

MORTALIDAD EN ARAGÓN

2013

MORTALIDAD EN ARAGÓN 2013

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 provincial](#)
 - 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 Drogodependencia y Vigilancia en Salud Pública

Dirección General de Salud Pública

Departamento de Sanidad, Bienestar Social y Familia. Gobierno de Aragón.

Los datos primarios proceden del Instituto Nacional de Estadística, por acuerdo de colaboración con el Instituto Aragonés de Estadística y el Departamento de Sanidad, Bienestar Social y Familia

1. RESUMEN MORTALIDAD 2013

- La **esperanza de vida** al nacimiento en el año 2013 en Aragón es de 83,2 años (80,2 años en hombres y 86,1 en mujeres). Es superior a la media nacional y a la media de los 17 países de la Eurozona. En los últimos 10 años ha aumentado un 4 % en hombres y 2,6 % en mujeres, situándose la diferencia mujer-hombre entorno a 6 años.
- Se han producido 13.353 defunciones de residentes en Aragón (6.889 hombres y 6.464 mujeres), lo que supone una **tasa bruta de mortalidad** de 9,9 por 1.000 habitantes (10,3 en hombres y 9,5 en mujeres). Las tasas brutas se han mantenido sistemáticamente más elevadas en Aragón que en España, claramente influenciado por el mayor envejecimiento de la población en Aragón (porcentaje de población mayor de 64 años en 2013: Aragón 20,2 % y España 17,7 %). Respecto a 2012 ha supuesto una disminución del 2,7 % en el número de muertes. Del total de defunciones, 323 se produjeron fuera de la Comunidad Autónoma (2,4 %).
- La **tasa ajustada** por edad a la población europea, es de 4,5 por 1.000 habitantes (5,9 en hombres y 3,3 en mujeres), inferior a la media nacional en los últimos años, con tendencia decreciente y manteniendo una gran diferencia entre hombres y mujeres (razón tasas hombre/mujer 1,8).
- La **sobremortalidad masculina** se produce en todos los grupos de edad, alcanzando este año un máximo en el grupo de 5-14 años, con una razón de tasas hombre/mujer de 3,5.
- La **causa más frecuente de muerte** para el total de la población y mujeres, son las enfermedades del sistema circulatorio, con el 32 % 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, son los tumores la primera causa tanto en hombres como en mujeres.
- Las **cinco primeras causas de muerte** por frecuencia absoluta (circulatorio, tumores, respiratorio, digestivo y sistema nervioso/sentidos) suponen el 80% de todas las defunciones.
- Por **grupos de edad y grandes grupos de causas**, en los menores de 1 año destacan las enfermedades originadas en el periodo perinatal. Entre 1-4 años las causas externas. Entre 5-14 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 los accidentes de tráfico entre 15-24 años. Los suicidios entre 25-44 años, superando 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 35-44 y 55-74 años. En mayores de 74 años son las enfermedades cerebrovasculares las causas más frecuentes, seguidas de la insuficiencia cardíaca y la demencia senil.
- 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 del 49 % en el periodo. Supone ya la primera causa de muerte específica en mujeres entre 45-54 y la segunda entre 55-64 años.
- Los **accidentes de tráfico** como causa de muerte mantienen un importantísimo descenso (77% en hombres y 76 % en mujeres) en los últimos 10 años, lo que ha propiciado que los **suicidios** los superen en número en los cinco últimos 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 28.317 APVP, el mayor número ha sido causado por los tumores, tanto en hombres (40 %) como en mujeres (56 %). Entre ellos, el tumor maligno de pulmón supone el 11 % de todos los APVP en el hombre y el tumor maligno de mama el 12 % de los APVP en la mujer. Entre las enfermedades del sistema circulatorio (2ª causa de APVP), el infarto agudo de miocardio ha supuesto el 7 % de los APVP totales en hombres y 3 % en mujeres. Las causas externas han pasado a ocupar el tercer puesto como

causa de APVP, tanto en hombres (16 %) como en mujeres (11 %), sobre todo por suicidios (6 % en conjunto) y por accidentes de tráfico (4 % en conjunto).

- Las **tasas ajustadas de mortalidad general por provincias** muestran unos valores muy similares, sin diferencias significativas entre provincias tanto en hombres, mujeres como en el total. Entre hombres y mujeres las diferencias si que son importantes para cada provincia. En todos los casos las tasas ajustadas inferiores se han producido en Huesca y las superiores en Zaragoza

El indicador **tasas ajustadas de APVP** para las provincias en mortalidad general presenta mucha mayor variabilidad. Destacan tasas superiores a la media de Aragón en los hombres de Teruel y sin embargo inferiores en las mujeres de Teruel. Las diferencias entre sexos dentro de cada provincia son muy importantes: la razón de tasas hombre/mujer oscila entre 3,4 en Teruel y 2 en Zaragoza.

- Las **tasas ajustadas de mortalidad provincial por Grandes grupos de causas** no presentan diferencias destacables en hombres y total, siendo las tres primeras causas Tumores, Circulatorio y Respiratorio. En mujeres, Teruel presenta tasas inferiores para tumores respecto a Zaragoza.

En las **tasas de APVP** hay más variación interprovincial, En **hombres**, destacan tasas superiores a la media de Aragón en Teruel para las cuatro primeras causas. En **mujeres**, al contrario que en los hombres en los tumores, las mayores tasas se dan en Zaragoza y las menores en Teruel de modo significativo.

- Las **tasas ajustadas de mortalidad provincial por Causas específicas**, a pesar de su variabilidad, no presentan en general diferencias significativas en hombres, excepto el tumor maligno broncopulmonar con una tasa inferior en Huesca. En mujeres solo se aprecia una tasa inferior en la insuficiencia cardiaca en Teruel.

En las **tasas de APVP** vuelve a producirse una mayor variabilidad que en las tasas ajustadas de mortalidad, difícil de resumir aquí. Entre los de mayor incidencia en **hombres** destacan con tasas inferiores el tumor maligno broncopulmonar en Huesca. Con tasas superiores a la media de Aragón destacan los accidentes de tráfico en Huesca y Teruel. En **mujeres** destacan con APVP significativamente inferiores el tumor maligno de mama en Teruel y el tumor maligno broncopulmonar en Huesca y Teruel. Con tasas superiores a la media de Aragón destacan los suicidios y tumor maligno encéfalo en Huesca.

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 estadística por causas de muerte, e 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. Más tarde pasan a las delegaciones provinciales del INE y al Instituto Aragonés de Estadística (IAEST), con los que colabora el Registro codificando la causa de muerte y recuperando y mejorando la información contenida en el Certificado. Desde principio del año 2014 está vigente un nuevo acuerdo de colaboración entre los dos órganos estadísticos y el Departamento de Sanidad, Bienestar Social y Familia para la realización de estas estadísticas.

El Departamento de Sanidad, Bienestar Social y Familia ha participado en el desarrollo y difusión de los principales indicadores de mortalidad desde 1987, existiendo una importante fuente documental para la comparación y valoración de cambios en el tiempo.

Las defunciones se clasifican por lugar de residencia, contemplándose en este informe solo 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 y aunque 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), comparabilidad (se utilizan las mismas clasificaciones y normas de codificación a nivel mundial) y estabilidad en el registro a lo largo del tiempo.

Existen grandes diferencias entre las pirámides de población de Aragón y España, destacando un porcentaje de población de 65 y más años del 20,2 % en Aragón frente a 17,7 % en España en 2013. El mayor envejecimiento hace que las tasas brutas de mortalidad en Aragón 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 y con datos internacionales sin estar mediatizados por la estructura de la pirámide de población.

Los indicadores elaborados para esta publicación se refieren al conjunto de Aragón y hay un apartado final con datos provinciales. En los Anexos 1 y 2, como documentos independientes, 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 población 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” y mejorando la especificación de las circunstancias en estos casos.

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 2013 y las pirámides de población correspondientes. Para Aragón es de 80,2 años en hombres y 86,1 en mujeres. La diferencia hombre - mujer se sitúa en torno a 6 años en el último decenio.

La mayor esperanza de vida para el total se registra en la provincia de Huesca con 83,6 años.

Tabla 1

ESPERANZA DE VIDA AL NACER Y A LOS 65 AÑOS - ARAGÓN Y ESPAÑA 2013

	ESPERANZA DE VIDA AL NACER			ESPERANZA DE VIDA A LOS 65 AÑOS		
	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
ESPAÑA	80,0	85,6	82,8	19,0	22,9	21,1
ARAGON	80,2	86,1	83,2	19,2	23,2	21,3
HUESCA	80,7	86,8	83,6	19,9	23,5	21,7
TERUEL	79,9	86,8	83,1	19,8	23,2	21,5
ZARAGOZA	80,1	85,9	83,0	18,9	23,2	21,1

Datos base: INE

La esperanza de vida una vez alcanzados los 65 años, es superior a la esperanza de vida al nacimiento (entre 1 y 5 años en función del sexo y provincia), siendo para el total de Aragón de 86,3 años

En el gráfico 1 y la tabla 2 se comparan los valores de Aragón con los de España y la Eurozona de 17 países (ver glosario) en los 10 últimos años. Como en años anteriores, en 2013 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.

La esperanza de vida en Aragón presenta una tendencia ascendente, más intensa en hombres. En los diez últimos años ha aumentado un 4 % en hombres y 2,6 % en mujeres (3,1 y 2,1 años respectivamente).

En los gráficos 2 y 3 se aprecia la situación relativa de Aragón respecto a otras comunidades autónomas, siendo la esperanza de vida superior a la media nacional tanto en hombres como en mujeres.

Tabla 2

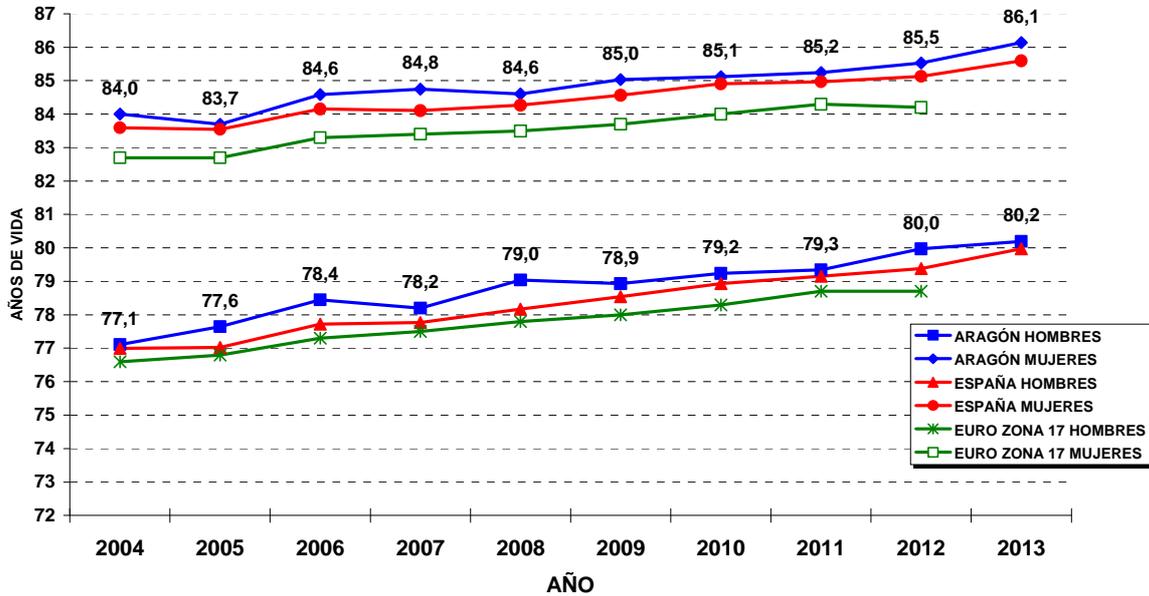
ESPERANZA DE VIDA ARAGÓN, ESPAÑA Y EUROZONA 17. AÑOS 2004-2013

AÑO	ARAGÓN		ESPAÑA		EUROZONA 17	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
2004	77,1	84,0	77,0	83,6	76,6	82,7
2005	77,6	83,7	77,0	83,5	76,8	82,7
2006	78,4	84,6	77,7	84,2	77,3	83,3
2007	78,2	84,8	77,8	84,1	77,5	83,4
2008	79,0	84,6	78,2	84,3	77,8	83,5
2009	78,9	85,0	78,5	84,6	78,0	83,7
2010	79,2	85,1	78,9	84,9	78,3	84,0
2011	79,3	85,2	79,2	85,0	78,7	84,3
2012	80,0	85,5	79,4	85,1	78,7	84,2
2013	80,2	86,1	80,0	85,6		

Datos base: Eurostat (2013 no disponible) e INE para datos España,

Grafico 1

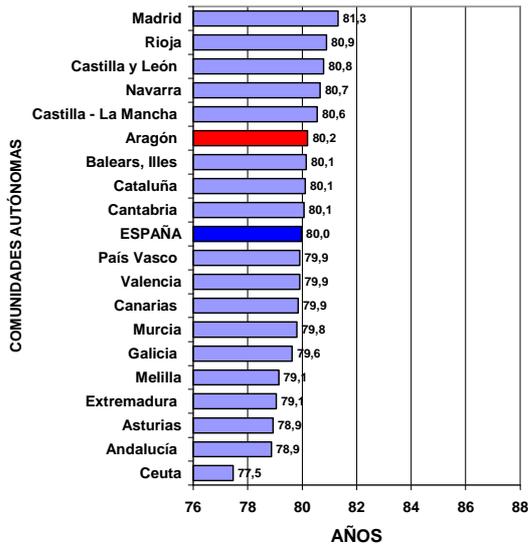
**ESPERANZA DE VIDA AL NACER - ARAGÓN, ESPAÑA Y EUROZONA 17
AÑOS 2004-2013**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública de Aragón. Datos: EA17 Eurostat. España y Aragón INE.

Grafico 2

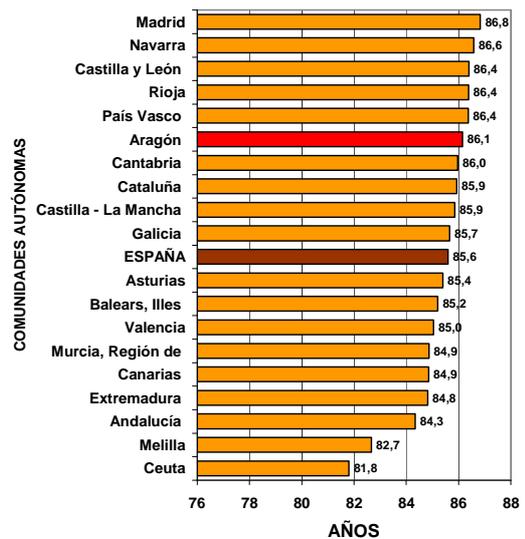
**ESPERANZA DE VIDA AL NACER ESPAÑA
HOMBRES - AÑO 2013**



Fuente: INE. Elaboración: DGSP Aragón

Grafico 3

**ESPERANZA DE VIDA AL NACER ESPAÑA
MUJERES - AÑO 2013**



Fuente: INE. Elaboración: DGSP Aragón

4. MORTALIDAD GENERAL Y POR CAUSAS. ARAGÓN 2013

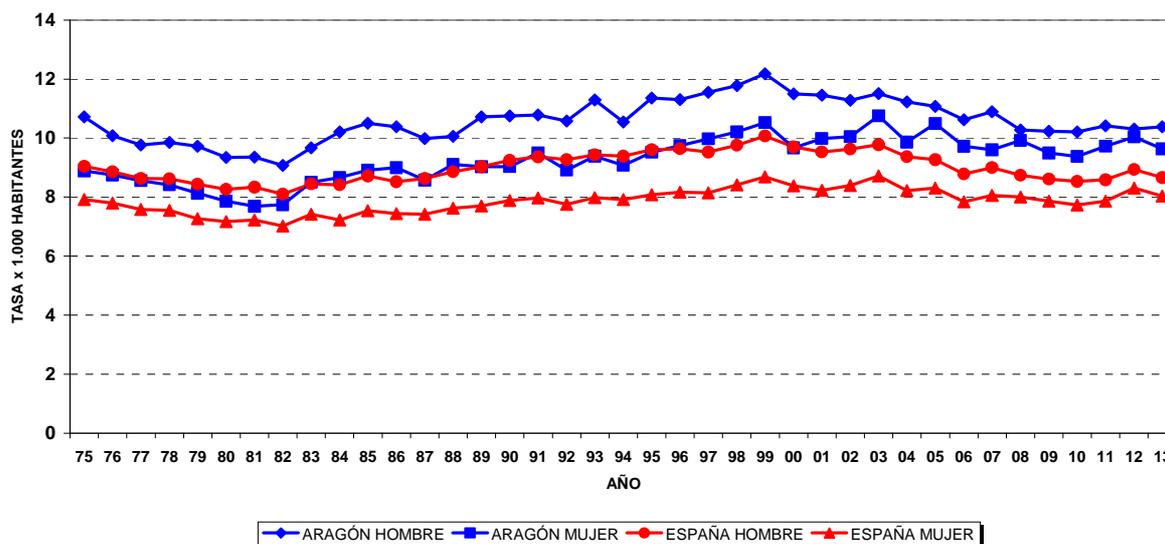
Mortalidad general

En el año 2013 se han producido 13.353 defunciones de residentes en Aragón (6.889 hombres y 6.464 mujeres). Respecto a 2012 ha supuesto una disminución del 2,7 % en el número de muertes. Del total de defunciones, 323 se produjeron fuera de la Comunidad Autónoma (2,4 %)

La tasa bruta de mortalidad ha sido de 9,9 por 1.000 habitantes (10,3 en hombres y 9,5 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 2013: Aragón 20,2 % y España 17,7 %). El porcentaje de mayores de 64 años más elevado en Aragón se presenta en las mujeres de Teruel con el 26,1 % y el menor en los hombres de Zaragoza, con un 16,8%.

Gráfico 4

TASAS BRUTAS DE MORTALIDAD - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2013

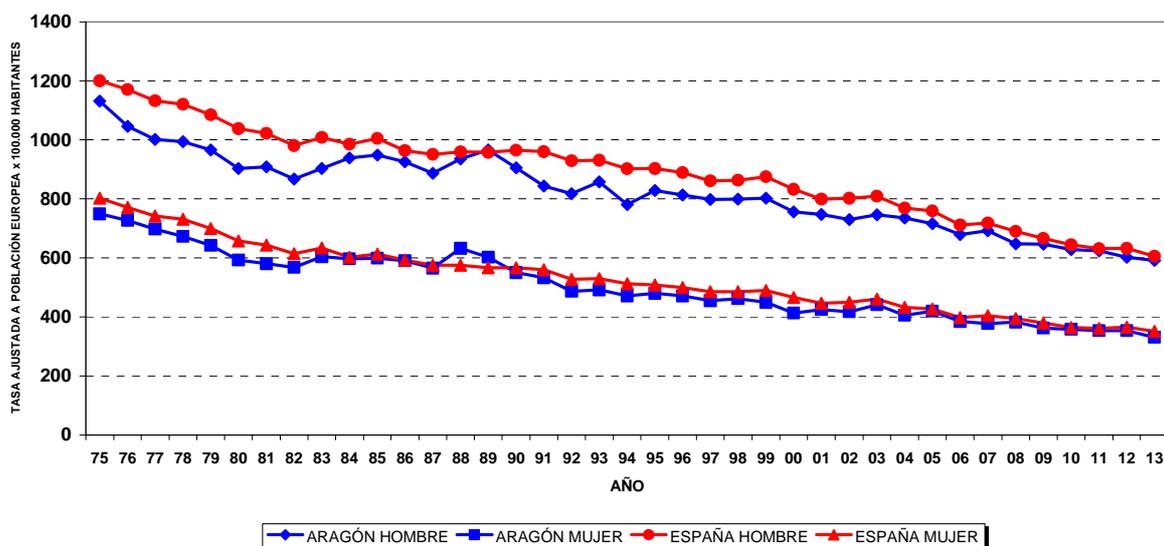


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

La tasa ajustada por edad a la población europea, es de 4,5 por 1.000 habitantes (5,9 en hombres y 3,3 en mujeres). En los datos reflejados en el gráfico 5, 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. La razón hombre/mujer de tasas ajustadas es de 1,8 en 2013 en Aragón (los datos nacionales no están disponibles en el momento de la elaboración de este informe).

Gráfico 5

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2013



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Mortalidad por causas. Mortalidad proporcional

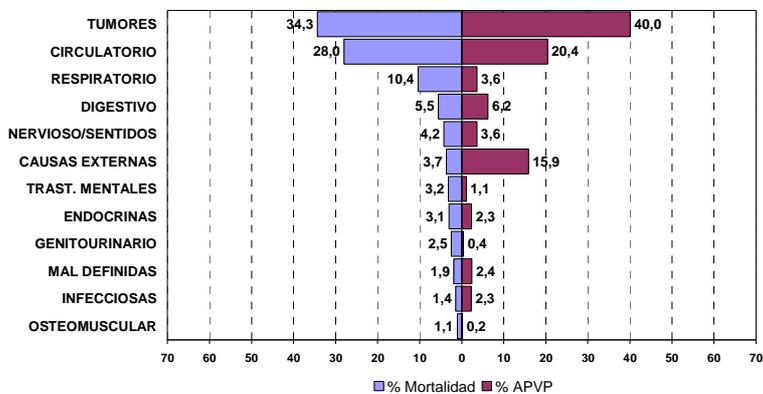
En los gráficos 6 a 8 se representa la mortalidad proporcional por grandes grupos de causas (porcentaje de muertes por una causa respecto del total de defunciones) para el global de Aragón y por sexos y el porcentaje de APVP (parte derecha del gráfico) que supone cada causa sobre el total de APVP. La 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 (en valores absolutos). Desde el año 2000 en Aragón, son los tumores la primera causa de muerte en los hombres. Globalmente, las cinco primeras causas de muerte suponen el 80 % de todas las defunciones.

El porcentaje de APVP para cada sexo y causa se comentará en el apartado de Años Potenciales de Vida Perdidos, pero podemos destacar a los tumores como la causa responsable del mayor número de APVP, tanto en hombres como en mujeres (página 28).

Gráfico 6

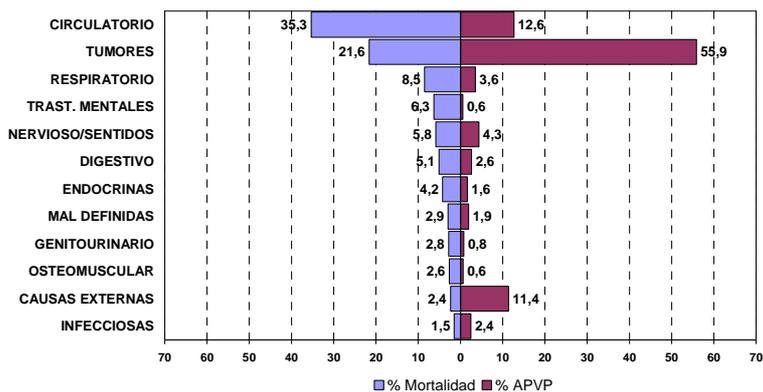
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ARAGÓN 2013 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 7

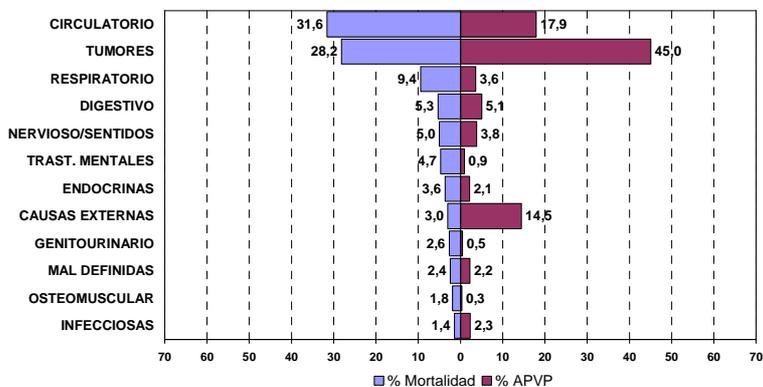
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ARAGÓN 2013 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 8

MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ARAGÓN 2013 - AMBOS SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Mortalidad por causas. Tasas ajustadas a la población europea

Las tasas de mortalidad ajustadas a la población europea nos permiten realizar diversas comparaciones sin veros influidos por las distintas estructuras de las pirámides de población en los territorios y entre hombres y mujeres (gráficos 9 a 12).

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 para el total en esta ordenación son los tumores, en vez de las enfermedades del sistema circulatorio, circunstancia que se viene dando en los cinco últimos años (tabla 5), ocurriendo lo mismo para hombres y mujeres.

Tabla 3

MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2013. HOMBRES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	MORTALIDAD PROPORCIONAL %	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
TUMORES	2 366	34,3	353,1	221,3
CIRCULATORIO	1 931	28,0	288,2	155,3
RESPIRATORIO	714	10,4	106,6	53,4
DIGESTIVO	382	5,5	57,0	33,4
CAUSAS EXTERNAS	253	3,7	37,8	27,2
NERVIOSO/SENTIDOS	292	4,2	43,6	23,5
ENDOCRINAS	211	3,1	31,5	17,5
TRAST. MENTALES	218	3,2	32,5	15,6
GENITOURINARIO	171	2,5	25,5	11,9
MAL DEFINIDAS	132	1,9	19,7	11,3
INFECCIOSAS	98	1,4	14,6	8,8
OSTEOMUSCULAR	74	1,1	11,0	5,2
PERINATALES	9	0,1	1,3	2,4
ANOM. CONGÉNITAS	11	0,2	1,6	2,0
SANGRE/INMUNIDAD	19	0,3	2,8	1,7
PIEL Y T.C.S.	8	0,1	1,2	0,5
TODAS LAS CAUSAS	6 889	100,0	1 028,2	590,9

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 2013. MUJERES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	MORTALIDAD PROPORCIONAL %	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
TUMORES	1 398	21,6	206,4	103,5
CIRCULATORIO	2 284	35,3	337,3	98,3
RESPIRATORIO	547	8,5	80,8	23,9
NERVIOSO/SENTIDOS	377	5,8	55,7	17,6
TRAST. MENTALES	408	6,3	60,3	16,0
DIGESTIVO	329	5,1	48,6	15,5
ENDOCRINAS	273	4,2	40,3	11,9
CAUSAS EXTERNAS	153	2,4	22,6	10,7
GENITOURINARIO	181	2,8	26,7	8,1
MAL DEFINIDAS	188	2,9	27,8	7,9
OSTEOMUSCULAR	169	2,6	25,0	6,7
INFECCIOSAS	94	1,5	13,9	5,3
ANOM. CONGÉNITAS	12	0,2	1,8	1,7
SANGRE/INMUNIDAD	30	0,5	4,4	1,5
PERINATALES	4	0,1	0,6	1,2
PIEL Y T.C.S.	15	0,2	2,2	0,6
EMBARAZO/PARTO	2	0,0	0,3	0,3
TODAS LAS CAUSAS	6 464	100,0	954,6	330,9

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 2013. TOTAL

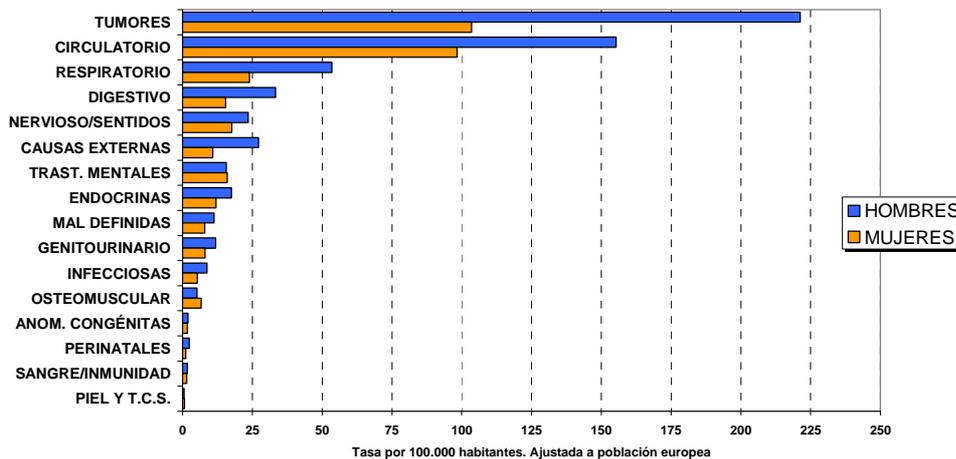
GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	MORTALIDAD PROPORCIONAL %	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
TUMORES	3 764	28,2	279,4	156,0
CIRCULATORIO	4 215	31,6	312,9	125,3
RESPIRATORIO	1 261	9,4	93,6	36,0
DIGESTIVO	711	5,3	52,8	23,8
NERVIOSO/SENTIDOS	669	5,0	49,7	20,3
CAUSAS EXTERNAS	406	3,0	30,1	18,7
TRAST. MENTALES	626	4,7	46,5	16,2
ENDOCRINAS	484	3,6	35,9	14,7
MAL DEFINIDAS	320	2,4	23,8	9,7
GENITOURINARIO	352	2,6	26,1	9,5
INFECCIOSAS	192	1,4	14,3	6,9
OSTEOMUSCULAR	243	1,8	18,0	6,2
ANOM. CONGÉNITAS	23	0,2	1,7	1,9
PERINATALES	13	0,1	1,0	1,8
SANGRE/INMUNIDAD	49	0,4	3,6	1,6
PIEL Y T.C.S.	23	0,2	1,7	0,6
EMBARAZO/PARTO	2	0,0	0,1	0,1
TODAS LAS CAUSAS	13 353	100,0	991,2	449,1

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

Hay una gran diferencia entre las tasas ajustadas en función del sexo, siendo en los hombres 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 2013 - COMPARACIÓN ENTRE SEXOS**



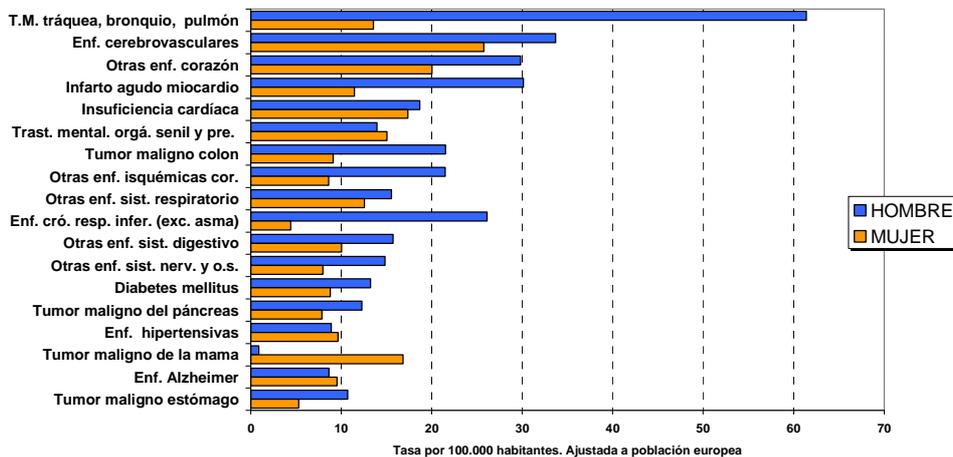
Ordenados por tasas ajustadas para ambos sexos en conjunto
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

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).

El tumor maligno broncopulmonar (con una razón de tasas hombre/mujer de 4,5) aparece por tercer año consecutivo como primera causa de muerte específica según la tasa ajustada para el conjunto de los sexos, seguido de las enfermedades cerebrovasculares (gráfico 10).

Gráfico 10

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2013 - COMPARACIÓN ENTRE SEXOS



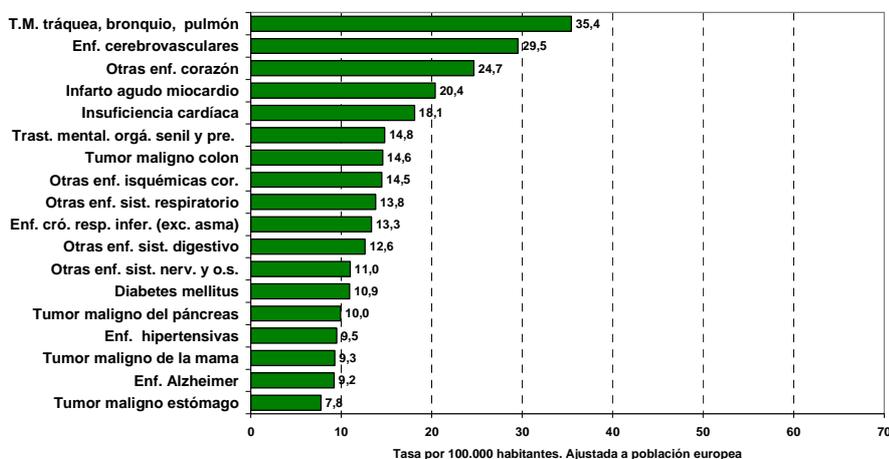
* Excluidas causas que solo afectan a un sexo. Ordenadas por tasas para ambos sexos en conjunto
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Si agrupáramos las enfermedades isquémicas del corazón (infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón) en una sola categoría, esta ocuparía el segundo puesto por detrás del tumor maligno broncopulmonar, tanto para el total como en hombres y mujeres.

Ordenando 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 (9,1 %).

Gráfico 11

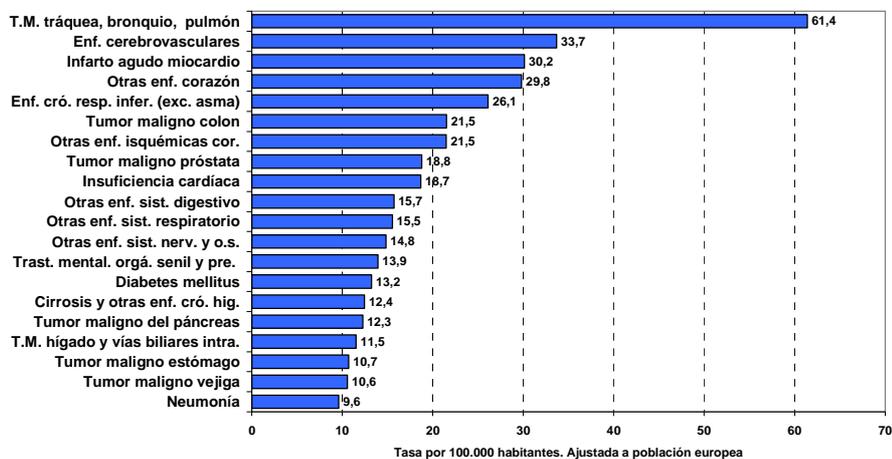
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2013 - AMBOS SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 12

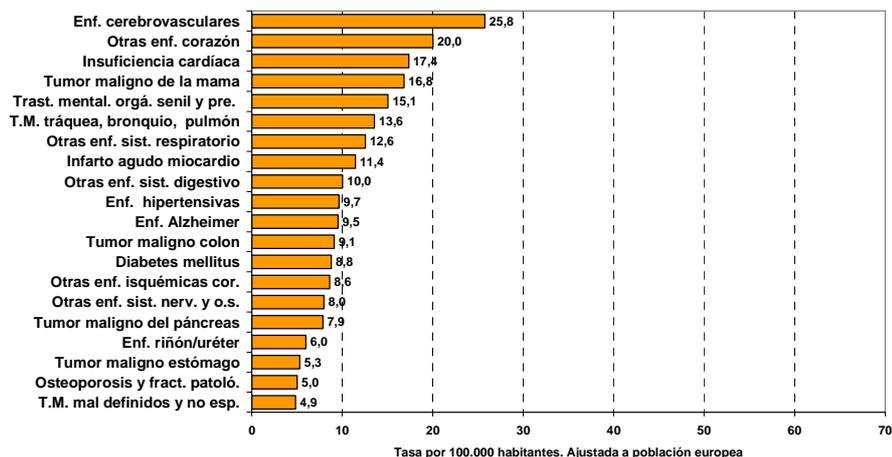
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2013. HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 13

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2013. MUJERES

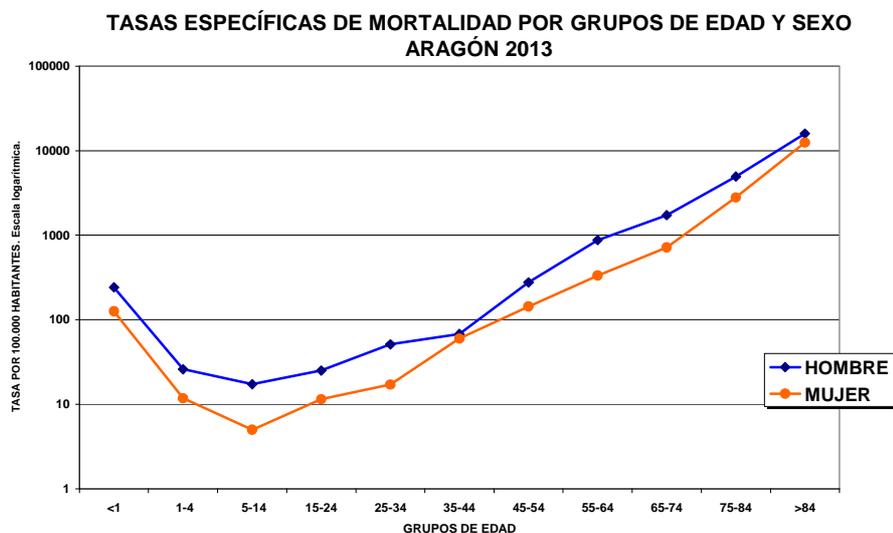


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

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 2013 las tasas más bajas se producen en el grupo de edad de 5-14 años tanto en hombres como en mujeres y a partir de aquí éstas van aumentando exponencialmente conforme aumenta la edad (gráfico 14).

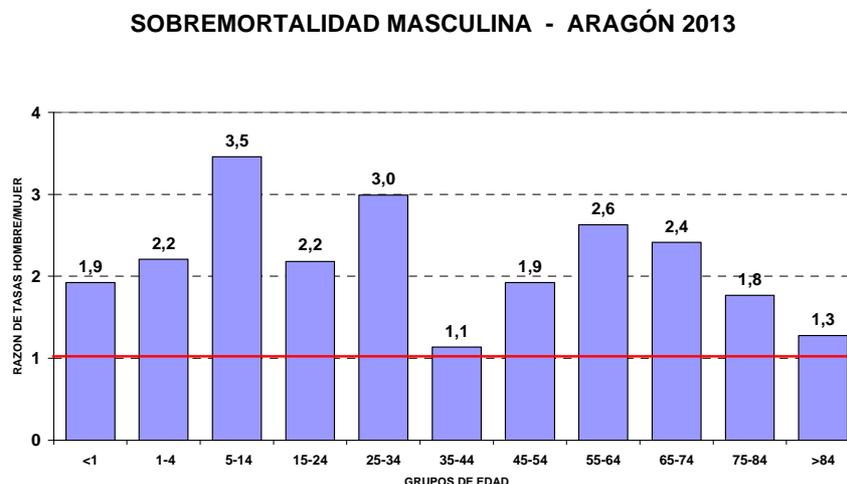
Gráfico 14



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

La mortalidad es marcadamente superior en hombres, presentando este año la mayor razón de tasas hombre/mujer el grupo de 5-14 años, con un valor de 3,5 (gráfico 15). Resaltar que el número de muertes en este grupo de edad es pequeño, por lo que una diferencia tan marcada en este año puede deberse en parte al azar.

Gráfico 15



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

En las tablas 6-8 se describen las cinco primeras causas de muerte más frecuentes para cada **grupo de edad y grandes grupos de causas** y en las tablas 9-11 para la **lista reducida de causas** (diez primeras causas).

Se han elaborado unos gráficos de porcentajes apilados, en las 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. Los menores de un año no figuran en estas gráficas (pero sí en las tablas 6-8) y se representarán separadamente en el apartado de mortalidad infantil.

En los menores de un año, el 57 % de las muertes se deben a **enfermedades originadas en el periodo perinatal** y el 29 % por **anomalías congénitas**.

En el grupo de **1-4** años, entre los pocos casos existentes destacan las **causas externas** con el 30 % de las muertes. En el grupo de **5-14** años destacan los **tumores** con el 29 % de las muertes.

En las edades de **15 a 34** años las **causas externas** son las más frecuentes. Dentro de este grupo, los **suicidios** representan el 27 % de las muertes entre 15-24 años y el 46 % entre 25-34 años. El grupo de edad con el mayor porcentaje total de suicidios es el de 25 a 34 años, permaneciendo como primera causa específica hasta los 45 años (tablas 9-11). Los **accidentes de tráfico** suponen el 45 % de todas las causas externas en el grupo de 15-24 años y el 25 % en el de 25-34 años.

Entre los **35 y 84** años los **tumores** ocupan el primer lugar como causa de muerte, desplazando como en los dos últimos años en el grupo de 35-44 años a las causas externas, que mantienen el importante descenso de los últimos años a costa sobre todo de la disminución en los accidentes de tráfico. La mayor importancia porcentual de los tumores se da en el grupo de 55-64 años, con el 57% 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 por primera vez el primer puesto absoluto como causa de muerte en las mujeres de 45 a 54 años (tabla 11).

A partir de los 85 años las **enfermedades del sistema circulatorio** son la primera causa de muerte para el total, destacando entre ellas como causas específicas las enfermedades **cerebrovasculares** y la **insuficiencia cardíaca**.

Tabla 6

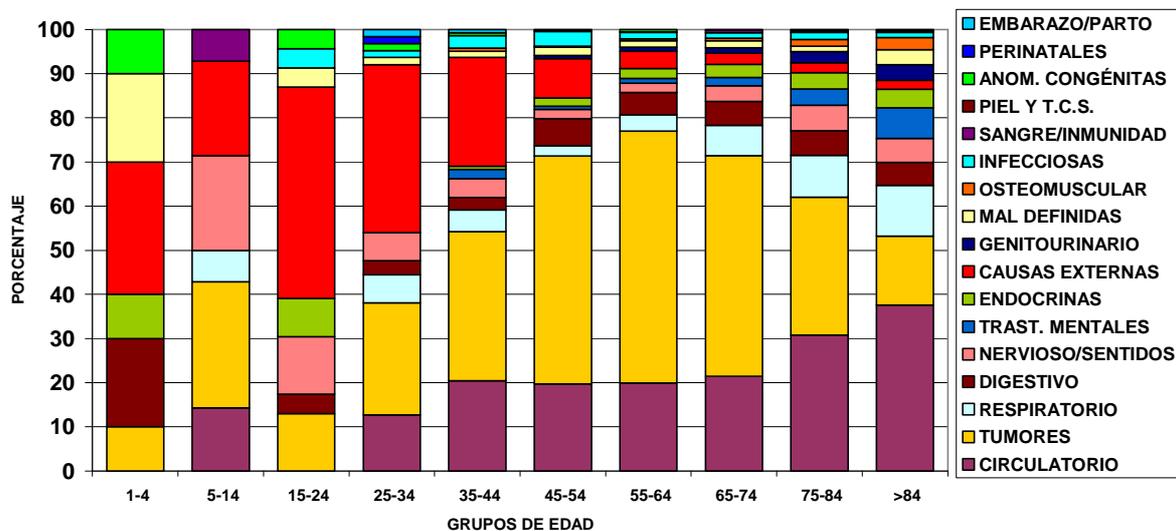
NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASA ESPECÍFICA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES - ARAGÓN 2013 - TOTAL

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%	EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	12	105,8	57,1	45-54	II. TUMORES	220	109,2	51,6
	XVII. A. CONGÉNITAS	6	52,9	28,6		IX. CIRCULATORIO	84	41,7	19,7
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	1	8,8	4,8		XX. CAUSAS EXTERNAS	38	18,9	8,9
	IX. CIRCULATORIO	1	8,8	4,8		XI. DIGESTIVO	26	12,9	6,1
	XVIII. MAL DEFINIDAS	1	8,8	4,8		I. INFECCIOSAS	14	7,0	3,3
1-4	XX. CAUSAS EXTERNAS	3	5,7	30,0	55-64	II. TUMORES	541	343,7	57,1
	XI. DIGESTIVO	2	3,8	20,0		IX. CIRCULATORIO	189	120,1	19,9
	XVIII. MAL DEFINIDAS	2	3,8	20,0		XI. DIGESTIVO	48	30,5	5,1
	II. TUMORES	1	1,9	10,0		XX. CAUSAS EXTERNAS	37	23,5	3,9
	IV. ENDOCRINAS	1	1,9	10,0		X. RESPIRATORIO	35	22,2	3,7
5-14	II. TUMORES	4	3,2	28,6	65-74	II. TUMORES	712	596,9	49,9
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	3	2,4	21,4		IX. CIRCULATORIO	306	256,5	21,5
	XX. CAUSAS EXTERNAS	3	2,4	21,4		X. RESPIRATORIO	98	82,2	6,9
	IX. CIRCULATORIO	2	1,6	14,3		XI. DIGESTIVO	78	65,4	5,5
	III. SANGRE/INMUNIDAD	1	0,8	7,1		VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	51	42,8	3,6
15-24	XX. CAUSAS EXTERNAS	11	8,8	47,8	75-84	II. TUMORES	1235	1157,4	31,2
	II. TUMORES	3	2,4	13,0		IX. CIRCULATORIO	1217	1140,5	30,8
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	3	2,4	13,0		X. RESPIRATORIO	376	352,4	9,5
	IV. ENDOCRINAS	2	1,6	8,7		VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	227	212,7	5,7
	I. INFECCIOSAS	1	0,8	4,3		XI. DIGESTIVO	220	206,2	5,6
25-34	XX. CAUSAS EXTERNAS	24	13,2	38,1	>84	IX. CIRCULATORIO	2379	5123,4	37,6
	II. TUMORES	16	8,8	25,4		II. TUMORES	984	2119,1	15,6
	IX. CIRCULATORIO	8	4,4	12,7		X. RESPIRATORIO	730	1572,1	11,5
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	4	2,2	6,3		V. TRASTORNOS MENTALES	439	945,4	6,9
	X. RESPIRATORIO	4	2,2	6,3		VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	345	743,0	5,5
35-44	II. TUMORES	48	21,6	33,8	TOTAL	IX. CIRCULATORIO	4215	312,9	31,6
	XX. CAUSAS EXTERNAS	35	15,8	24,6	II. TUMORES	3764	279,4	28,2	
	IX. CIRCULATORIO	29	13,1	20,4	X. RESPIRATORIO	1261	93,6	9,4	
	X. RESPIRATORIO	7	3,2	4,9	XI. DIGESTIVO	711	52,8	5,3	
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	6	2,7	4,2	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	669	49,7	5,0	

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 16

PORCENTAJE DE LAS CAUSAS DE MUERTE SOBRE EL TOTAL DE CADA GRUPO DE EDAD - ARAGÓN 2013 TOTAL



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Tabla 7

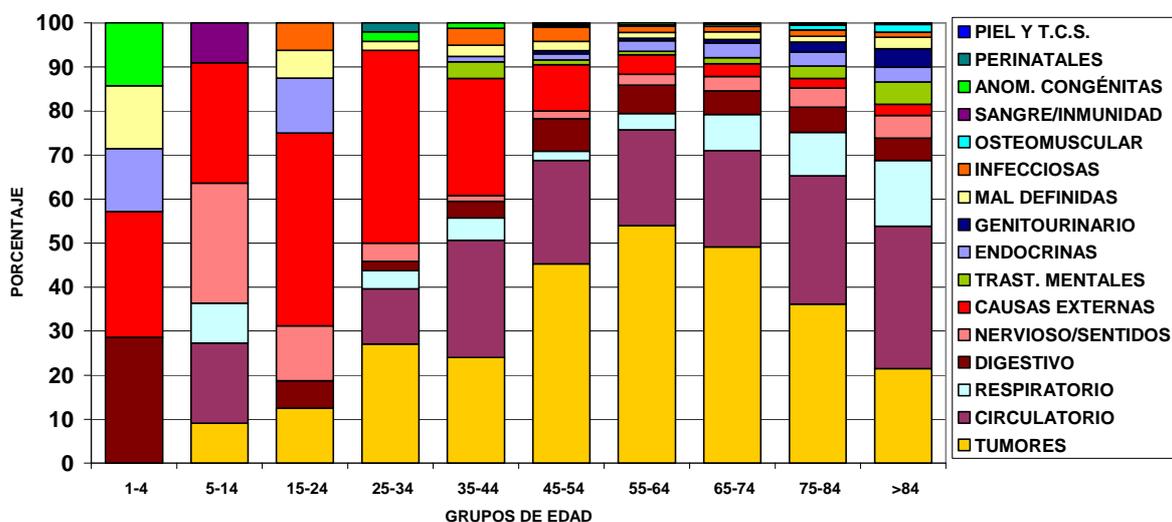
NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASA ESPECÍFICA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES - ARAGÓN 2013 - HOMBRES

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	8	138,3	57,1
	XVII. A. CONGÉNITAS	3	51,9	21,4
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	1	17,3	7,1
	IX. CIRCULATORIO	1	17,3	7,1
	XVIII. MAL DEFINIDAS	1	17,3	7,1
1-4	XI. DIGESTIVO	2	7,4	28,6
	XX. CAUSAS EXTERNAS	2	7,4	28,6
	IV. ENDOCRINAS	1	3,7	14,3
	XVII. A. CONGÉNITAS	1	3,7	14,3
	XVIII. MAL DEFINIDAS	1	3,7	14,3
5-14	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	3	4,7	27,3
	XX. CAUSAS EXTERNAS	3	4,7	27,3
	IX. CIRCULATORIO	2	3,1	18,2
	II. TUMORES	1	1,6	9,1
15-24	XX. CAUSAS EXTERNAS	7	11,0	43,8
	II. TUMORES	2	3,1	12,5
	IV. ENDOCRINAS	2	3,1	12,5
25-34	XX. CAUSAS EXTERNAS	21	22,4	43,8
	II. TUMORES	13	13,8	27,1
	IX. CIRCULATORIO	6	6,4	12,5
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	2	2,1	4,2
	X. RESPIRATORIO	2	2,1	4,2
35-44	IX. CIRCULATORIO	21	18,0	26,6
	XX. CAUSAS EXTERNAS	21	18,0	26,6
	II. TUMORES	19	16,3	24,1
	X. RESPIRATORIO	4	3,4	5,1
	I. INFECCIOSAS	3	2,6	3,8
45-54	II. TUMORES	129	125,0	45,3
	IX. CIRCULATORIO	67	64,9	23,5
	XX. CAUSAS EXTERNAS	30	29,1	10,5
	XI. DIGESTIVO	21	20,4	7,4
	I. INFECCIOSAS	9	8,7	3,2
55-64	II. TUMORES	369	472,1	53,9
	IX. CIRCULATORIO	149	190,6	21,8
	XI. DIGESTIVO	44	56,3	6,4
	XX. CAUSAS EXTERNAS	30	38,4	4,4
	X. RESPIRATORIO	25	32,0	3,7
65-74	II. TUMORES	480	847,3	49,1
	IX. CIRCULATORIO	214	377,7	21,9
	X. RESPIRATORIO	80	141,2	8,2
	XI. DIGESTIVO	53	93,6	5,4
	IV. ENDOCRINAS	32	56,5	3,3
75-84	II. TUMORES	811	1783,7	36,2
	IX. CIRCULATORIO	654	1438,4	29,2
	X. RESPIRATORIO	221	486,1	9,9
	XI. DIGESTIVO	127	279,3	5,7
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	99	217,7	4,4
>84	IX. CIRCULATORIO	817	5147,1	32,4
	II. TUMORES	542	3414,6	21,5
	X. RESPIRATORIO	375	2362,5	14,9
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	130	819,0	5,2
	XI. DIGESTIVO	130	819,0	5,2
	TOTAL	II. TUMORES	2366	353,1
	IX. CIRCULATORIO	1931	288,2	28,0
	X. RESPIRATORIO	714	106,6	10,4
	XI. DIGESTIVO	382	57,0	5,5
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	292	43,6	4,2

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 17

PORCENTAJE DE LAS CAUSAS DE MUERTE SOBRE EL TOTAL DE CADA GRUPO DE EDAD - ARAGÓN 2013 HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Tabla 8

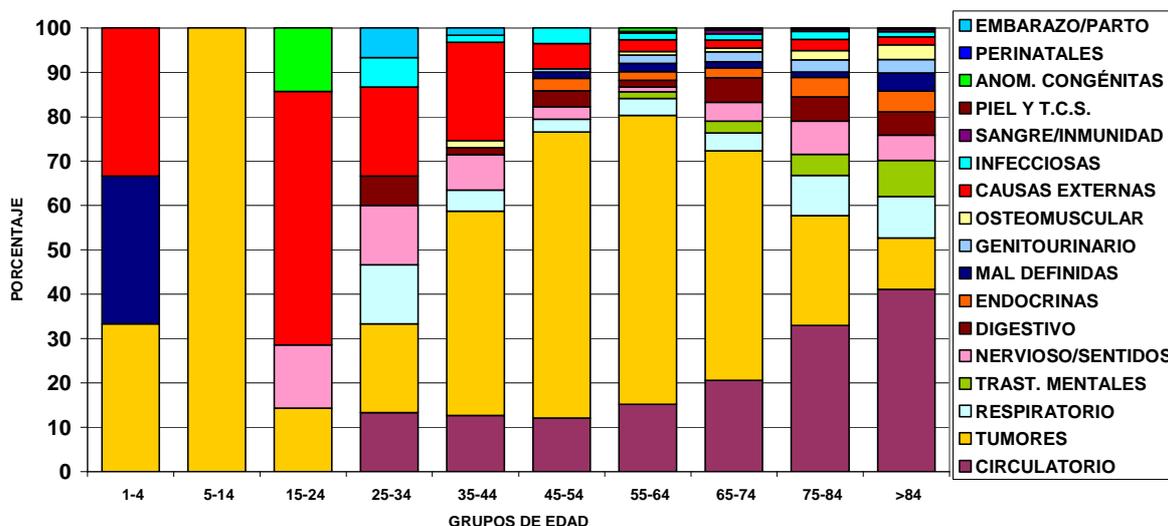
NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASA ESPECÍFICA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES - ARAGÓN 2013 - MUJERES

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	4	71,9	57,1
	XVII. A. CONGÉNITAS	3	53,9	42,9
1-4	II. TUMORES	1	3,9	33,3
	XVIII. MAL DEFINIDAS	1	3,9	33,3
	XX. CAUSAS EXTERNAS	1	3,9	33,3
5-14	II. TUMORES	3	5,0	100,0
15-24	XX. CAUSAS EXTERNAS	4	6,6	57,1
	II. TUMORES	1	1,6	14,3
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	1	1,6	14,3
	XVII. A. CONGÉNITAS	1	1,6	14,3
25-34	II. TUMORES	3	3,4	20,0
	XX. CAUSAS EXTERNAS	3	3,4	20,0
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	2	2,3	13,3
	IX. CIRCULATORIO	2	2,3	13,3
	X. RESPIRATORIO	2	2,3	13,3
35-44	II. TUMORES	29	27,5	46,0
	XX. CAUSAS EXTERNAS	14	13,3	22,2
	IX. CIRCULATORIO	8	7,6	12,7
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	5	4,7	7,9
	X. RESPIRATORIO	3	2,8	4,8
45-54	II. TUMORES	91	92,7	64,5
	IX. CIRCULATORIO	17	17,3	12,1
	XX. CAUSAS EXTERNAS	8	8,1	5,7
	I. INFECCIOSAS	5	5,1	3,5
	XI. DIGESTIVO	5	5,1	3,5
55-64	II. TUMORES	172	217,1	65,2
	IX. CIRCULATORIO	40	50,5	15,2
	X. RESPIRATORIO	10	12,6	3,8
	XX. CAUSAS EXTERNAS	7	8,8	2,7
	IV. ENDOCRINAS	5	6,3	1,9
65-74	II. TUMORES	232	370,4	51,8
	IX. CIRCULATORIO	92	146,9	20,5
	XI. DIGESTIVO	25	39,9	5,6
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	19	30,3	4,2
	X. RESPIRATORIO	18	28,7	4,0
75-84	IX. CIRCULATORIO	563	919,4	32,9
	II. TUMORES	424	692,4	24,8
	X. RESPIRATORIO	155	253,1	9,1
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	128	209,0	7,5
	XI. DIGESTIVO	93	151,9	5,4
>84	IX. CIRCULATORIO	1562	5111,1	41,1
	II. TUMORES	442	1446,3	11,6
	X. RESPIRATORIO	355	1161,6	9,3
	V. TRASTORNOS MENTALES	311	1017,6	8,2
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	215	703,5	5,7
	TOTAL	IX. CIRCULATORIO	2284	337,3
II. TUMORES	1398	206,4	21,6	
X. RESPIRATORIO	547	80,8	8,5	
V. TRASTORNOS MENTALES	408	60,3	6,3	
VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	377	55,7	5,8	

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 18

PORCENTAJE DE LAS CAUSAS DE MUERTE SOBRE EL TOTAL DE CADA GRUPO DE EDAD - ARAGÓN 2013 MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

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 2013 - TOTALES

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	
<1	082 Afecci. ori. periodo perinatal	12	105,8	57,1	45-54	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	60	29,8	14,1	
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	5	44,1	23,8		055 Infarto agudo miocardio	35	17,4	8,2	
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	8,8	4,8		071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	23	11,4	5,4	
	058 Otras enf. corazón	1	8,8	4,8		023 Tumor maligno de la mama	19	9,4	4,5	
	085 Otras malf. congé./ cromosóm.	1	8,8	4,8		058 Otras enf. corazón	16	7,9	3,8	
	088 Muerte súbita infantil	1	8,8	4,8		098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	16	7,9	3,8	
1-4	072 Otras enf. sist. digestivo	2	3,8	20,0	014 T.M. hígado y vías biliares intra.	15	7,4	3,5		
	089 Resto causas mal definidas	2	3,8	20,0	015 Tumor maligno del páncreas	15	7,4	3,5		
	090 Accid. tráfico vehículos motor	2	3,8	20,0	011 Tumor maligno estómago	14	7,0	3,3		
	041 Otros tum. comp. incier./desco.	1	1,9	10,0	012 Tumor maligno colon	14	7,0	3,3		
	045 Otras enf. endocr./metaból.	1	1,9	10,0	55-64	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	164	104,2	17,3	
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	1	1,9	10,0		055 Infarto agudo miocardio	55	34,9	5,8	
	093 Ahoga./sofocación accidental	1	1,9	10,0		059 Enf. cerebrovasculares	42	26,7	4,4	
	5-14	033 Tumor maligno encéfalo	3	2,4		21,4	012 Tumor maligno colon	40	25,4	4,2
052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.		3	2,4	21,4		015 Tumor maligno del páncreas	39	24,8	4,1	
058 Otras enf. corazón		2	1,6	14,3		023 Tumor maligno de la mama	38	24,1	4,0	
037 Leucemia		1	0,8	7,1		058 Otras enf. corazón	33	21,0	3,5	
042 Enf. sangre y org. hematopo.		1	0,8	7,1		056 Otras enf. isquémicas cor.	32	20,3	3,4	
067 Otras enf. sist. respiratorio		1	0,8	7,1	071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	31	19,7	3,3		
090 Accid. tráfico vehículos motor		1	0,8	7,1	014 T.M. hígado y vías biliares intra.	27	17,2	2,8		
093 Ahoga./sofocación accidental		1	0,8	7,1	65-74	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	179	150,1	12,6	
098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	1	0,8	7,1	058 Otras enf. corazón		75	62,9	5,3		
15-24	090 Accid. tráfico vehículos motor	5	4,0	21,7		012 Tumor maligno colon	68	57,0	4,8	
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	3	2,4	13,0		055 Infarto agudo miocardio	67	56,2	4,7	
	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	3	2,4	13,0		059 Enf. cerebrovasculares	65	54,5	4,6	
	045 Otras enf. endocr./metaból.	2	1,6	8,7		015 Tumor maligno del páncreas	47	39,4	3,3	
	003 Infecciones meningocócicas	1	0,8	4,3		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	47	39,4	3,3	
	020 T.M. hueso y cartílagos	1	0,8	4,3		052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	39	32,7	2,7	
	022 Otros T.M. piel y tej. blandos	1	0,8	4,3	072 Otras enf. sist. digestivo	39	32,7	2,7		
	033 Tumor maligno encéfalo	1	0,8	4,3	023 Tumor maligno de la mama	34	28,5	2,4		
25-34	072 Otras enf. sist. digestivo	1	0,8	4,3	75-84	059 Enf. cerebrovasculares	318	298,0	8,0	
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	1	0,8	4,3		058 Otras enf. corazón	240	224,9	6,1	
	35-44	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	11	6,1		17,5	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	237	222,1	6,0
		090 Accid. tráfico vehículos motor	6	3,3		9,5	055 Infarto agudo miocardio	164	153,7	4,1
		052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	4	2,2		6,3	064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	157	147,1	4,0
		067 Otras enf. sist. respiratorio	4	2,2		6,3	056 Otras enf. isquémicas cor.	156	146,2	3,9
		014 T.M. hígado y vías biliares intra.	3	1,7		4,8	057 Insuficiencia cardíaca	155	145,3	3,9
		055 Infarto agudo miocardio	3	1,7		4,8	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	140	131,2	3,5
		058 Otras enf. corazón	3	1,7		4,8	012 Tumor maligno colon	137	128,4	3,5
		022 Otros T.M. piel y tej. blandos	2	1,1		3,2	044 Diabetes mellitus	127	119,0	3,2
033 Tumor maligno encéfalo		2	1,1	3,2	>84	059 Enf. cerebrovasculares	583	1255,5	9,2	
036 T.M. linfáticos y tej. afines		2	1,1	3,2		057 Insuficiencia cardíaca	524	1128,5	8,3	
TOTAL	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	16	7,2	11,3		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	435	936,8	6,9	
	023 Tumor maligno de la mama	11	5,0	7,7		058 Otras enf. corazón	421	906,7	6,7	
	055 Infarto agudo miocardio	10	4,5	7,0		067 Otras enf. sist. respiratorio	297	639,6	4,7	
	033 Tumor maligno encéfalo	8	3,6	5,6		054 Enf. hipertensivas	271	583,6	4,3	
	090 Accid. tráfico vehículos motor	8	3,6	5,6		051 Enf. Alzheimer	234	503,9	3,7	
	058 Otras enf. corazón	7	3,2	4,9		056 Otras enf. isquémicas cor.	234	503,9	3,7	
	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	6	2,7	4,2		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	231	497,5	3,7	
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	6	2,7	4,2		072 Otras enf. sist. digestivo	230	495,3	3,6	
	059 Enf. cerebrovasculares	5	2,3	3,5	TOTAL	059 Enf. cerebrovasculares	1027	76,2	7,7	
	057 Insuficiencia cardíaca	4	1,8	2,8		058 Otras enf. corazón	798	59,2	6,0	
TOTAL	059 Enf. cerebrovasculares	1027	76,2	7,7		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	748	55,5	5,6	
	058 Otras enf. corazón	798	59,2	6,0		057 Insuficiencia cardíaca	719	53,4	5,4	
	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	748	55,5	5,6		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	600	44,5	4,5	
	057 Insuficiencia cardíaca	719	53,4	5,4		055 Infarto agudo miocardio	552	41,0	4,1	
	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	600	44,5	4,5		067 Otras enf. sist. respiratorio	484	35,9	3,6	
	055 Infarto agudo miocardio	552	41,0	4,1		056 Otras enf. isquémicas cor.	468	34,7	3,5	
	067 Otras enf. sist. respiratorio	484	35,9	3,6		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	452	33,6	3,4	
	056 Otras enf. isquémicas cor.	468	34,7	3,5		072 Otras enf. sist. digestivo	419	31,1	3,1	
	064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	452	33,6	3,4						
	072 Otras enf. sist. digestivo	419	31,1	3,1						

Tasas por 100.000 habitantes
 Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Tabla 10

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS ESPECÍFICAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA - ARAGÓN 2013 - HOMBRES

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%
<1	082 Afecci. ori. periodo perinatal	8	138,3	57,1	45-54	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	38	36,8	13,3
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	3	51,9	21,4		055 Infarto agudo miocardio	28	27,1	9,8
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	17,3	7,1		071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	20	19,4	7,0
	058 Otras enf. corazón	1	17,3	7,1		058 Otras enf. corazón	13	12,6	4,6
	088 Muerte súbita infantil	1	17,3	7,1		014 T.M. hígado y vías biliares intra.	12	11,6	4,2
1-4	072 Otras enf. sist. digestivo	2	7,4	28,6		098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	12	11,6	4,2
	045 Otras enf. endocr./metaból.	1	3,7	14,3		012 Tumor maligno colon	10	9,7	3,5
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	1	3,7	14,3		056 Otras enf. isquémicas cor.	10	9,7	3,5
	089 Resto causas mal definidas	1	3,7	14,3		059 Enf. cerebrovasculares	10	9,7	3,5
	090 Accid. tráfico vehículos motor	1	3,7	14,3		011 Tumor maligno estómago	9	8,7	3,2
	093 Ahoga./sofocación accidental	1	3,7	14,3		55-64	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	127	162,5
5-14	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	3	4,7	27,3	055 Infarto agudo miocardio		45	57,6	6,6
	058 Otras enf. corazón	2	3,1	18,2	012 Tumor maligno colon		32	40,9	4,7
	033 Tumor maligno encéfalo	1	1,6	9,1	056 Otras enf. isquémicas cor.		29	37,1	4,2
	042 Enf. sangre y org. hematopo.	1	1,6	9,1	071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.		29	37,1	4,2
	067 Otras enf. sist. respiratorio	1	1,6	9,1	059 Enf. cerebrovasculares		28	35,8	4,1
090 Accid. tráfico vehículos motor	1	1,6	9,1	015 Tumor maligno del páncreas	26		33,3	3,8	
093 Ahoga./sofocación accidental	1	1,6	9,1	014 T.M. hígado y vías biliares intra.	25		32,0	3,7	
098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	1	1,6	9,1	058 Otras enf. corazón	24		30,7	3,5	
15-24	090 Accid. tráfico vehículos motor	3	4,7	18,8	035 T.M. mal definidos y no esp.		17	21,8	2,5
	045 Otras enf. endocr./metaból.	2	3,1	12,5	65-74		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	156	275,4
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	2	3,1	12,5		055 Infarto agudo miocardio	54	95,3	5,5
	003 Infecciones meningocócicas	1	1,6	6,3		058 Otras enf. corazón	47	83,0	4,8
	020 T.M. hueso y cartílagos	1	1,6	6,3		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	44	77,7	4,5
	033 Tumor maligno encéfalo	1	1,6	6,3		059 Enf. cerebrovasculares	43	75,9	4,4
	072 Otras enf. sist. digestivo	1	1,6	6,3		012 Tumor maligno colon	40	70,6	4,1
	089 Resto causas mal definidas	1	1,6	6,3		015 Tumor maligno del páncreas	29	51,2	3,0
	091 Otros accidentes de transporte	1	1,6	6,3		044 Diabetes mellitus	27	47,7	2,8
	093 Ahoga./sofocación accidental	1	1,6	6,3		028 Tumor maligno próstata	25	44,1	2,6
	25-34	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	8	8,5		16,7	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	25	44,1
090 Accid. tráfico vehículos motor		6	6,4	12,5		75-84	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	204	448,7
055 Infarto agudo miocardio		3	3,2	6,3	059 Enf. cerebrovasculares		157	345,3	7,0
014 T.M. hígado y vías biliares intra.		2	2,1	4,2	064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)		126	277,1	5,6
033 Tumor maligno encéfalo		2	2,1	4,2	058 Otras enf. corazón		124	272,7	5,5
037 Leucemia		2	2,1	4,2	056 Otras enf. isquémicas cor.		110	241,9	4,9
052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.		2	2,1	4,2	055 Infarto agudo miocardio		101	222,1	4,5
058 Otras enf. corazón		2	2,1	4,2	028 Tumor maligno próstata		100	219,9	4,5
067 Otras enf. sist. respiratorio		2	2,1	4,2	012 Tumor maligno colon		88	193,5	3,9
099 Agresiones (homicidio)		2	2,1	4,2	057 Insuficiencia cardíaca		70	154,0	3,1
35-44	055 Infarto agudo miocardio	10	8,6	12,7	072 Otras enf. sist. digestivo		67	147,4	3,0
	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	9	7,7	11,4	>84		059 Enf. cerebrovasculares	196	1234,8
	033 Tumor maligno encéfalo	6	5,1	7,6		057 Insuficiencia cardíaca	169	1064,7	6,7
	090 Accid. tráfico vehículos motor	5	4,3	6,3		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	165	1039,5	6,5
	058 Otras enf. corazón	4	3,4	5,1		058 Otras enf. corazón	146	919,8	5,8
	049 Otros trast. mentales/comport.	3	2,6	3,8		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	126	793,8	5,0
	057 Insuficiencia cardíaca	3	2,6	3,8		067 Otras enf. sist. respiratorio	116	730,8	4,6
	093 Ahoga./sofocación accidental	3	2,6	3,8		028 Tumor maligno próstata	114	718,2	4,5
	012 Tumor maligno colon	2	1,7	2,5		056 Otras enf. isquémicas cor.	89	560,7	3,5
	015 Tumor maligno del páncreas	2	1,7	2,5		072 Otras enf. sist. digestivo	84	529,2	3,3
	082 Afecci. ori. periodo perinatal	8	138,3	57,1		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	83	522,9	3,3
TOTAL	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	611	91,2	8,9		059 Enf. cerebrovasculares	437	65,2	6,3
	059 Enf. cerebrovasculares	437	65,2	6,3	058 Otras enf. corazón	363	54,2	5,3	
	058 Otras enf. corazón	363	54,2	5,3	064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	349	52,1	5,1	
	064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	349	52,1	5,1	055 Infarto agudo miocardio	321	47,9	4,7	
	055 Infarto agudo miocardio	321	47,9	4,7	057 Insuficiencia cardíaca	266	39,7	3,9	
	057 Insuficiencia cardíaca	266	39,7	3,9	056 Otras enf. isquémicas cor.	264	39,4	3,8	
	056 Otras enf. isquémicas cor.	264	39,4	3,8	028 Tumor maligno próstata	253	37,8	3,7	
	028 Tumor maligno próstata	253	37,8	3,7	012 Tumor maligno colon	245	36,6	3,6	
	012 Tumor maligno colon	245	36,6	3,6	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	203	30,3	2,9	
	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	203	30,3	2,9					

Tasas por 100.000 habitantes
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Tabla 11

**NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS ESPECÍFICAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD
Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA - ARAGÓN 2013 - MUJERES**

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%
<1	082 Afecci. ori. periodo perinatal	4	71,9	57,1	45-54	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	22	22,4	15,6
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	2	36,0	28,6		023 Tumor maligno de la mama	18	18,3	12,8
	085 Otras malf. congé./cromosó.	1	18,0	14,3		015 Tumor maligno del páncreas	8	8,1	5,7
1-4	041 Otros tum. comp. incier./desco.	1	3,9	33,3	055 Infarto agudo miocardio	7	7,1	5,0	
	089 Resto causas mal definidas	1	3,9	33,3	011 Tumor maligno estómago	5	5,1	3,5	
	090 Accid. tráfico vehiculos motor	1	3,9	33,3	012 Tumor maligno colon	4	4,1	2,8	
5-14	033 Tumor maligno encéfalo	2	3,3	66,7	024 Tumor maligno cuello útero	4	4,1	2,8	
	037 Leucemia	1	1,7	33,3	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	4	4,1	2,8	
15-24	090 Accid. tráfico vehiculos motor	2	3,3	28,6	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	4	4,1	2,8	
	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	2	3,3	28,6	013 T.M. recto, sigma y ano	3	3,1	2,1	
	022 Otros T.M. piel y tej. blandos	1	1,6	14,3	55-64	023 Tumor maligno de la mama	38	48,0	14,4
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	1,6	14,3	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	37	46,7	14,0	
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	1	1,6	14,3	026 Tumor maligno ovario	14	17,7	5,3	
25-34	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	3	3,4	20,0	059 Enf. cerebrovasculares	14	17,7	5,3	
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	2	2,3	13,3	015 Tumor maligno del páncreas	13	16,4	4,9	
	067 Otras enf. sist. respiratorio	2	2,3	13,3	055 Infarto agudo miocardio	10	12,6	3,8	
	006 SIDA	1	1,1	6,7	033 Tumor maligno encéfalo	9	11,4	3,4	
	014 T.M. hígado y vías biliares intra.	1	1,1	6,7	058 Otras enf. corazón	9	11,4	3,4	
	022 Otros T.M. piel y tej. blandos	1	1,1	6,7	012 Tumor maligno colon	8	10,1	3,0	
	036 T.M. linfáticos y tej. afines	1	1,1	6,7	025 T.M. otras partes útero	7	8,8	2,7	
	056 Otras enf. isquémicas cor.	1	1,1	6,7	65-74	023 Tumor maligno de la mama	30	47,9	6,7
	058 Otras enf. corazón	1	1,1	6,7	012 Tumor maligno colon	28	44,7	6,3	
	072 Otras enf. sist. digestivo	1	1,1	6,7	058 Otras enf. corazón	28	44,7	6,3	
	35-44	023 Tumor maligno de la mama	11	10,4	17,5	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	23	36,7	5,1
098 Suicidio y lesiones autoinfligidas		7	6,6	11,1	059 Enf. cerebrovasculares	22	35,1	4,9	
052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.		5	4,7	7,9	015 Tumor maligno del páncreas	18	28,7	4,0	
018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón		4	3,8	6,3	025 T.M. otras partes útero	18	28,7	4,0	
036 T.M. linfáticos y tej. afines		3	2,8	4,8	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	14	22,4	3,1	
058 Otras enf. corazón		3	2,8	4,8	072 Otras enf. sist. digestivo	14	22,4	3,1	
059 Enf. cerebrovasculares		3	2,8	4,8	055 Infarto agudo miocardio	13	20,8	2,9	
090 Accid. tráfico vehiculos motor		3	2,8	4,8	75-84	059 Enf. cerebrovasculares	161	262,9	9,4
011 Tumor maligno estómago		2	1,9	3,2	058 Otras enf. corazón	116	189,4	6,8	
033 Tumor maligno encéfalo		2	1,9	3,2	057 Insuficiencia cardíaca	85	138,8	5,0	
>84		059 Enf. cerebrovasculares	3	3,4	20,0	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	78	127,4	4,6
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	2	2,3	13,3	051 Enf. Alzheimer	78	127,4	4,6	
	067 Otras enf. sist. respiratorio	2	2,3	13,3	067 Otras enf. sist. respiratorio	78	127,4	4,6	
	006 SIDA	1	1,1	6,7	044 Diabetes mellitus	65	106,1	3,8	
	014 T.M. hígado y vías biliares intra.	1	1,1	6,7	055 Infarto agudo miocardio	63	102,9	3,7	
	022 Otros T.M. piel y tej. blandos	1	1,1	6,7	072 Otras enf. sist. digestivo	58	94,7	3,4	
	036 T.M. linfáticos y tej. afines	1	1,1	6,7	023 Tumor maligno de la mama	50	81,6	2,9	
	056 Otras enf. isquémicas cor.	1	1,1	6,7	>84	059 Enf. cerebrovasculares	387	1266,3	10,2
	058 Otras enf. corazón	1	1,1	6,7	057 Insuficiencia cardíaca	355	1161,6	9,3	
	072 Otras enf. sist. digestivo	1	1,1	6,7	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	309	1011,1	8,1	
	TOTAL					058 Otras enf. corazón	275	899,8	7,2
					054 Enf. hipertensivas	195	638,1	5,1	
					067 Otras enf. sist. respiratorio	181	592,3	4,8	
					051 Enf. Alzheimer	161	526,8	4,2	
					072 Otras enf. sist. digestivo	146	477,7	3,8	
					056 Otras enf. isquémicas cor.	145	474,5	3,8	
					044 Diabetes mellitus	139	454,8	3,7	
					059 Enf. cerebrovasculares	590	87,1	9,1	
					057 Insuficiencia cardíaca	453	66,9	7,0	
					058 Otras enf. corazón	435	64,2	6,7	
					046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	397	58,6	6,1	
					067 Otras enf. sist. respiratorio	281	41,5	4,3	
					054 Enf. hipertensivas	250	36,9	3,9	
					051 Enf. Alzheimer	243	35,9	3,8	
					055 Infarto agudo miocardio	231	34,1	3,6	
					072 Otras enf. sist. digestivo	224	33,1	3,5	
					044 Diabetes mellitus	213	31,5	3,3	

Tasas por 100.000 habitantes

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

6. MORTALIDAD INFANTIL

En menores de un año se han producido 21 muertes en el año 2013 (tabla 12), lo que ha supuesto un nuevo descenso respecto al año anterior del 25 %. La tasa de mortalidad infantil ha sido de 1,8 por 1.000 nacidos vivos.

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

El 52 % se producen antes de los 7 días de vida (mortalidad neonatal precoz).

El gran grupo de causas, *enfermedades originadas en el periodo perinatal* supone el 57 % de la mortalidad infantil (gráfico 20).

En relación con la tasa media nacional, la de Aragón ha sido los últimos dos años inferior (gráfico 21), pero observando el gráfico se aprecia 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 89%.

Tabla 12

MORTALIDAD INFANTIL - ARAGÓN 2013 NÚMERO DE DEFUNCIONES Y TASA POR MIL NACIDOS VIVOS.

	NIÑOS		NIÑAS		TOTAL	
	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA
INFANTIL	14	2,3	7	1,2	21	1,8
-NEONATAL	8	1,3	5	0,9	13	1,1
- NEONATAL PRECOZ	7	1,2	4	0,7	11	0,9
- NEONATAL TARDÍA	1	0,2	1	0,2	2	0,2
-POSTNEONATAL	6	1,0	2	0,4	8	0,7
PERINATAL *	27	4,5	24	4,2	51	4,4
MUERTES FETALES TARDIAS	20		20		40	

* Por mil nacidos, vivos o muertos.

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 19

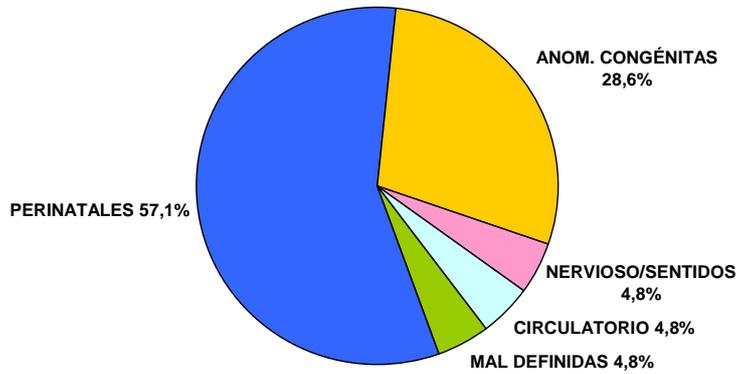
PORCENTAJE DE MUERTES INFANTILES POR DÍAS DE VIDA - ARAGÓN 2013



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 20

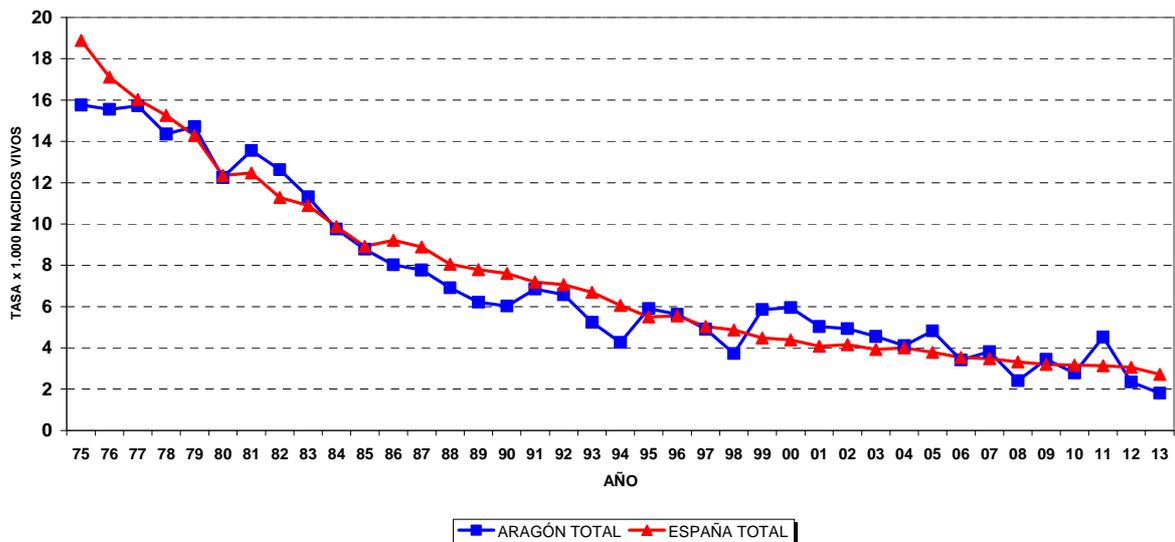
MORTALIDAD INFANTIL - ARAGÓN 2013



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 21

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2013



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

7. AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS (APVP)

En el año 2013 se han perdido 28.317 años potenciales de vida entre 1-69 años (19.368 en hombres y 8,949 en mujeres). Respecto al año 2012, supone un aumento del 1 %.

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

En los gráficos 5-7 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 (40 %) y las causas externas (20 %) son los responsables de la mayoría de muertes precoces (60 %). En las mujeres la diferencia es mucho más marcada, los tumores suponen más de la mitad de toda la mortalidad prematura con el 56 % de APVP y a mucha distancia, las enfermedades del sistema circulatorio suponen el 13 %. Considerando a los hombres y mujeres globalmente, los tumores suponen la primera causa de APVP con el 45 % de los mismos (tablas 13-15). Respecto al año 2012 los tumores han aumentado su importancia relativa como causa de APVP en hombres y las causas externas han disminuido para hombres y total.

Tabla 13

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2013 - TOTALES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	T.BRUTA APVP	T.AJUSTADA APVP
TUMORES	1 169	12 757	45,0	1 127,9	982,6
CIRCULATORIO	448	5 080	17,9	449,2	386,9
CAUSAS EXTERNAS	163	4 097	14,5	362,2	355,4
DIGESTIVO	115	1 437	5,1	127,0	120,3
NERVIOSO/SENTIDOS	67	1 082	3,8	95,6	100,6
RESPIRATORIO	95	1 019	3,6	90,1	79,5
MAL DEFINIDAS	42	632	2,2	55,9	57,3
ENDOCRINAS	47	603	2,1	53,3	54,0
INFECCIOSAS	41	658	2,3	58,1	52,7
ANOM. CONGÉNITAS	10	249	0,9	22,0	25,4
TRAST. MENTALES	26	268	0,9	23,7	19,5
GENITOURINARIO	17	147	0,5	13,0	11,0
SANGRE/INMUNIDAD	5	94	0,3	8,3	9,6
OSTEOMUSCULAR	9	92	0,3	8,1	6,7
EMBARAZO/PARTO	2	71	0,3	6,3	5,1
PERINATALES	1	36	0,1	3,1	2,7
TODAS LAS CAUSAS	2 257	28 317	100,0	2 503,7	2 269,3

Tasas por 100.000 habitantes (de 1 a 69 años). Población estándar europea. Ordenadas por tasa ajustada.
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Tabla 14

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2013 - HOMBRES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	T.BRUTA APVP	T.AJUSTADA APVP
TUMORES	757	7 757	40,0	1 340,3	1 176,7
CIRCULATORIO	346	3 948	20,4	682,2	594,1
CAUSAS EXTERNAS	126	3 080	15,9	532,2	520,1
DIGESTIVO	94	1 204	6,2	208,0	201,6
NERVIOSO/SENTIDOS	43	694	3,6	119,8	132,9
RESPIRATORIO	71	699	3,6	120,7	110,0
ENDOCRINAS	36	455	2,3	78,6	84,5
MAL DEFINIDAS	31	459	2,4	79,2	78,8
INFECCIOSAS	29	440	2,3	75,9	69,5
ANOM. CONGÉNITAS	7	183	0,9	31,5	36,0
TRAST. MENTALES	18	218	1,1	37,7	30,8
SANGRE/INMUNIDAD	3	83	0,4	14,3	17,3
GENITOURINARIO	10	78	0,4	13,5	11,9
OSTEOMUSCULAR	5	38	0,2	6,5	5,6
PERINATALES	1	36	0,2	6,1	5,2
TODAS LAS CAUSAS	1 577	19 368	100,0	3 346,7	3 074,9

Tasas por 100.000 habitantes (de 1 a 69 años). Población estándar europea. Ordenadas por tasa ajustada.
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Tabla 15

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2013 - MUJERES

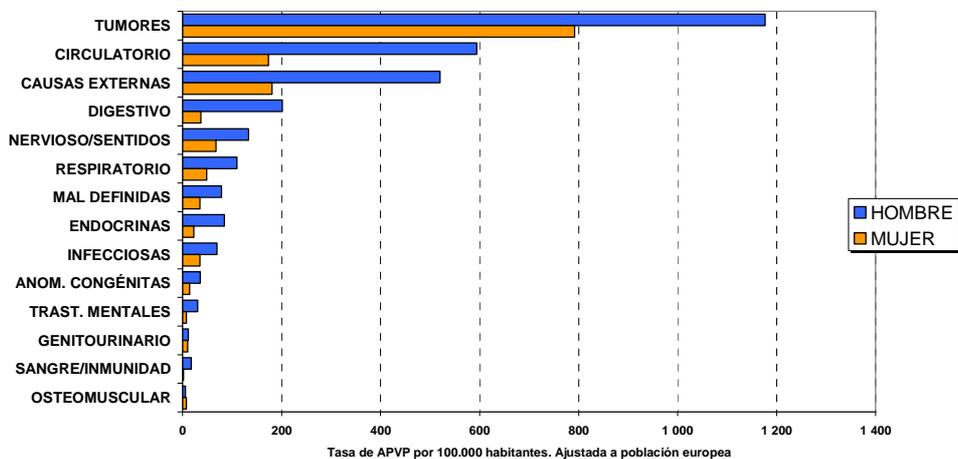
GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	T.BRUTA APVP	T.AJUSTADA APVP
TUMORES	412	5 000	55,9	905,4	791,8
CAUSAS EXTERNAS	37	1 017	11,4	184,1	180,9
CIRCULATORIO	102	1 132	12,6	205,0	173,9
NERVIOSO/SENTIDOS	24	388	4,3	70,3	67,4
RESPIRATORIO	24	320	3,6	57,9	48,7
DIGESTIVO	21	233	2,6	42,1	36,7
INFECCIOSAS	12	218	2,4	39,5	35,2
MAL DEFINIDAS	11	174	1,9	31,4	34,9
ENDOCRINAS	11	148	1,6	26,7	22,5
ANOM. CONGÉNITAS	3	67	0,7	12,0	14,0
EMBARAZO/PARTO	2	71	0,8	12,9	10,7
GENITOURINARIO	7	69	0,8	12,4	10,2
OSTEOMUSCULAR	4	54	0,6	9,8	8,0
TRAST. MENTALES	8	50	0,6	9,1	7,5
SANGRE/INMUNIDAD	2	11	0,1	2,0	1,5
TODAS LAS CAUSAS	680	8 949	100,0	1 620,4	1 444,0

Tasas por 100.000 habitantes (de 1 a 69 años). Población estándar europea. Ordenadas por tasa ajustada.
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

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

Gráfico 22

**TASAS AJUSTADAS DE APVP - GRANDES GRUPOS DE CAUSAS
ARAGÓN 2013 - COMPARACIÓN ENTRE SEXOS**



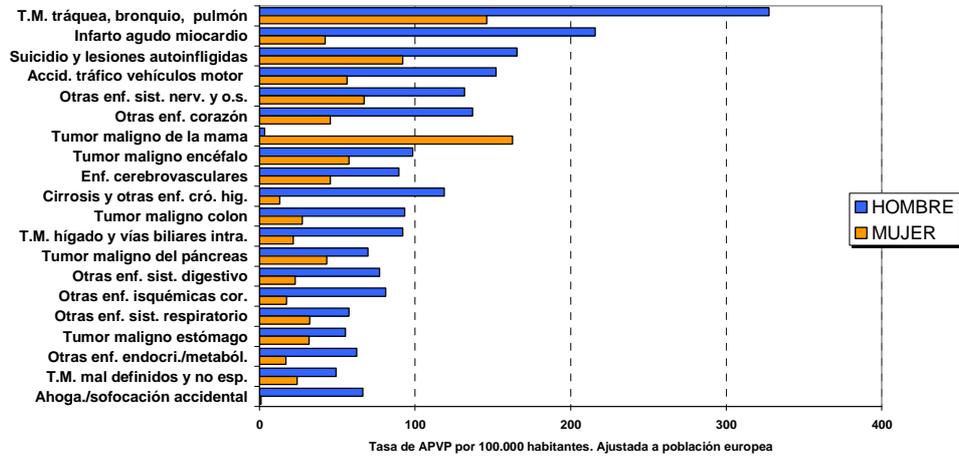
Ordenado para ambos sexos en conjunto
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

En los gráficos 23 a 26, utilizando las causas específicas de la lista reducida, se sitúa el tumor maligno broncopulmonar como primera causa por tasa ajustada de APVP para el conjunto de los sexos y en hombres. El segundo lugar lo ocupa el infarto agudo de miocardio seguido de los suicidios.

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

Gráfico 23

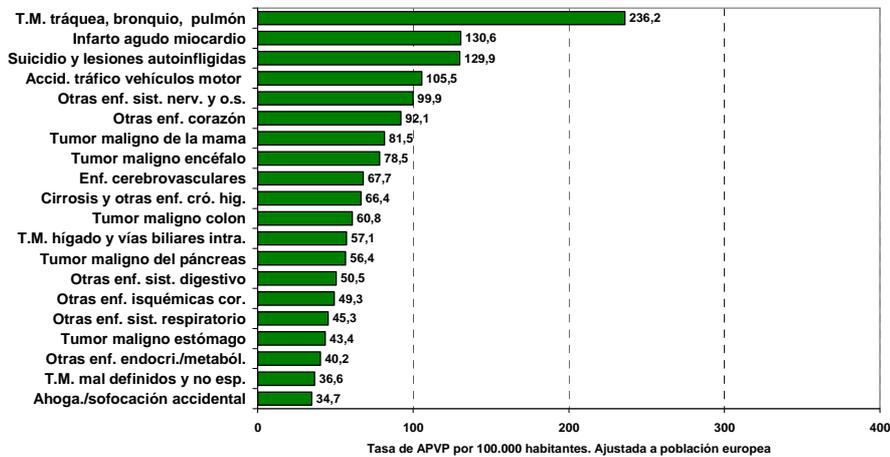
TASAS AJUSTADAS DE APVP - LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2013 - COMPARACIÓN ENTRE SEXOS



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

Gráfico 24

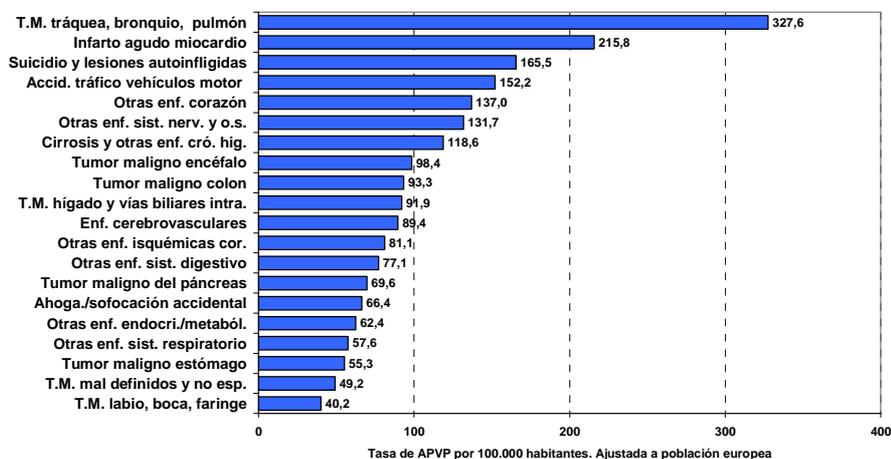
TASAS AJUSTADAS DE APVP - LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2013 - AMBOS SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 25

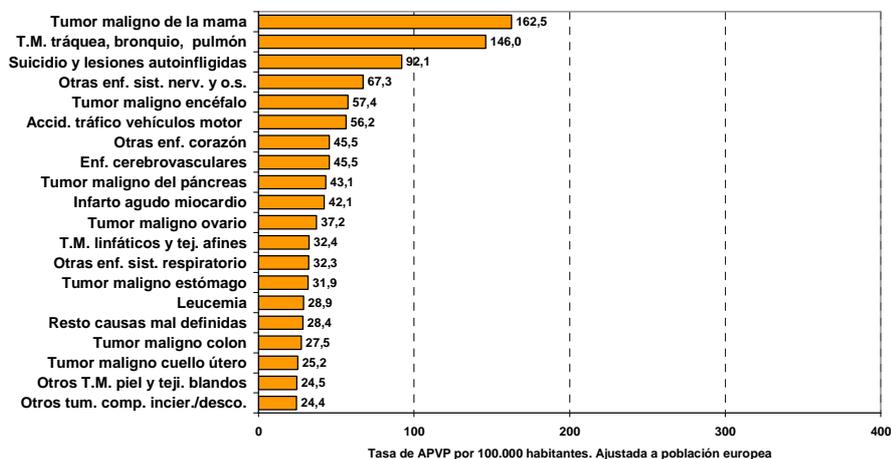
**TASAS AJUSTADAS DE APVP. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS
ARAGÓN 2013 - HOMBRES**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 26

**TASAS AJUSTADAS DE APVP. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS
ARAGÓN 2013 - MUJERES**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

En la mujer hay que destacar también el tumor maligno broncopulmonar como la segunda causa de muerte prematura y acercándose cada vez más al primer puesto, y el suicidio como tercera, con valores inferiores de APVP respecto al año 2012.

8. EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS

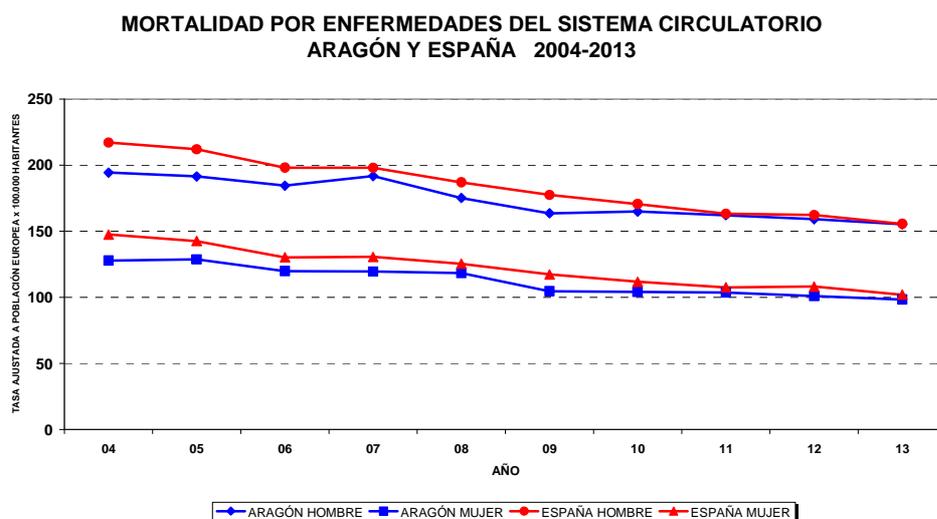
8.1. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO

Las enfermedades del sistema circulatorio, como en años anteriores, son la causa más frecuente de muerte para el conjunto y en mujeres, sin embargo, al realizar el ajuste de tasas ocupan el segundo lugar en hombres, mujeres y total, por detrás de los tumores. Como responsable de APVP ha ido perdiendo peso respecto a años anteriores, ocupando el segundo lugar en los tres casos (gráficos 5 a 7).

En el último decenio se ha mantenido el continuo descenso de las tasas ajustadas en Aragón, en torno al 20 % (ver gráfico 27). En 2013 la razón de tasas ajustadas hombre/mujer es de 1,6.

Las tasas ajustadas se han mantenido por debajo de la media nacional con tendencia a confluir con España.

Gráfico 27



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

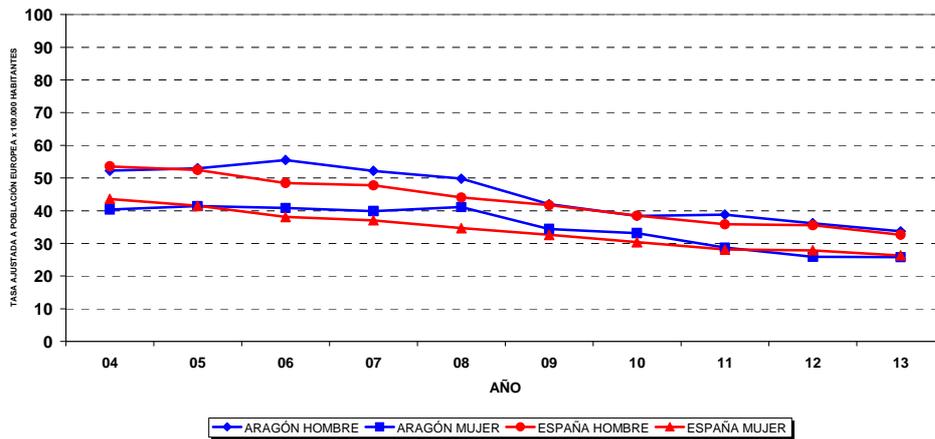
Dentro de este gran grupo, destacan la enfermedad cerebrovascular y la enfermedad isquémica del corazón (gráficos 28-29).

La enfermedad cerebrovascular presenta un claro descenso en los últimos 10 años (36 % en hombres y mujeres). Las tasas tienden a confluir con la media nacional en ambos sexos. La razón de tasas hombre/mujer es 1,3 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 conjunto de hombres y mujeres sería la segunda causa de muerte específica. 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 31 % en hombres y 34 % en mujeres. La razón de tasas hombre/mujer es 2,6. Considerando solo el infarto agudo de miocardio como causa de mortalidad prematura, medida en APVP, es la segunda causa en hombres y la 10 en mujeres.

Gráfico 28

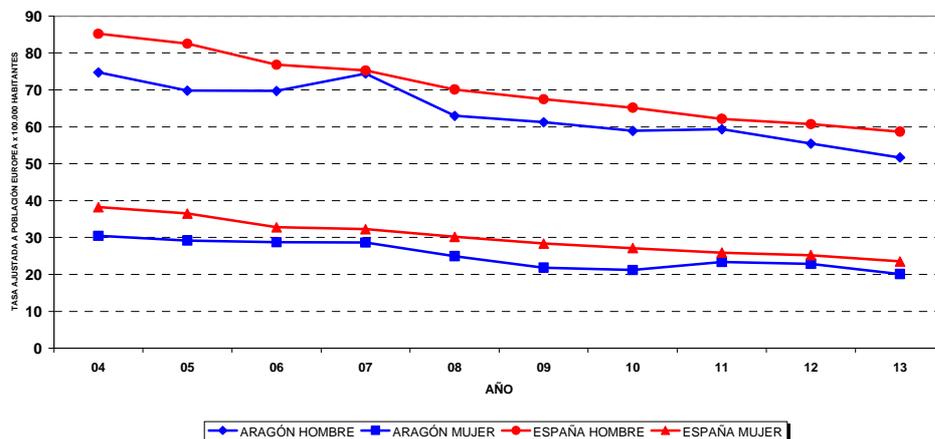
**MORTALIDAD POR ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR
 ARAGÓN Y ESPAÑA 2004-2013**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 29

**MORTALIDAD POR ENFERMEDAD ISQUÉMICA DEL CORAZÓN
 ARAGÓN Y ESPAÑA 2004-2013**



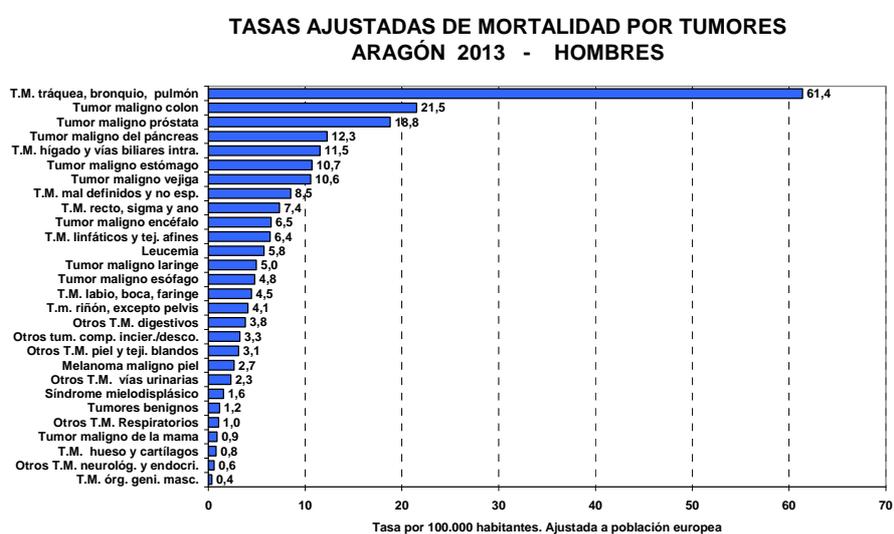
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

8.2. MORTALIDAD POR TUMORES

Los tumores representan en mortalidad proporcional la segunda causa de muerte para el conjunto de los sexos y mujeres y la primera en hombres. En tasas ajustadas supone la primera causa en hombres, mujeres y total. En APVP también es la primera causa (con 7.236 APVP en hombres y 5.304 en mujeres). Globalmente suponen el 28 % de todas las defunciones (gráficos 5-7). La razón de tasas ajustadas hombre/mujer es 2,1.

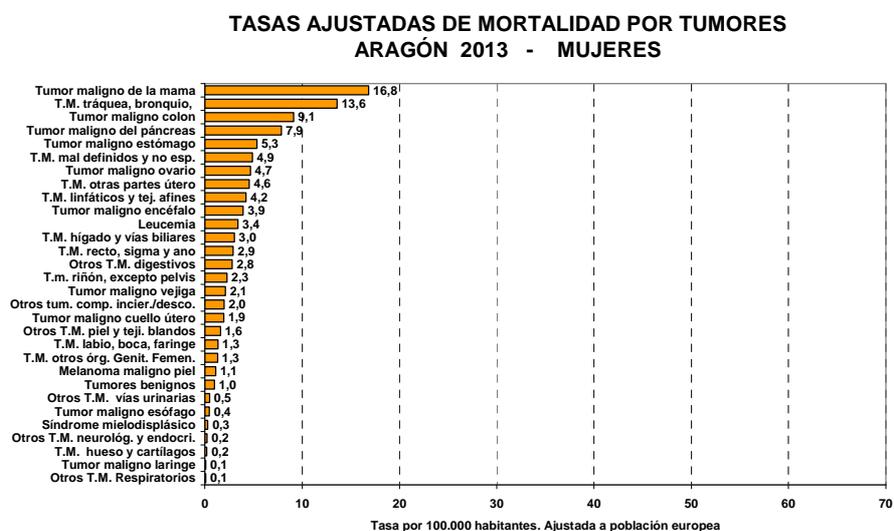
Utilizando la lista reducida del INE, se han ordenado todos los tumores de mayor a menor tasa ajustada y por sexo (gráficos 30 y 31). El tumor más frecuente en el hombre es el broncopulmonar (26 % del total de muertes por tumores). En la mujer es el tumor maligno de mama (14 % de las muertes por tumores).

Gráfico 30



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

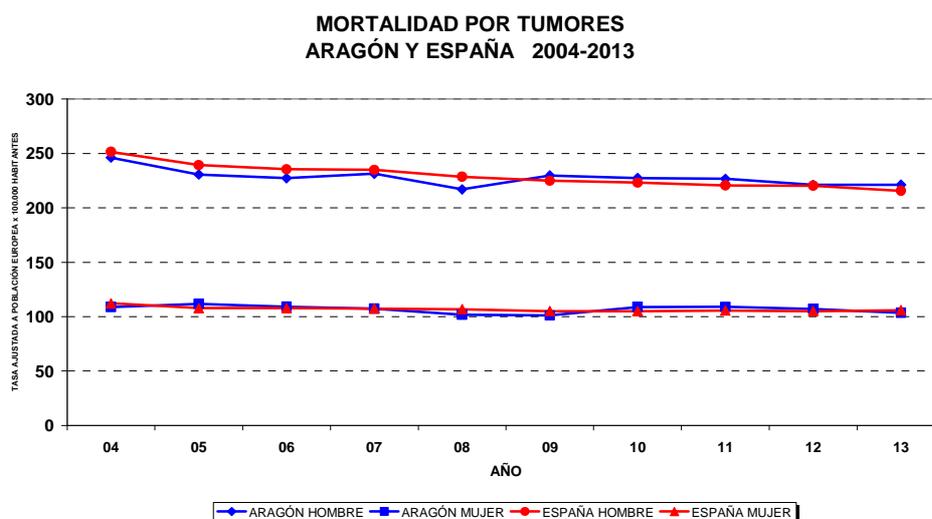
Gráfico 31



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Desde el año 2004 la mortalidad por tumores en Aragón ha disminuido un 10 % en hombres y un 5 % en mujeres (gráfico 32). Esta tendencia descendente ha sido muy similar a la media española.

Gráfico 32



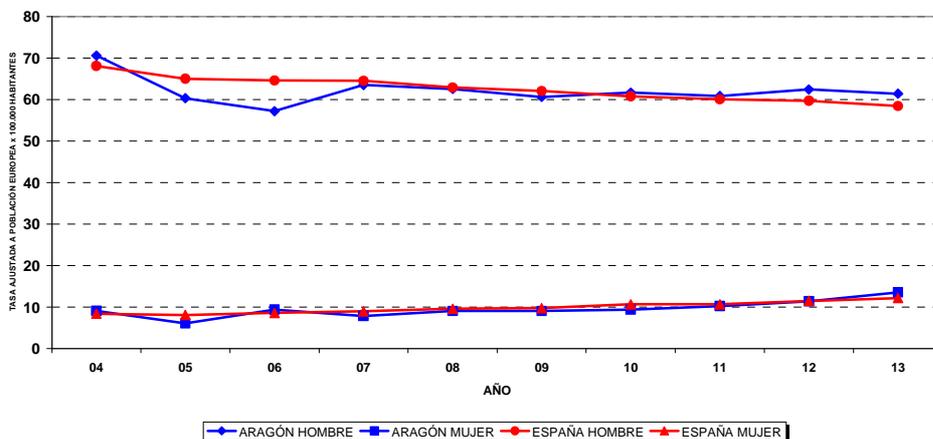
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

El tumor maligno broncopulmonar es la causa más frecuente de muerte en hombres (9 % del total de muertes y 26 % del total de tumores) y también primera causa de APVP (11 % del total de APVP). La diferencia entre hombres y mujeres sigue siendo amplia (razón hombre/mujer de 4,5), pero el fuerte aumento registrado entre las mujeres en los últimos años, unido a la disminución en hombres, va acortando distancias. En los últimos 10 años las tasas en hombres presentan una disminución del 13 % y tendencia descendente.

En mujeres se ha producido un aumento del 49 %, suponiendo el mayor aumento en mortalidad entre todos los tumores. 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.

Gráfico 33

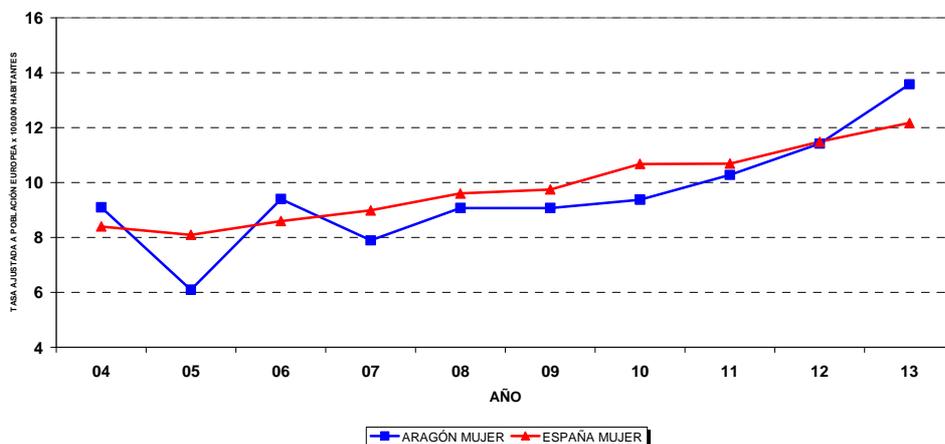
**MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO BRONCOPULMONAR
ARAGÓN Y ESPAÑA 2004-2013**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 34

**MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO BRONCOPULMONAR EN LA MUJER
ARAGÓN Y ESPAÑA 2004-2013**

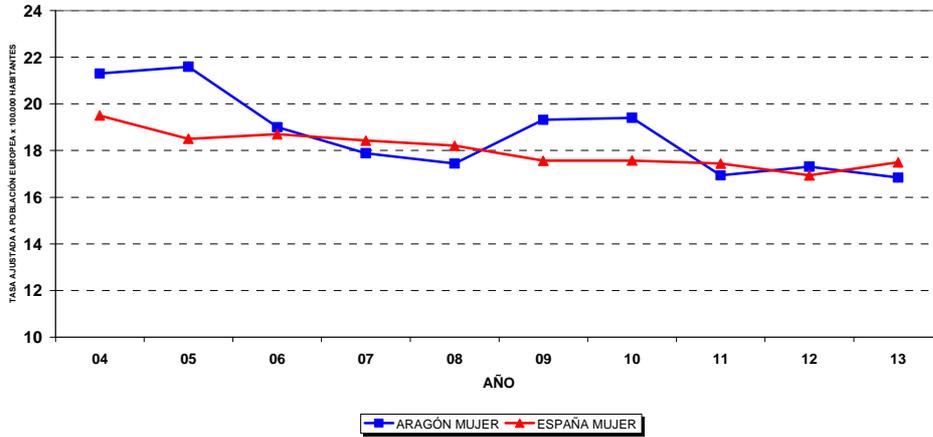


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

El tumor maligno de mama es el tumor más frecuente como causa de muerte en la mujer (3 % del total de muertes y 14 % del total de tumores) y también es la primera causa específica de APVP (12 % de APVP). Desde el año 2004 presenta una disminución del 21 %, con tasas superiores a la media nacional la mayoría de años, pero con tendencia a confluir (gráfico 35).

Gráfico 35

**MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO DE MAMA EN LA MUJER
 ARAGÓN Y ESPAÑA 2004-2013**



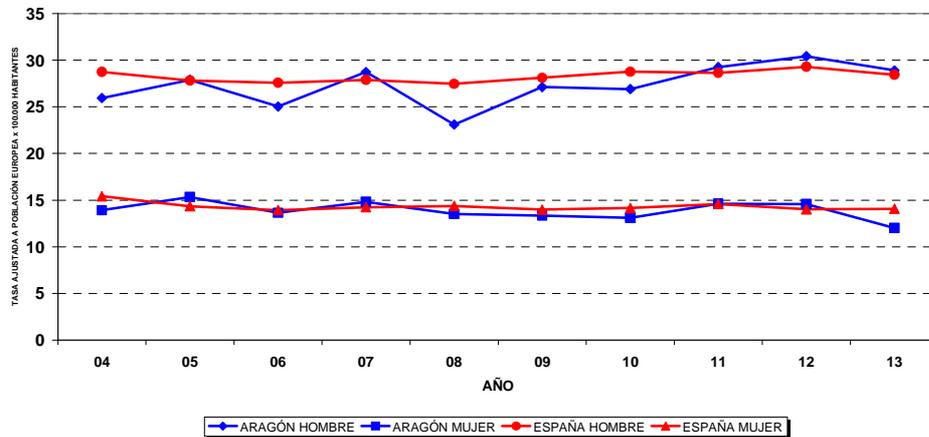
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

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 el tercero en mujeres.

Aunque en los últimos treinta y cuatro 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 11 % en hombres y disminución del 14 % en mujeres (gráfico 36). En hombres las tasas ajustadas han sido en general inferiores a la media nacional, pero en la actualidad tienden a confluir con ellas. En la mujeres, la tendencia es muy similar a la media nacional con un descenso el último año. La razón de tasas hombre/mujer es de 2,4 en 2013.

Gráfico 36

**MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO COLORRECTAL
 ARAGÓN Y ESPAÑA 2004-2013**

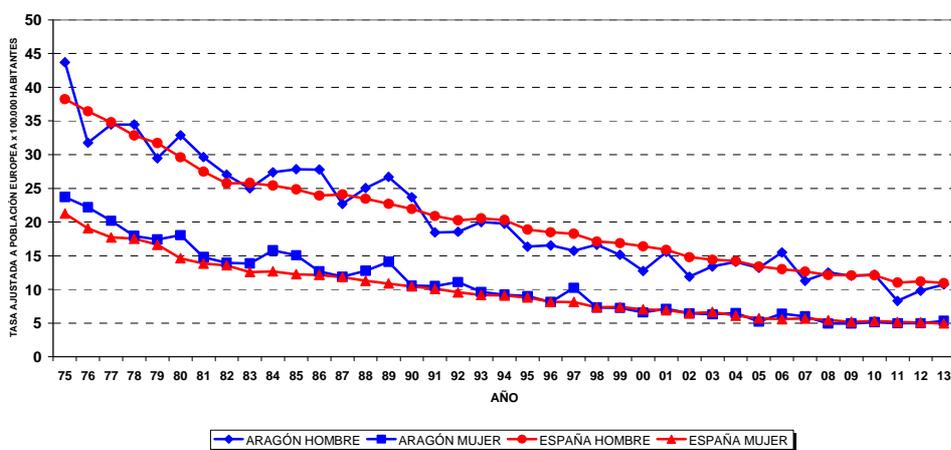


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

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 39 años (75 % en hombres y 77 % en mujeres en Aragón) tanto en Aragón como en España y con tendencia muy similar. Sigue habiendo una importante diferencia entre sexos, con una razón de tasas hombre/mujer de 2 en 2013.

Gráfico 37

**MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO DEL ESTÓMAGO
 ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2013**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

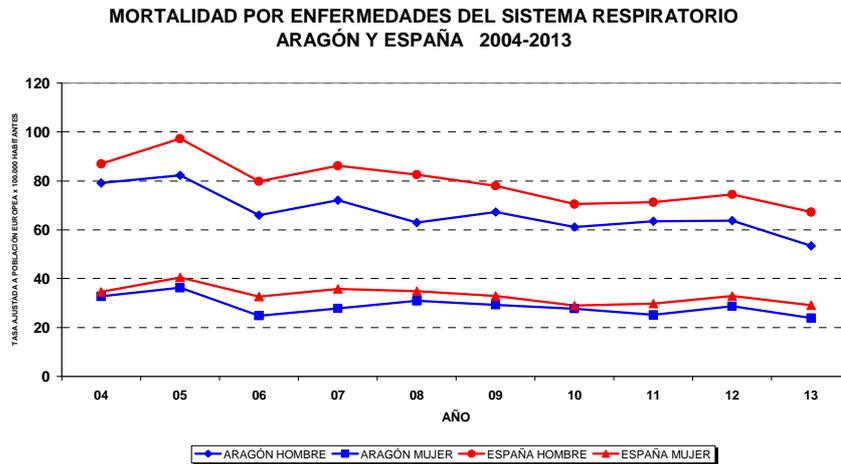
8.3. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO

Las enfermedades del sistema respiratorio ocupan el tercer lugar como gran grupo de causas de muerte para los dos sexos con el 9 % de las muertes y el 4 % de los APVP. La razón de tasas hombre/mujer es de 2,2.

En los últimos diez años las tasas ajustadas han disminuido un 32 % en hombres y 27 % en mujeres, con evolución muy similar a las tasas españolas, pero siempre inferiores en Aragón (gráfico 38).

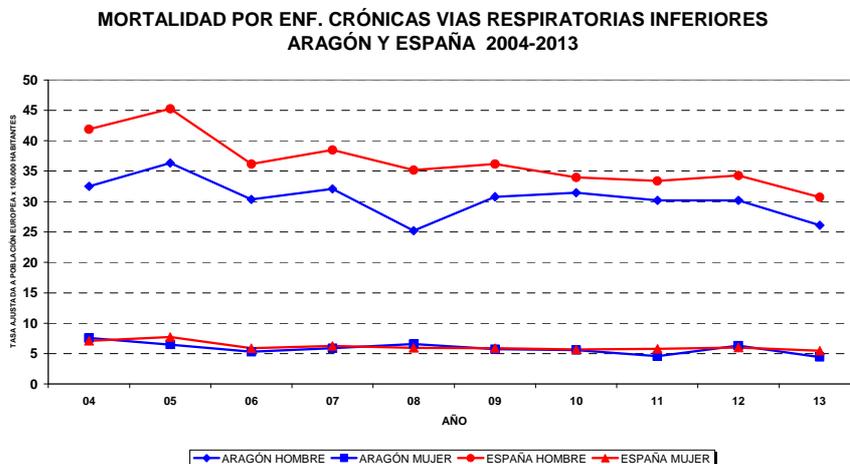
Las principales causas específicas incluidas en este gran grupo, son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), con una razón de tasas hombre/mujer de 6 y las neumonías, que suponen el 3,4 % y 1,9 % respectivamente del total de muertes.

Gráfico 38



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 39



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

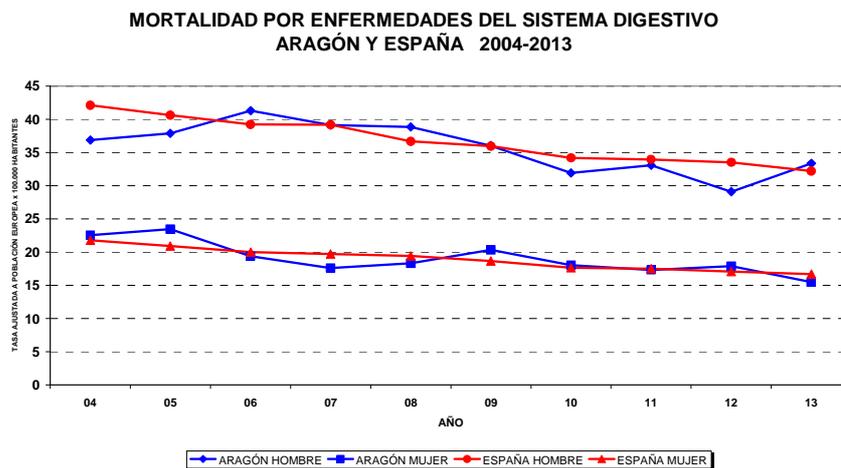
8.4. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO

Las enfermedades del sistema digestivo son la cuarta causa de muerte por frecuencia (con el 5 % de las defunciones) y por tasa ajustada. La razón hombre/mujer es de 2,2 en el 2013. 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 9 % y 31 % en hombres y mujeres respectivamente. En general las tasas tienden a confluir con las nacionales (gráfico 40).

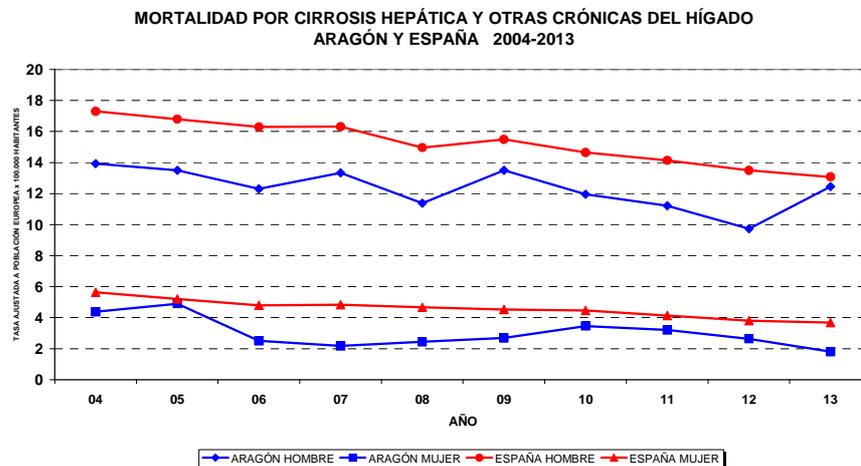
Entre las causas específicas destaca la cirrosis hepática (1 % del total de muertes), con una importante contribución en la mortalidad prematura, con el 3,1 % de los APVP. En la cirrosis se produce un descenso del 11 % en hombres y del 59 % en mujeres en los últimos 10 años. La razón de tasas hombre/mujer es 6,9. Presenta en general tasas inferiores a las nacionales y se advierte un importante aumento en hombres en 2013.

Gráfico 40



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 41



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

8.5. MORTALIDAD POR ENF. SISTEMA NERVIOSO Y ORG. DE LOS SENTIDOS

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

Suponen el 5 % de las muertes y el 4 % de los APVP. En los últimos 10 años las tasas ajustadas han aumentado un 12 % en hombres y disminuido un 15 % en mujeres (gráfico 36), con una razón hombre/mujer de 1,3. En Aragón su tendencia ha sido irregular, por lo que en función de los años contemplados es ascendente o descendente, pero en España presenta un tendencia claramente ascendente en los últimos años.

La enfermedad de Alzheimer supone el 55 % de las muertes en este grupo. Representa el 3 % de las muertes por todas las causas y solamente el 0,2 % de los APVP. La razón de tasas hombre/mujer es 0,9 (superior en mujeres). En los últimos 10 años la tasa ha disminuido un 7 % en hombres y 19 % en mujeres, con el problema comentado de la irregularidad interanual (gráfico 43).

Gráfico 42

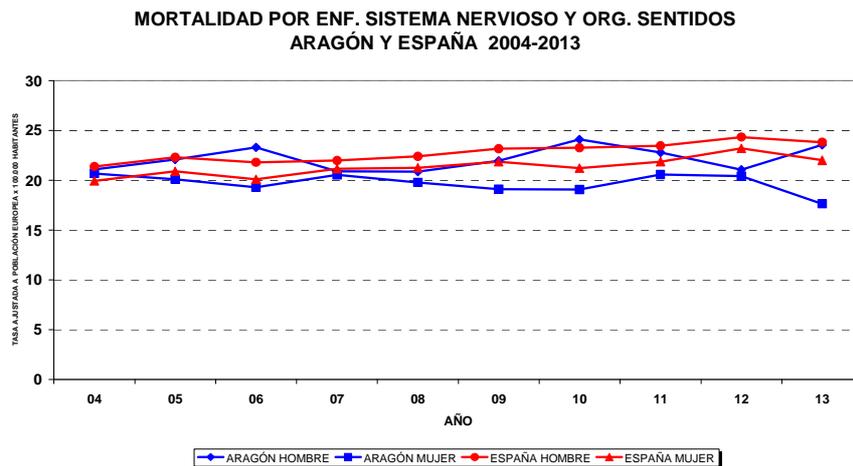
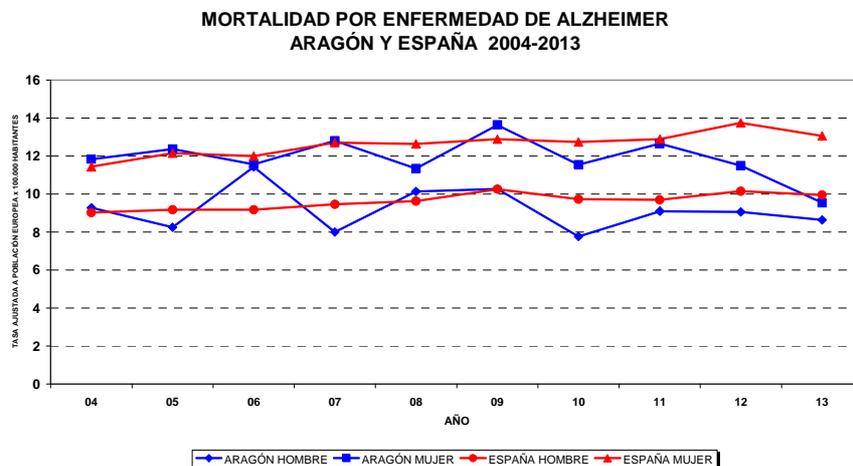


Gráfico 43



8.6. MORTALIDAD POR CAUSAS EXTERNAS

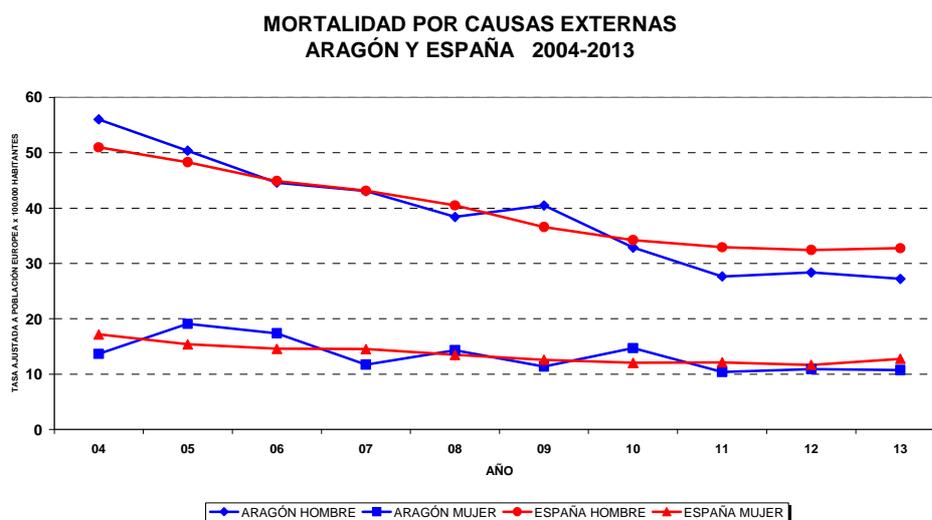
Las causas externas suponen la octava causa de muerte por frecuencia (sexta por tasa ajustada), con el 3 % de las muertes. La razón de tasas ajustadas hombre/mujer es de 2,5.

En 2013 es la tercera causa de mortalidad prematura con el 15 % de los APVP totales (16 % en hombres y 11 % en mujeres).

Las causas específicas más importantes dentro de este grupo son los suicidios (0,7 % de todas las muertes y 5,6 % de los APVP), con una razón de tasas hombre/mujer de 2,2 y los accidentes de tráfico (0,4% de todas las muertes y 3,9 % de los APVP), con una razón de tasas hombre/mujer de 3,8.

La evolución de las causas externas ha sido globalmente descendente, con una disminución en el último decenio del 51 % en hombres y 21 % en mujeres (gráfico 44), ocasionando un nuevo ordenamiento entre las principales causas de muerte. Globalmente presentan el descenso más importante entre los grandes grupos de causas de muerte considerados de alta incidencia.

Gráfico 44



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

La mortalidad por accidentes de tráfico muestra en el periodo unas tasas superiores a la media nacional tanto en hombres como en mujeres, con tendencia a confluir. La tendencia es marcadamente descendente, con 77 % de descenso en hombres y 76 % en mujeres en los últimos 10 años (gráfico 45). Descensos que como venimos resaltando en años anteriores, por su intensidad e importancia socio sanitaria son considerados como históricos.

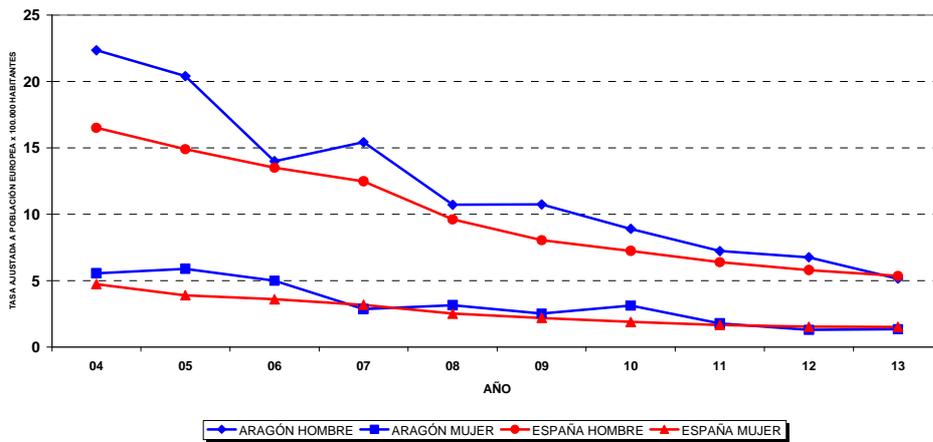
Los suicidios presentan una evolución irregular. Desde el año 2004 han disminuido un 32 % en hombres y aumentado un 61 % en mujeres. Respecto a la media nacional la tasa presenta valores ligeramente superiores en mujeres e inferiores en hombres los últimos años (gráfico 46).

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

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 (5,4 % del total de APVP en suicidios y el 4,3 % los accidentes de tráfico).

Gráfico 45

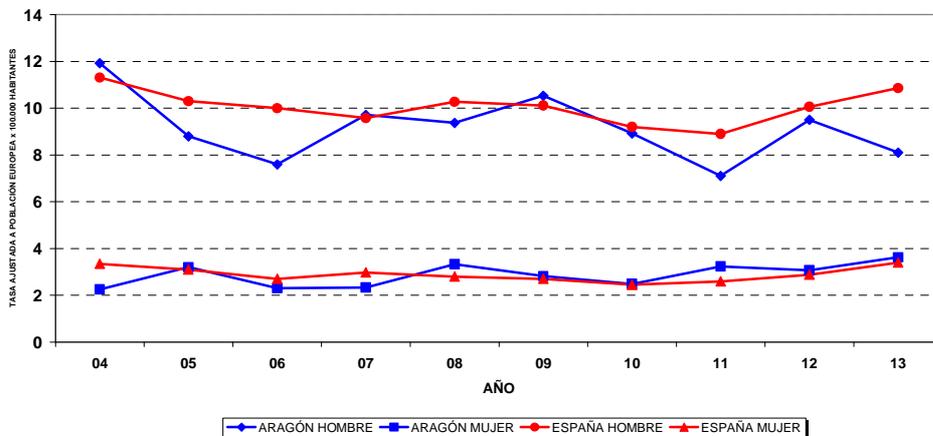
**MORTALIDAD POR ACCIDENTES DE TRÁFICO
 ARAGÓN Y ESPAÑA 2004-2013**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 46

**MORTALIDAD POR SUICIDIOS
 ARAGÓN Y ESPAÑA 2004-2013**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

9. MORTALIDAD PROVINCIAL

9.1. MORTALIDAD GENERAL Y APVP POR TODAS LAS CAUSAS

Como se aprecia en la tabla 16, las poblaciones más envejecidas como Huesca y Teruel 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 población europea.

Como se puede observar en el gráfico 47, las tasas ajustadas con valores inferiores se producen en la provincia de Huesca y con valores superiores en la de Zaragoza. A pesar de esto, no presentan diferencias estadísticamente significativas respecto a Aragón ni entre ellas, contemplando cada sexo por separado y para el total. 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 2013

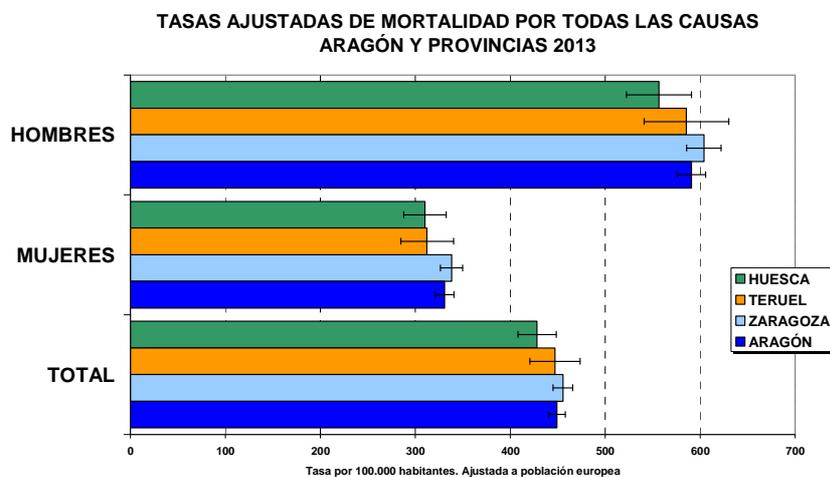
HOMBRES						
	NÚM. DEFUN.	%	TASA BRUTA	TASA AJUST.	I.C. INF	I.C. SUP.
HUESCA	1 284	18,6	1 118,7	556,6	522,5	590,8
TERUEL	900	13,1	1 240,9	585,5	540,9	630,0
ZARAGOZA	4 705	68,3	974,8	603,9	585,7	622,0
ARAGÓN	6 889	100,0	1 028,2	590,9	575,9	605,9

MUJERES						
	NUM. DEFUN.	%	TASA BRUTA	TASA AJUST.	I.C. INF	I.C. SUP.
HUESCA	1 155	17,9	1 035,4	310,1	287,8	332,4
TERUEL	782	12,1	1 122,7	312,4	284,6	340,1
ZARAGOZA	4 527	70,0	912,8	338,2	326,6	349,9
ARAGÓN	6 464	100,0	954,6	330,9	321,2	340,6

TOTAL						
	NÚM. DEFUN.	%	TASA BRUTA	TASA AJUST.	I.C. INF	I.C. SUP.
HUESCA	2 439	18,3	1 077,6	428,1	407,9	448,4
TERUEL	1 682	12,6	1 183,0	447,1	420,7	473,5
ZARAGOZA	9 232	69,1	943,4	455,4	445,1	465,8
ARAGÓN	13 353	100,0	991,2	449,1	440,4	457,8

Tasas por 100.000 habitantes. Tasa ajustada a la población europea

Gráfico 47



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Las tasas ajustadas de **Años Potenciales de Vida Perdidos** presentan diferencias entre hombres y mujeres que son algo mayores que en la mortalidad general y con mayor variabilidad entre provincias: razón de tasas ajustadas hombre/mujer con un rango entre 2 (Zaragoza) y 3,4 (Teruel).

Entre las provincias, en hombres, las mayores tasas se producen en Teruel con diferencias significativas respecto a las otras dos provincias. En mujeres se da la situación contraria, Teruel las tasas inferiores y Zaragoza las más elevadas (tabla 17 y gráfico 48).

Tabla 17
AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS DE 1-69 AÑOS – ARAGÓN Y PROVINCIAS 2013

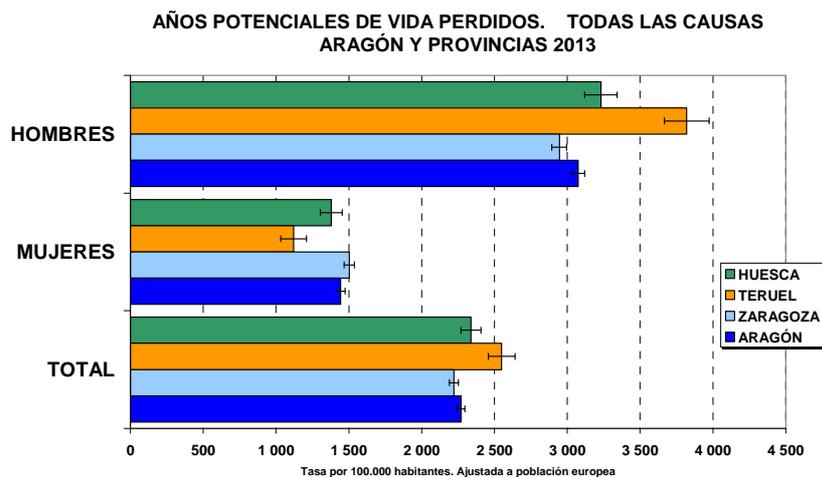
HOMBRES							
	NÚM. DEF 1-69 AÑOS	NÚM. APVP	% APVP	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	I.C. INF	I.C. SUP.
HUESCA	269	3 401	17,6	3 489,0	3 231,4	3 119,7	3 343,1
TERUEL	188	2 500	12,9	4 148,4	3 820,6	3 665,7	3 975,5
ZARAGOZA	1 120	13 467	69,5	3 198,9	2 944,9	2 894,3	2 995,5
ARAGÓN	1 577	19 368	100,0	3 346,7	3 074,9	3 030,7	3 119,1

MUJERES							
	NÚM. DEF 1-69 AÑOS	NÚM. APVP	% APVP	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	I.C. INF	I.C. SUP.
HUESCA	95	1 365	15,2	1 526,1	1 379,1	1 304,4	1 453,8
TERUEL	50	656	7,3	1 207,1	1 119,4	1 031,3	1 207,5
ZARAGOZA	535	6 929	77,4	1 696,1	1 502,7	1 466,7	1 538,7
ARAGÓN	680	8 949	100,0	1 620,4	1 444,0	1 413,5	1 474,4

TOTAL							
	NÚM. DEF 1-69 AÑOS	NÚM. APVP	% APVP	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	I.C. INF	I.C. SUP.
HUESCA	364	4 765	16,8	2 549,8	2 339,0	2 270,9	2 407,1
TERUEL	238	3 156	11,1	2 753,7	2 548,7	2 457,1	2 640,3
ZARAGOZA	1 655	20 396	72,0	2 458,8	2 221,2	2 190,2	2 252,2
ARAGÓN	2 257	28 317	100,0	2 503,7	2 269,3	2 242,3	2 296,2

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

Gráfico 48



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

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 10^a (capítulos), colocando en las barras de la izquierda la **mortalidad proporcional** de cada gran grupo respecto al total de muertes para cada sexo y 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 si nos da una idea de la importancia relativa o "peso" de un grupo de causas respecto a las muertes totales

Visualmente permiten 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**, las tres primeras causas en Aragón mantienen el mismo orden en cada provincia: Tumores, enfermedades del sistema circulatorio y enfermedades del sistema respiratorio. El mayor peso por Tumores se da en Zaragoza con el 35 % de las muertes. En los APVP se da una situación similar entre provincias, ocupando las causas externas el tercer puesto. Los tumores son los responsables del mayor número de APVP, con un rango del 39 % en Huesca y 42 % en Teruel.

En **mujeres**, las tres primeras causas también mantienen el mismo orden que para el conjunto de Aragón: 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 45 % en Teruel y un 58 % en Zaragoza.

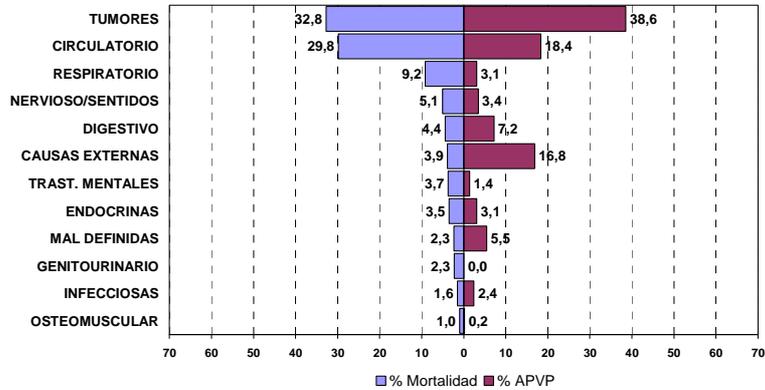
Para el **total**, las tres primeras causas también mantienen el mismo orden en las tres provincias que en el total de Aragón: Enfermedades del sistema circulatorio, Tumores y enfermedades del sistema respiratorio, con porcentajes similares en las tres provincias. En los APVP las grandes diferencias provinciales en función del sexo quedan un poco más equilibradas, permaneciendo los tumores como primer causante de APVP con un rango del 41 % en Huesca y 46 % en Zaragoza.

Utilizando las tasas de mortalidad ajustadas a la población europea, ya 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

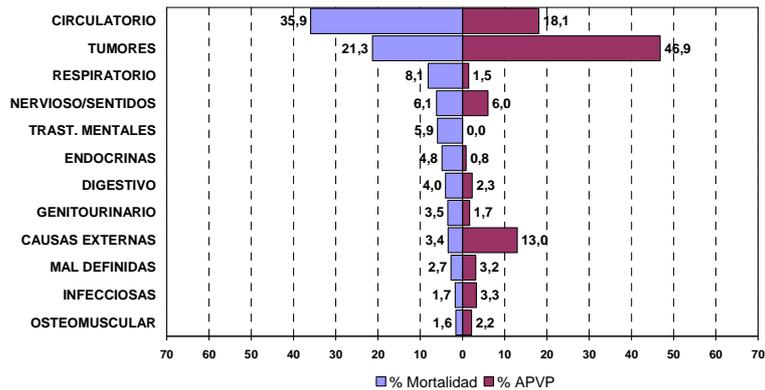
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - HUESCA 2013 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 50

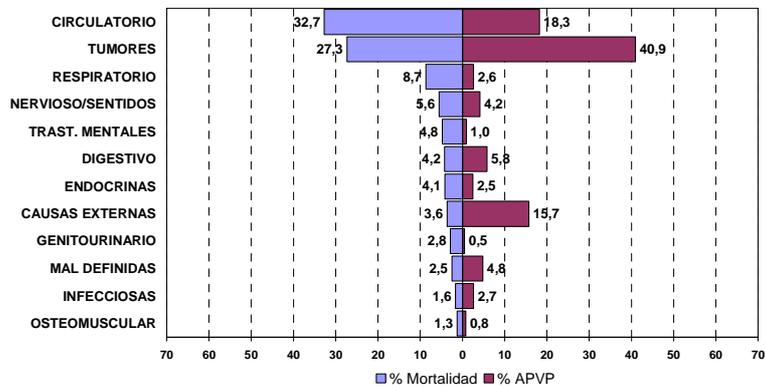
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - HUESCA 2013 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 51

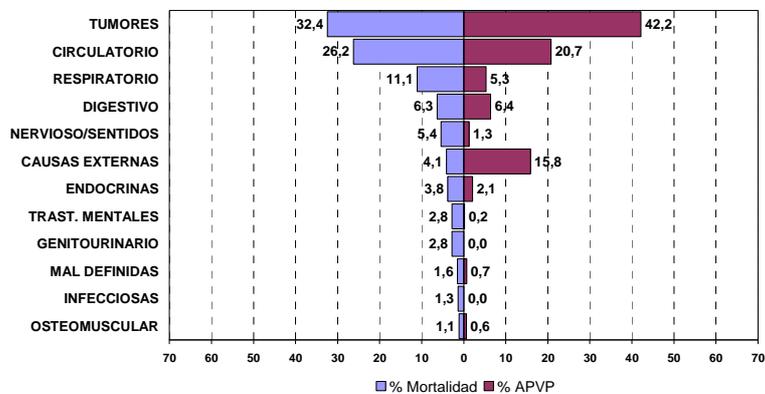
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - HUESCA 2013 - AMBOS SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 52

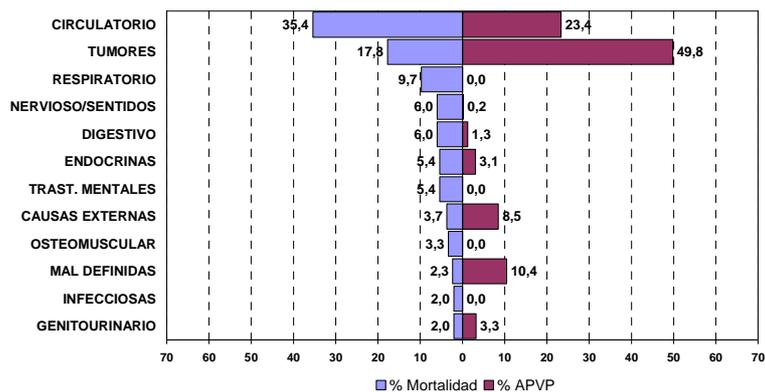
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - TERUEL 2013 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 53

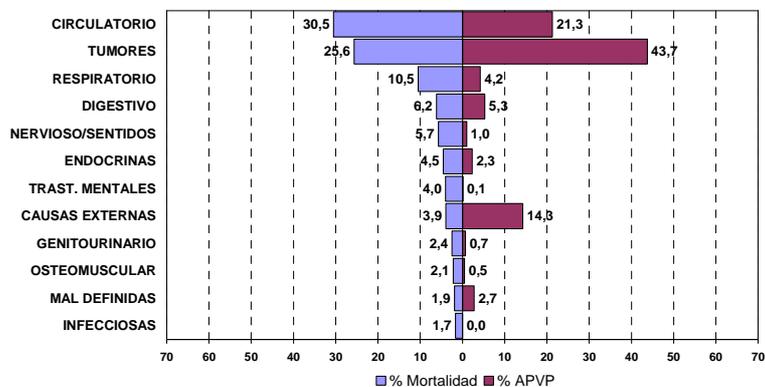
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - TERUEL 2013 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 54

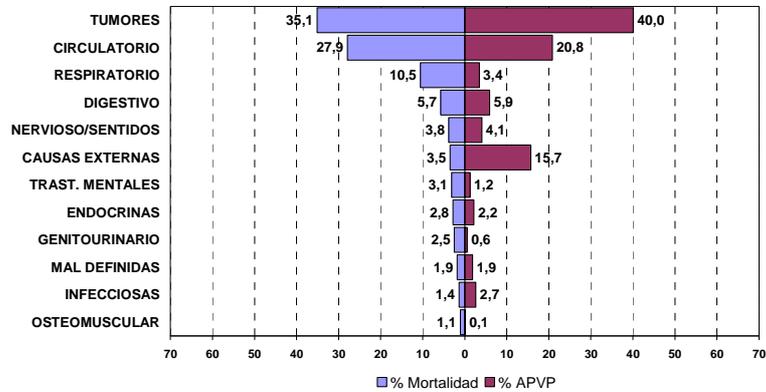
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - TERUEL 2013 - AMBOS SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 55

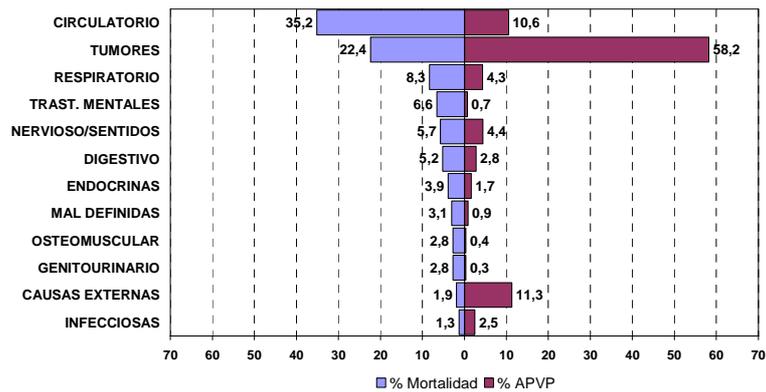
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ZARAGOZA 2013 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 56

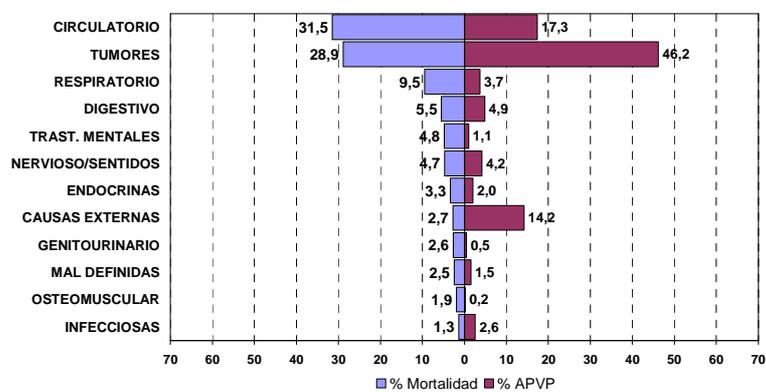
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ZARAGOZA 2013 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 57

MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ZARAGOZA 2013 - AMBOS SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

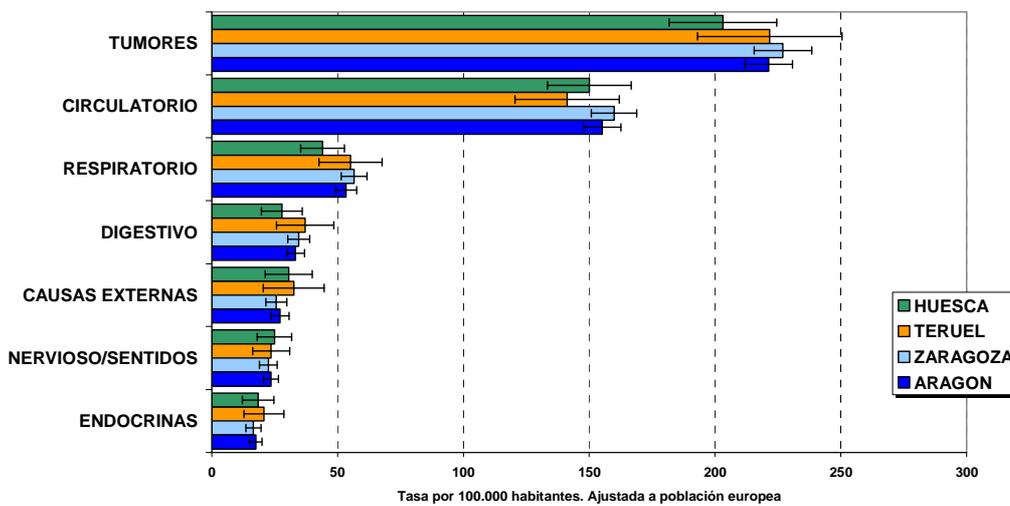
En **hombres**, las tasas ajustadas a la población europea no muestran diferencias significativas entre las causas de alta incidencia. A pesar de ello, las tasas ajustadas mayores se producen en la provincia de Zaragoza para las tres primeras causas (gráfico 58).

En **mujeres** solo se aprecia una diferencia significativa entre los tumores de Teruel y Zaragoza (gráfico 59), con tasas superiores en Zaragoza.

Para el **conjunto de los sexos** no se aprecian diferencias significativas, estando los valores provinciales más cercanos entre si (gráfico 60).

Gráfico 58

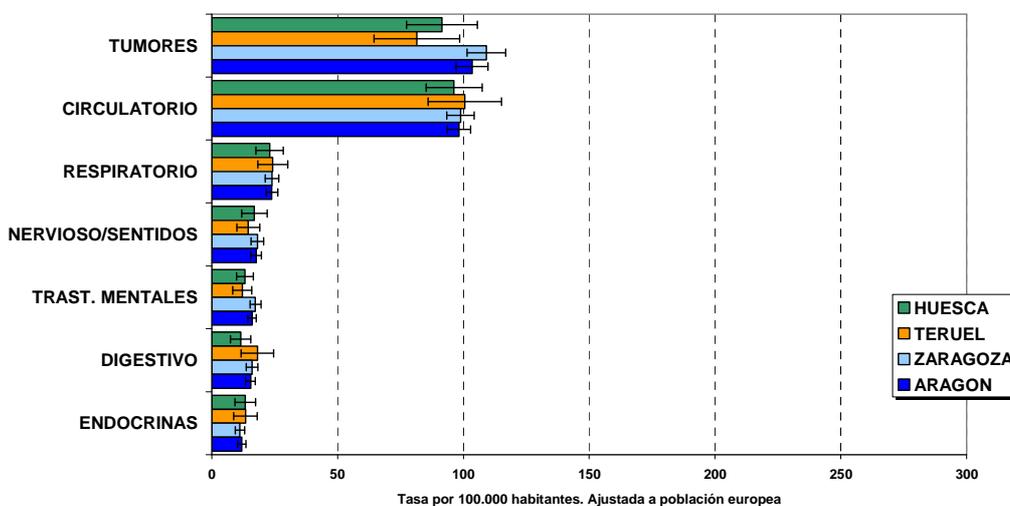
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2013 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 59

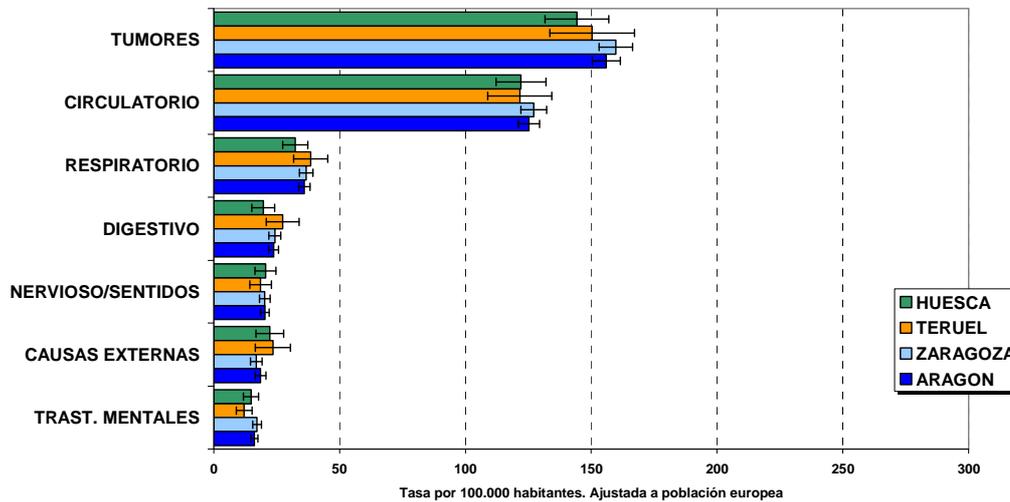
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2013 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 60

**TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS
ARAGON Y PROVINCIAS 2013 - TOTAL**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

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).

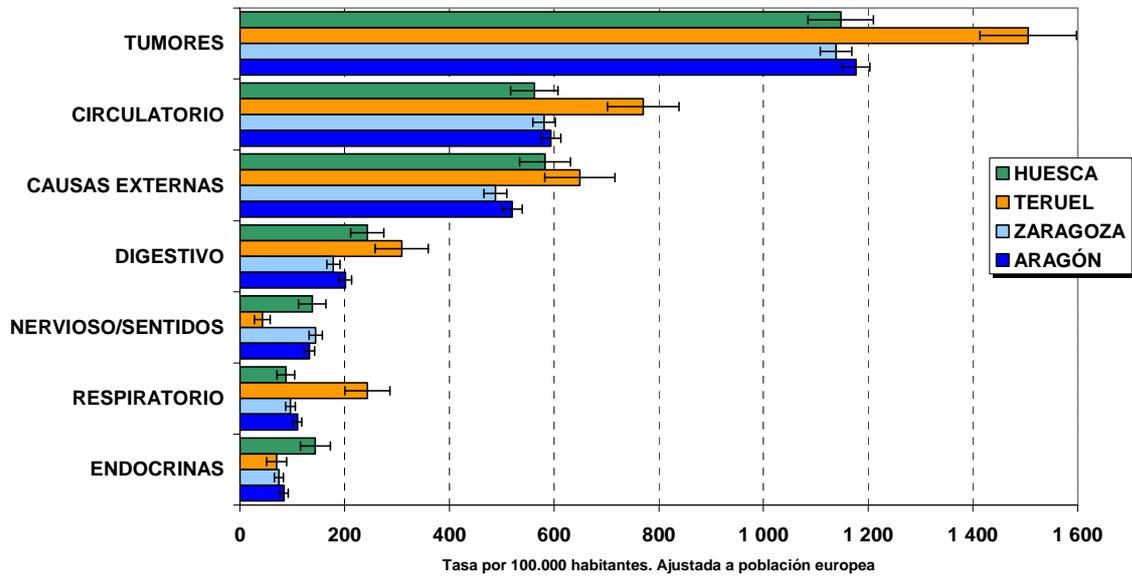
En **hombres**, los tumores, las enfermedades del sistema circulatorio, las causas externas y las enfermedades del sistema digestivo son los cuatro principales grupos responsables de la mayoría de APVP (al igual que en el total) y en los cuatro Teruel presenta tasas superiores a la media de Aragón

En **mujeres** los tumores también son la primera causa de APVP, aunque con un mayor "peso" que en los hombres (recordar que suponen el 56 % de todos los APVP) y cambia el orden de los grupos siguientes, pasando las causas externas al segundo lugar. Al contrario que en los hombres, en tumores las mayores tasas se dan en Zaragoza y las menores en Teruel de modo significativo. En causas externas Teruel presenta tasas significativamente inferiores y en sistema circulatorio superiores en Huesca y Teruel.

Para el **conjunto de los sexos** las tasas de APVP disminuyen su variabilidad, destacando tasas significativamente superiores a la media de Aragón en Teruel para circulatorio, digestivo y respiratorio, e inferiores en los tumores de Huesca.

Gráfico 61

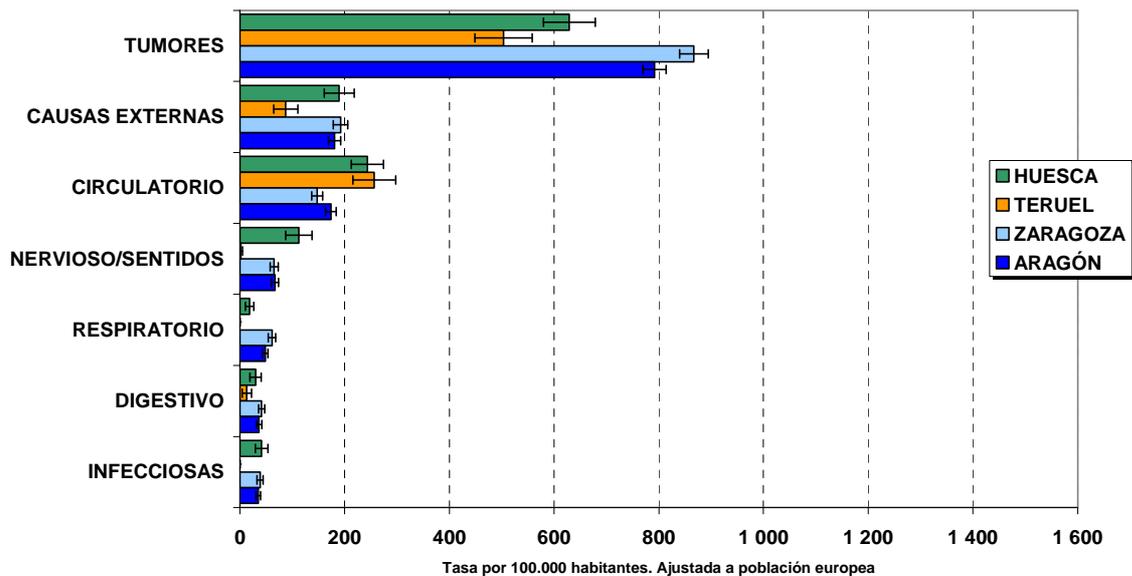
AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2013 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 62

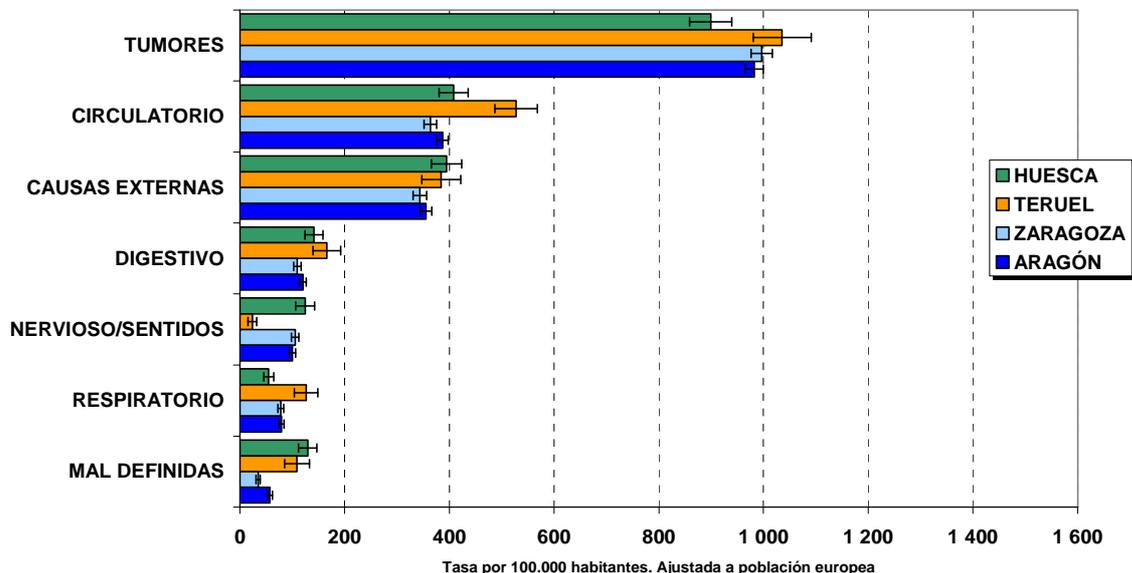
AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2013 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 63

**AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS
ARAGÓN Y PROVINCIAS 2013 - TOTAL**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

9.3. MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS (LISTA REDUCIDA)

Siguiendo la misma ordenación presentada para el conjunto de Aragón, tasas ajustadas a la población europea ordenadas de mayor a menor tasa para cada sexo y el total, se presentan gráficamente las causas de muerte con una incidencia mayor, clasificadas según la lista reducida de causas propuesta por el INE, para Aragón y las tres provincias. 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 están disponibles en las tablas de los anexos 1 y 2.

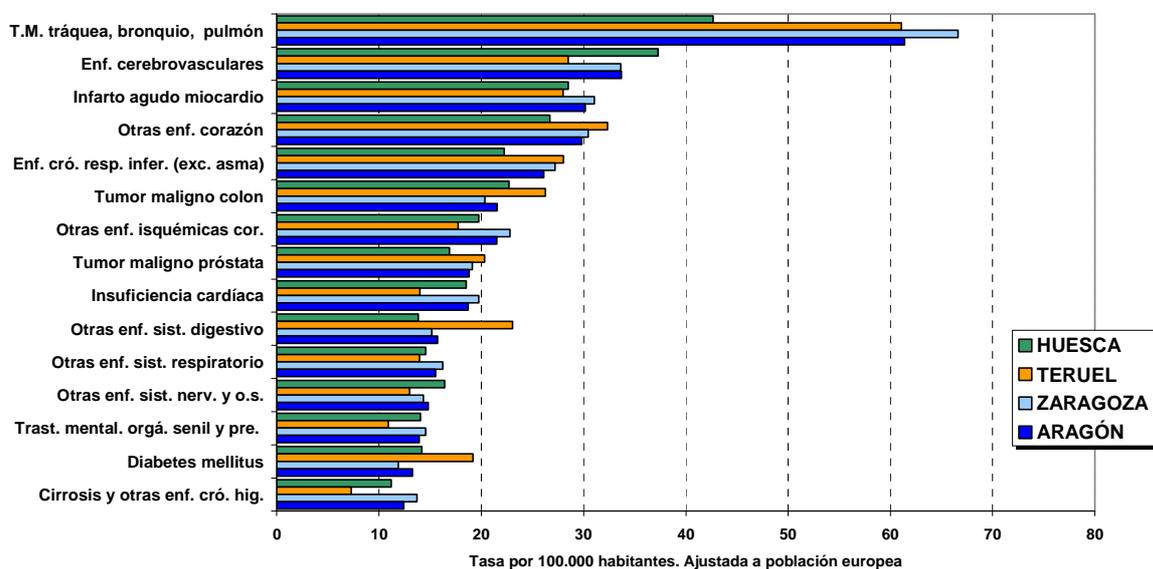
En las **tasas ajustadas en hombres**, a pesar de la disparidad interprovincial para cada causa específica, la mayoría de causas no presentan diferencias estadísticamente significativas. En la primera causa de muerte, el tumor maligno broncopulmonar, solo destaca una tasa inferior a la media de Aragón en Huesca.

En **mujeres** solo se aprecia una tasa significativamente inferior a Aragón en la insuficiencia cardíaca en Teruel. Las tres primeras causas están incluidas en el gran grupo de enfermedades del sistema circulatorio, destacando las enfermedades cerebrovasculares.

Para el **conjunto de los sexos** el tumor maligno broncopulmonar es la primera causa por tasa ajustada y al igual que en hombres, la tasa en Huesca es inferior a la media de Aragón. También presenta una tasa inferior en Teruel el tumor maligno de Páncreas.

Gráfico 64

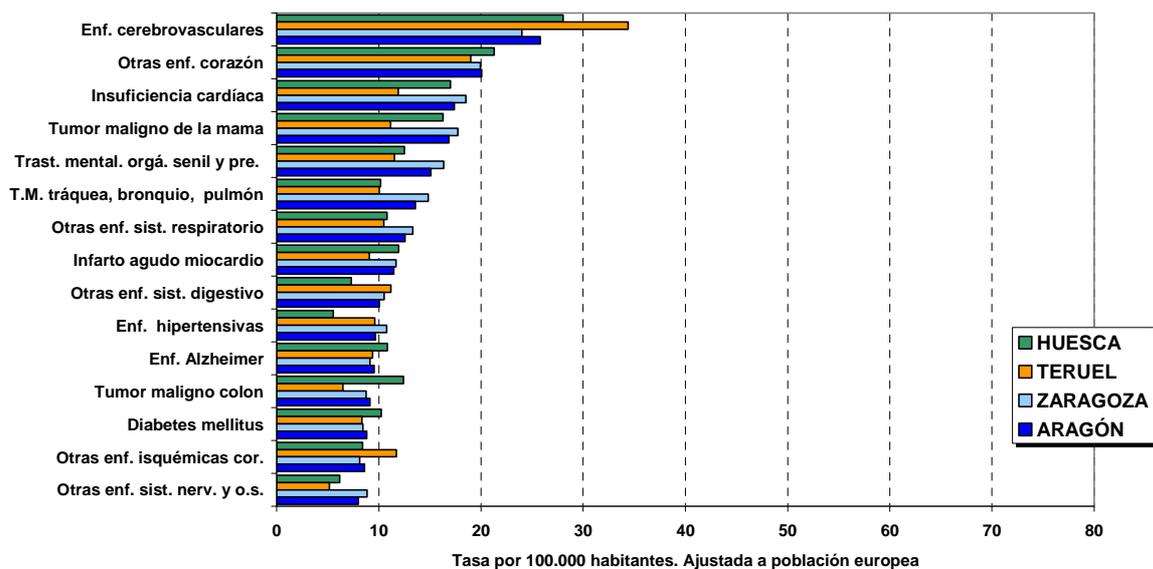
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2013 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 65

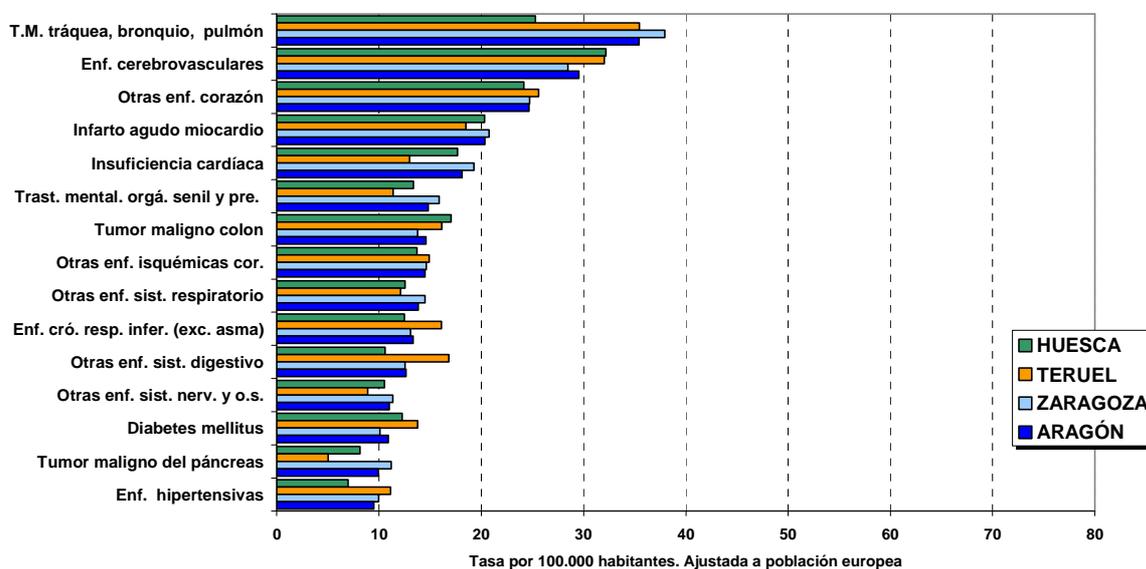
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2013 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 66

**TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS
ARAGÓN Y PROVINCIAS 2013 - TOTAL**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

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

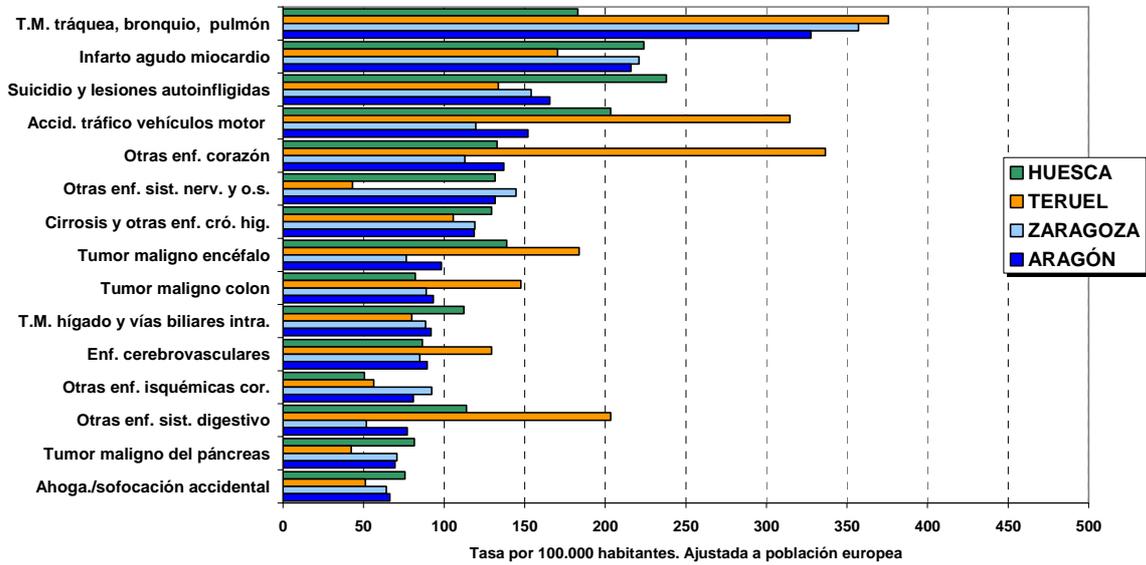
En **hombres** destacan con una tasa de APVP significativamente **inferior** a la media de Aragón entre las causas más específicas, el tumor maligno broncopulmonar en Huesca, infarto agudo de miocardio en Teruel, accidentes de tráfico y tumor maligno encéfalo en Zaragoza, el tumor maligno de páncreas en Teruel. Con tasas **superiores** a la media de Aragón destacan los accidentes de tráfico en Huesca y Teruel, tumor maligno encéfalo en Huesca y Teruel, tumor maligno de colon en Teruel y enfermedades cerebrovasculares en Teruel

En **mujeres** presentan tasas de APVP significativamente **inferiores** el tumor maligno de mama en Teruel, el tumor maligno broncopulmonar en Huesca y Teruel, los suicidios en Teruel, tumor maligno encéfalo en Teruel, accidentes de tráfico en Huesca y Teruel, infarto agudo de miocardio en Teruel, tumor maligno de ovario en Huesca, tumores malignos linfáticos en Huesca y Teruel, Tumor maligno de estómago en Teruel y leucemia en Huesca y Teruel. Tasas **superiores** a la media de Aragón en suicidios y tumor maligno encéfalo en Huesca, enfermedades cerebrovasculares en Teruel, infarto agudo miocárdio en Huesca y tumor maligno de estómago en Huesca.

Para el **conjunto de los sexos** y las causas más específicas, tasas significativamente **inferiores** en tumor maligno broncopulmonar en Huesca, infarto agudo de miocardio, suicidio y tumor maligno de mama en Teruel, tumor maligno de encéfalo y enfermedades cerebrovasculares en Zaragoza, y tumor maligno de páncreas en Teruel. Tasas **superiores** a la media en tumor maligno broncopulmonar en Zaragoza, suicidio en Huesca, tráfico en Teruel, tumor maligno encéfalo en Huesca, enfermedades cerebrovasculares, tumor maligno de colon y tumor maligno de hígado en Teruel.

Gráfico 67

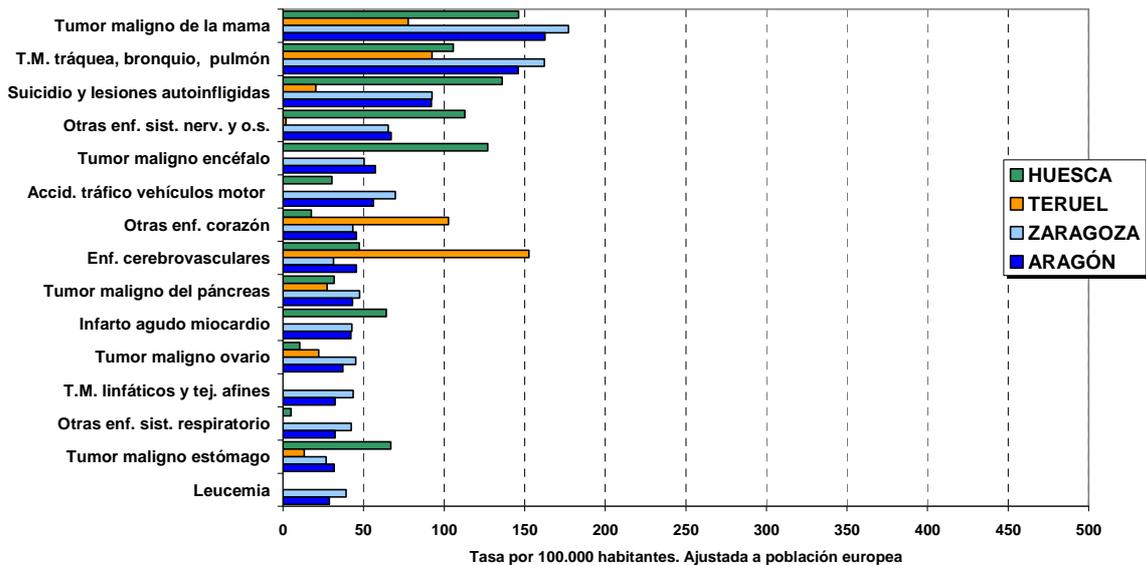
AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2013 - HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 68

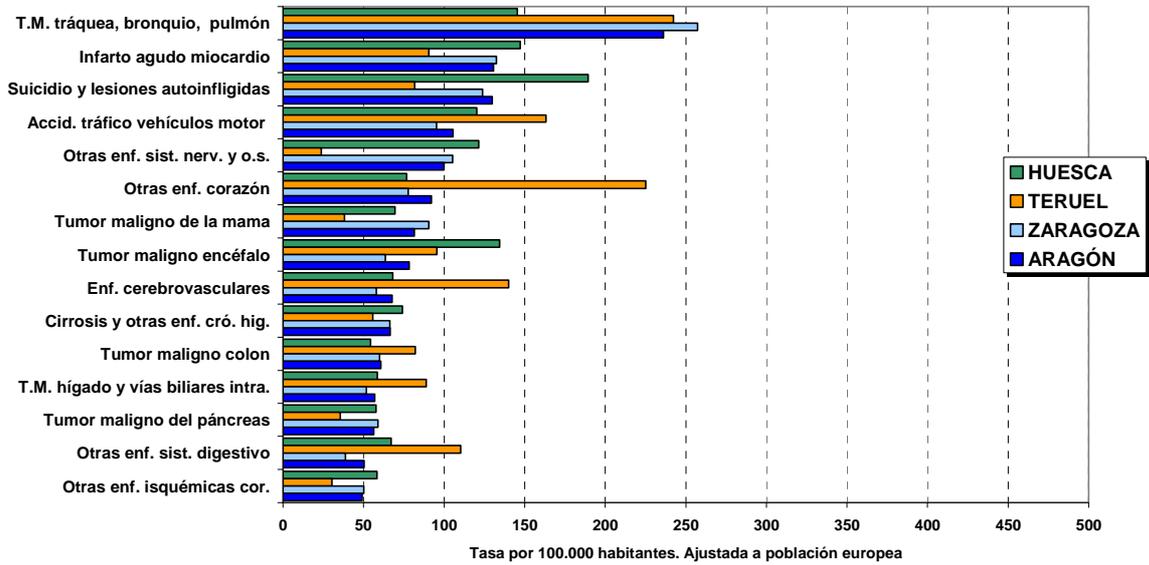
AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2013 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Gráfico 69

**AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS
ARAGÓN Y PROVINCIAS 2013 - TOTAL**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia

10. POBLACIONES UTILIZADAS (Padrón a 1 de enero)

POBLACIÓN ESPAÑA 2013			
EDAD	Ambos sexos	Hombre	Mujer
< 1	453294	233648	219646
1-4	1969471	1016613	952858
05-09	2440531	1256481	1184050
10-14	2226702	1146098	1080604
15-19	2165610	1114480	1051130
20-24	2443635	1241695	1201940
25-29	2899633	1456221	1443412
30-34	3684778	1873020	1811758
35-39	4077122	2093321	1983801
40-44	3854669	1968657	1886012
45-49	3668177	1849194	1818983
50-54	3284959	1636317	1648642
55-59	2794943	1375659	1419284
60-64	2502288	1215561	1286727
65-69	2268893	1078145	1190748
70-74	1713640	789593	924047
75-79	1726105	747102	979003
80-84	1369207	544043	825164
85 y más	1184233	381912	802321
Total	46727890	23017760	23710130

POBLACIÓN ARAGÓN 2013			
Edad	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	11347	5785	5562
1-4	52423	26933	25490
05-09	64297	32918	31379
10-14	59345	30723	28622
15-19	58531	30116	28415
20-24	66289	33733	32556
25-29	80283	41197	39086
30-34	101329	52684	48645
35-39	113470	59846	53624
40-44	108644	56724	51920
45-49	104514	53862	50652
50-54	96860	49314	47546
55-59	83264	41742	41522
60-64	74124	36417	37707
65-69	67597	32504	35093
70-74	51694	24149	27545
75-79	57082	25045	32037
80-84	49623	20422	29201
85 y más	46434	15873	30561
Total	1347150	669987	677163

POBLACIÓN HUESCA 2013			
Edad	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	1927	988	939
1-4	8361	4260	4101
05-09	10319	5260	5059
10-14	9921	5056	4865
15-19	9811	5141	4670
20-24	10900	5695	5205
25-29	12917	6739	6178
30-34	16589	8795	7794
35-39	18198	9746	8452
40-44	17652	9346	8306
45-49	17621	9292	8329
50-54	16612	8683	7929
55-59	14371	7491	6880
60-64	12343	6317	6026
65-69	11261	5643	5618
70-74	8339	3949	4390
75-79	10444	4873	5571
80-84	9295	3965	5330
85 y más	9448	3542	5906
Total	226329	114781	111548

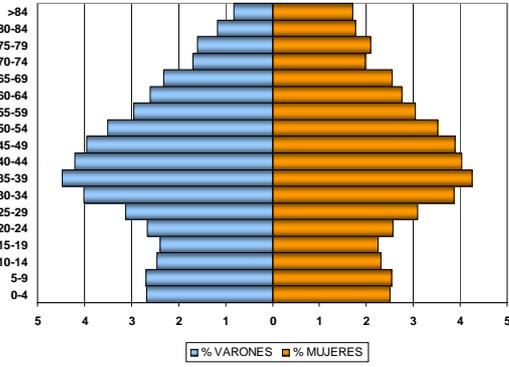
POBLACIÓN TERUEL 2013			
Edad	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	1121	560	561
1-4	5003	2546	2457
05-09	6180	3141	3039
10-14	6138	3158	2980
15-19	6509	3350	3159
20-24	7431	3741	3690
25-29	8409	4428	3981
30-34	9589	5243	4346
35-39	10273	5579	4694
40-44	10342	5407	4935
45-49	11142	5923	5219
50-54	10594	5712	4882
55-59	8699	4692	4007
60-64	7442	3907	3535
65-69	6857	3437	3420
70-74	5556	2659	2897
75-79	7513	3424	4089
80-84	6942	3124	3818
85 y más	6443	2498	3945
Total	142183	72529	69654

POBLACIÓN ZARAGOZA 2013			
Edad	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	8299	4237	4062
1-4	39059	20127	18932
05-09	47798	24517	23281
10-14	43286	22509	20777
15-19	42211	21625	20586
20-24	47958	24297	23661
25-29	58957	30030	28927
30-34	75151	38646	36505
35-39	84999	44521	40478
40-44	80650	41971	38679
45-49	75751	38647	37104
50-54	69654	34919	34735
55-59	60194	29559	30635
60-64	54339	26193	28146
65-69	49479	23424	26055
70-74	37799	17541	20258
75-79	39125	16748	22377
80-84	33386	13333	20053
85 y más	30543	9833	20710
Total	978638	482677	495961

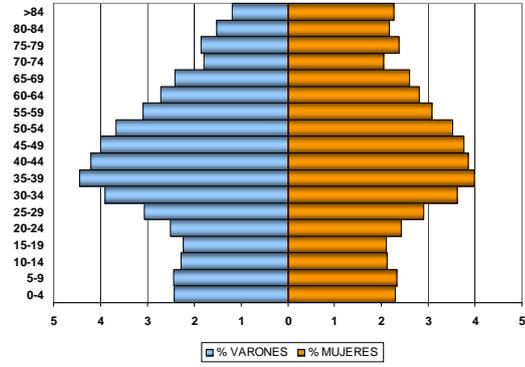
NACIDOS VIVOS ARAGON 2013			
	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
ARAGON	5995	5667	11662
HUESCA	971	950	1921
TERUEL	601	523	1124
ZARAGOZA	4423	4194	8617

Fuente: INE-IAEst

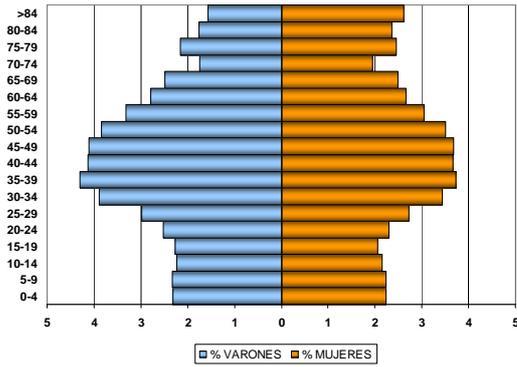
PIRÁMIDE DE POBLACIÓN - ESPAÑA 2013



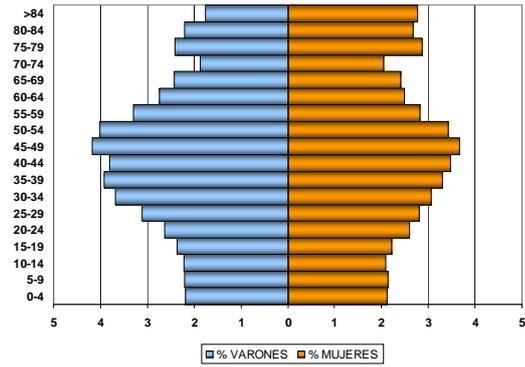
PIRÁMIDE DE POBLACIÓN - ARAGÓN 2013



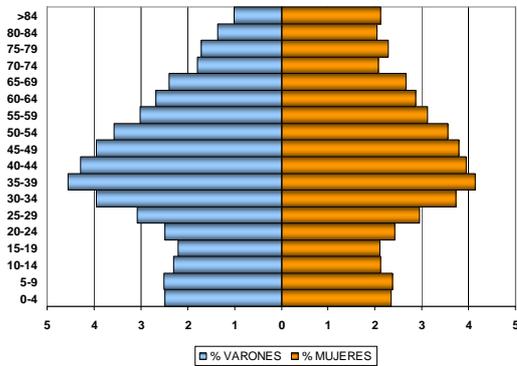
PIRÁMIDE DE POBLACIÓN - HUESCA 2013



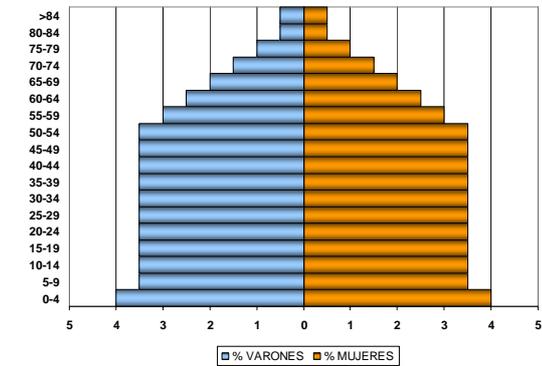
PIRÁMIDE DE POBLACIÓN - TERUEL 2013



PIRÁMIDE DE POBLACIÓN - ZARAGOZA 2013



PIRÁMIDE DE POBLACIÓN ESTÁNDAR EUROPEA



Fuente: IAEst. 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 17: Los 17 países de la unión europea que han adoptado el euro como moneda oficial: Alemania, Austria, Bélgica, Chipre, Eslovaquia, Eslovenia, Estonia, España, Finlandia, Francia, Grecia, Irlanda, Italia, Luxemburgo, Malta, Países Bajos y Portugal.

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 incidence in five continents. Lyon, IARC, 1976". Es la denominada "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.

