

MORTALIDAD EN ARAGÓN

2006

MORTALIDAD EN ARAGÓN 2006

1. Resumen
2. Introducción
3. Esperanza de vida al nacer
4. Mortalidad general y por causas
5. Mortalidad por grupos de edad
6. Mortalidad Infantil
7. Años Potenciales de Vida Perdidos (APVP)
8. Evolución de la mortalidad
 - 8.1. Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio
 - 8.2. Mortalidad por tumores
 - 8.3. Mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio
 - 8.4. Mortalidad por enfermedades del sistema digestivo
 - 8.5. Mortalidad por causas externas

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

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

1. RESUMEN MORTALIDAD 2006

- La esperanza de vida al nacimiento en el año 2006 fue 81,7 años, 78,6 años en varones y 84,9 para las mujeres. Es superior a la media nacional y a la media de los países de la Europa de los 15. Desde 1975 ha aumentado 6,2 años en varones y 7,5 en mujeres, manteniéndose la esperanza de vida entre 5 y 6 años más elevada en las mujeres durante todo el periodo.
- Se han producido 12.989 defunciones de residentes en Aragón (6.761 varones y 6.228 mujeres), lo que supone una tasa bruta de mortalidad de 10,2 por 1.000 habitantes (10,6 en varones y 9,7 en mujeres). El mayor envejecimiento de la población en Aragón (índice de envejecimiento en Aragón 20,5, en España 16,7) influye de manera determinante en unas tasas brutas de mortalidad superiores a la media nacional. Del total de defunciones, 447 se produjeron fuera de la Comunidad Autónoma (3,4%). Respecto al año anterior, el número de defunciones ha disminuido en un 5 %.
- La tasa ajustada a la población europea es 5,2 por 1.000 habitantes (6,8 en varones y 3,8 en mujeres), inferiores a la media nacional en los últimos años, con tendencia decreciente y manteniendo una gran diferencia entre varones y mujeres.
- La sobremortalidad masculina se produce en la mayoría de grupos de edad, alcanzando un máximo en el grupo de 15-24 años con una razón de tasas varón/mujer de 3.
- La causa más frecuente de muerte para el conjunto de los sexos y mujeres, son las enfermedades del sistema circulatorio, respectivamente con el 32% y 36% de las defunciones. Desde el año 2000 los tumores son la primera causa de muerte en varones (32%).
- Las cinco primeras causas de muerte (circulatorio, tumores, respiratorio, digestivo y causas externas) suponen el 78,4% de todas las defunciones. La sobremortalidad masculina es manifiesta.
- Por grupos de edad y grandes grupos de causas, destacan las enfermedades originadas en el periodo perinatal en los menores de 1 año. Las causas externas en los grupos de 1-4 y de 15-34 años. Los tumores en el grupo de 5-14 y de 35-74 años y las enfermedades del sistema circulatorio en mayores de 74 años.
- Por grupos de edad y causas específicas, los accidentes de tráfico figuran en los primeros lugares en el grupo de 1-4 años y entre 15-44. Entre 45 y 74 años el tumor maligno broncopulmonar es la primera causa para el global, aunque en mujeres el tumor maligno de mama es la causa más frecuente entre 35 y 64 años. En mayores de 74 años son las enfermedades cerebrovasculares las causas más frecuentes, seguidas del infarto agudo de miocardio y la insuficiencia cardíaca.
- Los Años Potenciales de Vida perdidos (APVP) son un indicador importante de mortalidad prematura en menores de 70 años. Del total de los 31.937 APVP, el mayor número ha sido causado por los tumores, tanto en varones (35,2%) como en mujeres (46,5%). Entre ellos, el tumor maligno de pulmón supone el 9,1% de todos los APVP en el varón y el tumor maligno de mama el 11,7% de los APVP en la mujer. Las causas externas, suponen la segunda causa de APVP tanto en varones (25%) como en mujeres (16,5%), sobre todo por accidentes de tráfico (11,6% en varones y 7,3% en mujeres).
- El tumor maligno de pulmón en la mujer es el que ha tenido un mayor incremento entre las causas de muerte en los últimos 10 años, con un aumento del 94%.
- La mortalidad por accidentes de tráfico, a pesar de ser la primera causa específica de mortalidad precoz, presenta una esperanzadora tendencia decreciente, sobre todo en varones.

En resumen, se mantiene el descenso de las tasas ajustadas de mortalidad pero con tendencia a confluir con la media nacional. La esperanza de vida sigue en aumento, manteniéndose por encima de la media nacional y de la media de los países desarrollados del entorno (EU15). Los tumores son la primera causa de muerte en varones desde el año 2000, debido más al importante descenso de la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, que a un aumento real de la mortalidad por tumores. El importante aumento del tumor maligno broncopulmonar en mujeres augura un estrechamiento de la gran diferencia que había hasta la fecha entre varones y mujeres. Ya supone la tercera causa específica de APVP por detrás del tumor maligno de mama y los accidentes de tráfico en la mujer. Las principales causas de mortalidad prematura reflejadas en los APVP (tráfico, pulmón, infarto, suicidio, mama, leucemia), al ser susceptibles de prevención primaria o secundaria, deberían ser los objetivos de actuaciones y planes encaminados a reducir su impacto sobre la población.

2. INTRODUCCIÓN.

El acuerdo de colaboración suscrito entre el Instituto Aragonés de Estadística y el Instituto Nacional de Estadística para la elaboración del Movimiento Natural de la Población, contempla también la codificación de las causas de muerte, apartado en el que interviene el Departamento de Salud y Consumo en todo lo relacionado con la codificación, recuperación de información y mejora de la calidad.

Todas las defunciones son clasificadas por lugar de residencia, contemplando todas las muertes de personas residentes en Aragón, independientemente de que la misma se haya producido dentro o fuera de la comunidad autónoma.

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

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

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

La estructura de la pirámide de población en Aragón es distinta a la nacional (20,5 % población mayor de 65 años frente a 16,7 % en España en 2006). Este mayor envejecimiento hace que las tasas brutas de mortalidad sean superiores a la media nacional debido a la relación directa que existe entre edad y fallecimiento. El empleo en esta publicación de tasas ajustadas por el método directo a la población europea, permite realizar comparaciones con distintos territorios sin estar mediatizados por la estructura de la pirámide de población.

Los principales indicadores presentados en este documento se refieren a Aragón en conjunto, resaltando la esperanza de vida al nacimiento, la mortalidad proporcional, las tasas específicas por edad y sexo, la mortalidad infantil, las tasas de mortalidad ajustadas a la población europea y los años potenciales de vida perdidos como indicador de mortalidad prematura. En la parte final se hace un repaso a los cinco grandes grupos de causas más frecuentes y las causas específicas a resaltar dentro de ellos, junto a la evolución gráfica de las tasas ajustadas en los últimos diez años, tanto en Aragón como en España. Se ha utilizado un periodo de diez años porque la serie anterior que comenzaba en 1975 no permitía una adecuada visualización de las variaciones más recientes.

Una vez más resaltar el agradecimiento a todos los médicos certificadores y en especial a los médicos forenses de la comunidad autónoma, por su colaboración en la mejora de calidad de las causas de muerte en las que hay intervención judicial, al lograr especificar más las circunstancias de las causas externas que de otra manera quedarían incluidas en apartados residuales, reduciendo de manera importante su operatividad.

3. ESPERANZA DE VIDA AL NACER.

Con las probabilidades de muerte obtenidas de las defunciones de 2006, se ha calculado la esperanza de vida al nacer en los residentes en Aragón: 78,6 años en varones y 84,9 para las mujeres. La diferencia sigue manteniéndose entre 6 y 7 años en los últimos tiempos.

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

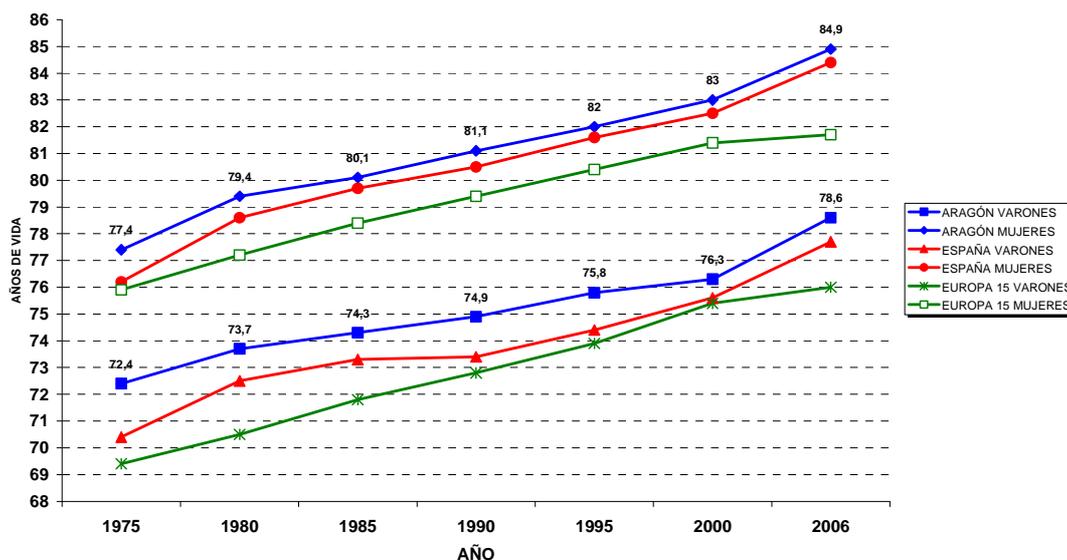
Tabla 1
ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO EN AÑOS - ARAGÓN 2006

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

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

La evolución de la esperanza de vida en Aragón desde 1975, ha ido en permanente aumento (6,2 años en varones y 7,5 en mujeres)

Grafico1
ESPERANZA DE VIDA AL NACER. ARAGÓN, ESPAÑA Y EU15. AÑOS 1975-2006



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Datos Eu15 Eurostat (último 2004). España y Aragón INE-IAE hasta 2000. Eurostat y elaboración propia para 2006.

En el gráfico 1 y la tabla 2 se comparan los valores de Aragón con los de España y la Europa de nuestro entorno (EU15). La diferencia hombre-mujer es importante en todos los casos y los valores de España son superiores a la media europea, siendo a su vez los de Aragón superiores a la media nacional.

Tabla 2

ESPERANZA DE VIDA ARAGÓN, ESPAÑA Y EUROPA 15. AÑOS 1975-2006

	ARAGÓN		ESPAÑA		EUROPA 15	
	VARONES	MUJERES	VARONES	MUJERES	VARONES	MUJERES
1975	72,4	77,4	70,4	76,2	69,4	75,9
1980	73,7	79,4	72,5	78,6	70,5	77,2
1985	74,3	80,1	73,3	79,7	71,8	78,4
1990	74,9	81,1	73,4	80,5	72,8	79,4
1995	**75,8	**82,0	**74,4	**81,6	73,9	80,4
2000	**76,3	**83,0	**75,6	**82,5	75,4	81,4
2006	78,6	84,9	77,7	84,4	* 76,0	* 81,7

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

* Europa 15, últimos datos disponibles 2004.

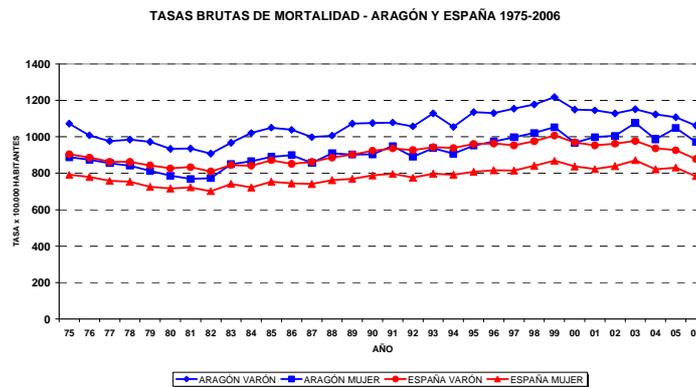
** Datos INE: Tablas de Mortalidad 1992-2005.

4. MORTALIDAD GENERAL Y POR CAUSAS. ARAGÓN 2006

En el año 2006 se han producido 12.989 defunciones de residentes en Aragón (6.761 varones y 6.228 mujeres). Respecto a 2005 ha supuesto una disminución del 5 % en el número de muertes. Del total de defunciones, 447 se produjeron fuera de la Comunidad Autónoma (3,4%)

La tasa bruta de mortalidad ha sido de 10,2 por 1.000 habitantes (10,6 en varones y 9,7 en mujeres). En el año 1982 la tasa bruta llegó a su mínimo, presentando una tendencia ascendente hasta 1999 y luego descensos irregulares. Las tasas brutas se han mantenido sistemáticamente más elevadas en Aragón que en España (gráfico 3), fenómeno directamente relacionado con el mayor envejecimiento de la población (índice envejecimiento en 2006: España 16,7, Aragón 20,5)

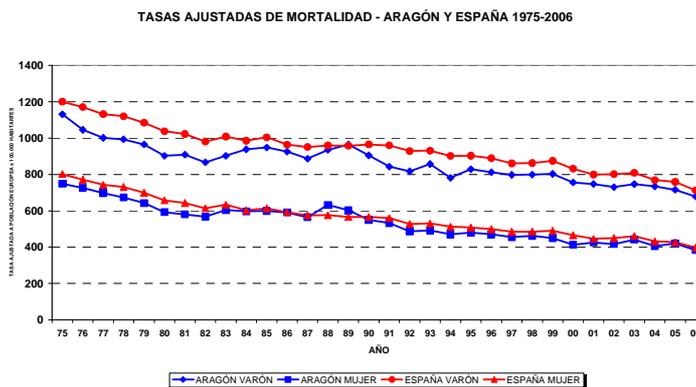
Gráfico 3



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

La tasa ajustada a la población europea es de 5,2 por 1.000 habitantes (6,8 en varones y 3,8 en mujeres). En los datos reflejados en el gráfico 4, desde 1975 mantiene una tendencia en descenso, con tasas ajustadas inferiores a la media nacional, tanto en hombres como en mujeres. La razón varón/mujer de tasas ajustadas es de 1,8 en 2006.

Gráfico 4

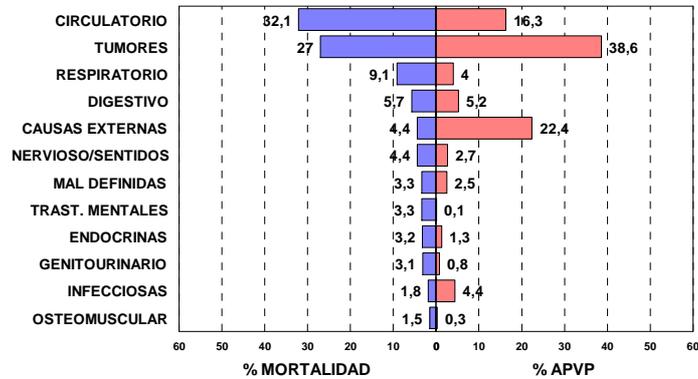


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Desde el año 2000 en Aragón, son los tumores la primera causa de muerte en los varones. En mujeres y el total son las enfermedades del sistema circulatorio la primera causa (gráficos 5-7), aunque si ordenamos por tasas ajustadas en vez de por frecuencias absolutas, la primera causa para el total también son los tumores (tabla 3).

Gráfico 5

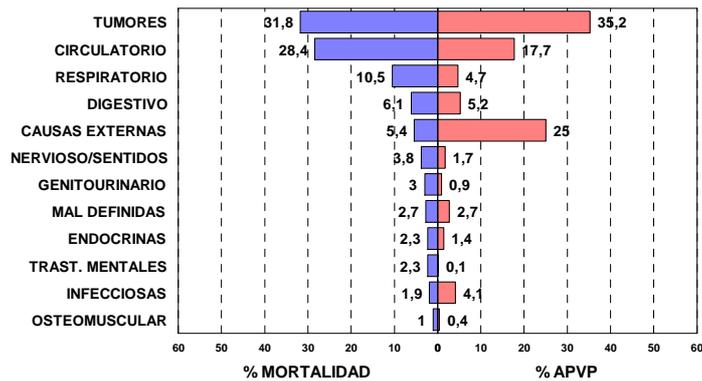
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % APVP - ARAGÓN 2006 - AMBOS SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 6

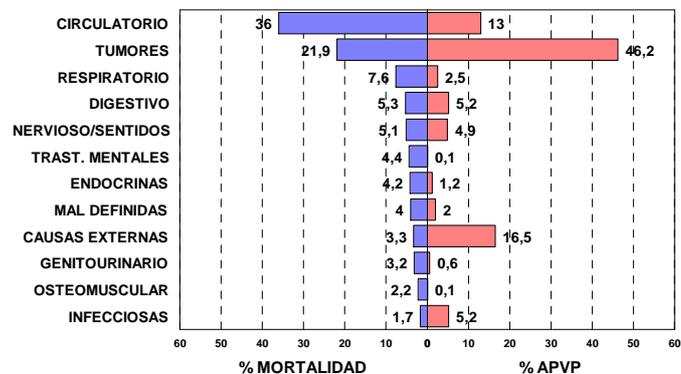
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % APVP - ARAGÓN 2006 - VARONES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 7

MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % APVP - ARAGÓN 2006 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Tabla 3

MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2006. TOTALES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	%	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
TUMORES	3 512	27,0	274,9	162,0
CIRCULATORIO	4 165	32,1	326,0	150,8
RESPIRATORIO	1 187	9,1	92,9	42,2
CAUSAS EXTERNAS	573	4,4	44,9	30,7
DIGESTIVO	741	5,7	58,0	29,4
NERVIOSO/SENTIDOS	569	4,4	44,5	21,1
MAL DEFINIDAS	429	3,3	33,6	15,8
ENDOCRINAS	417	3,2	32,6	14,9
GENITOURINARIO	399	3,1	31,2	13,5
TRAST. MENTALES	428	3,3	33,5	13,2
INFECCIOSAS	237	1,8	18,6	10,8
OSTEOMUSCULAR	201	1,5	15,7	6,2
PERINATALES	22	0,2	1,7	3,0
ANOM. CONGÉNITAS	23	0,2	1,8	2,5
SANGRE/INMUNIDAD	48	0,4	3,8	1,6
PIEL Y T.C.S.	37	0,3	2,9	1,1
EMBARAZO/PARTO	1	0,0	0,1	0,1
TODAS LAS CAUSAS	12 989	100,0	1 016,8	519,0

Tasas por 100.000 habitantes. Población estándar europea. Ordenados por columna Tasa ajustada.

Tabla 4

MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2006. VARONES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	%	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
TUMORES	2 150	31,8	337,7	227,2
CIRCULATORIO	1 922	28,4	301,9	184,4
RESPIRATORIO	712	10,5	111,8	65,9
CAUSAS EXTERNAS	368	5,4	57,8	44,6
DIGESTIVO	412	6,1	64,7	41,3
NERVIOSO/SENTIDOS	254	3,8	39,9	23,3
MAL DEFINIDAS	180	2,7	28,3	18,7
GENITOURINARIO	201	3,0	31,6	18,1
INFECCIOSAS	131	1,9	20,6	14,0
ENDOCRINAS	155	2,3	24,3	14,0
TRAST. MENTALES	154	2,3	24,2	13,4
OSTEOMUSCULAR	67	1,0	10,5	5,7
PERINATALES	12	0,2	1,9	3,2
ANOM. CONGÉNITAS	12	0,2	1,9	2,7
SANGRE/INMUNIDAD	16	0,2	2,5	1,4
PIEL Y T.C.S.	15	0,2	2,4	1,3
EMBARAZO/PARTO	0	0,0	0,0	0,0
TODAS LAS CAUSAS	6 761	100,0	1 061,9	679,1

Tasas por 100.000 habitantes. Población estándar europea

Tabla 5

MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2006. MUJERES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	%	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
CIRCULATORIO	2 243	36,0	350,0	119,9
TUMORES	1 362	21,9	212,5	109,2
RESPIRATORIO	475	7,6	74,1	24,8
DIGESTIVO	329	5,3	51,3	19,4
NERVIOSO/SENTIDOS	315	5,1	49,2	19,3
CAUSAS EXTERNAS	205	3,3	32,0	17,4
ENDOCRINAS	262	4,2	40,9	15,1
MAL DEFINIDAS	249	4,0	38,9	13,3
TRAST. MENTALES	274	4,4	42,8	12,8
GENITOURINARIO	198	3,2	30,9	10,4
INFECCIOSAS	106	1,7	16,5	8,0
OSTEOMUSCULAR	134	2,2	20,9	6,4
PERINATALES	10	0,2	1,6	2,8
ANOM. CONGÉNITAS	11	0,2	1,7	2,2
SANGRE/INMUNIDAD	32	0,5	5,0	1,9
PIEL Y T.C.S.	22	0,4	3,4	1,0
EMBARAZO/PARTO	1	0,0	0,2	0,1
TODAS LAS CAUSAS	6 228	100,0	971,9	384,0

Tasas por 100.000 habitantes. Población estándar europea

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.

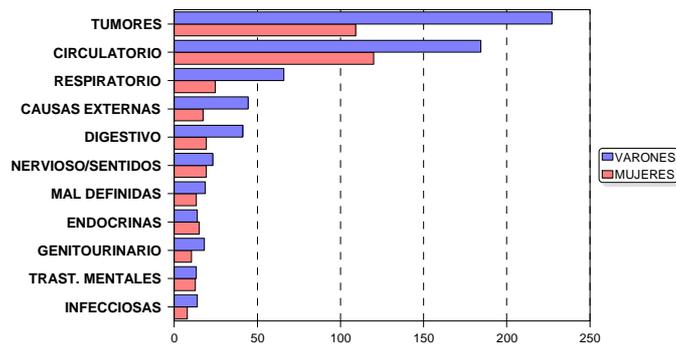
Globalmente, las cinco primeras causas de muerte suponen el 78,4% de todas las defunciones.

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

La mortalidad es muy superior en varones para la mayoría de las causas (gráfica 8), con la excepción de los trastornos mentales y las enfermedades endocrinas.

Gráfico 8

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS* Y SEXO ARAGÓN 2006



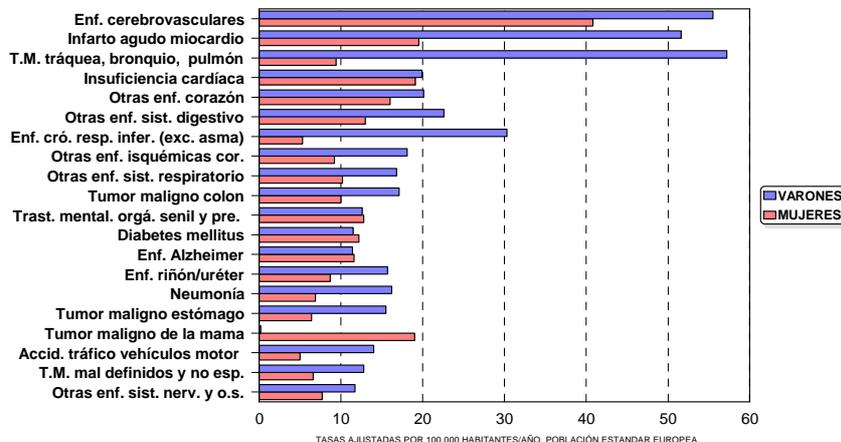
*Grandes grupos causas CIE10

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Utilizando la lista reducida de causas propuesta por el INE se logra una mayor desagregación de las mismas, destacando las enfermedades cerebrovasculares como primera causa de muerte específica para el conjunto de los sexos, el infarto agudo de miocardio, el tumor maligno bronco pulmonar (con una razón de tasas varón/mujer de 6), y la insuficiencia cardíaca, como viene sucediendo en los últimos años (gráfico 9). Si agrupáramos todas las enfermedades isquémicas del corazón en una sola categoría, aunque las enfermedades cerebrovasculares seguirían siendo las más frecuentes, si que pasarían a tener la mayor tasa ajustada en varones y el total.

Gráfico 9

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS Y SEXO LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2006

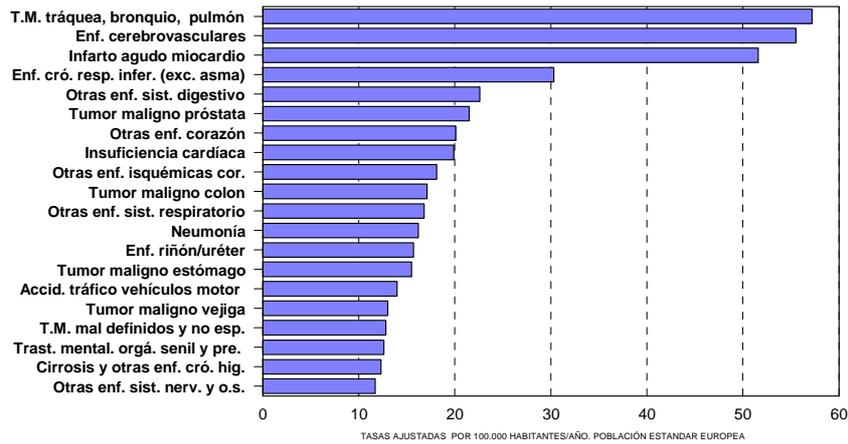


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Al ordenar las tasas ajustadas de mayor a menor para cada sexo (gráficos 10 y 11), podemos destacar el tumor maligno broncopulmonar como primera causa de muerte en los varones (7,7% de las defunciones) y las enfermedades cerebrovasculares en las mujeres (12%).

Gráfico 10

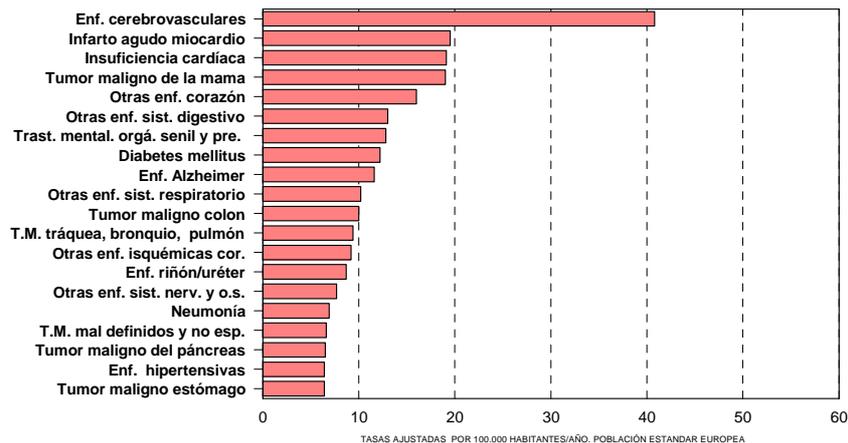
**TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - VARONES
LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2006**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 11

**TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - MUJERES
LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2006**

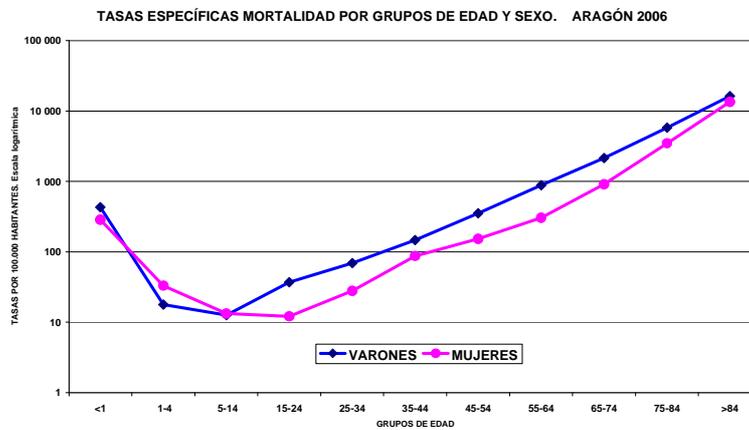


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

5. MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD

La relación de la mortalidad con la edad es directa, a excepción de la mortalidad en el primer año de la vida que suele ser muy superior a la de años posteriores en la infancia. En el año 2006 las tasas más bajas se producen en el grupo de edad de 5-14 años y a partir de aquí éstas van aumentando exponencialmente conforme aumenta la edad (gráfico 12). Con la excepción del grupo de 1-4 años, la mortalidad es superior en varones (gráfico 13), presentando la razón de tasas varón/mujer más alta el grupo de 15-24 años, con un valor de 3.

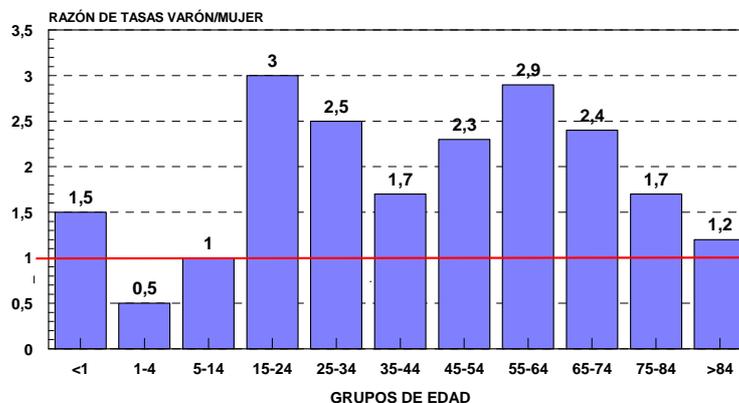
Gráfico 12



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 13

SOBREMORTALIDAD MASCULINA. ARAGÓN 2006



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

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

En los menores de un año, el 50% de las muertes se deben a **enfermedades originadas en el periodo perinatal** y el 31% por **anomalías congénitas**.

Tabla 6

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES. ARAGÓN 2006. TOTAL

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%	EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	21	180,6	50,0	45-54	II. TUMORES	209	122,4	47,9
	XVII. A. CONGÉNITAS	13	111,8	31,0		IX. CIRCULATORIO	94	55,0	21,6
	IV. ENDOCRINAS	2	17,2	4,8		XX. CAUSAS EXTERNAS	44	25,8	10,1
	XVIII. MAL DEFINIDAS	2	17,2	4,8		XI. DIGESTIVO	26	15,2	6,0
	XX. CAUSAS EXTERNAS	2	17,2	4,8		X. RESPIRATORIO	22	12,9	5,0
1-4	XX. CAUSAS EXTERNAS	6	13,8	54,5	55-64	II. TUMORES	435	310,7	52,3
	I. INFECCIOSAS	1	2,3	9,1		IX. CIRCULATORIO	178	127,1	21,4
	II. TUMORES	1	2,3	9,1		X. RESPIRATORIO	44	31,4	5,3
	XI. DIGESTIVO	1	2,3	9,1		XI. DIGESTIVO	44	31,4	5,3
	XVII. A. CONGÉNITAS	1	2,3	9,1		XX. CAUSAS EXTERNAS	44	31,4	5,3
5-14	II. TUMORES	6	5,6	42,9	65-74	II. TUMORES	812	651,1	43,6
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	3	2,8	21,4		IX. CIRCULATORIO	475	380,9	25,5
	XX. CAUSAS EXTERNAS	2	1,9	14,3		X. RESPIRATORIO	126	101,0	6,8
	IV. ENDOCRINAS	1	0,9	7,1		XI. DIGESTIVO	119	95,4	6,4
	XVI. PERINATALES	1	0,9	7,1		VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	83	66,6	4,5
15-24	XX. CAUSAS EXTERNAS	26	19,1	76,5	75-84	IX. CIRCULATORIO	1531	1483,4	33,3
	II. TUMORES	5	3,7	14,7		II. TUMORES	1291	1250,8	28,1
	XVIII. MAL DEFINIDAS	2	1,5	5,9		X. RESPIRATORIO	403	390,5	8,8
	XI. DIGESTIVO	1	0,7	2,9		VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	254	246,1	5,5
						XI. DIGESTIVO	251	243,2	5,5
25-34	XX. CAUSAS EXTERNAS	54	26,3	52,9	>84	IX. CIRCULATORIO	1842	5483,1	38,2
	II. TUMORES	15	7,3	14,7		II. TUMORES	660	1964,6	13,7
	IX. CIRCULATORIO	12	5,8	11,8		X. RESPIRATORIO	581	1729,5	12,0
	I. INFECCIOSAS	7	3,4	6,9		V. TRASTORNOS MENTALES	289	860,3	6,0
	X. RESPIRATORIO	3	1,5	2,9		XI. DIGESTIVO	282	839,4	5,8
35-44	II. TUMORES	77	38,4	32,4	TOTAL	IX. CIRCULATORIO	4165	326,0	32,1
	XX. CAUSAS EXTERNAS	62	30,9	26,1		II. TUMORES	3512	274,9	27,0
	IX. CIRCULATORIO	33	16,4	13,9		X. RESPIRATORIO	1187	92,9	9,1
	I. INFECCIOSAS	21	10,5	8,8		XI. DIGESTIVO	741	58,0	5,7
	XI. DIGESTIVO	14	7,0	5,9		XX. CAUSAS EXTERNAS	573	44,9	4,4

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

En grupo de **1-4** años destacan las **causas externas** con el 55 % de las muertes.

El grupo de **5-14** años ha destacado con un 43 % de muertes por **tumores** de tipo hematológico.

En las edades de **15 a 34** años son las **causas externas** las más frecuentes, con distinto peso según el grupo: 77% en el grupo de 15-24 años (aproximadamente la mitad por **accidentes de tráfico**) y 53% en 25-34. Dentro de las causas externas y de manera similar a lo ocurrido en años anteriores, el **suicidio** presenta su mayor importancia relativa en el grupo de edad de 25 a 34 años, con el 12% de las muertes (tablas 7 a 9).

Desde **35 a 74** años y siguiendo los patrones de años anteriores, los **tumores** ocupan el primer lugar como causa de muerte, con un mayor peso porcentual del 52% en el grupo de 55-64 años. Globalmente y en varones es el **tumor maligno broncopulmonar** la causa más frecuente entre los tumores. En las mujeres es el **tumor maligno de mama** el más frecuente en estas edades, aunque hay que resaltar como el **tumor maligno broncopulmonar** va aumentando como causa de muerte en los últimos años, ocupando ya en 2006 el segundo lugar en mujeres entre 35 y 64 años.

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

Tabla 7

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2006. TOTALES

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA	CAUSAS	Nº	TASA	%	
<1	082	Afecci. ori. periodo perinatal	21	180,6	50,0	
	085	Otras malf. congé./cromosó.	8	68,8	19,0	
	084	Malfor. cong. sist. circulatorio	4	34,4	9,5	
	045	Otras enf. endocri./metaból.	2	17,2	4,8	
	088	Muerte súbita infantil	2	17,2	4,8	
	093	Ahoga./sofocación accidental	2	17,2	4,8	
	041	Otros tum. comp. incier./desco.	1	8,6	2,4	
	067	Otras enf. sist. respiratorio	1	8,6	2,4	
	083	Malfor. cong. sist. nervioso	1	8,6	2,4	
1-4	090	Accid. tráfico vehículos motor	2	4,6	18,2	
	004	Septicemia	1	2,3	9,1	
	033	Tumor maligno encéfalo	1	2,3	9,1	
	071	Cirrosis y otras enf. cró. hig.	1	2,3	9,1	
	085	Otras malf. congé./cromosó.	1	2,3	9,1	
	086	Paro cardíaco y causas desco.	1	2,3	9,1	
	092	Caídas accidentales	1	2,3	9,1	
	093	Ahoga./sofocación accidental	1	2,3	9,1	
	097	Otros accidentes	1	2,3	9,1	
099	Agresiones (homicidio)	1	2,3	9,1		
5-14	037	Leucemia	4	3,7	28,6	
	052	Otras enf. sist. nerv. y o.s.	3	2,8	21,4	
	090	Accid. tráfico vehículos motor	2	1,9	14,3	
	022	Otros T.M. piel y tej. blandos	1	0,9	7,1	
	036	T.M. linfáticos y tej. afines	1	0,9	7,1	
	045	Otras enf. endocri./metaból.	1	0,9	7,1	
	082	Afecci. ori. periodo perinatal	1	0,9	7,1	
	084	Malfor. cong. sist. circulatorio	1	0,9	7,1	
15-24	090	Accid. tráfico vehículos motor	15	11,0	44,1	
	092	Caídas accidentales	2	1,5	5,9	
	096	Otros enven. accidental	2	1,5	5,9	
	098	Suicidio y lesiones autoinfligidas	2	1,5	5,9	
	099	Agresiones (homicidio)	2	1,5	5,9	
	015	Tumor maligno del páncreas	1	0,7	2,9	
	020	T.M. hueso y cartílagos	1	0,7	2,9	
	022	Otros T.M. piel y tej. blandos	1	0,7	2,9	
	037	Leucemia	1	0,7	2,9	
	041	Otros tum. comp. incier./desco.	1	0,7	2,9	
	25-34	090	Accid. tráfico vehículos motor	28	13,6	27,5
098		Suicidio y lesiones autoinfligidas	12	5,8	11,8	
097		Otros accidentes	8	3,9	7,8	
006		SIDA	5	2,4	4,9	
023		Tumor maligno de la mama	4	1,9	3,9	
058		Otras enf. corazón	4	1,9	3,9	
033		Tumor maligno encéfalo	3	1,5	2,9	
055		Infarto agudo miocardio	3	1,5	2,9	
059		Enf. cerebrovasculares	3	1,5	2,9	
005		Hepatitis vírica	2	1,0	2,0	
35-44		090	Accid. tráfico vehículos motor	22	11,0	9,2
	006	SIDA	16	8,0	6,7	
	098	Suicidio y lesiones autoinfligidas	13	6,5	5,5	
	055	Infarto agudo miocardio	10	5,0	4,2	
	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	9	4,5	3,8	
	023	Tumor maligno de la mama	9	4,5	3,8	
	052	Otras enf. sist. nerv. y o.s.	9	4,5	3,8	
	059	Enf. cerebrovasculares	9	4,5	3,8	
	095	Enven. accid. psicofár./dro. abuso	9	4,5	3,8	
	035	T.M. mal definidos y no esp.	7	3,5	2,9	
	45-54	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	57	33,4	13,1
		055	Infarto agudo miocardio	44	25,8	10,1
		059	Enf. cerebrovasculares	22	12,9	5,0
023		Tumor maligno de la mama	21	12,3	4,8	
090		Accid. tráfico vehículos motor	16	9,4	3,7	
012		Tumor maligno colon	14	8,2	3,2	
071		Cirrosis y otras enf. cró. hig.	13	7,6	3,0	
072		Otras enf. sist. digestivo	13	7,6	3,0	
056		Otras enf. isquémicas cor.	12	7,0	2,8	
009		T.M. labio, boca, faringe	11	6,4	2,5	
55-64		018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	111	79,3	13,4
	055	Infarto agudo miocardio	87	62,1	10,5	
	059	Enf. cerebrovasculares	39	27,9	4,7	
	011	Tumor maligno estómago	31	22,1	3,7	
	023	Tumor maligno de la mama	28	20,0	3,4	
	035	T.M. mal definidos y no esp.	26	18,6	3,1	
	015	Tumor maligno del páncreas	25	17,9	3,0	
	071	Cirrosis y otras enf. cró. hig.	25	17,9	3,0	
	012	Tumor maligno colon	21	15,0	2,5	
	013	T.M. recto, sigma y ano	21	15,0	2,5	
	65-74	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	174	139,5	9,3
059		Enf. cerebrovasculares	144	115,5	7,7	
055		Infarto agudo miocardio	124	99,4	6,7	
012		Tumor maligno colon	69	55,3	3,7	
072		Otras enf. sist. digestivo	66	52,9	3,5	
058		Otras enf. corazón	63	50,5	3,4	
064		Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	63	50,5	3,4	
011		Tumor maligno estómago	51	40,9	2,7	
035		T.M. mal definidos y no esp.	51	40,9	2,7	
052		Otras enf. sist. nerv. y o.s.	51	40,9	2,7	
75-84		059	Enf. cerebrovasculares	537	520,3	11,7
	055	Infarto agudo miocardio	336	325,5	7,3	
	058	Otras enf. corazón	208	201,5	4,5	
	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	205	198,6	4,5	
	064	Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	178	172,5	3,9	
	051	Enf. Alzheimer	174	168,6	3,8	
	044	Diabetes mellitus	169	163,7	3,7	
	072	Otras enf. sist. digestivo	166	160,8	3,6	
	057	Insuficiencia cardíaca	163	157,9	3,5	
	077	Enf. riñón/uréter	135	130,8	2,9	
	>84	059	Enf. cerebrovasculares	602	1792,0	12,5
057		Insuficiencia cardíaca	410	1220,5	8,5	
046		Trast. mental. orgá. senil y pre.	288	857,3	6,0	
055		Infarto agudo miocardio	223	663,8	4,6	
058		Otras enf. corazón	216	643,0	4,5	
072		Otras enf. sist. digestivo	196	583,4	4,1	
067		Otras enf. sist. respiratorio	194	577,5	4,0	
063		Neumonía	183	544,7	3,8	
064		Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	165	491,2	3,4	
077		Enf. riñón/uréter	155	461,4	3,2	
TOTAL		059	Enf. cerebrovasculares	1356	106,1	10,4
	055	Infarto agudo miocardio	827	64,7	6,4	
	057	Insuficiencia cardíaca	620	48,5	4,8	
	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	609	47,7	4,7	
	058	Otras enf. corazón	514	40,2	4,0	
	072	Otras enf. sist. digestivo	465	36,4	3,6	
	064	Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	433	33,9	3,3	
	046	Trast. mental. orgá. senil y pre.	421	33,0	3,2	
	067	Otras enf. sist. respiratorio	371	29,0	2,9	
	051	Enf. Alzheimer	361	28,3	2,8	

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

Tabla 8

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2006. VARONES

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA	CAUSAS	Nº	TASA	%
<1	082	Afecci. ori. periodo perinatal	12	199,2	46,2
	085	Otras malf. congé./cromosó.	5	83,0	19,2
	084	Malfor. cong. sist. circulatorio	2	33,2	7,7
	088	Muerte súbita infantil	2	33,2	7,7
	093	Ahoga./sofocación accidental	2	33,2	7,7
	041	Otros tum. comp. incier./desco.	1	16,6	3,8
	067	Otras enf. sist. respiratorio	1	16,6	3,8
	083	Malfor. cong. sist. nervioso	1	16,6	3,8
1-4	033	Tumor maligno encéfalo	1	4,5	25,0
	085	Otras malf. congé./cromosó.	1	4,5	25,0
	086	Paro cardíaco y causas desco.	1	4,5	25,0
	090	Accid. tráfico vehículos motor	1	4,5	25,0
5-14	037	Leucemia	3	5,4	42,9
	022	Otros T.M. piel y tej. blandos	1	1,8	14,3
	036	T.M. linfáticos y tej. afines	1	1,8	14,3
	045	Otras enf. endocr./metaból.	1	1,8	14,3
	090	Accid. tráfico vehículos motor	1	1,8	14,3
15-24	090	Accid. tráfico vehículos motor	13	18,6	50,0
	092	Caídas accidentales	2	2,9	7,7
	099	Agresiones (homicidio)	2	2,9	7,7
	020	T.M. hueso y cartílagos	1	1,4	3,8
	022	Otros T.M. piel y tej. blandos	1	1,4	3,8
	041	Otros tum. comp. incier./desco.	1	1,4	3,8
	089	Resto causas mal definidas	1	1,4	3,8
	091	Otros accidentes de transporte	1	1,4	3,8
	093	Ahoga./sofocación accidental	1	1,4	3,8
	096	Otros enven. accidental	1	1,4	3,8
	25-34	090	Accid. tráfico vehículos motor	22	20,3
098		Suicidio y lesiones autoinfligidas	9	8,3	12,0
097		Otros accidentes	8	7,4	10,7
033		Tumor maligno encéfalo	3	2,8	4,0
055		Infarto agudo miocardio	3	2,8	4,0
005		Hepatitis vírica	2	1,8	2,7
018		T.M. tráquea, bronquio, pulmón	2	1,8	2,7
037		Leucemia	2	1,8	2,7
061		Otras enf. vasos sangui.	2	1,8	2,7
086		Paro cardíaco y causas desco.	2	1,8	2,7
35-44		090	Accid. tráfico vehículos motor	19	18,1
	006	SIDA	14	13,4	9,1
	098	Suicidio y lesiones autoinfligidas	11	10,5	7,1
	055	Infarto agudo miocardio	8	7,6	5,2
	095	Enven. accid. psicofár./dro. abuso	7	6,7	4,5
	052	Otras enf. sist. nerv. y o.s.	6	5,7	3,9
	035	T.M. mal definidos y no esp.	5	4,8	3,2
	037	Leucemia	5	4,8	3,2
	056	Otras enf. isquémicas cor.	5	4,8	3,2
	071	Cirrosis y otras enf. cró. hig.	5	4,8	3,2
	45-54	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	43	49,4
055		Infarto agudo miocardio	39	44,8	12,7
059		Enf. cerebrovasculares	16	18,4	5,2
071		Cirrosis y otras enf. cró. hig.	12	13,8	3,9
090		Accid. tráfico vehículos motor	12	13,8	3,9
072		Otras enf. sist. digestivo	11	12,6	3,6
012		Tumor maligno colon	10	11,5	3,2
009		T.M. labio, boca, faringe	9	10,3	2,9
014		T.M. hígado y vías biliares intra.	9	10,3	2,9
011		Tumor maligno estómago	8	9,2	2,6
55-64		018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	94	135,4
	055	Infarto agudo miocardio	79	113,8	12,8
	059	Enf. cerebrovasculares	29	41,8	4,7
	011	Tumor maligno estómago	22	31,7	3,6
	071	Cirrosis y otras enf. cró. hig.	22	31,7	3,6
	064	Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	21	30,3	3,4
	009	T.M. labio, boca, faringe	18	25,9	2,9
	035	T.M. mal definidos y no esp.	18	25,9	2,9
	056	Otras enf. isquémicas cor.	17	24,5	2,8
	013	T.M. recto, sigma y ano	16	23,1	2,6
	65-74	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	158	269,5
055		Infarto agudo miocardio	92	156,9	7,3
059		Enf. cerebrovasculares	87	148,4	6,9
064		Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	54	92,1	4,3
072		Otras enf. sist. digestivo	49	83,6	3,9
012		Tumor maligno colon	46	78,5	3,6
058		Otras enf. corazón	40	68,2	3,2
011		Tumor maligno estómago	39	66,5	3,1
056		Otras enf. isquémicas cor.	38	64,8	3,0
028		Tumor maligno próstata	37	63,1	2,9
75-84		059	Enf. cerebrovasculares	265	607,0
	055	Infarto agudo miocardio	189	432,9	7,5
	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	182	416,9	7,2
	064	Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	147	336,7	5,8
	028	Tumor maligno próstata	115	263,4	4,6
	072	Otras enf. sist. digestivo	96	219,9	3,8
	058	Otras enf. corazón	93	213,0	3,7
	044	Diabetes mellitus	74	169,5	2,9
	057	Insuficiencia cardíaca	74	169,5	2,9
	051	Enf. Alzheimer	72	164,9	2,9
	>84	059	Enf. cerebrovasculares	208	1920,1
057		Insuficiencia cardíaca	116	1070,8	6,6
064		Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	105	969,3	5,9
063		Neumonía	85	784,6	4,8
028		Tumor maligno próstata	84	775,4	4,8
046		Trast. mental. orgá. senil y pre.	84	775,4	4,8
055		Infarto agudo miocardio	80	738,5	4,5
072		Otras enf. sist. digestivo	71	655,4	4,0
077		Enf. riñón/uréter	70	646,2	4,0
067		Otras enf. sist. respiratorio	66	609,2	3,7
TOTAL		059	Enf. cerebrovasculares	609	95,7
	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	518	81,4	7,7
	055	Infarto agudo miocardio	490	77,0	7,2
	064	Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	332	52,1	4,9
	028	Tumor maligno próstata	245	38,5	3,6
	072	Otras enf. sist. digestivo	239	37,5	3,5
	057	Insuficiencia cardíaca	221	34,7	3,3
	058	Otras enf. corazón	216	33,9	3,2
	056	Otras enf. isquémicas cor.	182	28,6	2,7
	063	Neumonía	177	27,8	2,6

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

Tabla 9

**NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD
Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2006. MUJERES**

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA	CAUSAS	Nº	TASA	%	
<1	082	Afecci. ori. periodo perinatal	9	160,6	56,3	
	085	Otras malf. congé./cromosó.	3	53,5	18,8	
	045	Otras enf. endocri./metaból.	2	35,7	12,5	
	084	Malfor. cong. sist. circulatorio	2	35,7	12,5	
1-4	004	Septicemia	1	4,7	14,3	
	071	Cirrosis y otras enf. cró. hig.	1	4,7	14,3	
	090	Accid. tráfico vehículos motor	1	4,7	14,3	
	092	Caídas accidentales	1	4,7	14,3	
	093	Ahoga./sofocación accidental	1	4,7	14,3	
	097	Otros accidentes	1	4,7	14,3	
	099	Agresiones (homicidio)	1	4,7	14,3	
5-14	052	Otras enf. sist. nerv. y o.s.	3	5,7	42,9	
	037	Leucemia	1	1,9	14,3	
	082	Afecci. ori. periodo perinatal	1	1,9	14,3	
	084	Malfor. cong. sist. circulatorio	1	1,9	14,3	
	090	Accid. tráfico vehículos motor	1	1,9	14,3	
15-24	090	Accid. tráfico vehículos motor	2	3,0	25,0	
	015	Tumor maligno del páncreas	1	1,5	12,5	
	037	Leucemia	1	1,5	12,5	
	072	Otras enf. sist. digestivo	1	1,5	12,5	
	086	Paro cardíaco y causas desco.	1	1,5	12,5	
	096	Otros enven. accidental	1	1,5	12,5	
	098	Suicidio y lesiones autoinfligidas	1	1,5	12,5	
	25-34	090	Accid. tráfico vehículos motor	6	6,2	22,2
		006	SIDA	4	4,1	14,8
023		Tumor maligno de la mama	4	4,1	14,8	
058		Otras enf. corazón	3	3,1	11,1	
098		Suicidio y lesiones autoinfligidas	3	3,1	11,1	
059		Enf. cerebrovasculares	2	2,1	7,4	
026		Tumor maligno ovario	1	1,0	3,7	
044		Diabetes mellitus	1	1,0	3,7	
067		Otras enf. sist. respiratorio	1	1,0	3,7	
072		Otras enf. sist. digestivo	1	1,0	3,7	
35-44		023	Tumor maligno de la mama	9	9,4	10,7
	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	6	6,3	7,1	
	059	Enf. cerebrovasculares	6	6,3	7,1	
	072	Otras enf. sist. digestivo	4	4,2	4,8	
	024	Tumor maligno cuello útero	3	3,1	3,6	
	052	Otras enf. sist. nerv. y o.s.	3	3,1	3,6	
	090	Accid. tráfico vehículos motor	3	3,1	3,6	
	006	SIDA	2	2,1	2,4	
	011	Tumor maligno estómago	2	2,1	2,4	
	013	T.M. recto, sigma y ano	2	2,1	2,4	
	45-54	023	Tumor maligno de la mama	21	25,1	16,4
		018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	14	16,7	10,9
		026	Tumor maligno ovario	8	9,5	6,3
052		Otras enf. sist. nerv. y o.s.	7	8,4	5,5	
059		Enf. cerebrovasculares	6	7,2	4,7	
055		Infarto agudo miocardio	5	6,0	3,9	
056		Otras enf. isquémicas cor.	5	6,0	3,9	
012		Tumor maligno colon	4	4,8	3,1	
090		Accid. tráfico vehículos motor	4	4,8	3,1	
021		Melanoma maligno piel	3	3,6	2,3	
55-64		023	Tumor maligno de la mama	28	39,6	13,0
		018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	17	24,1	7,9
		036	T.M. linfáticos y tej. afines	11	15,6	5,1
		015	Tumor maligno del páncreas	10	14,2	4,7
		059	Enf. cerebrovasculares	10	14,2	4,7
		011	Tumor maligno estómago	9	12,7	4,2
		012	Tumor maligno colon	9	12,7	4,2
	026	Tumor maligno ovario	9	12,7	4,2	
	035	T.M. mal definidos y no esp.	8	11,3	3,7	
	055	Infarto agudo miocardio	8	11,3	3,7	
	65-74	059	Enf. cerebrovasculares	57	86,2	9,5
023		Tumor maligno de la mama	36	54,5	6,0	
055		Infarto agudo miocardio	32	48,4	5,3	
012		Tumor maligno colon	23	34,8	3,8	
058		Otras enf. corazón	23	34,8	3,8	
052		Otras enf. sist. nerv. y o.s.	20	30,3	3,3	
026		Tumor maligno ovario	19	28,7	3,2	
044		Diabetes mellitus	18	27,2	3,0	
015		Tumor maligno del páncreas	17	25,7	2,8	
072		Otras enf. sist. digestivo	17	25,7	2,8	
75-84		059	Enf. cerebrovasculares	272	456,7	13,1
		055	Infarto agudo miocardio	147	246,8	7,1
	058	Otras enf. corazón	115	193,1	5,5	
	051	Enf. Alzheimer	102	171,3	4,9	
	044	Diabetes mellitus	95	159,5	4,6	
	057	Insuficiencia cardíaca	89	149,4	4,3	
	023	Tumor maligno de la mama	71	119,2	3,4	
	072	Otras enf. sist. digestivo	70	117,5	3,4	
	046	Trast. mental. orgá. senil y pre.	66	110,8	3,2	
	077	Enf. riñón/uréter	65	109,1	3,1	
	>84	059	Enf. cerebrovasculares	394	1731,0	12,9
		057	Insuficiencia cardíaca	294	1291,7	9,6
		046	Trast. mental. orgá. senil y pre.	204	896,3	6,7
058		Otras enf. corazón	153	672,2	5,0	
055		Infarto agudo miocardio	143	628,3	4,7	
067		Otras enf. sist. respiratorio	128	562,4	4,2	
072		Otras enf. sist. digestivo	125	549,2	4,1	
051		Enf. Alzheimer	109	478,9	3,6	
044		Diabetes mellitus	108	474,5	3,5	
056		Otras enf. isquémicas cor.	100	439,3	3,3	
TOTAL		059	Enf. cerebrovasculares	747	116,6	12,0
	057	Insuficiencia cardíaca	399	62,3	6,4	
	055	Infarto agudo miocardio	337	52,6	5,4	
	058	Otras enf. corazón	298	46,5	4,8	
	046	Trast. mental. orgá. senil y pre.	274	42,8	4,4	
	044	Diabetes mellitus	226	35,3	3,6	
	051	Enf. Alzheimer	226	35,3	3,6	
	072	Otras enf. sist. digestivo	226	35,3	3,6	

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

6. MORTALIDAD INFANTIL

En menores de un año se han producido 42 muertes en el año 2006 (tabla 10). La tasa de mortalidad infantil ha sido de 3,4 por 1.000 nacidos vivos (4,1 en niños y 2,7 en niñas), un 29% inferior a 2005.

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

El 38 % se producen antes de los 7 días de vida (mortalidad perinatal).

Las enfermedades originadas en el periodo perinatal suponen el 50 % de la mortalidad infantil (gráfico 15)

En relación con la tasa media nacional, la de Aragón es ligeramente inferior en 2006, aunque presenta una evolución irregular en los últimos años (gráfico 16).

Tabla 10

MORTALIDAD INFANTIL. ARAGÓN 2006
NÚMERO DE DEFUNCIONES Y TASA POR MIL NACIDOS VIVOS.

	NIÑOS		NIÑAS		TOTAL	
	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA
INFANTIL	26	4,1	16	2,7	42	3,4
NEONATAL	17	2,7	11	1,9	28	2,3
- NEONATAL PRECOZ	8	1,3	8	1,3	16	1,3
- NEONATAL TARDIA	9	1,4	3	0,5	12	1,0
POSTNEONATAL	9	1,4	5	0,8	14	1,1
PERINATAL *	35	5,5	29	4,9	64	5,2

* Por mil nacidos, vivos o muertos.

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 14

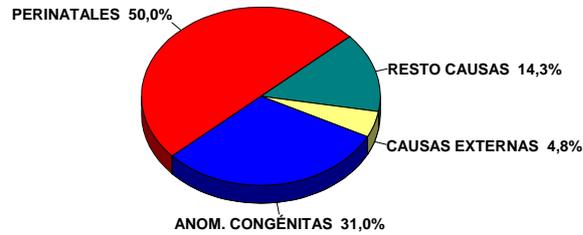
PORCENTAJE DE MUERTES INFANTILES POR DÍAS DE VIDA
ARAGÓN 2006



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 15

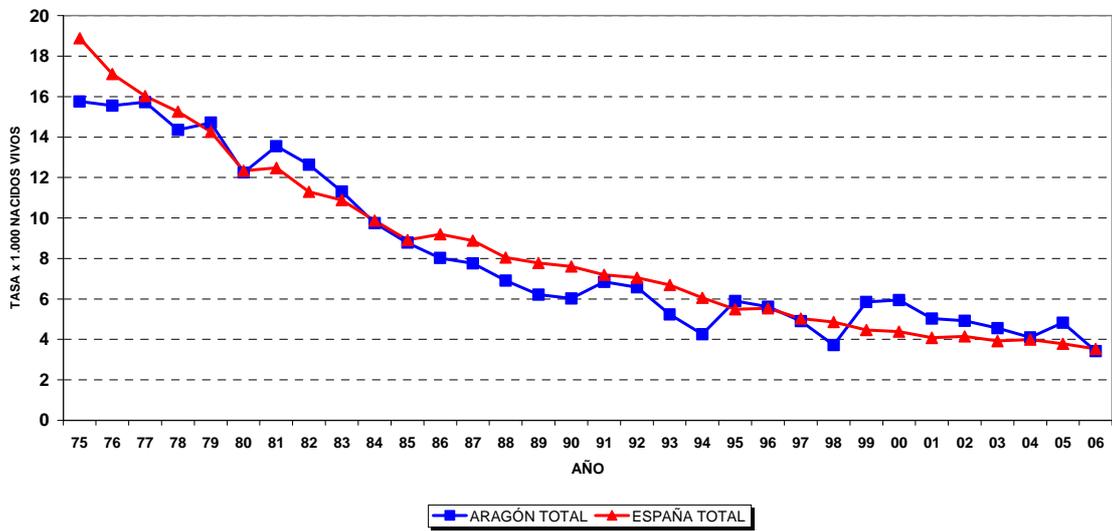
MORTALIDAD PROPORCIONAL EN MENORES DE UN AÑO. ARAGÓN 2006



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 16

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2006



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

7. AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS (APVP)

En el año 2006 se han perdido 31.937 años potenciales de vida entre 1-69 años (22.223 en varones y 9.714 en mujeres).

Los APVP permiten detectar las causas responsables de una mayor mortalidad prematura.

En los gráficos 5-7 se puede apreciar la diferencia entre los porcentajes sobre el número total de defunciones de las causas más frecuentes y los porcentajes de APVP. En los varones, los tumores y las causas externas son los responsables de la mayoría de muertes precoces (60 %). En las mujeres la diferencia es mucho más marcada, los tumores suponen casi la mitad de toda la mortalidad prematura con el 46% de APVP y en segundo lugar las causas externas suponen el 16%. Considerando a los varones y mujeres globalmente, los tumores suponen la primera causa de APVP con el 39% de los mismos (tablas 11-13).

Tabla 11

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2006. TOTALES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
TUMORES	1 043	12 322	38,6	1 160,5	1 076,6
CAUSAS EXTERNAS	269	7 164	22,4	674,7	639,6
CIRCULATORIO	444	5 190	16,3	488,8	437,3
DIGESTIVO	134	1 671	5,2	157,4	145,6
INFECCIOSAS	71	1 413	4,4	133,0	117,5
RESPIRATORIO	124	1 292	4,0	121,7	108,6
NERVIOSO/SENTIDOS	68	862	2,7	81,2	82,5
MAL DEFINIDAS	53	803	2,5	75,6	74,7
ENDOCRINAS	35	427	1,3	40,2	38,2
ANOM. CONGÉNITAS	7	269	0,8	25,3	30,6
GENITOURINARIO	26	261	0,8	24,6	22,0
PERINATALES	1	58	0,2	5,4	8,0
OSTEOMUSCULAR	5	90	0,3	8,4	6,9
SANGRE/INMUNIDAD	3	52	0,2	4,9	4,3
TRAST. MENTALES	10	36	0,1	3,4	2,9
EMBARAZO/PARTO	1	32	0,1	3,0	2,4
PIEL Y T.C.S.	0	0	0,0	0,0	0,0
TODAS LAS CAUSAS	2 294	31 937	100,0	3 008,0	2 797,7

Tasas por 100.000 habitantes. Población estándar europea. Ordenadas por tasa ajustada.

Tabla 12

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2006. VARONES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
TUMORES	695	7 832	35,2	1 437,3	1 373,1
CAUSAS EXTERNAS	208	5 565	25,0	1 021,3	920,6
CIRCULATORIO	347	3 931	17,7	721,3	659,3
DIGESTIVO	104	1 162	5,2	213,3	193,5
RESPIRATORIO	105	1 045	4,7	191,7	173,4
INFECCIOSAS	49	912	4,1	167,3	141,4
MAL DEFINIDAS	37	608	2,7	111,5	109,9
NERVIOSO/SENTIDOS	38	386	1,7	70,8	63,6
ENDOCRINAS	24	313	1,4	57,4	57,1
GENITOURINARIO	17	202	0,9	37,0	34,1
ANOM. CONGÉNITAS	3	143	0,6	26,2	32,0
OSTEOMUSCULAR	3	82	0,4	15,0	11,8
TRAST. MENTALES	8	25	0,1	4,6	4,1
SANGRE/INMUNIDAD	2	21	0,1	3,9	3,9
TODAS LAS CAUSAS	1 640	22 223	100,0	4 078,4	3 777,8

Tasas por 100.000 habitantes. Población estándar europea. Ordenadas por tasa ajustada.

Tabla 13

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2006. MUJERES

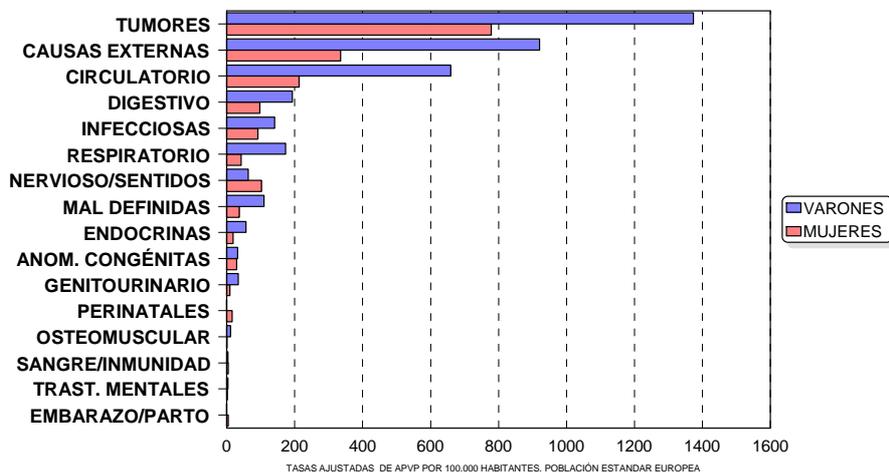
GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
TUMORES	348	4 490	46,2	868,7	778,8
CAUSAS EXTERNAS	61	1 599	16,5	309,3	335,5
CIRCULATORIO	97	1 260	13,0	243,7	213,3
NERVIOSO/SENTIDOS	30	476	4,9	92,1	102,7
DIGESTIVO	30	509	5,2	98,5	98,0
INFECCIOSAS	22	501	5,2	96,9	92,4
RESPIRATORIO	19	248	2,5	47,9	42,9
MAL DEFINIDAS	16	195	2,0	37,7	37,5
ANOM. CONGÉNITAS	4	126	1,3	24,4	29,1
ENDOCRINAS	11	114	1,2	22,0	18,9
PERINATALES	1	58	0,6	11,1	16,3
GENITOURINARIO	9	60	0,6	11,5	9,7
EMBARAZO/PARTO	1	32	0,3	6,1	5,0
SANGRE/INMUNIDAD	1	31	0,3	5,9	4,8
TRAST. MENTALES	2	11	0,1	2,1	1,9
OSTEOMUSCULAR	2	8	0,1	1,5	1,3
TODAS LAS CAUSAS	654	9 714	100,0	1 879,5	1 788,1

Tasas por 100.000 habitantes. Población estándar europea

La sobremortalidad prematura masculina se aprecia con claridad al utilizar las tasas de APVP ajustadas a la población europea (gráfico 17).

Gráfico 17

AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS POR CAUSA* Y SEXO ARAGÓN 2006



*Grandes grupos causas CIE10

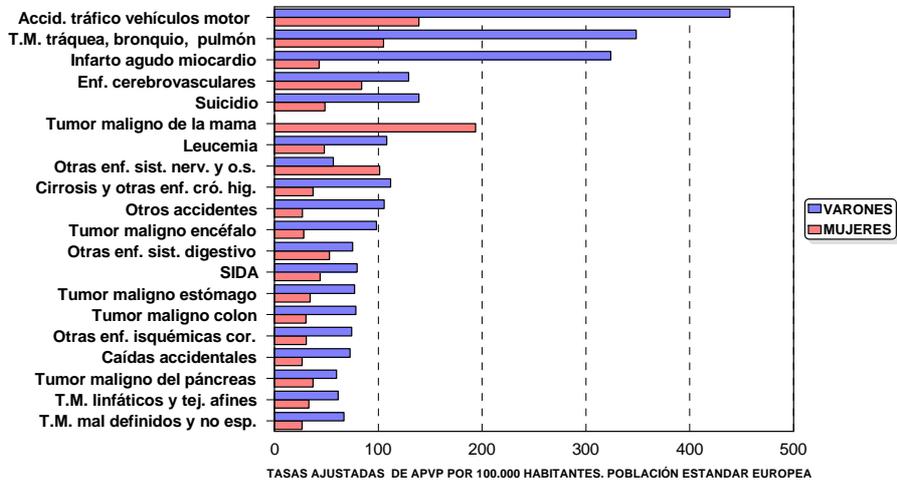
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

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

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

Gráfico 18

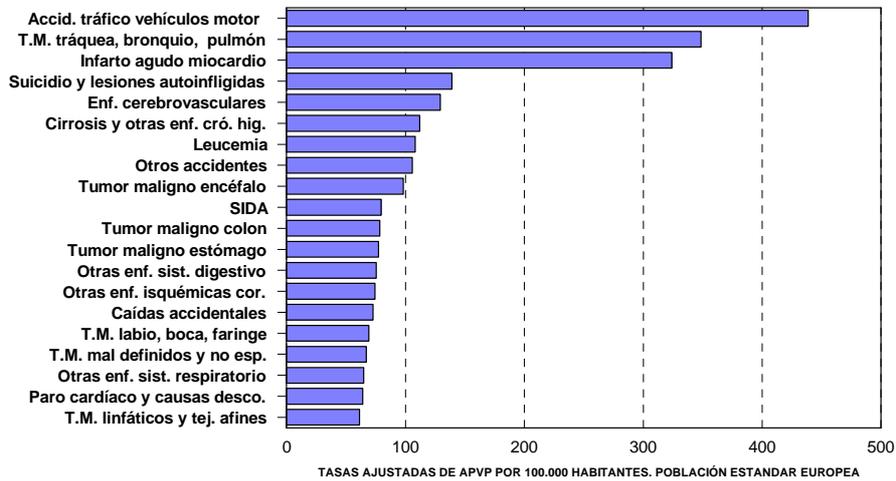
**AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS POR CAUSA Y SEXO
LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2006**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 19

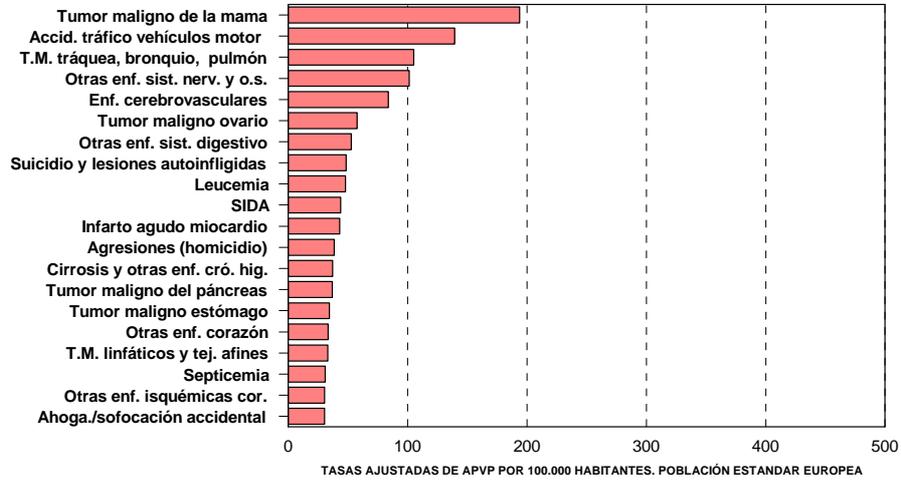
**AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS - LISTA REDUCIDA
ARAGÓN 2006. VARONES**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 20

**AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS - LISTA REDUCIDA
ARAGÓN 2006. MUJERES**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

8. MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS Y EVOLUCIÓN

8.1. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO

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

En el último decenio se ha mantenido el continuo descenso de las tasas ajustadas tanto en Aragón como en España, en torno al 26% en Aragón. En el año 2000 esto facilitó que los tumores ocuparan el primer lugar como causa de muerte en los varones, situación que se mantiene hasta la fecha. En 2006 la razón de tasas ajustadas varón/mujer se mantiene en 1,5.

Gráfico 21

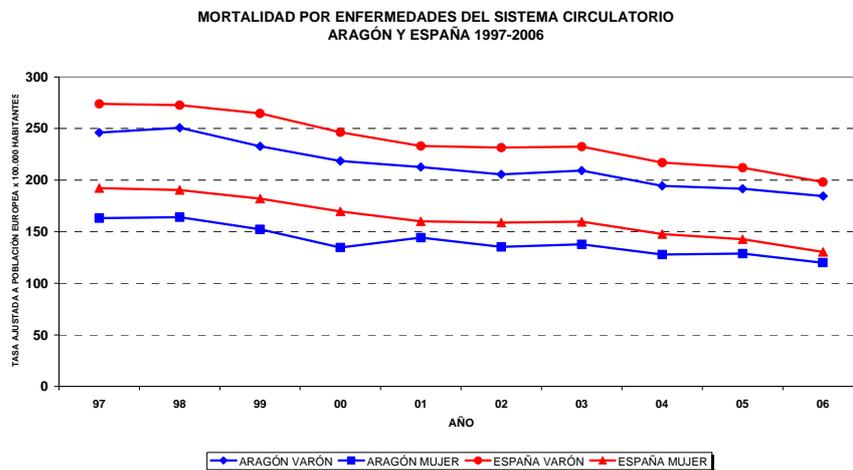
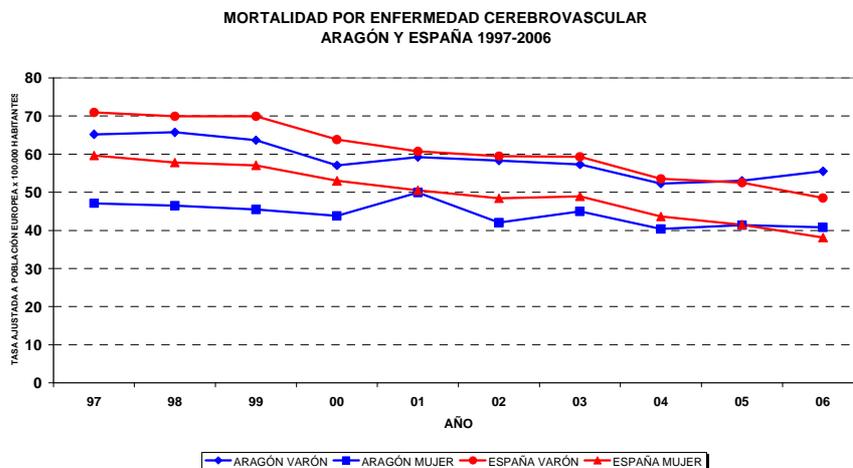


Gráfico 22



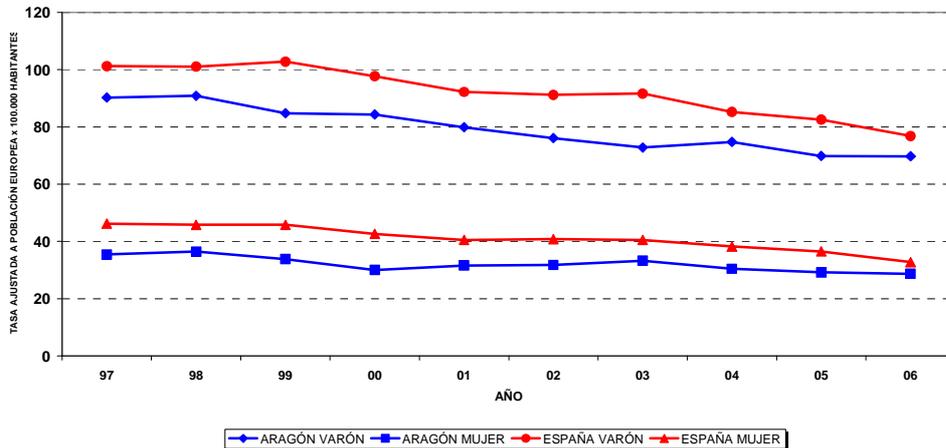
Dentro de éste gran grupo y con distintos pesos, destacan la enfermedad cerebrovascular y el infarto agudo de miocardio (gráficos 22-23).

La enfermedad cerebrovascular presenta un marcado descenso en los últimos 10 años, sobre el 15% en el periodo, pero el último año las tasas en varones han sufrido un aumento en relación con el año anterior. En 2006 son superiores a la media nacional a pesar de haber estado históricamente por debajo de ella. La razón de tasas V/M es 1,4 en Aragón.

Si unimos todas las enfermedades isquémicas del corazón en un solo grupo, en el varón sería la primera causa de muerte específica. La tendencia ha sido históricamente descendente tanto en Aragón como en España, pero en Aragón presenta un cierto estancamiento que hace que las tasas se acerquen a la media nacional, cuando en años anteriores eran marcadamente inferiores. El descenso en los últimos 10 años ha sido de un 23% en varones y 19% en mujeres. La razón de tasas V/M es 2,4.

Gráfico 23

**MORTALIDAD POR ENFERMEDAD ISQUÉMICA DEL CORAZÓN
ARAGÓN Y ESPAÑA 1997-2006**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

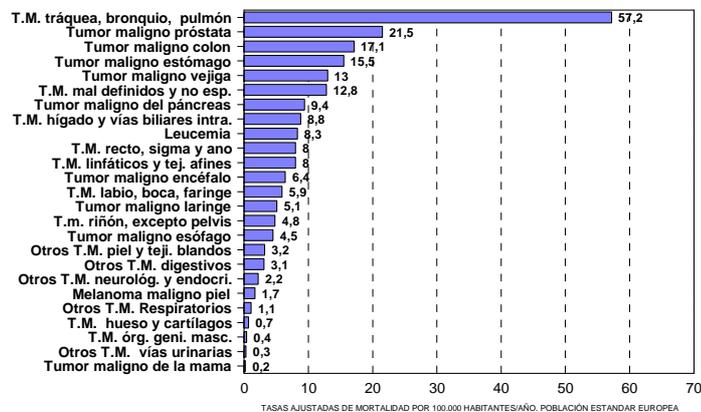
8.2. MORTALIDAD POR TUMORES

Como ya se ha comentado, suponen la causa más frecuente de muerte en varones y de APVP en varones, mujeres y total (con 7.832 APVP en varones y 4.490 en mujeres). Globalmente suponen el 27 % de todas las defunciones (gráficos 5-7). La razón de tasas ajustadas varón/mujer presenta un valor de 2,1.

Utilizando la lista reducida del INE, se han ordenado todos los tumores de mayor a menor tasa ajustada (gráficos 24 y 25). El tumor más frecuente en el varón es el broncopulmonar, con 518 fallecidos por esta causa (24,1 % del total de muertes por tumores). En la mujer es el tumor maligno de mama, con 210 fallecimientos (15,4 % de las muertes por tumores).

Gráfico 24

MORTALIDAD POR TUMORES MALIGNOS* ARAGÓN 2006. VARONES



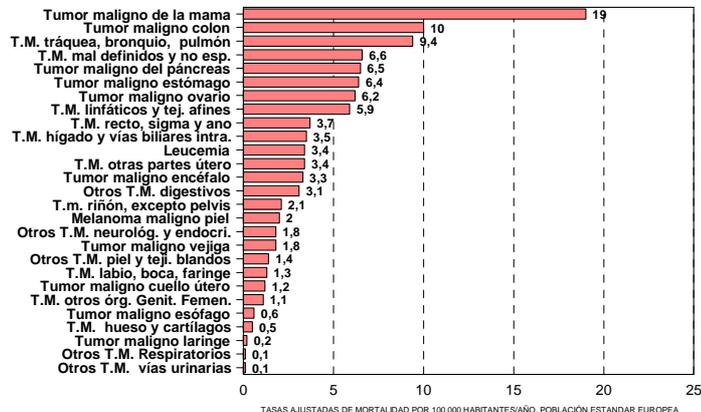
* LISTA REDUCIDA INE

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Resaltar que si agrupáramos en una sola categoría (colorrectal) el tumor maligno de colon, recto y ano, en los varones ocuparía el segundo lugar, por encima del tumor maligno de próstata. En las mujeres, el tumor maligno broncopulmonar ha vuelto a aumentar respecto a años anteriores, pasando a ocupar el tercer lugar entre los tumores.

Gráfico 25

MORTALIDAD POR TUMORES MALIGNOS* ARAGÓN 2006. MUJERES

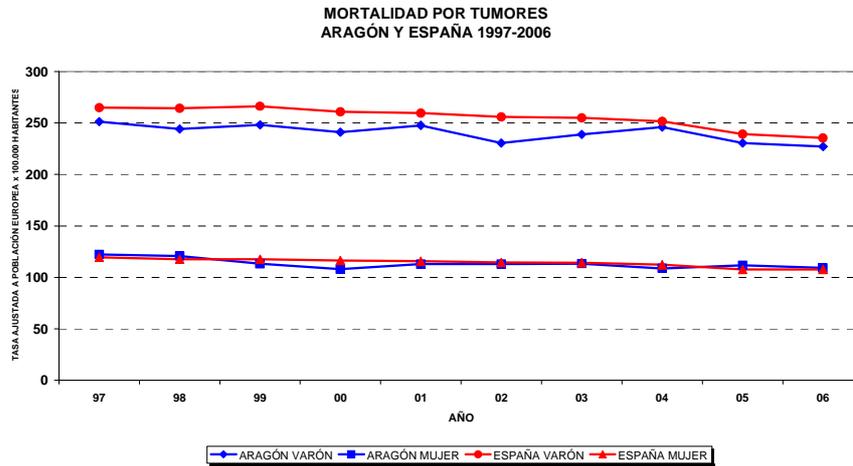


* LISTA REDUCIDA INE

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Desde 1997 la mortalidad por tumores en Aragón ha disminuido un 9,6% en varones y un 10,8% en mujeres (gráfico 26). Las tasas en varones son inferiores a la media nacional pero tienden a confluir. En mujeres siguen una tendencia descendente muy similar a la media española.

Gráfico 26



El tumor maligno broncopulmonar es el más frecuente como causa de muerte en varones (7,7 % del total de muertes y 24,1 % del total de tumores) y segunda causa de APVP (11,6 % del total de APVP). La diferencia entre varones y mujeres sigue siendo amplia (razón V/M de 6,1), pero el fuerte aumento registrado entre las mujeres unido a la disminución en varones, va acortando distancias. En los últimos 10 años las tasas han disminuido en varones un 12,9%, frente a un aumento en mujeres del 94,4 %. La evolución en la mujer se puede apreciar mejor en el gráfico 28.

Gráfico 27

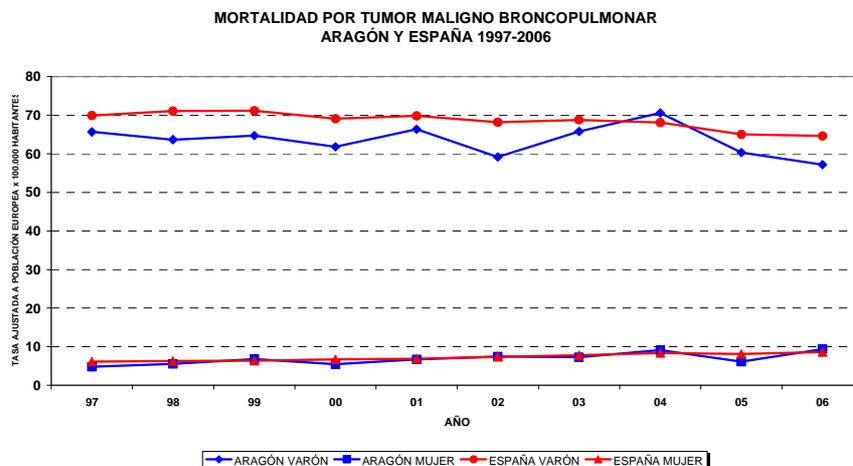
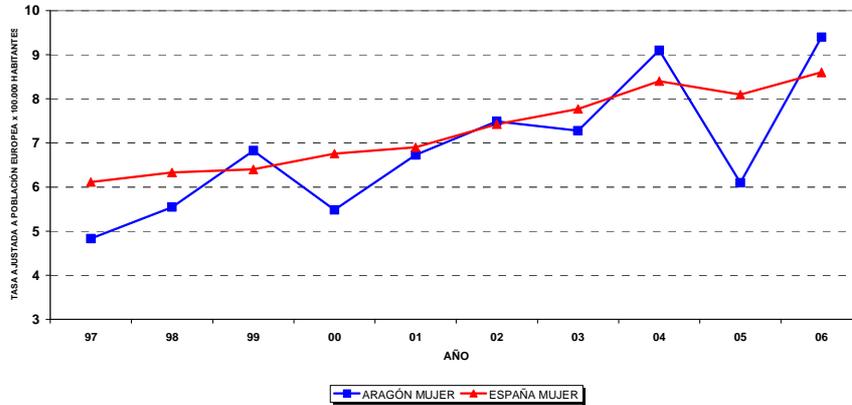


Gráfico 28

MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO BRONCOPULMONAR EN LA MUJER
ARAGÓN Y ESPAÑA 1997-2006

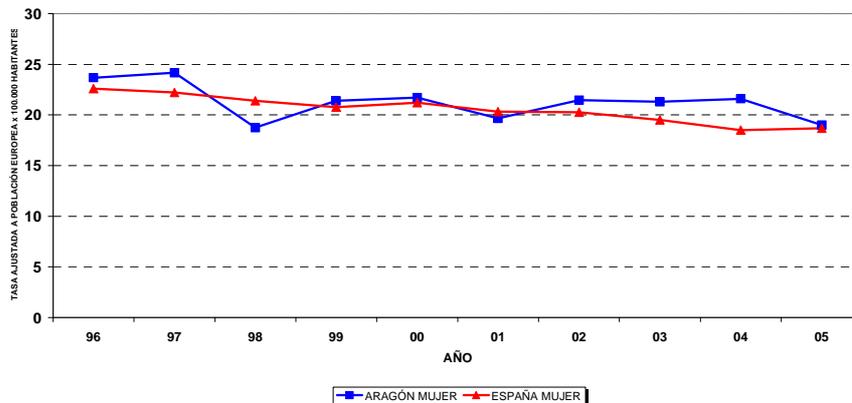


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

El tumor maligno de mama es el más frecuente como causa de muerte en la mujer (3,4 % del total de muertes y 15,4 % del total de tumores) y también es la primera causa específica de APVP en ella (11,7 % de APVP). Desde 1997 presenta una disminución del 19,8 %, con tasas similares a la media nacional en 2006, aunque los últimos tres años ha estado por encima de ella (gráfico 29).

Gráfico 29

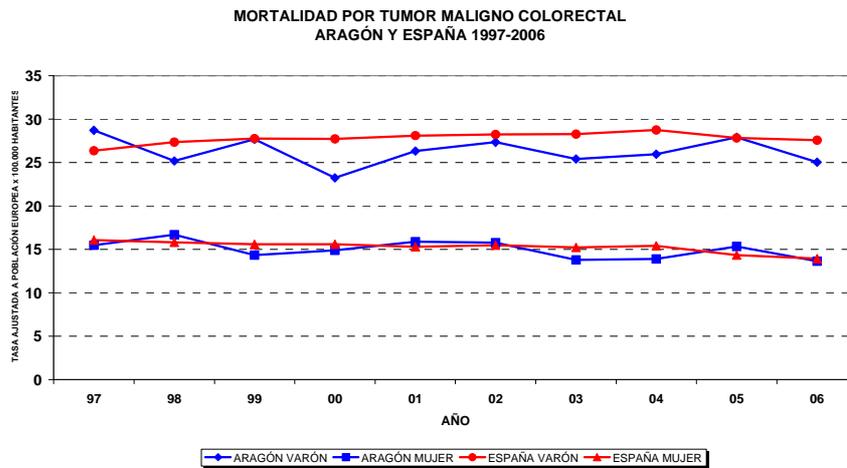
MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO DE MAMA EN LA MUJER
ARAGÓN Y ESPAÑA 1997-2006



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

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

Gráfico 30



Elaboración: Dirección General de Salud Pública, Gobierno de Aragón

Aunque en los últimos treinta años el tumor maligno colorectal había presentado un aumento muy intenso, al tomar como referencia sólo los últimos diez años, el resultado es una disminución (con irregularidades) del 13 % en varones y 12 % en mujeres (gráfico 30). En varones las tasas ajustadas han sido en general inferiores a la media nacional. La razón de tasas varón/mujer es de 1,8.

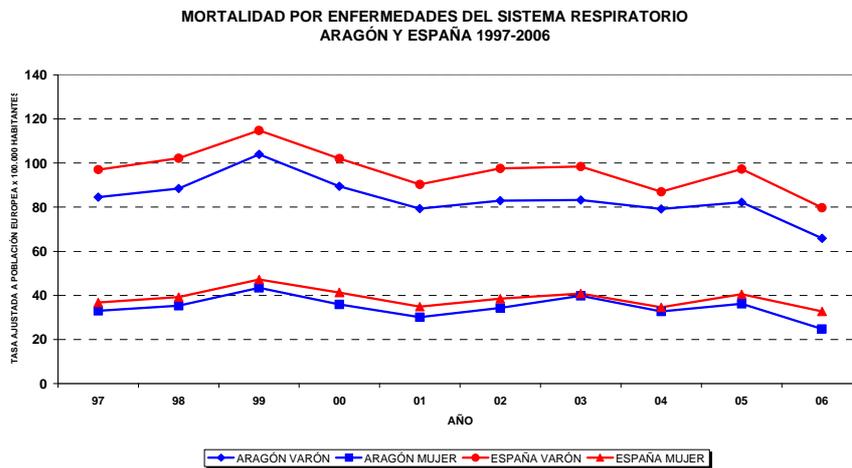
8.3. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO

Ocupan el tercer lugar como gran grupo de causas de muerte para los dos sexos con el 9,1 % de las muertes y el sexto lugar como responsable de APVP, con 4 % de los mismos. La razón de tasas varón/mujer es de 2,7.

En los últimos diez años las tasas ajustadas han disminuido en un 22 % en varones y 25 % en mujeres, estando en general por debajo de la media nacional (gráfico 31).

Las principales causas específicas incluidas en él son las neumonías y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma). Como mortalidad precoz, las dos causas presentan un peso similar, con el 1,2 % de los APVP totales.

Gráfico 31



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

8.4. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO

Supone la cuarta causa de muerte por frecuencia (en tasas ajustadas, la quinta), con el 5,7 % de las defunciones. La razón varón/mujer es de 2,1 en el 2006. Como causa de muerte prematura valorada en APVP ocupa el quinto lugar, con el 4 % de los mismos.

La evolución del grupo, con irregularidades, ha sido descendente, con una disminución del 6,7 % en varones y del 9,3 en mujeres. En general las tasas han sido inferiores a las nacionales, pero tienden a confluir en los últimos años (gráfico 32).

Entre las causas específicas destaca la cirrosis hepática (1 % del total de muertes), sobre todo por su contribución a los APVP (2,8 % del total). En ella se produce un descenso más marcado, del 30 % en varones y del 44 % en mujeres. La razón de tasas varón/mujer es 4,9. Respecto a la media nacional, se mantienen por debajo tanto en varones como mujeres (gráfico 33).

Gráfico 32

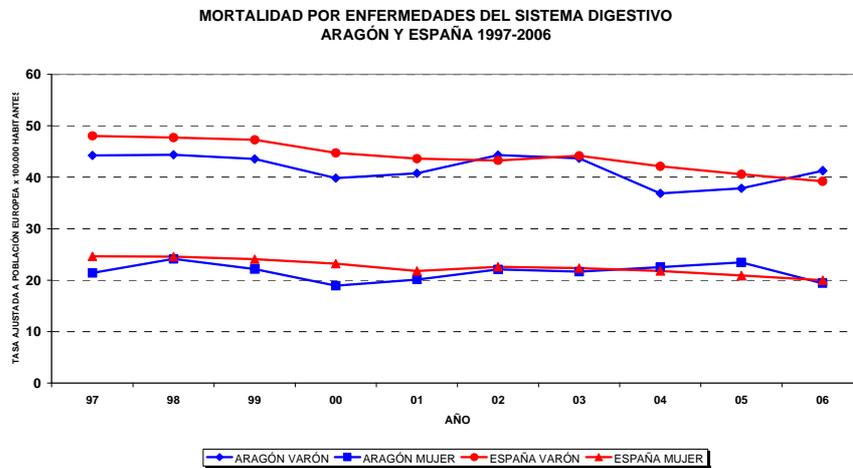
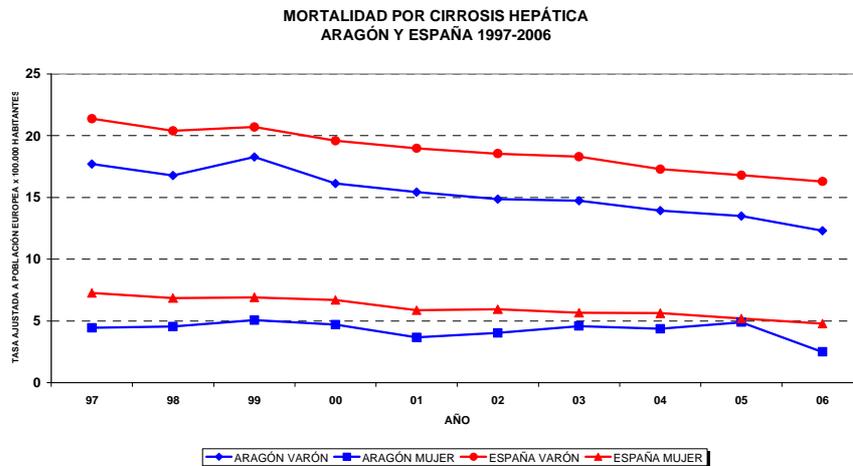


Gráfico 33



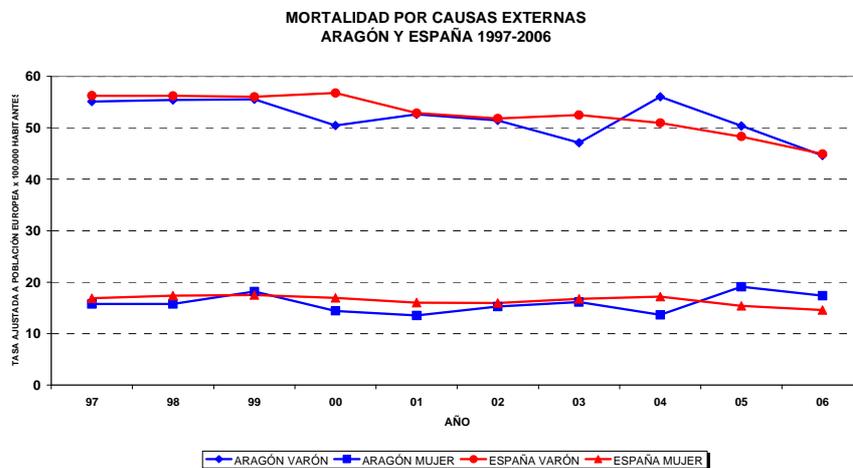
8.5. MORTALIDAD POR CAUSAS EXTERNAS

Suponen la quinta causa de muerte por frecuencia (cuarta por tasa ajustada), con el 4,4 % de las muertes. En 2006 es la segunda causa de mortalidad prematura con el 22,4 % de los APVP totales (25 % en varones y 16,5 % en mujeres). La razón de tasas ajustadas varón/mujer es de 2,6.

Las causas específicas más importantes dentro de éste grupo son los accidentes de tráfico (1,1 % de todas las muertes y 10,3 % de los APVP), con una razón de tasas V/M de 2,8 y los suicidios (0,6 % de todas las muertes y 3,8 % de los APVP), con una razón de tasas V/M de 3,3.

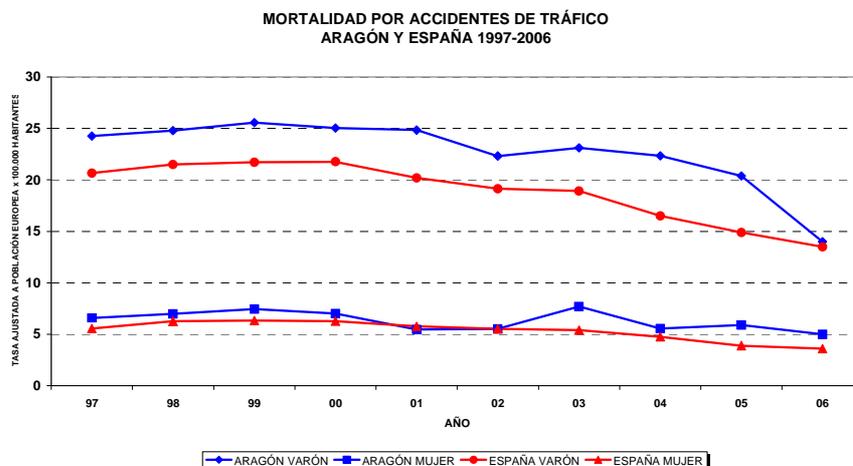
La evolución de las causas externas ha sido, con irregularidades, globalmente descendente en varones (19 % de descenso en los últimos diez años) y ascendente en mujeres (10 % de aumento) (gráfico 34).

Gráfico 34



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 35

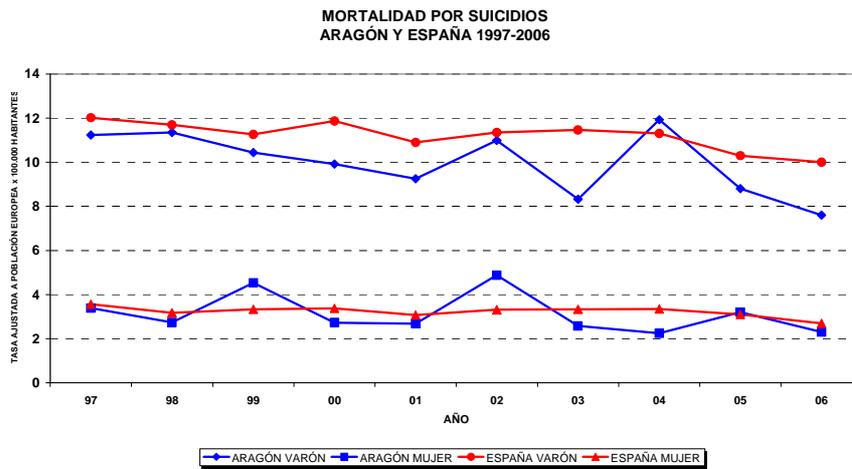


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Los accidentes de tráfico muestran en el periodo unas tasas superiores a la media nacional tanto en varones como mujeres. Presentan una tendencia descendente, con 42 % de descenso en varones y 24 % en mujeres (gráfico 35).

Los suicidios presentan, con irregularidades, una tendencia descendente en Aragón. Desde 1997 han disminuido un 32 % tanto en varones como mujeres. Respecto a la media nacional, en general las tasas son inferiores en los varones de Aragón (gráfico 36).

Gráfico 36



Elaboración: Dirección General de Salud Pública, Gobierno de Aragón