciado que los **suicidios** los superen en número en los últimos ocho años como causa específica de muerte.
- Los **Años Potenciales de Vida Perdidos** (APVP) son un indicador importante de mortalidad prematura entre 1 y 69 años. Del total de los 26.717 APVP, el mayor número ha sido causado por los **tumores** (47 %), tanto en hombres (41 %) como en mujeres (60 %). Entre ellos, el tumor maligno de pulmón supone el 12 % de todos los APVP en el hombre y el tumor maligno de mama el 10 % de los APVP en la mujer. Entre las enfermedades del **sistema circulatorio** con el 17 % de los APVP, destaca el infarto agudo de miocardio con el 5 % de los APVP (6 % en hombres y 3 % en mujeres). Las **causas externas** han pasado al tercer lugar como causa de APVP con el 15 %. Entre ellas los suicidios suponen el 6 % del total de APVP y los accidentes de tráfico el 4 %.
- Las **tasas ajustadas de mortalidad general por provincias** muestran, en general, valores semejantes a la media de Aragón, tanto en hombres, mujeres como en el total. Entre hombres y mujeres las diferencias son importantes para cada provincia, presentando tasas muy superiores los hombres.

El indicador **tasas ajustadas de APVP** para las provincias en mortalidad general no presenta mucha variabilidad en el total de la población. Destaca una tasa superior en los hombres de Huesca y Teruel y en las mujeres de Zaragoza. Las diferencias entre sexos dentro de cada provincia son muy importantes: la razón de tasas hombre/mujer oscila entre 2,9 en Teruel y 1,9 en Zaragoza.

- Las **tasas ajustadas de mortalidad provincial por Grandes grupos de causas** no presentan diferencias significativas. Las tres primeras causas para el total son Tumores, Circulatorio y Respiratorio. En Teruel el primer gran grupo de causas son las enfermedades del sistema circulatorio.

En las **tasas de APVP** hay mayor variabilidad interprovincial, En **hombres**, destacan tasas **superiores** a la media de Aragón en circulatorio y causas externas en Huesca y causas externas Teruel. En **mujeres**, destacan tasas **superiores** en tumores en Zaragoza.

Las **tasas ajustadas de mortalidad provincial por las principales Causas específicas**, a pesar de su variabilidad, no presentan en general diferencias significativas excepto, en **hombres**, el tumor broncopulmonar con una tasa inferior en Huesca.

En las **tasas de APVP** vuelve a producirse una mayor variabilidad que en las tasas ajustadas de mortalidad. Las causas específicas más frecuentes que han presentado un valor significativamente **superior** a la media de Aragón han sido en **hombres** las tasas de accidentes de tráfico en Huesca y Teruel y en Zaragoza el cáncer de labio, boca y faringe. En **mujeres** destacan unas tasas **superiores** en Zaragoza para tumores malignos de mama.

2. INTRODUCCIÓN

El Registro de Mortalidad de la Dirección General de Salud Pública realiza la codificación de la causa básica de defunción, dato esencial para la elaboración de las estadísticas por causas de muerte. Interviene también, activamente, en la recuperación de información y en la mejora de calidad del dato final en la Comunidad Autónoma, desde el inicio de la colaboración en 1987 con el Instituto Nacional de Estadística (INE) para estas tareas.

En el año 2009 entró en vigor un nuevo Certificado médico/Boletín estadístico de defunción que agrupa en un solo documento los dos anteriores. Los nuevos impresos son necesarios para la inscripción de las defunciones en los registros civiles. Desde principio del año 2014 está vigente un nuevo acuerdo de colaboración entre el INE, el Instituto Aragonés de Estadística (IAEST) y el Departamento de Sanidad de Aragón para la realización de estas estadísticas. También desde esa fecha se viene utilizando un programa informático de ayuda a la codificación (IRIS), promovido por la Unión Europea y en España el INE y las CCAA.

Las defunciones se clasifican por lugar de residencia. En este informe solo se contemplan las muertes de personas residentes en Aragón, independientemente de que la misma se haya producido dentro o fuera de la comunidad autónoma. Hasta la elaboración del informe definitivo anual con los datos procedentes de todo el territorio nacional, suele transcurrir entre uno y dos años.

La utilización de la mortalidad por causas como parte del sistema de información sanitaria en salud pública es una práctica habitual. Aunque el estudio de la mortalidad no es el instrumento más adecuado para valorar positivamente el estado de salud de una población, presenta indudables ventajas como son su exhaustividad (prácticamente el 100% de los casos son recogidos) y comparabilidad (se utilizan las mismas clasificaciones y normas de codificación a nivel mundial).

El mayor envejecimiento de la población hace que las tasas brutas de mortalidad en Aragón sean, en principio, superiores a la media nacional debido a la relación directa que existe entre edad y fallecimiento. El empleo en esta publicación de tasas ajustadas por el método directo a la nueva población estándar europea, permite realizar comparaciones con distintos territorios y con datos internacionales sin estar mediatizados por la estructura de la pirámide de población. Se utiliza la nueva población estándar propuesta por EUROSTAT y los valores obtenidos no son comparables con las tasas obtenidas con la antigua población estándar, por lo que en el apartado de evolución se han vuelto a recalcular todas las tasas de años anteriores con la nueva población para valorar gráficamente su tendencia de una manera correcta.

Los indicadores elaborados para esta publicación se refieren al conjunto de Aragón con un apartado final donde se recogen datos provinciales. En los Anexos 1 y 2, como documentos independientes y en formato hoja de cálculo, se facilitan también tablas provinciales, y en el anexo 3 se estudia de manera separada la mortalidad por tumores. Se presenta la esperanza de vida al nacimiento y a los 65 años, la mortalidad proporcional, las tasas específicas por edad y sexo, la mortalidad infantil, las tasas de mortalidad ajustadas a la población europea y los años potenciales de vida perdidos (APVP) como indicador de mortalidad prematura. Se hace un repaso a los seis grandes grupos de causas históricamente más frecuentes y las causas específicas a resaltar dentro de ellos, junto a la evolución gráfica de las tasas ajustadas a la nueva población estándar europea en los últimos diez años, tanto en Aragón como en España. Se facilitan también las poblaciones utilizadas para la elaboración de los indicadores.

Hay que agradecer una vez más a todos los médicos certificadores el interés mostrado en la correcta cumplimentación y adaptación al nuevo modelo de Certificado de Defunción. Resaltar también la colaboración de los médicos forenses para lograr un aumento en la calidad de la información de las causas de muerte en las que hay intervención judicial. Las causas externas, que suelen aparecer muy poco especificadas en los impresos correspondientes, mejoran sustancialmente por la información complementaria que se aporta desde el Instituto de Medicina Legal de Aragón, ayudando a disminuir el número de causas consideradas "mal definidas" que **en 2016 han alcanzado un mínimo histórico con el 0,3 % del total de causas.**

3. ESPERANZA DE VIDA AL NACER

El INE calcula la esperanza de vida al nacer en España, comunidades autónomas y provincias con los datos de mortalidad del año 2016 y las pirámides de población correspondientes. Para Aragón es de 80,4 años en hombres y 86,4 en mujeres. La diferencia hombre - mujer se sitúa entre 5 y 6 años en el último decenio. La mayor esperanza de vida para el total se registra en la provincia de Huesca con 83,7 años.

Respecto al año anterior, tanto en Aragón como en España la Esperanza de vida al nacer ha aumentado ligeramente. En Aragón aumentan ligeramente la esperanza de vida en todas las provincias excepto en los hombres en Teruel.

Tabla 1

ESPERANZA DE VIDA AL NACER Y A LOS 65 AÑOS - ARAGÓN Y ESPAÑA 2016

	ESPERANZA DE VIDA AL NACER			ESPERANZA DE VIDA A LOS 65 AÑOS		
	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
ESPAÑA	80,3	85,8	83,1	19,1	23,1	21,2
ARAGÓN	80,4	86,4	83,0	19,0	23,3	21,2
HUESCA	80,7	87,1	83,7	19,9	23,7	21,8
TERUEL	80,4	86,3	83,4	18,9	23,4	21,3
ZARAGOZA	80,4	86,4	83,4	19,1	23,4	21,3

Datos base: INE

La esperanza de vida una vez alcanzados los 65 años, es superior a la esperanza de vida al nacimiento (entre 1,5 y 4 años en función del sexo y provincia), siendo para el total de Aragón de 86,1 años

En el gráfico 1 y la tabla 2 se comparan los valores de Aragón con los de España y la Eurozona de 19 países (ver glosario) en los 10 últimos años. Como en años anteriores, en 2016 la diferencia hombre-mujer es importante en todos los casos. Los valores de España se mantienen por encima de la media de la eurozona y los de Aragón ligeramente superior a la media nacional.

La esperanza de vida en Aragón presenta una tendencia ascendente en el periodo, algo más intensa en hombres. En los diez últimos años ha aumentado un 2,6 % en hombres y 1,9 % en mujeres (2,1 y 1,6 años absolutos respectivamente).

En los gráficos 2 y 3 se aprecia la situación relativa de Aragón respecto a otras comunidades autónomas para 2016, estando en una posición relativa mejor sobre todo las mujeres.

Tabla 2

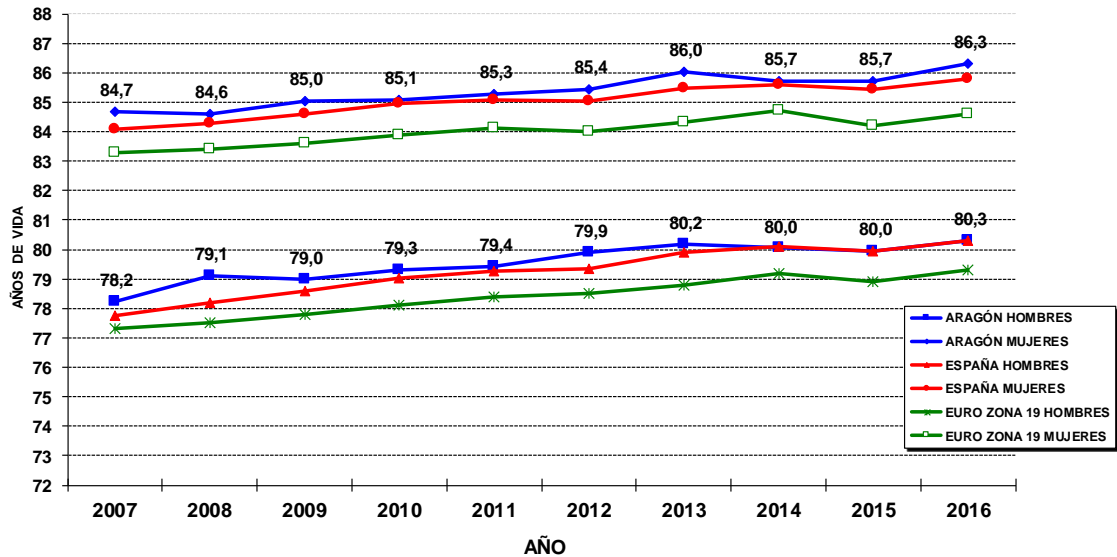
ESPERANZA DE VIDA ARAGÓN, ESPAÑA Y EUROZONA 19. AÑOS 2007-2016

AÑO	ARAGÓN		ESPAÑA		EUROZONA 19	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
2007	78,2	84,7	77,8	84,1	77,3	83,3
2008	79,1	84,6	78,2	84,3	77,5	83,4
2009	79,0	85,0	78,6	84,6	77,8	83,6
2010	79,3	85,1	79,0	85,0	78,1	83,9
2011	79,4	85,3	79,3	85,1	78,4	84,1
2012	79,9	85,4	79,3	85,1	78,5	84,0
2013	80,2	86,0	79,9	85,5	78,8	84,3
2014	80,0	85,7	80,1	85,6	79,2	84,7
2015	80,0	85,7	79,9	85,4	78,9	84,2
2016	80,4	86,4	80,3	85,8	79,3	84,6

Datos base: Eurostat (2016 no disponible) e INE para datos España y Aragón,

Grafico 1

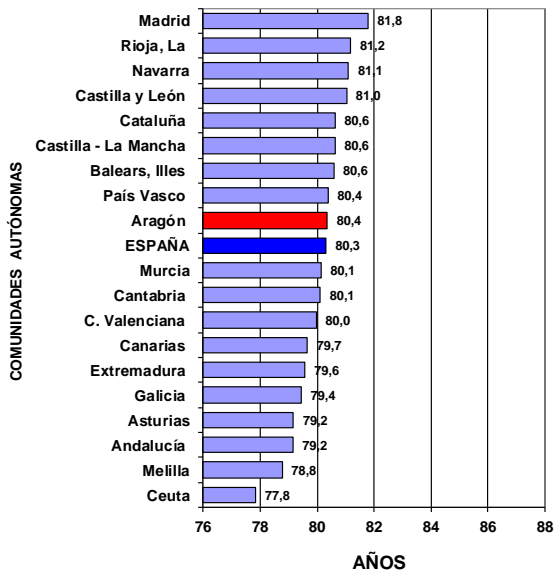
ESPERANZA DE VIDA AL NACER - ARAGÓN, ESPAÑA Y EUROZONA 19 AÑOS 2007-2016



Elaboración: Dirección General de Salud Pública de Aragón. Datos E219 Eurostat. España y Aragón INE.

Grafico 2

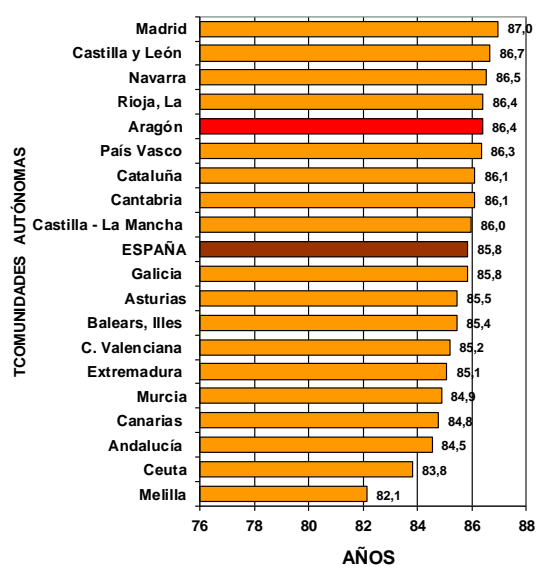
ESPERANZA DE VIDA AL NACER ESPAÑA HOMBRES - AÑO 2016



Fuente: INE. Elaboración: DGSP Aragón

Grafico 3

ESPERANZA DE VIDA AL NACER ESPAÑA MUJERES - AÑO 2016



Fuente: INE. Elaboración: DGSP Aragón

4. MORTALIDAD GENERAL Y POR CAUSAS. ARAGÓN 2016

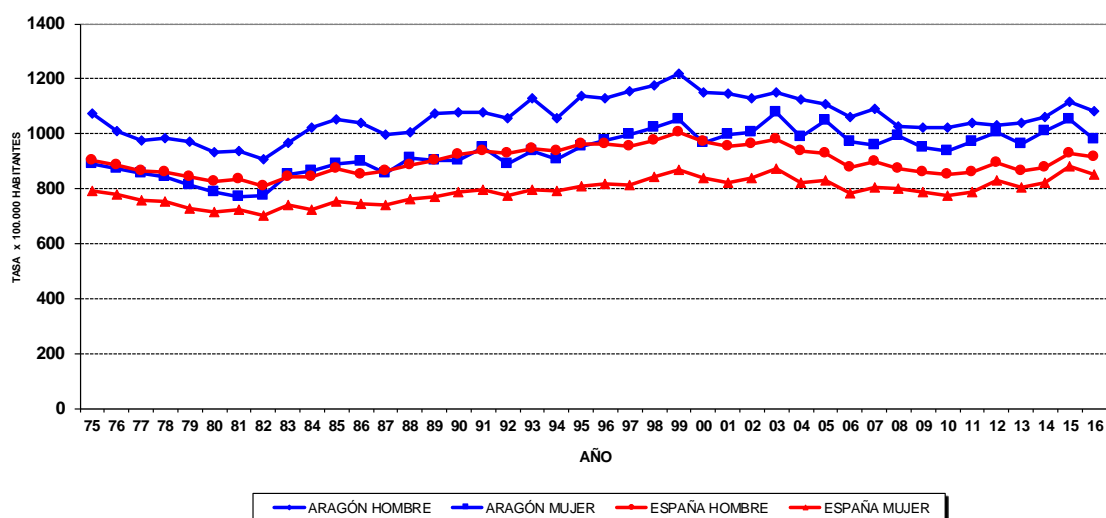
Mortalidad general

En el año 2016 se han producido 13.481 defunciones de residentes en Aragón (7.001 hombres y 6.480 mujeres). Respecto a 2015 ha supuesto una disminución del 6 % en el número de muertes. Del total de defunciones, 383 se produjeron fuera de la Comunidad Autónoma (2,8 %)

La tasa bruta de mortalidad ha sido de 10,3 por 1.000 habitantes (10,8 en hombres y 9,8 en mujeres). Las tasas brutas se han mantenido sistemáticamente más elevadas en Aragón que en España (gráfico 4), claramente influenciado por el mayor envejecimiento de la población en Aragón (porcentaje de población mayor de 64 años en 2016: Aragón 21 % y España 19 %). El porcentaje de mayores de 64 años más elevado en Aragón se presenta en las mujeres de Teruel con el 26,3 % y el menor en los hombres de Zaragoza, con un 18 %.

Gráfico 4

TASAS BRUTAS DE MORTALIDAD - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2016

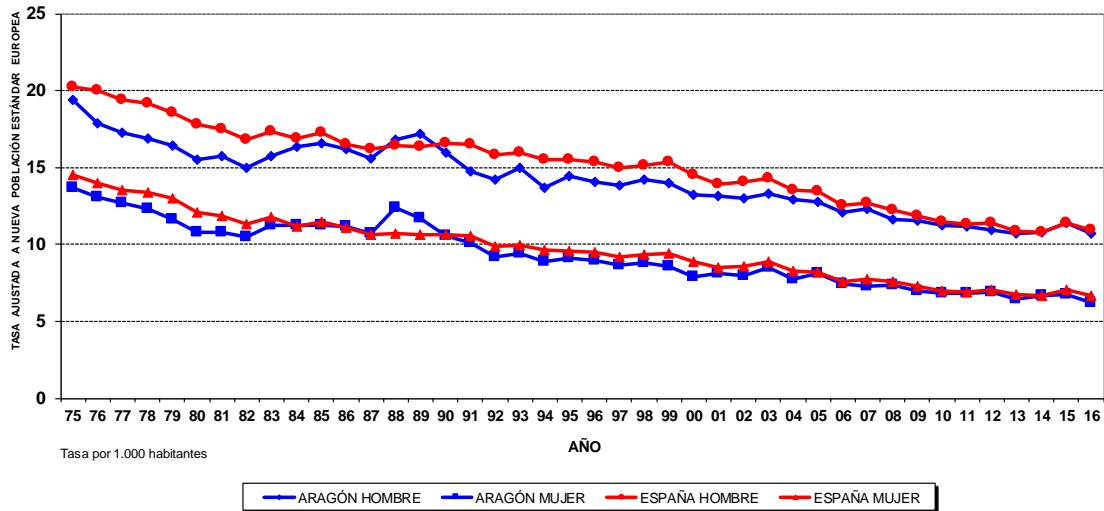


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

La tasa ajustada por edad a la **nueva** población estándar europea, es de 8,2 por 1.000 habitantes (10,7 en hombres y 6,2 en mujeres). Es necesario aclarar que estos datos no son comparables con los publicados en años anteriores al 2015 por estar ajustados con otra población estándar, pero sí se mantienen las tendencias reflejadas en el gráfico 5 (todas las gráficas de evolución se han recalculado con la nueva población estándar). Desde 1975 mantiene una tendencia en descenso, con tasas ajustadas inferiores a la media nacional, tanto en hombres como en mujeres, pero con tendencia a confluir. Respecto al año anterior, la nueva tasa ajustada en hombres ha disminuido un 5,7 % y en mujeres un 8,6 %. La razón hombre/mujer de tasas ajustadas es de 1,7 en 2016 en Aragón.

Gráfico 5

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2016



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Mortalidad por causas. Mortalidad proporcional

En los gráficos 6 a 8 se representa, en la parte izquierda, la mortalidad proporcional por grandes grupos de causas (porcentaje de muertes por una causa respecto del total de defunciones) y, en la parte derecha, el porcentaje de APVP que supone cada causa sobre el total de APVP. En los gráficos se muestran hombres, mujeres y el total de Aragón. La ordenación se ha realizado de mayor a menor mortalidad proporcional.

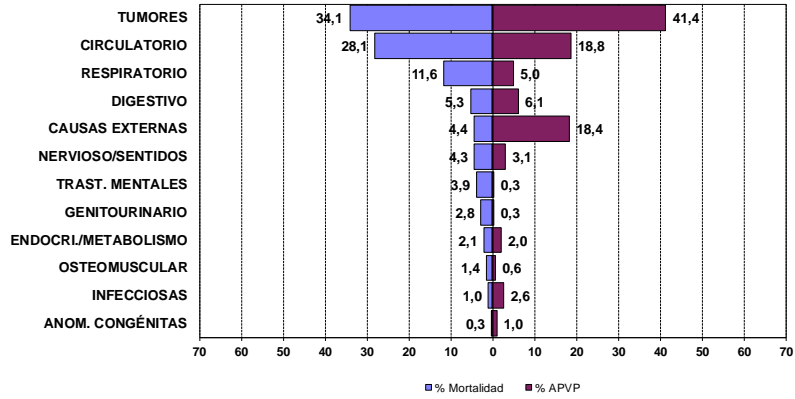
Del total de muertes, la causa más frecuente para la población en conjunto y en mujeres son las enfermedades del sistema circulatorio. Desde el año 2000 en Aragón, son los tumores la primera causa de muerte en los hombres. En el total de la población, las cinco primeras causas de muerte suponen el 82 % de todas las defunciones.

Hay que resaltar que el capítulo XVIII Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte, conocidas abreviadamente como "Mal definidas", han supuesto un 0,3 % gracias a la labor de recuperación activa de información por parte del Registro de Mortalidad de Aragón.

El porcentaje de APVP para cada sexo y causa se comentará en el apartado de Años Potenciales de Vida Perdidos, pero podemos destacar los tumores como la causa claramente responsable del mayor número de APVP, tanto en hombres como en mujeres (página 27).

Gráfico 6

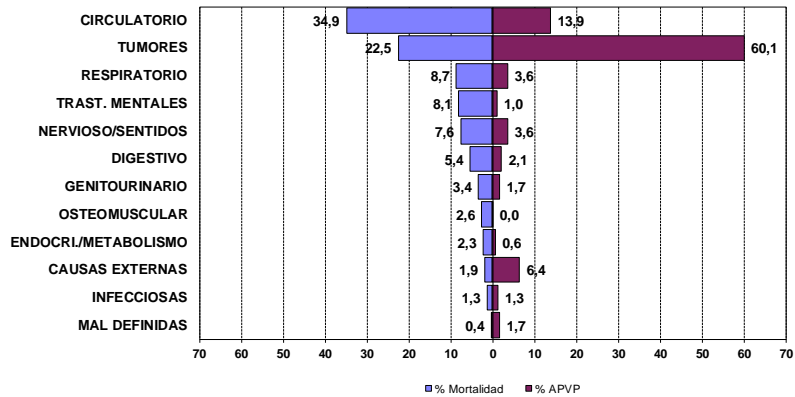
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ARAGÓN 2016 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 7

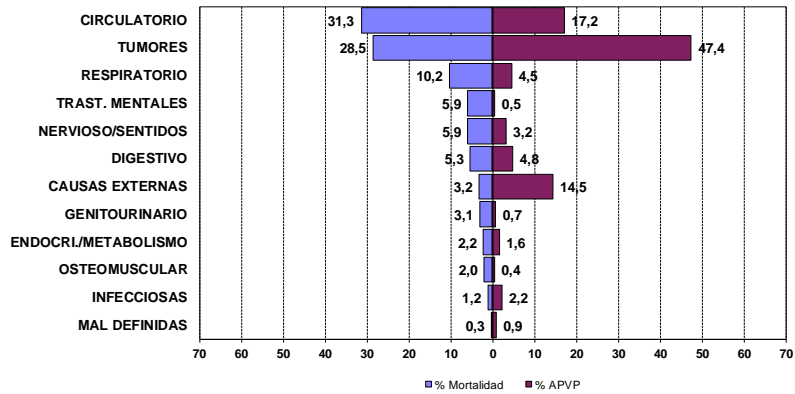
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ARAGÓN 2016 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 8

MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ARAGÓN 2016 - AMBOS SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Mortalidad por causas. Tasas ajustadas a la población europea

Las tasas de mortalidad ajustadas a la nueva población estándar europea nos permiten realizar diversas comparaciones sin veros influídos por las distintas estructuras de las pirámides de población en los territorios y entre hombres y mujeres (gráficos 9 a 13).

En las tablas 3 a 5 se presentan los **grandes grupos de causas de muerte**, ordenados de mayor a menor por sus **tasas ajustadas** a la población europea. La primera causa (con esta ordenación) para los hombres y para el **total** de la población son los **tumores**. En las **mujeres** la primera causa son las enfermedades del sistema circulatorio.

Tabla 3

MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2016. HOMBRES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	MORTALIDAD PROPORCIONAL %	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
TUMORES	2.388	34,1	369,0	368,1
CIRCULATORIO	1.966	28,1	303,8	300,7
RESPIRATORIO	813	11,6	125,6	125,7
DIGESTIVO	370	5,3	57,2	56,6
CAUSAS EXTERNAS	308	4,4	47,6	46,7
NERVIOSO/SENTIDOS	303	4,3	46,8	45,3
TRAST. MENTALES	271	3,9	41,9	42,1
GENITOURINARIO	194	2,8	30,0	29,9
ENDOCRI/METABOLISMO	144	2,1	22,2	21,6
OSTEOMUSCULAR	101	1,4	15,6	15,1
INFECCIOSAS	72	1,0	11,1	10,8
ANOM. CONGÉNITAS	19	0,3	2,9	3,2
MAL DEFINIDAS	19	0,3	2,9	3,0
SANGRE/INMUNIDAD	14	0,2	2,2	2,0
PERINATALES	11	0,2	1,7	2,0
PIEL Y T.C.S.	8	0,1	1,2	1,2
TODAS LAS CAUSAS	7.001	100,0	1.081,7	1.074,0

Tabla ordenada por columna **Tasa ajustada**.
Tasas por 100.000 habitantes. Tasa ajustada a la nueva población estándar europea.

Tabla 4

MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2016. MUJERES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	MORTALIDAD PROPORCIONAL %	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
CIRCULATORIO	2.259	34,9	341,6	198,9
TUMORES	1.455	22,5	220,0	168,5
RESPIRATORIO	564	8,7	85,3	50,4
NERVIOSO/SENTIDOS	495	7,6	74,8	46,3
TRAST. MENTALES	528	8,1	79,8	42,8
DIGESTIVO	347	5,4	52,5	30,9
GENITOURINARIO	220	3,4	33,3	19,7
OSTEOMUSCULAR	169	2,6	25,6	14,8
ENDOCRI/METABOLISMO	149	2,3	22,5	13,6
CAUSAS EXTERNAS	126	1,9	19,1	13,6
INFECCIOSAS	85	1,3	12,9	8,5
MAL DEFINIDAS	25	0,4	3,8	2,6
SANGRE/INMUNIDAD	24	0,4	3,6	2,6
ANOM. CONGÉNITAS	10	0,2	1,5	1,6
PIEL Y T.C.S.	17	0,3	2,6	1,5
PERINATALES	7	0,1	1,1	1,3
EMBARAZO/PARTO	0	0,0	0,0	0,0
TODAS LAS CAUSAS	6.480	100,0	979,8	617,5

Tabla ordenada por columna **Tasa ajustada**.
Tasas por 100.000 habitantes. Tasa ajustada a la nueva población estándar europea.

Tabla 5

MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2016. TOTAL

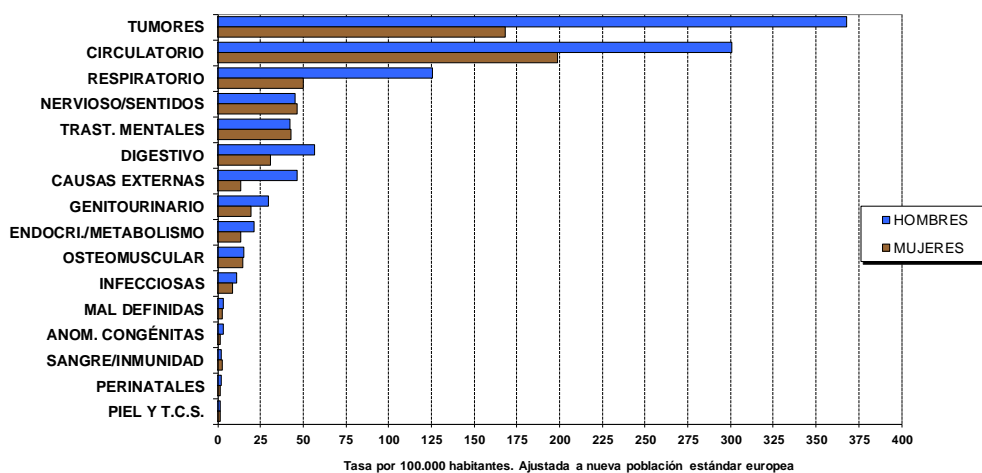
GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	MORTALIDAD PROPORCIONAL %	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
TUMORES	3.843	28,5	293,7	255,2
CIRCULATORIO	4.225	31,3	322,9	243,9
RESPIRATORIO	1.377	10,2	105,2	79,6
NERVIOSO/SENTIDOS	798	5,9	61,0	46,6
TRAST. MENTALES	799	5,9	61,1	42,7
DIGESTIVO	717	5,3	54,8	42,7
CAUSAS EXTERNAS	434	3,2	33,2	28,7
GENITOURINARIO	414	3,1	31,6	23,3
ENDOCRI./METABOLISMO	293	2,2	22,4	17,3
OSTEOMUSCULAR	270	2,0	20,6	15,1
INFECCIOSAS	157	1,2	12,0	9,6
MAL DEFINIDAS	44	0,3	3,4	2,8
ANOM. CONGÉNITAS	29	0,2	2,2	2,4
SANGRE/INMUNIDAD	38	0,3	2,9	2,3
PERINATALES	18	0,1	1,4	1,6
PIEL Y T.C.S.	25	0,2	1,9	1,4
EMBARAZO/PARTO	0	0,0	0,0	0,0
TODAS LAS CAUSAS	13.481	100,0	1.030,2	815,2

Tabla ordenada por columna **Tasa ajustada**.
Tasas por 100.000 habitantes. Tasa ajustada a la nueva población estándar europea.

Hay una gran diferencia entre las tasas ajustadas en función del sexo. En los hombres son muy superiores para la mayoría de los grandes grupos de causas, sobre todo en las causas de más alta incidencia (gráfico 9).

Gráfico 9

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - GRANDES GRUPOS DE CAUSAS
ARAGÓN 2016 - COMPARACIÓN ENTRE SEXOS



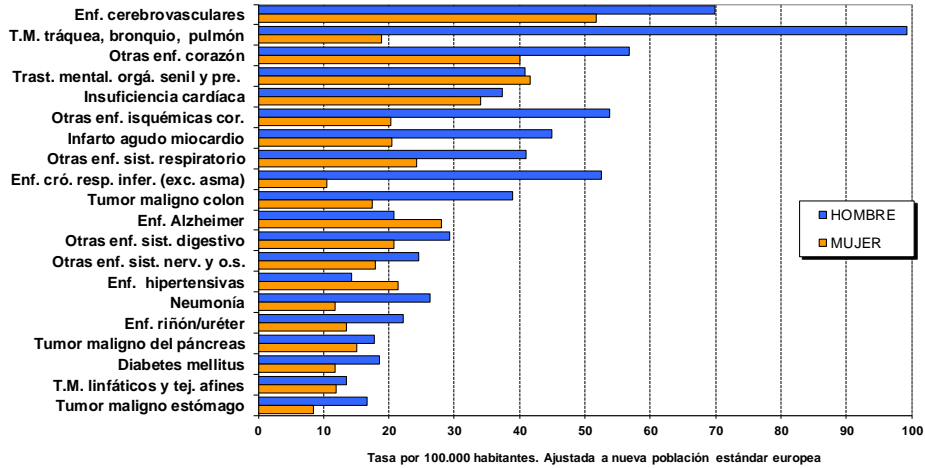
Ordenados por tasas ajustadas para ambos sexos en conjunto.
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Para conocer las causas específicas de muerte con una mayor desagregación que la aportada por los grandes grupos, se utiliza la *lista reducida de causas* propuesta por el INE (Ver lista reducida en página web INE http://www.ine.es/daco/daco42/sanitarias/listas_02.doc).

Las enfermedades cerebrovasculares ocupan el primer lugar entre las tasas ajustadas para el total de la población seguidas del tumor maligno de pulmón (gráfico 10).

Gráfico 10

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2016 - COMPARACIÓN ENTRE SEXOS

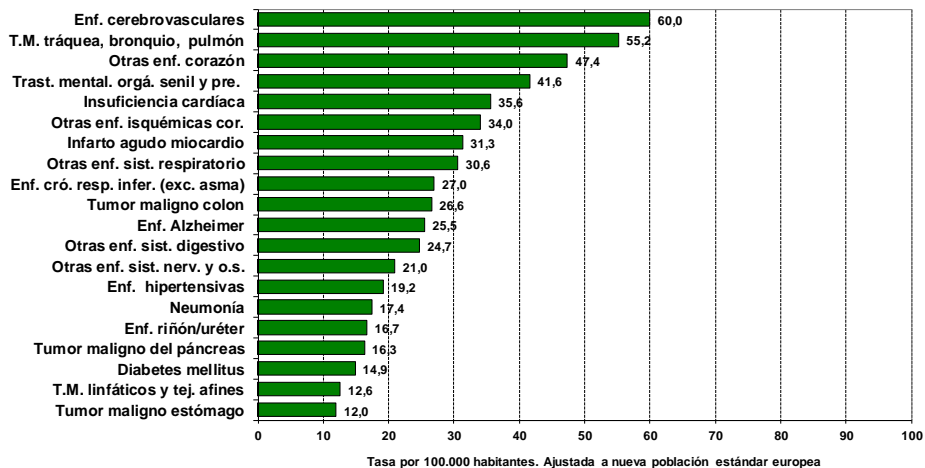


* Excluidas causas que solo afectan a un sexo. Ordenadas por tasas para ambos sexos en conjunto
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Si agrupáramos las enfermedades isquémicas del corazón (infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón) en una sola categoría, esta ocuparía el primer puesto para el total. En los hombres mantiene el primer lugar el tumor maligno de pulmón mientras en las mujeres lo hacen las enfermedades cerebrovasculares.

Gráfico 11

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2016 - AMBOS SEXOS

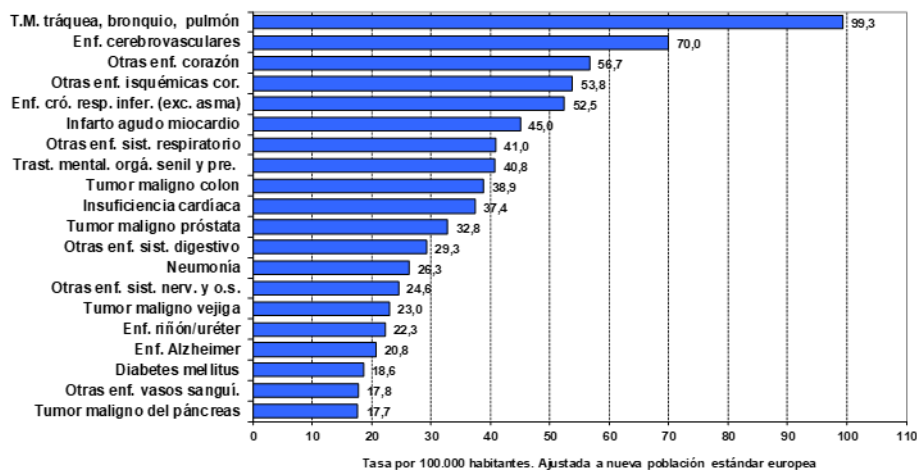


* Excluidas causas que solo afectan a un sexo.
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Al ordenar las tasas ajustadas de las causas de la **lista reducida**, de mayor a menor para cada sexo (gráficos 12 y 13), destaca el tumor maligno broncopulmonar como primera causa de muerte en los hombres (9 % del total de defunciones) y las enf. cerebrovasculares en las mujeres (9 %).

Gráfico 12

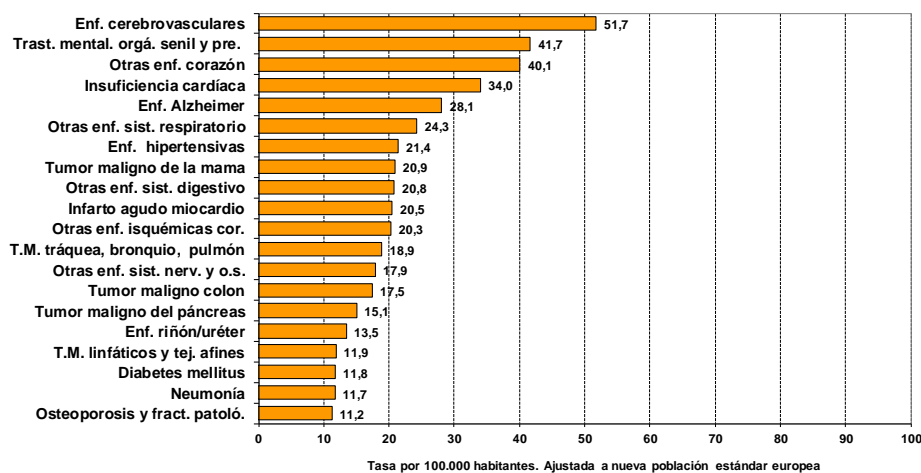
**TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS
ARAGÓN 2016 - HOMBRES**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 13

**TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS
ARAGÓN 2016. MUJERES**

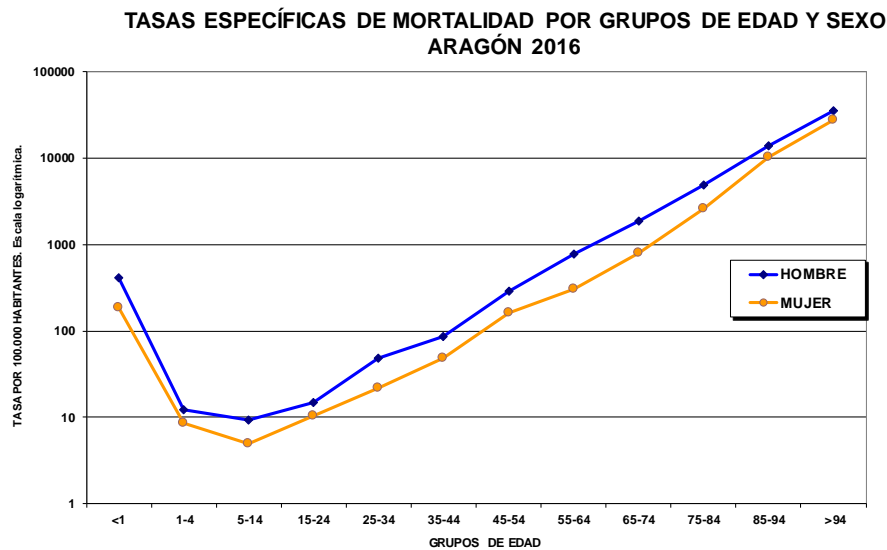


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

5. MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD

Existe una relación directa entre edad y mortalidad, con excepción del primer año de la vida en el que la mortalidad suele ser muy superior a la de años posteriores en la infancia. En el año 2016 las tasas más bajas se producen en el grupo de edad de 5-14 años y a partir de aquí estas van aumentando exponencialmente conforme aumenta la edad (gráfico 14).

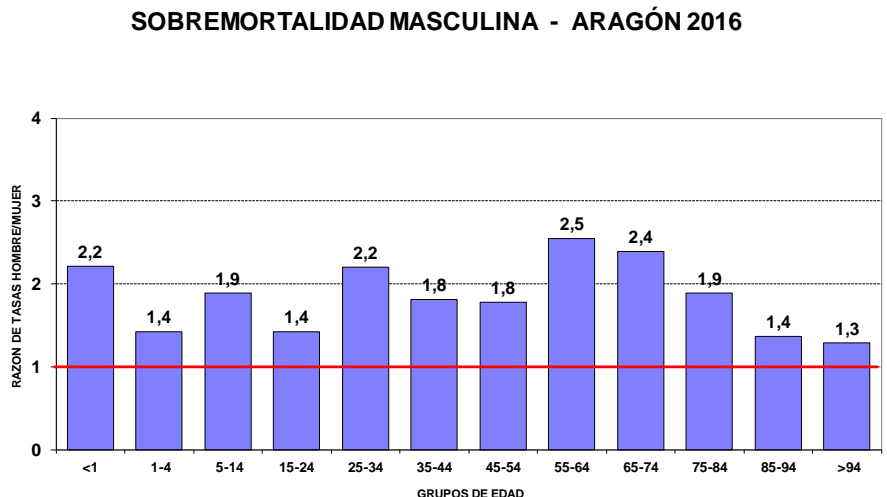
Gráfico 14



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

La mortalidad es marcadamente superior en hombres en la mayoría de grupos de edad. Este año la razón de tasas hombre/mujer más alta se sitúa en el grupo de edad de 55-64 años, con un valor de 2,5 (gráfico 15).

Gráfico 15



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

En las tablas 6-8 se describen las cinco primeras causas de muerte más frecuentes dentro de cada **grupo de edad** y **grandes grupos de causas**. En las tablas 9-11 se presentan las diez primeras causas de defunción según la **lista reducida de causas**.

Se han elaborado unos gráficos de porcentajes apilados, en los que se representan los grandes grupos de causas de muerte y su distribución porcentual dentro de cada grupo de edad y sexo lo que permite visualmente detectar con facilidad el cambio en la importancia relativa de las principales causas de muerte para cada edad.

En los menores de un año, el 52 % de las muertes se deben a **enfermedades originadas en el periodo perinatal** y el 33 % por **anomalías congénitas**.

En el grupo de **1-4** años, entre los pocos casos existentes destacan **las enfermedades infecciosas** con el 40 % de los casos. En el grupo de **5-14** años destacan los **tumores** con el 56 % de las muertes y las **anomalías congénitas** con el 33 %.

En las edades de **15 a 24** años las **causas externas** son las más frecuentes, aproximadamente suponen un tercio de todas las muertes. Dentro de este grupo son los **accidentes de tráfico** la causa más frecuente y también la primera causa para el total de muertes en este grupo de edad. Los **accidentes de tráfico** presentan una mayor importancia relativa respecto al año anterior (alrededor del 20 % del total de muertes y el 60 % de las causas externas en este grupo de edad). En el grupo de **25 a 34** también son las **causas externas** el gran grupo más frecuente (45 %) y dentro de ellas, los suicidios Los **suicidios** son también la primera causa específica de muerte de **35 a 44** años, con el 15 y 14 % respectivamente del total de muertes y el 44 % de las causas externas (tablas 9-11).

Entre los **35 y 84** años los **tumores** ocupan el primer lugar como causa de muerte, desplazando como en los cinco últimos años en el grupo de 35-44 años a las causas externas. La mayor importancia porcentual de los tumores se da en el grupo de 55-64 años, con el 58 % de las muertes (por eso su gran importancia como causa de muerte prematura). Globalmente y en hombres, el **tumor maligno broncopulmonar** es la causa más frecuente entre los tumores (tabla 10). En las mujeres es el **tumor maligno de mama**, aunque hay que resaltar que el **tumor maligno broncopulmonar** ocupa el primer puesto absoluto como causa de muerte en las mujeres de 55 a 74 años (tabla 11).

A partir de los **85** años las **enfermedades del sistema circulatorio** son la primera causa de muerte para el total, destacando como causas específicas las **enfermedades cerebrovasculares** entre 75 y 94 años y el trastorno mental orgánico en los mayores de 94 años.

Tabla 6

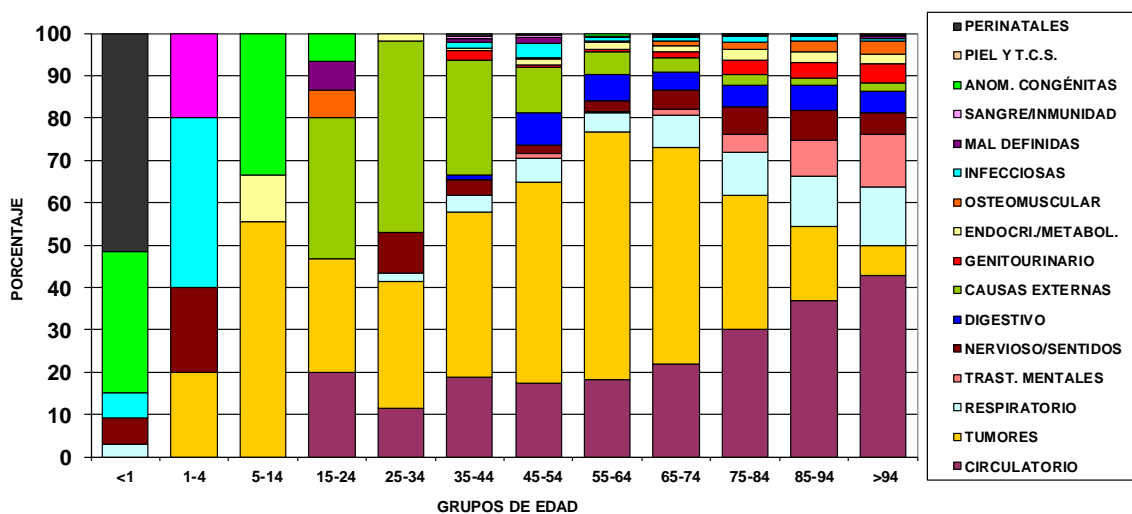
NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASA ESPECÍFICA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES - ARAGÓN 2016 - TOTAL

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	17	155,3	51,5
	XVII. A. CONGÉNITAS	11	100,5	33,3
	I. INFECCIOSAS	2	18,3	6,1
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	2	18,3	6,1
X. RESPIRATORIO	1	9,1	3,0	
1-4	I. INFECCIOSAS	2	4,2	40,0
	II. TUMORES	1	2,1	20,0
	III. SANGRE/INMUNIDAD	1	2,1	20,0
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	1	2,1	20,0
IV. ENDOCRINAS	0	0,0	0,0	
5-14	II. TUMORES	5	4,0	55,6
	XVII. A. CONGÉNITAS	3	2,4	33,3
	IV. ENDOCRINAS	1	0,8	11,1
	I. INFECCIOSAS	0	0,0	0,0
15-24	XX. CAUSAS EXTERNAS	5	4,2	33,3
	II. TUMORES	4	3,4	26,7
	IX. CIRCULATORIO	3	2,5	20,0
	XIII. OSTEOMUSCULAR	1	0,8	6,7
	XVII. A. CONGÉNITAS	1	0,8	6,7
25-34	XX. CAUSAS EXTERNAS	24	16,0	45,3
	II. TUMORES	16	10,6	30,2
	IX. CIRCULATORIO	6	4,0	11,3
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	5	3,3	9,4
IV. ENDOCRINAS	1	0,7	1,9	
35-44	II. TUMORES	56	26,6	38,9
	XX. CAUSAS EXTERNAS	39	18,5	27,1
	IX. CIRCULATORIO	27	12,8	18,8
	X. RESPIRATORIO	6	2,8	4,2
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	5	2,4	3,5
45-54	II. TUMORES	218	108,4	47,4
	IX. CIRCULATORIO	80	39,8	17,4
	XX. CAUSAS EXTERNAS	49	24,4	10,7
	XI. DIGESTIVO	35	17,4	7,6
	X. RESPIRATORIO	26	12,9	5,7
55-64	II. TUMORES	515	311,8	58,4
	IX. CIRCULATORIO	161	97,5	18,3
	XI. DIGESTIVO	55	33,3	6,2
	XX. CAUSAS EXTERNAS	49	29,7	5,6
	X. RESPIRATORIO	40	24,2	4,5
65-74	II. TUMORES	861	668,4	51,0
	IX. CIRCULATORIO	370	287,2	21,9
	X. RESPIRATORIO	128	99,4	7,6
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	76	59,0	4,5
	XI. DIGESTIVO	74	57,4	4,4
75-84	II. TUMORES	1115	1139,1	31,6
	IX. CIRCULATORIO	1058	1080,8	30,0
	X. RESPIRATORIO	361	368,8	10,2
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	233	238,0	6,6
	XI. DIGESTIVO	173	176,7	4,9
85-94	IX. CIRCULATORIO	2036	4257,0	36,8
	II. TUMORES	973	2034,4	17,6
	X. RESPIRATORIO	657	1373,7	11,9
	V. TRASTORNOS MENTALES	479	1001,5	8,6
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	389	813,3	7,0
> 94	IX. CIRCULATORIO	484	12614,0	42,9
	X. RESPIRATORIO	157	4091,7	13,9
	V. TRASTORNOS MENTALES	141	3674,7	12,5
	II. TUMORES	79	2058,9	7,0
	XI. DIGESTIVO	59	1537,7	5,2
TOTAL	IX. CIRCULATORIO	4225	323,8	31,3
	II. TUMORES	3843	294,5	28,5
	X. RESPIRATORIO	1377	105,5	10,2
	V. TRASTORNOS MENTALES	799	61,2	5,9
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	798	61,2	5,9

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 16

PORCENTAJE DE LAS CAUSAS DE MUERTE SOBRE EL TOTAL DE CADA GRUPO DE EDAD - ARAGÓN 2016 TOTAL



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Tabla 7
NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASA ESPECÍFICA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL
POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES - ARAGÓN 2016 - HOMBRES

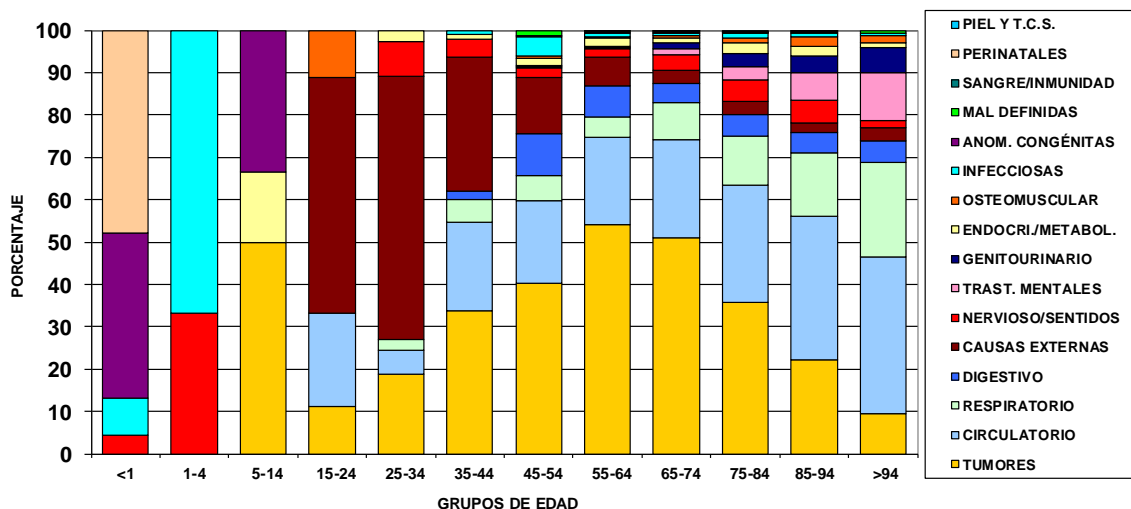
EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	11	197,1	47,8
	XVII. A. CONGÉNITAS	9	161,2	39,1
	I. INFECCIOSAS	2	35,8	8,7
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	1	17,9	4,3
1-4	I. INFECCIOSAS	2	8,2	66,7
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	1	4,1	33,3
	II. TUMORES	0	0,0	0,0
5-14	II. TUMORES	3	4,6	50,0
	XVII. A. CONGÉNITAS	2	3,1	33,3
	IV. ENDOCRINAS	1	1,5	16,7
15-24	XX. CAUSAS EXTERNAS	5	8,2	55,6
	IX. CIRCULATORIO	2	3,3	22,2
	II. TUMORES	1	1,6	11,1
	XIII. OSTEOMUSCULAR	1	1,6	11,1
25-34	XX. CAUSAS EXTERNAS	23	29,9	62,2
	II. TUMORES	7	9,1	18,9
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	3	3,9	8,1
	IX. CIRCULATORIO	2	2,6	5,4
35-44	II. TUMORES	32	29,3	33,7
	XX. CAUSAS EXTERNAS	30	27,5	31,6
	IX. CIRCULATORIO	20	18,3	21,1
	X. RESPIRATORIO	5	4,6	5,3
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	4	3,7	4,2

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
45-54	II. TUMORES	120	116,8	40,1
	IX. CIRCULATORIO	59	57,4	19,7
	XX. CAUSAS EXTERNAS	40	38,9	13,4
	XI. DIGESTIVO	30	29,2	10,0
	X. RESPIRATORIO	17	16,5	5,7
55-64	II. TUMORES	342	416,7	54,2
	IX. CIRCULATORIO	129	157,2	20,4
	XI. DIGESTIVO	47	57,3	7,4
	XX. CAUSAS EXTERNAS	42	51,2	6,7
	X. RESPIRATORIO	31	37,8	4,9
65-74	II. TUMORES	589	962,6	51,0
	IX. CIRCULATORIO	269	439,6	23,3
	X. RESPIRATORIO	98	160,2	8,5
	XI. DIGESTIVO	53	86,6	4,6
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	41	67,0	3,5
75-84	II. TUMORES	739	1764,6	35,9
	IX. CIRCULATORIO	567	1353,9	27,5
	X. RESPIRATORIO	238	568,3	11,5
	XI. DIGESTIVO	107	255,5	5,2
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	100	238,8	4,9
85-94	IX. CIRCULATORIO	807	4749,9	33,9
	II. TUMORES	527	3101,8	22,1
	X. RESPIRATORIO	356	2095,4	14,9
	V. TRASTORNOS MENTALES	151	888,8	6,3
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	130	765,2	5,5
> 94	IX. CIRCULATORIO	111	13151,7	37,0
	X. RESPIRATORIO	67	7938,4	22,3
	V. TRASTORNOS MENTALES	34	4028,4	11,3
	II. TUMORES	28	3317,5	9,3
	XIV. GENITOURINARIO	18	2132,7	6,0
TOTAL	II. TUMORES	2388	369,0	34,1
	IX. CIRCULATORIO	1966	303,8	28,1
	X. RESPIRATORIO	813	125,6	11,6
	XI. DIGESTIVO	370	57,2	5,3
	XX. CAUSAS EXTERNAS	308	47,6	4,4

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 17

PORCENTAJE DE LAS CAUSAS DE MUERTE SOBRE EL TOTAL
DE CADA GRUPO DE EDAD - ARAGÓN 2016 HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Tabla 8
NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASA ESPECÍFICA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES - ARAGÓN 2016 - MUJERES

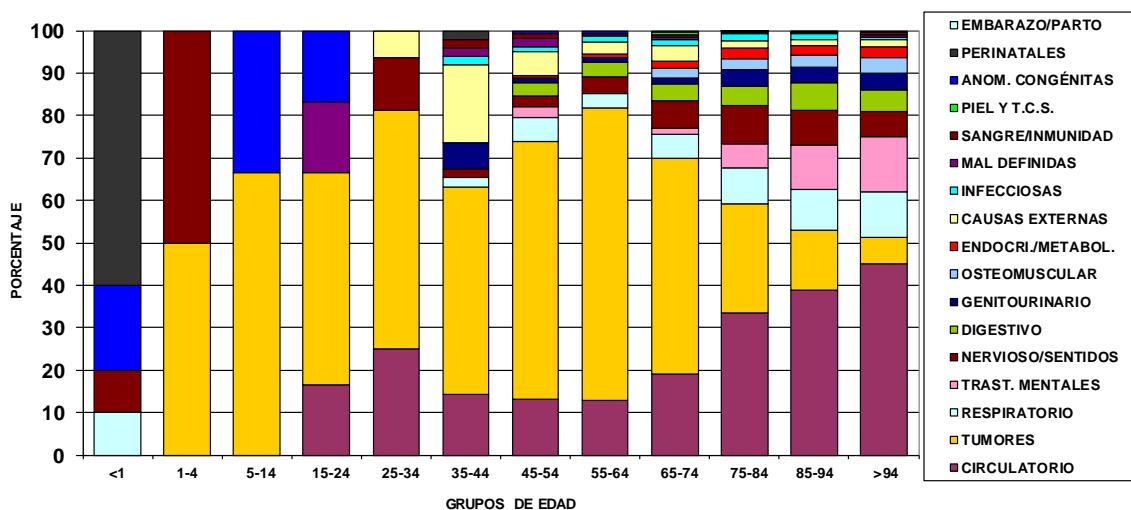
EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	6	111,8	60,0
	XVII. A. CONGÉNITAS	2	37,3	20,0
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	1	18,6	10,0
	X. RESPIRATORIO	1	18,6	10,0
1-4	II. TUMORES	1	4,3	50,0
	III. SANGRE/INMUNIDAD	1	4,3	50,0
	I. INFECCIOSAS	0	0,0	0,0
	IV. ENDOCRINAS	0	0,0	0,0
	V. TRASTORNOS MENTALES	0	0,0	0,0
5-14	II. TUMORES	2	3,3	66,7
	XVII. A. CONGÉNITAS	1	1,6	33,3
15-24	II. TUMORES	3	5,2	50,0
	IX. CIRCULATORIO	1	1,7	16,7
	XVII. A. CONGÉNITAS	1	1,7	16,7
	XVIII. MAL DEFINIDAS	1	1,7	16,7
25-34	II. TUMORES	9	12,3	56,3
	IX. CIRCULATORIO	4	5,4	25,0
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	2	2,7	12,5
	XX. CAUSAS EXTERNAS	1	1,4	6,3
35-44	II. TUMORES	24	23,6	49,0
	XX. CAUSAS EXTERNAS	9	8,8	18,4
	IX. CIRCULATORIO	7	6,9	14,3
	XIV. GENITOURINARIO	3	2,9	6,1
	I. INFECCIOSAS	1	1,0	2,0

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
45-54	II. TUMORES	98	99,6	60,9
	IX. CIRCULATORIO	21	21,3	13,0
	X. RESPIRATORIO	9	9,1	5,6
	XX. CAUSAS EXTERNAS	9	9,1	5,6
	XI. DIGESTIVO	5	5,1	3,1
55-64	II. TUMORES	173	208,2	68,9
	IX. CIRCULATORIO	32	38,5	12,7
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	10	12,0	4,0
	X. RESPIRATORIO	9	10,8	3,6
	XI. DIGESTIVO	8	9,6	3,2
65-74	II. TUMORES	272	402,2	51,0
	IX. CIRCULATORIO	101	149,4	18,9
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	35	51,8	6,6
	X. RESPIRATORIO	30	44,4	5,6
	XI. DIGESTIVO	21	31,1	3,9
75-84	IX. CIRCULATORIO	491	876,7	33,6
	II. TUMORES	376	671,4	25,7
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	133	237,5	9,1
	X. RESPIRATORIO	123	219,6	8,4
	V. TRASTORNOS MENTALES	82	146,4	5,6
85-94	IX. CIRCULATORIO	1229	3985,5	38,9
	II. TUMORES	446	1446,3	14,1
	V. TRASTORNOS MENTALES	328	1063,7	10,4
	X. RESPIRATORIO	301	976,1	9,5
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	259	839,9	8,2
> 94	IX. CIRCULATORIO	373	12462,4	45,0
	V. TRASTORNOS MENTALES	107	3575,0	12,9
	X. RESPIRATORIO	90	3007,0	10,9
	II. TUMORES	51	1704,0	6,2
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	50	1670,6	6,0
	TOTAL	IX. CIRCULATORIO	2259	341,6
II. TUMORES	1455	220,0	22,5	
X. RESPIRATORIO	564	85,3	8,7	
V. TRASTORNOS MENTALES	528	79,8	8,1	
VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	495	74,8	7,6	

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 18

PORCENTAJE DE LAS CAUSAS DE MUERTE SOBRE EL TOTAL DE CADA GRUPO DE EDAD - ARAGÓN 2016 MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

En las tablas 9-11 se presentan las 10 causas específicas de muerte más frecuentes para cada grupo de edad y la **lista reducida de causas**.

Tabla 9

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS ESPECÍFICAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA - ARAGÓN 2016 - TOTALES

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%
<1	082 Afecci. ori. período perinatal	17	155,3	51,5	45-54	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	46	22,9	10,0
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	8	73,1	24,2		055 Infarto agudo miocardio	28	13,9	6,1
	085 Otras malf. congé./cromosó.	3	27,4	9,1		023 Tumor maligno de la mama	24	11,9	5,2
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	2	18,3	6,1		071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	24	11,9	5,2
	004 Septicemia	1	9,1	3,0		098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	20	9,9	4,3
	008 Resto enf. infecc. y parasit.	1	9,1	3,0		012 Tumor maligno colon	19	9,4	4,1
	067 Otras enf. sist. respiratorio	1	9,1	3,0		058 Otras enf. corazón	17	8,5	3,7
1-4	001 Enf. infecc. intestinales	1	2,1	20,0	059 Enf. cerebrovasculares	17	8,5	3,7	
	004 Septicemia	1	2,1	20,0	014 T.M. hígado y vías biliares intra.	13	6,5	2,8	
	034 Otros T.M. neurológ. y endocrí.	1	2,1	20,0	015 Tumor maligno del páncreas	12	6,0	2,6	
	043 Ciertos trastornos inmunidad	1	2,1	20,0	55-64	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	148	89,6	16,8
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	2,1	20,0		055 Infarto agudo miocardio	46	27,8	5,2
5-14	033 Tumor maligno encéfalo	4	3,2	44,4		012 Tumor maligno colon	42	25,4	4,8
	083 Malfor. cong. sist. nervioso	2	1,6	22,2		071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	38	23,0	4,3
	014 T.M. hígado y vías biliares intra.	1	0,8	11,1		014 T.M. hígado y vías biliares intra.	33	20,0	3,7
	045 Otras enf. endocrí./metaból.	1	0,8	11,1	058 Otras enf. corazón	31	18,8	3,5	
085 Otras malf. congé./cromosó.	1	0,8	11,1	015 Tumor maligno del páncreas	29	17,6	3,3		
15-24	033 Tumor maligno encéfalo	3	2,5	20,0	056 Otras enf. isquémicas cor.	29	17,6	3,3	
	090 Accid. tráfico vehículos motor	3	2,5	20,0	011 Tumor maligno estómago	25	15,1	2,8	
	058 Otras enf. corazón	2	1,7	13,3	033 Tumor maligno encéfalo	24	14,5	2,7	
	011 Tumor maligno estómago	1	0,8	6,7	65-74	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	262	203,4	15,5
	054 Enf. hipertensivas	1	0,8	6,7		059 Enf. cerebrovasculares	89	69,1	5,3
	076 Otras enf. sist. osteom./conj.	1	0,8	6,7		012 Tumor maligno colon	82	63,7	4,9
	083 Malfor. cong. sist. nervioso	1	0,8	6,7		058 Otras enf. corazón	75	58,2	4,4
	089 Resto causas mal definidas	1	0,8	6,7		055 Infarto agudo miocardio	69	53,6	4,1
	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	1	0,8	6,7		015 Tumor maligno del páncreas	66	51,2	3,9
	099 Agresiones (homicidio)	1	0,8	6,7		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	63	48,9	3,7
25-34	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	8	5,3	15,1		056 Otras enf. isquémicas cor.	61	47,4	3,6
	090 Accid. tráfico vehículos motor	6	4,0	11,3		052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	59	45,8	3,5
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	5	3,3	9,4		014 T.M. hígado y vías biliares intra.	40	31,1	2,4
	037 Leucemia	3	2,0	5,7	75-84	059 Enf. cerebrovasculares	292	298,3	8,3
	058 Otras enf. corazón	3	2,0	5,7		058 Otras enf. corazón	223	227,8	6,3
	097 Otros accidentes	3	2,0	5,7		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	212	216,6	6,0
	012 Tumor maligno colon	2	1,3	3,8		055 Infarto agudo miocardio	151	154,3	4,3
	014 T.M. hígado y vías biliares intra.	2	1,3	3,8		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	144	147,1	4,1
	036 T.M. linfáticos y tej. afines	2	1,3	3,8		056 Otras enf. isquémicas cor.	141	144,0	4,0
	092 Caídas accidentales	2	1,3	3,8		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	135	137,9	3,8
35-44	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	20	9,5	13,9		067 Otras enf. sist. respiratorio	126	128,7	3,6
	090 Accid. tráfico vehículos motor	10	4,7	6,9		051 Enf. Alzheimer	124	126,7	3,5
	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	9	4,3	6,3		012 Tumor maligno colon	121	123,6	3,4
	012 Tumor maligno colon	7	3,3	4,9	85-94	059 Enf. cerebrovasculares	492	1028,7	8,9
	055 Infarto agudo miocardio	7	3,3	4,9		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	478	999,4	8,6
	058 Otras enf. corazón	7	3,3	4,9		057 Insuficiencia cardíaca	413	863,5	7,5
	059 Enf. cerebrovasculares	6	2,8	4,2		058 Otras enf. corazón	374	782,0	6,8
	033 Tumor maligno encéfalo	5	2,4	3,5		051 Enf. Alzheimer	290	606,4	5,2
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	5	2,4	3,5		067 Otras enf. sist. respiratorio	275	575,0	5,0
	015 Tumor maligno del páncreas	4	1,9	2,8		056 Otras enf. isquémicas cor.	270	564,5	4,9
> 94	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	20	9,5	13,9		072 Otras enf. sist. digestivo	225	470,4	4,1
	090 Accid. tráfico vehículos motor	10	4,7	6,9		054 Enf. hipertensivas	202	422,4	3,6
	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	9	4,3	6,3		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	191	399,4	3,4
	012 Tumor maligno colon	7	3,3	4,9	TOTAL	059 Enf. cerebrovasculares	1040	79,5	7,7
	055 Infarto agudo miocardio	7	3,3	4,9		058 Otras enf. corazón	809	61,8	6,0
	058 Otras enf. corazón	7	3,3	4,9		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	783	59,8	5,8
	059 Enf. cerebrovasculares	6	2,8	4,2		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	775	59,2	5,7
	033 Tumor maligno encéfalo	5	2,4	3,5		057 Insuficiencia cardíaca	667	51,0	4,9
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	5	2,4	3,5		056 Otras enf. isquémicas cor.	583	44,6	4,3
	015 Tumor maligno del páncreas	4	1,9	2,8		067 Otras enf. sist. respiratorio	540	41,3	4,0
				055 Infarto agudo miocardio		502	38,4	3,7	
				051 Enf. Alzheimer		468	35,8	3,5	
				064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)		450	34,4	3,3	

Tasas por 100.000 habitantes
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Tabla 10

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS ESPECÍFICAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA - ARAGÓN 2016 - HOMBRES

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%
<1	082 Afecci. ori. periodo perinatal	11	197,1	47,8	45-54	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	37	36,0	12,4
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	6	107,5	26,1		055 Infarto agudo miocardio	21	20,4	7,0
	085 Otras malf. congé./cromosó.	3	53,7	13,0		071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	21	20,4	7,0
	004 Septicemia	1	17,9	4,3		098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	14	13,6	4,7
	008 Resto enf. infecc. y parasit.	1	17,9	4,3		058 Otras enf. corazón	13	12,6	4,3
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	17,9	4,3		012 Tumor maligno colon	11	10,7	3,7
1-4	001 Enf. infecc. intestinales	1	4,1	33,3	014 T.M. hígado y vías biliares intra.	10	9,7	3,3	
	004 Septicemia	1	4,1	33,3	015 Tumor maligno del páncreas	10	9,7	3,3	
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	4,1	33,3	056 Otras enf. isquémicas cor.	10	9,7	3,3	
					059 Enf. cerebrovasculares	10	9,7	3,3	
5-14	033 Tumor maligno encéfalo	2	3,1	33,3	55-64	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	112	136,4	17,7
	014 T.M. hígado y vías biliares intra.	1	1,5	16,7		055 Infarto agudo miocardio	39	47,5	6,2
	045 Otras enf. endocr./metaból.	1	1,5	16,7		071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	34	41,4	5,4
	083 Malfor. cong. sist. nervioso	1	1,5	16,7		014 T.M. hígado y vías biliares intra.	30	36,5	4,8
	085 Otras malf. congé./cromosó.	1	1,5	16,7		012 Tumor maligno colon	25	30,5	4,0
15-24	090 Accid. tráfico vehiculos motor	3	4,9	33,3		056 Otras enf. isquémicas cor.	25	30,5	4,0
	058 Otras enf. corazón	2	3,3	22,2		058 Otras enf. corazón	24	29,2	3,8
	033 Tumor maligno encéfalo	1	1,6	11,1		010 Tumor maligno esófago	17	20,7	2,7
	076 Otras enf. sist. osteom./conj.	1	1,6	11,1		015 Tumor maligno del páncreas	17	20,7	2,7
	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	1	1,6	11,1		031 Tumor maligno vejiga	17	20,7	2,7
	099 Agresiones (homicidio)	1	1,6	11,1	65-74	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	216	353,0	18,7
						059 Enf. cerebrovasculares	63	103,0	5,5
						012 Tumor maligno colon	57	93,2	4,9
						055 Infarto agudo miocardio	53	86,6	4,6
						064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	53	86,6	4,6
				056 Otras enf. isquémicas cor.		51	83,4	4,4	
				058 Otras enf. corazón		51	83,4	4,4	
				052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.		34	55,6	2,9	
				014 T.M. hígado y vías biliares intra.		30	49,0	2,6	
				015 Tumor maligno del páncreas		30	49,0	2,6	
25-34	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	8	10,4	21,6	75-84	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	185	441,7	9,0
	090 Accid. tráfico vehiculos motor	6	7,8	16,2		059 Enf. cerebrovasculares	156	372,5	7,6
	037 Leucemia	3	3,9	8,1		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	114	272,2	5,5
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	3	3,9	8,1		058 Otras enf. corazón	105	250,7	5,1
	097 Otros accidentes	3	3,9	8,1		056 Otras enf. isquémicas cor.	97	231,6	4,7
	092 Caídas accidentales	2	2,6	5,4		055 Infarto agudo miocardio	88	210,1	4,3
	012 Tumor maligno colon	1	1,3	2,7		012 Tumor maligno colon	83	198,2	4,0
	033 Tumor maligno encéfalo	1	1,3	2,7		028 Tumor maligno próstata	68	162,4	3,3
	036 T.M. linfáticos y tej. afines	1	1,3	2,7		072 Otras enf. sist. digestivo	67	160,0	3,3
041 Otros tum. comp. incier./desco.	1	1,3	2,7	067 Otras enf. sist. respiratorio		65	155,2	3,2	
35-44	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	14	12,8	14,7	85-94	059 Enf. cerebrovasculares	188	1106,5	7,9
	090 Accid. tráfico vehiculos motor	10	9,2	10,5		058 Otras enf. corazón	152	894,6	6,4
	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	6	5,5	6,3		057 Insuficiencia cardíaca	151	888,8	6,3
	055 Infarto agudo miocardio	6	5,5	6,3		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	150	882,9	6,3
	012 Tumor maligno colon	5	4,6	5,3		056 Otras enf. isquémicas cor.	135	794,6	5,7
	058 Otras enf. corazón	5	4,6	5,3		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	134	788,7	5,6
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	4	3,7	4,2		067 Otras enf. sist. respiratorio	131	771,0	5,5
	015 Tumor maligno del páncreas	3	2,8	3,2		028 Tumor maligno próstata	106	623,9	4,5
	036 T.M. linfáticos y tej. afines	3	2,8	3,2		051 Enf. Alzheimer	86	506,2	3,6
	037 Leucemia	3	2,8	3,2		063 Neumonía	80	470,9	3,4
					> 94	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	33	3910,0	11,0
						056 Otras enf. isquémicas cor.	26	3080,6	8,7
						067 Otras enf. sist. respiratorio	24	2843,6	8,0
					059 Enf. cerebrovasculares	23	2725,1	7,7	
					064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	23	2725,1	7,7	
					057 Insuficiencia cardíaca	22	2606,6	7,3	
					058 Otras enf. corazón	19	2251,2	6,3	
					063 Neumonía	15	1777,3	5,0	
					077 Enf. riñón/uréter	11	1303,3	3,7	
					028 Tumor maligno próstata	9	1066,4	3,0	
				TOTAL	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	633	97,8	9,0	
					059 Enf. cerebrovasculares	458	70,8	6,5	
					058 Otras enf. corazón	372	57,5	5,3	
					056 Otras enf. isquémicas cor.	347	53,6	5,0	
					064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	338	52,2	4,8	
					055 Infarto agudo miocardio	294	45,4	4,2	
					067 Otras enf. sist. respiratorio	267	41,3	3,8	
				046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	263	40,6	3,8		
				012 Tumor maligno colon	253	39,1	3,6		
				057 Insuficiencia cardíaca	248	38,3	3,5		

Tasas por 100.000 habitantes
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Tabla 11

**NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS ESPECÍFICAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD
Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA - ARAGÓN 2016 - MUJERES**

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	
<1	082 Afecci. ori. periodo perinatal	6	111,8	60,0	45-54	023 Tumor maligno de la mama	24	24,4	14,9	
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	2	37,3	20,0		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	9	9,1	5,6	
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	18,6	10,0		012 Tumor maligno colon	8	8,1	5,0	
	067 Otras enf. sist. respiratorio	1	18,6	10,0		024 Tumor maligno cuello útero	7	7,1	4,3	
1-4	034 Otros T.M. neurológ. y endocri.	1	4,3	50,0	026 Tumor maligno ovario	7	7,1	4,3		
	043 Ciertos trastornos inmunidad	1	4,3	50,0	055 Infarto agudo miocardio	7	7,1	4,3		
5-14	033 Tumor maligno encéfalo	2	3,3	66,7	059 Enf. cerebrovasculares	7	7,1	4,3		
	083 Malfor. cong. sist. nervioso	1	1,6	33,3	011 Tumor maligno estómago	6	6,1	3,7		
15-24	033 Tumor maligno encéfalo	2	3,5	33,3	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	6	6,1	3,7		
	011 Tumor maligno estómago	1	1,7	16,7	035 T.M. mal definidos y no esp.	5	5,1	3,1		
	054 Enf. hipertensivas	1	1,7	16,7	55-64	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	36	43,3	14,3	
	083 Malfor. cong. sist. nervioso	1	1,7	16,7		023 Tumor maligno de la mama	21	25,3	8,4	
	089 Resto causas mal definidas	1	1,7	16,7		012 Tumor maligno colon	17	20,5	6,8	
25-34	014 T.M. hígado y vías biliares intra.	2	2,7	12,5		026 Tumor maligno ovario	14	16,8	5,6	
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	2	2,7	12,5		015 Tumor maligno del páncreas	12	14,4	4,8	
	058 Otras enf. corazón	2	2,7	12,5	036 T.M. linfáticos y tej. afines	11	13,2	4,4		
	011 Tumor maligno estómago	1	1,4	6,3	011 Tumor maligno estómago	10	12,0	4,0		
	012 Tumor maligno colon	1	1,4	6,3	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	10	12,0	4,0		
35-44	021 Melanoma maligno piel	1	1,4	6,3	059 Enf. cerebrovasculares	9	10,8	3,6		
	022 Otros T.M. piel y tej. blandos	1	1,4	6,3	033 Tumor maligno encéfalo	8	9,6	3,2		
	034 Otros T.M. neurológ. y endocri.	1	1,4	6,3	65-74	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	46	68,0	8,6	
	036 T.M. linfáticos y tej. afines	1	1,4	6,3		015 Tumor maligno del páncreas	36	53,2	6,8	
	039 Tumores benignos	1	1,4	6,3		023 Tumor maligno de la mama	26	38,4	4,9	
	45-54	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	6	5,9		12,2	059 Enf. cerebrovasculares	26	38,4	4,9
		023 Tumor maligno de la mama	4	3,9		8,2	012 Tumor maligno colon	25	37,0	4,7
		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	3	2,9		6,1	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	25	37,0	4,7
		033 Tumor maligno encéfalo	3	2,9		6,1	058 Otras enf. corazón	24	35,5	4,5
		059 Enf. cerebrovasculares	3	2,9		6,1	036 T.M. linfáticos y tej. afines	18	26,6	3,4
		077 Enf. riñón/uréter	3	2,9		6,1	026 Tumor maligno ovario	17	25,1	3,2
012 Tumor maligno colon		2	2,0	4,1		055 Infarto agudo miocardio	16	23,7	3,0	
026 Tumor maligno ovario		2	2,0	4,1		75-84	059 Enf. cerebrovasculares	136	242,8	9,3
058 Otras enf. corazón		2	2,0	4,1	058 Otras enf. corazón		118	210,7	8,1	
058 Otras enf. corazón		2	2,0	4,1	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.		80	142,8	5,5	
006 SIDA		1	1,0	2,0	051 Enf. Alzheimer		80	142,8	5,5	
> 94					055 Infarto agudo miocardio		63	112,5	4,3	
	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	107	3575,0	12,9	067 Otras enf. sist. respiratorio		61	108,9	4,2	
	059 Enf. cerebrovasculares	97	3240,9	11,7	057 Insuficiencia cardíaca		60	107,1	4,1	
	057 Insuficiencia cardíaca	85	2840,0	10,3	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.		52	92,8	3,6	
	054 Enf. hipertensivas	72	2405,6	8,7	072 Otras enf. sist. digestivo		46	82,1	3,1	
	058 Otras enf. corazón	58	1937,9	7,0	023 Tumor maligno de la mama		44	78,6	3,0	
	067 Otras enf. sist. respiratorio	46	1536,9	5,5	85-94		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	328	1063,7	10,4
	056 Otras enf. isquémicas cor.	42	1403,3	5,1		059 Enf. cerebrovasculares	304	985,8	9,6	
	051 Enf. Alzheimer	33	1102,6	4,0		057 Insuficiencia cardíaca	262	849,6	8,3	
	072 Otras enf. sist. digestivo	33	1102,6	4,0		058 Otras enf. corazón	222	719,9	7,0	
	075 Osteoporosis y fract. patoló.	28	935,5	3,4		051 Enf. Alzheimer	204	661,5	6,5	
TOTAL	059 Enf. cerebrovasculares	582	88,0	9,0		054 Enf. hipertensivas	148	479,9	4,7	
	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	520	78,6	8,0		072 Otras enf. sist. digestivo	145	470,2	4,6	
	058 Otras enf. corazón	437	66,1	6,7		067 Otras enf. sist. respiratorio	144	467,0	4,6	
	057 Insuficiencia cardíaca	419	63,4	6,5		056 Otras enf. isquémicas cor.	135	437,8	4,3	
	051 Enf. Alzheimer	326	49,3	5,0		055 Infarto agudo miocardio	104	337,3	3,3	
	067 Otras enf. sist. respiratorio	273	41,3	4,2						
	054 Enf. hipertensivas	265	40,1	4,1						
	072 Otras enf. sist. digestivo	240	36,3	3,7						
	056 Otras enf. isquémicas cor.	236	35,7	3,6						
	055 Infarto agudo miocardio	208	31,5	3,2						

Tasas por 100.000 habitantes
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

6. MORTALIDAD INFANTIL

En menores de un año se han producido 33 muertes en el año 2016 (tabla 12), lo que ha supuesto un aumento respecto al año anterior del 6,5 %. La tasa de mortalidad infantil ha sido de 3 por 1.000 nacidos vivos.

El 27 % de las muertes se han producido en las primeras 24 horas (gráfico 19).

El 30 % se producen antes de los 7 días de vida (mortalidad neonatal precoz).

El gran grupo de causas, *enfermedades originadas en el periodo perinatal* suponen el 52 % de la mortalidad infantil (gráfico 20).

La tasa de mortalidad infantil en Aragón ha sido muy similar a la tasa media nacional (2,7) (gráfico 21). Observando el gráfico se aprecia históricamente una gran variabilidad interanual en Aragón, debido al bajo número de muertes en menores de un año, frente a la estabilidad en el descenso de los datos agregados nacionales. Desde el año 1975, la mortalidad infantil ha disminuido en Aragón un 77 %

Tabla 12

MORTALIDAD INFANTIL - ARAGÓN 2016 NÚMERO DE DEFUNCIONES Y TASA POR MIL NACIDOS VIVOS.

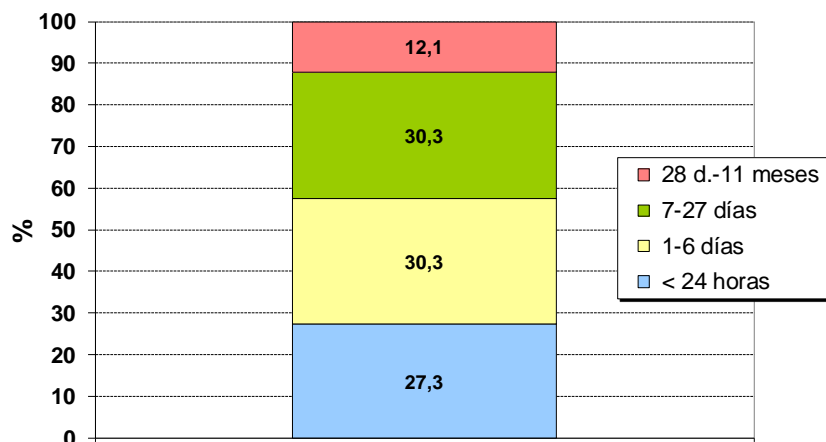
	NIÑOS		NIÑAS		TOTAL	
	NÚMERO	TASA	NÚMERO	TASA	NÚMERO	TASA
INFANTIL	23	4,1	10	1,9	33	3,0
-NEONATAL	20	3,6	9	1,7	29	2,7
- NEONATAL PRECOZ	14	2,5	5	0,9	19	1,7
- NEONATAL TARDIA	6	1,1	4	0,7	10	0,9
-POSTNEONATAL	3	0,5	1	0,2	4	0,4
PERINATAL *	31	5,5	25	4,7	56	5,1
MUERTES FETALES TARDIAS	17		20		37	

* Por mil nacidos, vivos o muertos.

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 19

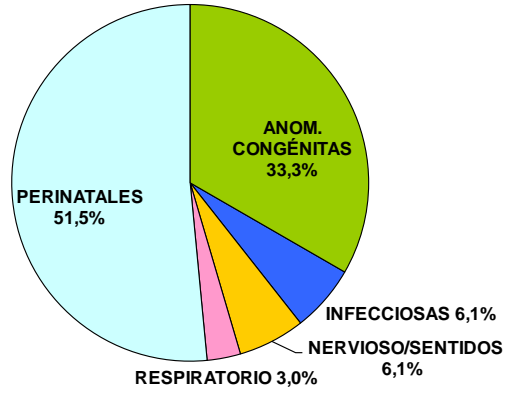
PORCENTAJE DE MUERTES EN MENORES DE UN AÑO POR DÍAS DE VIDA - ARAGÓN 2016



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 20

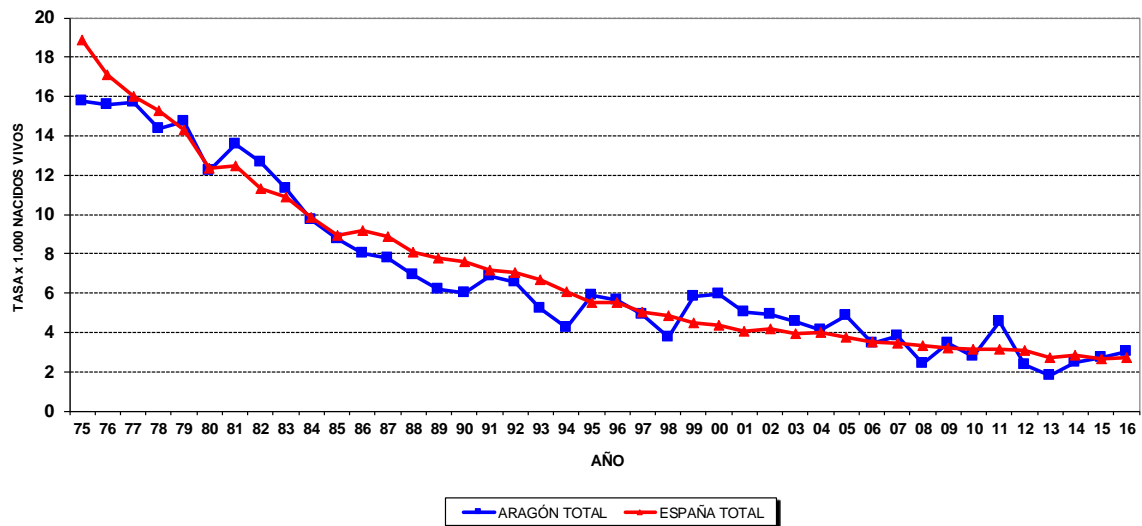
MORTALIDAD INFANTIL - ARAGÓN 2016



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 21

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2016



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

7. AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS (APVP)

En el año 2016 se han perdido 26.717 años potenciales de vida entre 1-69 años (18.054 en hombres y 8.663 en mujeres). Respecto al año 2015, supone una disminución del 6 %.

Los APVP son un excelente indicador para detectar causas de mortalidad prematura.

En los gráficos 6-8 se apreciaba la diferencia entre los porcentajes sobre el número total de defunciones de las causas más frecuentes (mortalidad proporcional) y los porcentajes sobre el número total de APVP que suponen esas causas (parte derecha de los gráficos). En los hombres, los tumores (41 %), las enfermedades del sistema circulatorio (19 %) y las causas externas (18 %) son los responsables de la mayoría de muertes precoces. En las mujeres la diferencia es mucho más marcada, los tumores suponen más de la mitad de toda la mortalidad prematura con el 60 % de APVP y a mucha distancia las enfermedades del sistema circulatorio (14 %). Considerando a los hombres y mujeres globalmente, los tumores suponen la primera causa de APVP con el 47 % de los mismos (tablas 13-15).

Tabla 13

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2016 TOTALES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	T.BRUTA APVP	T.AJUSTADA APVP
TUMORES	1.218	12.669	47,4	1.163,9	1.102,1
CIRCULATORIO	442	4.592	17,2	421,9	395,7
CAUSAS EXTERNAS	191	3.874	14,5	355,9	339,7
DIGESTIVO	121	1.286	4,8	118,1	109,8
RESPIRATORIO	119	1.211	4,5	111,2	102,4
NERVIOSO/SENTIDOS	67	864	3,2	79,3	76,1
INFECCIOSAS	37	590	2,2	54,2	51,1
ENDOCRI./METABOLISMO	36	420	1,6	38,6	37,0
ANOM. CONGÉNITAS	15	339	1,3	31,1	33,4
MAL DEFINIDAS	13	231	0,9	21,2	20,8
GENITOURINARIO	18	197	0,7	18,1	16,5
SANGRE/INMUNIDAD	7	157	0,6	14,4	14,1
TRAST. MENTALES	18	141	0,5	13,0	11,9
OSTEOMUSCULAR	11	115	0,4	10,5	11,2
PERINATALES	0	28	0,1	2,5	2,1
PIEL Y T.C.S.	3	8	0,0	0,7	0,7
TODAS LAS CAUSAS	2.316	26.717	100,0	2.454,5	2.324,7

Tasas por 100.000 habitantes (de 1 a 69 años). Nueva población estándar europea. Ordenadas por tasa ajustada. Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Tabla 14

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2016. HOMBRES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	T.BRUTA APVP	T.AJUSTADA APVP
TUMORES	772	7.467	41,4	1.347,8	1.290,1
CIRCULATORIO	333	3.390	18,8	611,8	578,0
CAUSAS EXTERNAS	160	3.316	18,4	598,5	574,8
DIGESTIVO	102	1.100	6,1	198,5	186,5
RESPIRATORIO	93	900	5,0	162,4	151,7
NERVIOSO/SENTIDOS	37	556	3,1	100,3	95,9
INFECCIOSAS	26	478	2,6	86,3	82,4
ENDOCRI./METABOLISMO	29	366	2,0	66,0	64,0
ANOM. CONGÉNITAS	8	178	1,0	32,1	33,5
OSTEOMUSCULAR	8	111	0,6	20,0	21,3
MAL DEFINIDAS	6	85	0,5	15,3	14,2
GENITOURINARIO	9	51	0,3	9,1	9,2
TRAST. MENTALES	10	51	0,3	9,2	8,8
SANGRE/INMUNIDAD	1	8	0,0	1,4	1,4
PIEL Y T.C.S.	0	0	0,0	0,0	0,0
EMBARAZO/PARTO	0	0	0,0	0,0	0,0
PERINATALES	0	0	0,0	0,0	0,0
TODAS LAS CAUSAS	1.594	18.054	100,0	3.258,7	3.111,8

Tasas por 100.000 habitantes (de 1 a 69 años). Nueva población estándar europea. Ordenadas por tasa ajustada. Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Tabla 15

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2016 - MUJERES

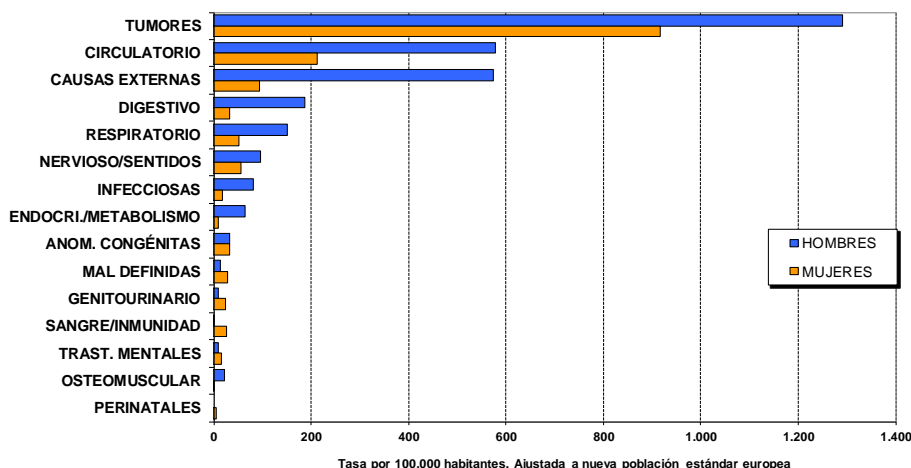
GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	T.BRUTA APVP	T.AJUSTADA APVP
TUMORES	446	5.202	60,1	973,3	917,5
CIRCULATORIO	109	1.203	13,9	225,0	211,6
CAUSAS EXTERNAS	31	558	6,4	104,3	94,6
NERVIOSO/SENTIDOS	30	308	3,6	57,6	55,3
RESPIRATORIO	26	311	3,6	58,2	52,6
ANOM. CONGÉNITAS	7	161	1,9	30,0	33,4
DIGESTIVO	19	186	2,1	34,7	32,0
MAL DEFINIDAS	7	146	1,7	27,2	27,8
SANGRE/INMUNIDAD	6	149	1,7	27,9	27,4
GENITOURINARIO	9	147	1,7	27,4	24,5
INFECCIOSAS	11	112	1,3	20,9	18,7
TRAST. MENTALES	8	90	1,0	16,8	15,2
ENDOCRI./METABOLISMO	7	55	0,6	10,2	9,2
PERINATALES	0	28	0,3	5,1	4,4
PIEL Y T.C.S.	3	8	0,1	1,4	1,4
OSTEOMUSCULAR	3	4	0,0	0,7	0,6
EMBARAZO/PARTO	0	0	0,0	0,0	0,0
TODAS LAS CAUSAS	722	8.663	100,0	1.620,8	1.526,0

Tasas por 100.000 habitantes (de 1 a 69 años). Nueva población estándar europea. Ordenadas por tasa ajustada
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Las grandes diferencias de APVP hombre-mujer se aprecian también con claridad al utilizar las tasas de APVP ajustadas a la nueva población estándar europea para los grandes grupos de causas (gráfico 22).

Gráfico 22

TASAS AJUSTADAS DE APVP - GRANDES GRUPOS DE CAUSAS
ARAGÓN 2016 - COMPARACIÓN ENTRE SEXOS



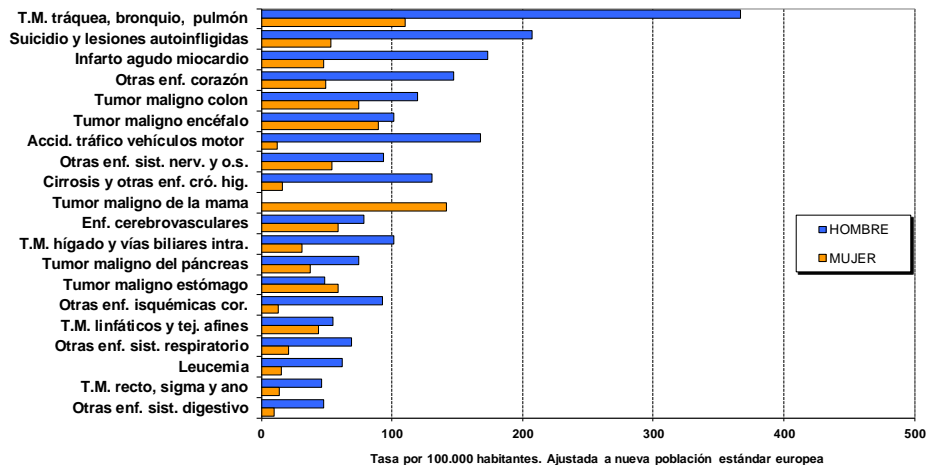
Ordenado para ambos sexos en conjunto
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

En los gráficos 23 a 26, utilizando las causas específicas de la lista reducida, puede observarse que el **tumor maligno broncopulmonar** se sitúa como primera causa por **tasa ajustada de APVP** para el total y en hombres. El segundo lugar lo ocupan los **suicidios** seguido del **infarto agudo de miocardio** tanto en hombres como en el total.

Entre las causas específicas en la mujer, el **tumor maligno de mama** es la causa más importante de APVP.

Gráfico 23

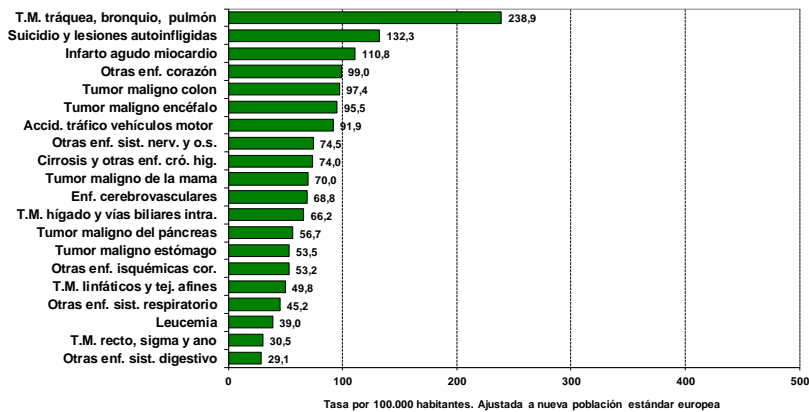
TASAS AJUSTADAS DE APVP - LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2016 - COMPARACIÓN ENTRE SEXOS



* Excluidas causas propias de un solo sexo. Ordenado para ambos sexos en conjunto
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 24

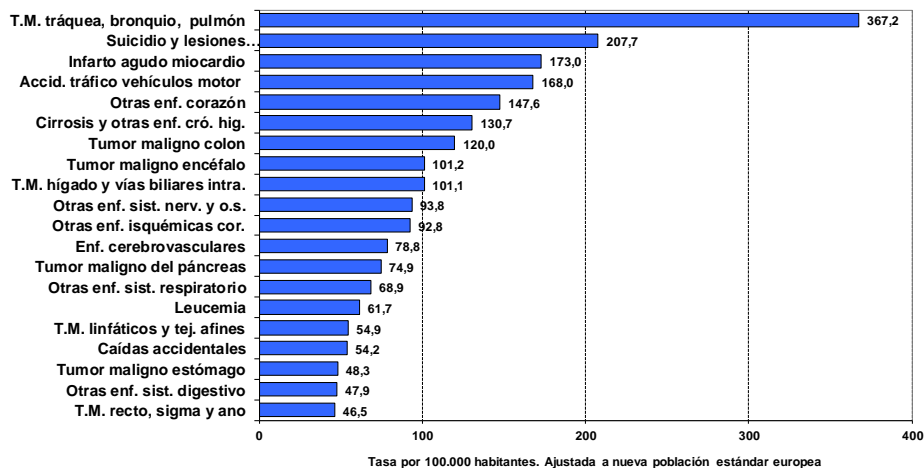
TASAS AJUSTADAS DE APVP - LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2016 - AMBOS SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 25

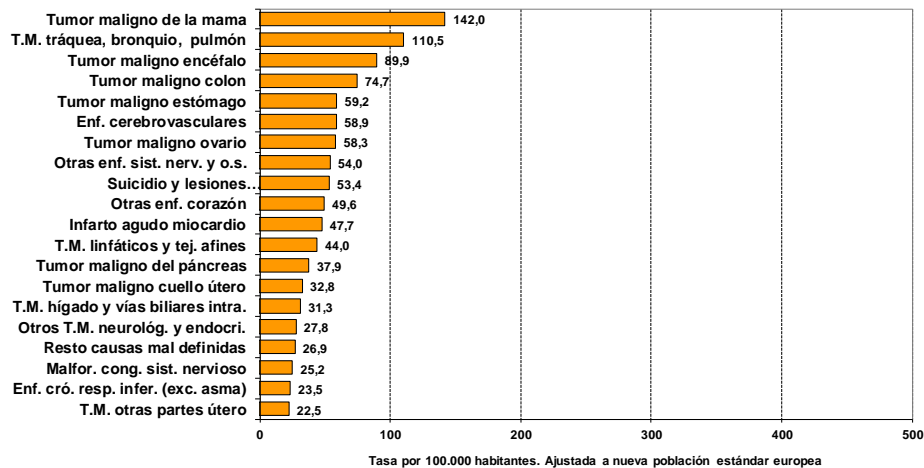
**TASAS AJUSTADAS DE APVP. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS
ARAGÓN 2016 - HOMBRES**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 26

**TASAS AJUSTADAS DE APVP. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS
ARAGÓN 2016 - MUJERES**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

En la mujer hay que destacar también el **tumor maligno broncopulmonar** como la segunda causa de muerte prematura.

8. EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR CAUSAS

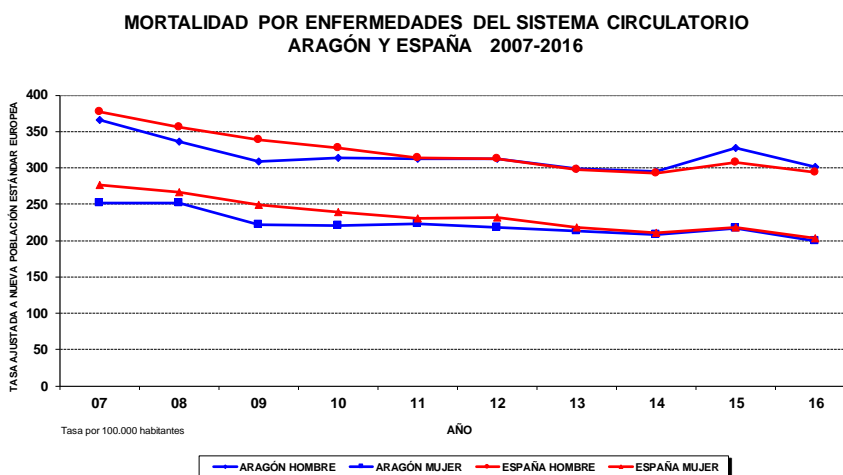
8.1. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO

Las enfermedades del sistema circulatorio han sido la causa más frecuente de muerte para el total de la población y en mujeres al igual que en años anteriores. Si se atiende al indicador **tasa ajustada**, las enfermedades del sistema circulatorio continúan siendo la primera causa de mortalidad en las mujeres pero en el total de la población, a diferencia de otros años, en que también eran la primera causa, han sido superadas por los tumores. Como responsables de APVP han ido perdiendo peso en los últimos años, pero ocupan el segundo lugar tanto para el total como para hombres y mujeres, muy cerca de los APVP por causas externas, pero ambas causas muy alejadas de los tumores que serían los responsables del mayor número de APVP (gráficos 6 a 8).

En el último decenio se ha mantenido el continuo descenso de las tasas ajustadas en Aragón con la excepción del aumento registrado en el año 2015. El descenso para el conjunto del periodo ha sido del 18 % en hombres y del 21 % en mujeres (gráfico 27). En 2016 la razón de tasas ajustadas hombre/mujer es de 1,5.

Las tasas ajustadas se han mantenido muy cercanas a la media nacional.

Gráfico 27



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Dentro de este gran grupo, destacan la enfermedad cerebrovascular y la enfermedad isquémica del corazón como causas más específicas (gráficos 28-29).

La **enfermedad cerebrovascular** ha presentado un claro descenso en los últimos 10 años (33 % en hombres y 38 % en mujeres). Partiendo de valores superiores en Aragón, las tasas tienden a confluir con la media nacional en ambos sexos aunque en 2015 en hombres presenta un claro aumento respecto a 2014. La razón de tasas hombre/mujer es 1,4 en Aragón.

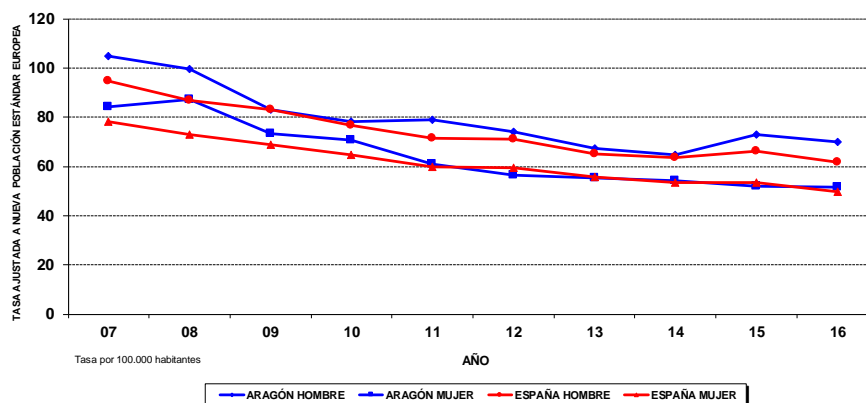
Si unimos todas las **enfermedades isquémicas del corazón** (infarto agudo de miocardio y otras isquémicas del corazón de la lista reducida) en un solo grupo, para el total sería la primera causa de muerte específica ordenadas por tasas ajustadas a la población europea. La tendencia ha sido históricamente descendente tanto en Aragón como en España, con tasas inferiores en Aragón.

El descenso en los últimos 10 años ha sido de un 25 % en hombres y 29 % en mujeres. La razón de tasas hombre/mujer es 2,4.

Considerando solo el infarto agudo de miocardio como causa de mortalidad prematura, medida en tasa de APVP, es la tercera causa en hombres y la décima en mujeres.

Gráfico 28

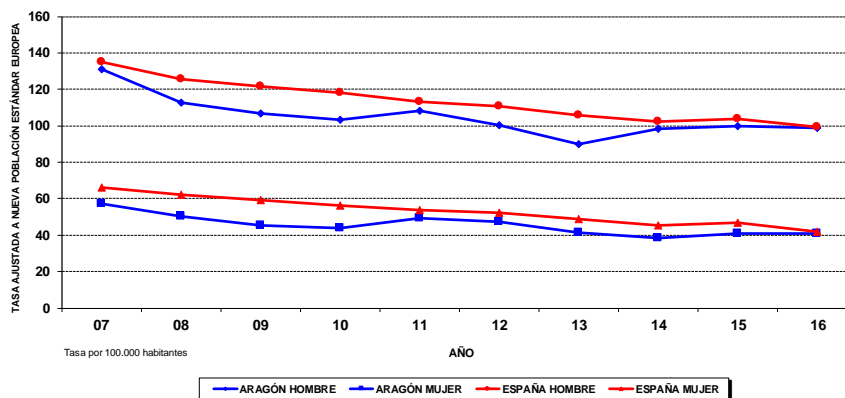
**MORTALIDAD POR ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR
ARAGÓN Y ESPAÑA 2007-2016**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 29

**MORTALIDAD POR ENFERMEDAD ISQUÉMICA DEL CORAZÓN
ARAGÓN Y ESPAÑA 2007-2016**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

8.2. MORTALIDAD POR TUMORES

Atendiendo al **número de defunciones**, los tumores son la causa de muerte más frecuente entre los hombres y la segunda causa, en orden de frecuencia (tras las enfermedades del sistema circulatorio), en las mujeres y en el total de la población. En mortalidad general suponen el 28,5 % de todas las defunciones (gráficos 6-8). La razón de tasas ajustadas hombre/mujer es 2,2.

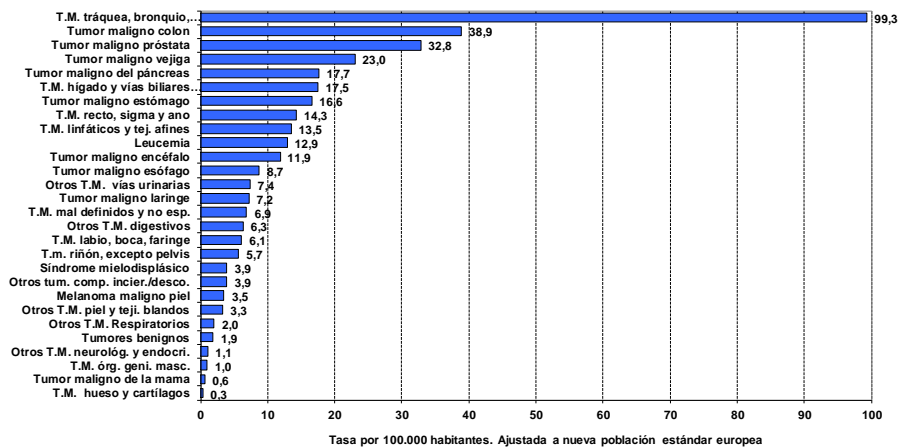
Teniendo en cuenta las **tasas ajustadas** a la población estándar europea, las tasas de mortalidad por tumores se sitúan en primer lugar para hombres y el total de la población y la segunda en mujeres.

Respecto a los **APVP**, los tumores son los responsables del mayor número de APVP (con 7.467 APVP en hombres y 5.202 en mujeres) suponiendo el 47 % de todos los APVP.

Utilizando la lista reducida del INE, se han ordenado todos los tumores de mayor a menor tasa ajustada y por sexo (gráficos 30 y 31). El tumor más frecuente en el hombre es el broncopulmonar (27 % del total de muertes por tumores). En la mujer es el tumor maligno de mama (13 % de las muertes por tumores).

Gráfico 30

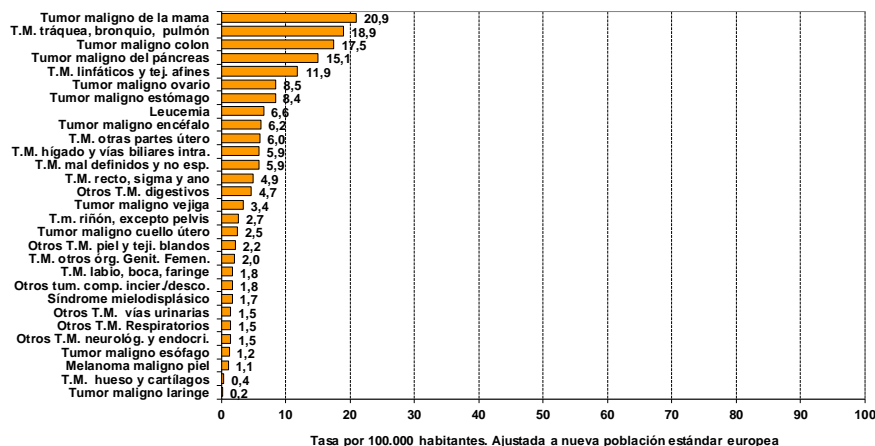
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR TUMORES ARAGÓN 2016 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 31

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR TUMORES ARAGÓN 2016 - MUJERES

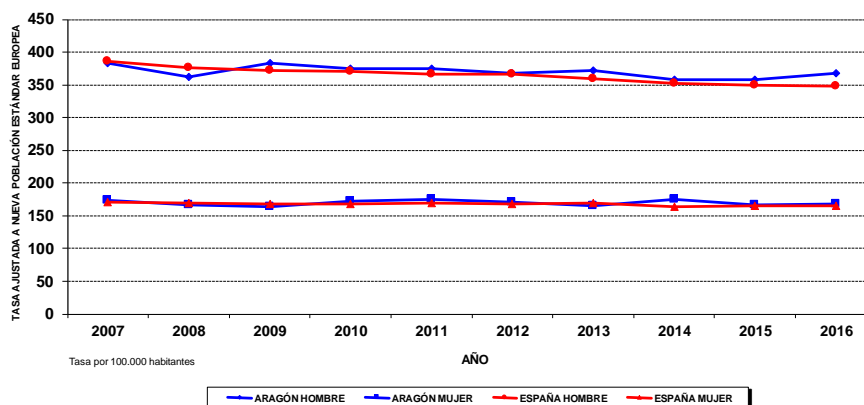


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Desde el año 2007 la tasa ajustada de mortalidad por tumores en Aragón ha disminuido un 4 % en hombres y un 3 % en mujeres (gráfico 32). Esta tendencia, similar a la media española, se ha visto interrumpida por el ascenso en la tasa de mortalidad por tumores en hombres en 2016

Gráfico 32

**MORTALIDAD POR TUMORES
ARAGÓN Y ESPAÑA 2007-2016**



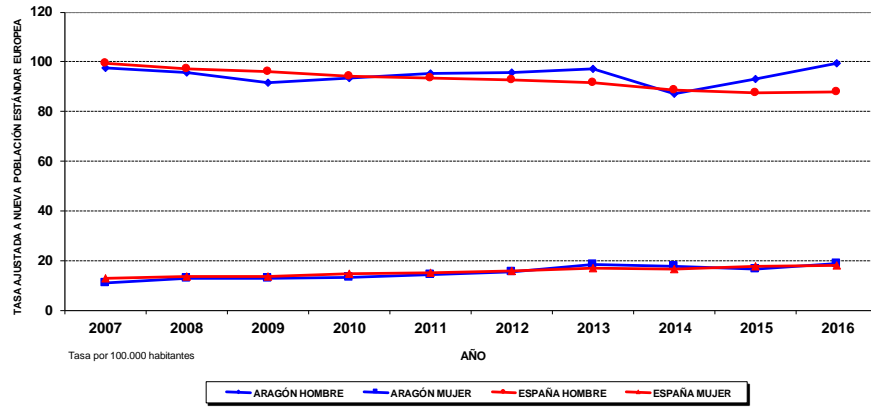
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

El tumor maligno broncopulmonar es la causa más frecuente de muerte en hombres (9 % del total de muertes y 27 % del total de tumores) y también primera causa de APVP (12 % del total de APVP). La diferencia entre hombres y mujeres sigue siendo amplia (razón hombre/mujer de 5,2), pero el fuerte aumento registrado entre las mujeres va acortando distancias. En los últimos 10 años las tasas en hombres presentan un aumento del 1,9 % aunque la tendencia del periodo es a la estabilización.

En mujeres se ha producido un aumento del 71 % entre el primer y último año del periodo aunque presenta una gran variabilidad en función de los años contemplados. Es el tumor de alta incidencia con mayor aumento en la mujer. La tendencia del periodo es claramente ascendente. Utilizando las tasas ajustadas ocuparía ya el segundo lugar entre los tumores causantes de muerte, por detrás del de mama. La evolución en la mujer se puede apreciar mejor en el gráfico 34 al mostrar una escala ampliada. Las tasas, tanto en Aragón como en España, siguen una tendencia ascendente.

Gráfico 33

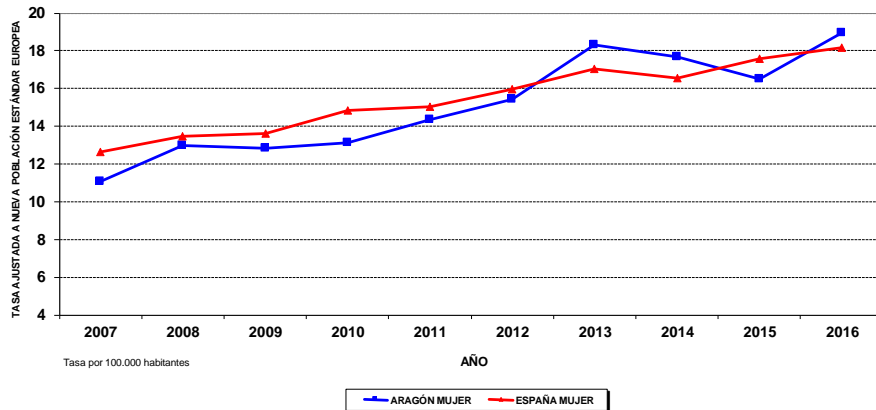
**MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO BRONCOPULMONAR
ARAGÓN Y ESPAÑA 2007-2016**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 34

**MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO BRONCOPULMONAR EN LA MUJER
ARAGÓN Y ESPAÑA 2007-2016**

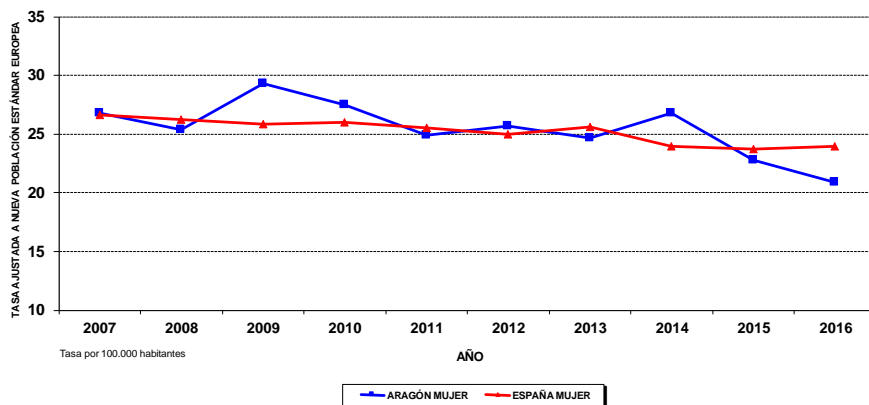


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

El tumor maligno de mama es el tumor más frecuente como causa de muerte en la mujer (3 % del total de muertes y 12,5 % del total de tumores) y también es la primera causa específica de APVP (10 % de APVP). Desde el año 2007 presenta una disminución del 22 % (gráfico 35).

Gráfico 35

MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO DE MAMA EN LA MUJER
ARAGÓN Y ESPAÑA 2007-2016



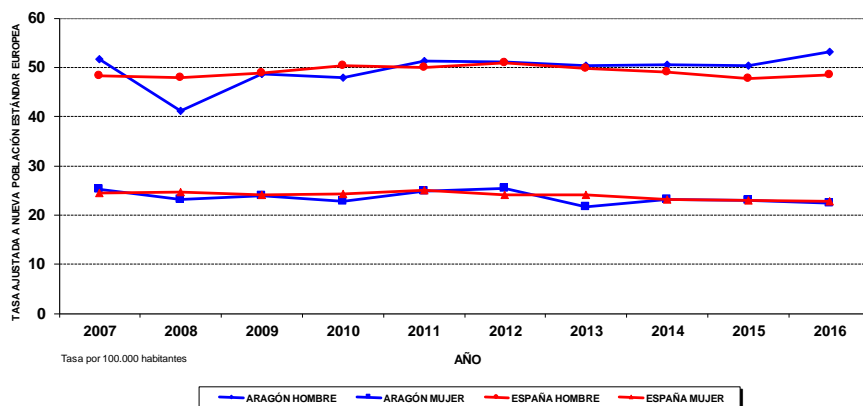
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Se ha elaborado un gráfico uniendo los dos items de la lista reducida (tumor maligno del colon y tumor maligno de la porción rectosigmoide y del ano) en una sola categoría: **tumor maligno colorrectal**. Con esta denominación presentaría unas tasas ajustadas situadas en segundo lugar entre los tumores en hombres y primer lugar en mujeres.

Aunque en los últimos treinta y siete años el tumor maligno colorrectal ha presentado un aumento muy intenso, al tomar como referencia los últimos diez años, el resultado es un aumento (con irregularidades) del 3 % en hombres y disminución del 11 % en mujeres (gráfico 36). En las mujeres, la tendencia es muy similar a la media nacional. La razón de tasas hombre/mujer ha sido de 2,4 en 2016.

Gráfico 36

MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO COLORRECTAL
ARAGÓN Y ESPAÑA 2007-2016



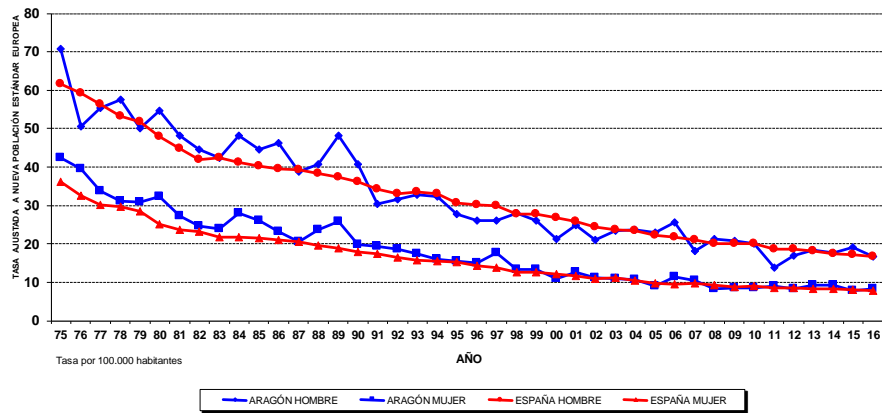
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Entre los tumores más frecuentes, hay que resaltar que el **tumor maligno de estómago** ha presentado la mayor disminución en las tasas de mortalidad en los últimos 42 años (76,5 % en hombres y 80 % en mujeres en Aragón) tanto en Aragón como en España y con tendencia muy similar. En los últimos 10 años ha presentado una disminución del 8 % en hombres y 19 % en mujeres.

Sigue habiendo una importante diferencia entre sexos, con una razón de tasas hombre/mujer de 2 en 2016.

Gráfico 37

**MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO DEL ESTÓMAGO
ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2016**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

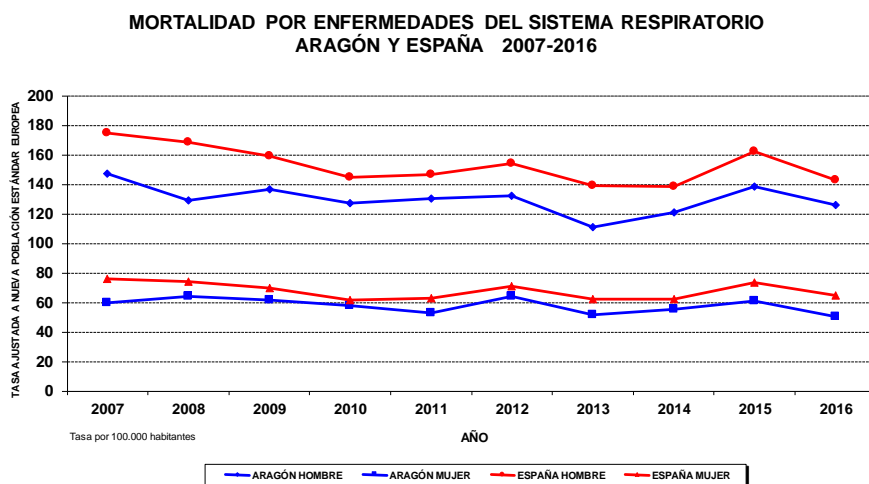
8.3. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO

Las enfermedades del sistema respiratorio ocupan el tercer lugar como gran grupo de causas de muerte para los dos sexos con el 10 % de las muertes y el 4,5 % de los APVP. La razón de tasas hombre/mujer es de 2,5 en 2016.

En los últimos diez años las tasas ajustadas han disminuido un 15 % en hombres y 16 % en mujeres. La evolución ha sido muy similar a las tasas de España pero con valores inferiores en Aragón (gráfico 38).

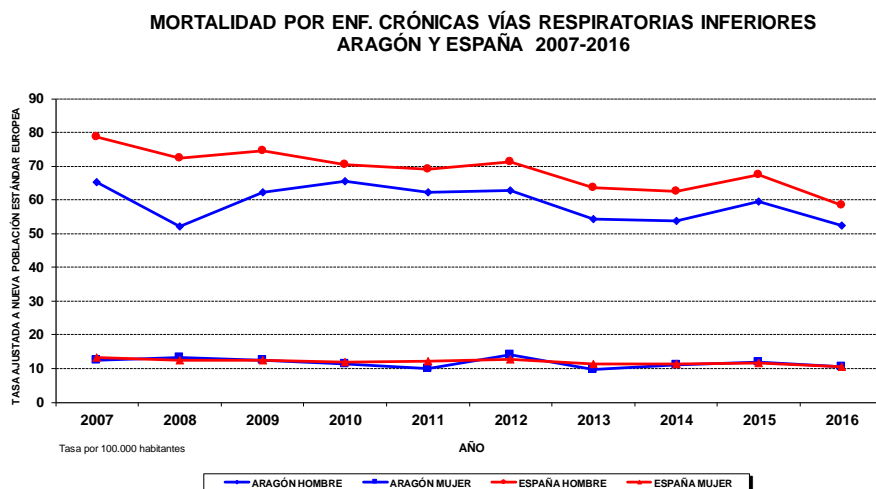
Las principales causas específicas incluidas en este gran grupo, son las **enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma)**, con una razón de tasas hombre/mujer de 5 y las **neumonías** con una razón de 2. Ambas causas suponen el 3 % y 2 % respectivamente del total de muertes.

Gráfico 38



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 39



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

8.4. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO

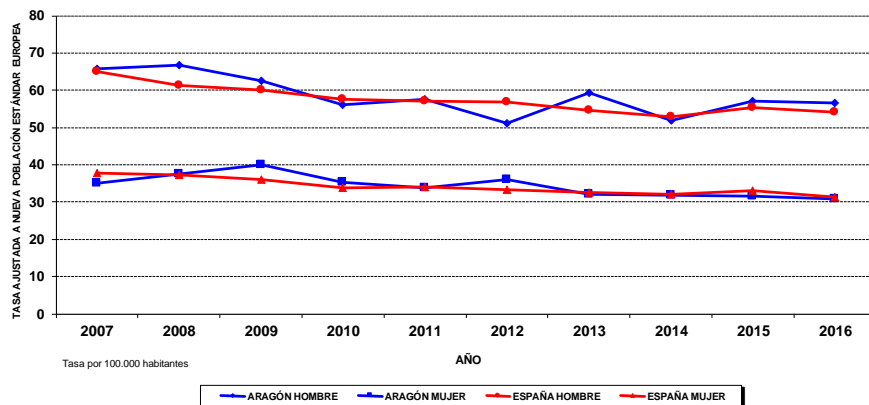
Las enfermedades del sistema digestivo son la sexta causa de muerte por frecuencia y por tasa ajustada (con el 5 % de las defunciones). La razón hombre/mujer es de 2 en el 2016. Como causa de muerte prematura valorada en APVP ocupa el cuarto lugar, con el 5 % de los mismos.

La evolución del grupo, con irregularidades, ha sido descendente en los últimos 10 años, con una disminución del 14 % y 12 % en hombres y mujeres respectivamente. En general las tasas tienden a confluir con las nacionales (gráfico 40).

Entre las causas específicas destaca la **cirrosis hepática** (1 % del total de muertes), con una importante contribución en la mortalidad prematura, con el 3 % de los APVP. En la cirrosis se produce un descenso (con irregularidades) del 3 % en hombres y del 13 % en mujeres en los últimos 10 años. La razón de tasas hombre/mujer ha sido 6,2 en 2016. Presenta en general tasas inferiores a las de España que tienden a confluir en los hombres.

Gráfico 40

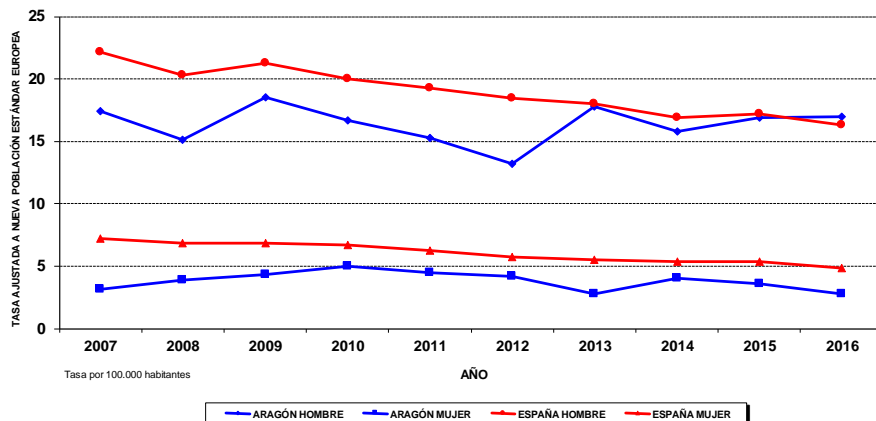
**MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO
ARAGÓN Y ESPAÑA 2007-2016**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 41

**MORTALIDAD POR CIRROSIS HEPÁTICA Y OTRAS CRÓNICAS DEL HÍGADO
ARAGÓN Y ESPAÑA 2007-2016**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

8.5. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Las enfermedades del sistema nervioso y órganos de los sentidos son este año la cuarta causa de muerte por tasa ajustada.

Suponen el 6 % de las muertes y el 3 % de los APVP. En los últimos 10 años las tasas ajustadas han aumentado un 18 % en hombres y 10 % en mujeres (gráfico 42), con una razón hombre/mujer de 1. En Aragón su tendencia ha sido irregular, por lo que en función de los años contemplados es ascendente o descendente, pero en España presenta una tendencia claramente ascendente en los últimos años, acercándose mucho las tasas de Aragón a la media nacional.

La **enfermedad de Alzheimer** supone el mayor porcentaje de muertes en este grupo. Representa el 3,5 % de las muertes por todas las causas y solamente el 0,1 % de los APVP al producirse en general las defunciones en las edades superiores de la vida. La razón de tasas hombre/mujer es 0,7 (superior en mujeres). En los últimos 10 años la tasa ha aumentado un 17 % en hombres y ha disminuido un 2 % en mujeres, con el problema comentado de la irregularidad interanual (gráfico 43).

Gráfico 42

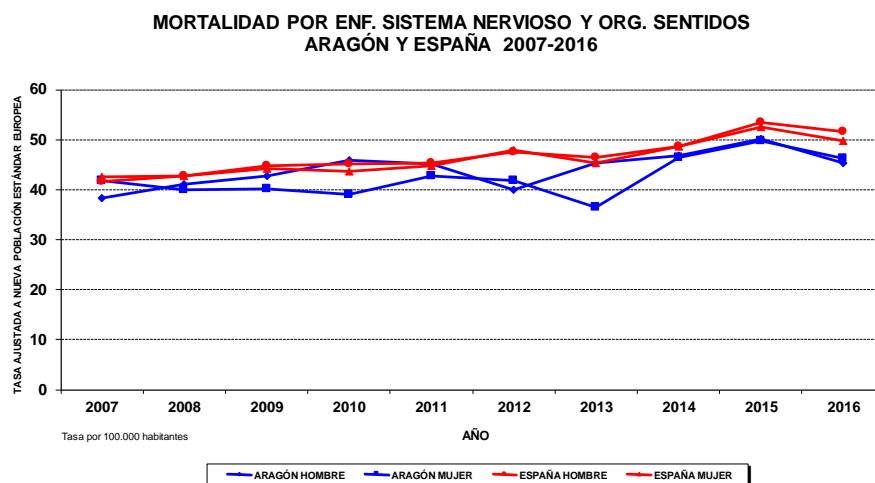
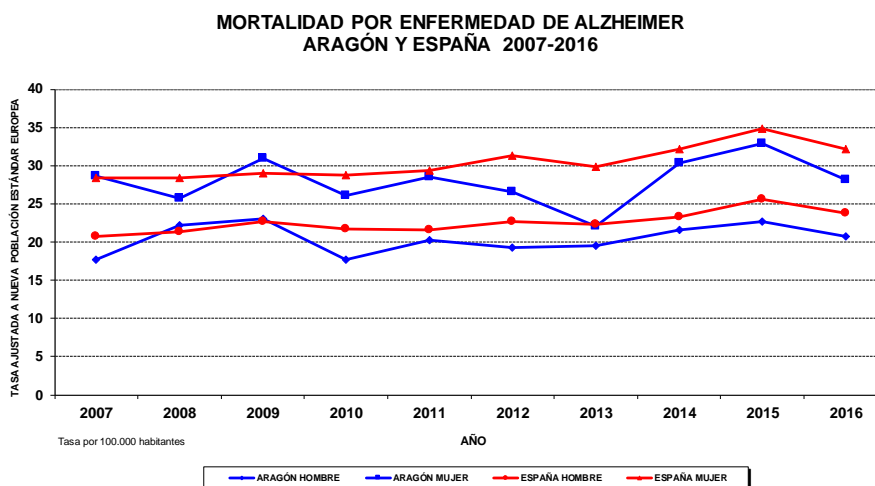


Gráfico 43



8.6. MORTALIDAD POR CAUSAS EXTERNAS

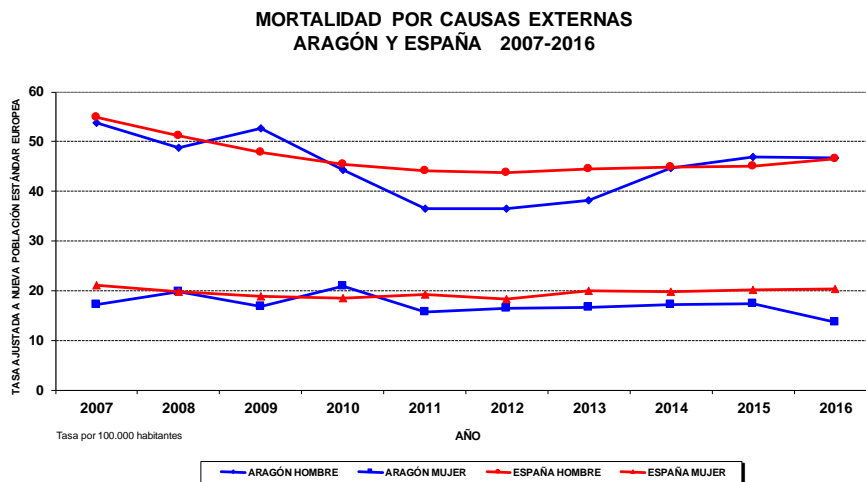
Las causas externas suponen la séptima causa de muerte por frecuencia y por tasa ajustada, con el 3 % de las muertes. La razón de tasas ajustadas hombre/mujer es de 3,4.

En 2016 es la tercera causa de mortalidad prematura con el 14,5 % de los APVP totales (18 % en hombres y 6 % en mujeres).

Las causas específicas más importantes dentro de este grupo son los **suicidios**, que suponen el 26 % de las causas externas (0,8 % del todas de muertes y 6 % de los APVP), con una razón de tasas hombre/mujer de 3,5. Las **caídas** representan el 1 % de todas las muertes y 1,2 de los APVP con una razón de tasas hombre/mujer de 3 y los **accidentes de tráfico** el 0,5% de todas las muertes y 4 % de los APVP, con una razón de tasas hombre/mujer de 5,4.

La evolución de las **causas externas** ha sido globalmente descendente, con una disminución en el último decenio del 13 % en hombres y 21 % en mujeres (gráfico 44).

Gráfico 44



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Considerando las causas con el mayor número de APVP, los **suicidios** presentan una evolución irregular con tendencia ascendente. Desde el año 2007 han aumentado un 4 % en hombres y un 22 % en mujeres. Respecto a la media nacional, las tasas presentan valores similares (gráfico 45).

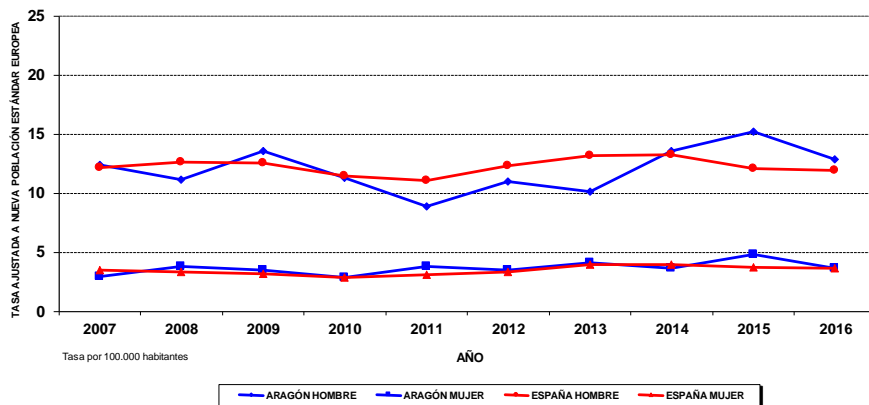
Hay que resaltar que por octavo año consecutivo el número absoluto de suicidios ha sido superior al de muertes por accidentes de tráfico en Aragón, debido sobre todo a la importante disminución en las muertes por accidentes de tráfico.

La mortalidad por **accidentes de tráfico** presenta en el periodo unas tasas superiores a la media nacional más marcada en hombres. La tendencia es marcadamente descendente, con 47 % de descenso en hombres y 42 % en mujeres en los últimos 10 años (gráfico 46). En el año 2016 la razón de tasas hombre/mujer es de 5.

Destacar una vez más, la gran importancia que tienen estas dos causas como responsables de mortalidad prematura, reflejadas en los Años Potenciales de Vida Perdidos (6 % del total de APVP los suicidios y el 4 % los accidentes de tráfico).

Gráfico 45

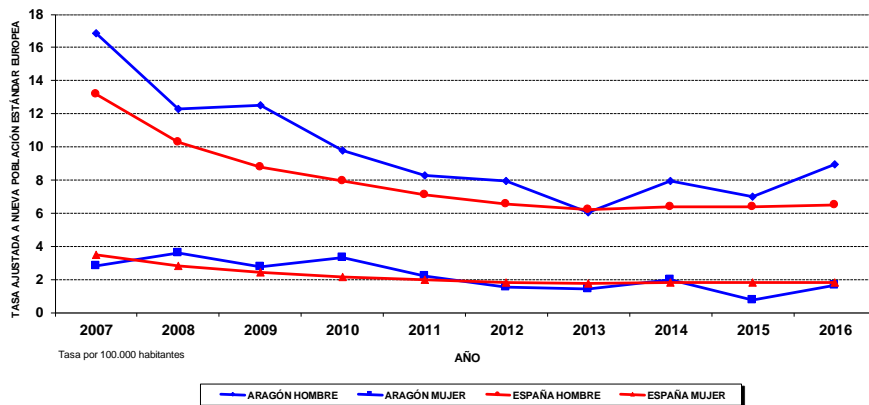
**MORTALIDAD POR SUICIDIOS
ARAGÓN Y ESPAÑA 2007-2016**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 46

**MORTALIDAD POR ACCIDENTES DE TRÁFICO
ARAGÓN Y ESPAÑA 2007-2016**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

9. MORTALIDAD POR PROVINCIAS

9.1. MORTALIDAD GENERAL Y APVP POR TODAS LAS CAUSAS

Como se aprecia en la tabla 16, las poblaciones más envejecidas como Teruel y Huesca presentan unas tasas brutas de mortalidad superiores a las de la provincia de Zaragoza, que tiene una población más joven. Para poder realizar comparaciones utilizaremos las tasas ajustadas a la nueva población estándar europea.

Como se puede observar en el gráfico 47, las tasas ajustadas con valores inferiores se producen en la provincia de Teruel y con valores superiores en la de Zaragoza. A pesar de esto, no presentan diferencias estadísticamente significativas respecto a Aragón. Sin embargo, si es muy significativa la diferencia entre sexos, con una razón de tasas hombre/mujer en el entorno de 1,8 para las tres provincias.

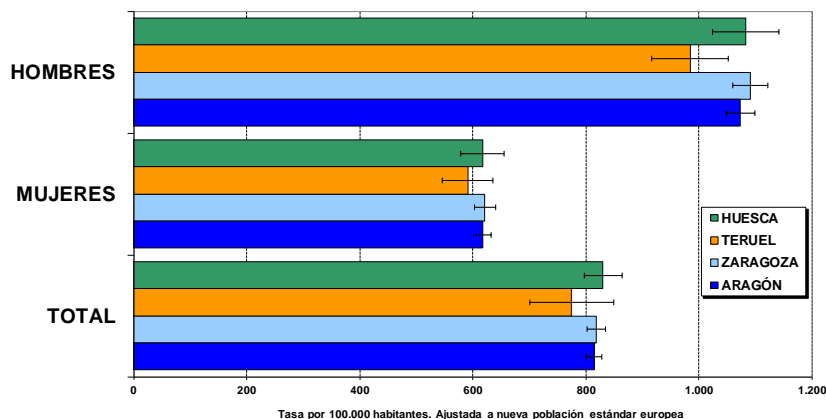
Tabla 16
MORTALIDAD POR TODAS LAS CAUSAS - ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016

HOMBRES						
	NÚMERO DEFUNCIONES	%	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	INT. CONF. INFERIOR	INT. CONF. SUPERIOR
HUESCA	1.358	19,4	1.217	1.084	1.025	1.142
TERUEL	866	12,4	1.246	985	917	1.052
ZARAGOZA	4.777	68,2	1.025	1.092	1.061	1.123
ARAGÓN	7.001	100	1.082	1.074	1.049	1.099
MUJERES						
	NÚMERO DEFUNCIONES	%	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	INT. CONF. INFERIOR	INT. CONF. SUPERIOR
HUESCA	1.166	18,0	1.065	618	579	656
TERUEL	768	11,9	1.138	591	546	636
ZARAGOZA	4.546	70,1	938	622	603	641
ARAGÓN	6.480	100	980	618	602	633
TOTAL						
	NÚMERO DEFUNCIONES	%	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	INT. CONF. INFERIOR	INT. CONF. SUPERIOR
HUESCA	2.524	18,7	1.142	831	797	864
TERUEL	1.634	12,1	1.193	775	735	815
ZARAGOZA	9.323	69,2	981	819	802	836
ARAGÓN	13.481	100	1.030	815	801	829

Tasas por 100.000 habitantes. Tasa ajustada a la nueva población estándar europea

Gráfico 47

**TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR TODAS LAS CAUSAS
ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Las tasas ajustadas de **Años Potenciales de Vida Perdidos** presentan importantes diferencias entre hombres y mujeres. La razón de tasas ajustadas hombre/mujer se mueve en un rango entre 2,9 (Teruel) y 1,9 (Zaragoza).

Para el total, las tasas son muy similares en las tres provincias (tabla 17 y gráfico 48).

Tabla 17
AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS DE 1-69 AÑOS - ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016

HOMBRES

	NÚM. DEF 1-69 AÑOS	NÚM. APVP	% APVP	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	INT. CONF. INFERIOR	INT. CONF. SUPERIOR
HUESCA	301	3.369	18,7	3.566	3.338	3.225	3.452
TERUEL	158	2.016	11,2	3.500	3.321	3.175	3.467
ZARAGOZA	1.135	12.670	70,2	3.152	3.035	2.982	3.088
ARAGÓN	1.594	18.054	100	3.259	3.112	3.066	3.157

MUJERES

	NÚM. DEF 1-69 AÑOS	NÚM. APVP	% APVP	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	INT. CONF. INFERIOR	INT. CONF. SUPERIOR
HUESCA	114	1.207	13,9	1.381	1.300	1.227	1.374
TERUEL	56	657	7,6	1.248	1.155	1.067	1.244
ZARAGOZA	552	6.799	78,5	1.724	1.626	1.587	1.665
ARAGÓN	722	8.663	100	1.621	1.526	1.494	1.558

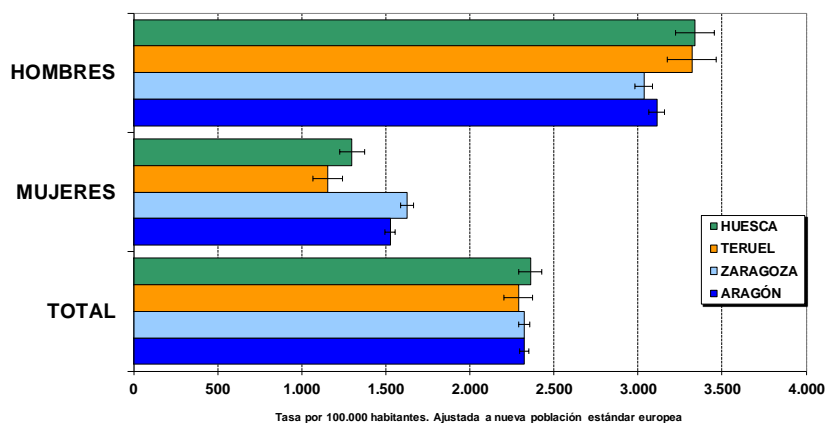
TOTAL

	NÚM. DEF 1-69 AÑOS	NÚM. APVP	% APVP	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	INT. CONF. INFERIOR	INT. CONF. SUPERIOR
HUESCA	415	4.576	17,1	2.516	2.362	2.293	2.430
TERUEL	214	2.673	10,0	2.425	2.288	2.201	2.375
ZARAGOZA	1.687	19.468	72,9	2.445	2.324	2.291	2.357
ARAGÓN	2.316	26.717	100	2.454	2.325	2.297	2.353

Tasas por 100.000 habitantes entre 1-69 años. Tasas ajustadas a la población europea

Gráfico 48

**AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. TODAS LAS CAUSAS
ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

9.2. MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS

Con un formato similar al utilizado para el conjunto de Aragón, presentamos gráficamente las causas más frecuentes de muerte utilizando los Grandes Grupos de causas de la CIE 10ª (capítulos), colocando en las barras de la izquierda la **mortalidad proporcional** de cada gran grupo respecto al total de muertes para cada sexo y para el total. A la derecha se coloca el **porcentaje que suponen los APVP** de cada gran grupo sobre el total de APVP para cada sexo y total. La mortalidad proporcional no permite la comparación entre territorios pero nos da una idea de la importancia relativa o "peso" de un grupo de causas respecto a las muertes totales.

Se pueden apreciar, por un lado, las causas más frecuentes para cada sexo y provincia y, por otro lado, compararlas con la importancia relativa de los APVP por esas mismas causas, como indicador de mortalidad prematura (ver gráficos 49 a 57).

En los **hombres**, tanto en Huesca, Teruel como en Zaragoza los tumores causan el mayor número de defunciones. El mayor peso por tumores se da en Zaragoza con el 35 % de las muertes. En APVP, los tumores son claramente los responsables del mayor número de APVP en las tres provincias, con un rango del 43 % en Teruel y Zaragoza y 35 % en Huesca, aunque son datos con una gran variabilidad interanual.

En las **mujeres**, las tres primeras causas mantienen el mismo orden: enfermedades del sistema circulatorio, tumores y enfermedades del sistema respiratorio. Los APVP en mujeres vuelven a tener a los tumores como primer responsable y con un "peso" muy superior a los hombres, con un rango entre un 64 % en Teruel y un 58 % en Huesca.

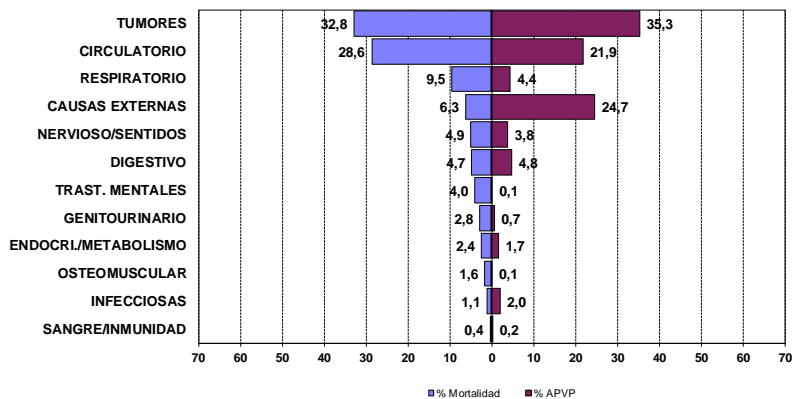
Para el **total**, las tres primeras causas mantienen en las tres provincias y Aragón el mismo orden que en los hombres: tumores, enfermedades del sistema circulatorio, y enfermedades del sistema respiratorio, con porcentajes similares en las tres provincias. En los APVP se mantienen los tumores como primer causante de APVP con un rango del 49 % en Zaragoza y 41 % en Huesca.

Utilizando las tasas de mortalidad ajustadas a la nueva población estándar europea, podemos realizar comparaciones provinciales para cada sexo (ver gráficos 58 a 69).

Los datos completos numéricos para Aragón y las tres provincias están disponibles en las tablas de los anexos I y II (documentos independientes) para cualquier consulta más pormenorizada.

Gráfico 49

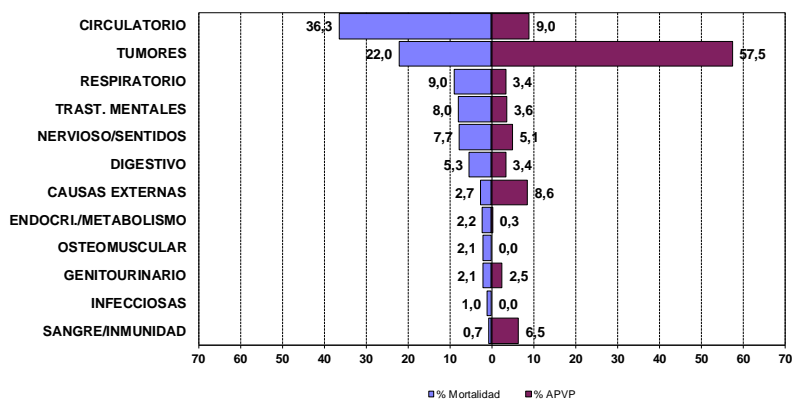
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - HUESCA 2016 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 50

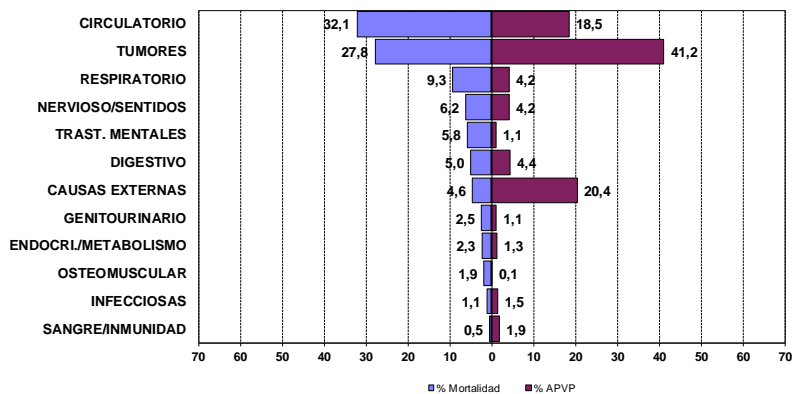
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - HUESCA 2016 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 51

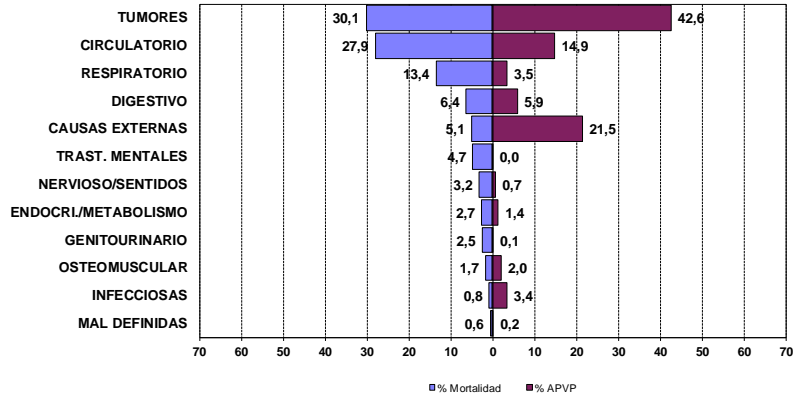
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - HUESCA 2016 - AMBOS SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 52

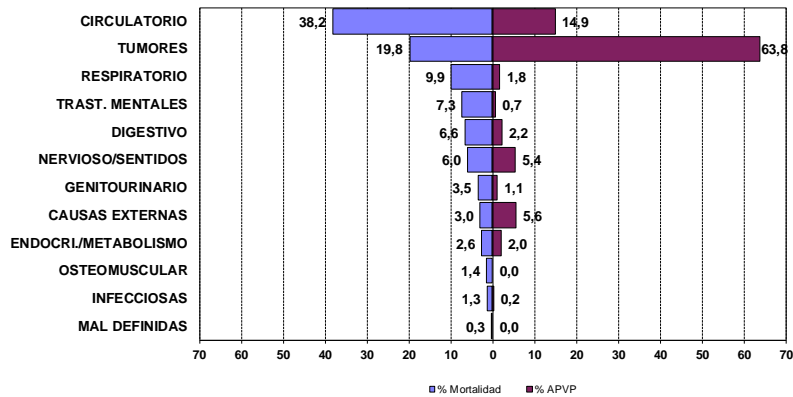
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - TERUEL 2016 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 53

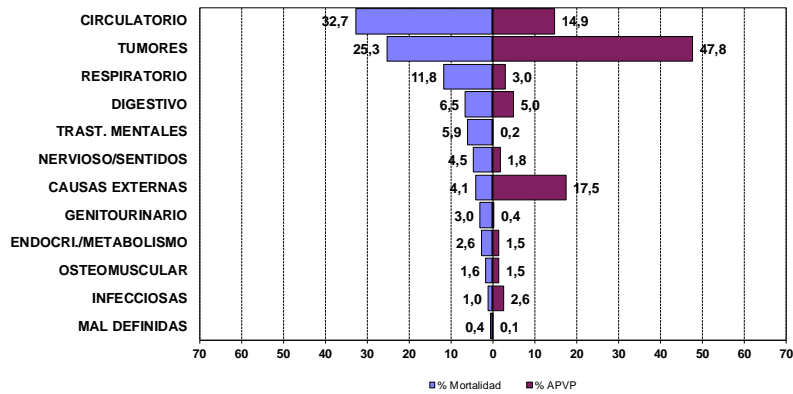
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - TERUEL 2016 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 54

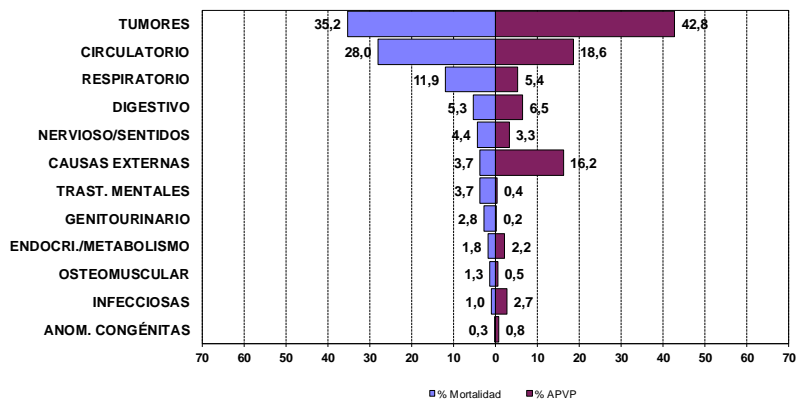
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - TERUEL 2016 - AMBOS SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 55

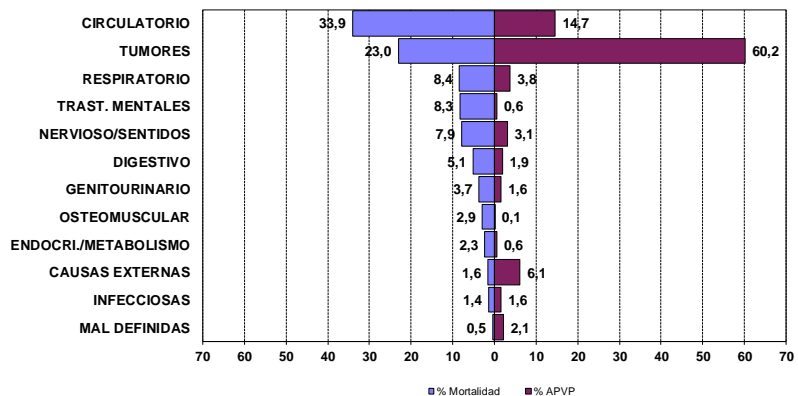
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ZARAGOZA 2016 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 56

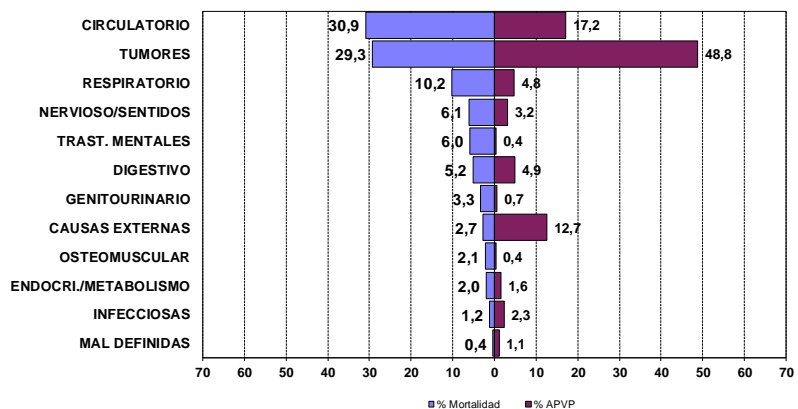
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ZARAGOZA 2016 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 57

MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ZARAGOZA 2016 - AMBOS SEXOS

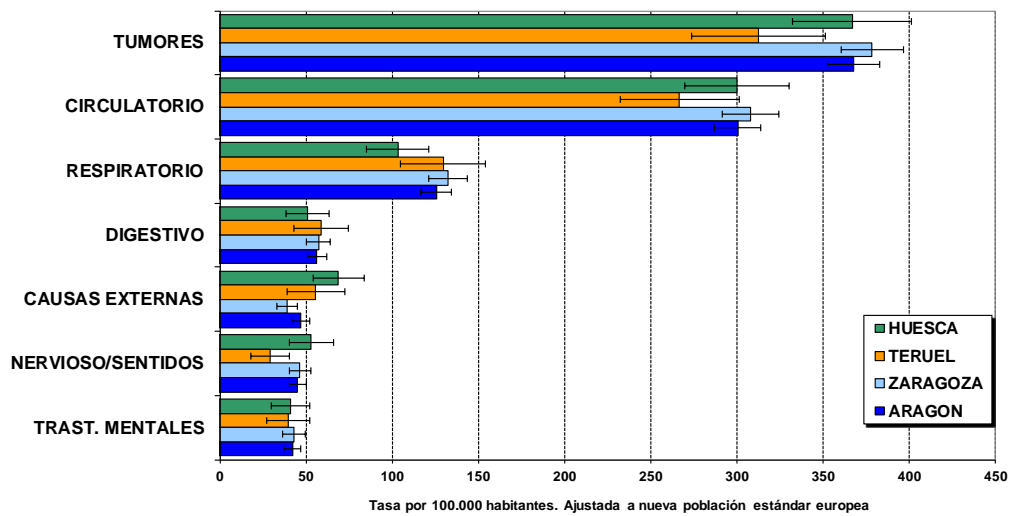


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

En **hombres, mujeres** y para el **total**, las tasas ajustadas a la nueva población estándar europea no presentan grandes diferencias respecto a Aragón. Entre las causas de alta incidencia se observa una tasa más baja en tumores en los hombres en Teruel y una tasa más elevada en causas externas en los hombres en Huesca (gráficos 58-60).

Gráfico 58

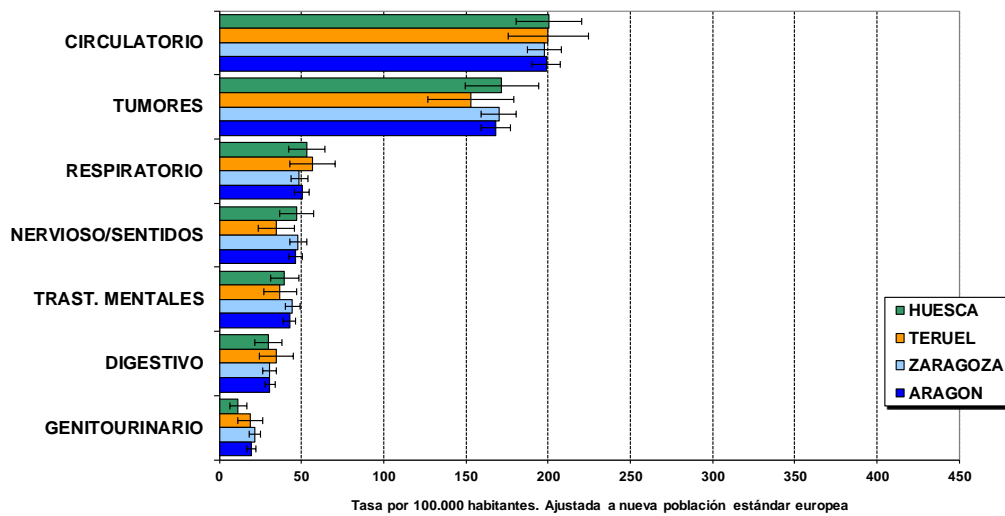
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 59

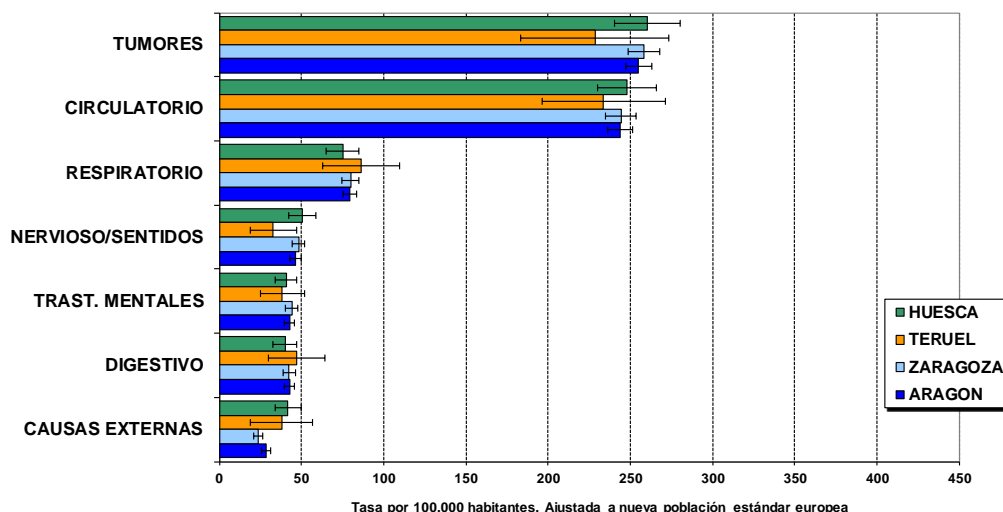
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 60

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016 - TOTAL



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

En **Años Potenciales de Vida Perdidos** por los grandes grupos de causas se produce una mayor variabilidad interprovincial (gráficos 61 a 63). Recordar que es un buen indicador de mortalidad prematura (entre 1 y 69 años).

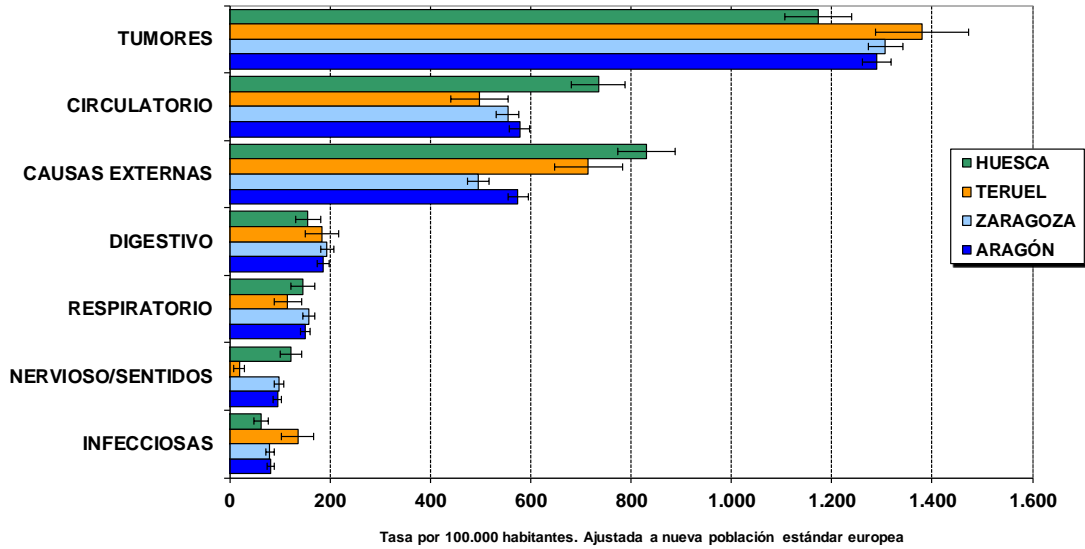
En **hombres**, los tumores, las enfermedades del sistema circulatorio, las causas externas y las enfermedades del sistema digestivo son los cuatro principales grupos responsables de la mayoría de APVP. Si resaltamos solo los que tienen una tasa significativamente superior al valor de Aragón, destacan Huesca y Teruel en causas externas y Huesca en circulatorio.

En **mujeres** los tumores también son la primera causa de APVP con un mayor "peso" que en los hombres (recordar que suponen el 60 % de todos los APVP). Si resaltamos solo los grandes grupos de causas que tienen una tasa significativamente superior al valor de Aragón, destaca Zaragoza en tumores.

Para el **total** destacan tasas de APVP significativamente superiores a la media de Aragón en Huesca para enfermedades del sistema circulatorio y causas externas y en Teruel para causas externas.

Gráfico 61

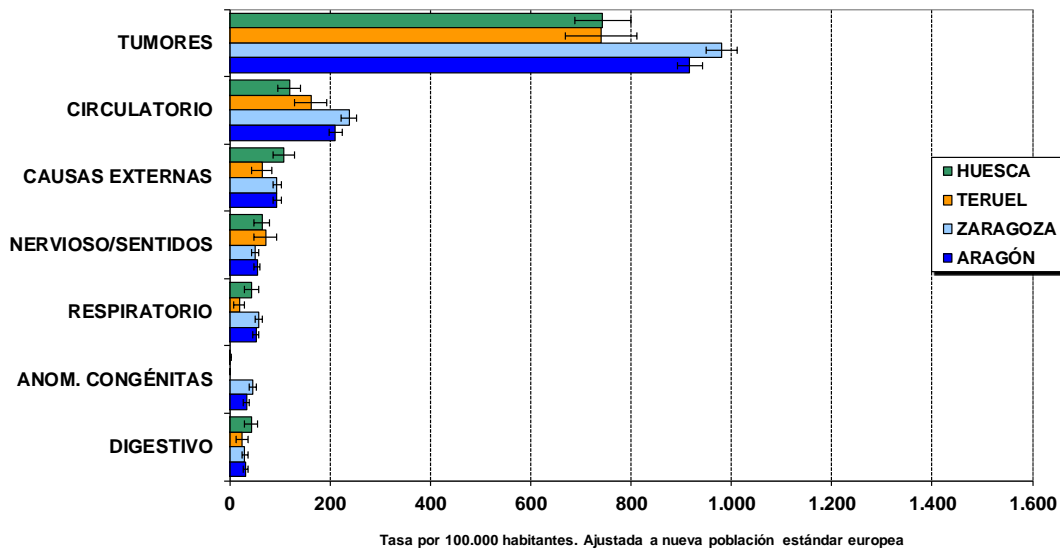
AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 62

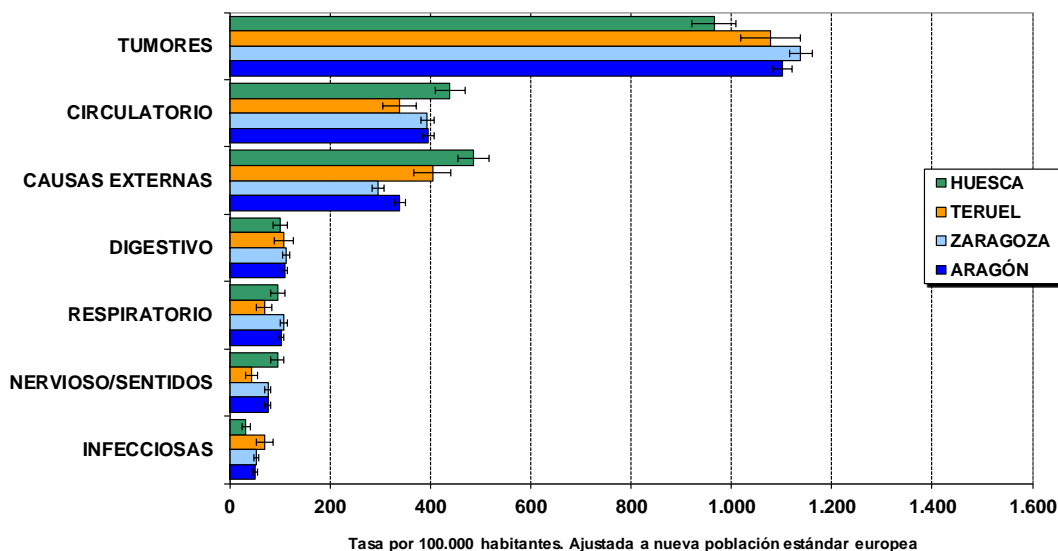
AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 63

**AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS
ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016 - TOTAL**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

9.3. MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS (LISTA REDUCIDA)

Se muestran gráficamente las principales causas de muerte (clasificadas según la lista reducida del INE), para Aragón y las tres provincias. El indicador representado es la tasa, ajustada a la nueva población estándar europea, ordenada de mayor a menor para cada sexo y el total.

Los intervalos de confianza son bastante amplios y no se representan en estos gráficos pues hacen difícilmente interpretables visualmente los resultados (gráficos 64 a 69). En el caso de existir diferencias significativas se comentarán en el texto. Como en el caso de los grandes grupos, los datos numéricos correspondientes estarán disponibles en las tablas de los anexos 1 y 2.

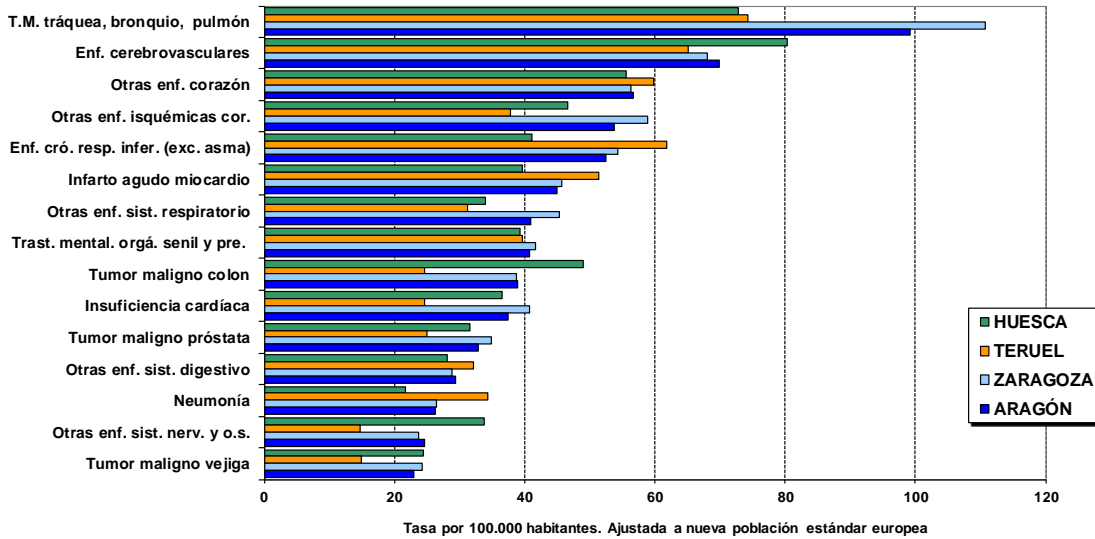
En las tasas ajustadas en **hombres**, a pesar de la disparidad interprovincial para cada causa específica, la mayoría de causas no presentan diferencias estadísticamente significativas excepto una tasa inferior en mortalidad por cáncer de pulmón en Huesca.

En **mujeres** no se aprecian diferencias significativas entre las tres provincias con Aragón en las causas más frecuentes.

Para el **total** destaca una tasa inferior en mortalidad por cáncer de pulmón en Huesca.

Gráfico 64

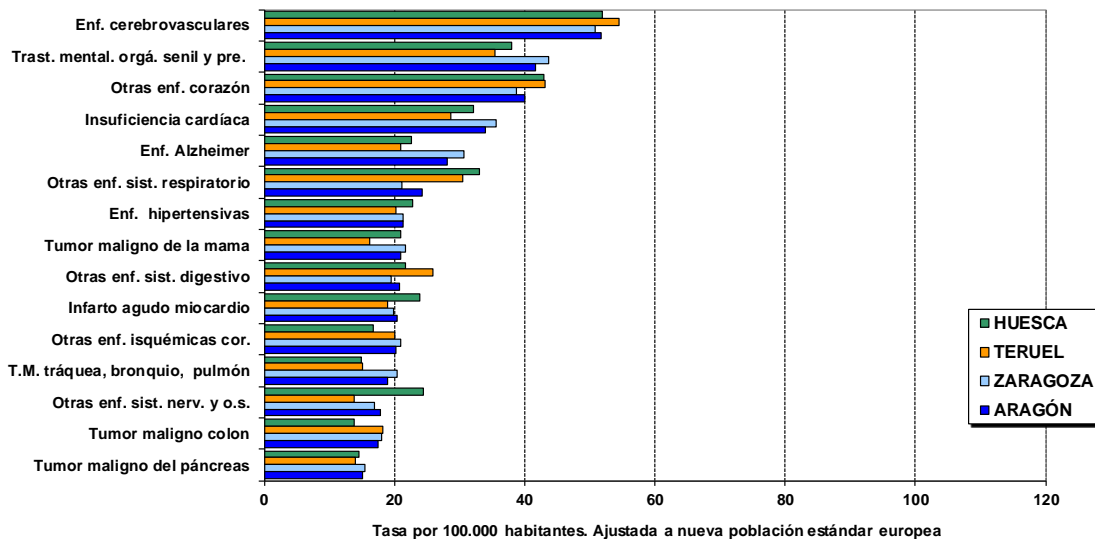
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 65

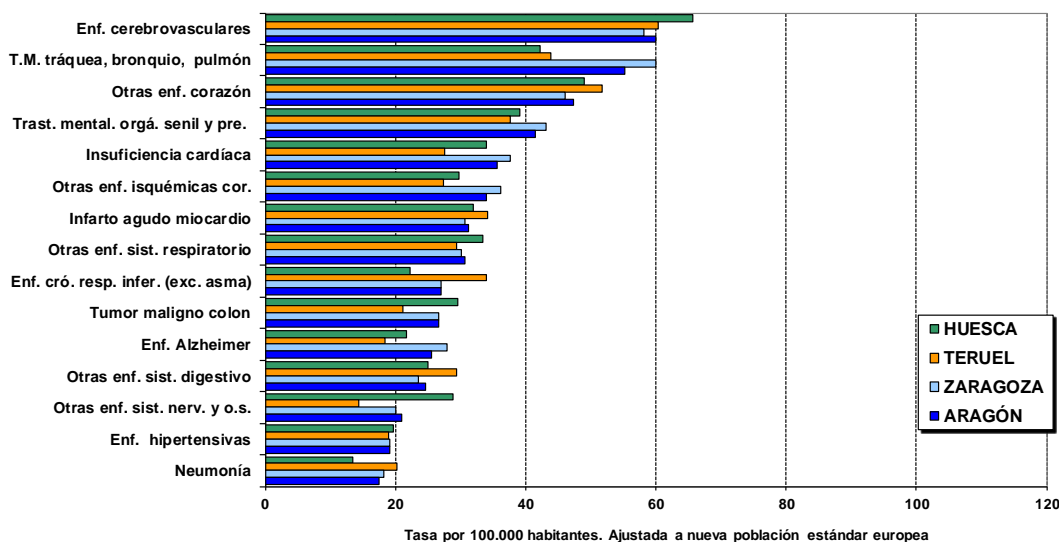
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 66

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016 - TOTAL



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Las **tasas ajustadas para los APVP** presentan una mayor variabilidad y se pueden producir importantes cambios de un año a otro. Recordar una vez más su utilidad como indicador de mortalidad prematura (gráficos 67 a 69).

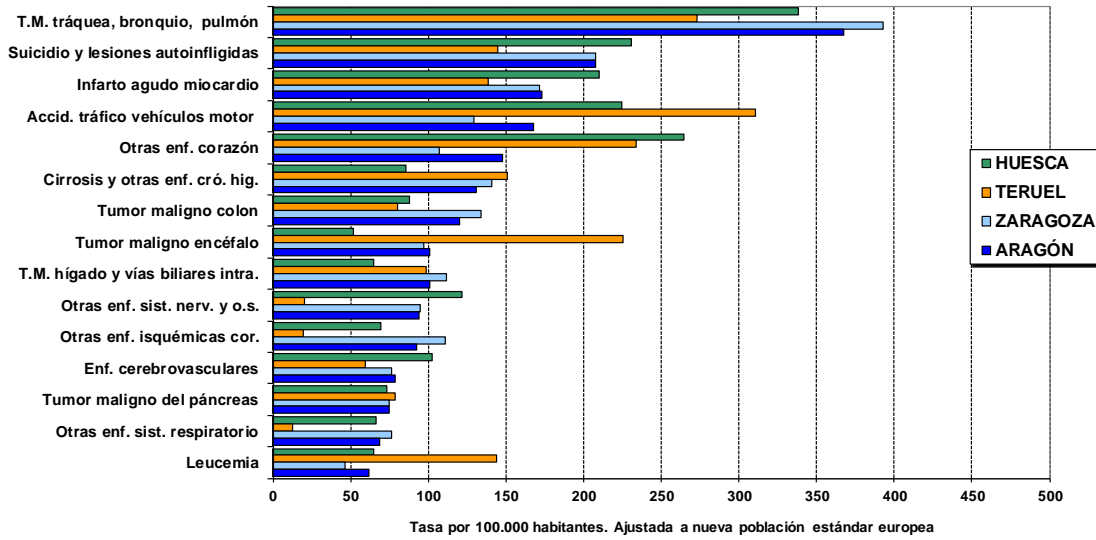
En **hombres** destacan con una tasa de APVP significativamente **superior** a la media de Aragón entre las principales causas específicas, los accidentes de tráfico y otras enfermedades del corazón en Huesca y Teruel y el tumor maligno de encéfalo y la leucemia en Teruel. Con tasas **inferiores** a la media se podrían destacar en Huesca las cirrosis y en Teruel el tumor maligno de pulmón y los suicidios y en Zaragoza los accidentes de tráfico y otras enf del corazón.

En **mujeres** presentan tasas de APVP significativamente **superiores** en Zaragoza el tumor maligno de mama, en Teruel tumor maligno de tejidos linfáticos. Con tasas **inferiores** a la media de Aragón se podrían resaltar en Huesca el tumor maligno de mama, tumor de colon y estómago, enf. cerebrovasculares e infarto agudo de miocardio; en Teruel, tumor maligno de la mama, encéfalo, ovario y en Zaragoza, tumor maligno de tej linfáticos.

Para el **total**, se encuentran tasas significativamente **superiores** en Huesca para otras enfermedades del corazón y accidentes de tráfico; en Teruel, otras enfermedades del corazón, tumor maligno de encéfalo y accidentes de tráfico; en Zaragoza no destaca ninguna entre las de alta incidencia. Con tasas **inferiores** a la media de Aragón se podrían resaltar en Huesca el tumor maligno de colon, cirrosis, tumor maligno de encéfalo y estómago; en Teruel el tumor maligno de pulmón, suicidio e infarto agudo de miocardio; en Zaragoza, otras enfermedades del corazón y accidentes de tráfico.

Gráfico 67

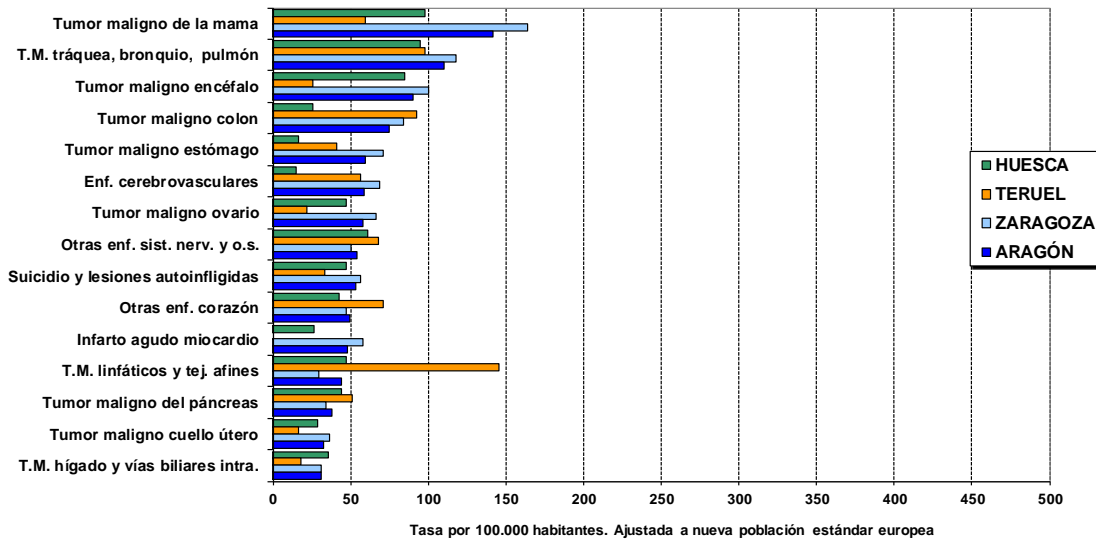
AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 68

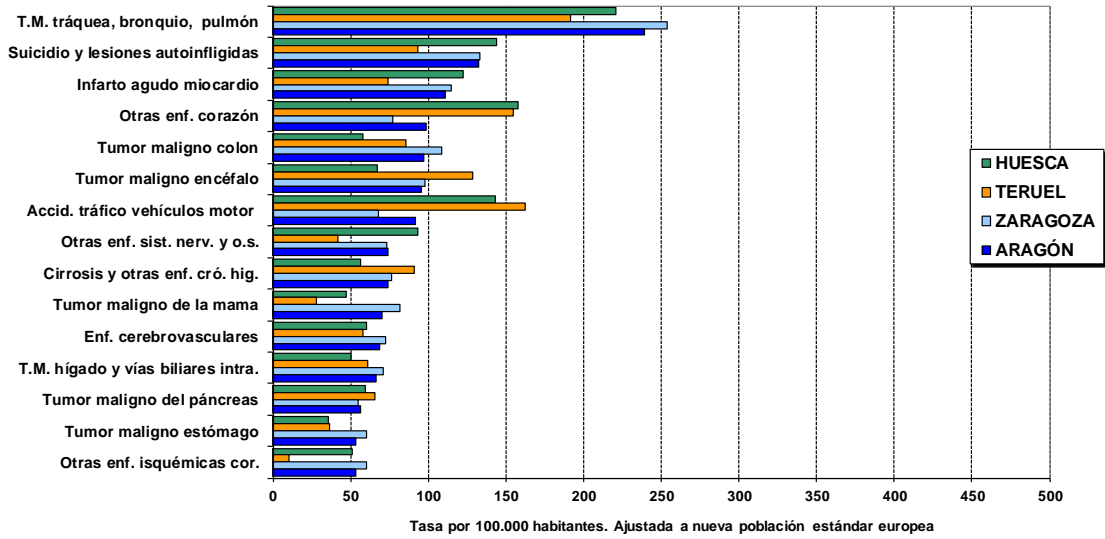
AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Gráfico 69

**AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS
ARAGÓN Y PROVINCIAS 2016 - TOTAL**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

10. POBLACIONES UTILIZADAS (Padrón a 1 de enero de 2016)

POBLACIÓN ESPAÑA 2016			
EDAD	Ambos sexos	Hombre	Mujer
< 1	402.077	206.616	195.461
1-4	1.772.414	912.004	860.410
05-09	2.477.473	1.274.793	1.202.680
10-14	2.338.899	1.198.494	1.140.405
15-19	2.183.869	1.123.784	1.060.085
20-24	2.316.981	1.181.459	1.135.522
25-29	2.616.684	1.311.613	1.305.071
30-34	3.154.713	1.585.077	1.569.636
35-39	3.888.273	1.979.773	1.908.500
40-44	3.941.053	2.009.139	1.931.914
45-49	3.716.166	1.873.686	1.842.480
50-54	3.459.524	1.720.389	1.739.135
55-59	3.069.211	1.507.166	1.562.045
60-64	2.561.966	1.241.920	1.320.046
65-69	2.340.046	1.110.250	1.229.796
70-74	1.965.457	907.808	1.057.649
75-79	1.573.274	683.325	889.949
80-84	1.425.954	573.046	852.908
85-89	886.389	312.145	574.244
90-94	368.545	108.789	259.756
> 94	98.040	22.334	75.706
Total	46.557.008	22.843.610	23.713.398

POBLACIÓN ARAGÓN 2016			
Edad	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	10.950	5.582	5.368
1-4	47.649	24.432	23.217
05-09	64.962	33.495	31.467
10-14	60.868	31.205	29.663
15-19	57.699	29.892	27.807
20-24	60.522	30.767	29.755
25-29	68.406	34.792	33.614
30-34	82.027	42.221	39.806
35-39	103.832	53.645	50.187
40-44	106.932	55.421	51.511
45-49	102.679	52.634	50.045
50-54	98.501	50.136	48.365
55-59	89.923	45.041	44.882
60-64	75.252	37.042	38.210
65-69	69.221	33.306	35.915
70-74	59.590	27.881	31.709
75-79	48.200	21.279	26.921
80-84	49.686	20.601	29.085
85-89	33.028	12.204	20.824
90-94	14.799	4.786	10.013
> 94	3.837	844	2.993
Total	1.308.563	647.206	661.357

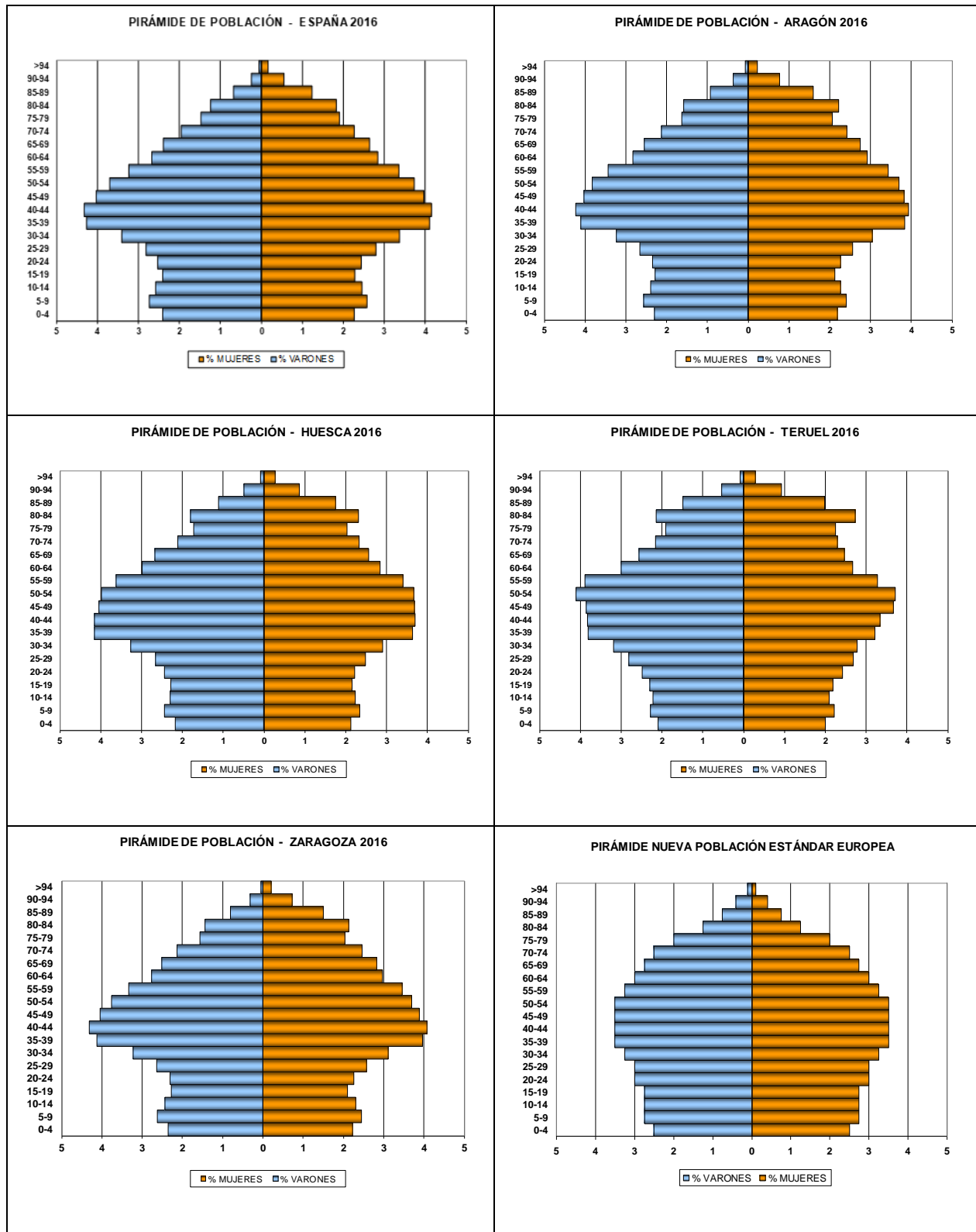
POBLACIÓN HUESCA 2016			
EDAD	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	1.836	921	915
1-4	7.665	3.867	3.798
05-09	10.573	5.386	5.187
10-14	10.009	5.074	4.935
15-19	9.821	5.058	4.763
20-24	10.295	5.374	4.921
25-29	11.355	5.872	5.483
30-34	13.658	7.226	6.432
35-39	17.225	9.193	8.032
40-44	17.354	9.188	8.166
45-49	17.056	8.923	8.133
50-54	16.895	8.787	8.108
55-59	15.517	8.000	7.517
60-64	12.881	6.601	6.280
65-69	11.567	5.903	5.664
70-74	9.821	4.673	5.148
75-79	8.324	3.818	4.506
80-84	9.081	3.972	5.109
85-89	6.359	2.477	3.882
90-94	3.003	1.093	1.910
> 94	784	191	593
Total	221.079	111.597	109.482

POBLACIÓN TERUEL 2016			
EDAD	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	984	495	489
1-4	4.616	2.365	2.251
05-09	6.183	3.134	3.049
10-14	5.914	3.042	2.872
15-19	6.157	3.153	3.004
20-24	6.715	3.396	3.319
25-29	7.526	3.856	3.670
30-34	8.155	4.357	3.798
35-39	9.620	5.215	4.405
40-44	9.830	5.247	4.583
45-49	10.314	5.282	5.032
50-54	10.716	5.617	5.099
55-59	9.811	5.313	4.498
60-64	7.772	4.111	3.661
65-69	6.906	3.515	3.391
70-74	6.092	2.952	3.140
75-79	5.689	2.604	3.085
80-84	6.680	2.940	3.740
85-89	4.761	2.036	2.725
90-94	2.014	746	1.268
> 94	522	128	394
Total	136.977	69.504	67.473

POBLACIÓN ZARAGOZA 2016			
EDAD	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	8.130	4.166	3.964
1-4	35.368	18.200	17.168
05-09	48.206	24.975	23.231
10-14	44.945	23.089	21.856
15-19	41.721	21.681	20.040
20-24	43.512	21.997	21.515
25-29	49.525	25.064	24.461
30-34	60.214	30.638	29.576
35-39	76.987	39.237	37.750
40-44	79.748	40.986	38.762
45-49	75.309	38.429	36.880
50-54	70.890	35.732	35.158
55-59	64.595	31.728	32.867
60-64	54.599	26.330	28.269
65-69	50.748	23.888	26.860
70-74	43.677	20.256	23.421
75-79	34.187	14.857	19.330
80-84	33.925	13.689	20.236
85-89	21.908	7.691	14.217
90-94	9.782	2.947	6.835
> 94	2.531	525	2.006
Total	950.507	466.105	484.402

NUEVA POBLACIÓN ESTÁNDAR EUROPEA (EUROSTAT)	
EDAD	PONDERACIÓN
< 1	1000
1-4	4000
05-09	5500
10-14	5500
15-19	5500
20-24	6000
25-29	6000
30-34	6500
35-39	7000
40-44	7000
45-49	7000
50-54	7000
55-59	6500
60-64	6000
65-69	5500
70-74	5000
75-79	4000
80-84	2500
85-89	1500
90-94	800
> 94	200
Total	100000

Fuente: INE-IAEs-EUROSTAT



Fuente: INE- IAEst.-EUROSTAT. Elaboración: DGSP Aragón

GLOSARIO

Años potenciales de vida perdidos (APVP): Indicador de mortalidad prematura, que calcula el total de años que se han dejado de vivir hasta un límite arbitrario de edad. El método más empleado de calcularlos es el propuesto por Romeder y Mc Whinnie, y se suele emplear solo las muertes entre 1 y 69 años (los límites pueden ser otros). Se pueden expresar como número de APVP, como porcentaje, como tasa, como tasa ajustada y como media de APVP por persona.

Esperanza de vida al nacer y a los 65 años: Empleando las probabilidades de muerte para cada edad en una población determinada, calcula el número medio de años que hipotéticamente viviría un recién nacido sometido a estas mismas probabilidades. Se puede calcular también para una edad determinada, como por ejemplo la esperanza de vida estimada una vez que se ha sobrevivido hasta los 65 años.

Eurozona 19: Los 19 países de la unión europea que han adoptado el euro como moneda oficial a 1 enero de 2015: Alemania, Austria, Bélgica, Chipre, Eslovaquia, Eslovenia, Estonia, España, Finlandia, Francia, Grecia, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Malta, Países Bajos y Portugal.

Mortalidad proporcional: Porcentaje sobre el total de muertes que suponen las defunciones por una causa específica.

Nueva población estándar europea: Distribución modelo por grupos de edad de una población hipotética de 100.000 habitantes propuesta por EUROSTAT desde al año 2013. Hasta la fecha habíamos utilizada la propuesta por la OMS y otros organismos internacionales para la estandarización de tasas (la primera vez que se empleó fue en la publicación "Cancer incidence in five continents. Lyon, IARC, 1976".) y se venía denominando como "antigua o clásica".

Tasa bruta de mortalidad: Total de defunciones durante un año, dividido por la población total a mitad de año, multiplicado por mil. No es directamente comparable con otras tasas brutas.

Tasa específica de mortalidad por sexo y/o edad: Número de defunciones en un sexo y/o grupo de edad determinado, dividido por la población de ese mismo grupo, multiplicado por 100.000. Es directamente comparable con otras tasas específicas.

Tasas de mortalidad ajustadas (estandarizadas) por edad: Son necesarias cuando no utilizamos las tasas específicas por edad o cuando necesitamos un valor sintético de las mismas para poder comparar grupos o poblaciones distintas. El método más utilizado es el directo, o de la población tipo, en el que se calculan unas defunciones esperadas al aplicar las tasas específicas de la población en estudio a una población estándar determinada (por ejemplo, la europea).

Tasa de mortalidad infantil: Número de niños fallecidos menores de un año, dividido por el total de nacidos vivos en el año, multiplicado por mil. Es directamente comparable con otras tasas de mortalidad infantil.

Tasa de mortalidad perinatal: Aunque el periodo perinatal puede incluir un intervalo distinto de tiempo según los autores, en las estadísticas procedentes del INE se consideran las muertes producidas en la primera semana de vida (de 0 a 6 días cumplidos), más las producidas en nacidos muertos con más de 180 días de edad gestacional (muertes fetales tardías). El denominador serían todos los nacidos vivos más las muertes fetales tardías. En muchos casos para simplificar los cálculos se utiliza de denominador sólo a los nacidos vivos, pues en nuestro medio cambia poco la tasa resultante.

Tasa de mortalidad neonatal: Número de nacidos vivos que fallecen en los primeros 28 días de vida (de 0 a 27 días cumplidos), dividido por el número de nacidos vivos y multiplicado por mil.

Tasa de mortalidad neonatal precoz: Número de nacidos vivos que fallecen en los primeros 7 días de vida (de 0 a 6 días cumplidos), dividido por el número de nacidos vivos y multiplicado por mil.

Tasa de mortalidad neonatal tardía: Número de nacidos vivos que fallecen entre 7 y 27 días cumplidos, dividido por el número de nacidos vivos y multiplicado por mil.

Tasa de mortalidad postneonatal: Número de nacidos vivos que fallecen entre 28 días y 11 meses cumplidos, dividido por el número de nacidos vivos y multiplicado por mil.

