

MORTALIDAD EN ARAGÓN

2015

MORTALIDAD EN ARAGÓN 2015

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

[Glosario](#)

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

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

1. RESUMEN MORTALIDAD 2015

- La **esperanza de vida** al nacimiento en el año 2015 en Aragón es de 82,8 años (80 años en hombres y 85,7 en mujeres). Es ligeramente superior a la media nacional y superior a la media de los 19 países de la Eurozona. En los últimos 10 años ha aumentado un 1,9 % en hombres y 1,5 % en mujeres, manteniéndose la diferencia mujer-hombre entre 5 y 6 años. Respecto a 2014 la esperanza de vida ha presentado unos valores similares.
- Se han producido 14.339 defunciones de residentes en Aragón (7.326 hombres y 7.013 mujeres) lo que supone una **tasa bruta de mortalidad** de 10,9 por 1.000 habitantes (11,2 en hombres y 10,5 en mujeres). Las tasas brutas se han mantenido sistemáticamente más elevadas en Aragón que en España, claramente influenciado por el mayor envejecimiento de la población en Aragón (porcentaje de población mayor de 64 años en 2015: Aragón 21 % y España 18,4 %). Respecto a 2014 ha supuesto un aumento del 4,3 % en el número de muertes. Del total de defunciones, 354 se produjeron fuera de la Comunidad Autónoma (2,5 %).
- La **tasa ajustada** por edad a la nueva población estándar europea, es de 8,8 por 1.000 habitantes (11,4 en hombres y 6,8 en mujeres), inferior a la media nacional en los últimos años, con tendencia decreciente y manteniendo una gran diferencia entre hombres y mujeres (razón tasas hombre/mujer 1,7). Respecto a 2014 supone un aumento en las tasas del 5,8 % en hombres y 1,4 % en mujeres.
- La **sobremortalidad masculina** se produce prácticamente en todos los grupos de edad, alcanzando este año un máximo en el grupo de 1-4 años, con una razón de tasas hombre/mujer de 2,9.
- La **causa más frecuente de muerte** para el total de la población y en mujeres, son las enfermedades del sistema circulatorio, con el 32 % y 35 % respectivamente de las defunciones. Desde el año 2000 los tumores son la primera causa de muerte en hombres (31%). Si utilizamos el indicador tasa ajustada de mortalidad a la nueva población estándar europea, el orden en las causas más frecuentes se mantiene igual que en frecuencias absolutas.
- Las **cinco primeras causas de muerte** por frecuencia absoluta (circulatorio, tumores, respiratorio, sistema nervioso/sentidos y trastornos mentales) suponen el 80 % de todas las defunciones.
- Las causas **mal definidas** por primera vez en la historia han descendido por debajo del 1 % del total de causas, gracias a la recuperación activa de información realizada por el registro de mortalidad de Aragón.
- Por **grupos de edad y grandes grupos de causas**, en los menores de 1 año destacan las enfermedades originadas en el periodo perinatal. Entre 5-14 años los tumores. En los grupos de 15-34 años, las causas externas. Entre 35-84 años los tumores y en mayores de 84 años las enfermedades del sistema circulatorio.
- Por **grupos de edad y causas específicas**, destacan los suicidios entre 15-44 años, superando ampliamente a los accidentes de tráfico. Entre 45 y 74 años, el tumor maligno broncopulmonar es la primera causa para el global y hombres, aunque en mujeres el tumor maligno de mama es la causa más frecuente entre 35-54 años. Entre 75 y 94 años son las enfermedades cerebrovasculares las causas más frecuentes y en mayores de 94 la insuficiencia cardiaca.
- El **tumor maligno de pulmón** en la mujer es el que ha tenido un mayor incremento entre las causas de muerte por tumores en los últimos 10 años, con una tendencia global ascendente y un aumento en las tasas ajustadas del 28 % en el periodo. Supone ya la primera causa de muerte específica en mujeres entre 55-74 y la segunda entre 45-54 años. En los hombres supone la primera causa específica de muerte con el 8 % de las mismas pero su tendencia es a la estabilización.

- Los **accidentes de tráfico** como causa de muerte mantienen un importantísimo descenso (54 % en hombres y 87 % en mujeres) en los últimos 10 años, lo que ha propiciado que los **suicidios** los superen en número en los siete últimos años como causa específica de muerte.
- Los **Años Potenciales de Vida Perdidos** (APVP) son un indicador importante de mortalidad prematura entre 1 y 69 años. Del total de los 28.445 APVP, el mayor número ha sido causado por los **tumores**, tanto en hombres (41 %) como en mujeres (57 %). Entre ellos, el tumor maligno de pulmón supone el 13 % de todos los APVP en el hombre y el tumor maligno de mama el 12 % de los APVP en la mujer. Entre las enfermedades del **sistema circulatorio** con el 15 % de los APVP, destaca el infarto agudo de miocardio con el 5 % de los APVP (6 % en hombres y 1 % en mujeres). Las **causas externas** han pasado al tercer lugar como causa de APVP con el 14 %. Entre ellas los suicidios suponen el 7 % del total de APVP y los accidentes de tráfico el 3 %.
- Las **tasas ajustadas de mortalidad general por provincias** muestran unos valores sin diferencias significativas con la media de Aragón, tanto en hombres, mujeres como en el total. Entre hombres y mujeres las diferencias si que son importantes para cada provincia, presentando tasas muy superiores los hombres.
El indicador **tasas ajustadas de APVP** para las provincias en mortalidad general no presenta mucha variabilidad, solo destaca una tasa inferior en los hombres de Teruel. Las diferencias entre sexos dentro de cada provincia son muy importantes: la razón de tasas hombre/mujer oscila entre 2,2 en Huesca y 1,9 en Teruel.
- Las **tasas ajustadas de mortalidad provincial por Grandes grupos de causas** no presentan diferencias significativas, siendo las tres primeras causas para el total Circulatorio, Tumores y Respiratorio.
En las **tasas de APVP** hay mayor variabilidad interprovincial, En **hombres**, destacan tasas **superiores** a la media de Aragón en tumores en Zaragoza, causas externas en Huesca y Teruel y circulatorio en Huesca. En **mujeres**, destacan tasas **superiores** en circulatorio en Huesca y en sistema nervioso y órganos de los sentidos en Teruel.
- Las **tasas ajustadas de mortalidad provincial por Causas específicas**, a pesar de su variabilidad, no presentan en general diferencias significativas en **hombres**, excepto la insuficiencia cardíaca y la neumonía con una tasa inferior en Teruel. En **mujeres** no se aprecian diferencias significativas.
En las **tasas de APVP** vuelve a producirse una mayor variabilidad que en las tasas ajustadas de mortalidad. Resumiendo solo las tasas que han presentado un valor significativamente **superior** a la media de Aragón, en **hombres** destaca en Huesca el suicidio, el infarto agudo de miocardio y los accidentes de tráfico, en Teruel los accidentes de tráfico y los tumores malignos de colon y páncreas, en Zaragoza el cáncer de pulmón y otras isquémicas del corazón. En **mujeres** destacan unas tasas **superiores** en Huesca para tumores malignos de mama, colon, encéfalo y ovario y para las enfermedades cerebrovasculares, en Teruel el cáncer de pulmón, colon y encéfalo. En Zaragoza no destaca ninguna causa.

2. INTRODUCCIÓN

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

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

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

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

El mayor envejecimiento hace que las tasas brutas de mortalidad en Aragón sean en principio superiores a la media nacional debido a la relación directa que existe entre edad y fallecimiento. El empleo en esta publicación de tasas ajustadas por el método directo a la nueva población estándar europea, permite realizar comparaciones con distintos territorios y con datos internacionales sin estar mediatizados por la estructura de la pirámide de población. Es la primera vez que se utiliza esta nueva población estándar propuesta por EUROSTAT y los valores obtenidos no son comparables con las tasas obtenidas con la antigua población estándar, por lo que en el apartado de evolución se han vuelto a recalcular todas las tasas con la nueva población para valorar gráficamente su tendencia de una manera correcta. También se ha añadido un nuevo grupo de edad en la elaboración de tablas, >94 años.

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

Hay que agradecer una vez más a todos los médicos certificadores el interés mostrado en la correcta cumplimentación y adaptación al nuevo modelo de Certificado de Defunción. Resaltar también la colaboración de los médicos forenses para lograr un aumento en la calidad de la información de las causas de muerte en las que hay intervención judicial. Las causas externas, que suelen aparecer muy poco especificadas en los impresos correspondientes, mejoran sustancialmente por la información complementaria que se aporta desde el Instituto de Medicina Legal de Aragón, ayudando a disminuir el número de causas consideradas “mal definidas” que **en 2015 han alcanzado un mínimo histórico con el 0,9 % del total de causas.**

3. ESPERANZA DE VIDA AL NACER

El INE calcula la esperanza de vida al nacer en España, comunidades autónomas y provincias con los datos de mortalidad del año 2015 y las pirámides de población correspondientes. Para Aragón es de 80 años en hombres y 85,7 en mujeres. La diferencia hombre - mujer se sitúa entre 5 y 6 años en el último decenio. La mayor esperanza de vida para el total se registra en la provincia de Teruel con 83,1 años.

Respecto al año anterior, en Aragón la Esperanza de vida al nacer permanece estale y en España ha disminuido ligeramente. En Aragón, Zaragoza aumenta ligeramente la esperanza de vida, Teruel se mantiene y Huesca presenta un ligero descenso.

Tabla 1

ESPERANZA DE VIDA AL NACER Y A LOS 65 AÑOS - ARAGÓN Y ESPAÑA 2015

	ESPERANZA DE VIDA AL NACER			ESPERANZA DE VIDA A LOS 65 AÑOS		
	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
ESPAÑA	79,9	85,4	82,7	18,8	22,7	20,8
ARAGÓN	80,0	85,7	82,8	18,7	23,0	20,9
HUESCA	79,9	86,1	82,8	18,7	23,1	20,9
TERUEL	80,7	85,7	83,1	19,3	23,1	21,2
ZARAGOZA	79,8	85,6	82,8	18,6	23,0	20,9

Datos base: INE

La esperanza de vida una vez alcanzados los 65 años, es superior a la esperanza de vida al nacimiento (entre 2 y 4 años en función del sexo y provincia), siendo para el total de Aragón de 85,9 años

En el gráfico 1 y la tabla 2 se comparan los valores de Aragón con los de España y la Eurozona de 19 países (ver glosario) en los 10 últimos años. Como en años anteriores, en 2015 la diferencia hombre-mujer es importante en todos los casos y los valores de España se mantienen por encima de la media de la eurozona (que ha disminuido por la incorporación de los dos últimos países a la zona euro, Letonia y Lituania) siendo las cifras de Aragón en 2015 ligeramente superiores a la media nacional.

La esperanza de vida en Aragón presenta una tendencia ascendente en el periodo, más intensa en hombres, con un estancamiento en los últimos 2 años. En los diez últimos años ha aumentado un 1,9 % en hombres y 1,5 % en mujeres (1,5 y 1,2 años absolutos respectivamente).

En los gráficos 2 y 3 se aprecia la situación relativa de Aragón respecto a otras comunidades autónomas para 2015, estando en una posición relativa mejor que en el año 2014, sobre todo las mujeres.

Tabla 2

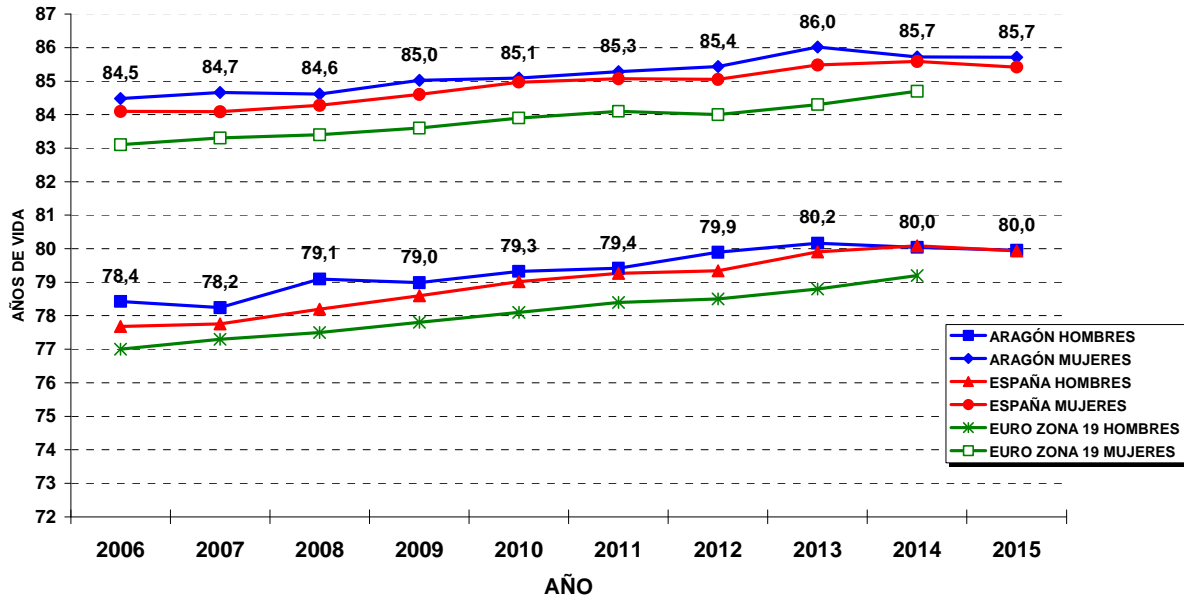
ESPERANZA DE VIDA ARAGÓN, ESPAÑA Y EUROZONA 19. AÑOS 2006-2015

AÑO	ARAGÓN		ESPAÑA		EUROZONA 19	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
2006	78,4	84,5	77,7	84,1	77,0	83,1
2007	78,2	84,7	77,8	84,1	77,3	83,3
2008	79,1	84,6	78,2	84,3	77,5	83,4
2009	79,0	85,0	78,6	84,6	77,8	83,6
2010	79,3	85,1	79,0	85,0	78,1	83,9
2011	79,4	85,3	79,3	85,1	78,4	84,1
2012	79,9	85,4	79,3	85,1	78,5	84,0
2013	80,2	86,0	79,9	85,5	78,8	84,3
2014	80,0	85,7	80,1	85,6	79,2	84,7
2015	80,0	85,7	79,9	85,4		

Datos base: Eurostat (2015 no disponible) e INE para datos España y Aragón,

Grafico 1

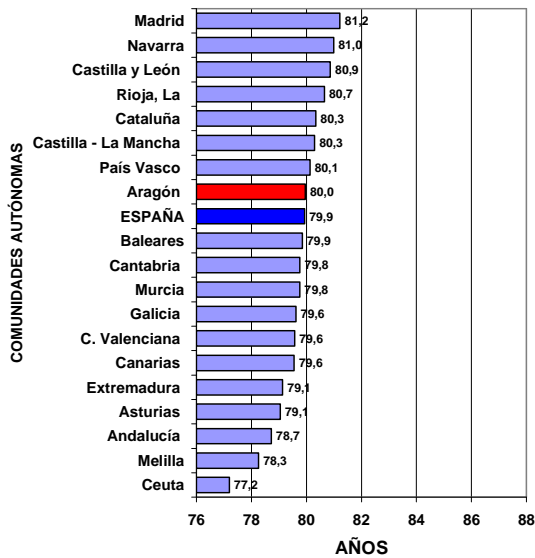
**ESPERANZA DE VIDA AL NACER - ARAGÓN, ESPAÑA Y EUROZONA 19
AÑOS 2006-2015**



Elaboración: Dirección General de Salud Pública de Aragón. Datos: EZ19 Eurostat. España y Aragón INE.

Grafico 2

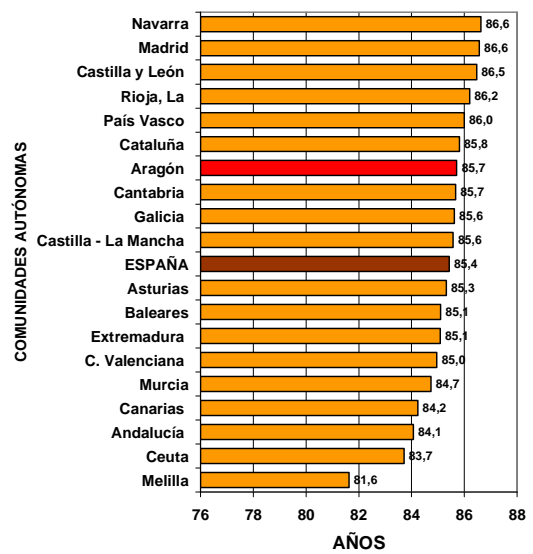
**ESPERANZA DE VIDA AL NACER ESPAÑA
HOMBRES - AÑO 2015**



Fuente: INE. Elaboración: DGSP Aragón

Grafico 3

**ESPERANZA DE VIDA AL NACER ESPAÑA
MUJERES - AÑO 2015**



Fuente: INE. Elaboración: DGSP Aragón

4. MORTALIDAD GENERAL Y POR CAUSAS. ARAGÓN 2015

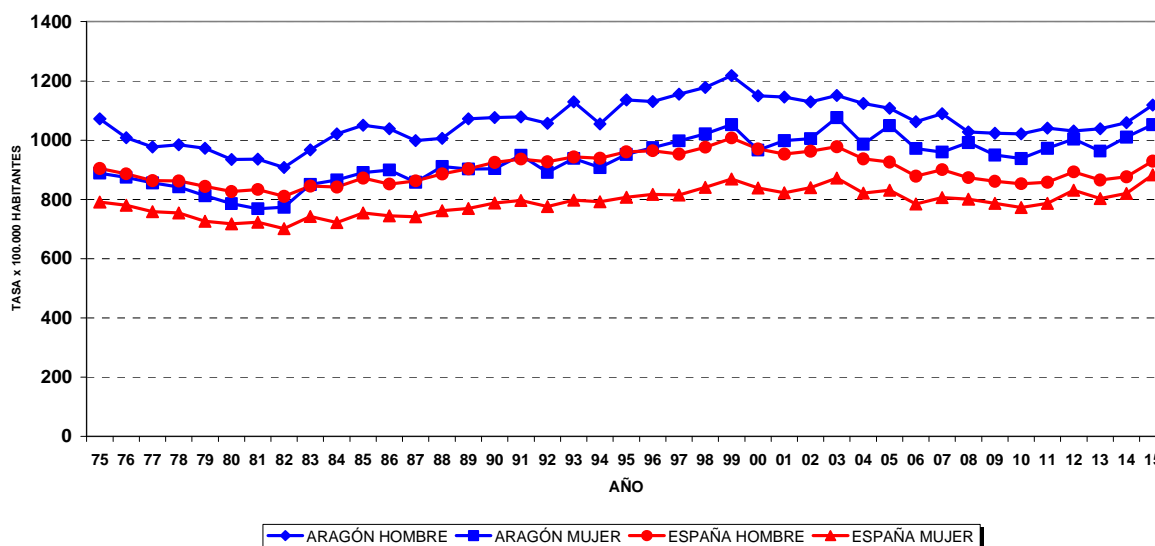
Mortalidad general

En el año 2015 se han producido 14.339 defunciones de residentes en Aragón (7.326 hombres y 7.013 mujeres). Respecto a 2014 ha supuesto un aumento del 4,3 % en el número de muertes. Del total de defunciones, 354 se produjeron fuera de la Comunidad Autónoma (2,5 %)

La tasa bruta de mortalidad ha sido de 10,9 por 1.000 habitantes (11,2 en hombres y 10,5 en mujeres). Las tasas brutas se han mantenido sistemáticamente más elevadas en Aragón que en España (gráfico 4), claramente influenciado por el mayor envejecimiento de la población en Aragón (porcentaje de población mayor de 64 años en 2015: Aragón 21 % y España 18,4 %). El porcentaje de mayores de 64 años más elevado en Aragón se presenta en las mujeres de Teruel con el 26,2 % y el menor en los hombres de Zaragoza, con un 17,7%.

Gráfico 4

TASAS BRUTAS DE MORTALIDAD - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2015

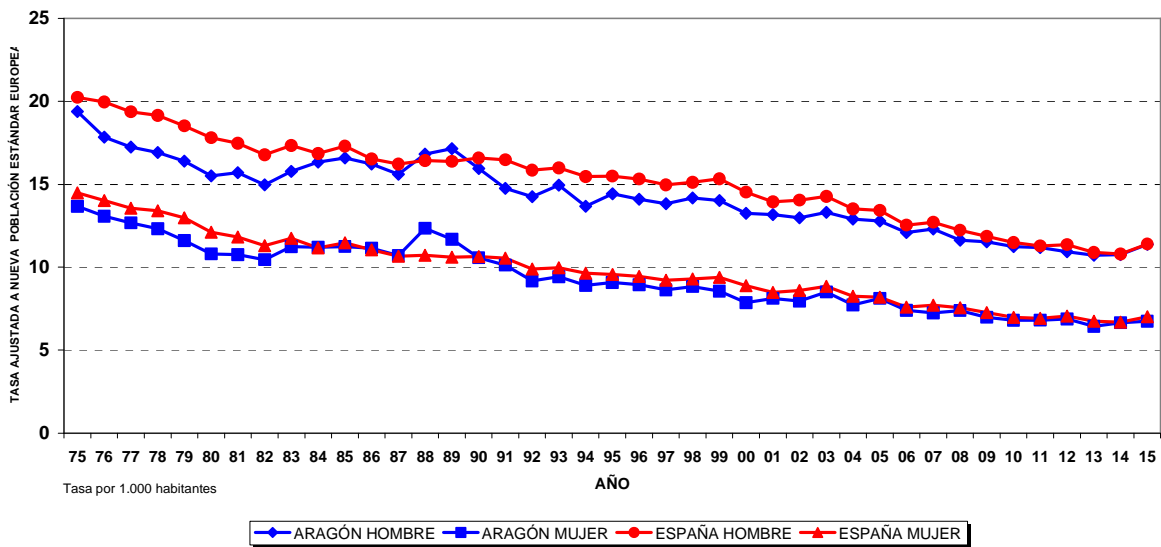


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

La tasa ajustada por edad a la nueva población estándar europea, es de 8,8 por 1.000 habitantes (11,4 en hombres y 6,8 en mujeres). Recordar que estos datos no son comparables con los publicados en años anteriores por estar ajustados con otra población estándar, pero sí se mantienen las tendencias reflejadas en el gráfico 5 (todas las gráficas de evolución se han recalculado con la nueva población estándar). Desde 1975 mantiene una tendencia en descenso, con tasas ajustadas inferiores a la media nacional, tanto en hombres como en mujeres, pero con tendencia a confluir. Respecto al año anterior, la nueva tasa ajustada en hombres ha aumentado un 5,8 % y en mujeres un 1,4 %. La razón hombre/mujer de tasas ajustadas es de 1,7 en 2015 en Aragón.

Gráfico 5

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2015



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

Mortalidad por causas. Mortalidad proporcional

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

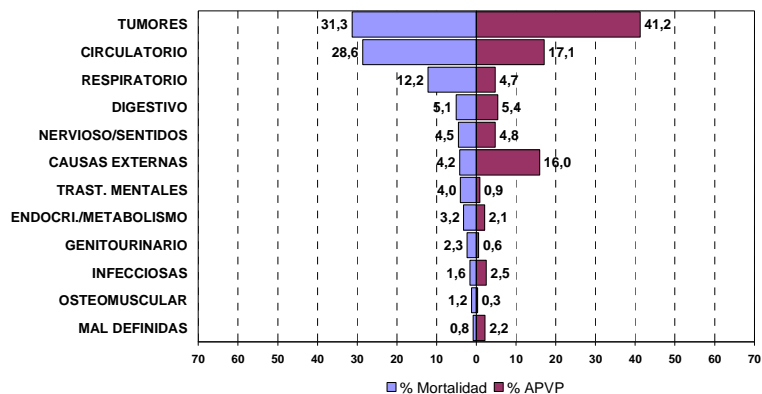
Del total de muertes, la causa más frecuente para la población en conjunto y en mujeres son las enfermedades del sistema circulatorio. Desde el año 2000 en Aragón, son los tumores la primera causa de muerte en los hombres. Globalmente, las cinco primeras causas de muerte suponen el 80 % de todas las defunciones.

Hay que resaltar que por primera vez las causas del capítulo XVIII Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte, conocidas abreviadamente como "Mal definidas", han supuesto un porcentaje inferior al 1 % gracias a la labor de recuperación activa de información por parte del Registro de Mortalidad de Aragón.

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

Gráfico 6

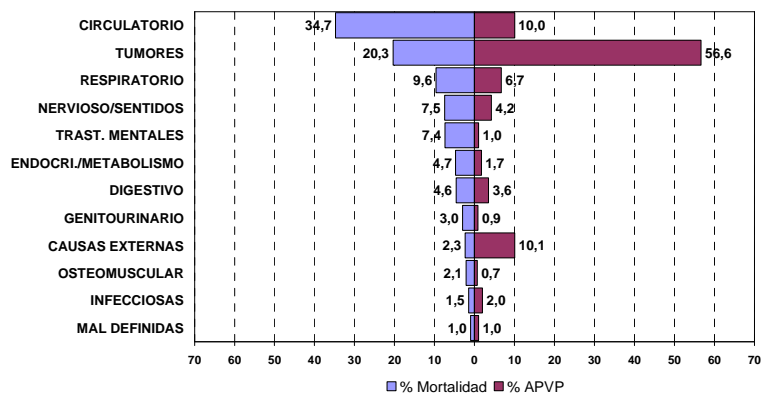
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ARAGÓN 2015 - HOMBRES



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

Gráfico 7

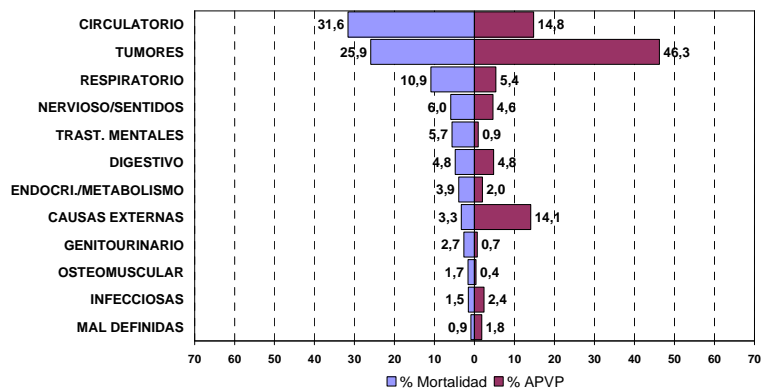
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ARAGÓN 2015 - MUJERES



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

Gráfico 8

MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ARAGÓN 2015 - AMBOS SEXOS



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

Mortalidad por causas. Tasas ajustadas a la población europea

Las tasas de mortalidad ajustadas a la nueva población estándar europea (primer año que se emplean en esta publicación) nos permiten realizar diversas comparaciones sin vernos influidos por las distintas estructuras de las pirámides de población en los territorios y entre hombres y mujeres (gráficos 9 a 13).

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

Tabla 3

MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2015. HOMBRES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	MORTALIDAD PROPORCIONAL %	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
TUMORES	2 292	31,3	351,2	358,2
CIRCULATORIO	2 096	28,6	321,1	327,1
RESPIRATORIO	892	12,2	136,7	138,5
DIGESTIVO	371	5,1	56,8	57,0
NERVIOSO/SENTIDOS	332	4,5	50,9	50,1
CAUSAS EXTERNAS	308	4,2	47,2	46,9
TRAST. MENTALES	294	4,0	45,0	45,2
ENDOCRI/METABOLISMO	235	3,2	36,0	36,6
GENITOURINARIO	171	2,3	26,2	27,2
INFECCIOSAS	119	1,6	18,2	18,1
OSTEOMUSCULAR	91	1,2	13,9	13,8
MAL DEFINIDAS	57	0,8	8,7	9,2
SANGRE/INMUNIDAD	31	0,4	4,7	4,9
PIEL Y T.C.S.	17	0,2	2,6	2,8
ANOM. CONGÉNITAS	11	0,2	1,7	1,8
PERINATALES	9	0,1	1,4	1,5
TODAS LAS CAUSAS	7 326	100,0	1 122,4	1 138,9

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

Tabla 4

MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2015. MUJERES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	MORTALIDAD PROPORCIONAL %	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
CIRCULATORIO	2 436	34,7	366,2	216,7
TUMORES	1 427	20,3	214,5	167,1
RESPIRATORIO	672	9,6	101,0	60,9
NERVIOSO/SENTIDOS	525	7,5	78,9	49,8
TRAST. MENTALES	517	7,4	77,7	43,5
DIGESTIVO	322	4,6	48,4	31,6
ENDOCRI/METABOLISMO	330	4,7	49,6	30,4
GENITOURINARIO	211	3,0	31,7	18,7
CAUSAS EXTERNAS	162	2,3	24,4	17,3
OSTEOMUSCULAR	146	2,1	21,9	13,2
INFECCIOSAS	102	1,5	15,3	10,0
MAL DEFINIDAS	70	1,0	10,5	6,0
SANGRE/INMUNIDAD	37	0,5	5,6	3,2
ANOM. CONGÉNITAS	18	0,3	2,7	2,8
PIEL Y T.C.S.	30	0,4	4,5	2,6
PERINATALES	8	0,1	1,2	1,5
EMBARAZO/PARTO	0	0,0	0,0	0,0
TODAS LAS CAUSAS	7 013	100,0	1 054,3	675,2

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

Tabla 5

MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2015. TOTAL

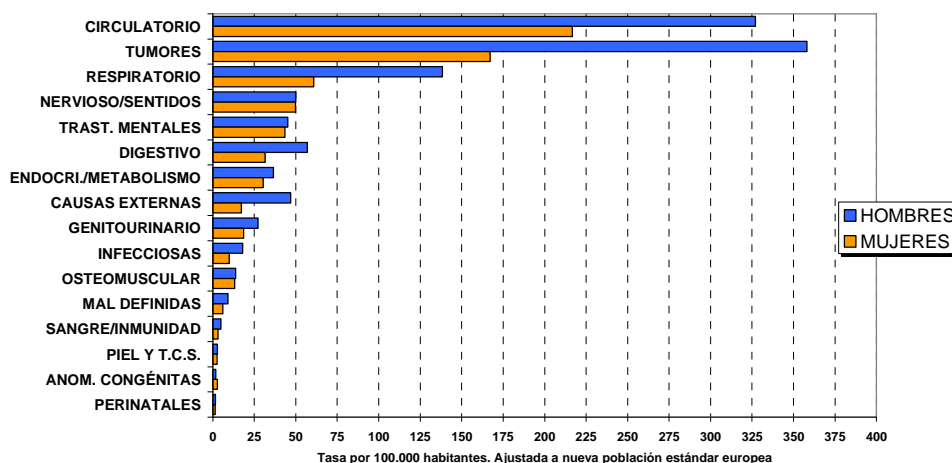
GRUPO CAUSA CIE-10	NÚMERO DEFUN.	MORTALIDAD PROPORCIONAL %	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
CIRCULATORIO	4 532	31,6	343,9	264,7
TUMORES	3 719	25,9	282,2	250,2
RESPIRATORIO	1 564	10,9	118,7	91,6
NERVIOSO/SENTIDOS	857	6,0	65,0	50,8
TRAST. MENTALES	811	5,7	61,5	44,8
DIGESTIVO	693	4,8	52,6	42,8
ENDOCRI./METABOLISMO	565	3,9	42,9	33,6
CAUSAS EXTERNAS	470	3,3	35,7	31,0
GENITOURINARIO	382	2,7	29,0	21,7
INFECCIOSAS	221	1,5	16,8	13,6
OSTEOMUSCULAR	237	1,7	18,0	13,4
MAL DEFINIDAS	127	0,9	9,6	7,9
SANGRE/INMUNIDAD	68	0,5	5,2	3,8
PIEL Y T.C.S.	47	0,3	3,6	2,8
ANOM. CONGÉNITAS	29	0,2	2,2	2,3
PERINATALES	17	0,1	1,3	1,5
TODAS LAS CAUSAS	14 339	100,0	1 088,1	876,6

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

Hay una gran diferencia entre las tasas ajustadas en función del sexo, siendo en los hombres muy superiores para la mayoría de los grandes grupos de causas, sobre todo en las causas de más alta incidencia (gráfico 9). La utilización de la nueva población estándar europea ha aumentado la representación de las enfermedades del sistema circulatorio respecto a los años anteriores.

Gráfico 9

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - GRANDES GRUPOS DE CAUSAS
ARAGÓN 2015 - COMPARACIÓN ENTRE SEXOS



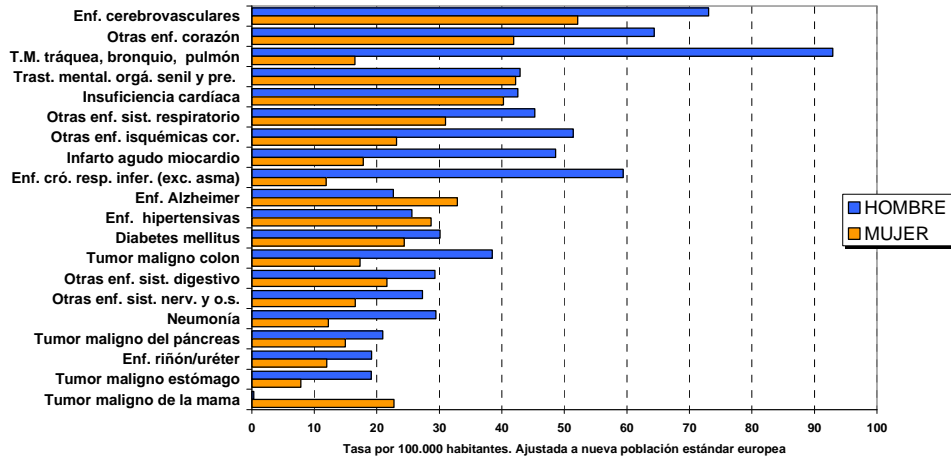
Ordenados por tasas ajustadas para ambos sexos en conjunto
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

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

Las enfermedades cerebrovasculares ocupan el primer lugar entre las tasas ajustadas para el conjunto de los sexos y el tumor maligno de pulmón el tercer lugar (gráfico 10).

Gráfico 10

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2015 - COMPARACIÓN ENTRE SEXOS



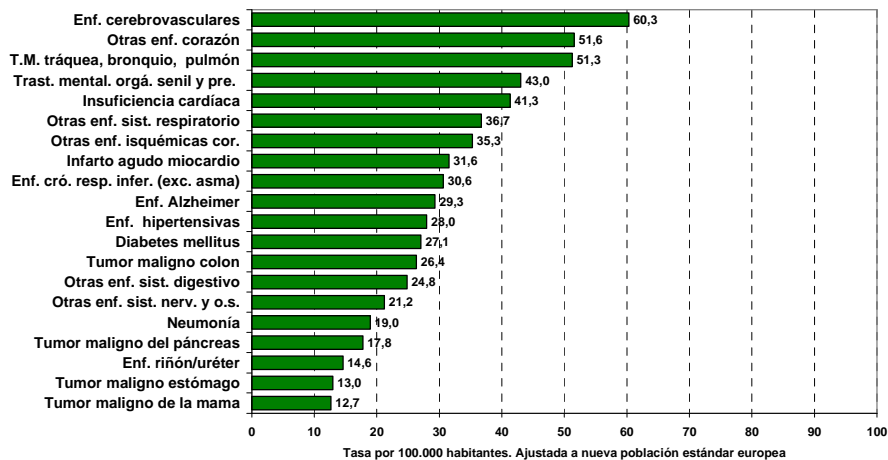
* Excluidas causas que solo afectan a un sexo. Ordenadas por tasas para ambos sexos en conjunto
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Si agrupáramos las enfermedades isquémicas del corazón (infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón) en una sola categoría, esta ocuparía el primer puesto para el total y hombres, manteniéndose en primer lugar en las mujeres las enfermedades cerebrovasculares.

Ordenando las tasas ajustadas de las causas de la **lista reducida**, de mayor a menor para cada sexo (gráficos 12 y 13), destaca el tumor maligno broncopulmonar como primera causa de muerte en los hombres (8,1 % del total de defunciones) y las enf. cerebrovasculares en las mujeres (8,1 %).

Gráfico 11

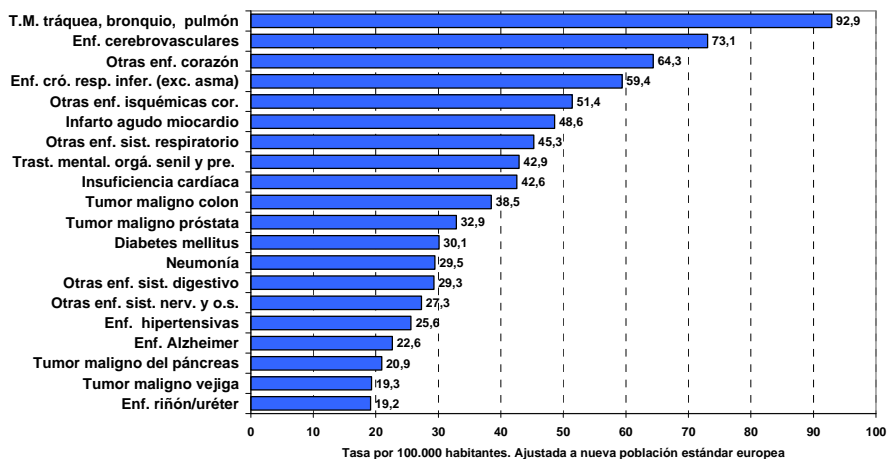
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD - LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2015 - AMBOS SEXOS



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

Gráfico 12

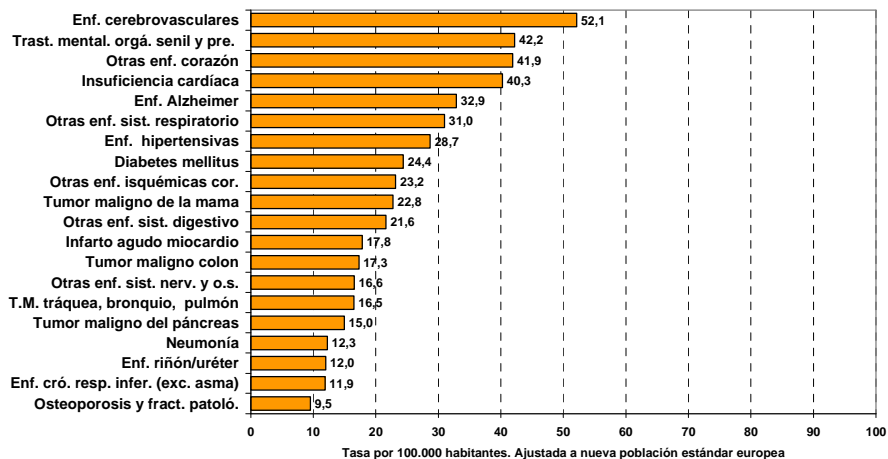
**TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS
ARAGÓN 2015 - HOMBRES**



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

Gráfico 13

**TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS
ARAGÓN 2015. MUJERES**

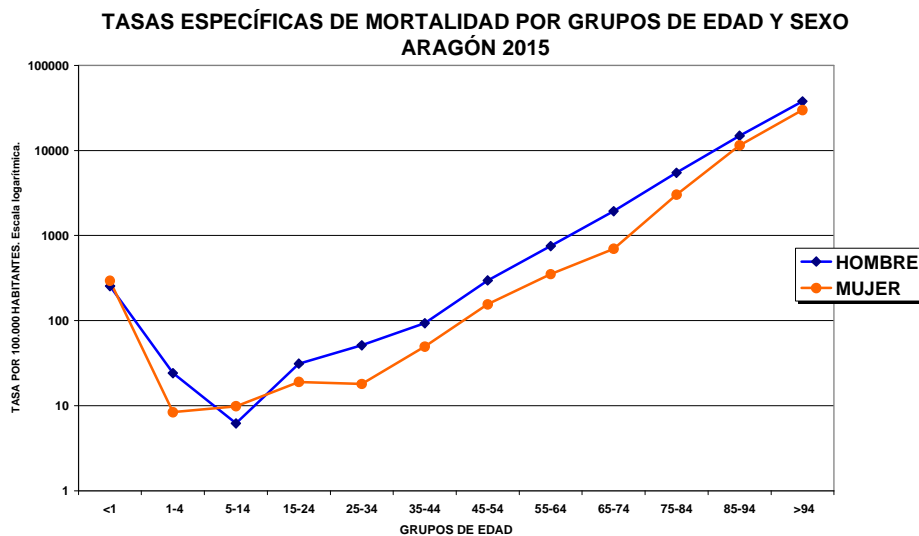


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

5. MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD

Existe una relación directa entre edad y mortalidad, con excepción del primer año de la vida en el que la mortalidad suele ser muy superior a la de años posteriores en la infancia. En el año 2015 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 14).

Gráfico 14

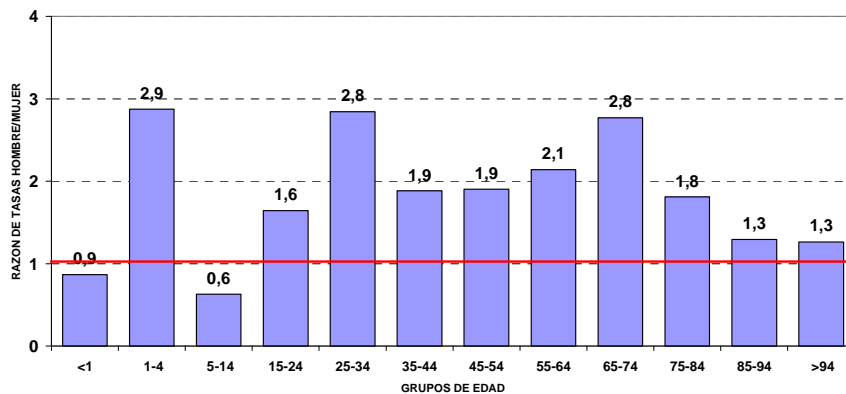


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

La mortalidad es marcadamente superior en hombres en la mayoría de grupos de edad, presentando este año la mayor razón de tasas hombre/mujer el grupo de 1-4 años, con un valor de 2,9 (gráfico 15).

Gráfico 15

SOBREMORTALIDAD MASCULINA - ARAGÓN 2015



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

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

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

En los menores de un año, el 52 % de las muertes se deben a **enfermedades originadas en el periodo perinatal** y el 32 % por **anomalías congénitas**.

En el grupo de **1-4** años, entre los pocos casos existentes destacan las **causas externas y las enfermedades del sistema respiratorio** con el 25% de los casos cada una. En el grupo de **5-14** años destacan los **tumores** con el 40 % de las muertes y las **anomalías congénitas** con el 20 %.

En las edades de **15 a 34** años las **causas externas** son las más frecuentes, aproximadamente suponen un tercio de las muertes. Dentro de este grupo son los **suicidios** las causas más frecuentes (suponen el 56 % de las causas externas) y también la primera causa para el total de muertes en estos grupos de edad, donde suponen el 19 % de las muertes y presentando los **accidentes de tráfico** una menor importancia relativa respecto al año anterior (alrededor del 6 % del total de muertes y 18 % de las causas externas). Los **suicidios** son también la primera causa específica de muerte en el grupo de **35 a 44** años, con el 8 % del total de muertes y el 46 % de las causas externas (tablas 9-11).

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

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

Tabla 6

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASA ESPECÍFICA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES - ARAGÓN 2015 - TOTAL

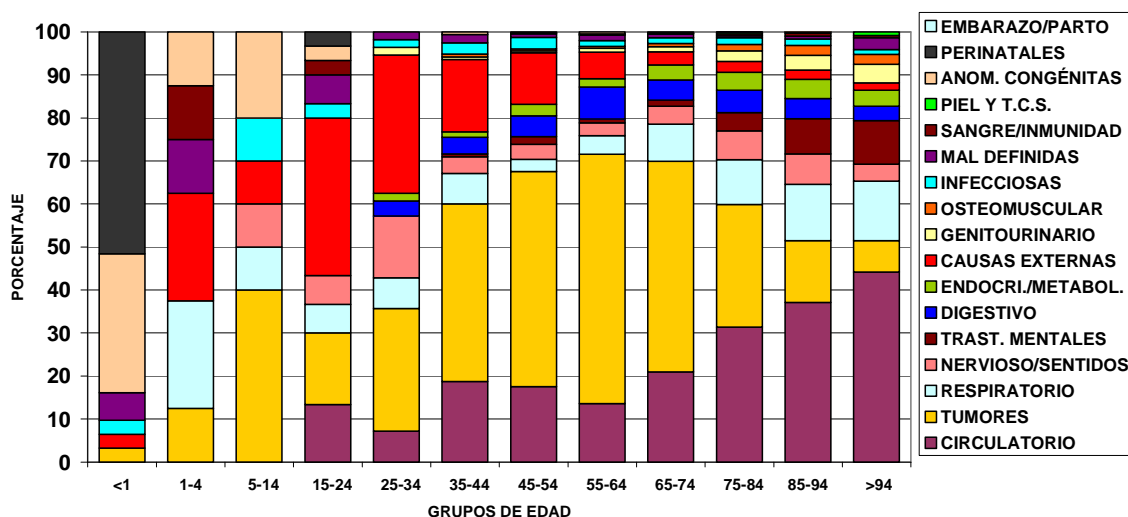
EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	16	141,4	51,6
	XVII. A. CONGÉNITAS	10	88,3	32,3
	XVIII. MAL DEFINIDAS	2	17,7	6,5
	I. INFECCIOSAS	1	8,8	3,2
	II. TUMORES	1	8,8	3,2
1-4	X. RESPIRATORIO	2	4,1	25,0
	XX. CAUSAS EXTERNAS	2	4,1	25,0
	II. TUMORES	1	2,1	12,5
	III. SANGRE/INMUNIDAD	1	2,1	12,5
	XVII. A. CONGÉNITAS	1	2,1	12,5
5-14	II. TUMORES	4	3,2	40,0
	XVII. A. CONGÉNITAS	2	1,6	20,0
	I. INFECCIOSAS	1	0,8	10,0
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	1	0,8	10,0
	X. RESPIRATORIO	1	0,8	10,0
15-24	XX. CAUSAS EXTERNAS	11	9,3	36,7
	II. TUMORES	5	4,2	16,7
	IX. CIRCULATORIO	4	3,4	13,3
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	2	1,7	6,7
	X. RESPIRATORIO	2	1,7	6,7
25-34	XX. CAUSAS EXTERNAS	18	11,3	32,1
	II. TUMORES	16	10,0	28,6
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	8	5,0	14,3
	IX. CIRCULATORIO	4	2,5	7,1
	X. RESPIRATORIO	4	2,5	7,1
35-44	II. TUMORES	64	29,8	41,3
	IX. CIRCULATORIO	29	13,5	18,7
	XX. CAUSAS EXTERNAS	26	12,1	16,8
	X. RESPIRATORIO	11	5,1	7,1
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	6	2,8	3,9

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
45-54	II. TUMORES	228	113,6	50,0
	IX. CIRCULATORIO	80	39,8	17,5
	XX. CAUSAS EXTERNAS	55	27,4	12,1
	XI. DIGESTIVO	22	11,0	4,8
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	16	8,0	3,5
55-64	II. TUMORES	516	320,0	58,0
	IX. CIRCULATORIO	121	75,0	13,6
	XI. DIGESTIVO	66	40,9	7,4
	XX. CAUSAS EXTERNAS	55	34,1	6,2
	X. RESPIRATORIO	38	23,6	4,3
65-74	II. TUMORES	807	629,7	49,0
	IX. CIRCULATORIO	345	269,2	20,9
	X. RESPIRATORIO	142	110,8	8,6
	XI. DIGESTIVO	77	60,1	4,7
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	69	53,8	4,2
75-84	IX. CIRCULATORIO	1262	1274,3	31,4
	II. TUMORES	1147	1158,2	28,5
	X. RESPIRATORIO	421	425,1	10,5
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	268	270,6	6,7
	XI. DIGESTIVO	208	210,0	5,2
85-94	IX. CIRCULATORIO	2190	4706,0	37,1
	II. TUMORES	848	1822,2	14,4
	X. RESPIRATORIO	774	1663,2	13,1
	V. TRASTORNOS MENTALES	485	1042,2	8,2
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	415	891,8	7,0
> 94	IX. CIRCULATORIO	497	13933,3	44,1
	X. RESPIRATORIO	156	4373,4	13,9
	V. TRASTORNOS MENTALES	114	3196,0	10,1
	II. TUMORES	82	2298,9	7,3
	XIV. GENITOURINARIO	49	1373,7	4,4
TOTAL	IX. CIRCULATORIO	4532	344,8	31,6
	II. TUMORES	3719	283,0	25,9
	X. RESPIRATORIO	1564	119,0	10,9
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	857	65,2	6,0
	V. TRASTORNOS MENTALES	811	61,7	5,7

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

Gráfico 16

PORCENTAJE DE LAS CAUSAS DE MUERTE SOBRE EL TOTAL DE CADA GRUPO DE EDAD - ARAGÓN 2015 TOTAL



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

Tabla 7
NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASA ESPECÍFICA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL
POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES - ARAGÓN 2015 - HOMBRES

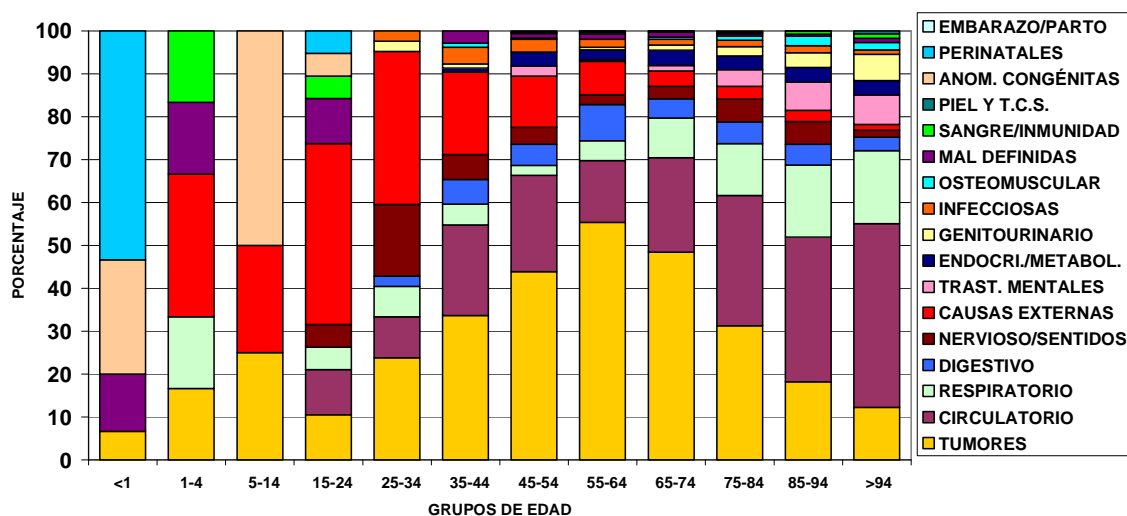
EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	8	135,9	53,3
	XVII. A. CONGÉNITAS	4	67,9	26,7
	XVIII. MAL DEFINIDAS	2	34,0	13,3
	II. TUMORES	1	17,0	6,7
1-4	XX. CAUSAS EXTERNAS	2	8,0	33,3
	II. TUMORES	1	4,0	16,7
	III. SANGRE/INMUNIDAD	1	4,0	16,7
	X. RESPIRATORIO	1	4,0	16,7
	XVIII. MAL DEFINIDAS	1	4,0	16,7
5-14	XVII. A. CONGÉNITAS	2	3,1	50,0
	II. TUMORES	1	1,6	25,0
	XX. CAUSAS EXTERNAS	1	1,6	25,0
15-24	XX. CAUSAS EXTERNAS	8	13,1	42,1
	II. TUMORES	2	3,3	10,5
	IX. CIRCULATORIO	2	3,3	10,5
	XVIII. MAL DEFINIDAS	2	3,3	10,5
	III. SANGRE/INMUNIDAD	1	1,6	5,3
25-34	XX. CAUSAS EXTERNAS	15	18,3	35,7
	II. TUMORES	10	12,2	23,8
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	7	8,5	16,7
	IX. CIRCULATORIO	4	4,9	9,5
	X. RESPIRATORIO	3	3,7	7,1
35-44	II. TUMORES	35	31,4	33,7
	IX. CIRCULATORIO	22	19,7	21,2
	XX. CAUSAS EXTERNAS	20	17,9	19,2
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	6	5,4	5,8
	XI. DIGESTIVO	6	5,4	5,8

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
45-54	II. TUMORES	133	129,9	43,9
	IX. CIRCULATORIO	68	66,4	22,4
	XX. CAUSAS EXTERNAS	36	35,2	11,9
	XI. DIGESTIVO	15	14,7	5,0
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	12	11,7	4,0
55-64	II. TUMORES	335	417,3	55,4
	IX. CIRCULATORIO	87	108,4	14,4
	XI. DIGESTIVO	51	63,5	8,4
	XX. CAUSAS EXTERNAS	47	58,5	7,8
	X. RESPIRATORIO	28	34,9	4,6
65-74	II. TUMORES	570	936,5	48,4
	IX. CIRCULATORIO	260	427,2	22,1
	X. RESPIRATORIO	109	179,1	9,3
	XI. DIGESTIVO	52	85,4	4,4
	IV. ENDOCRINAS	42	69,0	3,6
75-84	II. TUMORES	723	1712,0	31,3
	IX. CIRCULATORIO	701	1659,9	30,4
	X. RESPIRATORIO	278	658,3	12,0
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	122	288,9	5,3
	XI. DIGESTIVO	118	279,4	5,1
85-94	IX. CIRCULATORIO	826	5017,9	33,8
	II. TUMORES	445	2703,4	18,2
	X. RESPIRATORIO	410	2490,7	16,8
	V. TRASTORNOS MENTALES	161	978,1	6,6
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	130	789,7	5,3
> 94	IX. CIRCULATORIO	126	16174,6	42,9
	X. RESPIRATORIO	50	6418,5	17,0
	II. TUMORES	36	4621,3	12,2
	V. TRASTORNOS MENTALES	20	2567,4	6,8
	XIV. GENITOURINARIO	18	2310,7	6,1
TOTAL	II. TUMORES	2292	351,6	31,3
	IX. CIRCULATORIO	2096	321,5	28,6
	X. RESPIRATORIO	892	136,8	12,2
	XI. DIGESTIVO	371	56,9	5,1
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	332	50,9	4,5

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

Gráfico 17

PORCENTAJE DE LAS CAUSAS DE MUERTE SOBRE EL TOTAL
DE CADA GRUPO DE EDAD - ARAGÓN 2015 HOMBRES



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

Tabla 8
NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASA ESPECÍFICA POR 100.000 HABITANTES Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES - ARAGÓN 2015 - MUJERES

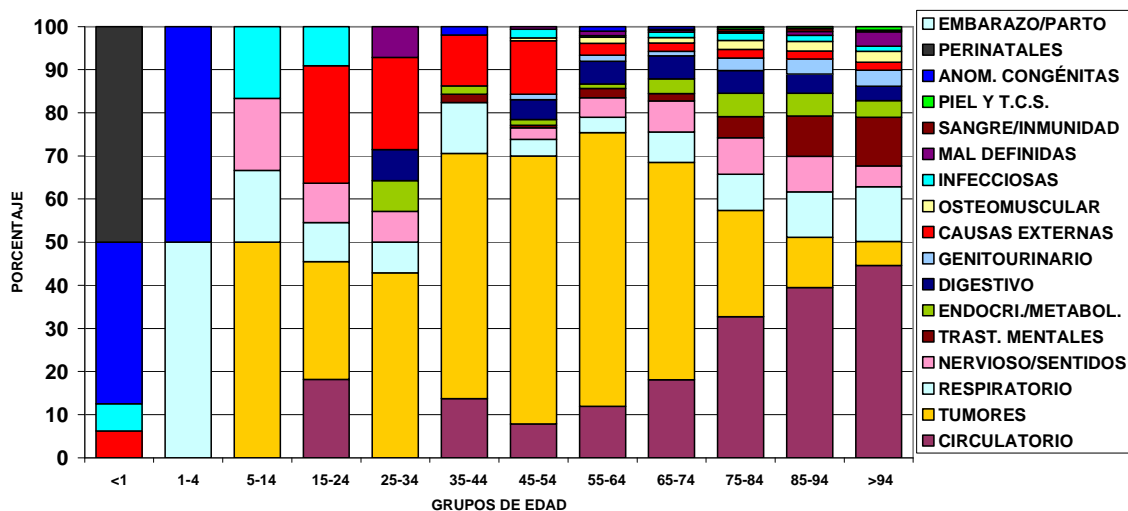
EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
<1	XVI. PERINATALES	8	147,3	50,0
	XVII. A. CONGÉNITAS	6	110,5	37,5
	I. INFECCIOSAS	1	18,4	6,3
	XX. CAUSAS EXTERNAS	1	18,4	6,3
1-4	X. RESPIRATORIO	1	4,2	50,0
	XVII. A. CONGÉNITAS	1	4,2	50,0
5-14	II. TUMORES	3	4,9	50,0
	I. INFECCIOSAS	1	1,6	16,7
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	1	1,6	16,7
	X. RESPIRATORIO	1	1,6	16,7
15-24	II. TUMORES	3	5,2	27,3
	XX. CAUSAS EXTERNAS	3	5,2	27,3
	IX. CIRCULATORIO	2	3,5	18,2
	I. INFECCIOSAS	1	1,7	9,1
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	1	1,7	9,1
25-34	II. TUMORES	6	7,7	42,9
	XX. CAUSAS EXTERNAS	3	3,9	21,4
	IV. ENDOCRINAS	1	1,3	7,1
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	1	1,3	7,1
	X. RESPIRATORIO	1	1,3	7,1
35-44	II. TUMORES	29	28,1	56,9
	IX. CIRCULATORIO	7	6,8	13,7
	X. RESPIRATORIO	6	5,8	11,8
	XX. CAUSAS EXTERNAS	6	5,8	11,8
	IV. ENDOCRINAS	1	1,0	2,0

EDAD	GRAN GRUPO CAUSAS	NUM.	TASA	%
45-54	II. TUMORES	95	96,5	62,1
	XX. CAUSAS EXTERNAS	19	19,3	12,4
	IX. CIRCULATORIO	12	12,2	7,8
	XI. DIGESTIVO	7	7,1	4,6
	X. RESPIRATORIO	6	6,1	3,9
55-64	II. TUMORES	181	223,5	63,5
	IX. CIRCULATORIO	34	42,0	11,9
	XI. DIGESTIVO	15	18,5	5,3
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	13	16,1	4,6
	X. RESPIRATORIO	10	12,3	3,5
65-74	II. TUMORES	237	352,2	50,4
	IX. CIRCULATORIO	85	126,3	18,1
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	34	50,5	7,2
	X. RESPIRATORIO	33	49,0	7,0
	XI. DIGESTIVO	25	37,2	5,3
75-84	IX. CIRCULATORIO	561	987,6	32,7
	II. TUMORES	424	746,4	24,7
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	146	257,0	8,5
	X. RESPIRATORIO	143	251,7	8,3
	IV. ENDOCRINAS	94	165,5	5,5
85-94	IX. CIRCULATORIO	1364	4535,3	39,5
	II. TUMORES	403	1340,0	11,7
	X. RESPIRATORIO	364	1210,3	10,5
	V. TRASTORNOS MENTALES	324	1077,3	9,4
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	285	947,6	8,2
> 94	IX. CIRCULATORIO	371	13307,0	44,6
	X. RESPIRATORIO	106	3802,0	12,7
	V. TRASTORNOS MENTALES	94	3371,6	11,3
	II. TUMORES	46	1649,9	5,5
	VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	40	1434,7	4,8
	TOTAL	IX. CIRCULATORIO	2065	310,5
II. TUMORES	1381	207,6	22,3	
X. RESPIRATORIO	566	85,1	9,2	
VI-VIII.SIS. NERVIOSO/SENTIDOS	485	72,9	7,8	
V. TRASTORNOS MENTALES	423	63,6	6,8	

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

Gráfico 18

PORCENTAJE DE LAS CAUSAS DE MUERTE SOBRE EL TOTAL DE CADA GRUPO DE EDAD - ARAGÓN 2015 MUJERES



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

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

Tabla 9

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS ESPECÍFICAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA - ARAGÓN 2015 - TOTALES

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%
<1	082 Afecci. ori. período perinatal	16	141,4	51,6	45-54	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	65	32,4	14,3
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	9	79,5	29,0		055 Infarto agudo miocardio	35	17,4	7,7
	088 Muerte súbita infantil	2	17,7	6,5		098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	27	13,4	5,9
	004 Septicemia	1	8,8	3,2		023 Tumor maligno de la mama	24	12,0	5,3
	033 Tumor maligno encéfalo	1	8,8	3,2		012 Tumor maligno colon	21	10,5	4,6
	085 Otras malf. congé./cromosó.	1	8,8	3,2		058 Otras enf. corazón	18	9,0	3,9
093 Ahoga./sofocación accidental	1	8,8	3,2	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	16	8,0	3,5		
1-4	034 Otros T.M. neurológ. y endocri.	1	2,1	12,5	071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	13	6,5	2,9	
	042 Enf. sangre y org. hematopo.	1	2,1	12,5	013 T.M. recto, sigma y ano	11	5,5	2,4	
	064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	1	2,1	12,5	015 Tumor maligno del páncreas	11	5,5	2,4	
	065 Asma	1	2,1	12,5	55-64	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	154	95,5	17,3
	085 Otras malf. congé./cromosó.	1	2,1	12,5		071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	48	29,8	5,4
	089 Resto causas mal definidas	1	2,1	12,5		012 Tumor maligno colon	43	26,7	4,8
093 Ahoga./sofocación accidental	1	2,1	12,5	015 Tumor maligno del páncreas		39	24,2	4,4	
094 Accid. por fuego, humo, calor	1	2,1	12,5	055 Infarto agudo miocardio		33	20,5	3,7	
				023 Tumor maligno de la mama		27	16,7	3,0	
5-14	002 Tuberculosis y efectos tardíos	1	0,8	10,0	058 Otras enf. corazón	26	16,1	2,9	
	013 T.M. recto, sigma y ano	1	0,8	10,0	014 T.M. hígado y vías biliares intra.	25	15,5	2,8	
	033 Tumor maligno encéfalo	1	0,8	10,0	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	23	14,3	2,6	
	034 Otros T.M. neurológ. y endocri.	1	0,8	10,0	033 Tumor maligno encéfalo	22	13,6	2,5	
	041 Otros tum. comp. incier./desco.	1	0,8	10,0	65-74	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	214	167,0	13,0
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	0,8	10,0		058 Otras enf. corazón	80	62,4	4,9
	062 Influenza (gripe)	1	0,8	10,0		012 Tumor maligno colon	76	59,3	4,6
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	1	0,8	10,0		059 Enf. cerebrovasculares	74	57,7	4,5
	085 Otras malf. congé./cromosó.	1	0,8	10,0		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	70	54,6	4,2
	094 Accid. por fuego, humo, calor	1	0,8	10,0		055 Infarto agudo miocardio	68	53,1	4,1
				015 Tumor maligno del páncreas		64	49,9	3,9	
				056 Otras enf. isquémicas cor.		46	35,9	2,8	
				044 Diabetes mellitus		44	34,3	2,7	
				011 Tumor maligno estómago		43	33,6	2,6	
15-24	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	6	5,1	20,0	75-84	059 Enf. cerebrovasculares	320	323,1	8,0
	058 Otras enf. corazón	3	2,5	10,0		058 Otras enf. corazón	265	267,6	6,6
	020 T.M. hueso y cartílagos	2	1,7	6,7		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	192	193,9	4,8
	022 Otros T.M. piel y tej. blandos	2	1,7	6,7		056 Otras enf. isquémicas cor.	183	184,8	4,5
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	2	1,7	6,7		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	167	168,6	4,1
	089 Resto causas mal definidas	2	1,7	6,7		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	165	166,6	4,1
	090 Accid. tráfico vehículos motor	2	1,7	6,7		051 Enf. Alzheimer	164	165,6	4,1
	005 Hepatitis vírica	1	0,8	3,3		055 Infarto agudo miocardio	155	156,5	3,9
	025 T.M. otras partes útero	1	0,8	3,3		057 Insuficiencia cardíaca	151	152,5	3,8
	042 Enf. sangre y org. hematopo.	1	0,8	3,3		067 Otras enf. sist. respiratorio	148	149,4	3,7
25-34	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	10	6,3	17,9	85-94	059 Enf. cerebrovasculares	512	1100,2	8,7
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	8	5,0	14,3		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	484	1040,1	8,2
	037 Leucemia	5	3,1	8,9		057 Insuficiencia cardíaca	425	913,3	7,2
	090 Accid. tráfico vehículos motor	3	1,9	5,4		058 Otras enf. corazón	397	853,1	6,7
	014 T.M. hígado y vías biliares intra.	2	1,3	3,6		067 Otras enf. sist. respiratorio	341	732,8	5,8
	020 T.M. hueso y cartílagos	2	1,3	3,6		051 Enf. Alzheimer	293	629,6	5,0
	033 Tumor maligno encéfalo	2	1,3	3,6		054 Enf. hipertensivas	287	616,7	4,9
	041 Otros tum. comp. incier./desco.	2	1,3	3,6		056 Otras enf. isquémicas cor.	285	612,4	4,8
	058 Otras enf. corazón	2	1,3	3,6		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	230	494,2	3,9
	067 Otras enf. sist. respiratorio	2	1,3	3,6		044 Diabetes mellitus	214	459,9	3,6
35-44	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	12	5,6	7,7	> 94	057 Insuficiencia cardíaca	134	3756,7	11,9
	023 Tumor maligno de la mama	9	4,2	5,8		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	114	3196,0	10,1
	011 Tumor maligno estómago	7	3,3	4,5		054 Enf. hipertensivas	93	2607,2	8,3
	055 Infarto agudo miocardio	7	3,3	4,5		059 Enf. cerebrovasculares	92	2579,2	8,2
	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	6	2,8	3,9		067 Otras enf. sist. respiratorio	85	2383,0	7,5
	033 Tumor maligno encéfalo	6	2,8	3,9		058 Otras enf. corazón	73	2046,5	6,5
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	6	2,8	3,9		056 Otras enf. isquémicas cor.	61	1710,1	5,4
	059 Enf. cerebrovasculares	6	2,8	3,9		044 Diabetes mellitus	37	1037,3	3,3
	067 Otras enf. sist. respiratorio	6	2,8	3,9		063 Neumonía	37	1037,3	3,3
	090 Accid. tráfico vehículos motor	5	2,3	3,2		077 Enf. riñón/uréter	34	953,2	3,0
TOTAL	059 Enf. cerebrovasculares	1036	78,6	7,2	059 Enf. cerebrovasculares	1036	78,6	7,2	
	058 Otras enf. corazón	867	65,8	6,0	058 Otras enf. corazón	867	65,8	6,0	
	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	787	59,7	5,5	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	787	59,7	5,5	
	057 Insuficiencia cardíaca	747	56,7	5,2	057 Insuficiencia cardíaca	747	56,7	5,2	
	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	717	54,4	5,0	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	717	54,4	5,0	
	067 Otras enf. sist. respiratorio	643	48,8	4,5	067 Otras enf. sist. respiratorio	643	48,8	4,5	
	056 Otras enf. isquémicas cor.	602	45,7	4,2	056 Otras enf. isquémicas cor.	602	45,7	4,2	
	051 Enf. Alzheimer	517	39,2	3,6	051 Enf. Alzheimer	517	39,2	3,6	
	064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	508	38,5	3,5	064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	508	38,5	3,5	
	054 Enf. hipertensivas	506	38,4	3,5	054 Enf. hipertensivas	506	38,4	3,5	

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

Tabla 10
NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS ESPECÍFICAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA - ARAGÓN 2015 - HOMBRES

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	
<1	082 Afecci. ori. periodo perinatal	8	135,9	53,3	45-54	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	50	48,8	16,5	
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	4	67,9	26,7		055 Infarto agudo miocardio	32	31,3	10,6	
	088 Muerte súbita infantil	2	34,0	13,3		058 Otras enf. corazón	14	13,7	4,6	
	033 Tumor maligno encéfalo	1	17,0	6,7		052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	12	11,7	4,0	
1-4	034 Otros T.M. neurológ. y endocrí.	1	4,0	16,7	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	12	11,7	4,0		
	042 Enf. sangre y org. hematopo.	1	4,0	16,7	012 Tumor maligno colon	9	8,8	3,0		
	065 Asma	1	4,0	16,7	014 T.M. hígado y vías biliares intra.	9	8,8	3,0		
	089 Resto causas mal definidas	1	4,0	16,7	071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	9	8,8	3,0		
	093 Ahoga./sofocación accidental	1	4,0	16,7	090 Accid. tráfico vehículos motor	9	8,8	3,0		
	094 Accid. por fuego, humo, calor	1	4,0	16,7	009 T.M. labio, boca, faringe	7	6,8	2,3		
5-14	041 Otros tum. comp. incier./desco.	1	1,6	25,0	55-64	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	121	150,7	20,0	
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	1	1,6	25,0		071 Cirrosis y otras enf. cró. hig.	39	48,6	6,4	
	085 Otras malf. congé./cromosó.	1	1,6	25,0		012 Tumor maligno colon	30	37,4	5,0	
	094 Accid. por fuego, humo, calor	1	1,6	25,0		055 Infarto agudo miocardio	28	34,9	4,6	
15-24	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	3	4,9	15,8		015 Tumor maligno del páncreas	25	31,1	4,1	
	089 Resto causas mal definidas	2	3,3	10,5		014 T.M. hígado y vías biliares intra.	22	27,4	3,6	
	090 Accid. tráfico vehículos motor	2	3,3	10,5		056 Otras enf. isquémicas cor.	18	22,4	3,0	
	020 T.M. hueso y cartílagos	1	1,6	5,3		011 Tumor maligno estómago	16	19,9	2,6	
	022 Otros T.M. piel y teji. blandos	1	1,6	5,3		058 Otras enf. corazón	16	19,9	2,6	
	042 Enf. sangre y org. hematopo.	1	1,6	5,3		098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	16	19,9	2,6	
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	1,6	5,3	65-74	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	183	300,7	15,5	
	055 Infarto agudo miocardio	1	1,6	5,3		058 Otras enf. corazón	62	101,9	5,3	
	058 Otras enf. corazón	1	1,6	5,3		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	59	96,9	5,0	
	065 Asma	1	1,6	5,3		055 Infarto agudo miocardio	58	95,3	4,9	
	25-34	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	8	9,8		19,0	012 Tumor maligno colon	52	85,4	4,4
		052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	7	8,5		16,7	059 Enf. cerebrovasculares	50	82,1	4,2
		037 Leucemia	3	3,7		7,1	015 Tumor maligno del páncreas	40	65,7	3,4
		090 Accid. tráfico vehículos motor	3	3,7		7,1	056 Otras enf. isquémicas cor.	38	62,4	3,2
014 T.M. hígado y vías biliares intra.		2	2,4	4,8		044 Diabetes mellitus	33	54,2	2,8	
020 T.M. hueso y cartílagos		2	2,4	4,8		011 Tumor maligno estómago	32	52,6	2,7	
058 Otras enf. corazón		2	2,4	4,8	75-84	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	169	400,2	7,3	
067 Otras enf. sist. respiratorio		2	2,4	4,8		059 Enf. cerebrovasculares	167	395,4	7,2	
006 SIDA		1	1,2	2,4		058 Otras enf. corazón	149	352,8	6,5	
010 Tumor maligno esófago		1	1,2	2,4		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	136	322,0	5,9	
35-44	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	9	8,1	8,7		056 Otras enf. isquémicas cor.	121	286,5	5,2	
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	6	5,4	5,8		055 Infarto agudo miocardio	96	227,3	4,2	
	055 Infarto agudo miocardio	6	5,4	5,8		012 Tumor maligno colon	93	220,2	4,0	
	011 Tumor maligno estómago	5	4,5	4,8		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	87	206,0	3,8	
	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	5	4,5	4,8		067 Otras enf. sist. respiratorio	78	184,7	3,4	
	033 Tumor maligno encéfalo	5	4,5	4,8		028 Tumor maligno próstata	72	170,5	3,1	
	090 Accid. tráfico vehículos motor	5	4,5	4,8	85-94	059 Enf. cerebrovasculares	207	1257,5	8,5	
	056 Otras enf. isquémicas cor.	4	3,6	3,8		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	164	996,3	6,7	
	057 Insuficiencia cardíaca	4	3,6	3,8		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	160	972,0	6,5	
	006 SIDA	3	2,7	2,9		067 Otras enf. sist. respiratorio	143	868,7	5,8	
> 94	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	9	8,1	8,7		056 Otras enf. isquémicas cor.	140	850,5	5,7	
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	6	5,4	5,8		058 Otras enf. corazón	138	838,3	5,6	
	055 Infarto agudo miocardio	6	5,4	5,8		057 Insuficiencia cardíaca	136	826,2	5,6	
	011 Tumor maligno estómago	5	4,5	4,8		028 Tumor maligno próstata	91	552,8	3,7	
	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	5	4,5	4,8		063 Neumonía	90	546,7	3,7	
	033 Tumor maligno encéfalo	5	4,5	4,8		055 Infarto agudo miocardio	89	540,7	3,6	
	090 Accid. tráfico vehículos motor	5	4,5	4,8	TOTAL	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	592	90,7	8,1	
	056 Otras enf. isquémicas cor.	4	3,6	3,8		059 Enf. cerebrovasculares	470	72,0	6,4	
	057 Insuficiencia cardíaca	4	3,6	3,8		058 Otras enf. corazón	409	62,7	5,6	
	006 SIDA	3	2,7	2,9		064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	383	58,7	5,2	
TOTAL	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	9	8,1	8,7		056 Otras enf. isquémicas cor.	336	51,5	4,6	
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	6	5,4	5,8		055 Infarto agudo miocardio	317	48,6	4,3	
	055 Infarto agudo miocardio	6	5,4	5,8		067 Otras enf. sist. respiratorio	290	44,4	4,0	
	011 Tumor maligno estómago	5	4,5	4,8		046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	279	42,7	3,8	
	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	5	4,5	4,8		057 Insuficiencia cardíaca	266	40,8	3,6	
	033 Tumor maligno encéfalo	5	4,5	4,8		012 Tumor maligno colon	249	38,1	3,4	
	090 Accid. tráfico vehículos motor	5	4,5	4,8						
	056 Otras enf. isquémicas cor.	4	3,6	3,8						
	057 Insuficiencia cardíaca	4	3,6	3,8						
	006 SIDA	3	2,7	2,9						

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

Tabla 11

NÚMERO DE DEFUNCIONES, TASAS ESPECÍFICAS Y MORTALIDAD PROPORCIONAL POR GRUPOS DE EDAD Y CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA LISTA REDUCIDA - ARAGÓN 2015 - MUJERES

EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	EDAD	COD. LISTA REDUCIDA CAUSAS	Nº	TASA	%	
<1	082 Afecci. ori. periodo perinatal	8	147,3	50,0	45-54	023 Tumor maligno de la mama	24	24,4	15,7	
	084 Malfor. cong. sist. circulatorio	5	92,1	31,3		018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	15	15,2	9,8	
	004 Septicemia	1	18,4	6,3		098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	15	15,2	9,8	
	085 Otras malf. congé./cromosó.	1	18,4	6,3		012 Tumor maligno colon	12	12,2	7,8	
	093 Ahoga./sofocación accidental	1	18,4	6,3		026 Tumor maligno ovario	6	6,1	3,9	
1-4	064 Enf. cró. resp. infer. (exc. asma)	1	4,2	50,0	015 Tumor maligno del páncreas	5	5,1	3,3		
	085 Otras malf. congé./cromosó.	1	4,2	50,0	033 Tumor maligno encéfalo	5	5,1	3,3		
5-14	002 Tuberculosis y efectos tardíos	1	1,6	16,7	059 Enf. cerebrovasculares	5	5,1	3,3		
	013 T.M. recto, sigma y ano	1	1,6	16,7	013 T.M. recto, sigma y ano	4	4,1	2,6		
	033 Tumor maligno encéfalo	1	1,6	16,7	025 T.M. otras partes útero	4	4,1	2,6		
	034 Otros T.M. neurológ. y endocri.	1	1,6	16,7	55-64	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	33	40,7	11,6	
	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	1,6	16,7		023 Tumor maligno de la mama	26	32,1	9,1	
	062 Influenza (gripe)	1	1,6	16,7		015 Tumor maligno del páncreas	14	17,3	4,9	
15-24	098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	3	5,2	27,3		012 Tumor maligno colon	13	16,1	4,6	
	058 Otras enf. corazón	2	3,5	18,2		026 Tumor maligno ovario	12	14,8	4,2	
	005 Hepatitis vírica	1	1,7	9,1		033 Tumor maligno encéfalo	11	13,6	3,9	
	020 T.M. hueso y cartílagos	1	1,7	9,1	059 Enf. cerebrovasculares	11	13,6	3,9		
	022 Otros T.M. piel y teji. blandos	1	1,7	9,1	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	10	12,3	3,5		
	025 T.M. otras partes útero	1	1,7	9,1	058 Otras enf. corazón	10	12,3	3,5		
25-34	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	1	1,7	9,1	009 T.M. labio, boca, faringe	9	11,1	3,2		
	063 Neumonía	1	1,7	9,1	65-74	018 T.M. tráquea, bronquio, pulmón	31	46,1	6,6	
	35-44	037 Leucemia	2	2,6		14,3	023 Tumor maligno de la mama	26	38,6	5,5
		098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	2	2,6		14,3	012 Tumor maligno colon	24	35,7	5,1
		011 Tumor maligno estómago	1	1,3		7,1	015 Tumor maligno del páncreas	24	35,7	5,1
		023 Tumor maligno de la mama	1	1,3		7,1	059 Enf. cerebrovasculares	24	35,7	5,1
		033 Tumor maligno encéfalo	1	1,3		7,1	052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.	21	31,2	4,5
		041 Otros tum. comp. incier./desco.	1	1,3		7,1	072 Otras enf. sist. digestivo	20	29,7	4,3
045 Otras enf. endocri./metaból.		1	1,3	7,1		025 T.M. otras partes útero	19	28,2	4,0	
052 Otras enf. sist. nerv. y o.s.		1	1,3	7,1	058 Otras enf. corazón	18	26,8	3,8		
45-54	065 Asma	1	1,3	7,1	033 Tumor maligno encéfalo	16	23,8	3,4		
	072 Otras enf. sist. digestivo	1	1,3	7,1	75-84	059 Enf. cerebrovasculares	153	269,3	8,9	
	55-64	023 Tumor maligno de la mama	9	8,7		17,6	058 Otras enf. corazón	116	204,2	6,8
		059 Enf. cerebrovasculares	4	3,9		7,8	051 Enf. Alzheimer	102	179,6	5,9
		012 Tumor maligno colon	3	2,9		5,9	044 Diabetes mellitus	81	142,6	4,7
		067 Otras enf. sist. respiratorio	3	2,9		5,9	057 Insuficiencia cardíaca	81	142,6	4,7
		098 Suicidio y lesiones autoinfligidas	3	2,9		5,9	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	80	140,8	4,7
		011 Tumor maligno estómago	2	1,9		3,9	067 Otras enf. sist. respiratorio	70	123,2	4,1
		022 Otros T.M. piel y teji. blandos	2	1,9		3,9	056 Otras enf. isquémicas cor.	62	109,1	3,6
		024 Tumor maligno cuello útero	2	1,9		3,9	072 Otras enf. sist. digestivo	60	105,6	3,5
026 Tumor maligno ovario		2	1,9	3,9		055 Infarto agudo miocardio	59	103,9	3,4	
061 Otras enf. vasos sanguí.		2	1,9	3,9	85-94	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	324	1077,3	9,4	
> 94	057 Insuficiencia cardíaca	100	3586,8	12,0		059 Enf. cerebrovasculares	305	1014,1	8,8	
	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	94	3371,6	11,3		057 Insuficiencia cardíaca	289	960,9	8,4	
	054 Enf. hipertensivas	73	2618,4	8,8		058 Otras enf. corazón	259	861,2	7,5	
	059 Enf. cerebrovasculares	64	2295,6	7,7		051 Enf. Alzheimer	222	738,2	6,4	
	067 Otras enf. sist. respiratorio	63	2259,7	7,6		054 Enf. hipertensivas	214	711,6	6,2	
	056 Otras enf. isquémicas cor.	50	1793,4	6,0		067 Otras enf. sist. respiratorio	198	658,4	5,7	
	058 Otras enf. corazón	49	1757,5	5,9		056 Otras enf. isquémicas cor.	145	482,1	4,2	
	051 Enf. Alzheimer	29	1040,2	3,5	044 Diabetes mellitus	142	472,2	4,1		
044 Diabetes mellitus	27	968,4	3,2	072 Otras enf. sist. digestivo	115	382,4	3,3			
063 Neumonía	25	896,7	3,0	TOTAL	059 Enf. cerebrovasculares	566	85,1	8,1		
TOTAL	059 Enf. cerebrovasculares	566	85,1		8,1	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	508	76,4	7,2	
	046 Trast. mental. orgá. senil y pre.	508	76,4		7,2	057 Insuficiencia cardíaca	481	72,3	6,9	
	057 Insuficiencia cardíaca	481	72,3		6,9	058 Otras enf. corazón	458	68,9	6,5	
	058 Otras enf. corazón	458	68,9		6,5	051 Enf. Alzheimer	367	55,2	5,2	
	051 Enf. Alzheimer	367	55,2		5,2	067 Otras enf. sist. respiratorio	353	53,1	5,0	
	067 Otras enf. sist. respiratorio	353	53,1		5,0	054 Enf. hipertensivas	347	52,2	4,9	
	054 Enf. hipertensivas	347	52,2		4,9	056 Otras enf. isquémicas cor.	266	40,0	3,8	
	056 Otras enf. isquémicas cor.	266	40,0		3,8	044 Diabetes mellitus	265	39,8	3,8	
	044 Diabetes mellitus	265	39,8		3,8	072 Otras enf. sist. digestivo	225	33,8	3,2	
	072 Otras enf. sist. digestivo	225	33,8	3,2						

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

6. MORTALIDAD INFANTIL

En menores de un año se han producido 31 muertes en el año 2015 (tabla 12), lo que ha supuesto un aumento respecto al año anterior del 7 %. La tasa de mortalidad infantil ha sido de 2,7 por 1.000 nacidos vivos.

El 16 % de las muertes se han producido en las primeras 24 horas (gráfico 19).

El 23 % se producen antes de los 7 días de vida (mortalidad neonatal precoz).

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

En relación con la tasa media nacional, la de Aragón ha sido inferior en los últimos tres años presentando en 2015 una tasa muy similar a la nacional (gráfico 21). Observando el gráfico se aprecia históricamente una gran variabilidad interanual en Aragón, debido al bajo número de muertes en menores de un año, frente a la estabilidad en el descenso de los datos agregados nacionales. Desde el año 1975, la mortalidad infantil ha disminuido en Aragón un 83 % y en los últimos 10 años un 20 %.

Tabla 12

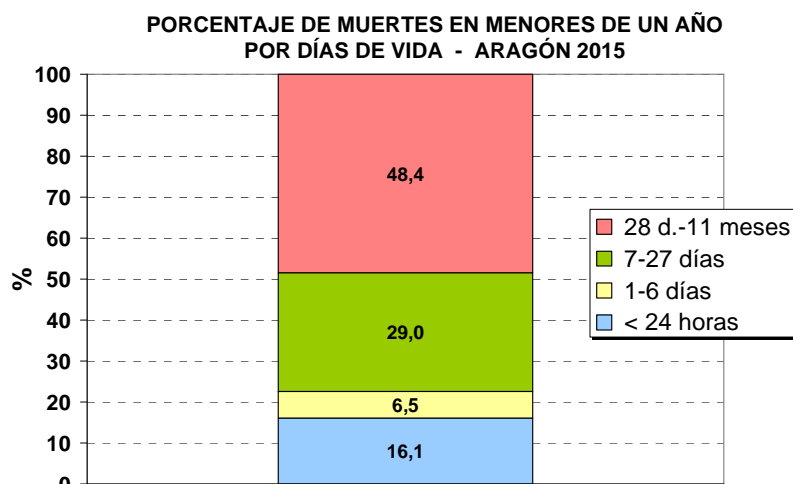
MORTALIDAD INFANTIL - ARAGÓN 2015 NÚMERO DE DEFUNCIONES Y TASA POR MIL NACIDOS VIVOS.

	NIÑOS		NIÑAS		TOTAL	
	NÚMERO	TASA	NÚMERO	TASA	NÚMERO	TASA
INFANTIL	15	2,6	16	2,9	31	2,7
-NEONATAL	8	1,4	8	1,4	16	1,4
- NEONATAL PRECOZ	2	0,3	5	0,9	7	0,6
- NEONATAL TARDIA	6	1,0	3	0,5	9	0,8
-POSTNEONATAL	7	1,2	8	1,4	15	1,3
PERINATAL *	21	3,6	26	4,7	47	4,1
MUERTES FETALES TARDIAS	19		21		40	

* Por mil nacidos, vivos o muertos.

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

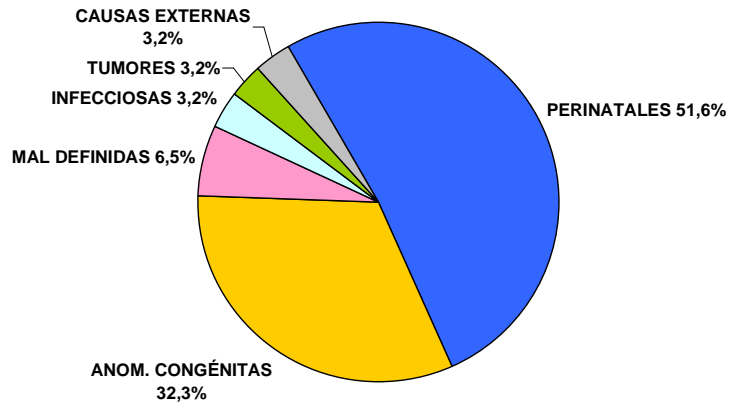
Gráfico 19



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

Gráfico 20

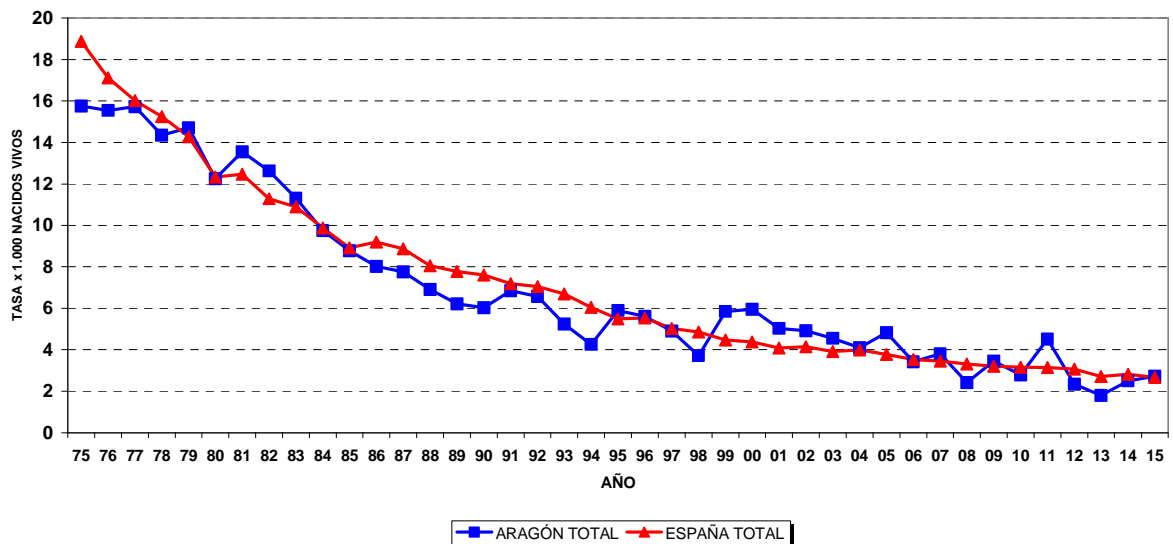
MORTALIDAD INFANTIL - ARAGÓN 2015



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

Gráfico 21

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL - ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2015



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

7. AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS (APVP)

En el año 2015 se han perdido 28.445 años potenciales de vida entre 1-69 años (19.179 en hombres y 9.266 en mujeres). Respecto al año 2014, supone una disminución del 3,4 %.

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

En los gráficos 5-7 se apreciaba la diferencia entre los porcentajes sobre el número total de defunciones de las causas más frecuentes (mortalidad proporcional) y los porcentajes sobre el número total de APVP que suponen esas causas (parte derecha de los gráficos). En los hombres, los tumores (41 %), las enfermedades del sistema circulatorio (17 %) y las causas externas (16 %) son los responsables de la mayoría de muertes precoces. En las mujeres la diferencia es mucho más marcada, los tumores suponen más de la mitad de toda la mortalidad prematura con el 57 % de APVP y a mucha distancia, las causas externas (10 %) y las enfermedades del sistema circulatorio (10 %). Considerando a los hombres y mujeres globalmente, los tumores suponen la primera causa de APVP con el 46 % de los mismos (tablas 13-15).

Tabla 13

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2015 - TOTALES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	T.BRUTA APVP	T.AJUSTADA APVP
TUMORES	1 214	13 158	46,3	1 197,4	1 146,0
CIRCULATORIO	383	4 212	14,8	383,3	363,0
CAUSAS EXTERNAS	197	3 998	14,1	363,8	355,1
RESPIRATORIO	122	1 530	5,4	139,2	137,0
DIGESTIVO	135	1 362	4,8	123,9	118,4
NERVIOSO/SENTIDOS	87	1 305	4,6	118,7	117,9
INFECCIOSAS	41	671	2,4	61,0	58,7
ENDOCRI./METABOLISMO	57	562	2,0	51,1	48,4
MAL DEFINIDAS	32	518	1,8	47,1	48,0
ANOM. CONGÉNITAS	13	330	1,2	30,0	32,1
TRAST. MENTALES	25	262	0,9	23,8	22,2
GENITOURINARIO	18	195	0,7	17,7	16,9
SANGRE/INMUNIDAD	5	154	0,5	14,0	15,3
OSTEOMUSCULAR	16	119	0,4	10,8	10,1
PERINATALES	1	54	0,2	4,9	6,1
PIEL Y T.C.S.	3	20	0,1	1,8	1,8
TODAS LAS CAUSAS	2 349	28 445	100,0	2 588,5	2 497,1

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

Tabla 14

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2015 - HOMBRES

GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	T.BRUTA APVP	T.AJUSTADA APVP
TUMORES	786	7 909	41,2	1 412,5	1 373,9
CIRCULATORIO	291	3 282	17,1	586,1	555,4
CAUSAS EXTERNAS	153	3 066	16,0	547,5	534,8
DIGESTIVO	101	1 033	5,4	184,4	176,9
RESPIRATORIO	86	907	4,7	162,0	162,3
NERVIOSO/SENTIDOS	57	914	4,8	163,1	158,7
INFECCIOSAS	34	483	2,5	86,3	79,6
MAL DEFINIDAS	26	424	2,2	75,7	77,1
ENDOCRI./METABOLISMO	43	401	2,1	71,5	68,2
ANOM. CONGÉNITAS	6	199	1,0	35,5	39,2
SANGRE/INMUNIDAD	5	154	0,8	27,4	30,0
TRAST. MENTALES	14	165	0,9	29,5	27,4
GENITOURINARIO	10	115	0,6	20,5	19,6
PERINATALES	1	54	0,3	9,6	11,7
OSTEOMUSCULAR	7	57	0,3	10,1	8,8
PIEL Y T.C.S.	3	20	0,1	3,5	3,6
TODAS LAS CAUSAS	1 623	19 179	100,0	3 425,2	3 327,2

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

Tabla 15

APVP POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS. ARAGÓN 2015 - MUJERES

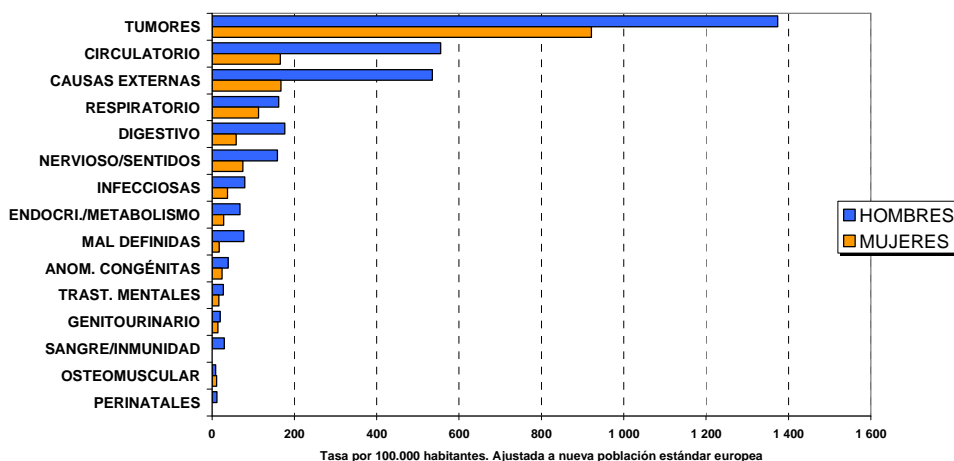
GRUPO CAUSA CIE-10	NÚM. MUERTES 1-69 AÑOS	NÚMERO APVP	% APVP	T.BRUTA APVP	T.AJUSTADA APVP
TUMORES	428	5 249	56,6	973,9	921,2
CAUSAS EXTERNAS	44	932	10,1	172,9	167,9
CIRCULATORIO	92	930	10,0	172,6	166,0
RESPIRATORIO	36	623	6,7	115,6	112,8
NERVIOSO/SENTIDOS	30	391	4,2	72,5	75,2
DIGESTIVO	34	329	3,6	61,0	58,9
INFECCIOSAS	7	188	2,0	34,8	37,4
ENDOCRI./METABOLISMO	14	161	1,7	29,9	28,6
ANOM. CONGÉNITAS	7	131	1,4	24,2	24,2
MAL DEFINIDAS	6	94	1,0	17,4	17,6
TRAST. MENTALES	11	97	1,0	17,9	16,8
GENITOURINARIO	8	80	0,9	14,8	14,0
OSTEOMUSCULAR	9	63	0,7	11,6	11,1
SANGRE/INMUNIDAD	0	0	0,0	0,0	0,0
PIEL Y T.C.S.	0	0	0,0	0,0	0,0
EMBARAZO/PARTO	0	0	0,0	0,0	0,0
PERINATALES	0	0	0,0	0,0	0,0
TODAS LAS CAUSAS	726	9 266	100,0	1 719,2	1 651,6

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

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

Gráfico 22

TASAS AJUSTADAS DE APVP - GRANDES GRUPOS DE CAUSAS
ARAGÓN 2015 - COMPARACIÓN ENTRE SEXOS



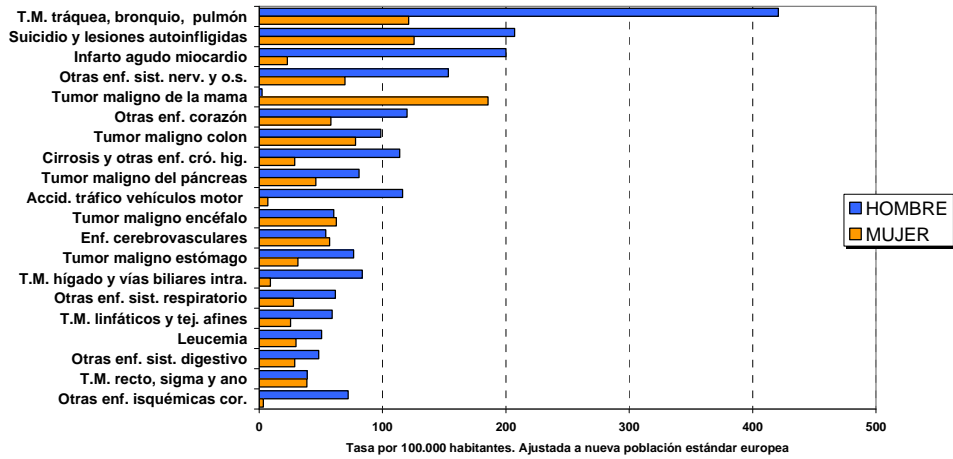
Ordenado para ambos sexos en conjunto
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

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

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

Gráfico 23

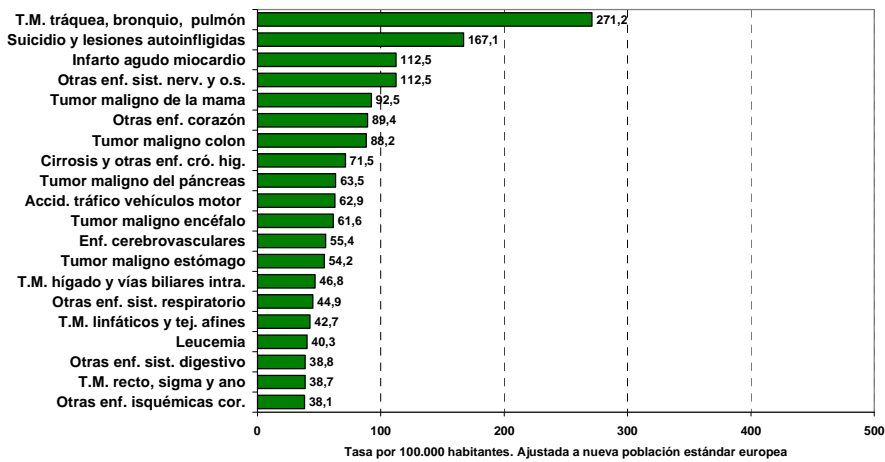
TASAS AJUSTADAS DE APVP - LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2015 - COMPARACIÓN ENTRE SEXOS



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

Gráfico 24

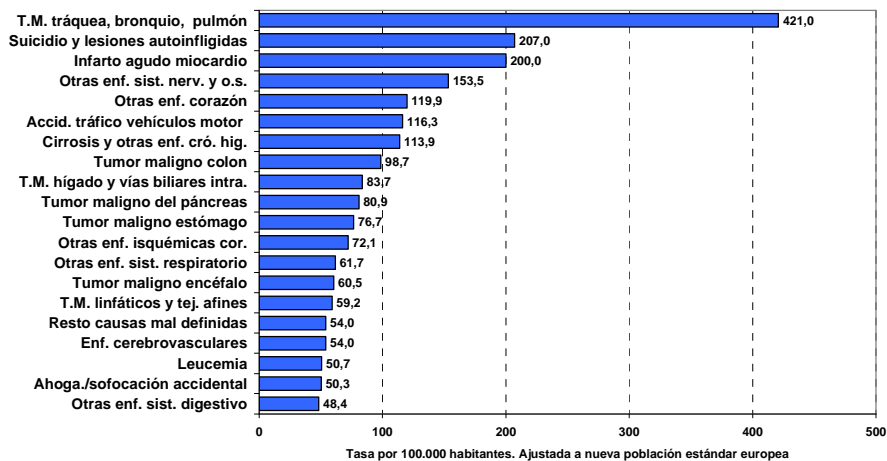
TASAS AJUSTADAS DE APVP - LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN 2015 - AMBOS SEXOS



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

Gráfico 25

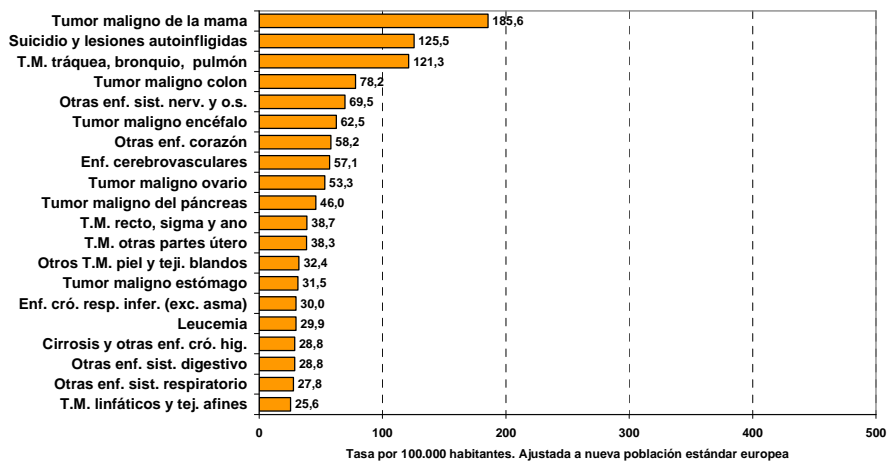
**TASAS AJUSTADAS DE APVP. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS
ARAGÓN 2015 - HOMBRES**



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

Gráfico 26

**TASAS AJUSTADAS DE APVP. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS
ARAGÓN 2015 - MUJERES**



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

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

8. EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR CAUSAS

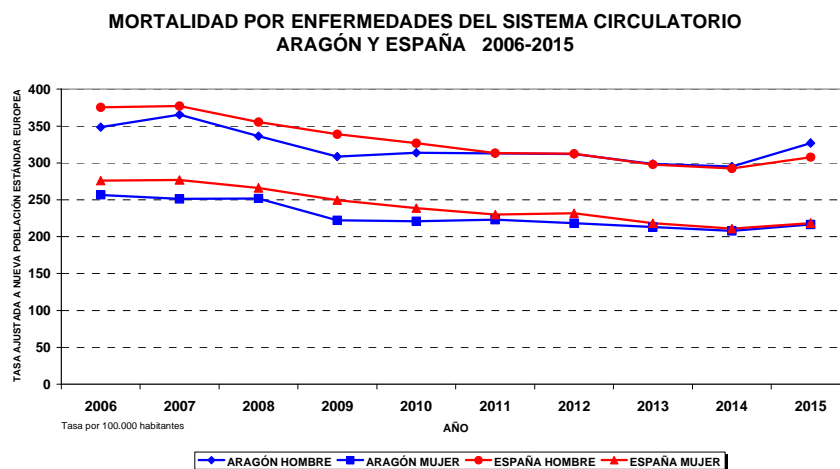
8.1. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO

Las enfermedades del sistema circulatorio, como en años anteriores, son la causa más frecuente de muerte para el conjunto y en mujeres. Al utilizar este año la nueva población estándar europea para el ajuste de tasas el orden para estas tasas es el mismo que para las frecuencias absolutas en las causas de mayor incidencia. Como responsable de APVP ha ido perdiendo peso en los últimos años pero ocupa el segundo lugar para el total y hombres, muy cerca de los APVP por causas externas, pero ambas causas muy alejadas de los tumores que serían los responsables del mayor número de APVP. (gráficos 5 a 7).

En el último decenio se ha mantenido el continuo descenso de las tasas ajustadas en Aragón con la excepción del aumento registrado en el año actual. El descenso para el conjunto del periodo ha sido del 6 % en hombres y del 16 % en mujeres (gráfico 27). En 2015 la razón de tasas ajustadas hombre/mujer es de 1,5.

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

Gráfico 27



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

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

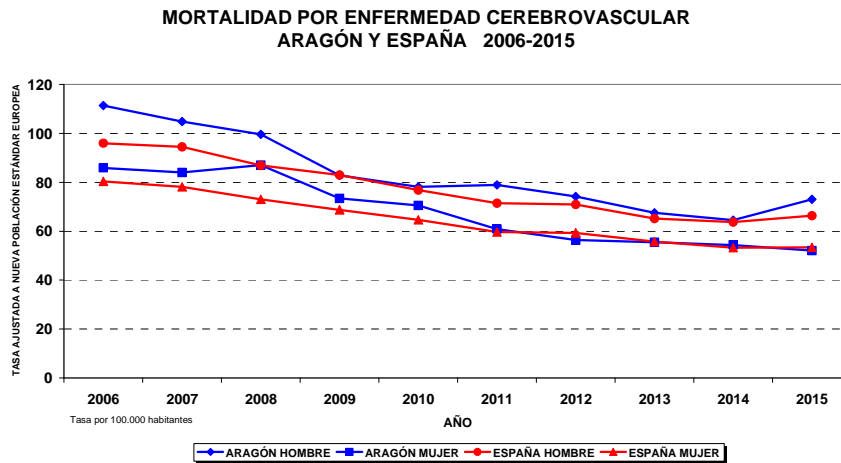
La **enfermedad cerebrovascular** presenta un claro descenso en los últimos 10 años (34 % en hombres y 39 % en mujeres). Partiendo de valores superiores en Aragón, las tasas tienden a confluir con la media nacional en ambos sexos, pero en 2015 en hombres presenta un claro aumento respecto a 2014. La razón de tasas hombre/mujer es 1,4 en Aragón.

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

España, con tasas inferiores en Aragón. El descenso en los últimos 10 años ha sido de un 15 % en hombres y 30 % en mujeres. La razón de tasas hombre/mujer es 2,4.

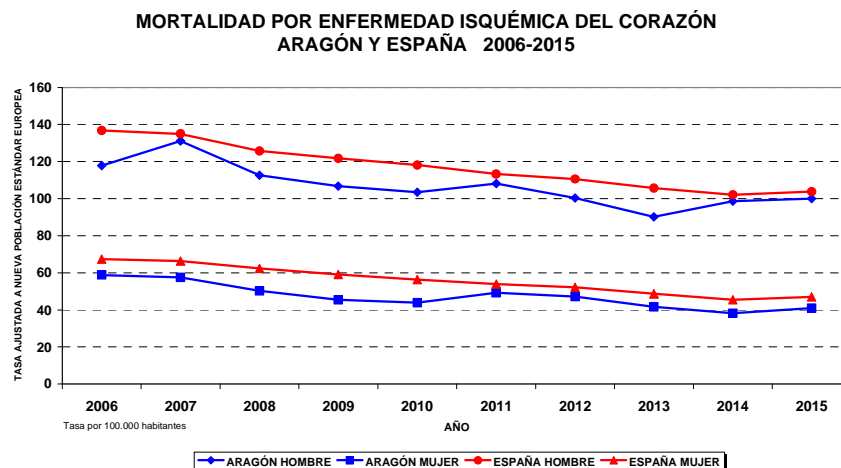
Considerando solo el infarto agudo de miocardio como causa de mortalidad prematura, medida en tasa de APVP, es la tercera causa en hombres y la 23 en mujeres.

Gráfico 28



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

Gráfico 29



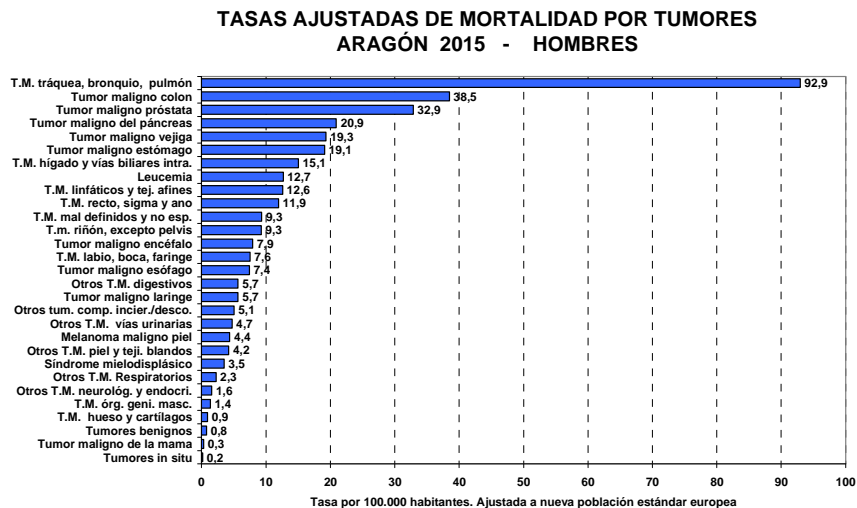
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

8.2. MORTALIDAD POR TUMORES

Los tumores representan tanto en mortalidad proporcional como en tasas ajustadas (nueva población estándar europea) la segunda causa de muerte para el conjunto de los sexos y mujeres y la primera en hombres. Los tumores son los responsables del mayor número de APVP (con 7.909 APVP en hombres y 5.249 en mujeres) suponiendo el 46 % de todos los APVP. En mortalidad general suponen el 26 % de todas las defunciones (gráficos 5-7). La razón de tasas ajustadas hombre/mujer es 2,1.

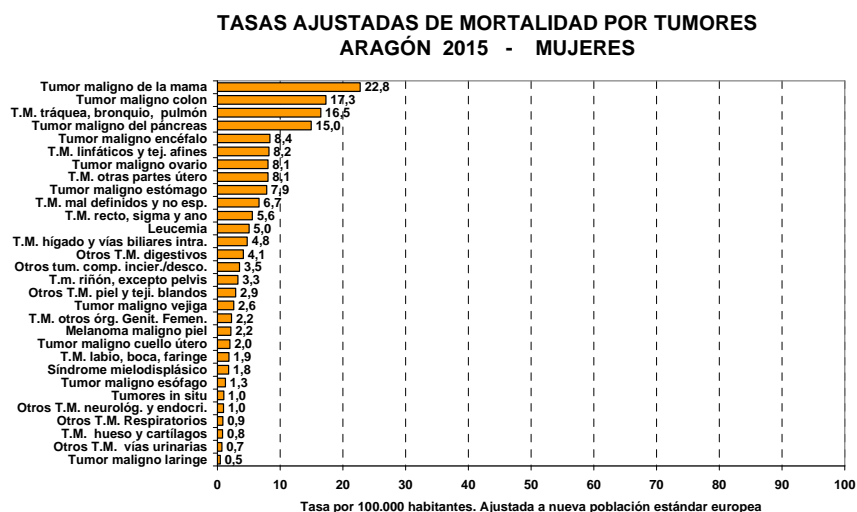
Utilizando la lista reducida del INE, se han ordenado todos los tumores de mayor a menor tasa ajustada y por sexo (gráficos 30 y 31). El tumor más frecuente en el hombre es el broncopulmonar (26 % del total de muertes por tumores). En la mujer es el tumor maligno de mama (14 % de las muertes por tumores).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

Gráfico 30



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

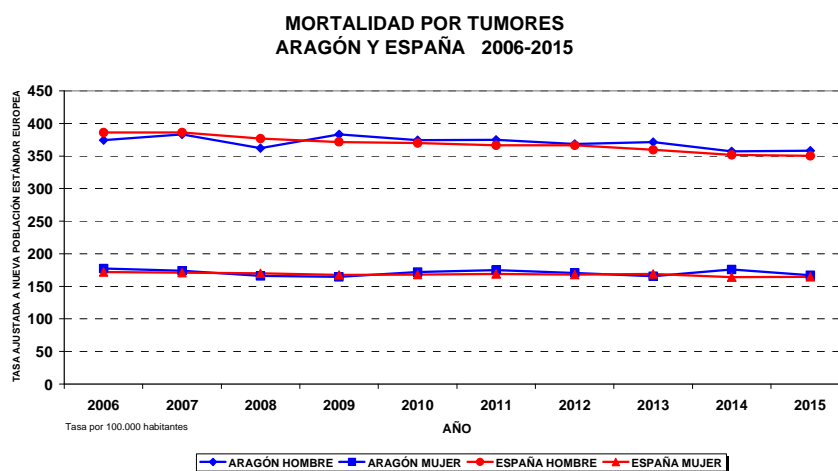
Gráfico 31



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

Desde el año 2006 la tasa ajustada de mortalidad por tumores en Aragón ha disminuido un 4 % en hombres y un 6 % en mujeres (gráfico 32). Esta tendencia ha sido muy similar a la media española.

Gráfico 32



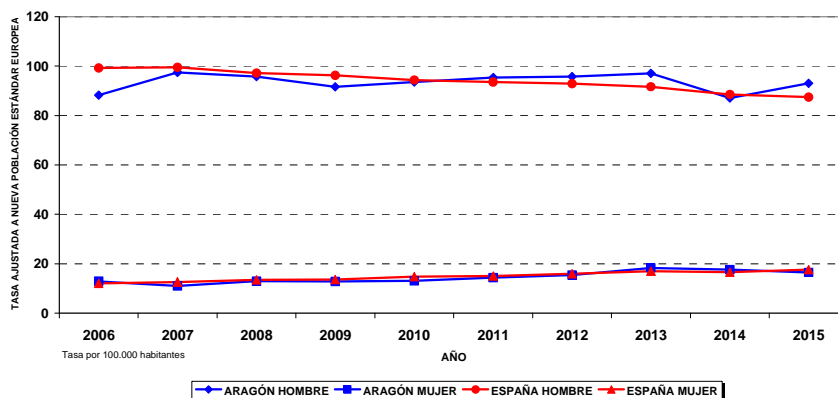
Elaboración: Dirección General de Salud Pública, Dpto. de Sanidad.

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 (13 % del total de APVP). La diferencia entre hombres y mujeres sigue siendo amplia (razón hombre/mujer de 5,6), 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 aumento del 5 % aunque la tendencia del periodo es a la estabilización.

En mujeres se ha producido un aumento del 28 % entre el primer y último año del periodo, pero presenta una gran variabilidad en función de los años contemplados, aunque es claramente el tumor de alta incidencia con mayor aumento en la mujer. La tendencia del periodo es claramente ascendente. Utilizando las tasas ajustadas, ocuparía ya el tercer lugar entre los tumores causantes de muerte, por detrás del de mama y colon. La evolución en la mujer se puede apreciar mejor en el gráfico 34 al mostrar una escala ampliada. Las tasas han disminuido en los dos últimos años aunque en España la tendencia sigue en aumento.

Gráfico 33

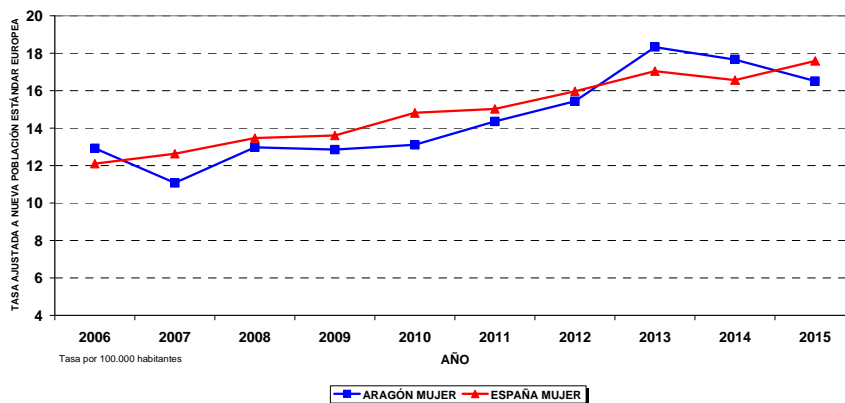
**MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO BRONCOPULMONAR
ARAGÓN Y ESPAÑA 2006-2015**



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

Gráfico 34

**MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO BRONCOPULMONAR EN LA MUJER
ARAGÓN Y ESPAÑA 2006-2015**

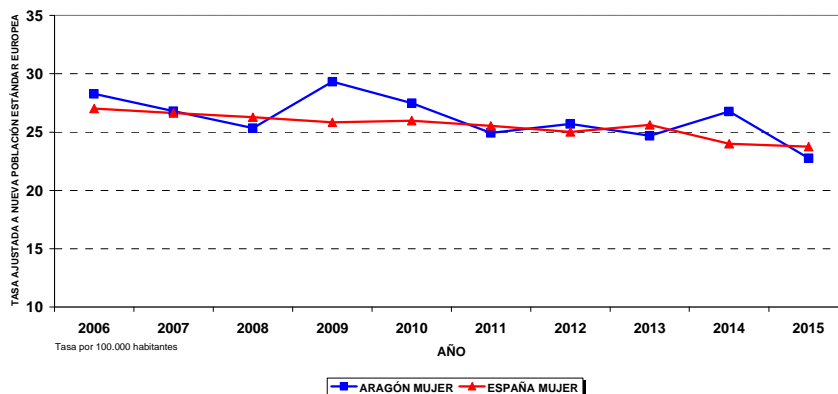


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

El tumor maligno de mama es el tumor más frecuente como causa de muerte en la mujer (3 % del total de muertes y 14 % del total de tumores) y también es la primera causa específica de APVP (12 % de APVP). Desde el año 2006 presenta una disminución del 20 % (gráfico 35).

Gráfico 35

MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO DE MAMA EN LA MUJER
ARAGÓN Y ESPAÑA 2006-2015



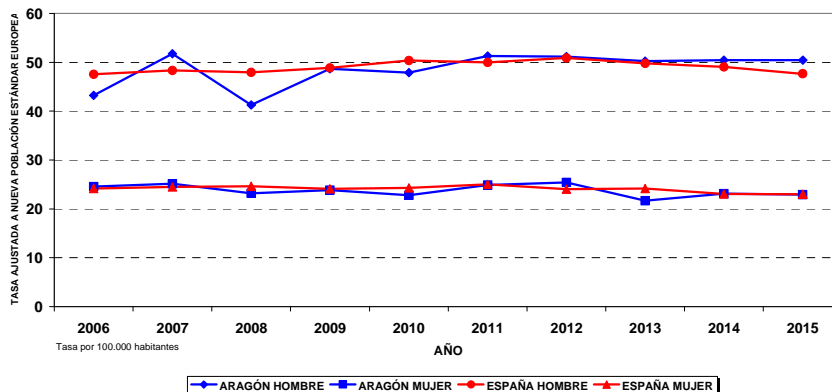
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

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

Aunque en los últimos treinta y seis años el tumor maligno colorrectal ha presentado un aumento muy intenso, al tomar como referencia los últimos diez años, el resultado es un aumento (con irregularidades) del 17 % en hombres y disminución del 7 % en mujeres (gráfico 36). En las mujeres, la tendencia es muy similar a la media nacional. La razón de tasas hombre/mujer es de 2,2 en 2015.

Gráfico 36

MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO COLORRECTAL
ARAGÓN Y ESPAÑA 2006-2015



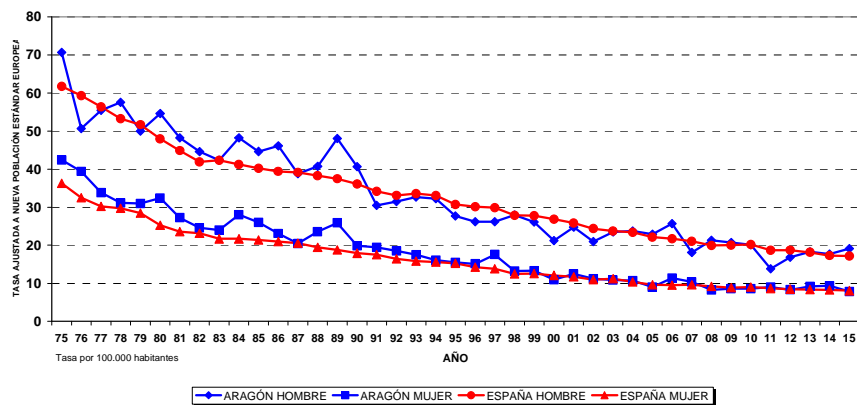
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

Entre los tumores más frecuentes, hay que resaltar que el **tumor maligno de estómago** ha presentado la mayor disminución en las tasas de mortalidad en los últimos 41 años (73 % en hombres y 81 % en mujeres en Aragón) tanto en Aragón como en España y con tendencia muy similar. En los últimos 10 años ha presentado una disminución del 26 % en hombres y 31 % en mujeres. Considerando solo los últimos cinco años, los hombres presentan un aumento en sus tasas.

Sigue habiendo una importante diferencia entre sexos, con una razón de tasas hombre/mujer de 2,4 en 2015.

Gráfico 37

**MORTALIDAD POR TUMOR MALIGNO DEL ESTÓMAGO
ARAGÓN Y ESPAÑA 1975-2015**



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

8.3. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO

Las enfermedades del sistema respiratorio ocupan el tercer lugar como gran grupo de causas de muerte para los dos sexos con el 11 % de las muertes y el 5 % de los APVP. La razón de tasas hombre/mujer es de 2,3 en 2015.

En los últimos diez años las tasas ajustadas han aumentado un 5 % en hombres y 13 % en mujeres, con evolución muy similar a las tasas españolas, pero valores inferiores en Aragón (gráfico 38). Destaca el aumento en Aragón en los dos últimos años.

Las principales causas específicas incluidas en este gran grupo, son las **enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma)**, con una razón de tasas hombre/mujer de 5 y las **neumonías**, con razón de tasas de 2,4. Ambas causas suponen el 3,5 % y 2,3 % respectivamente del total de muertes.

Gráfico 38

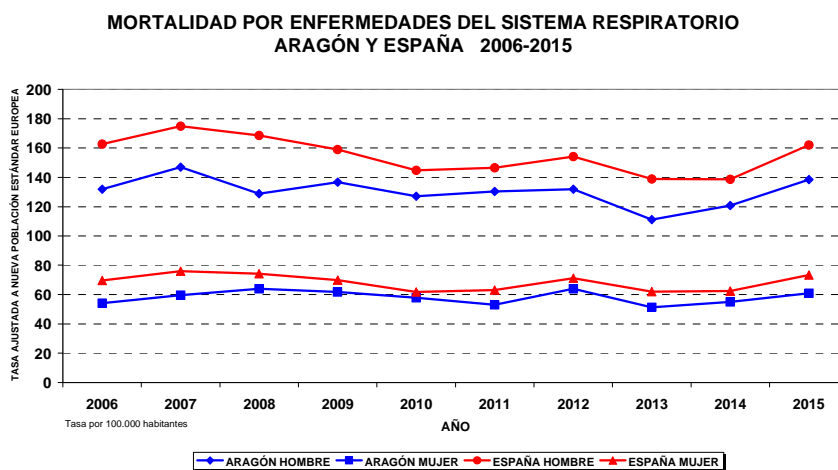
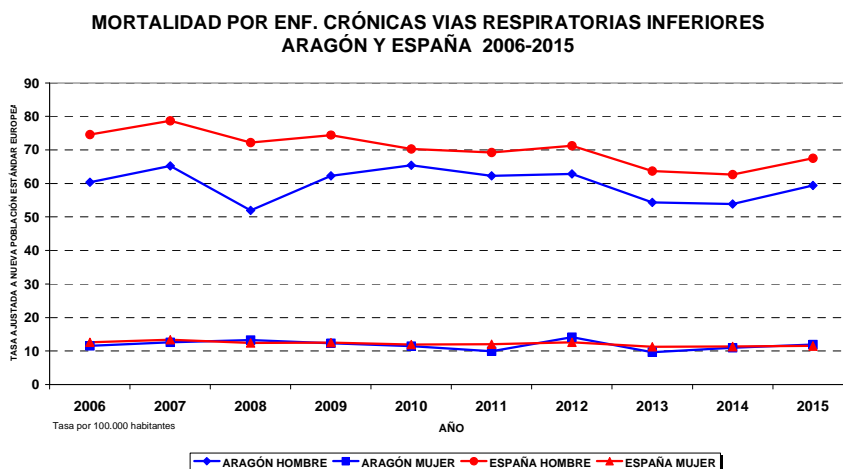


Gráfico 39



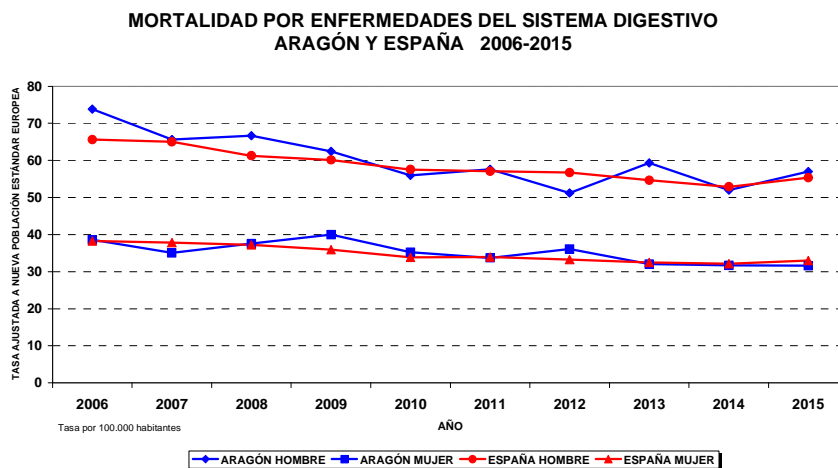
8.4. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO

Las enfermedades del sistema digestivo son la sexta causa de muerte por frecuencia y por tasa ajustada (con el 5 % de las defunciones). La razón hombre/mujer es de 1,8 en el 2015. Como causa de muerte prematura valorada en APVP ocupa el quinto lugar, con el 5 % de los mismos.

La evolución del grupo, con irregularidades, ha sido descendente en los últimos 10 años, con una disminución del 23 % y 18 % en hombres y mujeres respectivamente. En general las tasas tienden a confluir con las nacionales (gráfico 40).

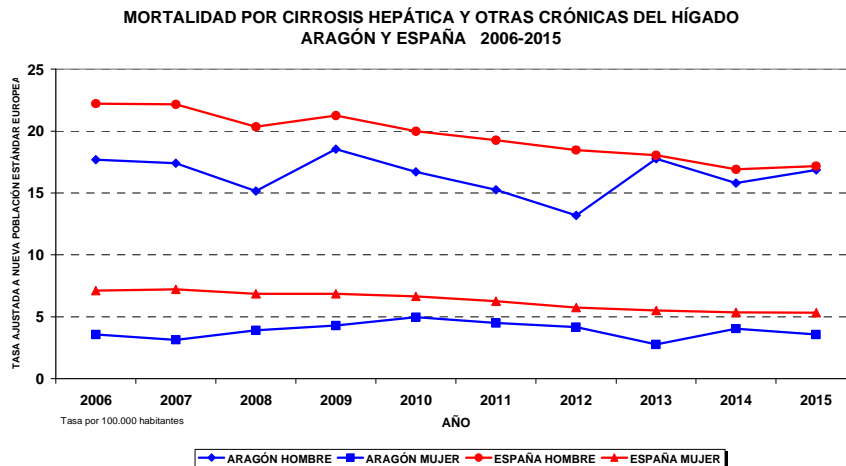
Entre las causas específicas destaca la **cirrosis hepática** (1 % del total de muertes), con una importante contribución en la mortalidad prematura, con el 2,9 % de los APVP. En la cirrosis se produce un descenso (con irregularidades) del 5 % en hombres y ligero aumento del 0,2 % en mujeres en los últimos 10 años. La razón de tasas hombre/mujer es 4,7. Presenta en general tasas inferiores a las nacionales pero tienden a confluir en hombres.

Gráfico 40



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

Gráfico 41



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

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

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

Suponen el 6 % de las muertes y el 4,6 % de los APVP. En los últimos 10 años las tasas ajustadas han aumentado un 12 % en hombres y 36 % en mujeres (gráfico 42), con una razón hombre/mujer de 1. En Aragón su tendencia ha sido irregular, por lo que en función de los años contemplados es ascendente o descendente, pero en España presenta una tendencia claramente ascendente en los últimos años, acercándose mucho las tasas de Aragón a la media nacional.

La **enfermedad de Alzheimer** supone el mayor porcentaje de muertes en este grupo. Representa el 3,6 % de las muertes por todas las causas y solamente el 0,2 % de los APVP al producirse en general las defunciones en las edades superiores de la vida. La razón de tasas hombre/mujer es 0,7 (superior en mujeres). En los últimos 10 años la tasa ha disminuido un 7 % en hombres y ha aumentado un 29 % en mujeres, con el problema comentado de la irregularidad interanual (gráfico 43).

Gráfico 42

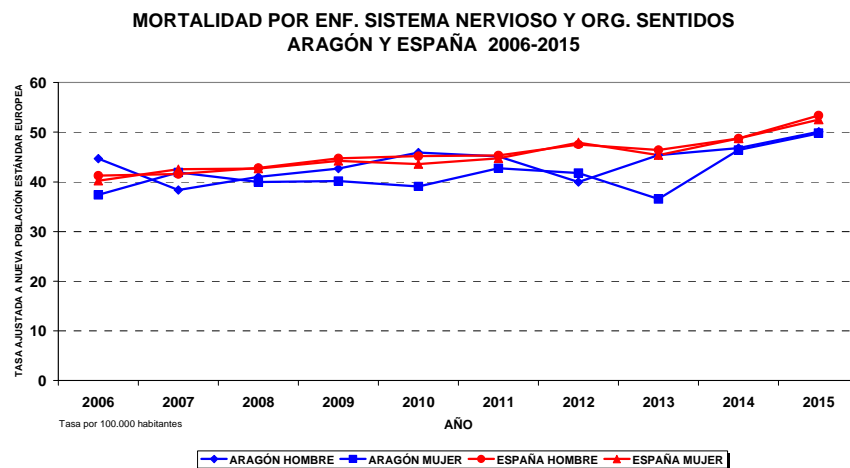
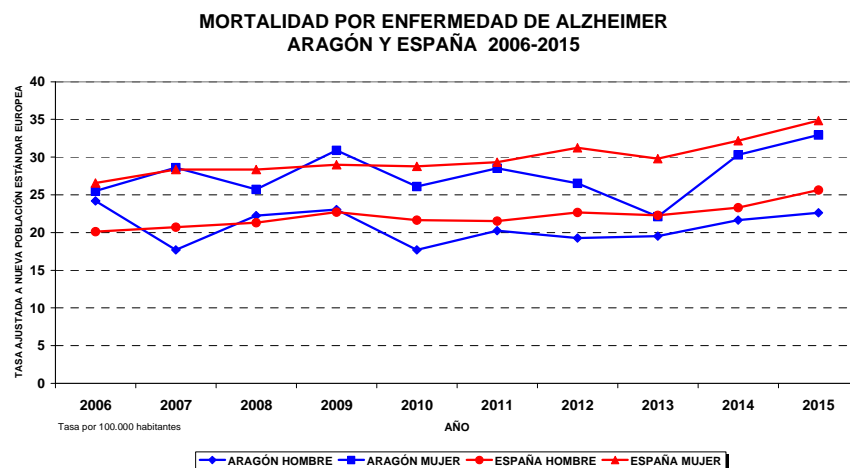


Gráfico 43



8.6. MORTALIDAD POR CAUSAS EXTERNAS

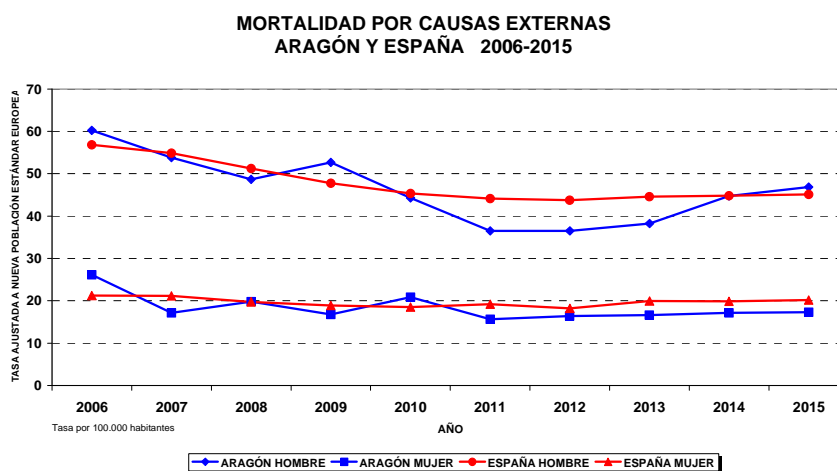
Las causas externas suponen la octava causa de muerte por frecuencia y por tasa ajustada, con el 3 % de las muertes. La razón de tasas ajustadas hombre/mujer es de 2,7.

En 2015 es la tercera causa de mortalidad prematura con el 14 % de los APVP totales (16 % en hombres y 10 % en mujeres).

Las causas específicas más importantes dentro de este grupo son los **suicidios**, que suponen el 28 % de las causas externas (0,9 % de todas de muertes y 6,6 % de los APVP), con una razón de tasas hombre/mujer de 3,2, las **caídas** (0,9 % de todas las muertes y 0,7 de los APVP) con una razón de tasas hombre/mujer de 2,2 y los **accidentes de tráfico** (0,4% de todas las muertes y 2,5 % de los APVP), con una razón de tasas hombre/mujer de 9,4.

La evolución de las **causas externas** ha sido globalmente descendente, con una disminución en el último decenio del 22 % en hombres y 34 % en mujeres (gráfico 44), ocasionando un nuevo ordenamiento entre las principales causas de muerte. Globalmente presentan el descenso más importante entre los grandes grupos de causas de muerte considerados de alta incidencia, a pesar del aumento registrado en hombres en los dos últimos años.

Gráfico 44



Considerando las causas con el mayor número de APVP, los **suicidios** presentan una evolución irregular con tendencia ascendente y un aumento más marcado en el último año. Desde el año 2006 han aumentado un 52 % en hombres y un 67 % en mujeres. Respecto a la media nacional la tasa presenta valores similares en mujeres e inferiores en hombres la mayoría de años (gráfico 45).

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

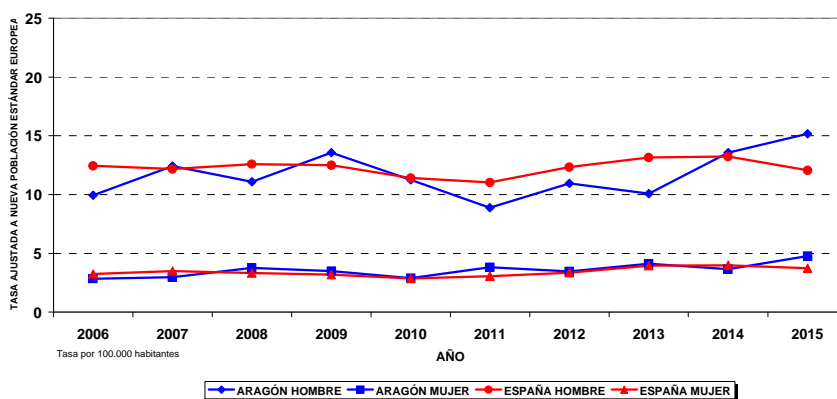
La mortalidad por **accidentes de tráfico** muestra en el periodo unas tasas superiores a la media nacional tanto en hombres como en mujeres, con tendencia a confluir. La tendencia es marcadamente descendente, con 53 % de descenso en hombres y 87 % en mujeres en los últimos

10 años (gráfico 46). Descensos que como venimos resaltando en años anteriores, por su intensidad e importancia socio sanitaria son considerados como históricos. En el año 2015 hay que destacar un número inusualmente bajo de muertes en mujeres, que es responsable de una razón de tasas de 9,4.

Destacar una vez más, la gran importancia que tienen estas dos causas como responsables de mortalidad prematura, reflejadas en los Años Potenciales de Vida Perdidos (6,6 % del total de APVP los suicidios y el 2,5 % los accidentes de tráfico).

Gráfico 45

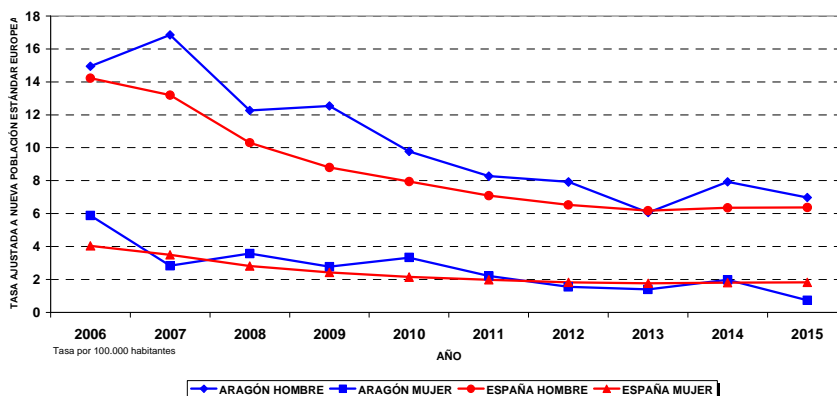
**MORTALIDAD POR SUICIDIOS
ARAGÓN Y ESPAÑA 2006-2015**



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

Gráfico 46

**MORTALIDAD POR ACCIDENTES DE TRÁFICO
ARAGÓN Y ESPAÑA 2006-2015**



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

9. MORTALIDAD POR PROVINCIAS

9.1. MORTALIDAD GENERAL Y APVP POR TODAS LAS CAUSAS

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

Como se puede observar en el gráfico 47, las tasas ajustadas con valores inferiores se producen en la provincia de Teruel y con valores superiores en la de Zaragoza. A pesar de esto, no presentan diferencias estadísticamente significativas respecto a Aragón ni entre las mismas provincias. Sin embargo, si es muy significativa la diferencia entre sexos, con una razón de tasas hombre/mujer en el entorno de 1,7 para las tres provincias.

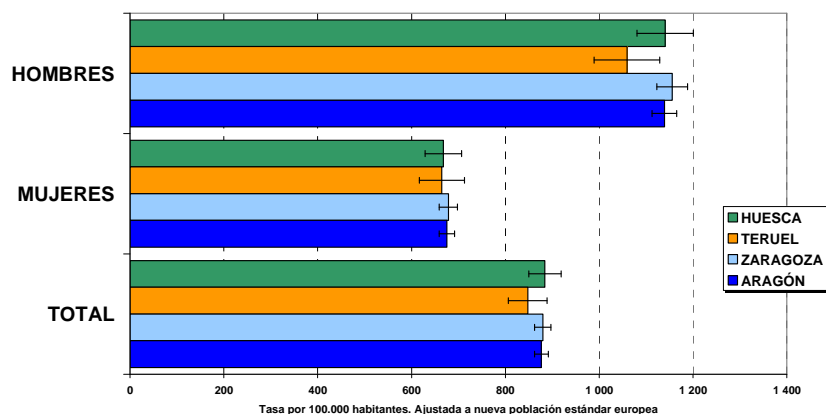
Tabla 16
MORTALIDAD POR TODAS LAS CAUSAS - ARAGÓN Y PROVINCIAS 2015

HOMBRES						
	NÚMERO DEFUNCIONES	%	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	INT. CONF. INFERIOR	INT. CONF. SUPERIOR
HUESCA	1 432	19,5	1 271,5	1 140,3	1 080,3	1 200,2
TERUEL	927	12,7	1 312,9	1 058,9	988,8	1 129,1
ZARAGOZA	4 967	67,8	1 058,0	1 155,5	1 122,9	1 188,0
ARAGÓN	7 326	100,0	1 122,4	1 138,9	1 112,5	1 165,2
MUJERES						
	NÚMERO DEFUNCIONES	%	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	INT. CONF. INFERIOR	INT. CONF. SUPERIOR
HUESCA	1 294	18,5	1 173,3	667,8	628,9	706,6
TERUEL	853	12,2	1 248,4	664,7	616,5	712,8
ZARAGOZA	4 866	69,4	1 000,1	678,3	658,6	698,0
ARAGÓN	7 013	100,0	1 054,3	675,2	658,7	691,7
TOTAL						
	NÚMERO DEFUNCIONES	%	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	INT. CONF. INFERIOR	INT. CONF. SUPERIOR
HUESCA	2 726	19,0	1 222,9	884,1	849,7	918,5
TERUEL	1 780	12,4	1 281,2	847,6	806,3	888,9
ZARAGOZA	9 833	68,6	1 028,6	879,6	862,0	897,2
ARAGÓN	14 339	100,0	1 088,1	876,6	862,0	891,2

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

Gráfico 47

**TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR TODAS LAS CAUSAS
ARAGÓN Y PROVINCIAS 2015**



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

Las tasas ajustadas de **Años Potenciales de Vida Perdidos** presentan importantes diferencias entre hombres y mujeres, y en hombres destaca una tasa inferior a la media de Aragón en Teruel. La razón de tasas ajustadas hombre/mujer se mueve en un rango entre 2,2 (Huesca) y 1,9 (Teruel).

Para el total, las tasas son muy similares en Huesca y Zaragoza y algo inferiores en Teruel (tabla 17 y gráfico 48).

Tabla 17
AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS DE 1-69 AÑOS - ARAGÓN Y PROVINCIAS 2015

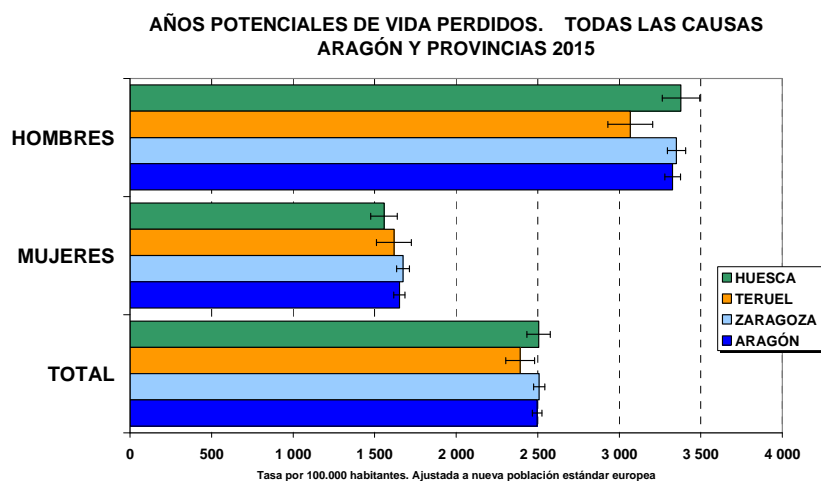
HOMBRES							
	NÚM. DEF 1-69 AÑOS	NÚM. APVP	% APVP	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	INT. CONF. INFERIOR	INT. CONF. SUPERIOR
HUESCA	283	3 360	17,5	3 520,9	3 377,9	3 262,9	3 492,9
TERUEL	172	1 919	10,0	3 280,6	3 067,4	2 929,5	3 205,3
ZARAGOZA	1 168	13 900	72,5	3 423,5	3 350,5	3 294,4	3 406,6
ARAGÓN	1 623	19 179	100,0	3 425,2	3 327,2	3 279,8	3 374,6

MUJERES							
	NÚM. DEF 1-69 AÑOS	NÚM. APVP	% APVP	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	INT. CONF. INFERIOR	INT. CONF. SUPERIOR
HUESCA	112	1 417	15,3	1 606,3	1 557,1	1 475,6	1 638,5
TERUEL	70	897	9,7	1 683,4	1 618,3	1 511,9	1 724,8
ZARAGOZA	544	6 952	75,0	1 749,1	1 674,2	1 634,6	1 713,8
ARAGÓN	726	9 266	100,0	1 719,2	1 651,6	1 617,8	1 685,4

TOTAL							
	NÚM. DEF 1-69 AÑOS	NÚM. APVP	% APVP	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	INT. CONF. INFERIOR	INT. CONF. SUPERIOR
HUESCA	395	4 777	16,8	2 601,2	2 505,3	2 433,8	2 576,7
TERUEL	242	2 816	9,9	2 519,3	2 392,4	2 303,6	2 481,2
ZARAGOZA	1 712	20 852	73,3	2 595,2	2 508,5	2 474,2	2 542,7
ARAGÓN	2 349	28 445	100,0	2 588,5	2 497,1	2 467,9	2 526,2

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

Gráfico 48



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

9.2. MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS

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

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

En los **hombres**, en Huesca no son los tumores la primera causa numérica, si no las enfermedades del sistema circulatorio. En Teruel y Zaragoza son los tumores la primera causa, al igual que en Aragón. El mayor peso por tumores se da en Zaragoza con el 32 % de las muertes. En APVP los tumores son claramente los responsables del mayor número de APVP en las tres provincias, con un rango del 45 % en Teruel y 32 % en Huesca, siendo datos con una gran variabilidad interanual.

En las **mujeres**, las tres primeras causas mantienen el mismo orden que para el conjunto de Aragón: enfermedades del sistema circulatorio, tumores y enfermedades del sistema respiratorio. Los APVP en mujeres vuelven a tener a los tumores como primer responsable y con un "peso" muy superior a los hombres, con un rango entre un 64 % en Huesca y un 55 % en Zaragoza.

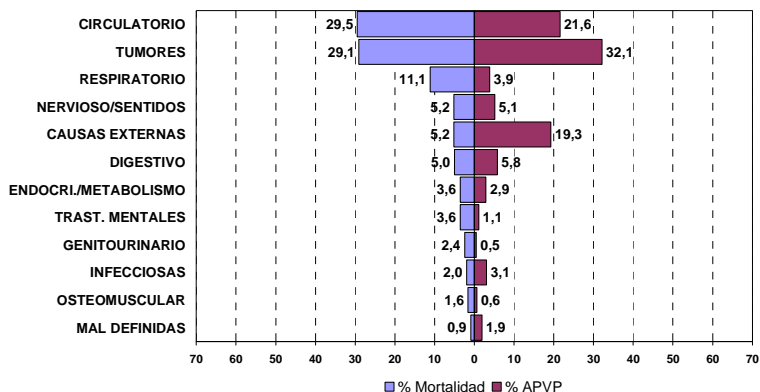
Para el **total**, las tres primeras causas mantienen el mismo orden en las tres provincias que en el total de Aragón: Enfermedades del sistema circulatorio, tumores y enfermedades del sistema respiratorio, con porcentajes similares en las tres provincias. En los APVP se mantienen los tumores como primer causante de APVP con un rango del 50 % en Teruel y 42 % en Huesca manifestando una vez más una gran variabilidad interanual.

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

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

Gráfico 49

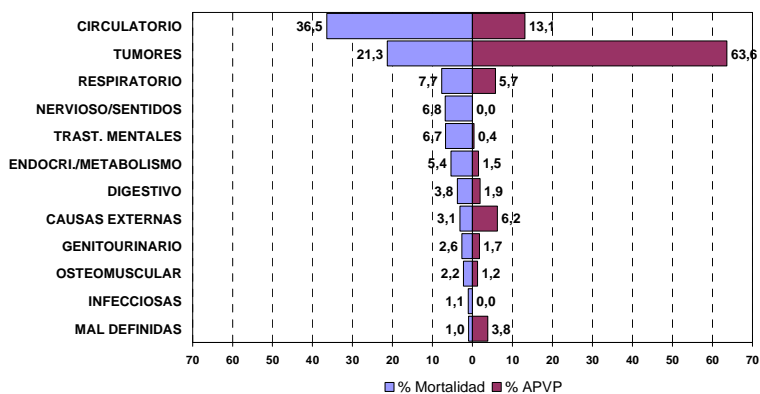
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - HUESCA 2015 - HOMBRES



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

Gráfico 50

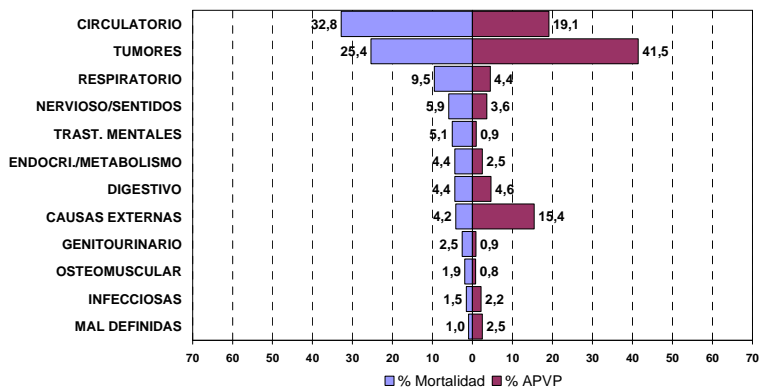
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - HUESCA 2015 - MUJERES



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

Gráfico 51

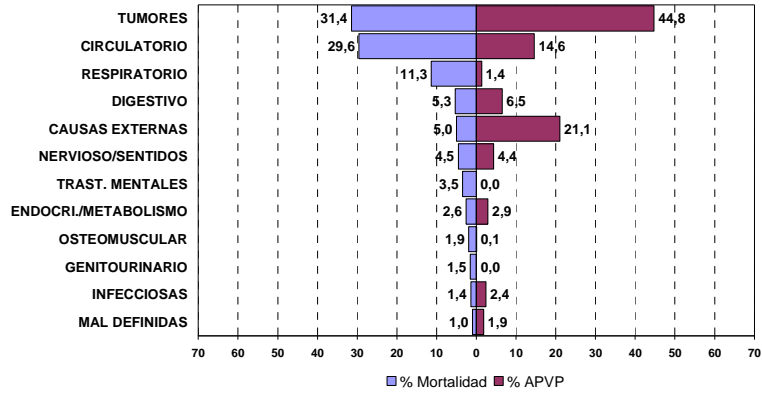
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - HUESCA 2015 - AMBOS SEXOS



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

Gráfico 52

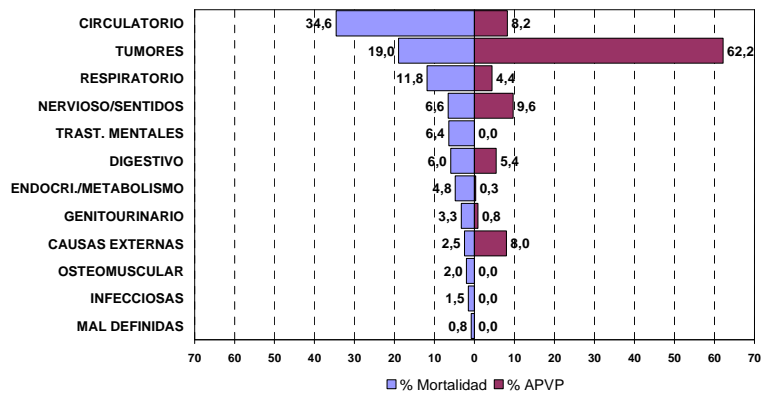
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - TERUEL 2015 - HOMBRES



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

Gráfico 53

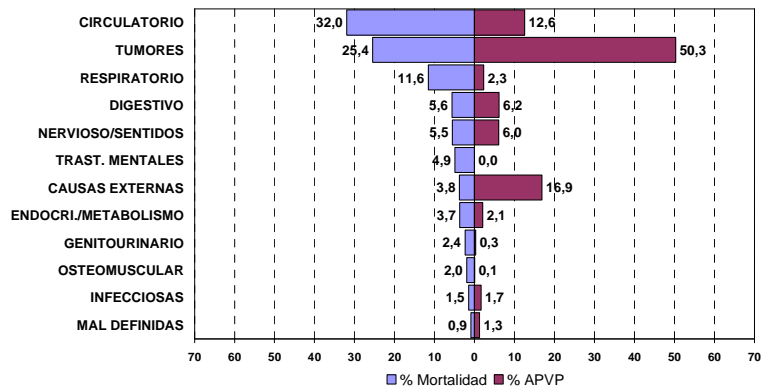
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - TERUEL 2015 - MUJERES



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

Gráfico 54

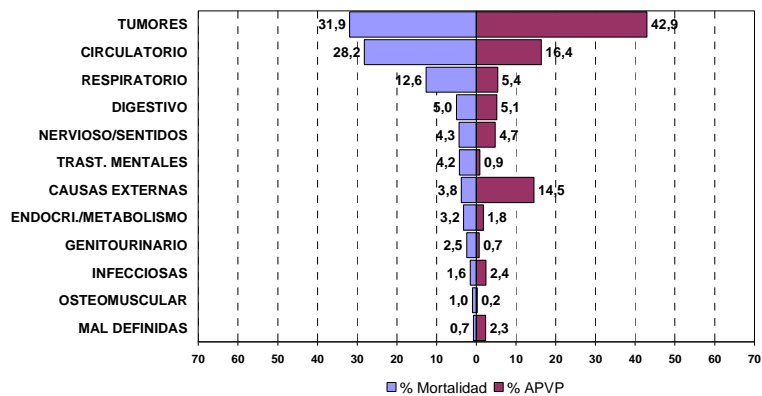
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - TERUEL 2015 - AMBOS SEXOS



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

Gráfico 55

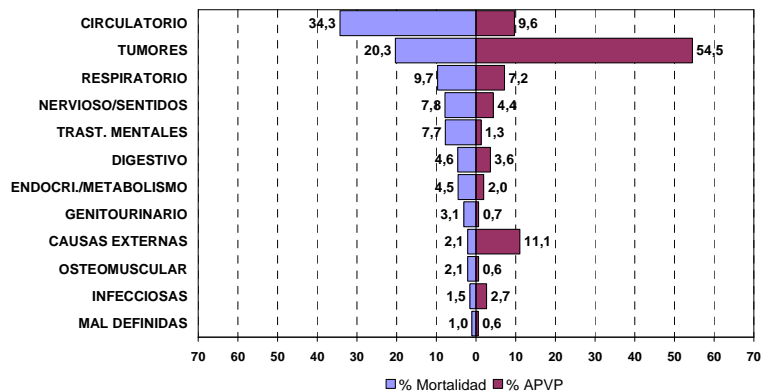
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ZARAGOZA 2015 - HOMBRES



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

Gráfico 56

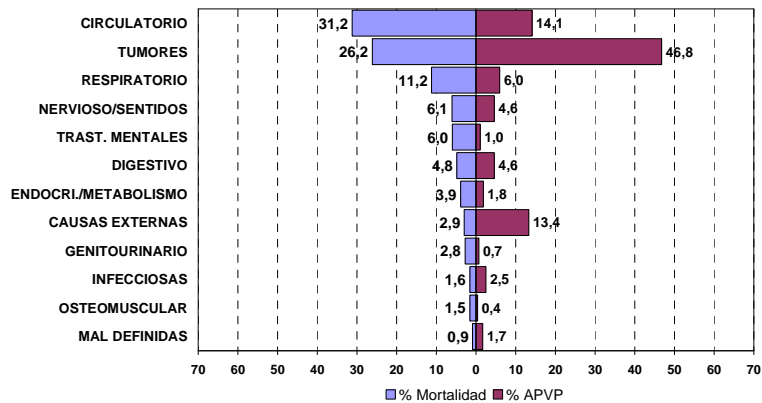
MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ZARAGOZA 2015 - MUJERES



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

Gráfico 57

MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ZARAGOZA 2015 - AMBOS SEXOS

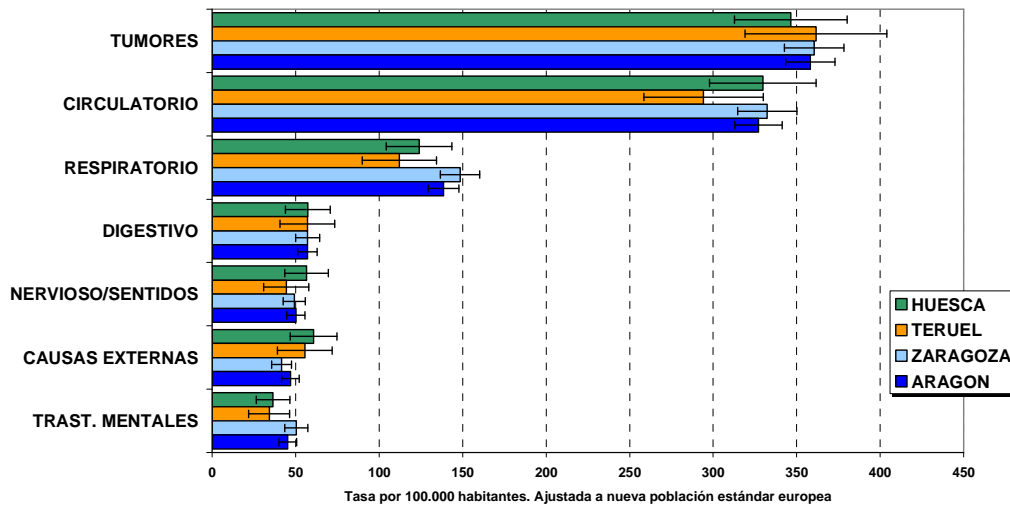


Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

En **hombres, mujeres** y para el **total**, las tasas ajustadas a la nueva población estándar europea no muestran diferencias significativas respecto a Aragón entre las causas de alta incidencia (gráficos 58-60).

Gráfico 58

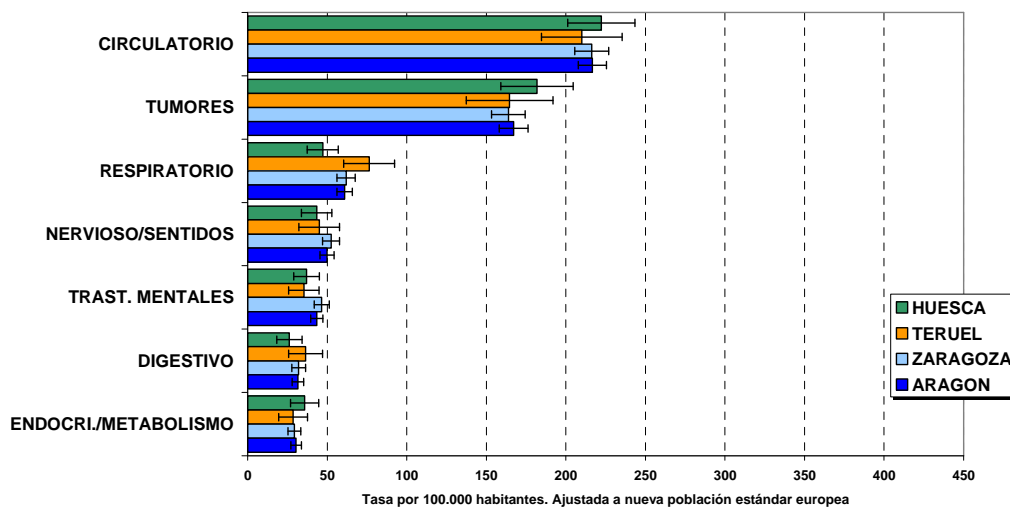
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2015 - HOMBRES



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

Gráfico 59

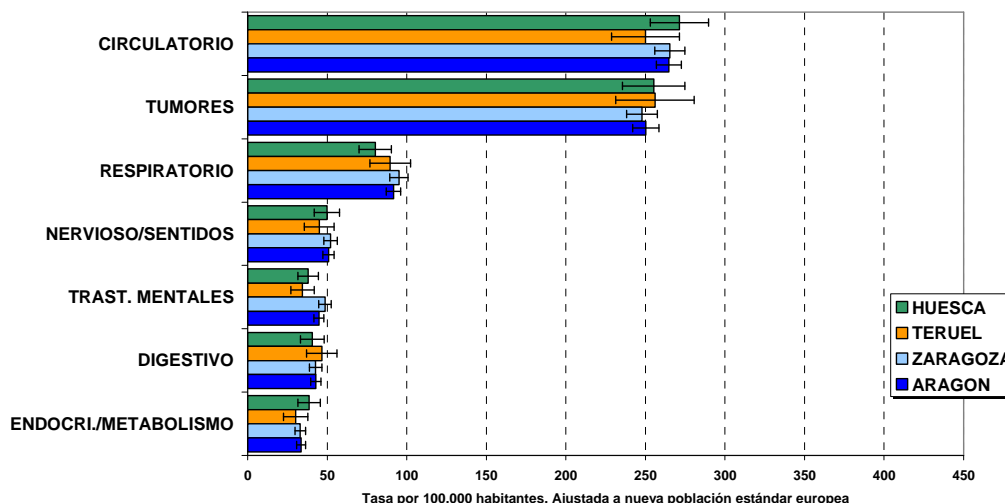
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2015 - MUJERES



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

Gráfico 60

**TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS
ARAGÓN Y PROVINCIAS 2015 - TOTAL**



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

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

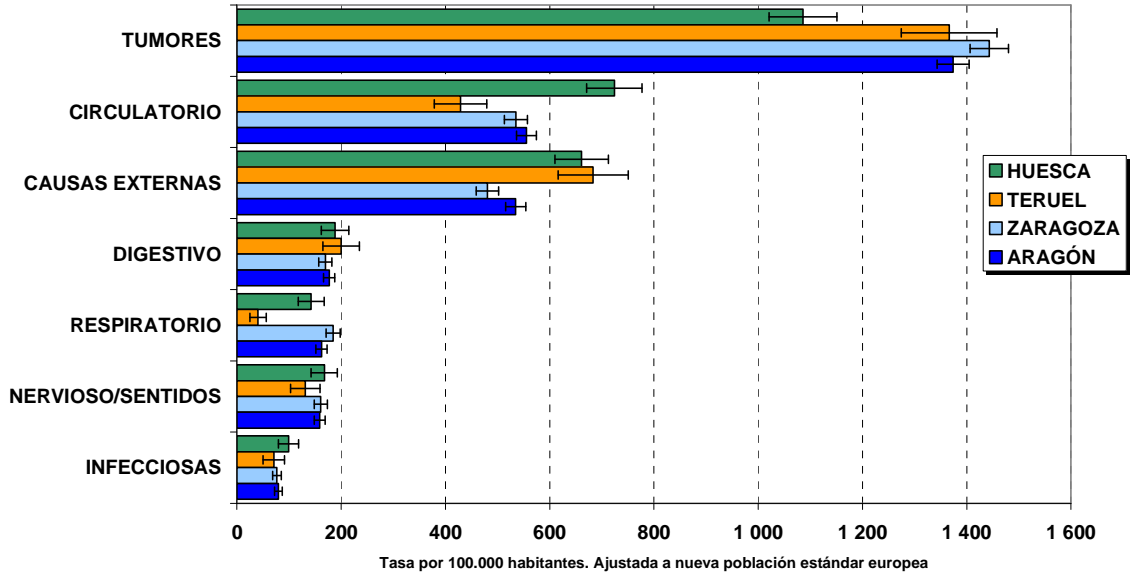
En **hombres**, los tumores, las enfermedades del sistema circulatorio, las causas externas y las enfermedades del sistema respiratorio son los cuatro principales grupos responsables de la mayoría de APVP. Si resaltamos solo los que tienen una tasa significativamente superior al valor de Aragón, destaca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

En **mujeres** los tumores también son la primera causa de APVP, aunque con un mayor "peso" que en los hombres (recordar que suponen el 57 % de todos los APVP). Si resaltamos solo los que tienen una tasa significativamente superior al valor de Aragón, destaca Huesca en circulatorio y Teruel en sistema nervioso y órganos de los sentidos.

Para el **conjunto de los sexos** destacan tasas de APVP significativamente superiores a la media de Aragón en Huesca para circulatorio y en Teruel para causas externas y nervioso/sentidos.

Gráfico 61

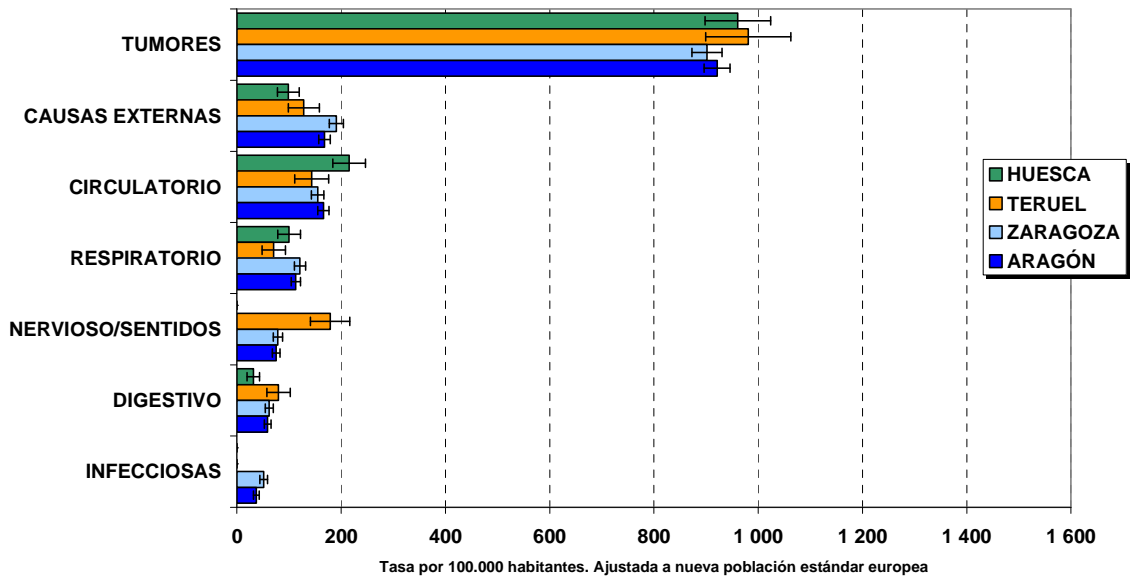
AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2015 - HOMBRES



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

Gráfico 62

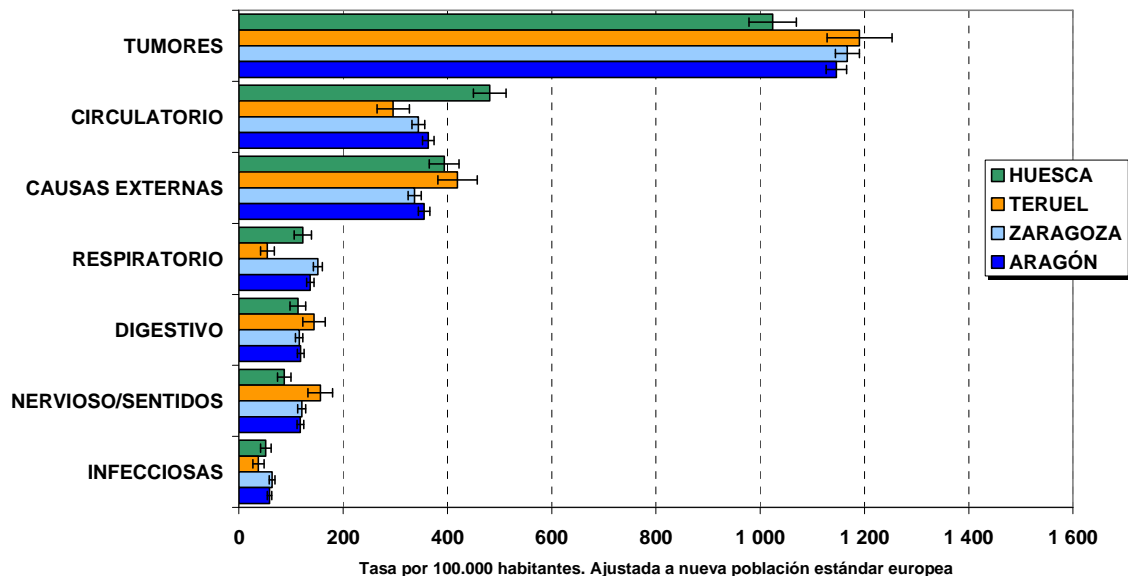
AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2015 - MUJERES



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

Gráfico 63

**AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. GRANDES GRUPOS DE CAUSAS
ARAGÓN Y PROVINCIAS 2015 - TOTAL**



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

9.3. MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS (LISTA REDUCIDA)

Siguiendo la misma ordenación presentada para el conjunto de Aragón, tasas ajustadas a la nueva población estándar europea ordenadas de mayor a menor tasa para cada sexo y el total, se presentan gráficamente las causas de muerte con una mayor incidencia, clasificadas según la lista reducida de causas propuesta por el INE, para Aragón y las tres provincias. Los intervalos de confianza son bastante amplios y no se representan en estos gráficos pues hacen difícilmente interpretables visualmente los resultados (gráficos 64 a 69). En el caso de existir diferencias significativas se comentarán en el texto. Como en el caso de los grandes grupos, los datos numéricos correspondientes estarán disponibles en las tablas de los anexos 1 y 2.

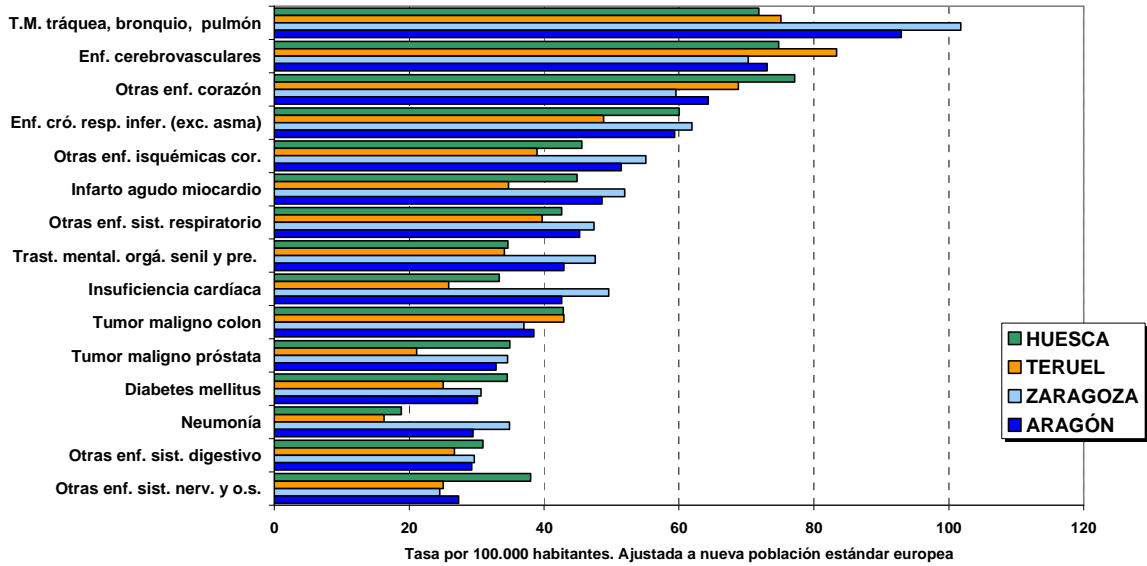
En las tasas ajustadas en **hombres**, a pesar de la disparidad interprovincial para cada causa específica, la mayoría de causas no presentan diferencias estadísticamente significativas. Solo destaca una tasa inferior a la media de Aragón en Teruel para la insuficiencia cardiaca y neumonía.

En **mujeres** no se aprecian diferencias significativas entre las tres provincias con Aragón.

Para el **conjunto de los sexos** destaca una tasa inferior para la insuficiencia cardiaca en Teruel y para la neumonía en Huesca.

Gráfico 64

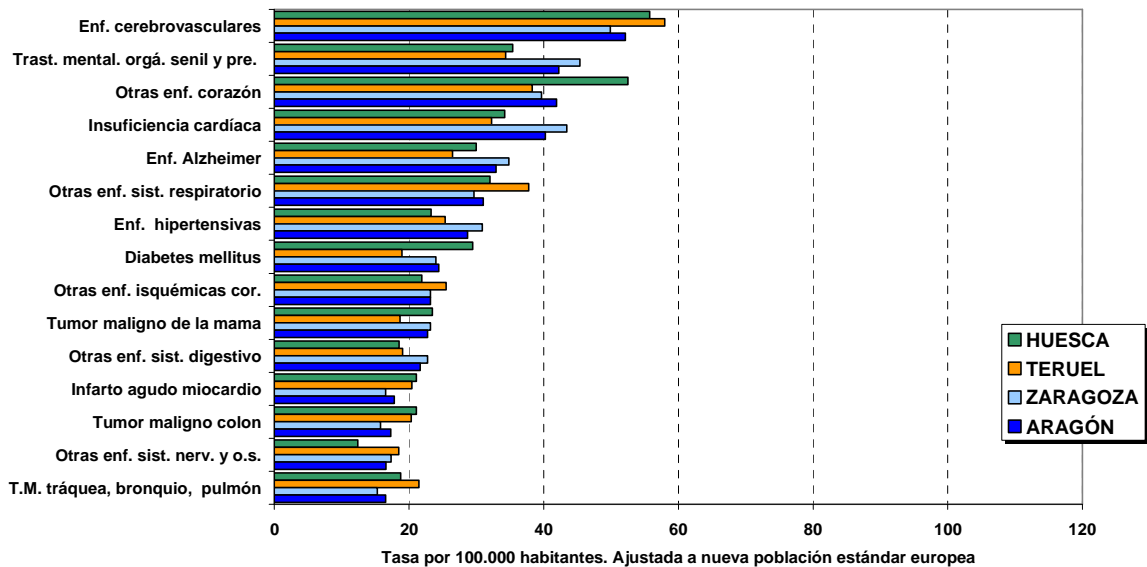
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2015 - HOMBRES



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

Gráfico 65

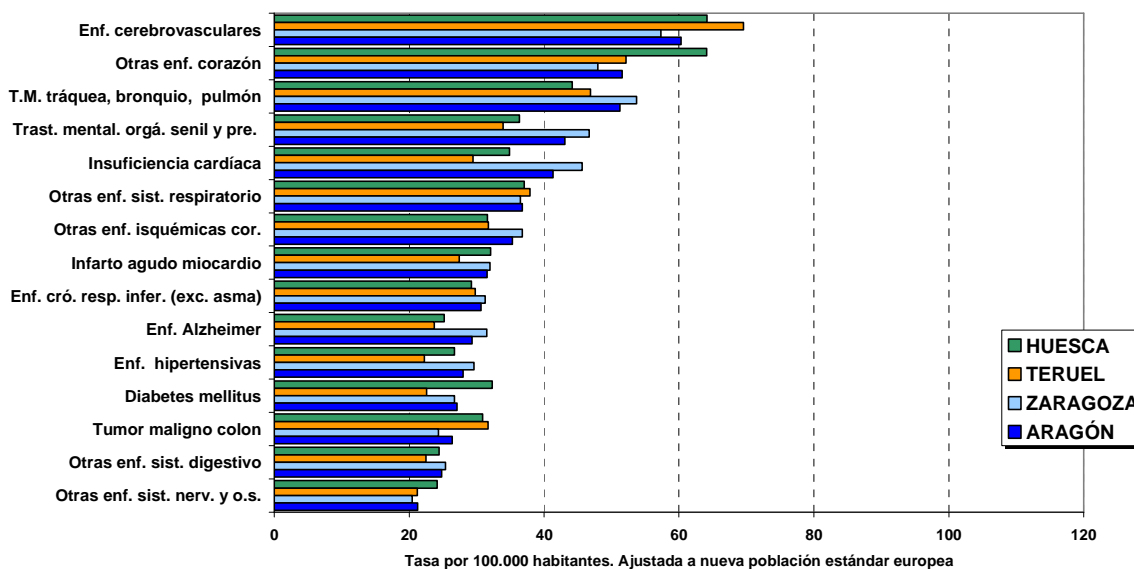
TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2015 - MUJERES



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

Gráfico 66

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2015 - TOTAL



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

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

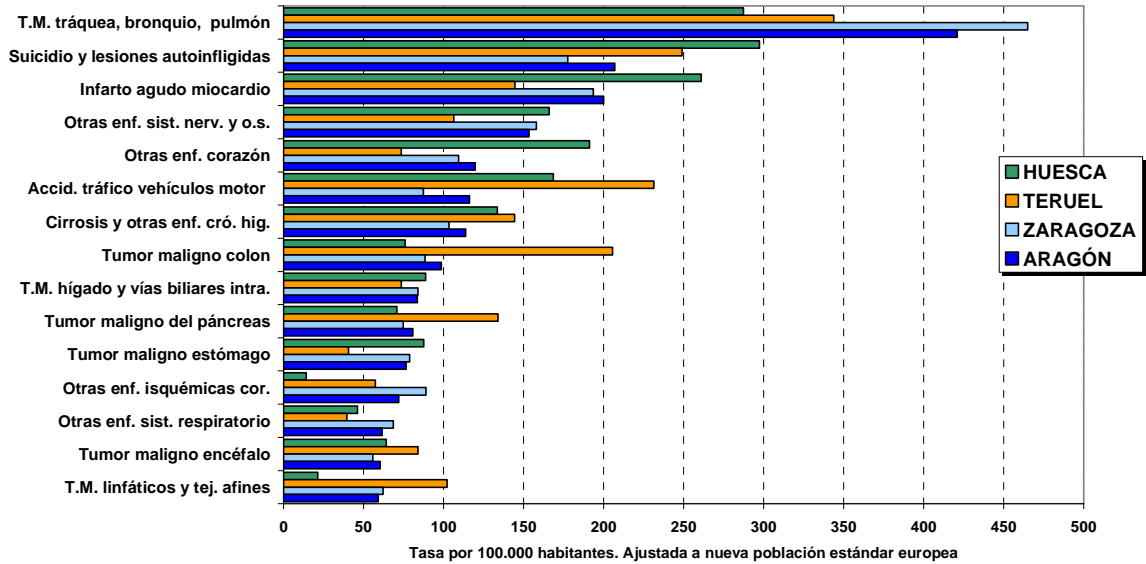
En **hombres** destacan con una tasa de APVP significativamente **superior** a la media de Aragón entre las causas específicas, el suicidio, el infarto agudo de miocardio y los accidentes de tráfico en Huesca, los accidentes de tráfico y los tumores malignos de colon y páncreas en Teruel, el tumor maligno de pulmón y otras enfermedades isquémicas del corazón en Zaragoza. Con tasas **inferiores** a la media se podrían destacar en Huesca el tumor maligno de pulmón, en Teruel el tumor maligno de pulmón y el infarto agudo de miocardio y en Zaragoza los suicidios y los accidentes de tráfico.

En **mujeres** se presentan tasas de APVP significativamente **superiores** en Huesca para los tumores malignos de mama, colon, encéfalo y ovario y para las enfermedades cerebrovasculares. En Teruel para los tumores malignos de pulmón, colon y encéfalo. En Zaragoza no destaca ninguna causa con tasas superiores. Con tasas **inferiores** a la media de Aragón se podrían resaltar en Huesca el suicidio y el tumor maligno de páncreas, en Teruel el tumor maligno de mama, el suicidio y las enfermedades cerebrovasculares, y en Zaragoza los tumores malignos del colon, encéfalo y otras partes del útero.

Para el **conjunto de los sexos** y las causas más específicas, tasas significativamente **superiores** en Huesca para el infarto agudo de miocardio, otras enfermedades del corazón y accidentes de tráfico, en Teruel para otras enfermedades del sistema nervioso, tumor maligno del colon, cirrosis y accidentes de tráfico, en Zaragoza no destaca ninguna entre las de alta incidencia. Con tasas **inferiores** a la media de Aragón se podrían resaltar en Huesca el cáncer de pulmón, otras enfermedades del sistema nervioso y el cáncer de páncreas, en Teruel el cáncer de mama, enfermedades cerebrovasculares y el cáncer de estómago.

Gráfico 67

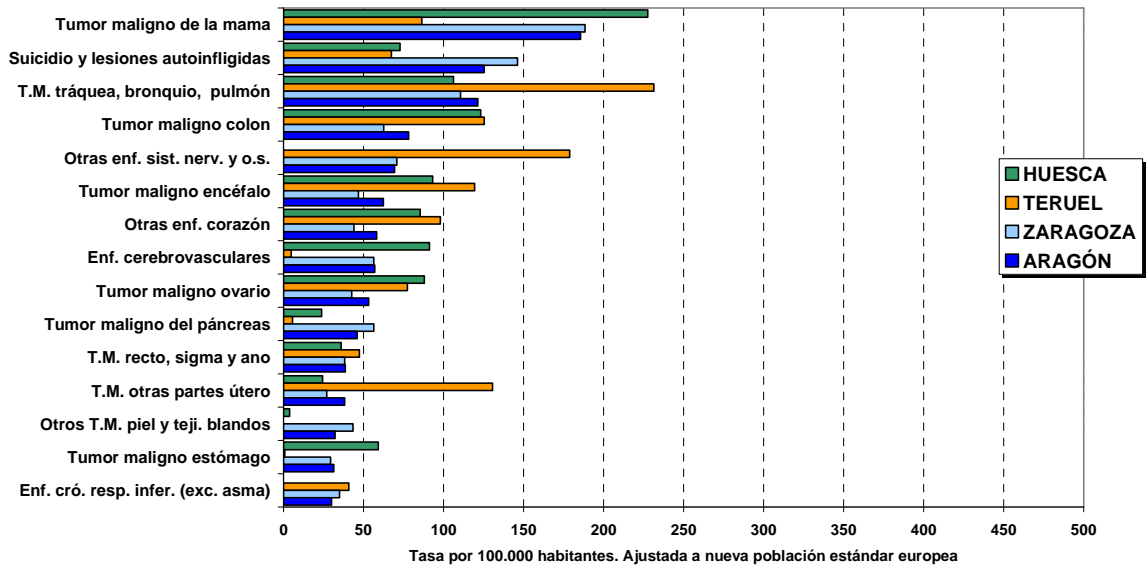
AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2015 - HOMBRES



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

Gráfico 68

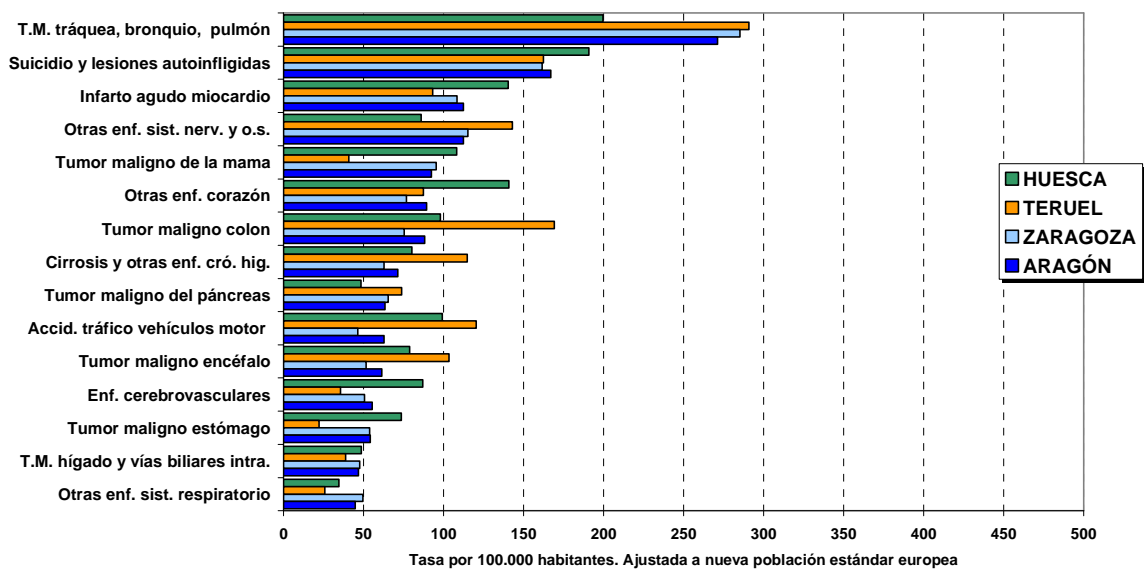
AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS ARAGÓN Y PROVINCIAS 2015 - MUJERES



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

Gráfico 69

**AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS. LISTA REDUCIDA DE CAUSAS
ARAGÓN Y PROVINCIAS 2015 - TOTAL**



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

10. POBLACIONES UTILIZADAS (Padrón a 1 de enero de 2015)

POBLACIÓN ESPAÑA 2015			
EDAD	Ambos sexos	Hombre	Mujer
< 1	407249	209996	197253
1-4	1823598	937837	885761
05-09	2482175	1275954	1206221
10-14	2306902	1183541	1123361
15-19	2155056	1108717	1046339
20-24	2354598	1199353	1155245
25-29	2695630	1350302	1345328
30-34	3328153	1678351	1649802
35-39	3989889	2037837	1952052
40-44	3909699	1993988	1915711
45-49	3699662	1863013	1836649
50-54	3412600	1696724	1715876
55-59	2979243	1463284	1515959
60-64	2505943	1215214	1290729
65-69	2354952	1116301	1238651
70-74	1944885	897943	1046942
75-79	1548072	668968	879104
80-84	1423331	569374	853957
85-89	854272	298677	555595
90-94	355574	104062	251512
> 94	92899	20947	71952
Total	46624382	22890383	23733999

POBLACIÓN ARAGÓN 2015			
Edad	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	11319	5888	5431
1-4	48742	24889	23853
05-09	64844	33478	31366
10-14	60384	30982	29402
15-19	57141	29554	27587
20-24	61622	31327	30295
25-29	71891	36593	35298
30-34	87794	45369	42425
35-39	107728	56009	51719
40-44	107036	55627	51409
45-49	102565	52471	50094
50-54	98224	49886	48338
55-59	87755	44127	43628
60-64	73505	36147	37358
65-69	69656	33468	36188
70-74	58501	27400	31101
75-79	48870	21493	27377
80-84	50167	20739	29428
85-89	32058	11931	20127
90-94	14478	4530	9948
> 94	3567	779	2788
Total	1317847	652687	665160

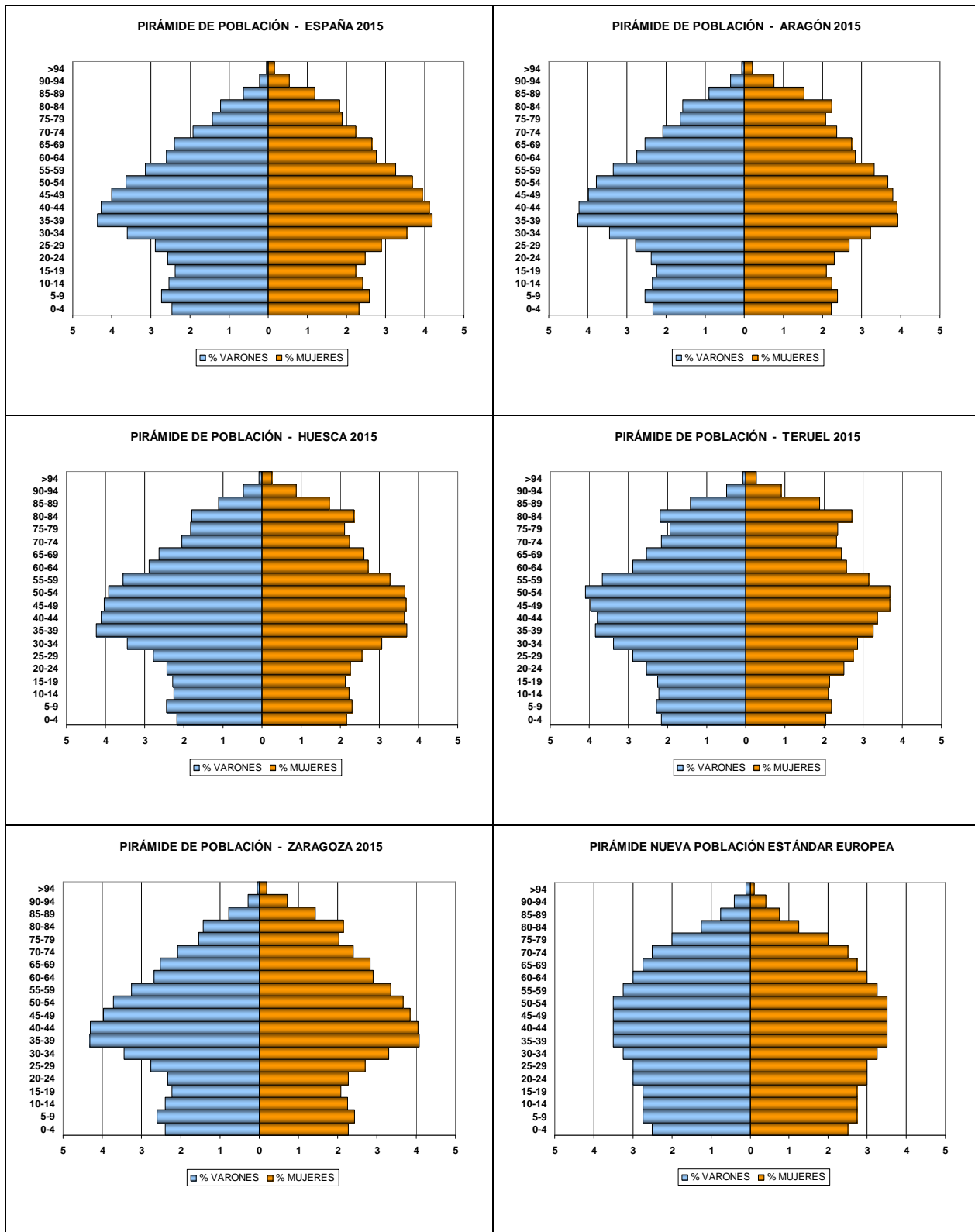
POBLACIÓN HUESCA 2015			
EDAD	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	1691	864	827
1-4	7956	3986	3970
05-09	10584	5442	5142
10-14	9982	5037	4945
15-19	9851	5104	4747
20-24	10453	5419	5034
25-29	11898	6184	5714
30-34	14514	7689	6825
35-39	17709	9448	8261
40-44	17295	9177	8118
45-49	17199	8979	8220
50-54	16857	8729	8128
55-59	15218	7934	7284
60-64	12458	6422	6036
65-69	11656	5867	5789
70-74	9536	4554	4982
75-79	8779	4078	4701
80-84	9234	3991	5243
85-89	6290	2468	3822
90-94	3000	1070	1930
> 94	749	184	565
Total	222909	112626	110283

POBLACIÓN TERUEL 2015			
EDAD	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	1130	583	547
1-4	4713	2419	2294
05-09	6224	3181	3043
10-14	6038	3098	2940
15-19	6113	3133	2980
20-24	7032	3537	3495
25-29	7824	4010	3814
30-34	8669	4692	3977
35-39	9859	5332	4527
40-44	9930	5263	4667
45-49	10622	5511	5111
50-54	10798	5685	5113
55-59	9454	5088	4366
60-64	7578	4010	3568
65-69	6925	3536	3389
70-74	6216	2995	3221
75-79	5954	2697	3257
80-84	6820	3052	3768
85-89	4593	1972	2621
90-94	1944	692	1252
> 94	496	119	377
Total	138932	70605	68327

POBLACIÓN ZARAGOZA 2015			
EDAD	Ambos Sexos	Hombre	Mujer
< 1	8498	4441	4057
1-4	36073	18484	17589
05-09	48036	24855	23181
10-14	44364	22847	21517
15-19	41177	21317	19860
20-24	44137	22371	21766
25-29	52169	26399	25770
30-34	64611	32988	31623
35-39	80160	41229	38931
40-44	79811	41187	38624
45-49	74744	37981	36763
50-54	70569	35472	35097
55-59	63083	31105	31978
60-64	53469	25715	27754
65-69	51075	24065	27010
70-74	42749	19851	22898
75-79	34137	14718	19419
80-84	34113	13696	20417
85-89	21175	7491	13684
90-94	9534	2768	6766
> 94	2322	476	1846
Total	956006	469456	486550

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

Fuente: INE-IAEs-EUROSTAT



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

GLOSARIO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

