

MORTALIDAD EN ARAGÓN

2007

MORTALIDAD EN ARAGÓN 2007

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 causas externas](#)

Elaboración:
Sección de Información e Investigación Sanitaria
Servicio de Vigilancia en Salud Pública
Dirección General de Salud Pública
Departamento de Salud y Consumo. Gobierno de Aragón.

Los datos primarios han sido recogidos y procesados por el Instituto Aragonés de Estadística por acuerdo de colaboración con el Instituto Nacional de Estadística

1. RESUMEN MORTALIDAD 2007

- La **esperanza de vida** al nacimiento en el año 2007 es de 81,6 años, 78,3 años en varones y 85 para las mujeres. Es superior a la media nacional y a la media de los países de la Europa de los 15. Desde 1975 ha aumentado 5,9 años en varones y 7,6 en mujeres, manteniéndose la esperanza de vida entre 6 y 7 años más elevada en las mujeres durante todo el periodo.
- Se han producido 13.280 defunciones de residentes en Aragón (7.045 varones y 6.235 mujeres), lo que supone una **tasa bruta de mortalidad** de 10,2 por 1.000 habitantes (10,9 en varones y 9,6 en mujeres). El mayor envejecimiento de la población en Aragón (porcentaje de población > 65 años en Aragón 20%, en España 17%) influye de manera determinante en unas tasas brutas de mortalidad superiores a la media nacional. Respecto al año anterior, el número de defunciones ha aumentado en un 0,7%. Del total de defunciones, 476 se produjeron fuera de la Comunidad Autónoma (3,6%).
- La **tasa ajustada** a la población europea es 5,2 por 1.000 habitantes (6,9 en varones y 3,8 en mujeres), inferior a la media nacional en los últimos años, con tendencia decreciente y manteniendo una gran diferencia entre varones y mujeres (razón de tasas V/M de 1,8).
- La sobremortalidad masculina se produce en la mayoría de grupos de edad, alcanzando este año un máximo en el grupo de 1-4 años, con una razón de tasas varón/mujer de 3,5.
- La causa más frecuente de muerte para el conjunto de los sexos y mujeres, son las enfermedades del sistema circulatorio, respectivamente con el 32% y 36% de las defunciones. Desde el año 2000 los tumores son la primera causa de muerte en varones (32%).
- Las cinco primeras causas de muerte por frecuencia absoluta (circulatorio, tumores, respiratorio, digestivo y sistema nervioso/sentidos) suponen el 79% de todas las defunciones. La sobremortalidad masculina es manifiesta en las cuatro primeras.
- Por **grupos de edad y grandes grupos de causas**, destacan las enfermedades originadas en el periodo perinatal en los menores de 1 año. Las causas externas en los grupos de 1-4 y de 15-34 años. Los tumores en el grupo de 5-14 y de 35-74 años y las enfermedades del sistema circulatorio en mayores de 74 años.
- Por **grupos de edad y causas específicas**, destacan los accidentes de tráfico en el grupo de 15-44 años. Entre 45 y 74 años el tumor maligno broncopulmonar es la primera causa para el global y varones, aunque en mujeres el tumor maligno de mama es la causa más frecuente entre 35 y 64 años. En mayores de 74 años son las enfermedades cerebrovasculares las causas más frecuentes, seguidas del infarto agudo de miocardio y la insuficiencia cardiaca.
- Los **Años Potenciales de Vida perdidos** (APVP) son un indicador importante de mortalidad prematura en menores de 70 años. Del total de los 33.999 APVP, el mayor número ha sido causado por los tumores, tanto en varones (33%) como en mujeres (48,4%). Entre ellos, el tumor maligno de pulmón supone el 10,2% de todos los APVP en el varón y el tumor maligno de mama el 10,6% de los APVP en la mujer. Las causas externas, suponen la segunda causa de APVP tanto en varones (23,8%) como en mujeres (12,8%), sobre todo por accidentes de tráfico (10,7% en varones y 6,1% en mujeres).
- A pesar del descenso respecto a 2006, el **tumor maligno de pulmón** en la mujer es el que ha tenido un mayor incremento entre las causas de muerte en los últimos 10 años, con una tendencia global ascendente y un aumento del 43% en el periodo.

En resumen, la tendencia descendente de las tasas ajustadas de mortalidad presenta una cierta estabilización en los dos últimos años, con acercamiento a la media nacional pero todavía por debajo de ella. La esperanza de vida sigue en aumento con ligeras irregularidades, manteniéndose por encima de la media nacional y de la media de los países desarrollados del entorno (EU15). La mortalidad por tumores presenta en general una tendencia descendente, pero de menor intensidad que la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, lo que propició su paso a la primera causa de muerte en varones desde el año 2000. La previsible disminución de las muertes por accidentes de tráfico en los años próximos llevará seguramente a que sea el tumor maligno brocopulmonar la primera causa específica de Años Potenciales de Vida perdidos en varones y seguramente para el total, por el importante aumento esperado también en mujeres. Las principales causas de mortalidad prematura reflejadas en los APVP presentan un orden similar al año anterior considerando ambos sexos conjuntamente (accidentes de tráfico, tumor maligno de pulmón, infarto agudo de miocardio, enfermedades cerebrovasculares, suicidio, tumor maligno colorectal, cirrosis hepática, tumor maligno de mama), y son susceptibles de acciones encaminadas a la prevención primaria o secundaria.

2. INTRODUCCIÓN.

El Departamento de Salud y Consumo viene colaborando con el Instituto Aragonés de Estadística y el Instituto Nacional de Estadística en la codificación de la causa básica de defunción, dato esencial para la estadística por causas de muerte. Interviene también activamente en la recuperación de información y en la mejora de calidad del dato final.

El Boletín Estadístico de Defunción (BED) es el documento básico, se cumplimenta a la vez que el certificado médico de defunción pero sólo tiene una finalidad estadística, entregándose en el Registro civil donde se produce la inscripción del fallecimiento. Los BED son remitidos a las delegaciones provinciales del INE y al Instituto Aragonés de Estadística para su codificación e informatización.

El lugar de residencia es el primer factor a tener en cuenta de cara a la clasificación de las defunciones, contemplando todas las muertes de personas residentes en Aragón, independientemente de que la misma se haya producido dentro o fuera de la comunidad autónoma.

El Departamento de Salud y Consumo ha participado en el desarrollo y difusión de los principales indicadores generados por esta estadística desde 1987, existiendo una importante fuente documental para la comparación y valoración de cambios en el tiempo. Hasta la elaboración de datos definitivos con la información procedente de todo el territorio nacional suele producirse un retraso de entre uno y dos años respecto al año de análisis.

La utilización de la mortalidad por causas como parte del sistema de información sanitaria en salud pública es un fenómeno clásico y aunque no es el instrumento más adecuado para valorar positivamente el estado de salud de una población, si presenta unas indudables ventajas como son su exhaustividad (prácticamente el 100% de los casos son recogidos), comparabilidad (se utilizan las mismas clasificaciones y normas de codificación a nivel mundial) y estabilidad en el registro a lo largo del tiempo.

La pirámide de población en Aragón presenta peculiaridades respecto a la de España (20 % población mayor de 65 años frente a 17 % en España en 2007). El mayor envejecimiento hace que las tasas brutas de mortalidad sean 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 población europea, permite realizar comparaciones con distintos territorios sin estar mediatizados por la estructura de la pirámide de población.

Los indicadores elaborados para esta publicación se refieren al conjunto de Aragón. Destacan la esperanza de vida al nacimiento, 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 como indicador de mortalidad prematura. En la parte final se hace un repaso a los cinco grandes grupos de causas más frecuentes y las causas específicas a resaltar dentro de ellos, junto a la evolución gráfica de las tasas ajustadas en los últimos diez años, tanto en Aragón como en España.

Agradecer una vez más, a todos los médicos certificadores y en especial a los médicos forenses de la comunidad autónoma, por su colaboración en la mejora de calidad de las causas de muerte en las que hay intervención judicial. Las causas externas que suelen aparecer muy poco especificadas en los BED 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".

3. ESPERANZA DE VIDA AL NACER.

Partiendo de la probabilidad de muerte específica por edad, obtenida de las defunciones de 2007 y con la pirámide de población de ese año, se ha calculado la esperanza de vida al nacer en los residentes en Aragón: 78,3 años en varones y 85 en mujeres. La diferencia varón - mujer sigue manteniéndose entre 6 y 7 años en los últimos tiempos.

La esperanza de vida es superior en las provincias de Huesca y Teruel (tabla 1). Los valores calculados en las provincias de menor población hay que considerarlos con precaución, pues se pueden producir importantes variaciones interanuales.

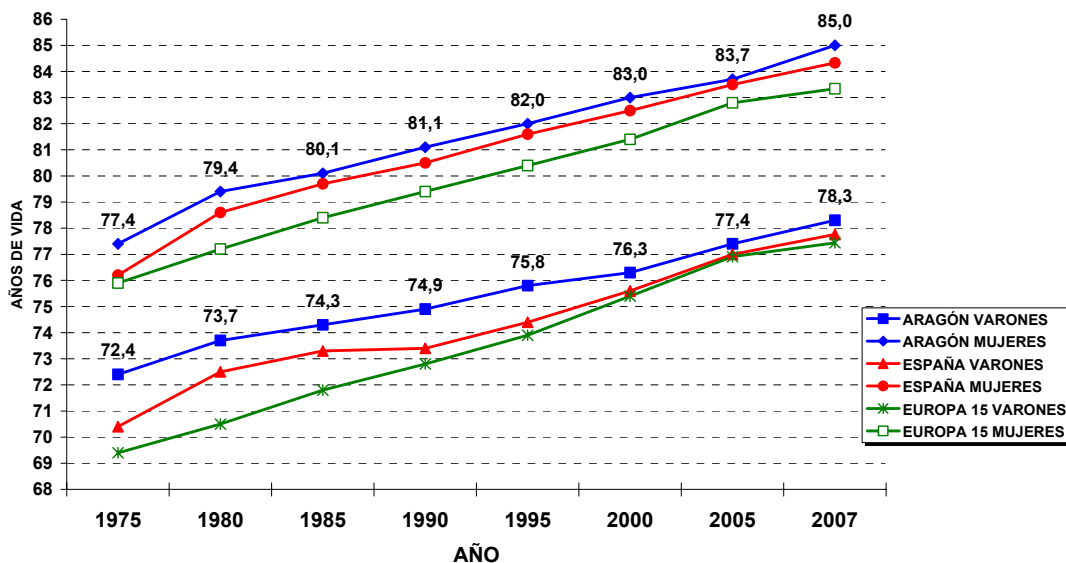
Tabla 1
ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO EN AÑOS - ARAGÓN 2007

	VARONES	MUJERES	TOTAL
ARAGÓN	78,3	85,0	81,6
HUESCA	79,5	86,1	82,7
TERUEL	78,6	85,6	81,9
ZARAGOZA	77,9	84,6	81,2

Fuente datos base: INE-IAEst. Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

En el gráfico 1 y la tabla 2 se comparan los valores de Aragón con los de España y [la Europa de nuestro entorno \(EU15\)](#). La diferencia hombre-mujer es importante en todos los casos y los valores de España se mantienen por encima de la media europea, siendo a su vez los de Aragón superiores a la media nacional. En el gráfico tener en cuenta que el último intervalo de edad es de sólo dos años.

Grafico1
ESPERANZA DE VIDA AL NACER. ARAGÓN, ESPAÑA Y EU15. AÑOS 1975-2007



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Datos Eu15 Eurostat (último 2006). España y Aragón INE-IAE hasta 2005. España 2007 Eurostat. Aragón 2007 elaboración propia.

La esperanza de vida en Aragón presenta una tendencia ascendente y desde 1975 ha aumentado 5,9 años en varones y 7,6 en mujeres.

Tabla 2

ESPERANZA DE VIDA ARAGÓN, ESPAÑA Y EUROPA 15. AÑOS 1975-2007

	ARAGÓN		ESPAÑA		EUROPA 15	
	VARONES	MUJERES	VARONES	MUJERES	VARONES	MUJERES
1975	72,4	77,4	70,4	76,2	69,4	75,9
1980	73,7	79,4	72,5	78,6	70,5	77,2
1985	74,3	80,1	73,3	79,7	71,8	78,4
1990	74,9	81,1	73,4	80,5	72,8	79,4
1995	**75,8	**82,0	**74,4	**81,6	73,9	80,4
2000	**76,3	**83,0	**75,6	**82,5	75,4	81,4
2005	**77,4	**83,7	**77,0	**83,5	76,9	82,8
2007	78,3	85,0	77,8	84,3	*77,4	*83,3

Datos base: Eurostat, INE, IAEst, Registro de Mortalidad de Aragón.

* Europa 15, últimos datos disponibles 2006

** Datos INE: Tablas de Mortalidad 1992-2005.

Datos 2007 España, Eurostat. Aragón, elaboración propia.

4. MORTALIDAD GENERAL Y POR CAUSAS. ARAGÓN 2007

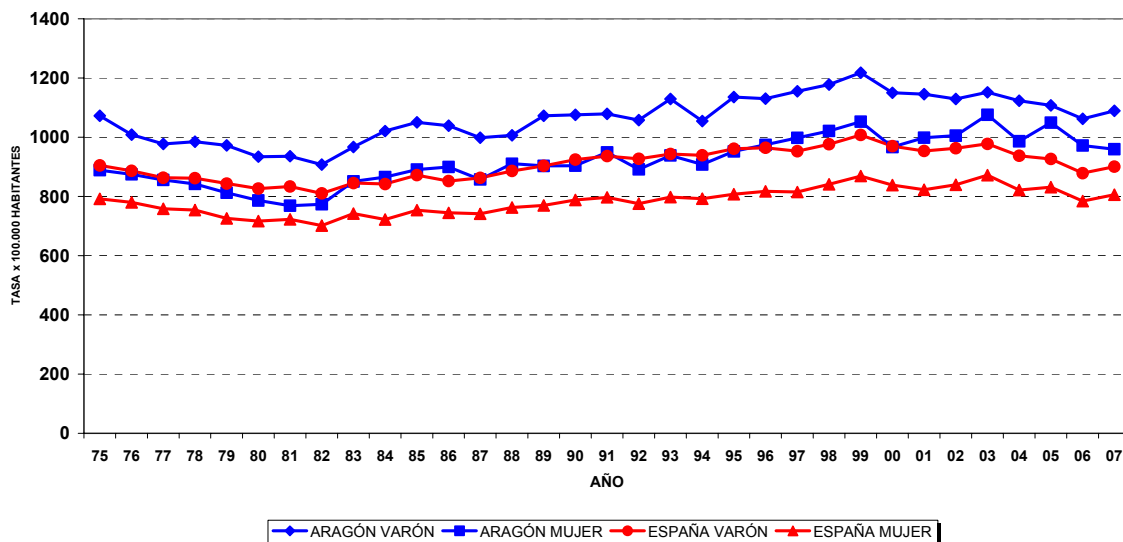
Mortalidad general

En el año 2007 se han producido 13.280 defunciones de residentes en Aragón (7.045 varones y 6.235 mujeres). Respecto a 2006 ha supuesto un aumento del 0,7 % en el número de muertes. Del total de defunciones, 476 se produjeron fuera de la Comunidad Autónoma (3,6%)

La tasa bruta de mortalidad ha sido de 10,2 por 1.000 habitantes (10,9 en varones y 9,6 en mujeres). En el año 1982 la tasa bruta llegó a su mínimo, presentando una tendencia ascendente hasta 1999 y luego descensos irregulares en varones y más estables en mujeres. Las tasas brutas se han mantenido sistemáticamente más elevadas en Aragón que en España (gráfico 3), fenómeno directamente relacionado con el mayor envejecimiento de la población (porcentaje de población mayor de 65 años en 2007: España 17%, Aragón 20%)

Gráfico 3

TASAS BRUTAS DE MORTALIDAD - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2007

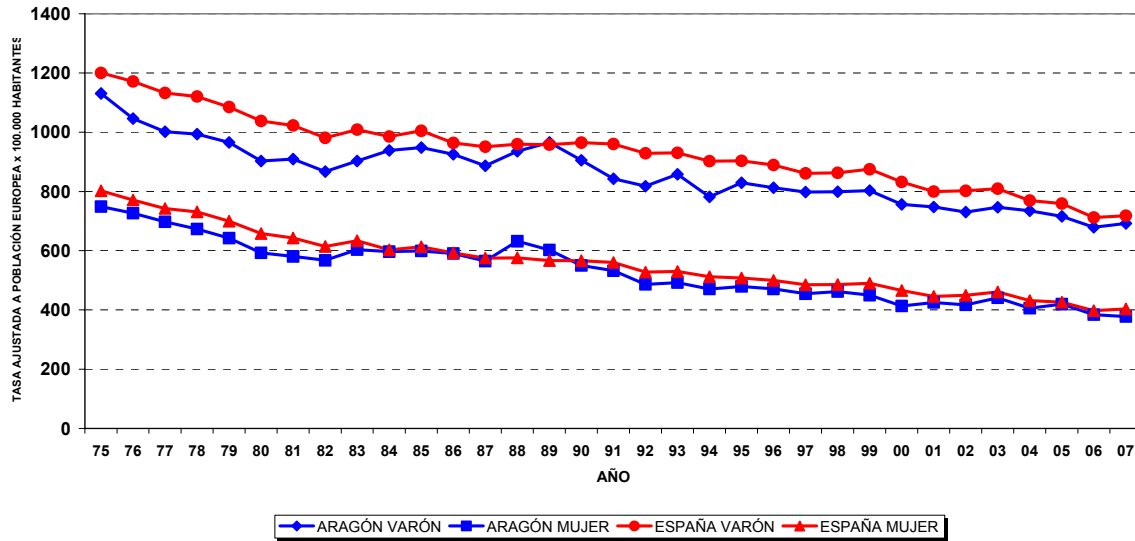


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

La tasa ajustada por edad a la población europea (ver glosario), es de 5,2 por 1.000 habitantes (6,9 en varones y 3,8 en mujeres). En los datos reflejados en el gráfico 4, desde 1975 mantiene una tendencia en descenso, con tasas ajustadas inferiores a la media nacional, tanto en hombres como en mujeres. La razón varón/mujer de tasas ajustadas es de 1,8 en 2007.

Gráfico 4

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2007



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

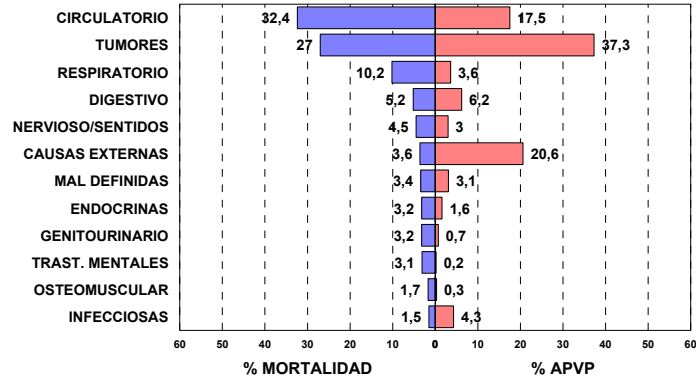
Mortalidad por causas

En los gráficos 5 a 7 se han representado la mortalidad proporcional por grandes grupos de causas, para el global de Aragón y por sexos y el porcentaje de APVP que supone cada causa sobre el total de APVP.

Del total de las muertes, en ambos sexos y en mujeres son las enfermedades del sistema circulatorio la causa más frecuente (gráficos 5-7). Desde el año 2000 en Aragón, son los tumores la primera causa de muerte en los varones.

Gráfico 5

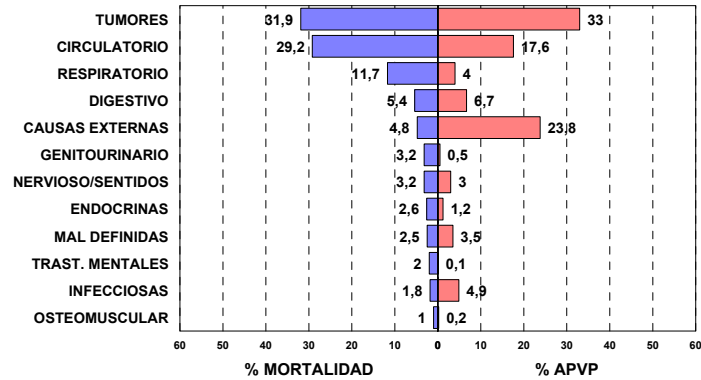
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % APVP - ARAGÓN 2007 - AMBOS SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 6

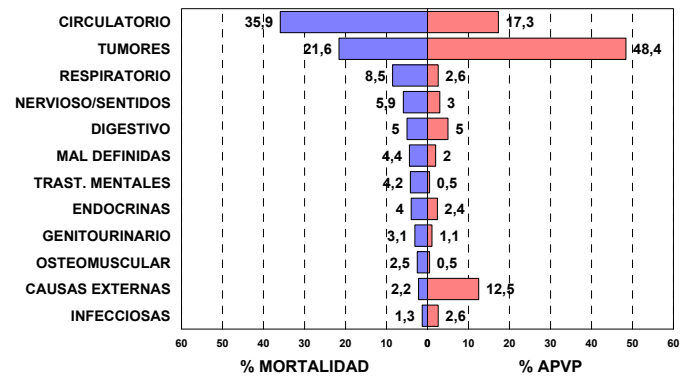
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % APVP - ARAGÓN 2007 - VARONES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 7

MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % APVP - ARAGÓN 2007 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

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 en lugar de por frecuencias absolutas. La primera causa para el total en esta ordenación son también los tumores como sucedía en el año 2006 (tabla 3).

Las tasas de mortalidad ajustadas a la población europea nos permiten realizar diversas comparaciones sin veros influenciados por las distintas estructuras de las pirámides de población entre hombres y mujeres (tablas 3 a 5 y gráficos 8 a 11).

Globalmente, las cinco primeras causas de muerte suponen el 78% de todas las defunciones.

Tabla 3

MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2007. TOTALES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	MORTALIDAD PROPORCIONAL %	TASA BRUTA*	TASA AJUSTADA**
TUMORES	3 591	27,0	276,9	163,0
CIRCULATORIO	4 297	32,4	331,4	152,7
RESPIRATORIO	1 357	10,2	104,7	46,2
DIGESTIVO	686	5,2	52,9	27,8
CAUSAS EXTERNAS	477	3,6	36,8	27,3
NERVIOSO/SENTIDOS	593	4,5	45,7	21,2
MAL DEFINIDAS	448	3,4	34,6	15,4
ENDOCRINAS	431	3,2	33,2	15,3
GENITOURINARIO	422	3,2	32,5	13,9
TRAST. MENTALES	406	3,1	31,3	12,2
INFECCIOSAS	205	1,5	15,8	9,2
OSTEOMUSCULAR	224	1,7	17,3	6,8
PERINATALES	30	0,2	2,3	4,2
ANOM. CONGÉNITAS	25	0,2	1,9	2,7
SANGRE/INMUNIDAD	52	0,4	4,0	1,8
PIEL Y T.C.S.	35	0,3	2,7	1,2
EMBARAZO/PARTO	1	0,0	0,1	0,1
TODAS LAS CAUSAS	13 280	100,0	1 024,2	520,9

Tabla ordenada por columna **Tasa ajustada**.

*Tasas por 100.000 habitantes.

**Tasa ajustada a Población estándar europea.

Tabla 4

MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2007. VARONES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	MORTALIDAD PROPORCIONAL %	TASA BRUTA*	TASA AJUSTADA**
TUMORES	2 244	31,9	346,8	231,4
CIRCULATORIO	2 057	29,2	317,9	191,8
RESPIRATORIO	824	11,7	127,4	72,0
CAUSAS EXTERNAS	341	4,8	52,7	43,1
DIGESTIVO	377	5,4	58,3	39,1
NERVIOSO/SENTIDOS	225	3,2	34,8	20,9
GENITOURINARIO	227	3,2	35,1	19,9
MAL DEFINIDAS	175	2,5	27,0	17,0
ENDOCRINAS	181	2,6	28,0	16,7
INFECCIOSAS	124	1,8	19,2	13,3
TRAST. MENTALES	143	2,0	22,1	11,8
OSTEOMUSCULAR	67	1,0	10,4	5,7
PERINATALES	15	0,2	2,3	4,0
SANGRE/INMUNIDAD	22	0,3	3,4	2,2
ANOM. CONGÉNITAS	10	0,1	1,5	2,1
PIEL Y T.C.S.	13	0,2	2,0	1,2
EMBARAZO/PARTO	0	0,0	0,0	0,0
TODAS LAS CAUSAS	7 045	100,0	1 088,9	692,2

Tabla ordenada por columna **Tasa ajustada**.

*Tasas por 100.000 habitantes.

**Tasa ajustada a Población estándar europea.

Tabla 5

MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2007. MUJERES

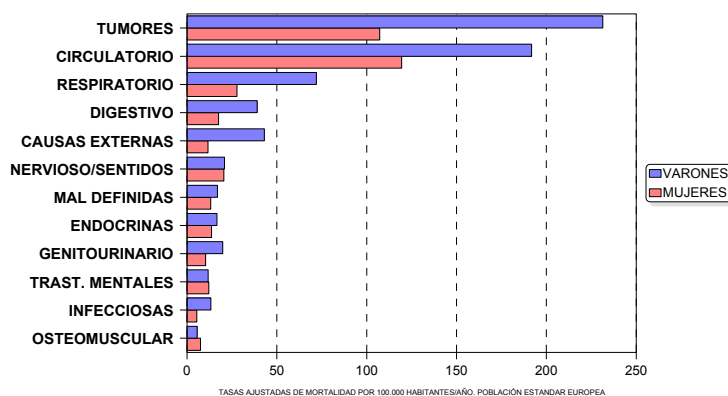
GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	MORTALIDAD PROPORCIONAL %	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
CIRCULATORIO	2 240	35,9	344,8	119,5
TUMORES	1 347	21,6	207,3	107,3
RESPIRATORIO	533	8,5	82,0	27,8
NERVIOSO/SENTIDOS	368	5,9	56,6	20,5
DIGESTIVO	309	5,0	47,6	17,6
ENDOCRINAS	250	4,0	38,5	13,7
MAL DEFINIDAS	273	4,4	42,0	13,2
TRAST. MENTALES	263	4,2	40,5	12,2
CAUSAS EXTERNAS	136	2,2	20,9	11,7
GENITOURINARIO	195	3,1	30,0	10,4
OSTEOMUSCULAR	157	2,5	24,2	7,5
INFECCIOSAS	81	1,3	12,5	5,5
PERINATALES	15	0,2	2,3	4,4
ANOM. CONGÉNITAS	15	0,2	2,3	3,4
SANGRE/INMUNIDAD	30	0,5	4,6	1,5
PIEL Y T.C.S.	22	0,4	3,4	1,2
EMBARAZO/PARTO	1	0,0	0,2	0,1
TODAS LAS CAUSAS	6 235	100,0	959,7	377,6

Tabla ordenada por columna **Tasa ajustada**.
*Tasas por 100.000 habitantes.
**Tasa ajustada a Población estándar europea.

Las tasas ajustadas de mortalidad son muy superiores en varones para la mayoría de las causas (gráfico 8), con la excepción de los trastornos mentales, enfermedades del sistema nervioso y órganos de los sentidos y las enfermedades del sistema osteomuscular.

Gráfico 8

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS* Y SEXO ARAGÓN 2007



*Grandes grupos causas CIE10

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

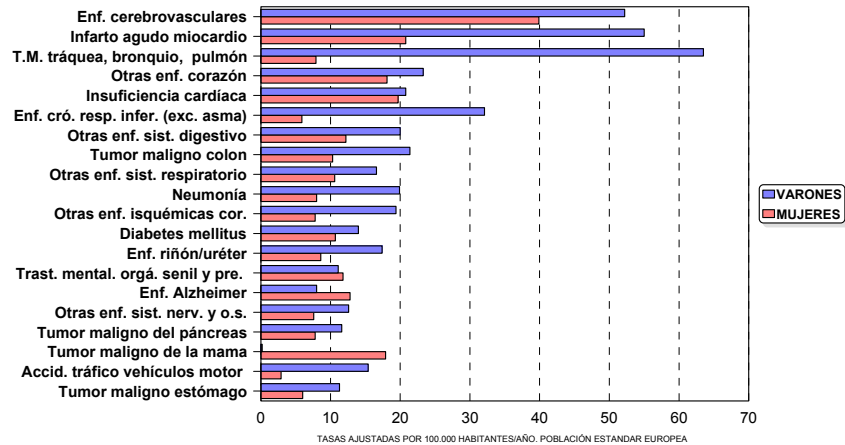
Para conocer las causas específicas de muerte con una mayor desagregación que la aportada por los grandes grupos de causas, se utiliza la *lista reducida de causas* propuesta por el INE (Ver lista reducida en página web INE http://www.ine.es/daco/daco42/sanitarias/listas_02.doc).

Ordenados por tasas ajustadas y para el conjunto de los sexos, las enfermedades cerebrovasculares aparecen como primera causa de muerte específica, siguiéndole el infarto agudo de miocardio, el tumor maligno bronco pulmonar (con una razón de tasas varón/mujer de 8), y la insuficiencia cardíaca, siendo una situación muy similar a la de los últimos años (gráfico 9).

Si agrupáramos todas las enfermedades isquémicas del corazón en una sola categoría, las enfermedades cerebrovasculares seguirían siendo las más frecuentes para el total y mujeres pero pasarían al primer lugar en varones por delante de TM traquea.

Gráfico 9

**TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS Y SEXO
LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2007**

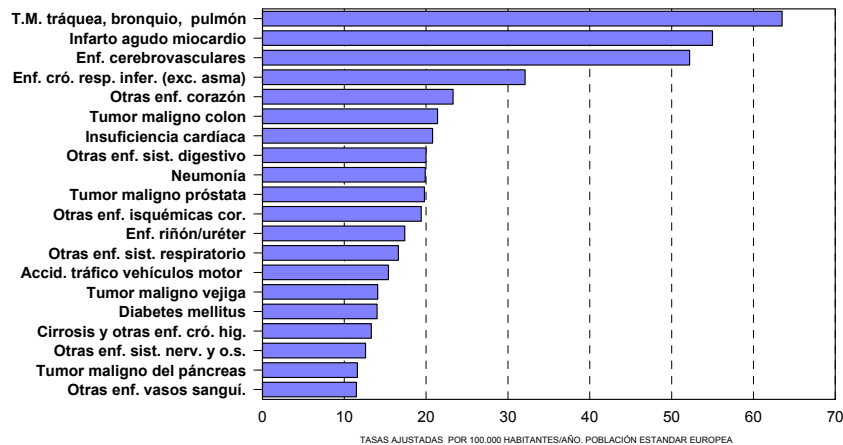


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Ordenando las tasas ajustadas de las causas de la lista reducida, de mayor a menor para cada sexo (gráficos 10 y 11), destaca el tumor maligno broncopulmonar como primera causa de muerte en los varones (8,2% de las defunciones) y las enfermedades cerebrovasculares en las mujeres (12%), situación similar a la de años anteriores.

Gráfico 10

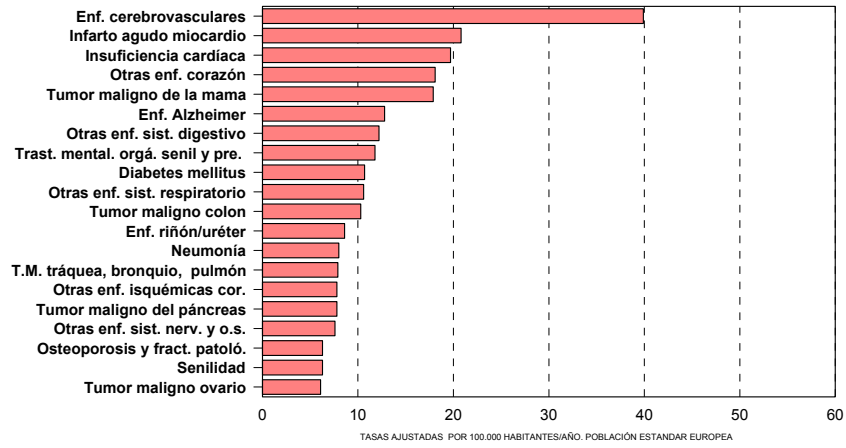
**TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - VARONES
LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2007**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 11

**TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - MUJERES
LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2007**

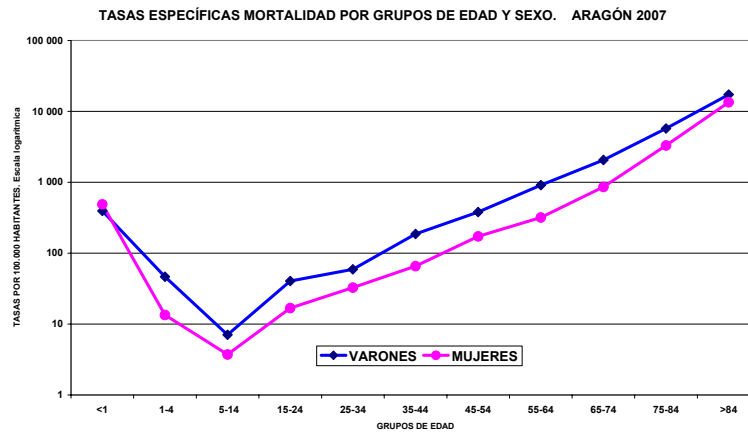


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

5. MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD

Existe una relación directa entre la mortalidad y la edad, a excepción de la mortalidad en el primer año de la vida, que suele ser muy superior a la de años posteriores en la infancia. En el año 2007 las tasas más bajas se producen en el grupo de edad de 5-14 años y a partir de aquí éstas van aumentando exponencialmente conforme aumenta la edad (gráfico 12).

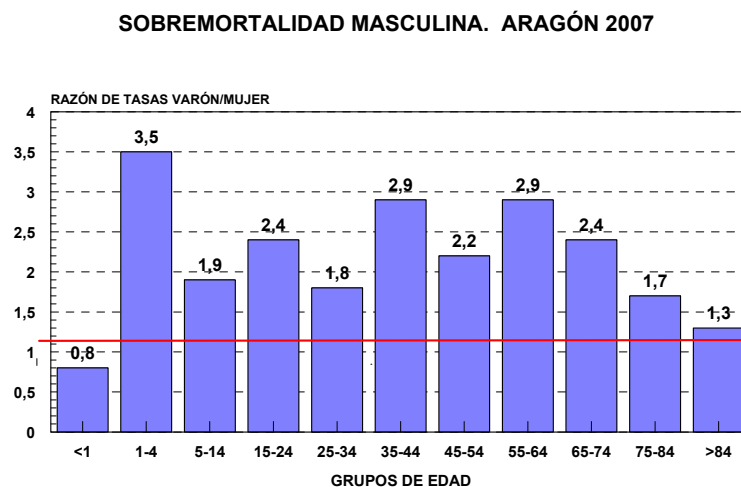
Gráfico 12



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Salvo en los menores de un año, la mortalidad es superior en varones, presentando la razón de tasas varón/mujer más alta el grupo de 1-4 años, con un valor de 3,5 (gráfico 13). Recordar que en este grupo de edad el número de defunciones es pequeño (14 muertes) y la variabilidad varón/mujer puede ser grande.

Gráfico 13



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Las causas de muerte predominantes varían en función de la edad (tabla 6):

Tabla 6

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASA ESPECÍFICA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES. ARAGÓN 2007. TOTAL

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	26	233,2	53,1
	XVII. A. CONGÉNITAS	14	125,5	28,6
	XX. CAUSAS EXTERNAS	3	26,9	6,1
	III. SANGRE/INMUNIDAD	2	17,9	4,1
	I. INFECCIOSAS	1	9,0	2,0
1-4	XX. CAUSAS EXTERNAS	4	8,7	28,6
	II. TUMORES	2	4,3	14,3
	XVI. PERINATALES	2	4,3	14,3
	I. INFECCIOSAS	1	2,2	7,1
	IV. ENDOCRINAS	1	2,2	7,1
5-14	II. TUMORES	4	3,6	66,7
	IV. ENDOCRINAS	1	0,9	16,7
	XX. CAUSAS EXTERNAS	1	0,9	16,7
15-24	XX. CAUSAS EXTERNAS	25	18,5	64,1
	IX. CIRCULATORIO	5	3,7	12,8
	II. TUMORES	2	1,5	5,1
	XVI. PERINATALES	2	1,5	5,1
	IV. ENDOCRINAS	1	0,7	2,6
25-34	XX. CAUSAS EXTERNAS	43	20,7	44,3
	II. TUMORES	21	10,1	21,6
	XVIII. MAL DEFINIDAS	8	3,9	8,2
	IX. CIRCULATORIO	6	2,9	6,2
	XI. DIGESTIVO	6	2,9	6,2
35-44	II. TUMORES	75	36,5	28,3
	XX. CAUSAS EXTERNAS	72	35,1	27,2
	IX. CIRCULATORIO	43	20,9	16,2
	I. INFECCIOSAS	29	14,1	10,9
	XI. DIGESTIVO	13	6,3	4,9
45-54	II. TUMORES	213	120,6	43,4
	IX. CIRCULATORIO	109	61,7	22,2
	XX. CAUSAS EXTERNAS	59	33,4	12,0
	XI. DIGESTIVO	40	22,6	8,1
	I. INFECCIOSAS	15	8,5	3,1
55-64	II. TUMORES	461	322,3	52,7
	IX. CIRCULATORIO	187	130,7	21,4
	XI. DIGESTIVO	61	42,6	7,0
	X. RESPIRATORIO	49	34,3	5,6
	XX. CAUSAS EXTERNAS	39	27,3	4,5
65-74	II. TUMORES	786	646,0	45,4
	IX. CIRCULATORIO	454	373,1	26,2
	X. RESPIRATORIO	134	110,1	7,7
	XI. DIGESTIVO	79	64,9	4,6
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	61	50,1	3,5
75-84	IX. CIRCULATORIO	1501	1437,8	33,2
	II. TUMORES	1296	1241,5	28,7
	X. RESPIRATORIO	505	483,8	11,2
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	259	248,1	5,7
	XI. DIGESTIVO	235	225,1	5,2
>84	IX. CIRCULATORIO	1990	5628,8	38,3
	II. TUMORES	731	2067,7	14,1
	X. RESPIRATORIO	641	1813,1	12,3
	XVIII. MAL DEFINIDAS	311	879,7	6,0
	V. TRASTORNOS MENTALES	274	775,0	5,3
TOTAL	IX. CIRCULATORIO	4297	331,4	32,4
	II. TUMORES	3591	276,9	27,0
	X. RESPIRATORIO	1357	104,7	10,2
	XI. DIGESTIVO	686	52,9	5,2
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	593	45,7	4,5

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

En los menores de un año, el 53% de las muertes se deben a **enfermedades originadas en el periodo perinatal** y el 29% por **anomalías congénitas**.

En grupo de **1-4** años destacan las **causas externas** con el 29 % de las muertes.

El grupo de **5-14** años ha destacado con un 67 % de muertes por **tumores**, aunque presenta las tasas de muerte por todas las causas más baja de todas las edades.

En las edades de **15 a 34** años son las **causas externas** las más frecuentes, con distinto peso según el grupo de edad: 64% en el de 15-24 años (aproximadamente el 60% de ellos por **accidentes de tráfico**) y 44% en 25-34, con un porcentaje similar por accidentes de tráfico. Dentro de las causas externas el **suicidio** presenta su mayor importancia relativa en el grupo de edad de 15 a 24 años, con el 10% de las muertes, aunque las tasa más altas se van a producir en el grupo de 35 a 44 años (tablas 9 a 11).

Desde **35 a 74** años y siguiendo los patrones de años anteriores, los **tumores** ocupan el primer lugar como causa de muerte, con el mayor peso porcentual en el grupo de 55-64 años (53%). Globalmente y en varones es el **tumor maligno broncopulmonar** la causa más frecuente entre los tumores. En las mujeres es el **tumor maligno de mama** el más frecuente en estas edades, aunque este año hay que resaltar el **tumor maligno broncopulmonar** en segundo lugar en el grupo de 45 a 54 años.

A partir de los **75** años las **enfermedades del sistema circulatorio** suponen la primera causa de muerte, destacando entre ellas como causas específicas las enfermedades **cerebrovasculares**, el **infarto agudo de miocardio** y la **insuficiencia cardiaca**.

Tabla 7

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASA ESPECÍFICA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES. ARAGÓN 2007. VARONES

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%	EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	12	206,1	52,2	45-54	II. TUMORES	134	148,9	39,2
	XVII. A. CONGÉNITAS	5	85,9	21,7		IX. CIRCULATORIO	83	92,2	24,3
	XX. CAUSAS EXTERNAS	3	51,5	13,0		XX. CAUSAS EXTERNAS	46	51,1	13,5
	III. SANGRE/INMUNIDAD	2	34,4	8,7		XI. DIGESTIVO	32	35,6	9,4
	IV. ENDOCRINAS	1	17,2	4,3		I. INFECCIOSAS	11	12,2	3,2
1-4	XX. CAUSAS EXTERNAS	3	12,7	27,3	55-64	II. TUMORES	323	455,6	50,1
	II. TUMORES	2	8,5	18,2		IX. CIRCULATORIO	147	207,3	22,8
	XVI. PERINATALES	2	8,5	18,2		XI. DIGESTIVO	54	76,2	8,4
	I. INFECCIOSAS	1	4,2	9,1		X. RESPIRATORIO	38	53,6	5,9
	IX. CIRCULATORIO	1	4,2	9,1		XX. CAUSAS EXTERNAS	31	43,7	4,8
5-14	II. TUMORES	2	3,5	50,0	65-74	II. TUMORES	522	914,2	44,4
	IV. ENDOCRINAS	1	1,8	25,0		IX. CIRCULATORIO	311	544,6	26,4
	XX. CAUSAS EXTERNAS	1	1,8	25,0		X. RESPIRATORIO	99	173,4	8,4
						XI. DIGESTIVO	62	108,6	5,3
						XX. CAUSAS EXTERNAS	44	77,1	3,7
15-24	XX. CAUSAS EXTERNAS	21	30,3	75,0	75-84	II. TUMORES	843	1897,9	33,1
	IX. CIRCULATORIO	3	4,3	10,7		IX. CIRCULATORIO	780	1756,1	30,6
	II. TUMORES	1	1,4	3,6		X. RESPIRATORIO	350	788,0	13,7
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	1	1,4	3,6		XI. DIGESTIVO	119	267,9	4,7
		X. RESPIRATORIO	1	1,4	3,6		VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	100	225,1
25-34	XX. CAUSAS EXTERNAS	37	33,7	56,9	>84	IX. CIRCULATORIO	701	6032,7	35,1
	II. TUMORES	7	6,4	10,8		II. TUMORES	363	3123,9	18,2
	XVIII. MAL DEFINIDAS	7	6,4	10,8		X. RESPIRATORIO	314	2702,2	15,7
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	4	3,6	6,2		XIV. GENITOURINARIO	125	1075,7	6,3
		XI. DIGESTIVO	4	3,6	6,2		XI. DIGESTIVO	95	817,6
35-44	XX. CAUSAS EXTERNAS	60	55,8	29,9	TOTAL	II. TUMORES	2244	346,8	31,9
	II. TUMORES	47	43,7	23,4		IX. CIRCULATORIO	2057	317,9	29,2
	IX. CIRCULATORIO	28	26,0	13,9		X. RESPIRATORIO	824	127,4	11,7
	I. INFECCIOSAS	25	23,2	12,4		XI. DIGESTIVO	377	58,3	5,4
		XI. DIGESTIVO	11	10,2		5,5	XX. CAUSAS EXTERNAS	341	52,7

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Tabla 8

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASA ESPECÍFICA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES. ARAGÓN 2007. MUJERES

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%	EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	14	262,7	53,8	45-54	II. TUMORES	79	91,2	53,0
	XVII. A. CONGÉNITAS	9	168,9	34,6		IX. CIRCULATORIO	26	30,0	17,4
	I. INFECCIOSAS	1	18,8	3,8		XX. CAUSAS EXTERNAS	13	15,0	8,7
	IX. CIRCULATORIO	1	18,8	3,8		XI. DIGESTIVO	8	9,2	5,4
	XVIII. MAL DEFINIDAS	1	18,8	3,8			VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	5	5,8
1-4	IV. ENDOCRINAS	1	4,5	33,3	55-64	II. TUMORES	138	191,3	60,0
	XI. DIGESTIVO	1	4,5	33,3		IX. CIRCULATORIO	40	55,4	17,4
	XX. CAUSAS EXTERNAS	1	4,5	33,3		VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	11	15,2	4,8
						X. RESPIRATORIO	11	15,2	4,8
						XX. CAUSAS EXTERNAS	8	11,1	3,5
5-14	II. TUMORES	2	3,7	100,0	65-74	II. TUMORES	264	408,9	47,7
				IX. CIRCULATORIO		143	221,5	25,9	
				X. RESPIRATORIO		35	54,2	6,3	
				VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS		28	43,4	5,1	
15-24	XX. CAUSAS EXTERNAS	4	6,1	36,4	75-84	IV. ENDOCRINAS	19	29,4	3,4
	IX. CIRCULATORIO	2	3,1	18,2		IX. CIRCULATORIO	721	1202,2	36,5
	II. TUMORES	1	1,5	9,1		II. TUMORES	453	755,3	22,9
	IV. ENDOCRINAS	1	1,5	9,1		VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	159	265,1	8,1
		XI. DIGESTIVO	1	1,5	9,1		X. RESPIRATORIO	155	258,4
25-34	II. TUMORES	14	14,3	43,8	>84	XI. DIGESTIVO	116	193,4	5,9
	XX. CAUSAS EXTERNAS	6	6,1	18,8		IX. CIRCULATORIO	1289	5431,0	40,4
	IX. CIRCULATORIO	3	3,1	9,4		II. TUMORES	368	1550,5	11,5
	XI. DIGESTIVO	2	2,0	6,3		X. RESPIRATORIO	327	1377,8	10,2
	I. INFECCIOSAS	1	1,0	3,1		XVIII. MAL DEFINIDAS	220	926,9	6,9
35-44	II. TUMORES	28	28,6	43,8		V. TRASTORNOS MENTALES	196	825,8	6,1
	IX. CIRCULATORIO	15	15,3	23,4	TOTAL	IX. CIRCULATORIO	2240	344,8	35,9
	XX. CAUSAS EXTERNAS	12	12,3	18,8		II. TUMORES	1347	207,3	21,6
	I. INFECCIOSAS	4	4,1	6,3		X. RESPIRATORIO	533	82,0	8,5
						VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	368	56,6	5,9
				XI. DIGESTIVO		309	47,6	5,0	

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Tabla 9

**NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD
Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2007. TOTALES**

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA	CAUSAS	Nº	TASA	%	EDAD	COD. LISTA REDUCIDA	CAUSAS	Nº	TASA	%
<1	082	Afecci. ori. periodo perinatal	26	233,2	53,1	45-54	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	62	35,1	12,6
	084	Malfor. cong. sist. circulatorio	7	62,8	14,3		055	Infarto agudo miocardio	47	26,6	9,6
	085	Otras malf. congé./cromosó.	5	44,8	10,2		059	Enf. cerebrovasculares	25	14,2	5,1
	042	Enf. sangre y org. hematopo.	2	17,9	4,1		071	Cirrosis y otras enf. cró. hig.	23	13,0	4,7
	083	Malfor. cong. sist. nervioso	2	17,9	4,1		023	Tumor maligno de la mama	22	12,5	4,5
	094	Accid. por fuego, humo, calor	2	17,9	4,1		090	Accid. tráfico vehículos motor	18	10,2	3,7
	001	Enf. infecc. intestinales	1	9,0	2,0		072	Otras enf. sist. digestivo	16	9,1	3,3
	045	Otras enf. endocri./metaból.	1	9,0	2,0		056	Otras enf. isquémicas cor.	15	8,5	3,1
	055	Infarto agudo miocardio	1	9,0	2,0		098	Suicidio y lesiones autoinfligidas	14	7,9	2,9
	089	Resto causas mal definidas	1	9,0	2,0		052	Otras enf. sist. nerv. y o.s.	13	7,4	2,6
1-4	082	Afecci. ori. periodo perinatal	2	4,3	14,3	55-64	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	123	86,0	14,1
	004	Septicemia	1	2,2	7,1		055	Infarto agudo miocardio	78	54,5	8,9
	030	T.m. riñón, excepto pelvis	1	2,2	7,1		012	Tumor maligno colon	45	31,5	5,1
	037	Leucemia	1	2,2	7,1		059	Enf. cerebrovasculares	39	27,3	4,5
	045	Otras enf. endocri./metaból.	1	2,2	7,1		071	Cirrosis y otras enf. cró. hig.	35	24,5	4,0
	061	Otras enf. vasos sanguí.	1	2,2	7,1		058	Otras enf. corazón	33	23,1	3,8
	072	Otras enf. sist. digestivo	1	2,2	7,1		015	Tumor maligno del páncreas	29	20,3	3,3
	084	Malfor. cong. sist. circulatorio	1	2,2	7,1		023	Tumor maligno de la mama	28	19,6	3,2
	086	Paro cardíaco y causas desco.	1	2,2	7,1		009	T.M. labio, boca, faringe	22	15,4	2,5
	090	Accid. tráfico vehículos motor	1	2,2	7,1		052	Otras enf. sist. nerv. y o.s.	22	15,4	2,5
5-14	020	T.M. hueso y cartílagos	1	0,9	16,7	65-74	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	173	142,2	10,0
	033	Tumor maligno encéfalo	1	0,9	16,7		055	Infarto agudo miocardio	134	110,1	7,7
	036	T.M. linfáticos y tej. afines	1	0,9	16,7		059	Enf. cerebrovasculares	118	97,0	6,8
	041	Otros tum. comp. incier./desco.	1	0,9	16,7		058	Otras enf. corazón	62	51,0	3,6
	045	Otras enf. endocri./metaból.	1	0,9	16,7		012	Tumor maligno colon	60	49,3	3,5
	090	Accid. tráfico vehículos motor	1	0,9	16,7		064	Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	60	49,3	3,5
15-24	090	Accid. tráfico vehículos motor	15	11,1	38,5	75-84	059	Enf. cerebrovasculares	496	475,1	11,0
	098	Suicidio y lesiones autoinfligidas	4	3,0	10,3		055	Infarto agudo miocardio	351	336,2	7,8
	059	Enf. cerebrovasculares	2	1,5	5,1		018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	216	206,9	4,8
	082	Afecci. ori. periodo perinatal	2	1,5	5,1		058	Otras enf. corazón	206	197,3	4,6
	093	Ahoga./sofocación accidental	2	1,5	5,1		064	Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	192	183,9	4,2
	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	1	0,7	2,6		051	Enf. Alzheimer	175	167,6	3,9
	041	Otros tum. comp. incier./desco.	1	0,7	2,6		057	Insuficiencia cardíaca	169	161,9	3,7
	045	Otras enf. endocri./metaból.	1	0,7	2,6		072	Otras enf. sist. digestivo	159	152,3	3,5
	052	Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	0,7	2,6		012	Tumor maligno colon	153	146,6	3,4
	056	Otras enf. isquémicas cor.	1	0,7	2,6		044	Diabetes mellitus	153	146,6	3,4
25-34	090	Accid. tráfico vehículos motor	26	12,5	26,8	>84	059	Enf. cerebrovasculares	642	1815,9	12,4
	098	Suicidio y lesiones autoinfligidas	7	3,4	7,2		057	Insuficiencia cardíaca	428	1210,6	8,2
	097	Otros accidentes	6	2,9	6,2		055	Infarto agudo miocardio	275	777,8	5,3
	052	Otras enf. sist. nerv. y o.s.	5	2,4	5,2		046	Trast. mental. orgá. senil y pre.	272	769,4	5,2
	036	T.M. linfáticos y tej. afines	4	1,9	4,1		058	Otras enf. corazón	258	729,8	5,0
	086	Paro cardíaco y causas desco.	4	1,9	4,1		077	Enf. riñón/uréter	201	568,5	3,9
	089	Resto causas mal definidas	4	1,9	4,1		064	Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	199	562,9	3,8
	023	Tumor maligno de la mama	3	1,4	3,1		063	Neumonía	196	554,4	3,8
	037	Leucemia	3	1,4	3,1		067	Otras enf. sist. respiratorio	186	526,1	3,6
	072	Otras enf. sist. digestivo	3	1,4	3,1		087	Senilidad	184	520,5	3,5
35-44	090	Accid. tráfico vehículos motor	25	12,2	9,4	TOTAL	059	Enf. cerebrovasculares	1337	103,1	10,1
	006	SIDA	23	11,2	8,7		055	Infarto agudo miocardio	901	69,5	6,8
	098	Suicidio y lesiones autoinfligidas	22	10,7	8,3		018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	657	50,7	4,9
	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	16	7,8	6,0		057	Insuficiencia cardíaca	649	50,1	4,9
	055	Infarto agudo miocardio	14	6,8	5,3		058	Otras enf. corazón	578	44,6	4,4
	059	Enf. cerebrovasculares	13	6,3	4,9		064	Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	478	36,9	3,6
	011	Tumor maligno estómago	10	4,9	3,8		072	Otras enf. sist. digestivo	429	33,1	3,2
	063	Neumonía	8	3,9	3,0		046	Trast. mental. orgá. senil y pre.	396	30,5	3,0
	071	Cirrosis y otras enf. cró. hig.	8	3,9	3,0		067	Otras enf. sist. respiratorio	388	29,9	2,9
095	Enven. accid. psicofár./dro. abuso	7	3,4	2,6	063	Neumonía	384	29,6	2,9		

Tasas por 100.000 habitantes

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Tabla 10

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2007. VARONES

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%
<1	082 Afecci. ori. periodo perinatal	12	206,1	52,2	45-54	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	48	53,3	14,0
	085 Otras malf. congé./cromosó.	3	51,5	13,0		055 Infarto agudo miocardio	39	43,3	11,4
	042 Enf. sangre y org. hematopo.	2	34,4	8,7		071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	19	21,1	5,6
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	2	34,4	8,7		059 Enf. cerebrovasculares	18	20,0	5,3
	094 Accid. por fuego, humo, calor	2	34,4	8,7		090 Accid. tráfico vehículos motor	15	16,7	4,4
	045 Otras enf. endocr./metaból.	1	17,2	4,3		056 Otras enf. isquémicas cor.	12	13,3	3,5
	090 Accid. tráfico vehículos motor	1	17,2	4,3		072 Otras enf. sist. digestivo	12	13,3	3,5
1-4	082 Afecci. ori. periodo perinatal	2	8,5	18,2	55-64	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	111	156,6	17,2
	004 Septicemia	1	4,2	9,1		055 Infarto agudo miocardio	69	97,3	10,7
	030 T.M. riñón, excepto pelvis	1	4,2	9,1		071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	33	46,5	5,1
	037 Leucemia	1	4,2	9,1		012 Tumor maligno colon	31	43,7	4,8
	061 Otras enf. vasos sanguí.	1	4,2	9,1		058 Otras enf. corazón	27	38,1	4,2
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	1	4,2	9,1		059 Enf. cerebrovasculares	23	32,4	3,6
	086 Paro cardíaco y causas desco.	1	4,2	9,1		009 T.M. labio, boca, faringe	21	29,6	3,3
	093 Ahoga./sofocación accidental	1	4,2	9,1		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	19	26,8	2,9
	094 Accid. por fuego, humo, calor	1	4,2	9,1		015 Tumor maligno del páncreas	18	25,4	2,8
	099 Agresiones (homicidio)	1	4,2	9,1		072 Otras enf. sist. digestivo	18	25,4	2,8
5-14	033 Tumor maligno encéfalo	1	1,8	25,0	65-74	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	156	273,2	13,3
	036 T.M. linfáticos y tej. afines	1	1,8	25,0		055 Infarto agudo miocardio	99	173,4	8,4
	045 Otras enf. endocr./metaból.	1	1,8	25,0		059 Enf. cerebrovasculares	70	122,6	5,9
	090 Accid. tráfico vehículos motor	1	1,8	25,0		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	50	87,6	4,2
15-24	090 Accid. tráfico vehículos motor	12	17,3	42,9		012 Tumor maligno colon	40	70,1	3,4
	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	3	4,3	10,7		056 Otras enf. isquémicas cor.	39	68,3	3,3
	059 Enf. cerebrovasculares	2	2,9	7,1		058 Otras enf. corazón	38	66,5	3,2
	093 Ahoga./sofocación accidental	2	2,9	7,1		011 Tumor maligno estómago	36	63,0	3,1
	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	1	1,4	3,6	015 Tumor maligno del páncreas	35	61,3	3,0	
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	1,4	3,6	028 Tumor maligno próstata	35	61,3	3,0	
	058 Otras enf. corazón	1	1,4	3,6	75-84	059 Enf. cerebrovasculares	244	549,3	9,6
	063 Neumonía	1	1,4	3,6		055 Infarto agudo miocardio	201	452,5	7,9
	082 Afecci. ori. periodo perinatal	1	1,4	3,6		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	198	445,8	7,8
	092 Caídas accidentales	1	1,4	3,6		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	162	364,7	6,4
25-34	090 Accid. tráfico vehículos motor	22	20,0	33,8		028 Tumor maligno próstata	112	252,2	4,4
	097 Otros accidentes	6	5,5	9,2		063 Neumonía	94	211,6	3,7
	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	6	5,5	9,2		058 Otras enf. corazón	93	209,4	3,6
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	4	3,6	6,2		012 Tumor maligno colon	90	202,6	3,5
	089 Resto causas mal definidas	4	3,6	6,2		056 Otras enf. isquémicas cor.	88	198,1	3,5
	086 Paro cardíaco y causas desco.	3	2,7	4,6		057 Insuficiencia cardíaca	77	173,4	3,0
	020 T.M. hueso y cartílagos	2	1,8	3,1	>84	059 Enf. cerebrovasculares	223	1919,1	11,2
	059 Enf. cerebrovasculares	2	1,8	3,1		057 Insuficiencia cardíaca	131	1127,4	6,6
	072 Otras enf. sist. digestivo	2	1,8	3,1		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	131	1127,4	6,6
095 Enven. accid. psicofár./dro. abuso	2	1,8	3,1	055 Infarto agudo miocardio		126	1084,3	6,3	
35-44	090 Accid. tráfico vehículos motor	20	18,6	10,0		077 Enf. riñón/uréter	111	955,2	5,6
	006 SIDA	19	17,7	9,5		063 Neumonía	89	765,9	4,5
	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	19	17,7	9,5		067 Otras enf. sist. respiratorio	77	662,7	3,9
	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	13	12,1	6,5		046 Trast. mental. org. senil y pre.	76	654,0	3,8
	055 Infarto agudo miocardio	12	11,2	6,0		058 Otras enf. corazón	75	645,4	3,8
	063 Neumonía	8	7,4	4,0		028 Tumor maligno próstata	73	628,2	3,7
	059 Enf. cerebrovasculares	7	6,5	3,5	TOTAL	059 Enf. cerebrovasculares	589	91,0	8,4
	071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	7	6,5	3,5		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	578	89,3	8,2
	095 Enven. accid. psicofár./dro. abuso	7	6,5	3,5		055 Infarto agudo miocardio	547	84,5	7,8
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	6	5,6	3,0		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	367	56,7	5,2
				058 Otras enf. corazón		244	37,7	3,5	
				057 Insuficiencia cardíaca		241	37,2	3,4	

Tasas por 100.000 habitantes
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Tabla 11

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2007. MUJERES

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	
<1	082 Afecci. ori. periodo perinatal	14	262,7	53,8	45-54	023 Tumor maligno de la mama	22	25,4	14,8	
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	5	93,8	19,2		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	14	16,2	9,4	
	083 Malfor. cong. sist. nervioso	2	37,5	7,7		055 Infarto agudo miocardio	8	9,2	5,4	
	085 Otras malf. congé./cromosó.	2	37,5	7,7		059 Enf. cerebrovasculares	7	8,1	4,7	
	001 Enf. infecc. intestinales	1	18,8	3,8		012 Tumor maligno colon	6	6,9	4,0	
	055 Infarto agudo miocardio	1	18,8	3,8		052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	5	5,8	3,4	
	089 Resto causas mal definidas	1	18,8	3,8		024 Tumor maligno cuello útero	4	4,6	2,7	
1-4	045 Otras enf. endocri./metaból.	1	4,5	33,3	071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	4	4,6	2,7		
	072 Otras enf. sist. digestivo	1	4,5	33,3	072 Otras enf. sist. digestivo	4	4,6	2,7		
	090 Accid. tráfico vehículos motor	1	4,5	33,3	025 T.M. otras partes útero	3	3,5	2,0		
5-14	020 T.M. hueso y cartílagos	1	1,9	50,0	55-64	023 Tumor maligno de la mama	27	37,4	11,7	
	041 Otros tum. comp. incier./desco.	1	1,9	50,0		059 Enf. cerebrovasculares	16	22,2	7,0	
15-24	090 Accid. tráfico vehículos motor	3	4,6	27,3		026 Tumor maligno ovario	15	20,8	6,5	
	041 Otros tum. comp. incier./desco.	1	1,5	9,1		012 Tumor maligno colon	14	19,4	6,1	
	045 Otras enf. endocri./metaból.	1	1,5	9,1		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	12	16,6	5,2	
	056 Otras enf. isquémicas cor.	1	1,5	9,1		015 Tumor maligno del páncreas	11	15,2	4,8	
	057 Insuficiencia cardíaca	1	1,5	9,1		052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	9	12,5	3,9	
	072 Otras enf. sist. digestivo	1	1,5	9,1		055 Infarto agudo miocardio	9	12,5	3,9	
	082 Afecci. ori. periodo perinatal	1	1,5	9,1		025 T.M. otras partes útero	8	11,1	3,5	
	089 Resto causas mal definidas	1	1,5	9,1		013 T.M. recto, sigma y ano	7	9,7	3,0	
	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	1	1,5	9,1		65-74	059 Enf. cerebrovasculares	48	74,3	8,7
	25-34	090 Accid. tráfico vehículos motor	4	4,1			12,5	023 Tumor maligno de la mama	36	55,8
023 Tumor maligno de la mama		3	3,1	9,4	055 Infarto agudo miocardio		35	54,2	6,3	
036 T.M. linfáticos y tej. afines		3	3,1	9,4	058 Otras enf. corazón		24	37,2	4,3	
037 Leucemia		3	3,1	9,4	012 Tumor maligno colon		20	31,0	3,6	
058 Otras enf. corazón		2	2,0	6,3	015 Tumor maligno del páncreas		20	31,0	3,6	
006 SIDA		1	1,0	3,1	036 T.M. linfáticos y tej. afines		18	27,9	3,3	
011 Tumor maligno estómago		1	1,0	3,1	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.		18	27,9	3,3	
012 Tumor maligno colon		1	1,0	3,1	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón		17	26,3	3,1	
021 Melanoma maligno piel		1	1,0	3,1	011 Tumor maligno estómago		14	21,7	2,5	
022 Otros T.M. piel y tej. blandos		1	1,0	3,1	75-84	059 Enf. cerebrovasculares	252	420,2	12,8	
35-44	023 Tumor maligno de la mama	6	6,1	9,4		055 Infarto agudo miocardio	150	250,1	7,6	
	059 Enf. cerebrovasculares	6	6,1	9,4		051 Enf. Alzheimer	120	200,1	6,1	
	011 Tumor maligno estómago	5	5,1	7,8		058 Otras enf. corazón	113	188,4	5,7	
	090 Accid. tráfico vehículos motor	5	5,1	7,8		057 Insuficiencia cardíaca	92	153,4	4,7	
	006 SIDA	4	4,1	6,3		044 Diabetes mellitus	86	143,4	4,4	
	013 T.M. recto, sigma y ano	3	3,1	4,7		072 Otras enf. sist. digestivo	82	136,7	4,2	
	015 Tumor maligno del páncreas	3	3,1	4,7		067 Otras enf. sist. respiratorio	69	115,0	3,5	
	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	3	3,1	4,7		023 Tumor maligno de la mama	65	108,4	3,3	
	021 Melanoma maligno piel	3	3,1	4,7		012 Tumor maligno colon	63	105,0	3,2	
	026 Tumor maligno ovario	3	3,1	4,7	>84	059 Enf. cerebrovasculares	419	1765,4	13,1	
TOTAL	059 Enf. cerebrovasculares	748	115,1	12,0		057 Insuficiencia cardíaca	297	1251,4	9,3	
	057 Insuficiencia cardíaca	408	62,8	6,5		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	196	825,8	6,1	
	055 Infarto agudo miocardio	354	54,5	5,7		058 Otras enf. corazón	183	771,0	5,7	
	058 Otras enf. corazón	334	51,4	5,4		055 Infarto agudo miocardio	149	627,8	4,7	
	051 Enf. Alzheimer	262	40,3	4,2		087 Senilidad	139	585,7	4,4	
	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	259	39,9	4,2		051 Enf. Alzheimer	131	552,0	4,1	
	072 Otras enf. sist. digestivo	220	33,9	3,5		072 Otras enf. sist. digestivo	114	480,3	3,6	
	044 Diabetes mellitus	211	32,5	3,4		044 Diabetes mellitus	110	463,5	3,4	
	023 Tumor maligno de la mama	201	30,9	3,2		023 Tumor maligno de la mama	201	30,9	3,2	
	067 Otras enf. sist. respiratorio	198	30,5	3,2	067 Otras enf. sist. respiratorio	198	30,5	3,2		

Tasas por 100.000 habitantes
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

6. MORTALIDAD INFANTIL

En menores de un año se han producido 49 muertes en el año 2007 (tabla 12). La tasa de mortalidad infantil ha sido de 3,8 por 1.000 nacidos vivos (3,5 en niños y 4,2 en niñas).

El 14,3 % de las muertes se han producido en las primeras 24 horas (gráfico 14).

El 33 % se producen antes de los 7 días de vida (mortalidad perinatal).

Las *enfermedades originadas en el periodo perinatal* suponen el 53 % de la mortalidad infantil (gráfico 15)

En relación con la tasa media nacional, la de Aragón es ligeramente superior en 2007, aunque presenta una evolución irregular en los últimos años (gráfico 16).

Tabla 12

MORTALIDAD INFANTIL. ARAGÓN 2007
NÚMERO DE DEFUNCIONES Y TASA POR MIL NACIDOS VIVOS.

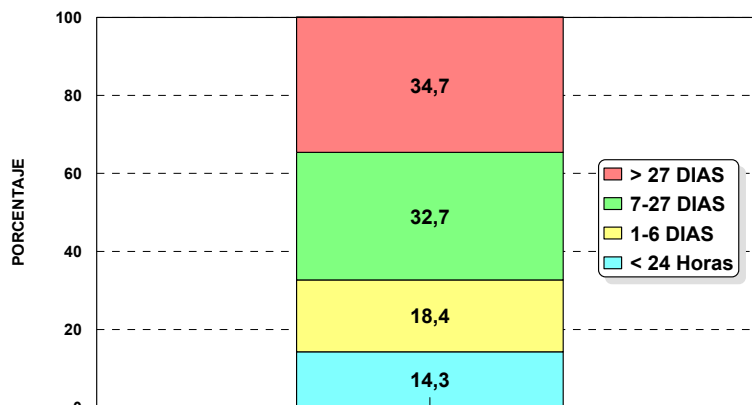
	NIÑOS		NIÑAS		TOTAL	
	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA
INFANTIL	23	3,5	26	4,2	49	3,8
NEONATAL	11	1,7	21	3,4	32	2,5
- NEONATAL PRECOZ	6	0,9	10	1,6	16	1,2
- NEONATAL TARDIA	5	0,8	11	1,8	16	1,2
POSTNEONATAL	12	1,8	5	0,8	17	1,3
PERINATAL *	36	5,4	30	4,8	66	5,1

* Por mil nacidos, vivos o muertos.

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 14

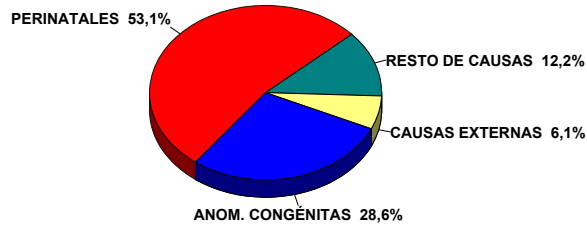
PORCENTAJE DE MUERTES INFANTILES POR DÍAS DE VIDA
ARAGÓN 2007



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 15

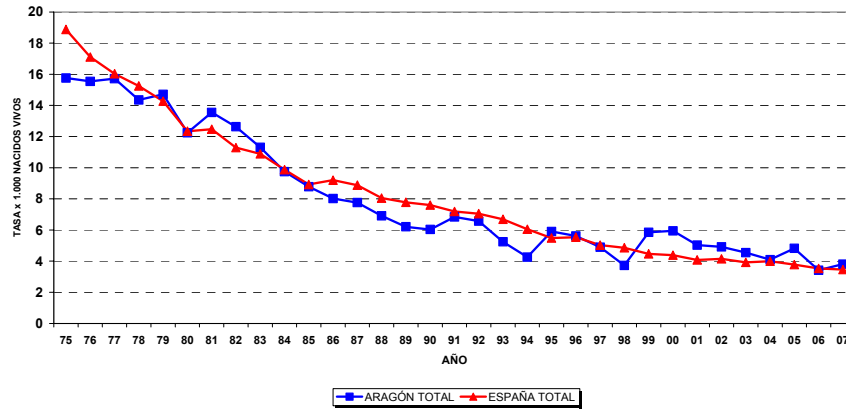
MORTALIDAD PROPORCIONAL EN MENORES DE UN AÑO. ARAGÓN 2007



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 16

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2007



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

7. AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS (APVP)

En el año 2007 se han perdido 33.999 años potenciales de vida entre 1-69 años (24.450 en varones y 9.550 en mujeres).

Los APVP son un excelente indicador de causas responsables de mortalidad prematura.

En los gráficos 5-7 se puede apreciar 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. En los varones, los tumores (30 %) y las causas externas (24 %) son los responsables de la mayoría de muertes precoces (57 %). En las mujeres la diferencia es mucho más marcada, los tumores suponen casi la mitad de toda la mortalidad prematura con el 48% de APVP y en segundo lugar las causas externas suponen el 13%. Considerando a los varones y mujeres globalmente, los tumores suponen la primera causa de APVP con el 37% de los mismos (tablas 13-15). El porcentaje de APVP por causas externas ha disminuido en relación al año anterior.

Tabla 13

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2007. TOTALES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	T.BRUTA APVP	T.AJUSTADA APVP
TUMORES	1 095	12 697	37,3	1 176,8	1 075,9
CAUSAS EXTERNAS	255	7 008	20,6	649,5	614,4
CIRCULATORIO	490	5 954	17,5	551,8	501,4
DIGESTIVO	154	2 109	6,2	195,5	180,8
INFECCIOSAS	67	1 451	4,3	134,4	118,2
RESPIRATORIO	125	1 237	3,6	114,6	104,1
MAL DEFINIDAS	48	1 052	3,1	97,5	89,1
NERVIOSO/SENTIDOS	72	1 025	3,0	95,0	83,4
ENDOCRINAS	34	535	1,6	49,6	55,0
PERINATALES	4	243	0,7	22,5	34,4
ANOM. CONGÉNITAS	8	236	0,7	21,9	22,9
GENITOURINARIO	25	228	0,7	21,1	18,5
OSTEOMUSCULAR	7	86	0,3	7,9	7,3
TRAST. MENTALES	5	75	0,2	6,9	6,8
EMBARAZO/PARTO	1	39	0,1	3,6	2,7
PIEL Y T.C.S.	1	23	0,1	2,1	1,8
SANGRE/INMUNIDAD	1	6	0,0	0,5	0,4
TODAS LAS CAUSAS	2 392	33 999	100,0	3 151,1	2 917,2

Tasas por 100.000 habitantes (de 1 a 69 años). Población estándar europea. Ordenadas por tasa ajustada.

Tabla 14

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2007. VARONES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	T.BRUTA APVP	T.AJUSTADA APVP
TUMORES	739	8 072	33,0	1 456,0	1 369,3
CAUSAS EXTERNAS	208	5 813	23,8	1 048,6	983,1
CIRCULATORIO	366	4 304	17,6	776,4	723,1
DIGESTIVO	127	1 631	6,7	294,1	263,7
INFECCIOSAS	53	1 200	4,9	216,4	190,4
RESPIRATORIO	94	984	4,0	177,5	164,5
MAL DEFINIDAS	39	866	3,5	156,1	142,1
NERVIOSO/SENTIDOS	44	743	3,0	134,0	116,3
ENDOCRINAS	22	303	1,2	54,7	57,1
PERINATALES	3	190	0,8	34,2	53,7
ANOM. CONGÉNITAS	4	144	0,6	26,0	31,0
GENITOURINARIO	16	127	0,5	22,9	20,3
OSTEOMUSCULAR	3	39	0,2	6,9	6,5
TRAST. MENTALES	2	31	0,1	5,6	5,6
SANGRE/INMUNIDAD	1	6	0,0	1,0	0,9
TODAS LAS CAUSAS	1 721	24 450	100,0	4 410,2	4 127,6

Tasas por 100.000 habitantes (de 1 a 69 años). Población estándar europea. Ordenadas por tasa ajustada

Tabla 15

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2007. MUJERES

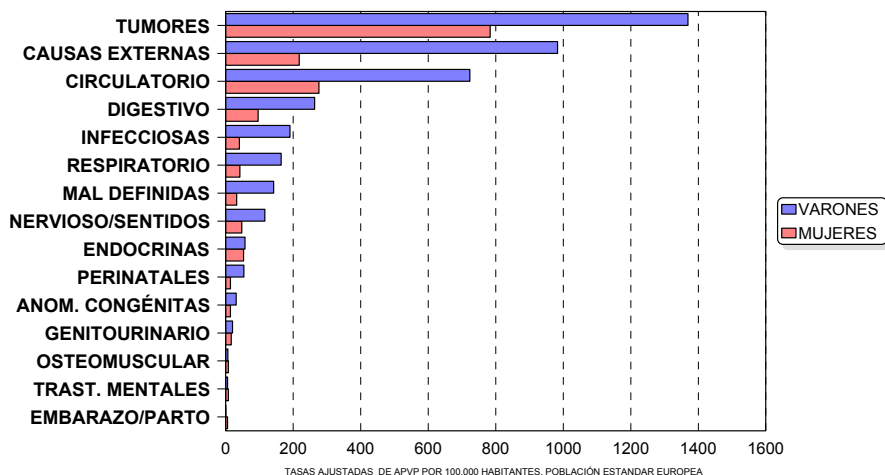
GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	T.BRUTA APVP	T.AJUSTADA APVP
TUMORES	356	4 625	48,4	881,7	783,6
CIRCULATORIO	124	1 650	17,3	314,5	276,2
CAUSAS EXTERNAS	47	1 195	12,5	227,7	218,2
DIGESTIVO	27	479	5,0	91,2	96,0
ENDOCRINAS	12	232	2,4	44,2	53,1
NERVIOSO/SENTIDOS	28	282	3,0	53,8	47,8
RESPIRATORIO	31	253	2,6	48,1	41,9
INFECCIOSAS	14	251	2,6	47,8	40,8
MAL DEFINIDAS	9	187	2,0	35,6	32,6
GENITOURINARIO	9	101	1,1	19,2	16,7
ANOM. CONGÉNITAS	4	92	1,0	17,5	14,4
PERINATALES	1	54	0,6	10,2	14,0
OSTEOMUSCULAR	4	47	0,5	9,0	8,1
TRAST. MENTALES	3	44	0,5	8,3	8,1
EMBARAZO/PARTO	1	39	0,4	7,3	5,8
PIEL Y T.C.S.	1	23	0,2	4,3	3,7
TODAS LAS CAUSAS	671	9 550	100,0	1 820,5	1 661,1

Tasas por 100.000 habitantes (de 1 a 69 años). Población estándar europea

La sobremortalidad prematura masculina se aprecia con claridad al utilizar las tasas de APVP ajustadas a la población europea (gráfico 17). Por ejemplo hay una razón de tasas ajustadas de APVP varón/mujer de 1,7 para los tumores y de 4,5 para las causas externas

Gráfico 17

AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS POR CAUSA* Y SEXO ARAGÓN 2007



*Grandes grupos causas CIE10

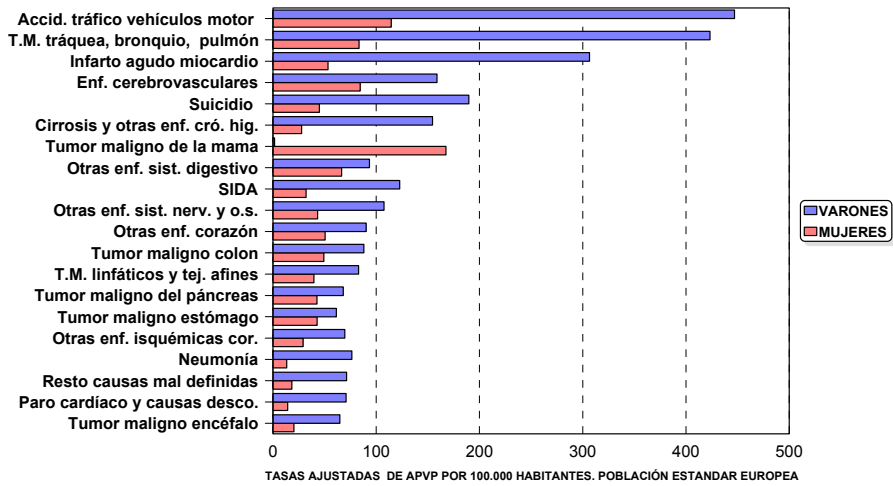
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

En los gráficos 18 a 20, utilizando las causas más específicas de la lista reducida, se sitúan los accidentes de tráfico de vehículos a motor como la primera causa de APVP para el conjunto de los sexos y varones, seguido del tumor maligno broncopulmonar, infarto agudo de miocardio y enfermedad cerebrovascular, situación muy similar a la del año anterior.

En la mujer el tumor maligno de mama es la causa más importante de APVP. Habría que resaltar la posición ascendente del tumor maligno broncopulmonar en los últimos años, que ocupa el cuarto lugar entre las causas específicas de APVP.

Gráfico 18

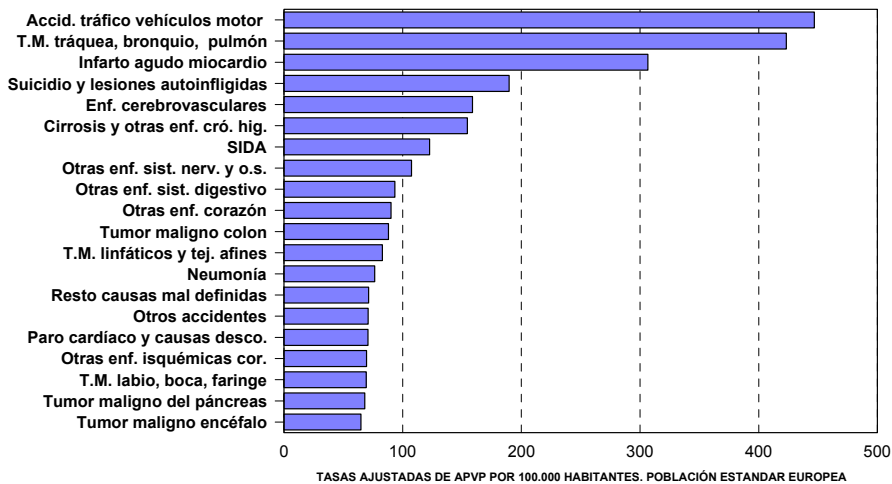
**AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS POR CAUSA Y SEXO
LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2007**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 19

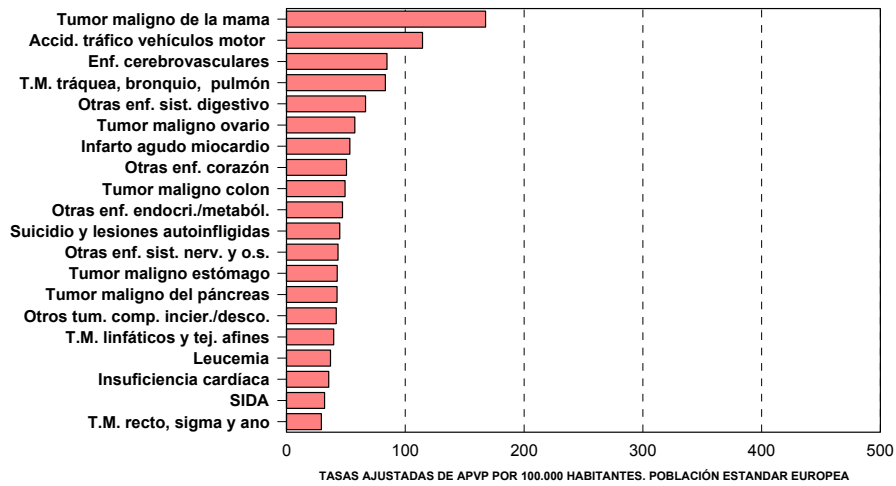
**AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS - LISTA REDUCIDA
ARAGÓN 2007. VARONES**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 20

AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS - LISTA REDUCIDA ARAGÓN 2007. MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

8. MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS Y EVOLUCIÓN

8.1. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO

Como en años anteriores, supone la causa más frecuente de muerte para el conjunto y en mujeres, aunque como APVP ocupa el tercer lugar en varones y el segundo en mujeres, muy por detrás de los tumores (gráficos 5-7).

En el último decenio se ha mantenido el continuo descenso de las tasas ajustadas en Aragón, en torno al 26% (ver gráfico 21). En el año 2000 esto facilitó que los tumores ocuparan el primer lugar como causa de muerte en los varones, situación que se mantiene hasta la fecha. En 2007 la razón de tasas ajustadas varón/mujer es de 1,6

Las tasas ajustadas se han mantenido por debajo de la media nacional, aunque tienden a confluir con ella.

Gráfico 21

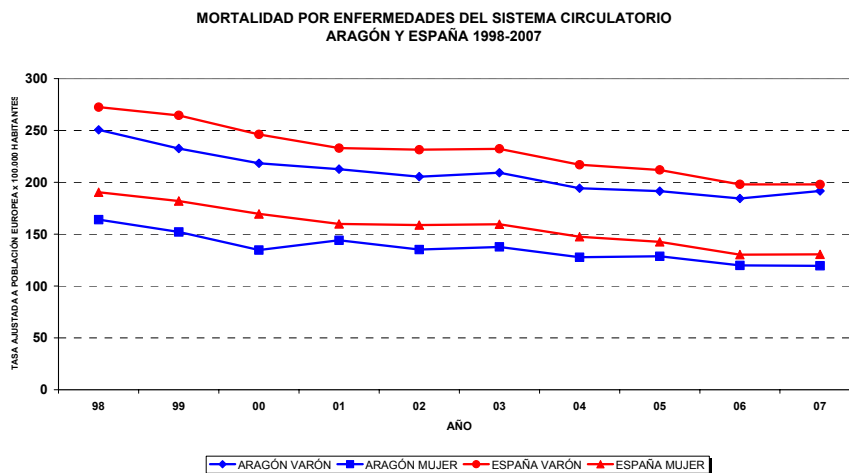
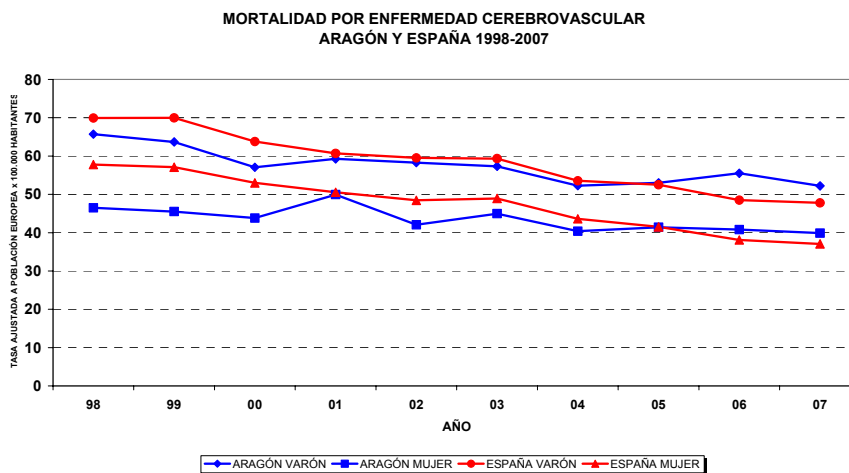


Gráfico 22



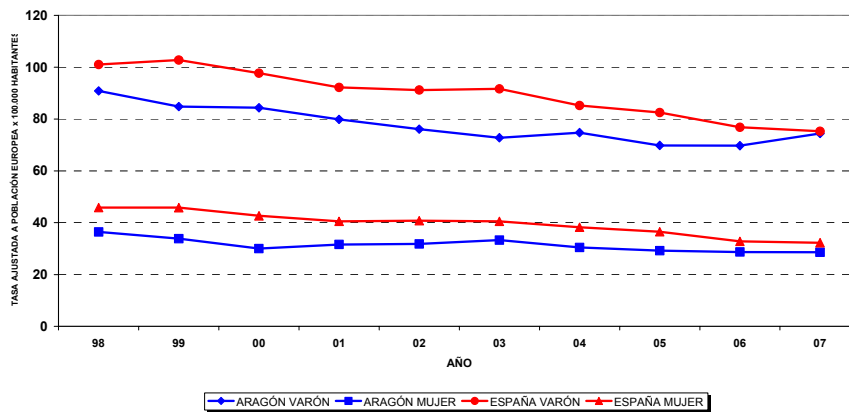
Dentro de éste gran grupo, destacan la enfermedad cerebrovascular y el infarto agudo de miocardio (gráficos 22-23).

La enfermedad cerebrovascular presenta un marcado descenso en los últimos 10 años, sobre el 17% en el periodo, pero con tendencia a la estabilización. En los últimos años las tasas son superiores a la media nacional a pesar de haber estado históricamente por debajo de ella. La razón de tasas V/M es 1,3 en Aragón.

Si unimos todas las enfermedades isquémicas del corazón en un solo grupo, en el varón sería la primera causa de muerte específica. La tendencia ha sido históricamente descendente tanto en Aragón como en España, pero en Aragón en 2007 las tasas han aumentado en varones igualándose con la media nacional. El descenso en los últimos 10 años ha sido de un 23% en varones y 19% en mujeres. La razón de tasas V/M es 2,6.

Gráfico 23

MORTALIDAD POR ENFERMEDAD ISQUÉMICA DEL CORAZÓN
ARAGÓN Y ESPAÑA 1998-2007



Elaboración: Dirección General de Salud Pública, Gobierno de Aragón

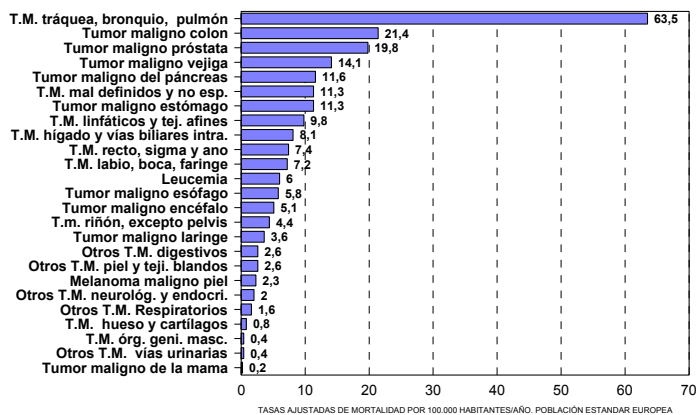
8.2. MORTALIDAD POR TUMORES

Como ya se ha comentado, suponen la causa más frecuente de muerte en varones y de APVP en varones, mujeres y total (con 8.072 APVP en varones y 4.625 en mujeres). Globalmente suponen el 27 % de todas las defunciones (gráficos 5-7). La razón de tasas ajustadas varón/mujer presenta un valor de 2,2.

Utilizando la lista reducida del INE, se han ordenado todos los tumores de mayor a menor tasa ajustada (gráficos 24 y 25). El tumor más frecuente en el varón es el broncopulmonar, con 578 fallecidos por esta causa (26 % del total de muertes por tumores). En la mujer es el tumor maligno de mama, con 201 fallecimientos (15 % de las muertes por tumores).

Gráfico 24

MORTALIDAD POR TUMORES MALIGNOS* ARAGÓN 2007. VARONES



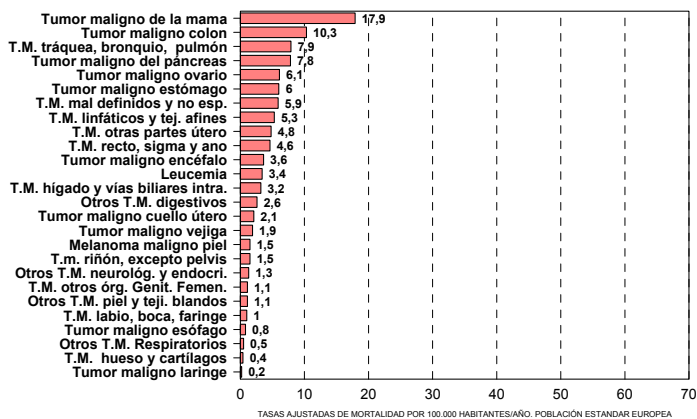
* LISTA REDUCIDA INE

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Resaltar que si agrupáramos en una sola categoría (colorrectal) el tumor maligno de colon, recto y ano seguiría ocupando el segundo lugar entre los tumores, pero acercándose mucho al de mama en las mujeres. En las mujeres, el tumor maligno broncopulmonar ha disminuido respecto al año 2006, pero sigue ocupando el tercer lugar entre los tumores.

Gráfico 25

MORTALIDAD POR TUMORES MALIGNOS* ARAGÓN 2007. MUJERES

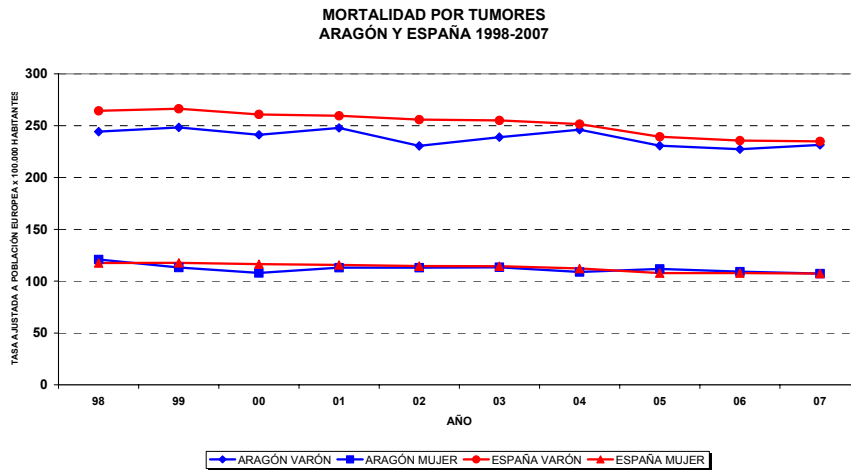


* LISTA REDUCIDA INE

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Desde 1998 la mortalidad por tumores en Aragón ha disminuido un 5% en varones y un 11% en mujeres (gráfico 26). Las tasas en varones son inferiores a la media nacional pero tienden a confluir. En mujeres siguen una tendencia descendente muy similar a la media española.

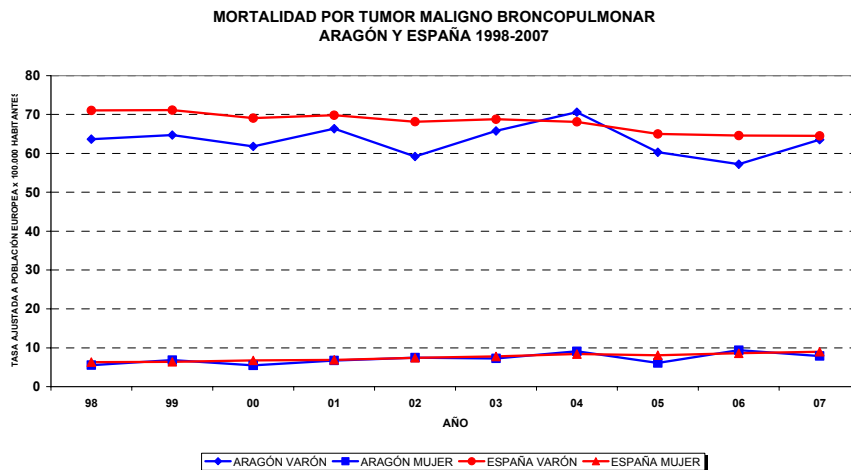
Gráfico 26



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

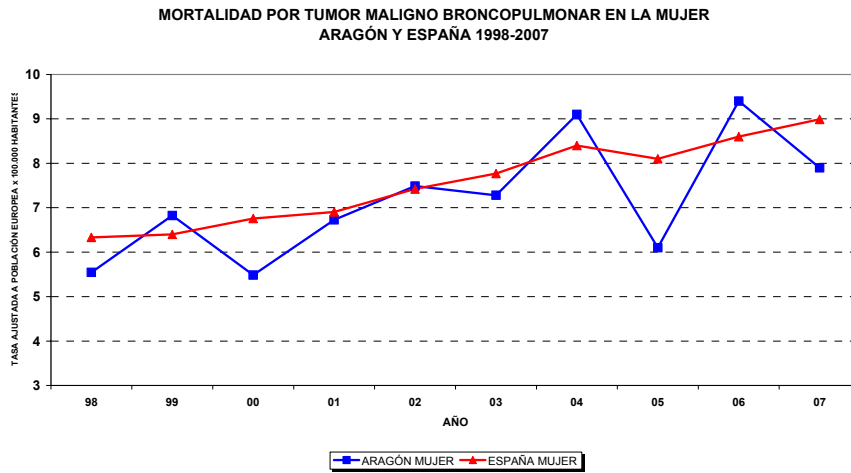
El tumor maligno broncopulmonar es la causa más frecuente de muerte en varones (8 % del total de muertes y 26 % del total de tumores) y segunda causa de APVP (11 % del total de APVP). La diferencia entre varones y mujeres sigue siendo amplia (razón V/M de 8), pero el fuerte aumento registrado entre las mujeres en los últimos años (con irregularidades) unido a la disminución en varones, va acortando distancias. En los últimos 10 años las tasas en varones se encuentran prácticamente como al principio del periodo después del ascenso del año actual. En mujeres se ha producido un aumento del 43 %. La evolución en la mujer se puede apreciar mejor en el gráfico 28.

Gráfico 27



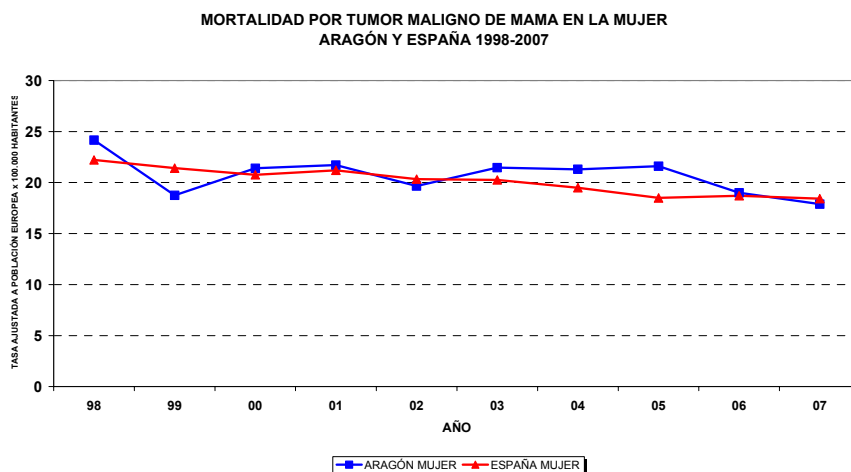
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 28



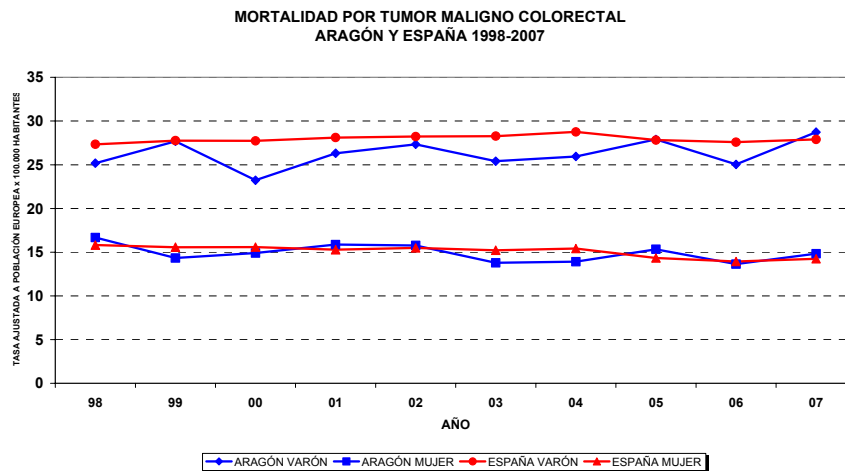
El tumor maligno de mama es el tumor más frecuente como causa de muerte en la mujer (3 % del total de muertes y 15 % del total de tumores) y también es la primera causa específica de APVP en ella (11 % de APVP). Desde 1998 presenta una disminución del 26 %, con tasas algo inferiores a la media nacional en 2007, aunque los últimos cuatro años ha estado por encima de ella (gráfico 29).

Gráfico 29



El tumor maligno de colon suele presentar indefiniciones de cara a su inclusión en la porción rectosigmoidal en las estadísticas de mortalidad. Se ha elaborado un gráfico uniendo los dos ítems de la lista reducida en una sola categoría: tumor maligno colorectal. La activación del *Plan Integral del Cáncer* en la comunidad autónoma presta una atención especial a éste tumor y al tumor de mama por su elevada incidencia y ser una importante causa de mortalidad precoz. Con esta denominación sería el segundo tumor más frecuente como causa de muerte tanto en varones como en mujeres.

Gráfico 30



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Aunque en los últimos treinta años el tumor maligno colorectal había presentado un aumento muy intenso, al tomar como referencia sólo los últimos diez años, el resultado es una cierta estabilización (con irregularidades), con un aumento del 14 % en varones y un descenso del 11 % en mujeres (gráfico 30). En varones las tasas ajustadas han sido en general inferiores a la media nacional, pero en 2007 son ligeramente superiores tanto en varones como en mujeres. La razón de tasas varón/mujer es de 1,9.

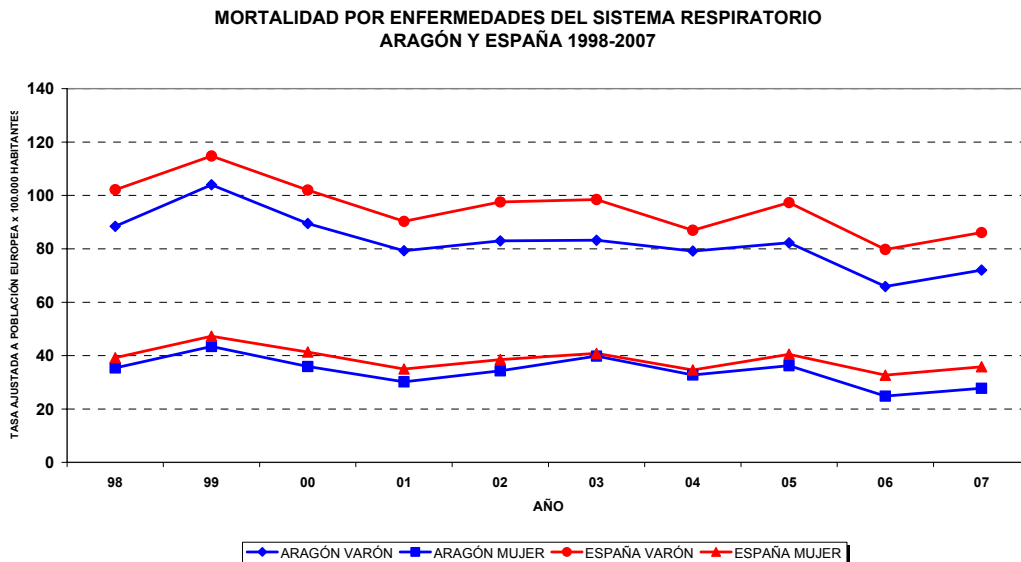
8.3. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO

Ocupan el tercer lugar como gran grupo de causas de muerte para los dos sexos con el 10 % de las muertes y el sexto lugar como responsable de APVP, con 4 % de los mismos. La razón de tasas varón/mujer es de 2,6.

En los últimos diez años las tasas ajustadas han disminuido en un 19 % en varones y 22 % en mujeres, estando en general por debajo de la media nacional (gráfico 31).

Las principales causas específicas incluidas en él son las neumonías y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma). Como mortalidad precoz, la primera supone el 1,6% de los APVP y la segunda el 1%.

Gráfico 31



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

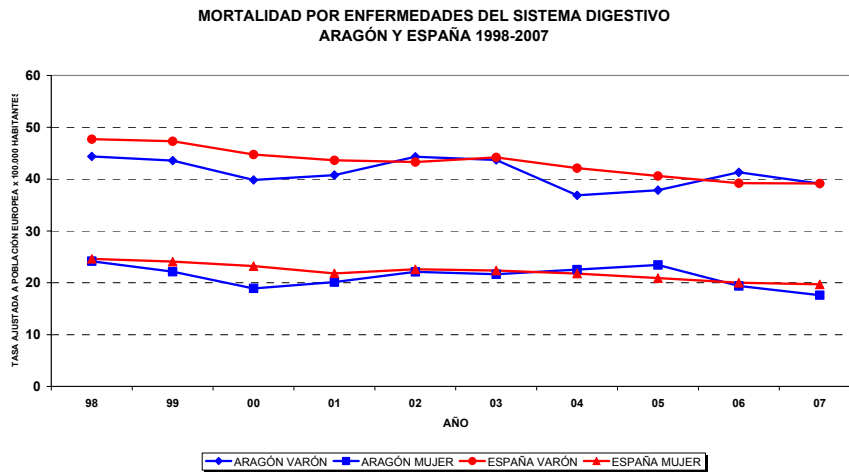
8.4. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO

Supone la cuarta causa de muerte por frecuencia, con el 5 % de las defunciones. La razón varón/mujer es de 2,6 en el 2007. Como causa de muerte prematura valorada en APVP ocupa el cuarto lugar, con el 6 % de los mismos.

La evolución del grupo, con irregularidades, ha sido descendente, con una disminución del 12 % en varones y del 27% en mujeres. En general las tasas han sido inferiores a las nacionales, pero tienden a confluir en los últimos años (gráfico 32).

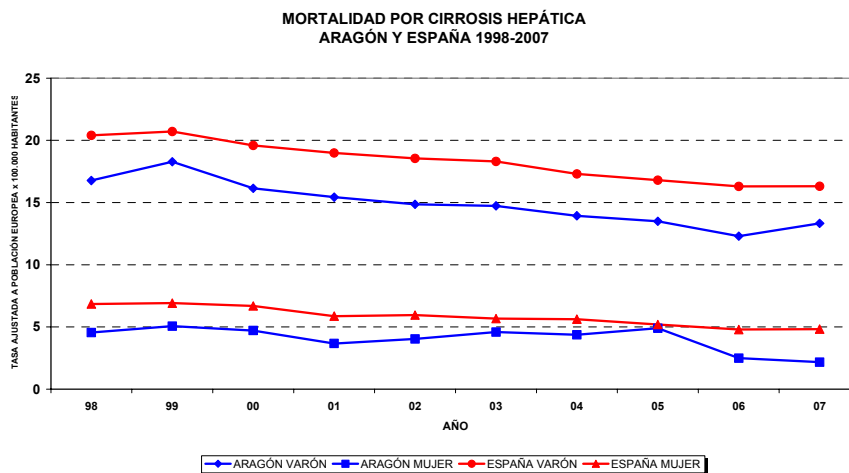
Entre las causas específicas destaca la cirrosis hepática (1 % del total de muertes), sobre todo por su contribución a los APVP (3 % del total). En ella se produce un descenso más marcado, del 20 % en varones y del 52 % en mujeres. La razón de tasas varón/mujer es 6,1. Respecto a la media nacional, se mantienen por debajo tanto en varones como mujeres (gráfico 33).

Gráfico 32



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 33



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

8.5. MORTALIDAD POR CAUSAS EXTERNAS

Suponen la sexta causa de muerte por frecuencia (quinta por tasa ajustada), con el 3,6 % de las muertes. En 2007 es la segunda causa de mortalidad prematura con el 20,6 % de los APVP totales (24 % en varones y 13 % en mujeres). La razón de tasas ajustadas varón/mujer es de 3,7.

Las causas específicas más importantes dentro de éste grupo son los accidentes de tráfico (1 % de todas las muertes y 9,4 % de los APVP), con una razón de tasas V/M de 5,8 y los suicidios (0,8 % de todas las muertes y 4,4 % de los APVP), con una razón de tasas V/M de 4,2.

La evolución de las causas externas ha sido, con irregularidades, globalmente descendente en varones y mujeres (22 % y 26% de descenso respectivamente) (gráfico 34).

Gráfico 34

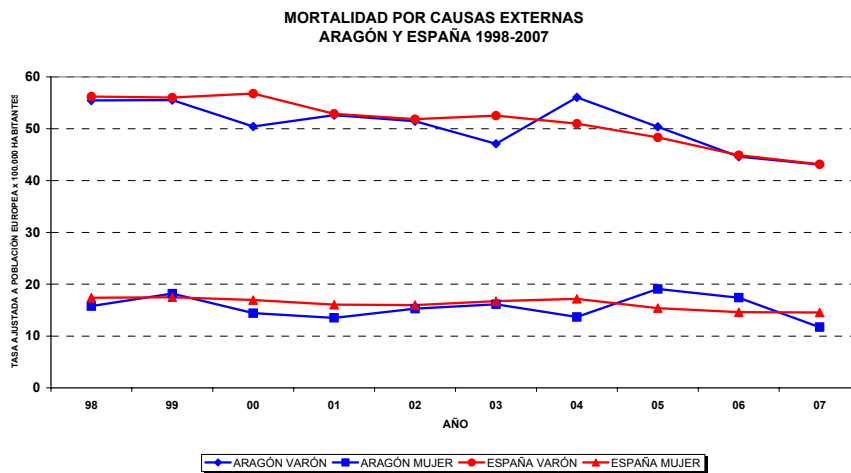
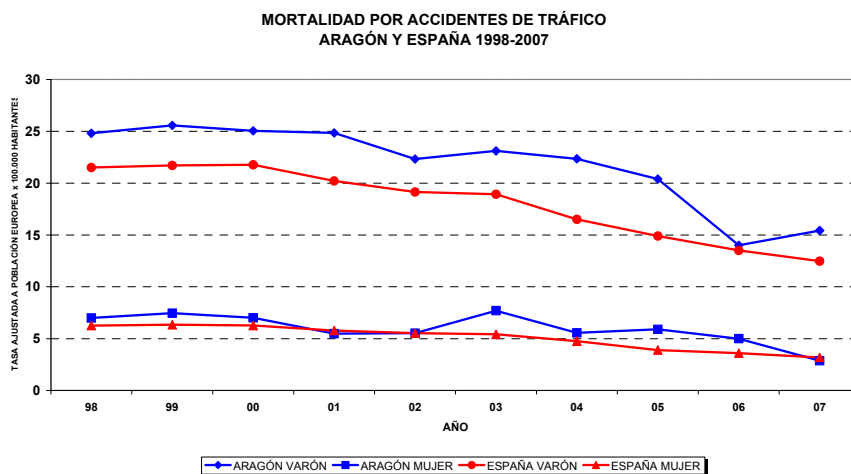


Gráfico 35

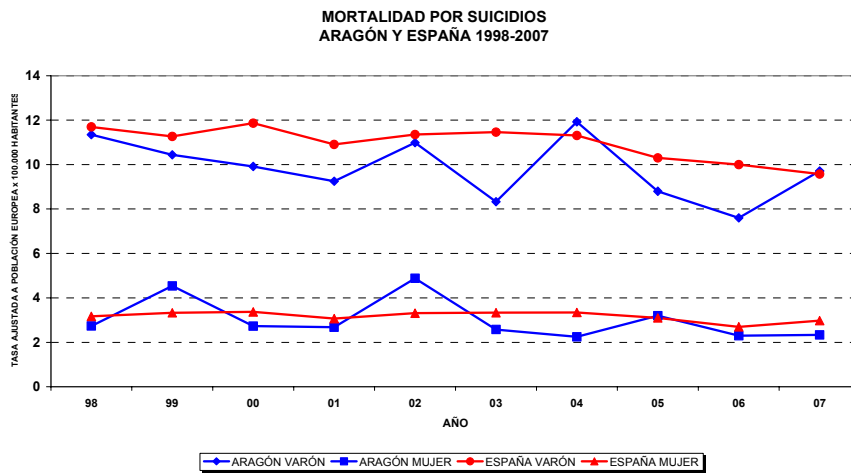


Los accidentes de tráfico muestran en el periodo unas tasas superiores a la media nacional tanto en varones como mujeres. Los varones en 2007 han presentado una tasa superior a la del año

pasado. La tendencia es descendente, con 38 % de descenso en varones y 59 % en mujeres en los últimos 10 años (gráfico 35).

Los suicidios presentan, con irregularidades, una tendencia descendente en Aragón. Desde 1998 han disminuido en torno a un 14 % tanto en varones como mujeres. Respecto a la media nacional, en general las tasas son inferiores en los varones de Aragón, aunque en 2007 presentan un aumento respecto al año anterior que las ha equiparado con España (gráfico 36).

Gráfico 36



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

GLOSARIO.

Años potenciales de vida perdidos (APVP): Sería un indicador de mortalidad prematura, pues 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: 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.

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

Población estándar europea: Distribución modelo por grupos de edad de una población hipotética de 100.000 habitantes utilizada por la OMS y otros organismos internacionales para la estandarización de tasas. La primera vez que se empleó fue en la publicación "Cancer incidente in five continents. Lyon, IARC, 1976". Puede consultarse en cualquiera de las publicaciones en papel de la Mortalidad en Aragón, anteriores a 1.999.

Tasa bruta de mortalidad: Total de defunciones durante un año, partido 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, partido por la población media 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 nacidos vivos fallecidos en el año, partido 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), partido 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), partido 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, partido por el número de nacidos vivos y multiplicado por mil.

Tasa de mortalidad postneonatal: Número de nacidos vivos que fallecen entre 8 días y 11 meses cumplidos, partido por el número de nacidos vivos y multiplicado por mil.