

MORTALIDAD EN ARAGÓN

2008

MORTALIDAD EN ARAGÓN 2008

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](#)
9. [Poblaciones utilizadas. Pirámides](#)

[Glosario](#)

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 2008

- La **esperanza de vida** al nacimiento en el año 2008 en Aragón es de 81,8 años, 79 años en hombres y 84,6 en 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 6,6 años en hombres y 7,2 en mujeres, manteniéndose la esperanza de vida en torno a 6 años más elevada en las mujeres durante todo el periodo.
- Se han producido 13.398 defunciones de residentes en Aragón (6.826 hombres y 6.572 mujeres), lo que supone una **tasa bruta de mortalidad** de 10,1 por 1.000 habitantes (10,3 en hombres y 9,9 en mujeres). El mayor envejecimiento de la población en Aragón (porcentaje de población de 65 y más años en Aragón 19,8%, en España 16,5%) influye de manera determinante en unas tasas brutas de mortalidad superiores a la media nacional. Respecto al año anterior, el número de defunciones ha aumentado en un 0,9%. Del total de defunciones, 486 se produjeron fuera de la Comunidad Autónoma (3,6%).
- La **tasa ajustada** a la población europea es 5 por 1.000 habitantes (6,5 en hombres y 3,8 en mujeres), inferior a la media nacional en los últimos años, con tendencia decreciente y manteniendo una gran diferencia entre hombres y mujeres (razón de tasas H/M de 1,7).
- La sobremortalidad masculina se produce en la mayoría de grupos de edad, alcanzando este año un máximo en el grupo de 15-24 años, con una razón de tasas hombre/mujer de 3,3.
- 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 35% de las defunciones. Desde el año 2000 los tumores son la primera causa de muerte en hombres (32%).
- Las cinco primeras causas de muerte por frecuencia absoluta (circulatorio, tumores, respiratorio, digestivo y sistema nervioso/sentidos) suponen el 78% de todas las defunciones. La sobremortalidad masculina es manifiesta en las cuatro primeras.
- Por **grupos de edad y grandes grupos de causas**, en los menores de 1 año destacan las enfermedades originadas en el periodo perinatal. En el grupo de 1 a 44 años, las causas externas. En el grupo de 45-74 años los tumores y en mayores de 74 años las enfermedades del sistema circulatorio.
- Por **grupos de edad y causas específicas**, destacan los accidentes de tráfico en el grupo de 15-44 años. Entre 45 y 74 años el tumor maligno broncopulmonar es la primera causa para el global y hombres, aunque en mujeres el tumor maligno de mama es la causa más frecuente entre 35 y 64 años. En mayores de 74 años son las enfermedades cerebrovasculares las causas más frecuentes, seguidas del infarto agudo de miocardio y la insuficiencia cardiaca.
- Los **Años Potenciales de Vida perdidos** (APVP) son un indicador importante de mortalidad prematura en menores de 70 años. Del total de los 32.593 APVP, el mayor número ha sido causado por los tumores, tanto en hombres (32%) como en mujeres (44,2%). Entre ellos, el tumor maligno de pulmón supone el 11,5% de todos los APVP en el hombre y el tumor maligno de mama el 11,3% de los APVP en la mujer. Las causas externas, suponen la segunda causa de APVP tanto en hombres (24,8%) como en mujeres (15,3%), sobre todo por accidentes de tráfico (8,5% en hombres y 4,6% 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 una tendencia global ascendente y un aumento del 33% en el periodo.

En resumen, la esperanza de vida mantiene una tendencia ascendente, situándose por encima de la media nacional y de la media de los países desarrollados del entorno (EU15). Las tasas ajustadas de mortalidad continúan presentando una tendencia descendente, con una cierta estabilización en los tres últimos años en las mujeres y descenso mantenido en los hombres, estando en general por debajo de la media nacional. La mortalidad por tumores presenta una tendencia descendente, pero de menor intensidad que la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, esto ha permitido que desde el año 2000 sean los tumores la primera causa de muerte en los hombres. La importante disminución de las muertes por accidentes de tráfico (58% en los últimos 10 años) ha propiciado que el tumor maligno broncopulmonar pase a ocupar la primera causa específica de Años Potenciales de Vida perdidos para el total y hombres, siendo el tumor maligno de mama la primera causa de APVP en mujeres. Las principales causas de mortalidad prematura reflejadas en los APVP pueden ser susceptibles de acciones encaminadas a la prevención primaria o secundaria.

2. INTRODUCCIÓN.

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

El Boletín Estadístico de Defunción (BED) es el documento básico, se cumplimenta a la vez que el certificado médico de defunción pero sólo tiene una finalidad estadística, entregándose en el Registro civil donde se produce la inscripción del fallecimiento. Los BED son remitidos a las delegaciones provinciales del INE y al Instituto Aragonés de Estadística para su codificación e informatización. A partir del año 2009 entrará en vigor un nuevo certificado médico/boletín estadístico de defunción que agrupa en un solo documento los dos anteriores.

Las defunciones se clasifican por lugar de residencia, contemplándose en este informe sólo las muertes de personas residentes en Aragón, independientemente de que la misma se haya producido dentro o fuera de la comunidad autónoma.

El Departamento de Salud y Consumo ha participado en el desarrollo y difusión de los principales indicadores generados por esta estadística desde 1987, existiendo una importante fuente documental para la comparación y valoración de cambios en el tiempo. Hasta la elaboración de un informe definitivo 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 un fenómeno clásico y aunque no es el instrumento más adecuado para valorar positivamente el estado de salud de una población, sí presenta unas indudables ventajas como son su exhaustividad (prácticamente el 100% de los casos son recogidos), comparabilidad (se utilizan las mismas clasificaciones y normas de codificación a nivel mundial) y estabilidad en el registro a lo largo del tiempo.

La pirámide de población en Aragón presenta peculiaridades respecto a la de España (19,8% población de 65 y más años, frente a 16,5% en España en 2008). El mayor envejecimiento hace que las tasas brutas de mortalidad sean superiores a la media nacional debido a la relación directa que existe entre edad y fallecimiento. El empleo en esta publicación de tasas ajustadas por el método directo a la población europea, permite realizar comparaciones con distintos territorios sin estar mediatizados por la estructura de la pirámide de población.

Los indicadores elaborados para esta publicación se refieren al conjunto de Aragón. Se ha analizado 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. La tasa bruta y la tasa ajustada para el conjunto de las causas, se expresan por 1.000 habitantes, las causas específicas por 100.000 habitantes. 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 facilitan también las poblaciones utilizadas para la elaboración de los indicadores.

Agradecer una vez más, a todos los médicos certificadores y en especial a los médicos forenses de la comunidad autónoma su colaboración en la mejora de calidad de las causas de muerte en las que hay intervención judicial. Las causas externas que suelen aparecer muy poco especificadas en los BED mejoran sustancialmente por la información complementaria que se aporta desde el Instituto de Medicina Legal de Aragón, ayudando a disminuir el número de causas consideradas "mal definidas" y mejorando la precisión de las circunstancias en estos casos.

3. ESPERANZA DE VIDA AL NACER.

Partiendo de la probabilidad de muerte específica por edad, obtenida de las defunciones de 2008 y con la pirámide de población de ese año, el INE ha calculado la esperanza de vida al nacer en los residentes en Aragón: 79 años en hombres y 84,6 en mujeres. La diferencia hombre - mujer se mantiene en torno a 6 años en los últimos tiempos.

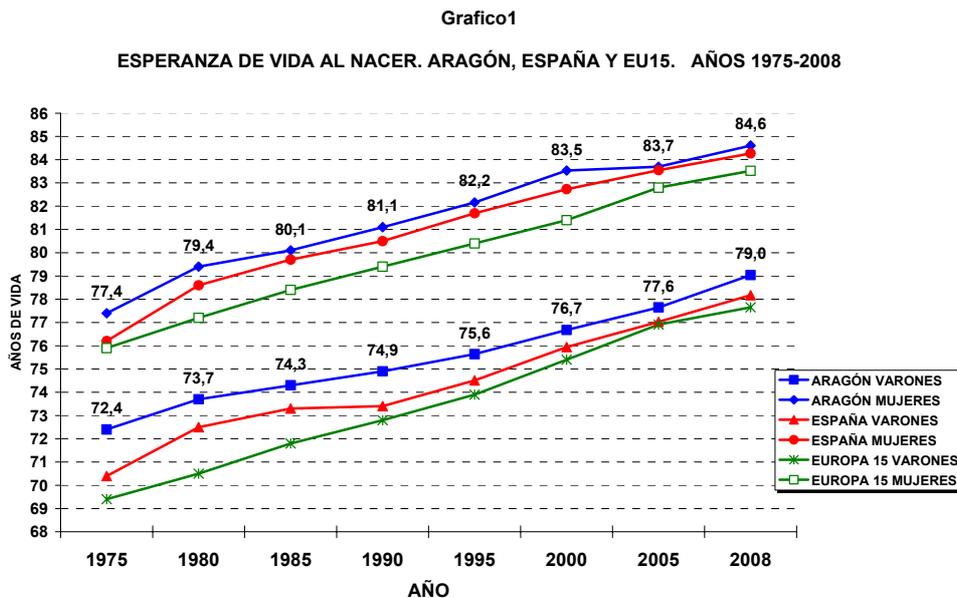
La esperanza de vida es superior en las provincias de Huesca y Teruel (tabla 1) con relación a la provincia de Zaragoza.

Tabla 1
ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO EN AÑOS - ARAGÓN 2008

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
ARAGÓN	79,0	84,6	81,8
HUESCA	79,9	85,1	82,4
TERUEL	80,0	85,4	82,5
ZARAGOZA	78,6	84,4	81,5

Fuente datos base: INE

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



La esperanza de vida en Aragón presenta una tendencia ascendente y desde 1975 ha aumentado 6,6 años en hombres y 7,2 en mujeres.

Tabla 2

ESPERANZA DE VIDA ARAGÓN, ESPAÑA Y EUROPA 15. AÑOS 1975-2008

	ARAGÓN		ESPAÑA		EUROPA 15	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	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	75,6	82,2	74,5	81,7	73,9	80,4
2000	76,7	83,5	75,9	82,7	75,4	81,4
2005	77,6	83,7	77,0	83,5	76,9	82,8
2008	79,0	84,6	78,2	84,3	*77,7	*83,5

Datos base: Eurostat, INE, IAEst, Registro de Mortalidad de Aragón.
* Europa 15, últimos datos disponibles 2007

4. MORTALIDAD GENERAL Y POR CAUSAS. ARAGÓN 2008

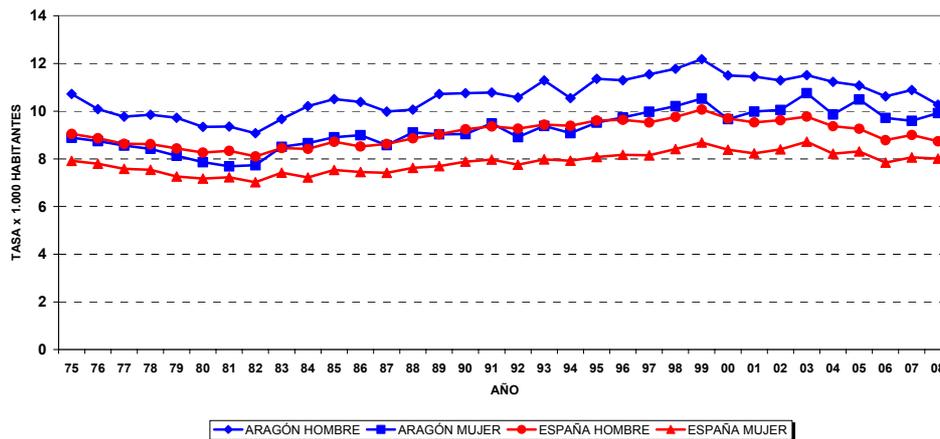
Mortalidad general

En el año 2008 se han producido 13.398 defunciones de residentes en Aragón (6.826 hombres y 6.572 mujeres). Respecto a 2007 ha supuesto un aumento del 0,9 % en el número de muertes. Del total de defunciones, 486 se produjeron fuera de la Comunidad Autónoma (3,6%)

La tasa bruta de mortalidad ha sido de 10,1 por 1.000 habitantes (10,3 en hombres y 9,9 en mujeres). En el año 1982 la tasa bruta llegó a su mínimo, presentando una tendencia ascendente hasta 1999 y luego descensos irregulares en mujeres (que parte de tasas inferiores a los hombres) y más estables en hombres. Las tasas brutas se han mantenido sistemáticamente más elevadas en Aragón que en España (gráfico 3), fenómeno directamente relacionado con el mayor envejecimiento de la población (porcentaje de población de 65 y más años en 2008: España 16,5%, Aragón 19,8%), con extremos como un índice de envejecimiento del 27 % en las mujeres de la provincia de Teruel.

Gráfico 3

TASAS BRUTAS DE MORTALIDAD - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2008

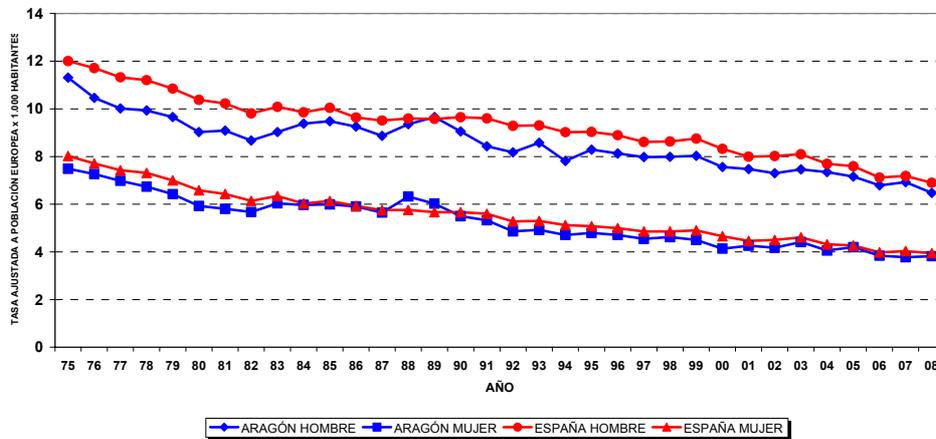


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

La tasa ajustada por edad a la población europea, es de 5 por 1.000 habitantes (6,5 en hombres 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 hombre/mujer de tasas ajustadas es de 1,7 en 2008.

Gráfico 4

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2008



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

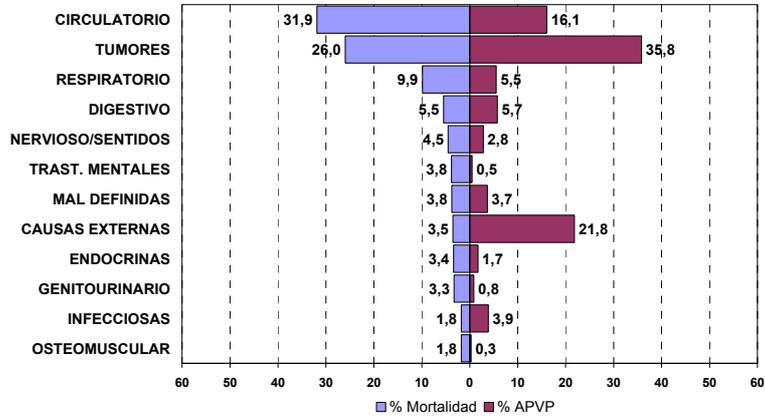
Mortalidad por causas

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

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

Gráfico 5

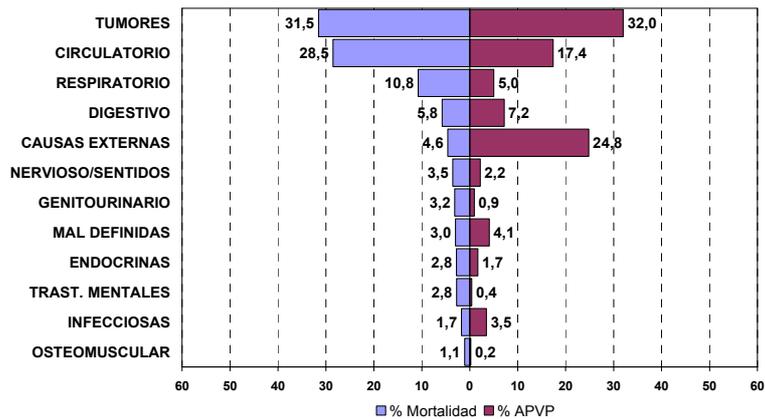
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP. ARAGÓN 2008. AMBOS SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Gráfico 6

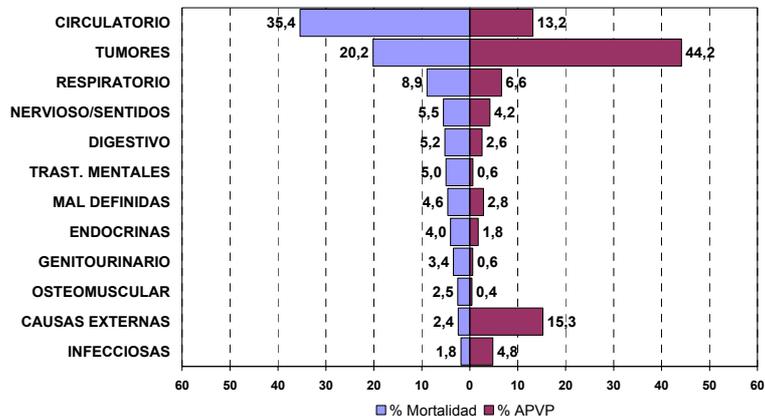
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP. ARAGÓN 2008 HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Gráfico 7

MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP. ARAGÓN 2008 MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

En las tablas 3 a 5 se presentan los grandes grupos de causas de muerte, ordenados de mayor a menor por sus tasas ajustadas a la población europea en lugar de por frecuencias absolutas. La primera causa para el total en esta ordenación son también los tumores como ha sucedido en los dos años anteriores (tabla 3).

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).

Globalmente, las cinco primeras causas de muerte suponen el 77% de todas las defunciones.

Tabla 3

MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2008. TOTALES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	MORTALIDAD PROPORCIONAL %	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
TUMORES	3 478	26,0	262,1	153,4
CIRCULATORIO	4 273	31,9	322,0	145,3
RESPIRATORIO	1 321	9,9	99,6	44,0
DIGESTIVO	734	5,5	55,3	28,1
CAUSAS EXTERNAS	472	3,5	35,6	26,2
NERVIOSO/SENTIDOS	603	4,5	45,4	20,4
MAL DEFINIDAS	504	3,8	38,0	17,7
ENDOCRINAS	452	3,4	34,1	15,8
TRAST. MENTALES	514	3,8	38,7	14,9
GENITOURINARIO	440	3,3	33,2	13,7
INFECCIOSAS	240	1,8	18,1	10,1
OSTEOMUSCULAR	238	1,8	17,9	6,9
PERINATALES	18	0,1	1,4	2,5
SANGRE/INMUNIDAD	50	0,4	3,8	1,8
ANOM. CONGÉNITAS	17	0,1	1,3	1,7
PIEL Y T.C.S.	43	0,3	3,2	1,3
EMBARAZO/PARTO	1	0,0	0,1	0,1
TODAS LAS CAUSAS	13 398	100,0	1 009,7	504,0

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 2008. HOMBRES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	MORTALIDAD PROPORCIONAL %	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
TUMORES	2 153	31,5	324,1	216,9
CIRCULATORIO	1 947	28,5	293,0	175,2
RESPIRATORIO	735	10,8	110,6	63,0
DIGESTIVO	393	5,8	59,2	38,8
CAUSAS EXTERNAS	314	4,6	47,3	38,4
NERVIOSO/SENTIDOS	242	3,5	36,4	20,9
MAL DEFINIDAS	203	3,0	30,6	19,6
GENITOURINARIO	216	3,2	32,5	17,8
ENDOCRINAS	189	2,8	28,4	16,8
TRAST. MENTALES	188	2,8	28,3	15,2
INFECCIOSAS	119	1,7	17,9	12,0
OSTEOMUSCULAR	73	1,1	11,0	5,7
PERINATALES	10	0,1	1,5	2,6
PIEL Y T.C.S.	20	0,3	3,0	1,7
SANGRE/INMUNIDAD	19	0,3	2,9	1,7
ANOM. CONGÉNITAS	5	0,1	0,8	1,1
EMBARAZO/PARTO	0	0,0	0,0	0,0
TODAS LAS CAUSAS	6 826	100,0	1 027,4	647,5

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 2008. MUJERES

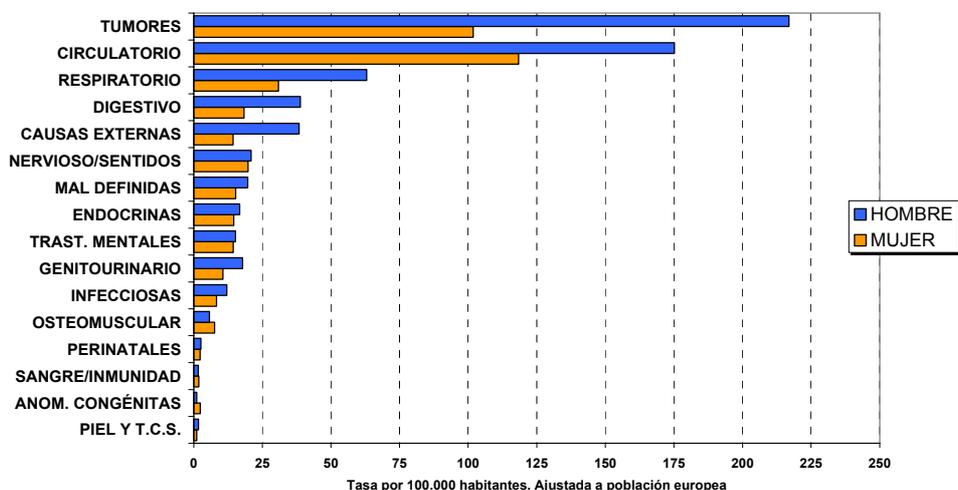
GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	MORTALIDAD PROPORCIONAL %	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
CIRCULATORIO	2 326	35,4	351,1	118,4
TUMORES	1 325	20,2	200,0	101,8
RESPIRATORIO	586	8,9	88,5	30,9
NERVIOSO/SENTIDOS	361	5,5	54,5	19,8
DIGESTIVO	341	5,2	51,5	18,3
MAL DEFINIDAS	301	4,6	45,4	15,3
ENDOCRINAS	263	4,0	39,7	14,6
TRAST. MENTALES	326	5,0	49,2	14,4
CAUSAS EXTERNAS	158	2,4	23,8	14,3
GENITOURINARIO	224	3,4	33,8	10,6
INFECCIOSAS	121	1,8	18,3	8,3
OSTEOMUSCULAR	165	2,5	24,9	7,6
ANOM. CONGÉNITAS	12	0,2	1,8	2,3
PERINATALES	8	0,1	1,2	2,3
SANGRE/INMUNIDAD	31	0,5	4,7	1,8
PIEL Y T.C.S.	23	0,3	3,5	1,1
EMBARAZO/PARTO	1	0,0	0,2	0,1
TODAS LAS CAUSAS	6 572	100,0	992,0	382,0

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

Las tasas ajustadas de mortalidad son muy superiores en hombres para la mayoría de los grandes grupos de causas (gráfico 8), con la excepción de las enfermedades del sistema osteomuscular.

Gráfico 8

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS ARAGÓN 2008. COMPARACIÓN ENTRE SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

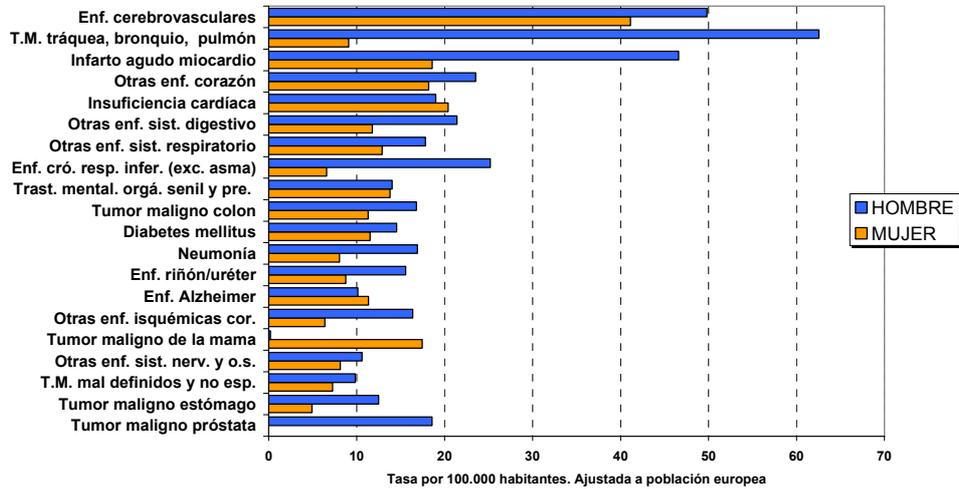
Para conocer las causas específicas de muerte con una mayor desagregación que la aportada por los grandes grupos de causas, se utiliza la *lista reducida de causas* propuesta por el INE (Ver lista reducida en página web INE http://www.ine.es/daco/daco42/sanitarias/listas_02.doc).

Ordenadas por tasas ajustadas y para el conjunto de los sexos, las enfermedades cerebrovasculares aparecen como primera causa de muerte específica, seguido del tumor maligno broncopulmonar (con una razón de tasas hombre/mujer de 7), que ha desplazado este año al infarto agudo de miocardio del segundo lugar (gráfico 9).

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

Gráfico 9

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2008. COMPARACIÓN ENTRE SEXOS

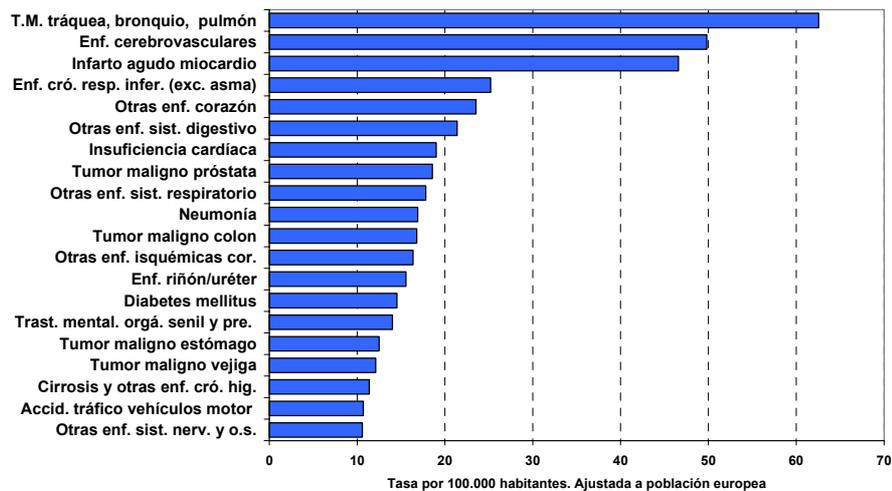


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón
Ordenado por tasa ajustada para el conjunto de los sexos

Ordenando las tasas ajustadas de las causas de la lista reducida, de mayor a menor para cada sexo (gráficos 10 y 11), destaca el tumor maligno broncopulmonar como primera causa de muerte en los hombres (8,3% de las defunciones) y las enfermedades cerebrovasculares en las mujeres (12,2%), situación similar a la de años anteriores.

Gráfico 10

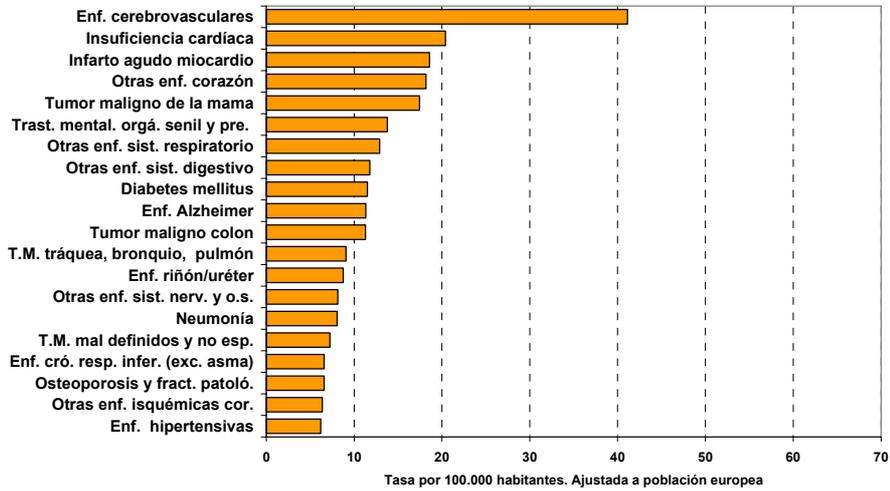
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2008. HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Gráfico 11

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2008. MUJERES

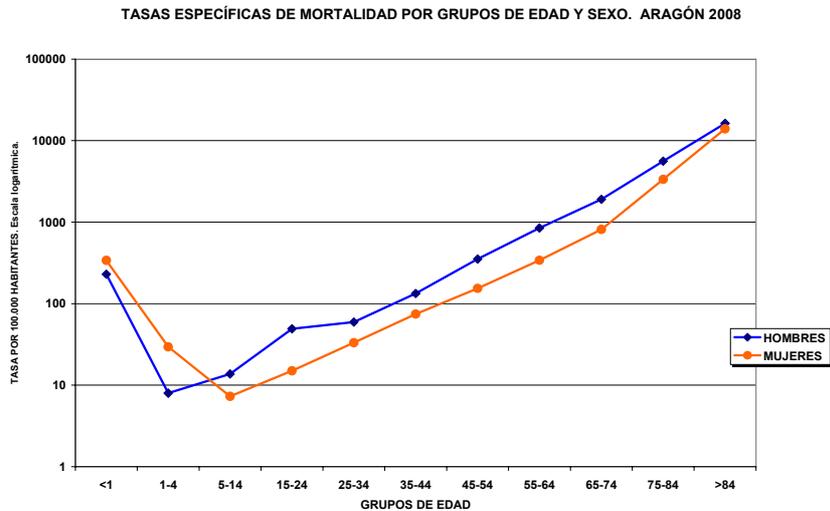


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

5. MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD

La relación entre edad y mortalidad es bien conocida. Existe una relación directa entre la mortalidad y la edad, a excepción de la mortalidad en el primer año de la vida, que suele ser muy superior a la de años posteriores en la infancia. En el año 2008 las tasas más bajas se producen en el grupo de edad de 5-14 años para el conjunto de los sexos y a partir de aquí éstas van aumentando exponencialmente conforme aumenta la edad (gráfico 12).

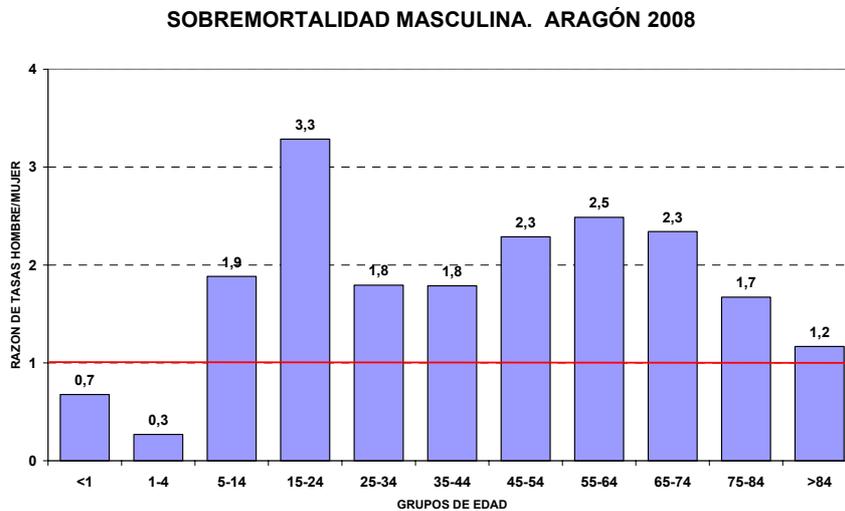
Gráfico 12



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Salvo en los grupos de menores de un año y de 1 a 4 años, la mortalidad es marcadamente superior en hombres, presentando la razón de tasas hombre/mujer más alta el grupo de 15-24 años, con un valor de 3,3 (gráfico 13).

Gráfico 13



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Las causas de muerte predominantes (grandes grupos de causas) varían en función de la edad (tabla 6).

Tabla 6

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASA ESPECÍFICA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES. ARAGÓN 2008. TOTAL

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%	EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	18	154,0	54,5	45-54	II. TUMORES	214	117,4	45,9
	XVII. A. CONGÉNITAS	8	68,4	24,2		IX. CIRCULATORIO	78	42,8	16,7
	XVIII. MAL DEFINIDAS	3	25,7	9,1		XX. CAUSAS EXTERNAS	47	25,8	10,1
	XX. CAUSAS EXTERNAS	2	17,1	6,1		XI. DIGESTIVO	39	21,4	8,4
	I. INFECCIOSAS	1	8,6	3,0		XVIII. MAL DEFINIDAS	26	14,3	5,6
1-4	XX. CAUSAS EXTERNAS	3	6,2	33,3	55-64	II. TUMORES	457	311,9	52,7
	IX. CIRCULATORIO	2	4,1	22,2		IX. CIRCULATORIO	177	120,8	20,4
	II. TUMORES	1	2,1	11,1		X. RESPIRATORIO	51	34,8	5,9
	XI. DIGESTIVO	1	2,1	11,1		XX. CAUSAS EXTERNAS	50	34,1	5,8
	XVII. A. CONGÉNITAS	1	2,1	11,1		XI. DIGESTIVO	49	33,4	5,7
5-14	IX. CIRCULATORIO	2	1,8	16,7	65-74	II. TUMORES	685	575,7	43,3
	X. RESPIRATORIO	2	1,8	16,7		IX. CIRCULATORIO	419	352,1	26,5
	XX. CAUSAS EXTERNAS	2	1,8	16,7		X. RESPIRATORIO	105	88,2	6,6
	I. INFECCIOSAS	1	0,9	8,3		XI. DIGESTIVO	91	76,5	5,8
	II. TUMORES	1	0,9	8,3		VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	59	49,6	3,7
15-24	XX. CAUSAS EXTERNAS	25	18,1	55,6	75-84	IX. CIRCULATORIO	1485	1402,9	32,5
	II. TUMORES	8	5,8	17,8		II. TUMORES	1288	1216,8	28,2
	IX. CIRCULATORIO	3	2,2	6,7		X. RESPIRATORIO	447	422,3	9,8
	I. INFECCIOSAS	2	1,5	4,4		XI. DIGESTIVO	250	236,2	5,5
	X. RESPIRATORIO	2	1,5	4,4		VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	245	231,5	5,4
25-34	XX. CAUSAS EXTERNAS	54	25,4	54,0	>84	IX. CIRCULATORIO	2060	5532,1	37,5
	II. TUMORES	10	4,7	10,0		II. TUMORES	757	2032,9	13,8
	IX. CIRCULATORIO	9	4,2	9,0		X. RESPIRATORIO	675	1812,7	12,3
	X. RESPIRATORIO	9	4,2	9,0		V. TRASTORNOS MENTALES	350	939,9	6,4
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	4	1,9	4,0		XVIII. MAL DEFINIDAS	326	875,5	5,9
35-44	XX. CAUSAS EXTERNAS	62	29,2	27,7	TOTAL	IX. CIRCULATORIO	4273	322,0	31,9
	II. TUMORES	57	26,8	25,4		II. TUMORES	3478	262,1	26,0
	IX. CIRCULATORIO	37	17,4	16,5		X. RESPIRATORIO	1321	99,6	9,9
	I. INFECCIOSAS	16	7,5	7,1		XI. DIGESTIVO	734	55,3	5,5
	XI. DIGESTIVO	13	6,1	5,8		VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	603	45,4	4,5

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

En los menores de un año, el 55% de las muertes se deben a **enfermedades originadas en el periodo perinatal** y el 24% por **anomalías congénitas**.

En el grupo de **1-4** años destacan las **causas externas** con el 33 % de las muertes.

En el grupo de **5-14** años no hay una causa que destaque sobre las demás, aunque presenta las tasas de muerte por todas las causas más baja entre todas las edades.

En las edades de **15 a 44** años son las **causas externas** las más frecuentes, con distinto peso según el grupo de edad: 56% en el de 15-24 años, 54% en 25-34 y 28% en el grupo de 35-44 años. En los tres grupos los accidentes de tráfico vienen a suponer un tercio de todas las causas externas. Dentro de las causas externas el **suicidio** presenta su mayor importancia relativa en el grupo de edad de 25 a 34 años, con el 13% de las muertes (tablas 9 a 11).

Entre los **45 y 74** años y siguiendo los patrones de años anteriores, los **tumores** ocupan el primer lugar como causa de muerte, con el mayor peso porcentual en el grupo de 55-64 años (53%). Globalmente y en hombres 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 el **tumor maligno broncopulmonar** en segundo lugar entre 45 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, TASA ESPECÍFICA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES. ARAGÓN 2008. HOMBRES

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%	EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	10	164,1	71,4	45-54	II. TUMORES	136	145,7	41,3
	XVII. A. CONGÉNITAS	3	49,2	21,4		IX. CIRCULATORIO	60	64,3	18,2
	XVIII. MAL DEFINIDAS	1	16,4	7,1		XX. CAUSAS EXTERNAS	37	39,6	11,2
1-4	XX. CAUSAS EXTERNAS	1	4,0	50,0	XI. DIGESTIVO	36	38,6	10,9	
					XVIII. MAL DEFINIDAS	21	22,5	6,4	
5-14	XI. DIGESTIVO	1	4,0	50,0	55-64	II. TUMORES	310	427,1	50,4
	XX. CAUSAS EXTERNAS	1	4,0	50,0	IX. CIRCULATORIO	140	192,9	22,8	
					X. RESPIRATORIO	38	52,4	6,2	
					XX. CAUSAS EXTERNAS	38	52,4	6,2	
					XI. DIGESTIVO	37	51,0	6,0	
15-24	IX. CIRCULATORIO	2	3,4	25,0	65-74	II. TUMORES	479	855,4	44,9
	XX. CAUSAS EXTERNAS	2	3,4	25,0	IX. CIRCULATORIO	277	494,7	25,9	
	IV. ENDOCRINAS	1	1,7	12,5	X. RESPIRATORIO	71	126,8	6,6	
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	1	1,7	12,5	XI. DIGESTIVO	68	121,4	6,4	
	X. RESPIRATORIO	1	1,7	12,5	XX. CAUSAS EXTERNAS	34	60,7	3,2	
25-34	XX. CAUSAS EXTERNAS	22	31,0	62,9	75-84	II. TUMORES	813	1801,1	32,1
	II. TUMORES	5	7,0	14,3	IX. CIRCULATORIO	752	1666,0	29,7	
	X. RESPIRATORIO	2	2,8	5,7	X. RESPIRATORIO	282	624,7	11,2	
	XIV. GENITOURINARIO	2	2,8	5,7	XI. DIGESTIVO	138	305,7	5,5	
	I. INFECCIOSAS	1	1,4	2,9	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	110	243,7	4,3	
35-44	XX. CAUSAS EXTERNAS	43	38,2	64,2	>84	IX. CIRCULATORIO	679	5518,1	33,8
	IX. CIRCULATORIO	6	5,3	9,0	II. TUMORES	379	3080,0	18,9	
	X. RESPIRATORIO	5	4,4	7,5	X. RESPIRATORIO	319	2592,4	15,9	
	II. TUMORES	4	3,5	6,0	V. TRASTORNOS MENTALES	109	885,8	5,4	
	XVIII. MAL DEFINIDAS	3	2,7	4,5	XI. DIGESTIVO	101	820,8	5,0	
TOTAL	XX. CAUSAS EXTERNAS	46	41,1	30,9	II. TUMORES	2153	324,1	31,5	
	IX. CIRCULATORIO	30	26,8	20,1	IX. CIRCULATORIO	1947	293,0	28,5	
	II. TUMORES	27	24,1	18,1	X. RESPIRATORIO	735	110,6	10,8	
	I. INFECCIOSAS	11	9,8	7,4	XI. DIGESTIVO	393	59,2	5,8	
	XI. DIGESTIVO	10	8,9	6,7	XX. CAUSAS EXTERNAS	314	47,3	4,6	

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Tabla 8

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASA ESPECÍFICA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES. ARAGÓN 2008. MUJERES

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%	EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	8	142,9	42,1	45-54	II. TUMORES	78	87,7	56,9
	XVII. A. CONGÉNITAS	5	89,3	26,3		IX. CIRCULATORIO	18	20,2	13,1
	XVIII. MAL DEFINIDAS	2	35,7	10,5		XX. CAUSAS EXTERNAS	10	11,2	7,3
	XX. CAUSAS EXTERNAS	2	35,7	10,5		I. INFECCIOSAS	6	6,7	4,4
	I. INFECCIOSAS	1	17,9	5,3		VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	6	6,7	4,4
1-4	IX. CIRCULATORIO	2	8,4	28,6	55-64	II. TUMORES	147	198,8	58,3
	XX. CAUSAS EXTERNAS	2	8,4	28,6	IX. CIRCULATORIO	37	50,0	14,7	
	II. TUMORES	1	4,2	14,3	X. RESPIRATORIO	13	17,6	5,2	
	XVII. A. CONGÉNITAS	1	4,2	14,3	XI. DIGESTIVO	12	16,2	4,8	
	XVIII. MAL DEFINIDAS	1	4,2	14,3	XX. CAUSAS EXTERNAS	12	16,2	4,8	
5-14	I. INFECCIOSAS	1	1,8	25,0	65-74	II. TUMORES	206	327,1	40,2
	II. TUMORES	1	1,8	25,0	IX. CIRCULATORIO	142	225,4	27,7	
	X. RESPIRATORIO	1	1,8	25,0	X. RESPIRATORIO	34	54,0	6,6	
	XVII. A. CONGÉNITAS	1	1,8	25,0	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	27	42,9	5,3	
15-24	IV. ENDOCRINAS	1	1,8	25,0	75-84	IX. CIRCULATORIO	733	1207,4	36,0
	II. TUMORES	3	4,5	30,0	II. TUMORES	475	782,4	23,3	
	XX. CAUSAS EXTERNAS	3	4,5	30,0	X. RESPIRATORIO	165	271,8	8,1	
	IX. CIRCULATORIO	2	3,0	20,0	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	135	222,4	6,6	
	I. INFECCIOSAS	1	1,5	10,0	XI. DIGESTIVO	112	184,5	5,5	
25-34	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	1	1,5	10,0	>84	IX. CIRCULATORIO	1381	5539,1	39,6
	XX. CAUSAS EXTERNAS	11	11,0	33,3	II. TUMORES	378	1516,1	10,8	
	II. TUMORES	6	6,0	18,2	X. RESPIRATORIO	356	1427,9	10,2	
	X. RESPIRATORIO	4	4,0	12,1	V. TRASTORNOS MENTALES	241	966,6	6,9	
	IX. CIRCULATORIO	3	3,0	9,1	XVIII. MAL DEFINIDAS	232	930,5	6,7	
35-44	I. INFECCIOSAS	2	2,0	6,1	TOTAL	IX. CIRCULATORIO	2326	351,1	35,4
	II. TUMORES	30	29,8	40,0	II. TUMORES	1325	200,0	20,2	
	XX. CAUSAS EXTERNAS	16	15,9	21,3	X. RESPIRATORIO	586	88,5	8,9	
	IX. CIRCULATORIO	7	7,0	9,3	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	361	54,5	5,5	
	X. RESPIRATORIO	7	7,0	9,3	XI. DIGESTIVO	341	51,5	5,2	
I. INFECCIOSAS	5	5,0	6,7						

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Tabla 9

**NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD
Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2008. TOTALES**

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA	CAUSAS	Nº	TASA	%	EDAD	COD. LISTA REDUCIDA	CAUSAS	Nº	TASA	%
<1	082	Afecci. ori. periodo perinatal	18	154,0	54,5	45-54	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	64	35,1	13,7
	085	Otras malf. congé./cromosó.	5	42,8	15,2		055	Infarto agudo miocardio	34	18,6	7,3
	084	Malfor. cong. sist. circulatorio	3	25,7	9,1		071	Cirrosis y otras enf. cró. hig.	23	12,6	4,9
	088	Muerte súbita infantil	3	25,7	9,1		023	Tumor maligno de la mama	22	12,1	4,7
	004	Septicemia	1	8,6	3,0		059	Enf. cerebrovasculares	21	11,5	4,5
	058	Otras enf. corazón	1	8,6	3,0		098	Suicidio y lesiones autoinfligidas	18	9,9	3,9
	090	Accid. tráfico vehiculos motor	1	8,6	3,0		012	Tumor maligno colon	17	9,3	3,6
	097	Otros accidentes	1	8,6	3,0		072	Otras enf. sist. digestivo	15	8,2	3,2
1-4	059	Enf. cerebrovasculares	2	4,1	22,2	086	Paro cardíaco y causas desco.	15	8,2	3,2	
	092	Caídas accidentales	2	4,1	22,2	090	Accid. tráfico vehículos motor	15	8,2	3,2	
	033	Tumor maligno encéfalo	1	2,1	11,1	55-64	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	125	85,3	14,4
	072	Otras enf. sist. digestivo	1	2,1	11,1		055	Infarto agudo miocardio	69	47,1	8,0
	085	Otras malf. congé./cromosó.	1	2,1	11,1		059	Enf. cerebrovasculares	38	25,9	4,4
	088	Muerte súbita infantil	1	2,1	11,1		023	Tumor maligno de la mama	33	22,5	3,8
	094	Accid. por fuego, humo, calor	1	2,1	11,1		012	Tumor maligno colon	29	19,8	3,3
	5-14	003	Infecciones meningocócicas	1	0,9		8,3	035	T.M. mal definidos y no esp.	26	17,7
030		T.m. riñón, excepto pelvis	1	0,9	8,3		058	Otras enf. corazón	25	17,1	2,9
045		Otras enf. endocri./metaból.	1	0,9	8,3		071	Cirrosis y otras enf. cró. hig.	25	17,1	2,9
052		Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	0,9	8,3	011	Tumor maligno estómago	24	16,4	2,8	
058		Otras enf. corazón	1	0,9	8,3	072	Otras enf. sist. digestivo	22	15,0	2,5	
059		Enf. cerebrovasculares	1	0,9	8,3	65-74	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	190	159,7	12,0
065		Asma	1	0,9	8,3		055	Infarto agudo miocardio	117	98,3	7,4
067		Otras enf. sist. respiratorio	1	0,9	8,3		059	Enf. cerebrovasculares	111	93,3	7,0
070	Enf. vascular intestinal	1	0,9	8,3	058		Otras enf. corazón	77	64,7	4,9	
083	Malfor. cong. sist. nervioso	1	0,9	8,3	012		Tumor maligno colon	60	50,4	3,8	
15-24	090	Accid. tráfico vehiculos motor	9	6,5	20,0		072	Otras enf. sist. digestivo	50	42,0	3,2
	097	Otros accidentes	5	3,6	11,1		064	Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	49	41,2	3,1
	098	Suicidio y lesiones autoinfligidas	5	3,6	11,1		044	Diabetes mellitus	48	40,3	3,0
	037	Leucemia	3	2,2	6,7	011	Tumor maligno estómago	43	36,1	2,7	
	091	Otros accidentes de transporte	3	2,2	6,7	056	Otras enf. isquémicas cor.	40	33,6	2,5	
	003	Infecciones meningocócicas	2	1,5	4,4	75-84	059	Enf. cerebrovasculares	507	479,0	11,1
	020	T.M. hueso y cartílagos	2	1,5	4,4		055	Infarto agudo miocardio	305	288,1	6,7
	058	Otras enf. corazón	2	1,5	4,4		058	Otras enf. corazón	207	195,6	4,5
063	Neumonía	2	1,5	4,4	018		T.M. tráquea, bronquio, pulmón	204	192,7	4,5	
077	Enf. riñón/uréter	2	1,5	4,4	057		Insuficiencia cardíaca	185	174,8	4,1	
25-34	090	Accid. tráfico vehiculos motor	21	9,9	21,0		072	Otras enf. sist. digestivo	171	161,5	3,7
	098	Suicidio y lesiones autoinfligidas	13	6,1	13,0		051	Enf. Alzheimer	161	152,1	3,5
	097	Otros accidentes	8	3,8	8,0		064	Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	159	150,2	3,5
	067	Otras enf. sist. respiratorio	7	3,3	7,0	044	Diabetes mellitus	154	145,5	3,4	
	052	Otras enf. sist. nerv. y o.s.	4	1,9	4,0	012	Tumor maligno colon	142	134,2	3,1	
	095	Enven. accid. psicofár./dro. abuso	4	1,9	4,0	>84	059	Enf. cerebrovasculares	681	1828,8	12,4
	042	Enf. sangre y org. hematopo.	3	1,4	3,0		057	Insuficiencia cardíaca	455	1221,9	8,3
	055	Infarto agudo miocardio	3	1,4	3,0		046	Trast. mental. orgá. senil y pre.	342	918,4	6,2
089	Resto causas mal definidas	3	1,4	3,0	058		Otras enf. corazón	272	730,5	4,9	
006	SIDA	2	0,9	2,0	055		Infarto agudo miocardio	264	709,0	4,8	
35-44	090	Accid. tráfico vehiculos motor	20	9,4	8,9		067	Otras enf. sist. respiratorio	253	679,4	4,6
	098	Suicidio y lesiones autoinfligidas	17	8,0	7,6		077	Enf. riñón/uréter	197	529,0	3,6
	059	Enf. cerebrovasculares	16	7,5	7,1		051	Enf. Alzheimer	192	515,6	3,5
	006	SIDA	13	6,1	5,8	072	Otras enf. sist. digestivo	190	510,2	3,5	
	055	Infarto agudo miocardio	12	5,6	5,4	063	Neumonía	185	496,8	3,4	
	018	T.M. tráquea, bronquio, pulmón	11	5,2	4,9	TOTAL	059	Enf. cerebrovasculares	1380	104,0	10,3
	023	Tumor maligno de la mama	11	5,2	4,9		055	Infarto agudo miocardio	804	60,6	6,0
	097	Otros accidentes	9	4,2	4,0		057	Insuficiencia cardíaca	683	51,5	5,1
052	Otras enf. sist. nerv. y o.s.	8	3,8	3,6	018		T.M. tráquea, bronquio, pulmón	664	50,0	5,0	
071	Cirrosis y otras enf. cró. hig.	8	3,8	3,6	058		Otras enf. corazón	596	44,9	4,4	
082	Afecci. ori. periodo perinatal	18	154,0	54,5	046		Trast. mental. orgá. senil y pre.	493	37,2	3,7	
					072		Otras enf. sist. digestivo	455	34,3	3,4	
					067		Otras enf. sist. respiratorio	450	33,9	3,4	

Tasas por 100.000 habitantes

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Tabla 10

**NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD
Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2008. HOMBRES**

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%
<1	082 Afecci. ori. periodo perinatal	10	164,1	71,4	45-54	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	51	54,6	15,5
	085 Otras malf. congé./cromosó.	2	32,8	14,3		055 Infarto agudo miocardio	27	28,9	8,2
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	1	16,4	7,1		071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	23	24,6	7,0
	088 Muerte súbita infantil	1	16,4	7,1		059 Enf. cerebrovasculares	14	15,0	4,3
1-4	072 Otras enf. sist. digestivo	1	4,0	50,0		086 Paro cardíaco y causas desco.	13	13,9	4,0
	092 Caídas accidentales	1	4,0	50,0		098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	13	13,9	4,0
5-14	045 Otras enf. endocri./metaból.	1	1,7	12,5		072 Otras enf. sist. digestivo	12	12,9	3,6
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	1,7	12,5		090 Accid. tráfico vehículos motor	11	11,8	3,3
	058 Otras enf. corazón	1	1,7	12,5		006 SIDA	10	10,7	3,0
	059 Enf. cerebrovasculares	1	1,7	12,5		009 T.M. labio, boca, faringe	10	10,7	3,0
	067 Otras enf. sist. respiratorio	1	1,7	12,5	55-64	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	109	150,2	17,7
	070 Enf. vascular intestinal	1	1,7	12,5		055 Infarto agudo miocardio	58	79,9	9,4
	090 Accid. tráfico vehículos motor	1	1,7	12,5		059 Enf. cerebrovasculares	26	35,8	4,2
	092 Caídas accidentales	1	1,7	12,5		071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	21	28,9	3,4
15-24	090 Accid. tráfico vehículos motor	8	11,3	22,9		035 T.M. mal definidos y no esp.	19	26,2	3,1
	097 Otros accidentes	4	5,6	11,4		058 Otras enf. corazón	19	26,2	3,1
	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	4	5,6	11,4		011 Tumor maligno estómago	17	23,4	2,8
	091 Otros accidentes de transporte	3	4,2	8,6		014 T.M. hígado y vías biliares intra.	17	23,4	2,8
	037 Leucemia	2	2,8	5,7	012 Tumor maligno colon	16	22,0	2,6	
	063 Neumonía	2	2,8	5,7	017 Tumor maligno laringe	16	22,0	2,6	
	077 Enf. riñón/uréter	2	2,8	5,7	65-74	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	173	308,9	16,2
	092 Caídas accidentales	2	2,8	5,7		055 Infarto agudo miocardio	82	146,4	7,7
	003 Infecciones meningocócicas	1	1,4	2,9		059 Enf. cerebrovasculares	64	114,3	6,0
	014 T.M. hígado y vías biliares intra.	1	1,4	2,9		058 Otras enf. corazón	47	83,9	4,4
25-34	090 Accid. tráfico vehículos motor	17	15,1	25,4		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	37	66,1	3,5
	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	10	8,9	14,9		072 Otras enf. sist. digestivo	37	66,1	3,5
	097 Otros accidentes	6	5,3	9,0		012 Tumor maligno colon	35	62,5	3,3
	067 Otras enf. sist. respiratorio	4	3,5	6,0		056 Otras enf. isquémicas cor.	33	58,9	3,1
	095 Enven. accid. psicofár./dro. abuso	4	3,5	6,0	011 Tumor maligno estómago	32	57,1	3,0	
	055 Infarto agudo miocardio	3	2,7	4,5	015 Tumor maligno del páncreas	28	50,0	2,6	
	089 Resto causas mal definidas	3	2,7	4,5	75-84	059 Enf. cerebrovasculares	235	520,6	9,3
	042 Enf. sangre y org. hematopo.	2	1,8	3,0		055 Infarto agudo miocardio	191	423,1	7,6
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	2	1,8	3,0		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	176	389,9	7,0
	059 Enf. cerebrovasculares	2	1,8	3,0		028 Tumor maligno próstata	121	268,1	4,8
35-44	090 Accid. tráfico vehículos motor	15	13,4	10,1		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	121	268,1	4,8
	059 Enf. cerebrovasculares	13	11,6	8,7		058 Otras enf. corazón	96	212,7	3,8
	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	11	9,8	7,4		072 Otras enf. sist. digestivo	96	212,7	3,8
	055 Infarto agudo miocardio	10	8,9	6,7		044 Diabetes mellitus	84	186,1	3,3
	006 SIDA	9	8,0	6,0	056 Otras enf. isquémicas cor.	83	183,9	3,3	
	097 Otros accidentes	8	7,2	5,4	012 Tumor maligno colon	82	181,7	3,2	
	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	6	5,4	4,0	>84	059 Enf. cerebrovasculares	222	1804,1	11,0
	071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	6	5,4	4,0		057 Insuficiencia cardíaca	125	1015,8	6,2
	095 Enven. accid. psicofár./dro. abuso	6	5,4	4,0		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	121	983,3	6,0
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	5	4,5	3,4		055 Infarto agudo miocardio	113	918,3	5,6
082 Afecci. ori. periodo perinatal	10	164,1	71,4	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.		105	853,3	5,2	
				067 Otras enf. sist. respiratorio		94	763,9	4,7	
				063 Neumonía		86	698,9	4,3	
				058 Otras enf. corazón		84	682,6	4,2	
				028 Tumor maligno próstata	79	642,0	3,9		
				077 Enf. riñón/uréter	76	617,6	3,8		
				TOTAL	059 Enf. cerebrovasculares	577	86,8	8,5	
					018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	568	85,5	8,3	
					055 Infarto agudo miocardio	484	72,8	7,1	
					064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	297	44,7	4,4	
					058 Otras enf. corazón	256	38,5	3,8	
					028 Tumor maligno próstata	232	34,9	3,4	
					072 Otras enf. sist. digestivo	232	34,9	3,4	
					057 Insuficiencia cardíaca	228	34,3	3,3	

Tasas por 100.000 habitantes
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Tabla 11

**NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD
Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA. ARAGÓN 2008. MUJERES**

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%
<1	082 Afecci. ori. periodo perinatal	8	142,9	42,1	45-54	023 Tumor maligno de la mama	22	24,7	16,1
	085 Otras malf. congé./cromosó.	3	53,6	15,8		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	13	14,6	9,5
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	2	35,7	10,5		012 Tumor maligno colon	9	10,1	6,6
	088 Muerte súbita infantil	2	35,7	10,5		055 Infarto agudo miocardio	7	7,9	5,1
	004 Septicemia	1	17,9	5,3		059 Enf. cerebrovasculares	7	7,9	5,1
	058 Otras enf. corazón	1	17,9	5,3		052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	6	6,7	4,4
	090 Accid. tráfico vehiculos motor	1	17,9	5,3		035 T.M. mal definidos y no esp.	5	5,6	3,6
	097 Otros accidentes	1	17,9	5,3		098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	5	5,6	3,6
1-4	059 Enf. cerebrovasculares	2	8,4	28,6	026 Tumor maligno ovario	4	4,5	2,9	
	033 Tumor maligno encéfalo	1	4,2	14,3	090 Accid. tráfico vehiculos motor	4	4,5	2,9	
	085 Otras malf. congé./cromosó.	1	4,2	14,3	55-64	023 Tumor maligno de la mama	33	44,6	13,1
	088 Muerte súbita infantil	1	4,2	14,3		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	16	21,6	6,3
	092 Caídas accidentales	1	4,2	14,3		026 Tumor maligno ovario	14	18,9	5,6
	094 Accid. por fuego, humo, calor	1	4,2	14,3		012 Tumor maligno colon	13	17,6	5,2
				059 Enf. cerebrovasculares		12	16,2	4,8	
				055 Infarto agudo miocardio		11	14,9	4,4	
5-14	003 Infecciones meningocócicas	1	1,8	25,0	036 T.M. linfáticos y tej. afines	9	12,2	3,6	
	030 T.m. riñón, excepto pelvis	1	1,8	25,0	011 Tumor maligno estómago	7	9,5	2,8	
	065 Asma	1	1,8	25,0	015 Tumor maligno del páncreas	7	9,5	2,8	
	083 Malfor. cong. sist. nervioso	1	1,8	25,0	025 T.M. otras partes útero	7	9,5	2,8	
15-24	003 Infecciones meningocócicas	1	1,5	10,0	65-74	059 Enf. cerebrovasculares	47	74,6	9,2
	020 T.M. hueso y cartílagos	1	1,5	10,0		055 Infarto agudo miocardio	35	55,6	6,8
	033 Tumor maligno encéfalo	1	1,5	10,0		058 Otras enf. corazón	30	47,6	5,8
	037 Leucemia	1	1,5	10,0		012 Tumor maligno colon	25	39,7	4,9
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	1,5	10,0		023 Tumor maligno de la mama	24	38,1	4,7
	058 Otras enf. corazón	1	1,5	10,0		044 Diabetes mellitus	20	31,8	3,9
	059 Enf. cerebrovasculares	1	1,5	10,0		052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	18	28,6	3,5
	090 Accid. tráfico vehiculos motor	1	1,5	10,0		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	17	27,0	3,3
	097 Otros accidentes	1	1,5	10,0		035 T.M. mal definidos y no esp.	17	27,0	3,3
	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	1	1,5	10,0		067 Otras enf. sist. respiratorio	14	22,2	2,7
25-34	090 Accid. tráfico vehiculos motor	4	4,0	12,1	75-84	059 Enf. cerebrovasculares	272	448,0	13,4
	067 Otras enf. sist. respiratorio	3	3,0	9,1		055 Infarto agudo miocardio	114	187,8	5,6
	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	3	3,0	9,1		057 Insuficiencia cardíaca	112	184,5	5,5
	006 SIDA	2	2,0	6,1		058 Otras enf. corazón	111	182,8	5,5
	012 Tumor maligno colon	2	2,0	6,1		051 Enf. Alzheimer	94	154,8	4,6
	023 Tumor maligno de la mama	2	2,0	6,1		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	77	126,8	3,8
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	2	2,0	6,1		072 Otras enf. sist. digestivo	75	123,5	3,7
	097 Otros accidentes	2	2,0	6,1		044 Diabetes mellitus	70	115,3	3,4
	034 Otros T.M. neurológ. y endocri.	1	1,0	3,0		012 Tumor maligno colon	60	98,8	2,9
	037 Leucemia	1	1,0	3,0		023 Tumor maligno de la mama	58	95,5	2,9
35-44	023 Tumor maligno de la mama	11	10,9	14,7	>84	059 Enf. cerebrovasculares	459	1841,0	13,2
	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	6	6,0	8,0		057 Insuficiencia cardíaca	330	1323,6	9,5
	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	5	5,0	6,7		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	237	950,6	6,8
	090 Accid. tráfico vehiculos motor	5	5,0	6,7		058 Otras enf. corazón	188	754,1	5,4
	006 SIDA	4	4,0	5,3		067 Otras enf. sist. respiratorio	159	637,7	4,6
	011 Tumor maligno estómago	4	4,0	5,3		055 Infarto agudo miocardio	151	605,6	4,3
	036 T.M. linfáticos y tej. afines	3	3,0	4,0		051 Enf. Alzheimer	141	565,5	4,0
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	3	3,0	4,0		087 Senilidad	132	529,4	3,8
	059 Enf. cerebrovasculares	3	3,0	4,0		044 Diabetes mellitus	127	509,4	3,6
	067 Otras enf. sist. respiratorio	3	3,0	4,0		072 Otras enf. sist. digestivo	124	497,4	3,6
082 Afecci. ori. periodo perinatal	8	142,9	42,1	TOTAL	059 Enf. cerebrovasculares	803	121,2	12,2	
					057 Insuficiencia cardíaca	455	68,7	6,9	
					058 Otras enf. corazón	340	51,3	5,2	
					055 Infarto agudo miocardio	320	48,3	4,9	
					046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	318	48,0	4,8	
					051 Enf. Alzheimer	244	36,8	3,7	
					067 Otras enf. sist. respiratorio	244	36,8	3,7	
					072 Otras enf. sist. digestivo	223	33,7	3,4	
					044 Diabetes mellitus	222	33,5	3,4	
					023 Tumor maligno de la mama	193	29,1	2,9	
				023 Tumor maligno de la mama	22	24,7	16,1		

Tasas por 100.000 habitantes
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

6. MORTALIDAD INFANTIL

En menores de un año se han producido 33 muertes en el año 2008 (tabla 12). La tasa de mortalidad infantil ha sido de 2,4 por 1.000 nacidos vivos (2 en niños y 2,9 en niñas).

El 18 % de las muertes se han producido en las primeras 24 horas (gráfico 14).

El 39 % se producen antes de los 7 días de vida (mortalidad perinatal).

El gran grupo de causas, *enfermedades originadas en el periodo perinatal* suponen el 55 % de la mortalidad infantil y las *malformaciones congénitas* el 24% (gráfico 15)

En relación con la tasa media nacional, la de Aragón ha sido este año muy inferior, aunque hay que tener en cuenta la inestabilidad de las tasas para Aragón en los últimos años (gráfico 16).

Tabla 12

MORTALIDAD INFANTIL. ARAGÓN 2008
NÚMERO DE DEFUNCIONES Y TASA POR MIL NACIDOS VIVOS.

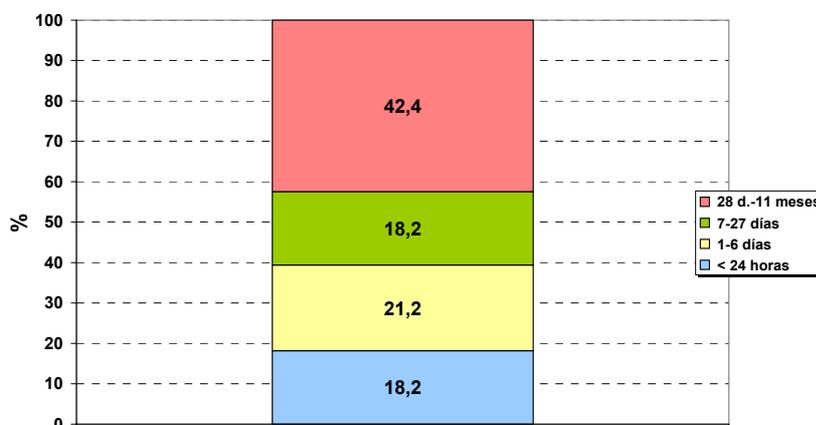
	NIÑOS		NIÑAS		TOTAL	
	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA
INFANTIL	14	2,0	19	2,9	33	2,4
NEONATAL	11	1,6	8	1,2	19	1,4
- NEONATAL PRECOZ	7	1,0	6	0,9	13	1,0
- NEONATAL TARDIA	4	0,6	2	0,3	6	0,4
POSTNEONATAL	3	0,4	11	1,7	14	1,0
PERINATAL *	33	4,6	27	4,1	60	4,4

* Por mil nacidos, vivos o muertos.

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Gráfico 14

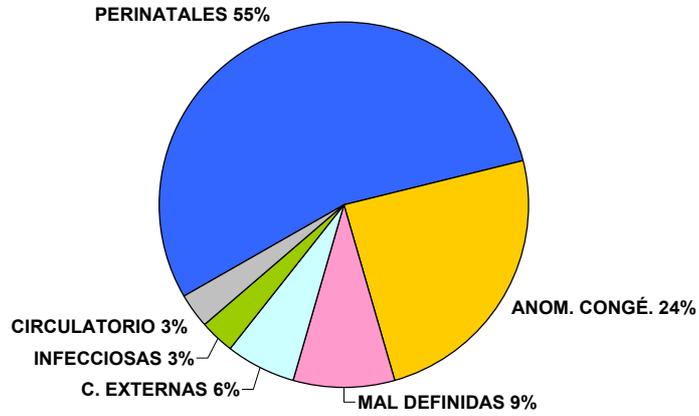
PORCENTAJE DE MUERTES INFANTILES POR DÍAS DE VIDA. ARAGÓN 2008



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Gráfico 15

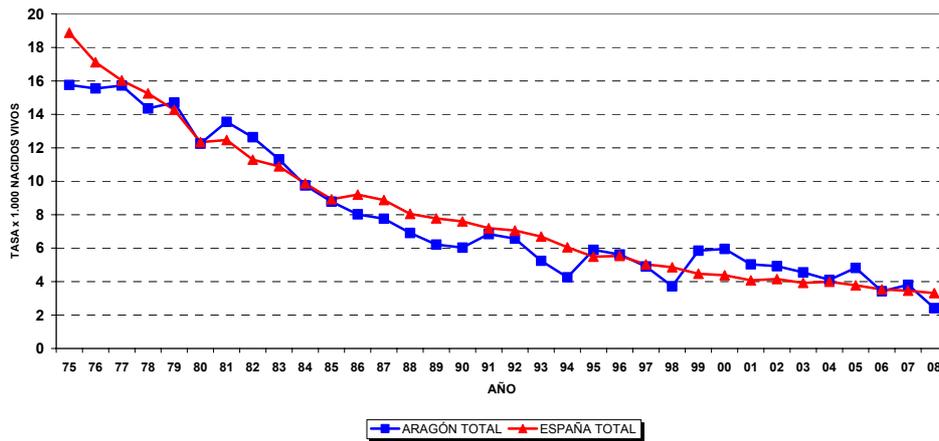
MORTALIDAD INFANTIL. ARAGÓN 2008



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Gráfico 16

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2008



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

7. AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS (APVP)

En el año 2008 se han perdido 32.593 años potenciales de vida entre 1-69 años (22.420 en hombres y 10.171 en mujeres).

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

En los gráficos 5-7 se puede apreciar la diferencia entre los porcentajes sobre el número total de defunciones de las causas más frecuentes (mortalidad proporcional) y los porcentajes sobre el número total de APVP que suponen esas causas. En los hombres, los tumores (32%) y las causas externas (25%) son los responsables de la mayoría de muertes precoces (57%). En las mujeres la diferencia es mucho más marcada, los tumores suponen casi la mitad de toda la mortalidad prematura con el 44% de APVP y en segundo lugar las causas externas suponen el 15%. Considerando a los hombres y mujeres globalmente, los tumores suponen la primera causa de APVP con el 36% de los mismos (tablas 13-15).

Tabla 13

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2008. TOTALES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	T.BRUTA APVP	T.AJUSTADA APVP
TUMORES	1 032	11 669	35,8	1 052,9	968,5
CAUSAS EXTERNAS	266	7 112	21,8	641,7	598,2
CIRCULATORIO	443	5 235	16,1	472,3	438,7
DIGESTIVO	137	1 871	5,7	168,8	160,7
RESPIRATORIO	114	1 798	5,5	162,2	150,9
INFECCIOSAS	63	1 267	3,9	114,3	104,1
MAL DEFINIDAS	67	1 201	3,7	108,3	100,8
NERVIOSO/SENTIDOS	60	920	2,8	83,0	75,6
ENDOCRINAS	56	561	1,7	50,6	48,3
GENITOURINARIO	21	275	0,8	24,8	26,7
ANOM. CONGÉNITAS	6	209	0,6	18,9	23,8
TRAST. MENTALES	16	161	0,5	14,5	12,6
SANGRE/INMUNIDAD	8	166	0,5	15,0	11,7
OSTEOMUSCULAR	5	96	0,3	8,6	7,3
EMBARAZO/PARTO	1	33	0,1	2,9	2,3
PIEL Y T.C.S.	3	23	0,1	2,0	1,9
TODAS LAS CAUSAS	2 298	32 593	100,0	2 940,8	2 732,1

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 Salud y Consumo de Aragón

Tabla 14

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2008. HOMBRES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	T.BRUTA APVP	T.AJUSTADA APVP
TUMORES	681	7 179	32,0	1 256,2	1 176,1
CAUSAS EXTERNAS	207	5 561	24,8	973,0	892,5
CIRCULATORIO	331	3 897	17,4	681,8	627,3
DIGESTIVO	115	1 611	7,2	281,8	274,8
RESPIRATORIO	78	1 126	5,0	197,0	186,3
MAL DEFINIDAS	50	911	4,1	159,4	142,7
INFECCIOSAS	43	777	3,5	135,9	119,3
NERVIOSO/SENTIDOS	34	493	2,2	86,3	80,6
ENDOCRINAS	31	382	1,7	66,8	66,0
GENITOURINARIO	14	211	0,9	36,9	42,0
TRAST. MENTALES	12	95	0,4	16,6	15,0
SANGRE/INMUNIDAD	4	85	0,4	14,9	11,1
OSTEOMUSCULAR	2	50	0,2	8,7	7,3
ANOM. CONGÉNITAS	2	39	0,2	6,8	5,8
PIEL Y T.C.S.	2	8	0,0	1,4	1,3
TODAS LAS CAUSAS	1 606	22 422	100,0	3 923,6	3 648,3

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 Salud y Consumo de Aragón

Tabla 15

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2008. MUJERES

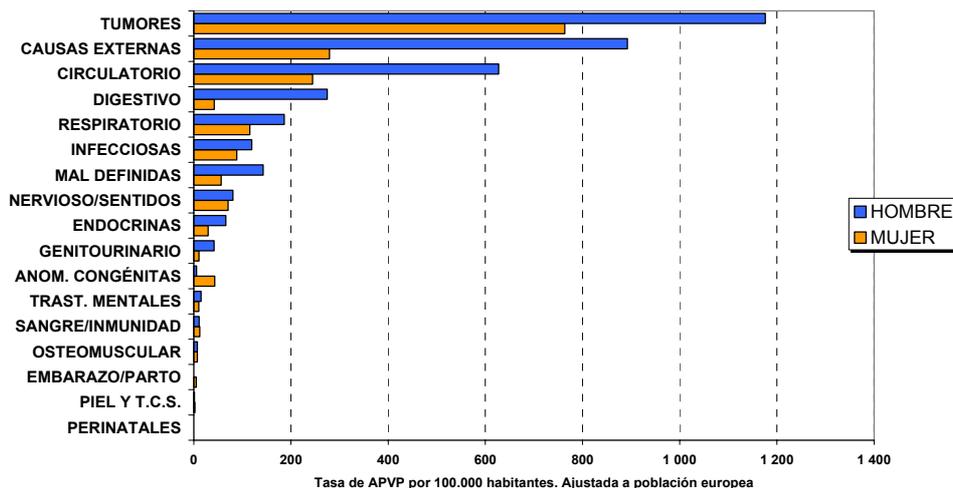
GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	T.BRUTA APVP	T.AJUSTADA APVP
TUMORES	351	4 491	44,2	836,5	763,3
CAUSAS EXTERNAS	59	1 552	15,3	289,0	279,1
CIRCULATORIO	112	1 338	13,2	249,2	244,6
RESPIRATORIO	36	672	6,6	125,2	115,5
INFECCIOSAS	20	490	4,8	91,3	88,5
NERVIOSO/SENTIDOS	26	427	4,2	79,5	70,5
MAL DEFINIDAS	17	290	2,8	53,9	56,3
ANOM. CONGÉNITAS	4	170	1,7	31,7	43,2
DIGESTIVO	22	260	2,6	48,4	42,1
ENDOCRINAS	25	180	1,8	33,4	29,5
SANGRE/INMUNIDAD	4	81	0,8	15,1	12,3
GENITOURINARIO	7	64	0,6	11,8	10,7
TRAST. MENTALES	4	66	0,6	12,3	10,4
OSTEOMUSCULAR	3	46	0,4	8,5	7,3
EMBARAZO/PARTO	1	33	0,3	6,1	4,9
PIEL Y T.C.S.	1	15	0,1	2,7	2,5
TODAS LAS CAUSAS	692	10 171	100,0	1 894,6	1 780,9

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 Salud y Consumo de Aragón

La sobremortalidad prematura masculina se aprecia con claridad al utilizar las tasas de APVP ajustadas a la población europea (gráfico 17). La razón de tasas ajustadas de APVP hombre/mujer es de 1,5 para los tumores y de 3,2 para las causas externas. La mayor diferencia hombre/mujer se da en las enfermedades del sistema digestivo, con una razón de tasas de APVP de 6,5.

Gráfico 17

TASAS AJUSTADAS DE APVP. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS ARAGÓN 2008. COMPARACIÓN ENTRE SEXOS



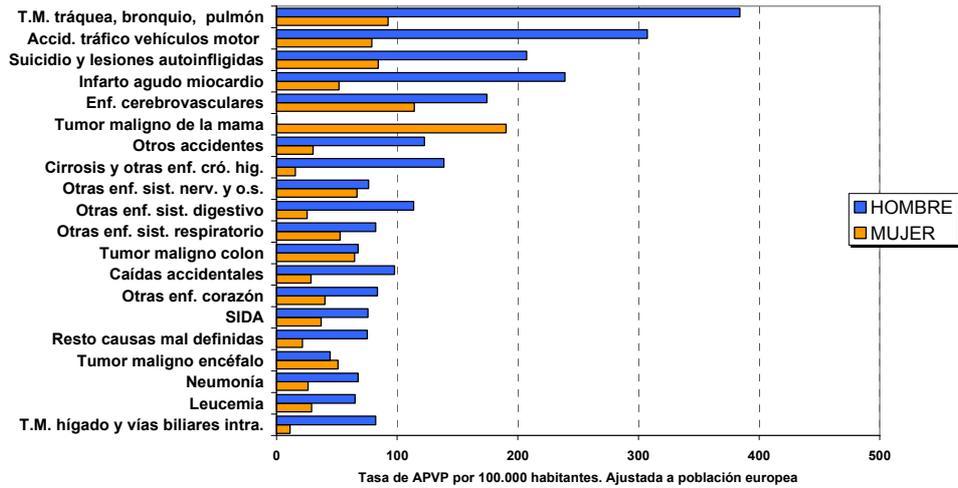
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

En los gráficos 18 a 20, utilizando las causas más específicas de la lista reducida, se sitúa el tumor maligno broncopulmonar como primera causa de APVP para el conjunto de los sexos y hombres, estando este puesto ocupado el año anterior por los accidentes de tráfico, que aquí pasan al segundo lugar.

En la mujer el tumor maligno de mama es la causa más importante de APVP. Hay que resaltar la posición ascendente del tumor maligno broncopulmonar en los últimos años, que ocupa en 2008 el tercer lugar entre las causas específicas de APVP.

Gráfico 18

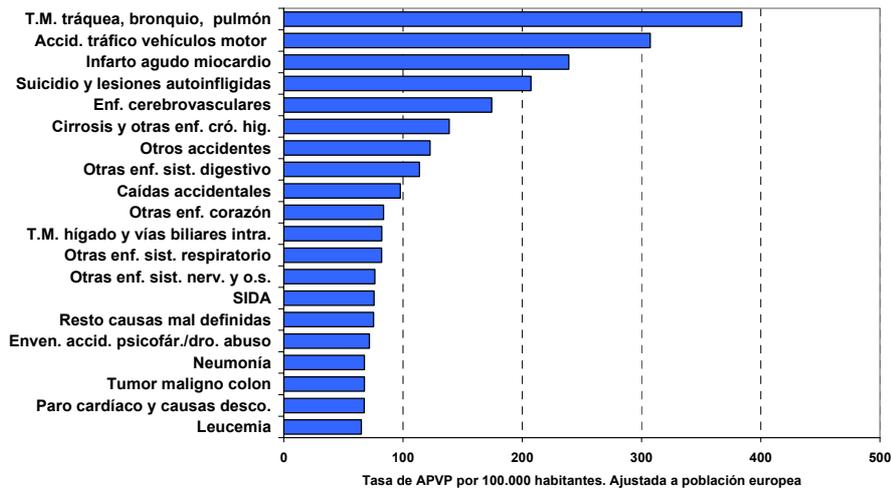
TASAS AJUSTADAS DE APVP. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2008. COMPARACIÓN ENTRE SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Gráfico 19

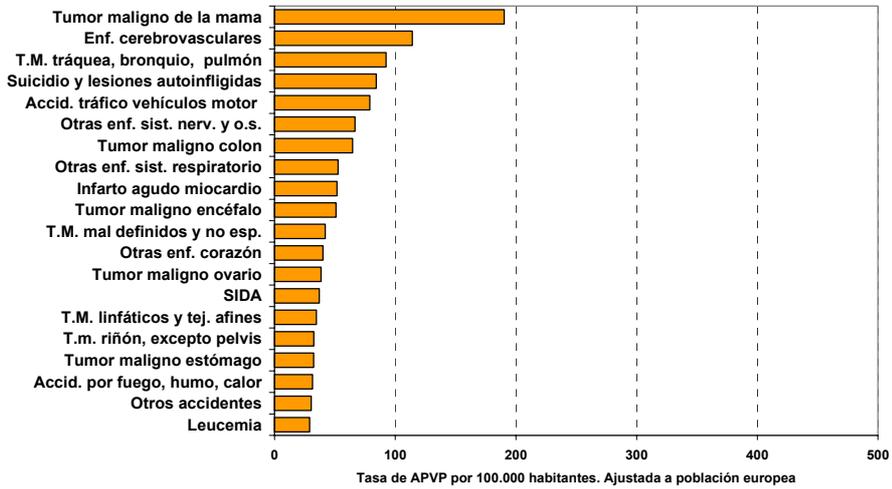
TASAS AJUSTADAS DE APVP. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2008. HOMBRES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Gráfico 20

TASAS AJUSTADAS DE APVP. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2008. MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

8. MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS Y EVOLUCIÓN

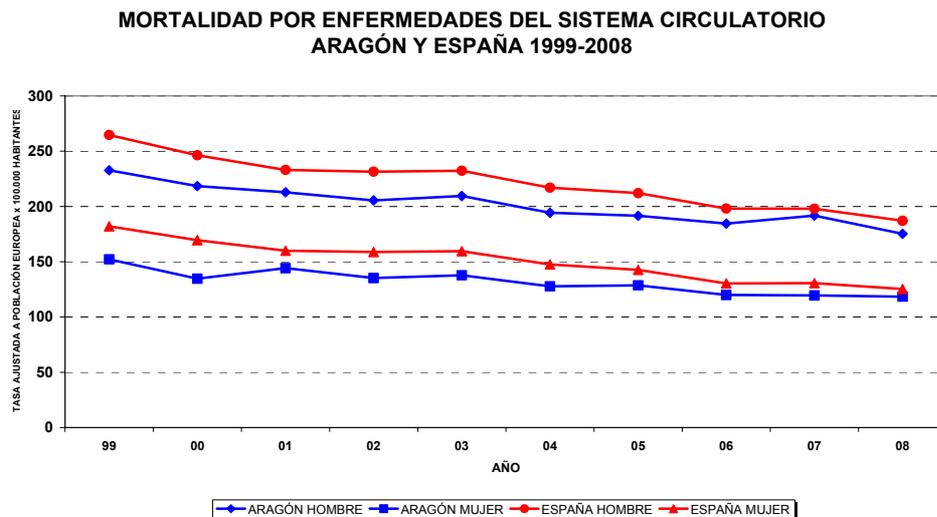
8.1. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO

Como en años anteriores, supone la causa más frecuente de muerte para el conjunto y en mujeres, aunque como APVP ocupa el tercer lugar en hombres y mujeres (gráficos 5-7).

En el último decenio se ha mantenido el continuo descenso de las tasas ajustadas en Aragón, en torno al 23% (ver gráfico 21). En el año 2000 ésto facilitó que los tumores ocuparan el primer lugar como causa de muerte en los hombres, situación que se mantiene hasta la fecha. En 2008 la razón de tasas ajustadas hombre/mujer es de 1,5

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

Gráfico 21



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

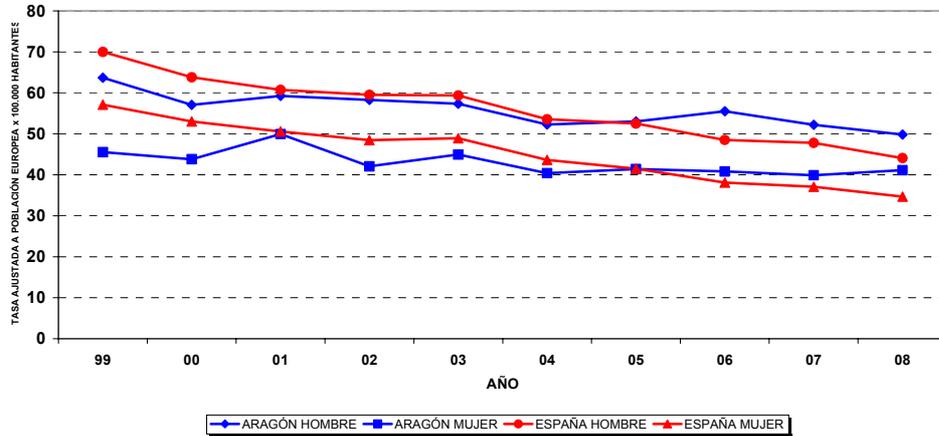
Dentro de éste gran grupo, destacan la enfermedad cerebrovascular y la enfermedad isquémica del corazón (gráficos 22-23).

La enfermedad cerebrovascular presenta un marcado descenso en los últimos 10 años, sobre todo en los hombres, pero con tendencia a la estabilización en las mujeres. En los últimos años las tasas son superiores a la media nacional a pesar de haber estado históricamente por debajo. La razón de tasas H/M es 1,2 en Aragón.

Si unimos todas las enfermedades isquémicas del corazón en un solo grupo, en el hombre sería la primera causa de muerte específica. La tendencia ha sido históricamente descendente tanto en Aragón como en España. El descenso en los últimos 10 años ha sido de un 26% en ambos sexos. La razón de tasas H/M es 2,5.

Gráfico 22

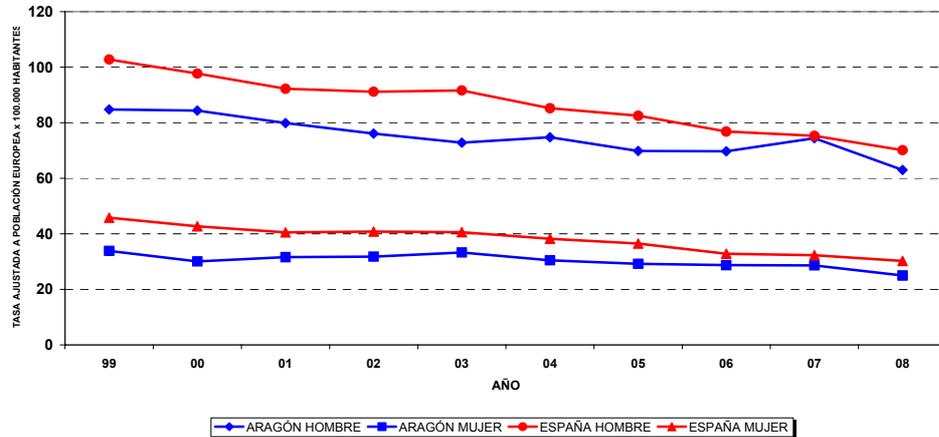
**MORTALIDAD POR ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR
ARAGÓN Y ESPAÑA 1999-2008**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública, Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Gráfico 23

**MORTALIDAD POR ENFERMEDAD ISQUÉMICA DEL CORAZÓN
ARAGÓN Y ESPAÑA 1999-2008**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública, Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

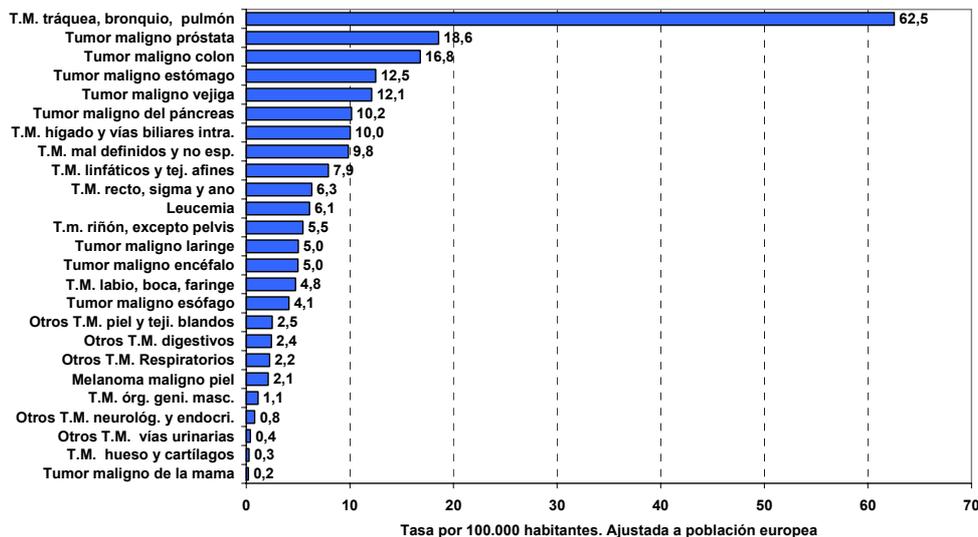
8.2. MORTALIDAD POR TUMORES

Representa la segunda causa de muerte para el conjunto de los sexos y la causa más frecuente de muerte en hombres y de APVP en hombres, mujeres y total (con 7.179 APVP en hombres y 4.491 en mujeres). Globalmente suponen el 26 % de todas las defunciones (gráficos 5-7). La razón de tasas ajustadas hombre/mujer presenta un valor de 2,1.

Utilizando la lista reducida del INE, se han ordenado todos los tumores malignos de mayor a menor tasa ajustada (gráficos 24 y 25). El tumor más frecuente en el hombre es el broncopulmonar, con 568 fallecidos por esta causa (26 % del total de muertes por tumores). En la mujer es el tumor maligno de mama, con 193 fallecimientos (15 % de las muertes por tumores).

Gráfico 24

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR TUMORES MALIGNOS ARAGÓN 2008. HOMBRES

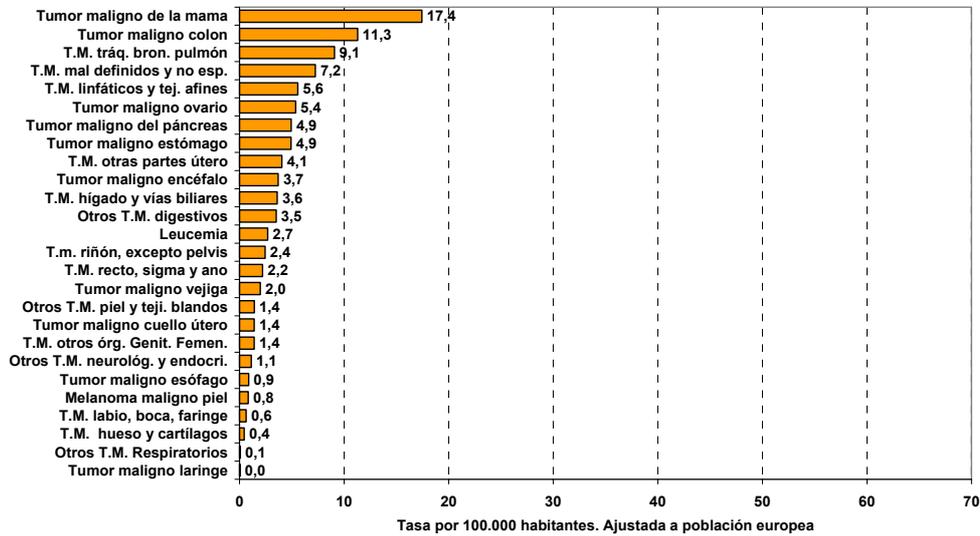


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Resaltar que si agrupáramos en una sola categoría (colorrectal) el tumor maligno de colon, recto y ano, pasaría a ocupar el segundo lugar en hombres. En las mujeres, el tumor maligno broncopulmonar ocupa el tercer lugar entre los tumores, con tendencia ascendente.

Gráfico 25

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR TUMORES MALIGNOS ARAGÓN 2008. MUJERES

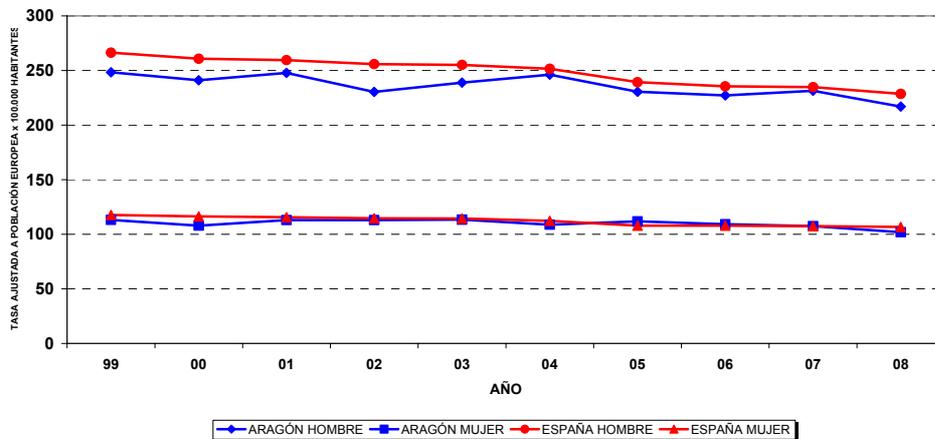


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Desde 1999 la mortalidad por tumores en Aragón ha disminuido un 13% en hombres y un 10% en mujeres (gráfico 26). Las tasas en hombres son en general inferiores a la media nacional. En mujeres siguen una tendencia descendente muy similar a la media española.

Gráfico 26

MORTALIDAD POR TUMORES ARAGÓN Y ESPAÑA 1999-2008

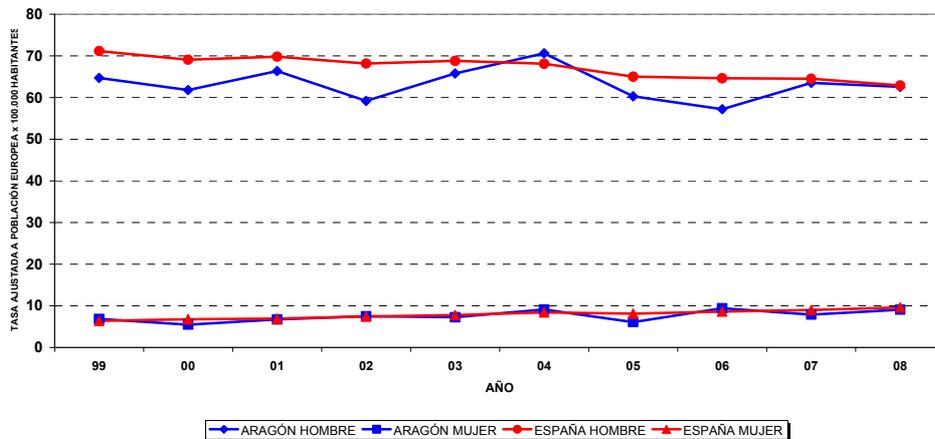


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

El tumor maligno broncopulmonar es la causa más frecuente de muerte en hombres (8 % 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 H/M de 7), 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 un pequeño descenso del 3%. En mujeres se ha producido un aumento del 33 %, con muchas irregularidades interanuales. La evolución en la mujer se puede apreciar mejor en el gráfico 28.

Gráfico 27

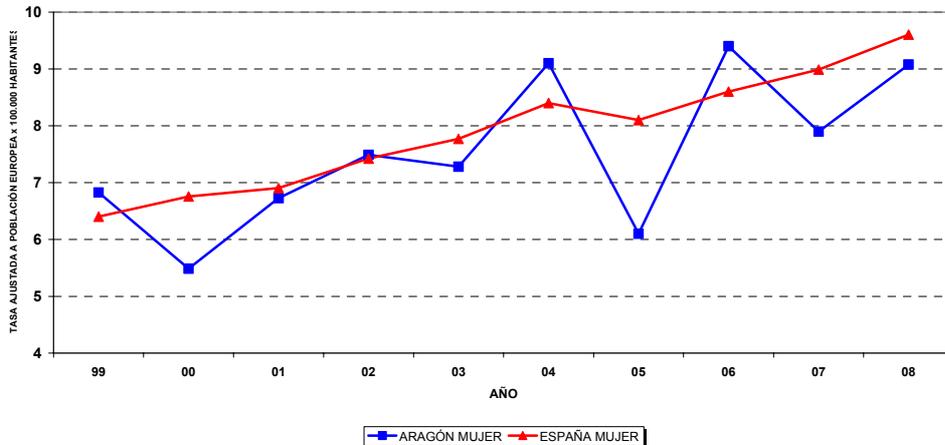
MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO BRONCOPULMONAR ARAGÓN Y ESPAÑA 1999-2008



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Gráfico 28

MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO BRONCOPULMONAR EN LA MUJER ARAGÓN Y ESPAÑA 1999-2008

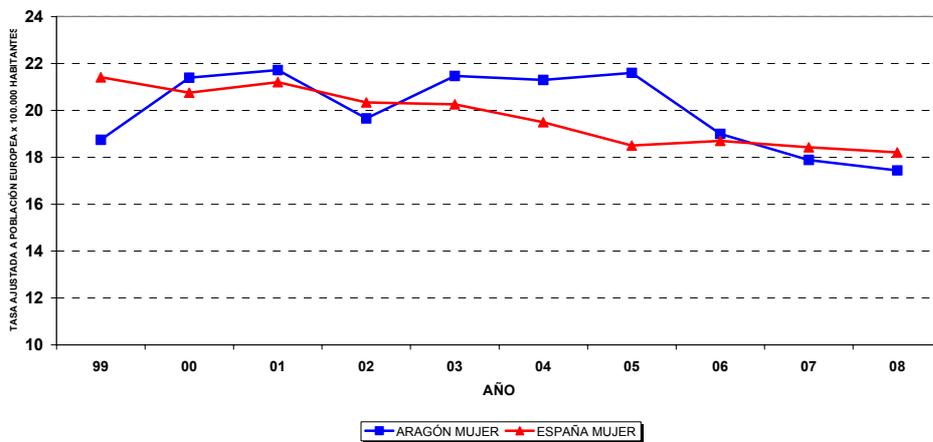


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

El tumor maligno de mama es el tumor más frecuente como causa de muerte en la mujer (3 % del total de muertes y 15% del total de tumores) y también es la primera causa específica de APVP (11% de APVP). Desde 1999 presenta una disminución del 7%, con tasas algo inferiores a la media nacional en 2008, aunque los últimos años ha tenido tasas en general superiores (gráfico 29).

Gráfico 29

**MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO DE MAMA EN LA MUJER
ARAGÓN Y ESPAÑA 1999-2008**



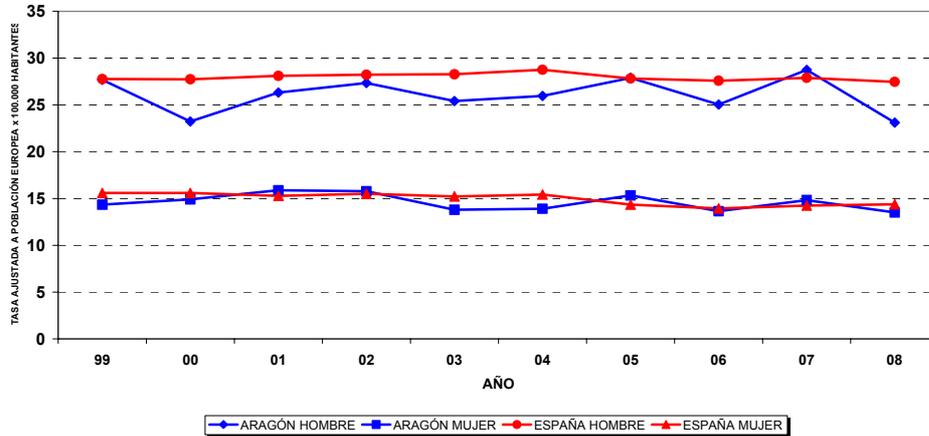
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

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 colorrectal. Con esta denominación sería el segundo tumor más frecuente como causa de muerte tanto en hombres como en mujeres.

Aunque en los últimos treinta años el tumor maligno colorrectal había presentado un aumento muy intenso, al tomar como referencia sólo los últimos diez años, el resultado es una cierta estabilización (con irregularidades), con una disminución del 16% en hombres y 6% en mujeres (gráfico 30). En hombres las tasas ajustadas son en general inferiores a la media nacional. La razón de tasas hombre/mujer es de 1,7.

Gráfico 30

**MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO COLORRECTAL
ARAGÓN Y ESPAÑA 1999-2008**



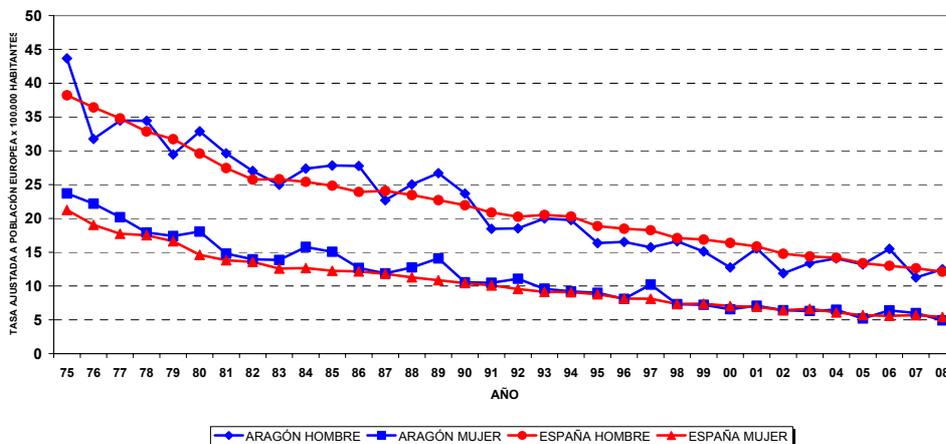
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

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.

Hay que resaltar que entre los tumores de alta incidencia, el que mayor disminución ha presentado en los últimos años (75% en los últimos 34 años, gráfico 31) es el tumor maligno de estómago. Sigue manteniendo una importante diferencia entre sexos, con una razón de tasas de 2,5 en 2008.

Gráfico 31

MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO DEL ESTÓMAGO



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

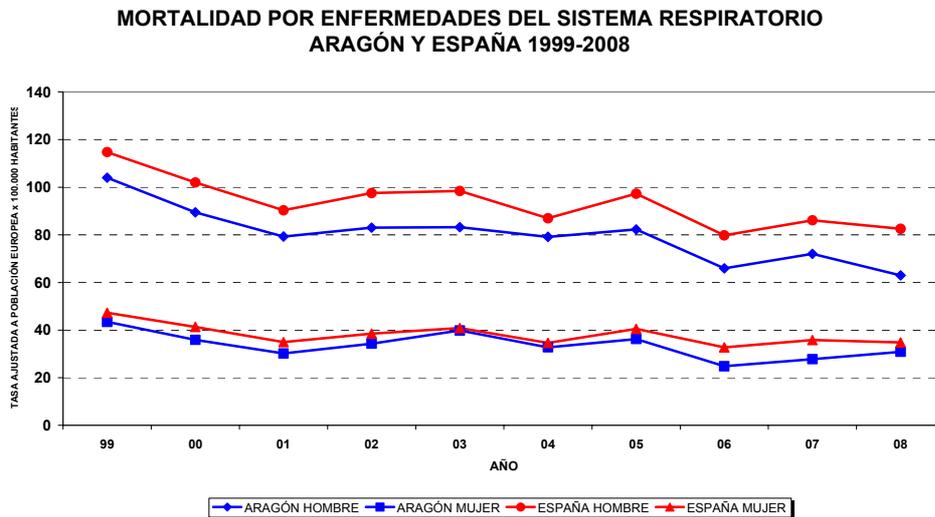
8.3. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO

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

En los últimos diez años las tasas ajustadas han disminuido en un 39% en hombres y 29% en mujeres, estando en general por debajo de la media nacional (gráfico 32).

Las principales causas específicas incluidas en él son las neumonías y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), que suponen el 2,6% y 3,1% respectivamente del total de muertes.

Gráfico 32



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

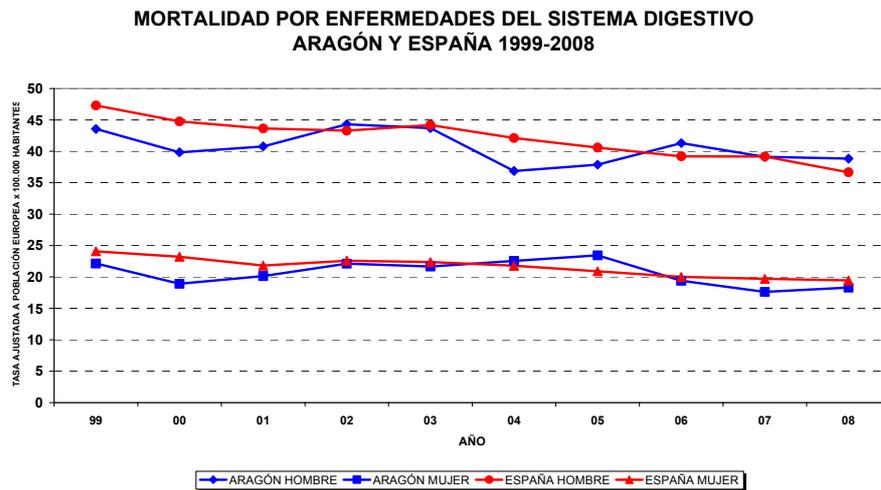
8.4. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO

Supone la cuarta causa de muerte por frecuencia, con el 5 % de las defunciones. La razón hombre/mujer es de 2,1 en el 2008. Como causa de muerte prematura valorada en APVP ocupa el cuarto lugar, con el 6% de los mismos.

La evolución del grupo, con irregularidades, ha sido descendente, con una disminución del 11% en hombres y del 17% en mujeres. En general las tasas han sido inferiores a las nacionales, pero tienden a confluir en los últimos años (gráfico 33).

Entre las causas específicas destaca la cirrosis hepática (1% del total de muertes), con una importante contribución en la mortalidad prematura, con un 3,8% de los APVP. En la cirrosis se produce un descenso más marcado, del 38% en hombres y del 52% en mujeres. La razón de tasas hombre/mujer es 4,7. Respecto a la media nacional, las tasas se mantienen por debajo tanto en hombres como mujeres (gráfico 34).

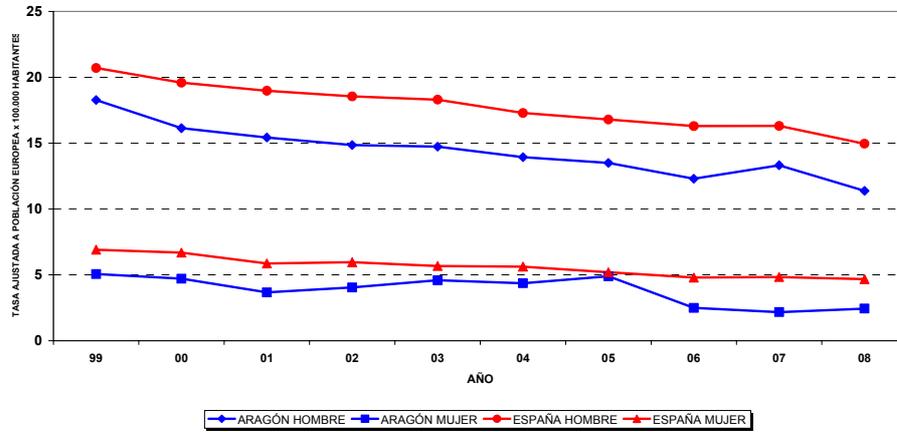
Gráfico 33



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Gráfico 34

**MORTALIDAD POR CIRROSIS HEPÁTICA Y OTRAS CRÓNICAS DEL HÍGADO
ARAGÓN Y ESPAÑA 1998-2008**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

8.5. MORTALIDAD POR CAUSAS EXTERNAS

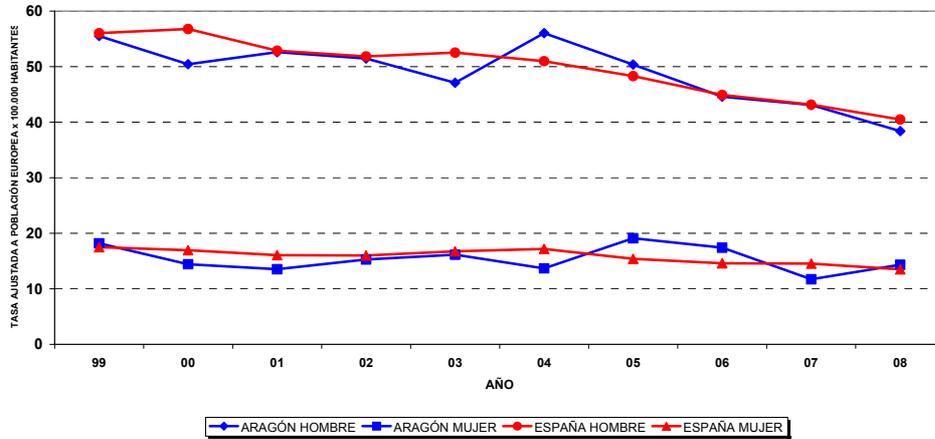
Suponen la séptima causa de muerte por frecuencia (quinta por tasa ajustada), con el 3,5% de las muertes. En 2008 es la segunda causa de mortalidad prematura con el 22% de los APVP totales (25% en hombres y 15% en mujeres). La razón de tasas ajustadas hombre/mujer es de 3,7.

Las causas específicas más importantes dentro de éste grupo son los accidentes de tráfico (0,8% de todas las muertes y 7,3% de los APVP), con una razón de tasas H/M de 3,5 y los suicidios (0,7% de todas las muertes y 5,7% de los APVP), con una razón de tasas H/M de 2,8.

La evolución de las causas externas ha sido, con irregularidades, globalmente descendente en hombres y mujeres (31% y 21% de descenso respectivamente) aunque con una tendencia más clara al descenso en hombres (gráfico 35).

Gráfico 35

**MORTALIDAD POR CAUSAS EXTERNAS
ARAGÓN Y ESPAÑA 1999-2008**



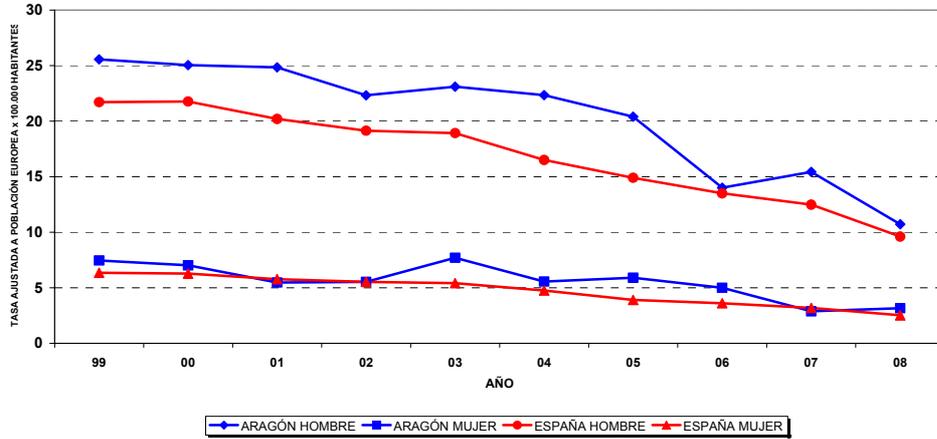
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

La mortalidad por accidentes de tráfico muestra en el periodo unas tasas superiores a la media nacional tanto en hombres como mujeres. La tendencia es descendente, con 58% de descenso en hombres y mujeres en los últimos 10 años (gráfico 36).

Los suicidios presentan, con irregularidades, una tendencia descendente en Aragón. Desde 1999 han disminuido en torno a un 10% en hombres y un 27% en mujeres. Respecto a la media nacional, en general las tasas son inferiores en Aragón, aunque en 2008 las mujeres han presentado tasas superiores a la media nacional (gráfico 37).

Gráfico 36

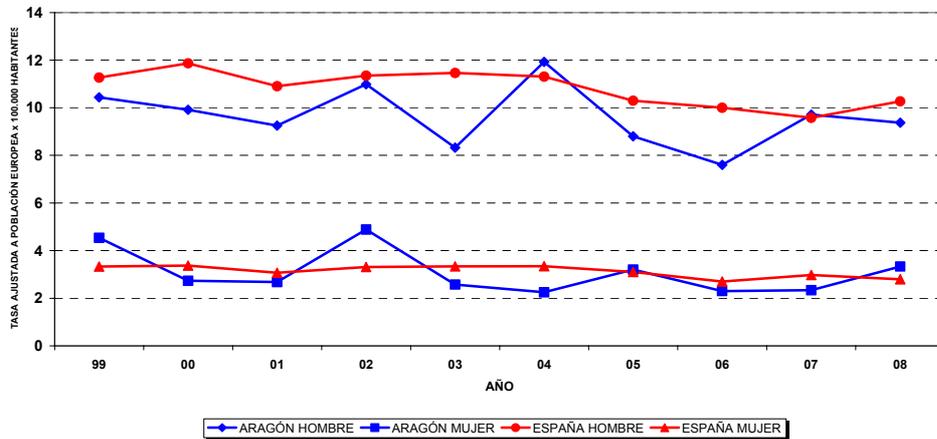
**MORTALIDAD POR ACCIDENTES DE TRÁFICO
ARAGÓN Y ESPAÑA 1998-2008**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

Gráfico 37

**MORTALIDAD POR SUICIDIOS
ARAGÓN Y ESPAÑA 1999-2008**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Salud y Consumo de Aragón

9. POBLACIONES UTILIZADAS

POBLACIÓN ESPAÑA 2008			
EDAD	Ambos sexos	Hombre	Mujere
< 1	452016	233713	218303
1-4	1887630	972095	915535
05-09	2180874	1121725	1059149
10-14	2135369	1096328	1039041
15-19	2354504	1211178	1143326
20-24	2839138	1451460	1387678
25-29	3714625	1915080	1799545
30-34	4136460	2149227	1987233
35-39	3914570	2023226	1891344
40-44	3728828	1899435	1829393
45-49	3353450	1687614	1665836
50-54	2870373	1428323	1442050
55-59	2584456	1272124	1312332
60-64	2372604	1147908	1224696
65-69	1848880	876799	972081
70-74	1956942	887791	1069151
75-79	1703318	727351	975967
80-84	1185745	457022	728723
85 y más	938040	289338	648702
Total	46157822	22847737	23310085

POBLACIÓN ARAGÓN 2008			
Edad	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	11 692	6 093	5 599
1-4	48 770	25 068	23 702
05-09	56898	29442	27456
10-14	56219	28810	27409
15-19	61389	31502	29887
20-24	76365	39565	36800
25-29	99808	52598	47210
30-34	112441	60103	52338
35-39	107914	57228	50686
40-44	104495	54601	49894
45-49	97611	50295	47316
50-54	84724	43075	41649
55-59	76136	38000	38136
60-64	70385	34582	35803
65-69	55154	26597	28557
70-74	63830	29400	34430
75-79	60675	26763	33912
80-84	45175	18376	26799
85 y más	37237	12305	24932
Total	1326918	664403	662515

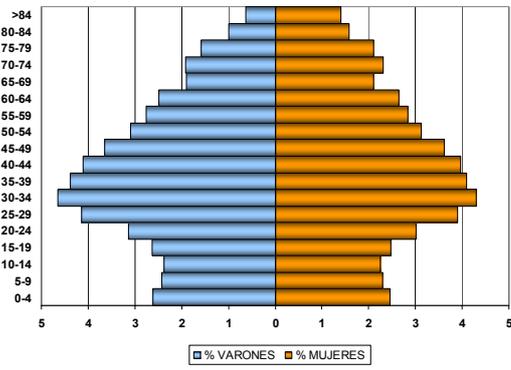
POBLACIÓN HUESCA 2008			
Edad	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	1 901	1 015	886
1-4	7 791	4 056	3 735
05-09	9495	4821	4674
10-14	9482	4910	4572
15-19	10173	5319	4854
20-24	12336	6403	5933
25-29	16384	8761	7623
30-34	18214	9907	8307
35-39	17383	9300	8083
40-44	17776	9479	8297
45-49	16737	8858	7879
50-54	14675	7736	6939
55-59	12597	6529	6068
60-64	11778	5982	5796
65-69	8942	4362	4580
70-74	11655	5658	5997
75-79	11356	5189	6167
80-84	8972	3931	5041
85 y más	7624	2723	4901
Total	225271	114939	110332

POBLACIÓN TERUEL 2008			
Edad	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	1 181	581	600
1-4	4 708	2 454	2 254
05-09	5851	3043	2808
10-14	6387	3279	3108
15-19	7158	3686	3472
20-24	8637	4635	4002
25-29	10152	5674	4478
30-34	10746	6019	4727
35-39	10511	5686	4825
40-44	11339	6131	5208
45-49	10823	5903	4920
50-54	9005	4934	4071
55-59	7700	4114	3586
60-64	7163	3677	3486
65-69	6010	2965	3045
70-74	8448	4008	4440
75-79	8634	4085	4549
80-84	6571	2990	3581
85 y más	5300	1913	3387
Total	146324	75777	70547

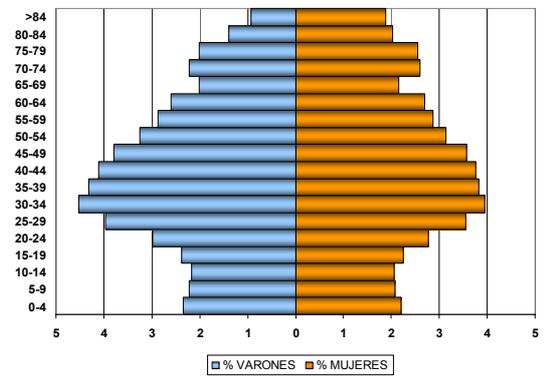
POBLACIÓN ZARAGOZA 2008			
Edad	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	8 610	4 497	4 113
1-4	36 271	18 558	17 713
05-09	41552	21578	19974
10-14	40350	20621	19729
15-19	44058	22497	21561
20-24	55392	28527	26865
25-29	73272	38163	35109
30-34	83481	44177	39304
35-39	80020	42242	37778
40-44	75380	38991	36389
45-49	70051	35534	34517
50-54	61044	30405	30639
55-59	55839	27357	28482
60-64	51444	24923	26521
65-69	40202	19270	20932
70-74	43727	19734	23993
75-79	40685	17489	23196
80-84	29632	11455	18177
85 y más	24313	7669	16644
Total	955323	473687	481636

NACIDOS VIVOS ARAGÓN 2008			
	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
ARAGON	7086	6589	13675
HUESCA	1092	1049	2141
TERUEL	628	614	1242
ZARAGOZA	5366	4926	10292

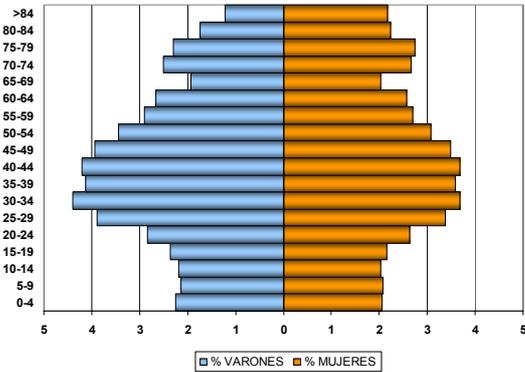
PIRÁMIDE DE POBLACIÓN. ESPAÑA 2008



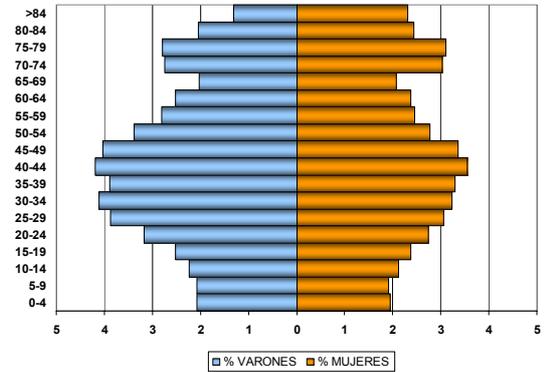
PIRÁMIDE DE POBLACIÓN. ARAGÓN 2008



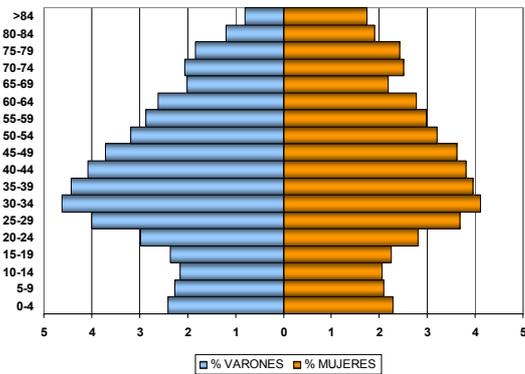
PIRÁMIDE DE POBLACIÓN. HUESCA 2008



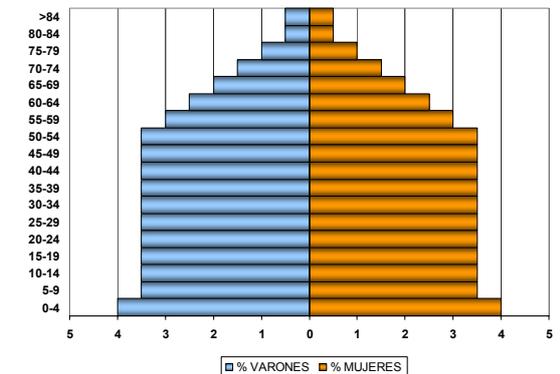
PIRÁMIDE DE POBLACIÓN. TERUEL 2008



PIRÁMIDE DE POBLACIÓN. ZARAGOZA 2008



PIRÁMIDE DE POBLACIÓN ESTÁNDAR EUROPEA



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: Empleando las probabilidades de muerte para cada edad en una población determinada, calcula el número medio de años que hipotéticamente viviría un recién nacido sometido a estas mismas probabilidades. Se puede calcular también para una edad determinada.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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