

ESTADÍSTICAS BÁSICAS DE MORTALIDAD

2015

PRINCIPALES RESULTADOS

Región de Murcia

La tasa bruta de mortalidad por todas las causas de las personas residentes en la región de Murcia fallecidas en España ha sido de 765,56 fallecidos por cien mil habitantes, que corresponden a 11.233 defunciones. Siendo la tasa de mortalidad masculina de 778,86 y la femenina de 752,20 por cien mil habitantes (cuadro 1 y *pág. electrónica Región* tablas 1-4).

Cuadro 1. Mortalidad por grandes grupos de causas y sexo. Región de Murcia. 2015

Grandes grupos de causas	Ambos			Hombres			Mujeres		
	Casos	%	Tasa*	Casos	%	Tasa*	Casos	%	Tasa*
I Infecciosas y parasitarias	205	1,8	13,97	109	1,9	14,82	96	1,7	13,12
II Neoplasias	2.884	25,7	196,55	1.768	30,9	240,40	1.116	20,3	152,49
III Hemato-inmunológicas	48	0,4	3,27	17	0,3	2,31	31	0,6	4,24
IV Endocrino-metabólicas	420	3,7	28,62	194	3,4	26,38	226	4,1	30,88
V Trastornos mentales	415	3,7	28,28	141	2,5	19,17	274	5,0	37,44
VI Sistema nervioso	800	7,1	54,52	287	5,0	39,02	513	9,3	70,10
VII Ojo y anexos	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIII Oído y apófisis mastoides	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IX Circulatorias	3.282	29,2	223,68	1.534	26,8	208,58	1.748	31,8	238,85
X Respiratorias	1.553	13,8	105,84	839	14,6	114,08	714	13,0	97,56
XI Digestivas	576	5,1	39,26	311	5,4	42,29	265	4,8	36,21
XII Piel	48	0,4	3,27	18	0,3	2,45	30	0,5	4,10
XIII Osteomusculares	87	0,8	5,93	31	0,5	4,22	56	1,0	7,65
XIV Genitourinarias	413	3,7	28,15	165	2,9	22,44	248	4,5	33,89
XV Embarazo	1	0,0	0,07	0	0,0	0,00	1	0,0	0,14
XVI Perinatales	29	0,3	1,98	15	0,3	2,04	14	0,3	1,91
XVII Malformaciones congénitas	26	0,2	1,77	17	0,3	2,31	9	0,2	1,23
XVIII Mal definidas	87	0,8	5,93	41	0,7	5,57	46	0,8	6,29
XX Causas externas	359	3,2	24,47	241	4,2	32,77	118	2,1	16,12
Todas	11.233	100	765,56	5.728	100	778,86	5.505	100	752,2

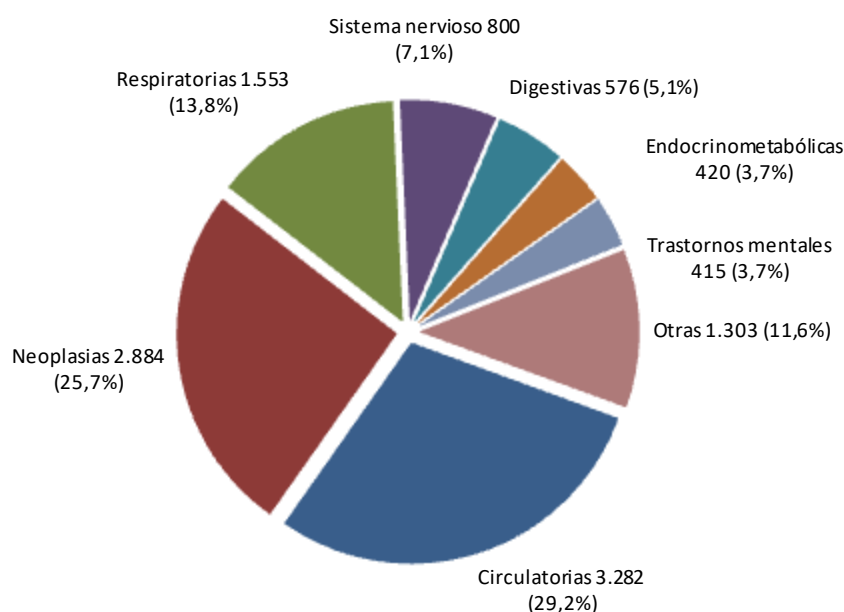
% sobre el total de cada categoría [no comparables entre sexos]

(*) Tasa bruta por 100.000 habitantes [no comparables entre sexos]

Por su magnitud en ambos sexos, las principales grandes causas de muerte han sido las enfermedades circulatorias (29,2%), seguidas de las enfermedades neoplásicas (25,7%), las

enfermedades respiratorias (13,8%), las enfermedades del sistema nervioso (7,1%), las enfermedades digestivas (5,1%), las causas endocrino-metabólicas (3,7%), los trastornos mentales (3,7%) y las enfermedades genitourinarias (3,7%) (cuadro y gráfico 1). Sin embargo los hombres han fallecido por neoplasias (30,9%), enfermedades circulatorias (26,8%), enfermedades respiratorias (14,6%), enfermedades digestivas (5,4%), y causas externas (4,2%). Mientras que las mujeres han perecido por causas circulatorias (31,8%), neoplasias (20,3%), causas respiratorias (13,0%), enfermedades del sistema nervioso (9,3%), trastornos mentales (5,0%) y enfermedades digestivas (4,8%) (cuadro 1 y *pág. electrónica Región* tabla 3).

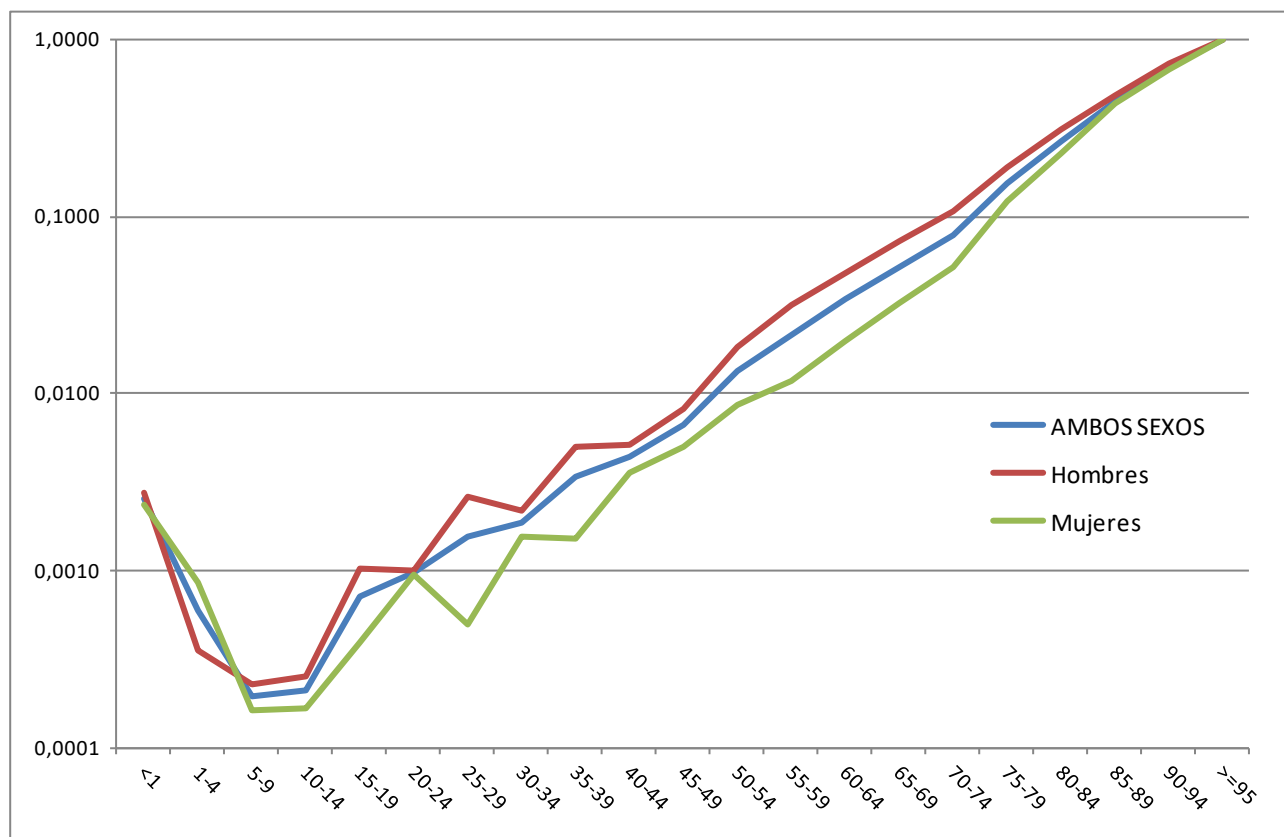
Gráfico 1. Mortalidad proporcional por grandes grupos de causas. Todas las edades. Ambos sexos. Región de Murcia. 2015



Esperanza de vida

La esperanza regional de vida al nacer en ambos sexos ha sido de 82,06 años (*pág. electrónica Región* tabla 29), siendo mayor en mujeres que en hombres (84,56 años frente a 79,53 años) unos 5 años. La esperanza de vida en todos los grupos de edad ha sido mayor en las mujeres que en los hombres. La distribución de la probabilidad de morir por sexo y edad, se puede observar en el gráfico 2.

Gráfico 2. Probabilidad de morir* por grupo de edad y sexo. Región de Murcia. 2015



(*) Escala logarítmica en base 10

Mortalidad infantil y perinatal

La tasa de mortalidad infantil (fallecidos menores del año) en ambos sexos ha sido de 2,75 fallecidos por mil nacidos vivos, que corresponden a 44 muertes entre 15.976 nacidos vivos. La tasa de la mortalidad neonatal (nacidos vivos fallecidos antes del 28º día) ha sido de 1,88 por mil nacidos vivos en ambos sexos, mientras que la tasa de la mortalidad neonatal precoz (nacidos vivos fallecidos antes del 7º día) en ambos sexos ha registrado los 1,44 muertes por mil nacidos vivos, y la tasa de la mortalidad neonatal tardía (nacidos vivos fallecidos entre el 7º y 27º día de vida, ambos inclusive) en ambos sexos ha presentado 0,44 fallecidos por mil nacidos vivos, sin embargo la tasa de la mortalidad posneonatal (fallecidos después 27º día y menos del año vida) en ambos sexos ha sido de 0,88 decesos por mil nacidos vivos. Mientras que la tasa de mortalidad perinatal en ambos sexos ha sido de 5,05 por mil nacidos vivos o muertos. Al comparar entre sexos y periodos al fallecimiento, los niños han presentado mayores tasas que los niñas, excepto en la mortalidad neonatal tardía y posneonatal (pág. electrónica Región tablas 12-16).

Mortalidad proporcional por grupos de edad

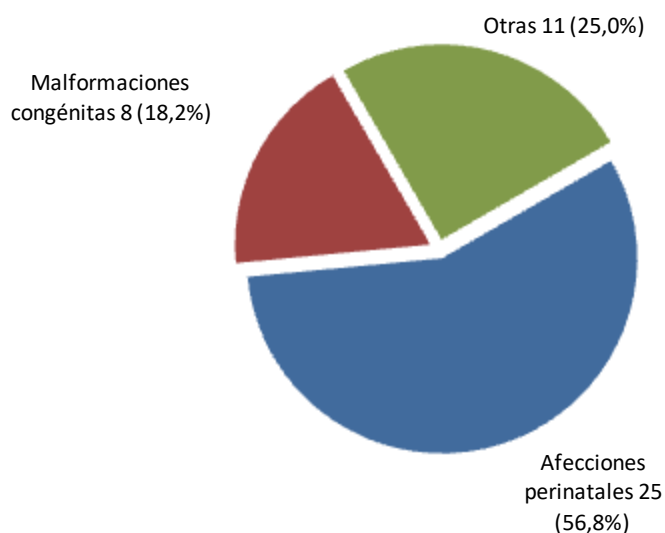
En los gráficos de sectores por grandes grupos de edad, se indica el número de defunciones por informar a que tamaño de efectivos se refieren los porcentajes sobre el subtotal de edad y sexo.

➤ **Menores de 1 año**

En ambos sexos han predominado las afecciones del periodo perinatal (56,8%) y el conjunto de las malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas (18,2%) (gráfico 3). Además, los infantes

masculinos y femeninos han mantenido la misma ordenación en la proporción que en ambos sexos en las dos primeras grandes causas. (pág. electrónica Región tabla 3).

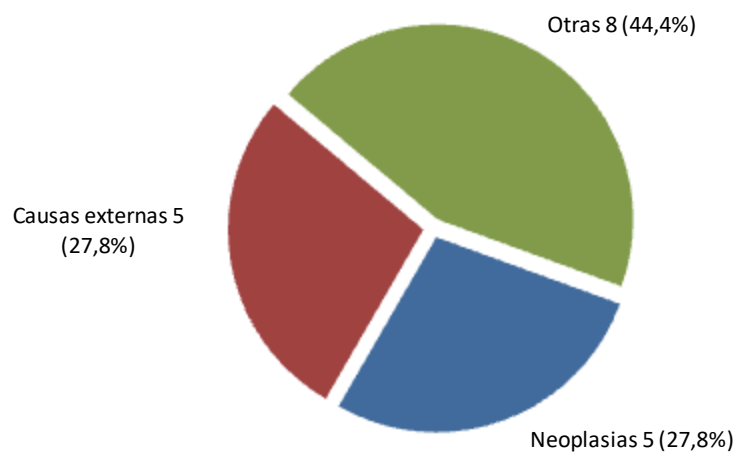
Gráfico 3. Mortalidad proporcional por grandes causas en menores de 1 año. Ambos sexos. Región de Murcia. 2015



➤ **De 1 a 14 años**

Las grandes causas más frecuentes han sido bajas en frecuencia en el total de sexo y en cada sexo. (pág. electrónica Región tabla 3).

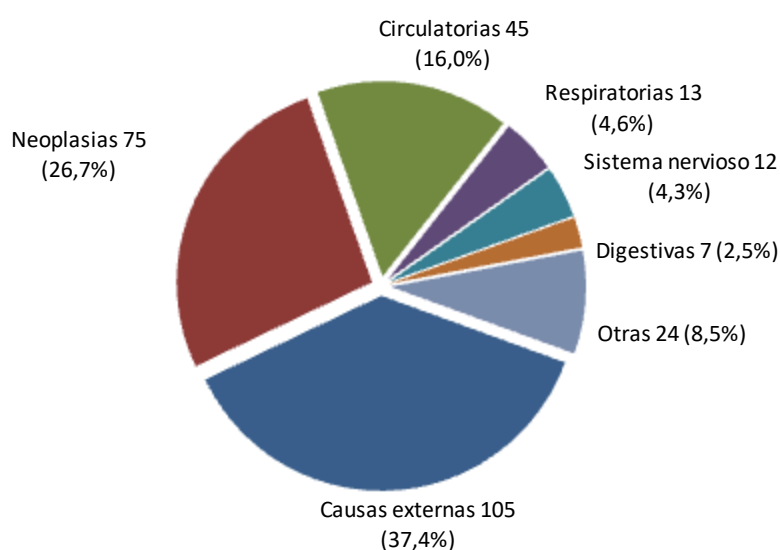
Gráfico 4. Mortalidad proporcional por grandes causas en menores de 1 a 14 años. Ambos sexos. Región de Murcia. 2015



➤ De 15 a 44 años

Las personas de ambos sexos han fenecido en la edad adulta por causas externas (37,4%), enfermedades neoplásicas (26,7%), enfermedades circulatorias (16,0%), enfermedades respiratorias (4,6%), y del sistema nervioso (4,3%) (gráfico 5). Los varones han expirado por las mismas causas. Así, externas (44,4%), neoplasias (20,6%), enfermedades circulatorias (16,9%), y enfermedades respiratorias (5,8%). A la vez que las féminas solo han coincidido en las tres primeras grandes causas, falleciendo por neoplasias (39,1%), causas externas (22,8%), y enfermedades circulatorias (14,1%) (pág. electrónica Región tabla 3).

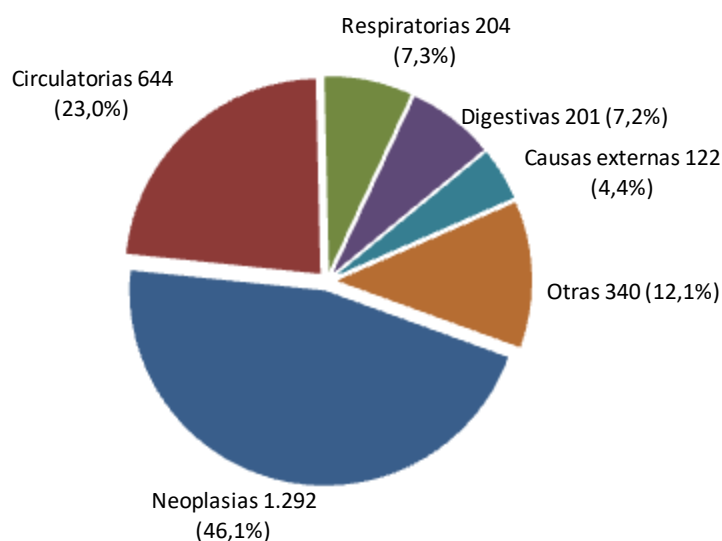
Gráfico 5. Mortalidad proporcional por grandes causas de 15 a 44 años. Ambos sexos. Región de Murcia. 2015



➤ De 45 a 74 años

Las personas de ambos sexos de este grupo de edad han fenecido por neoplasias (46,1%), enfermedades circulatorias (23,0%), enfermedades digestivas (7,3%), enfermedades respiratorias (7,2%), y causas externas (4,4%) (gráfico 6). Los hombres han seguido prácticamente el mismo orden (neoplasias 43,7%, circulatorias 24,4%, respiratorias 8,3%, digestivas 7,9% y causas externas 4,6%), mientras que en las mujeres es neoplasias (51,2%), circulatorias (20,0%), sistema nervioso (5,6%), digestivas (5,6%) y respiratorias (5,0%) (pág. electrónica Región tabla 3).

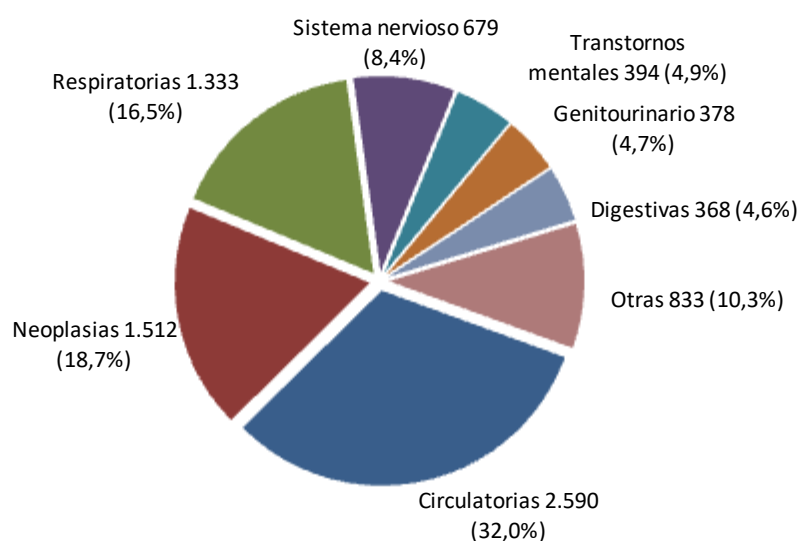
Gráfico 6. Mortalidad proporcional por grandes causas de 45 a 74 años. Ambos sexos. Región de Murcia. 2015



➤ **De 75 y más años**

En los mayores de 74 años y en ambos sexos, han predominado las defunciones por enfermedades circulatorias (32,0%), neoplásicas (18,7%), respiratorias (16,5%), nerviosas (8,4%), trastornos mentales (4,9%) y genitourinarias (4,7%) (gráfico 7). Los varones han expirado por circulatorias (28,8%), neoplasias (24,8%), respiratorias (18,6%), sistema nervioso (6,2%), digestivas (4,3%), y genitourinarias (4,1%); mientras que las hembras han muerto por enfermedades circulatorias (34,6%), respiratorias (14,8%), neoplasias (13,8%), sistema nervioso (10,2%), trastornos mentales (5,9%), y enfermedades genitourinarias (5,1%) (pág. electrónica Región tabla 3); o sea, manteniendo el mismo orden de ambos sexos en su sexo para grandes causas en las cinco primeras posiciones.

Gráfico 7. Mortalidad proporcional por grandes causas en 75 y más años. Ambos sexos. Región de Murcia. 2015



Cuadro 2. Grandes grupos de causas de muerte* por grupos de edad. Ambos sexos. Región de Murcia. 2015

	Casos	Tasa**
Menores de 1 año		
XVI. Ciertas afecciones del período perinatal	25	155,79
XVII. Malformaciones congénitas	8	49,85
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	4	24,93
De 1 a 4 años		
-	-	-
De 5 a 14 años		
XX. Causas externas	5	2,83
II. Neoplasias	3	1,70
De 15 a 24 años		
XX. Causas externas	18	11,19
II. Neoplasias	4	2,49
De 25 a 34 años		
XX. Causas externas	36	17,69
II. Neoplasias	11	5,40
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	9	4,42
De 35 a 44 años		
II. Neoplasias	60	23,39
XX. Causas externas	51	19,89
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	35	13,65
De 45 a 54 años		
II. Neoplasias	184	85,07
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	82	37,91
XX. Causas externas	60	27,74
De 55 a 64 años		
II. Neoplasias	432	288,02
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	185	123,34
XI. Enfermedades del aparato digestivo	59	39,34
De 65 a 74 años		
II. Neoplasias	676	601,45
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	377	335,42
X. Enfermedades del sistema respiratorio	131	116,55
De 75 a 84 años		
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	1.030	1.328,66
II. Neoplasias	958	1.235,78
X. Enfermedades del sistema respiratorio	496	639,82
De 85 a 94 años		
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	1.385	4.924,62
X. Enfermedades del sistema respiratorio	750	2.666,76
II. Neoplasias	508	1.806,29
De 95 y más años		
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	175	4.924,62
X. Enfermedades del sistema respiratorio	87	2.666,76
II. Neoplasias	46	1.806,29

* No se citan las grandes causas con menos de 3 defunciones

** Tasa específica por cien mil habitantes

Mortalidad por causas seleccionadas

Cuadro 3. Diez primeras causas seleccionadas de mortalidad. Ambos sexos. Región de Murcia. 2015

Nº y literal de la lista de causas seleccionadas*	Casos	%	Tasa bruta**	Tasa estándar***
40 Enfermedades isquémicas del corazón ^a	900	8,0	61,34	76,84
42 Enfermedades cerebrovasculares	812	7,2	55,34	69,47
16 Neoplasia maligna del pulmón	553	4,9	37,69	47,01
36 Enfermedad de Alzheimer	552	4,9	37,62	47,52
46 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	409	3,6	27,87	35,43
32 Trastornos mentales orgánicos pre/seniles	396	3,5	26,99	36,44
45 Neumonía	367	3,3	25,01	32,26
41 Insuficiencia cardíaca	365	3,2	24,88	33,06
38 Enfermedades hipertensivas	334	3,0	22,76	29,53
31 Diabetes mellitus	306	2,7	20,85	26,81
Total defunciones por todas las causas	11.233	100	765,56	962,92

^a Incluye al infarto agudo de miocardio.

* Por comparabilidad nacional se excluyen las neoplasias malignas y el infarto agudo de miocardio.

** Tasa por 100.000 habitantes.

*** Tasa ajustada por edad, método directo a la población europea estándar 2013 y 100.000 habitantes.

Las diez primeras causas seleccionadas de mortalidad según sexo se han ordenado por la magnitud de la tasa bruta. En ambos sexos, la primera y mayor causa seleccionada de muerte ha sido la enfermedad isquémica del corazón (tasa bruta de 61,34 casos por cien mil habitantes), seguida de la enfermedad cerebrovascular (55,34 por cien mil habitantes), después ha seguido el cáncer de pulmón (37,69 por cien mil), la enfermedad de Alzheimer (37,52 por cien mil), la EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica citada en la CIE-10 como Enfermedades crónicas de las vías inferiores) (27,87 por cien mil) (cuadro 3).

Cuadro 4. Diez primeras causas seleccionadas de mortalidad. Hombres. Región de Murcia. 2015

Nº y literal de la lista de causas seleccionadas*	Casos	%	Tasa bruta**	Tasa estándar***
40 Enfermedades isquémicas del corazón ^a	535	9,3	72,75	111,17
16 Neoplasia maligna del pulmón	460	8,0	62,55	88,93
42 Enfermedades cerebrovasculares	360	6,3	48,95	79,68
46 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	311	5,4	42,29	68,88
45 Neumonía	182	3,2	24,75	42,75
36 Enfermedad de Alzheimer	155	2,7	21,08	36,43
31 Diabetes mellitus	142	2,5	19,31	31,43
10 Neoplasia maligna del colon	136	2,4	18,49	27,82
22 Neoplasia maligna de la próstata	129	2,3	17,54	29,00
32 Trastornos mentales orgánicos pre/seniles	128	2,2	17,40	32,50
Total defunciones por todas las causas	5.728	100	778,86	1.202,41

^a Incluye al infarto agudo de miocardio.

* Por comparabilidad nacional se excluyen las neoplasias malignas y el infarto agudo de miocardio.

** Tasa por 100.000 habitantes.

*** Tasa ajustada por edad, método directo a la población europea estándar 2013 y 100.000 habitantes.

En los hombres destaca las enfermedad isquémica del corazón (tasa bruta de 72,75 casos por cien mil hombres), seguidas del cáncer pulmonar (62,55 por cien mil hombres), de la enfermedad cerebrovascular (48,95 por cien mil hombres), de la EPOC (42,29 por cien mil hombres), de la neumonía (24,75 cien mil), de la enfermedad Alzheimer (21,08 cien mil hombres) y diabetes mellitus (19,31 cien mil hombres) (cuadro 4).

En las mujeres, la mayor tasa bruta se ha observado en la enfermedad cerebrovascular (tasa bruta de 61,76 por cien mil mujeres), seguida de la enfermedad de Alzheimer (54,25 por cien mil mujeres), de la enfermedad isquémica del corazón (49,87 por cien mil mujeres), de los trastornos mentales orgánicos senil y presenil (36,62 por cien mil), de la insuficiencia cardíaca (33,20 por cien mil mujeres), de la enfermedad hipertensiva (31,29 por cien mil), de la neumonía (25,28 por cien mil), del cáncer de mama (22,82 por cien mil), y de la diabetes mellitus (22,41 por cien mil mujeres) (cuadro 5).

Al comparar hombres y mujeres por sus enfermedades comunes, se ha observado que las tasas totales ajustadas por edad han sido mayores en los hombres (tasa de 1.202,41 por cien mil habitantes) que en las mujeres (tasa de 779,42). Entre las diez primeras causas seleccionadas, los hombres han presentado mayores tasas que las mujeres en enfermedad isquémica cardíaca (111,17 y 51,29 por cien mil habitantes, respectivamente), enfermedad cerebrovascular (79,68 y 62,46, respectivamente), neumonía (42,75 y 25,74, respectivamente) y diabetes mellitus (31,43 y 23,60, respectivamente). Mientras que las mujeres han registrado mayores tasas en enfermedad Alzheimer (54,11 y 36,43, respectivamente), (cuadros 4 y 5).

Cuadro 5. Diez primeras causas seleccionadas de mortalidad. Mujeres. Región de Murcia. 2015

Nº y literal de la lista de causas seleccionadas*	Casos	%	Tasa bruta**	Tasa estándar***
42 Enfermedades cerebrovasculares	452	8,2	61,76	62,46
36 Enfermedad de Alzheimer	397	7,2	54,25	54,11
40 Enfermedades isquémicas del corazón ^a	365	6,6	49,87	51,29
32 Trastornos mentales orgánicos pre/seniles	268	4,9	36,62	37,98
41 Insuficiencia cardíaca	243	4,4	33,20	34,75
38 Enfermedades hipertensivas	229	4,2	31,29	31,87
45 Neumonía	185	3,4	25,28	25,74
19 Neoplasia maligna de la mama	167	3,0	22,82	24,63
31 Diabetes mellitus	164	3,0	22,41	23,60
56 Enfermedades del riñón y del uréter	121	2,2	16,53	16,87
Total defunciones por todas las causas	5.505	100	752,20	779,42

^a Incluye al infarto agudo de miocardio.

* Por comparabilidad nacional se excluyen las neoplasias malignas y el infarto agudo de miocardio.

** Tasa por 100.000 habitantes.

*** Tasa ajustada por edad, método directo a la población europea estándar 2013 y 100.000 habitantes.

Años potenciales de vida perdidos

El indicador años potenciales de vida perdidos (APVP) cuantifica la existencia de mortalidad prematura. Los 28.664 APVP para todas las causas representan un promedio de 12,6 años menos entre las personas residentes fallecidas con 70 o menos años de edad en la Región de Murcia (pág. electrónica

Región tabla 17). Los hombres representan el 68,2% y las mujeres el 31,8% restante de la mortalidad precoz.

Las grandes causas que han sustraído más años de vida en ambos sexos, han sido las neoplasias (11.042 APVP y 38,5% sobre el total de sexo), las causas externas (5.650 APVP y 19,7%), las causas circulatorias (5.045 APVP y 17,6%), y las enfermedades digestivas (1.814 APVP y 6,3%) (pág. electrónica Región tabla 18).

En grandes causas y hombres, la ordenación descendente ha sido por neoplasias (6.546 APVP y 22,8% del total de ambos sexos), seguidas de las causas externas (4.389 APVP y 15,3%), las enfermedades circulatorias (3.840 APVP y 13,4%), y las enfermedades digestivas (1.382 APVP y 4,8%). En las mujeres, las neoplasias han resultado el gran grupo que han restado más años vida (4.496 APVP y 15,7%) (pág. electrónica Región tabla 18).

Las causas seleccionadas que han restado más años a la vida en ambos sexos, han sido el suicidio (2.427 APVP y 8,5%), el cáncer pulmonar (2.147 APVP y 7,5%) y las enfermedades isquémicas del corazón (1.969 APVP y 6,9%) (pág. electrónica Región tabla 19).

En hombres, las primeras causas seleccionadas de APVP han sido el suicidio (1.825 APVP y 6,4%), la neoplasia maligna pulmonar (1.686 APVP y 5,9%), las enfermedades isquémicas del corazón (1.630 APVP y 5,7%), seguidas de cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado (896 APVP y 3,1%), y los accidentes de tráfico de vehículos a motor (833 APVP y 2,9%) (pág. electrónica Región tabla 19).

En las mujeres, los APVP de las primeras causas seleccionadas han sido el cáncer de la mama (1.166 APVP y 4,1% sobre el total de ambos sexos) (pág. electrónica Región tabla 19).

Áreas de Salud

Esperanza de vida al nacer

Cuadro 6. Ordenación de la Esperanza de Vida al Nacer según sexo en las Áreas de Salud. Región de Murcia. 2015

Ambos sexos		Hombres		Mujeres	
Área	Años	Área	Años	Área	Años
Vega Media del Segura (Área 6)	83,13	Vega Media del Segura (Área 6)	80,61	Vega Media del Segura (Área 6)	85,54
Mar Menor (Área 8)	82,32	Altiplano (Área 5)	80,49	Lorca (Área 3)	85,24
Murcia – Este (Área 7)	82,28	Mar Menor (Área 8)	80,40	Murcia – Este (Área 7)	84,82
Altiplano (Área 5)	82,22	Vega Alta del Segura (Área 9)	80,16	Murcia - Oeste (Área 1)	84,69
Lorca (Área 3)	82,10	Murcia – Este (Área 7)	79,63	Mar Menor (Área 8)	84,29
Vega Alta del Segura (Área 9)	81,94	Noroeste (Área 4)	79,41	Noroeste (Área 4)	84,01
Murcia - Oeste (Área 1)	81,88	Lorca (Área 3)	79,07	Altiplano (Área 5)	83,90
Noroeste (Área 4)	81,63	Murcia - Oeste (Área 1)	79,06	Cartagena (Área 2)	83,77
Cartagena (Área 2)	81,21	Cartagena (Área 2)	78,75	Vega Alta del Segura (Área 9)	83,68
Región	82,06	Región	79,53	Región	84,56

Razones estándar de mortalidad (RME) y de años potenciales de vida perdidos (REAPVP)

Se comentan los indicadores RME y REAPVP con excesos de mortalidad significativos por área de salud según causa y sexo en comparación al promedio regional. Así, no se ha detectado una mayor mortalidad significativa en ambos indicadores en las áreas según sexo, ni en REAPVP por grandes causas o causas seleccionadas según sexo (pág. electrónica Región tablas 20-28).

Murcia - Oeste (Área Sanitaria I)

No se ha presentado sobremortalidad por grandes causas según sexo. Mientras que por causas seleccionadas solo en ambos sexos se ha observado sobremortalidad en neoplasia de pulmón (23,8%). (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 18 y 19).

Cartagena (Área Sanitaria II)

Se ha presentado sobremortalidad en todas las causas en ambos sexos y concretado en los hombres. En grandes causas se ha observado exceso de mortalidad en las neoplasias solo en ambos sexos, y en las enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos y concretado en hombres. Por causas seleccionadas se ha mostrado exceso de mortalidad en ambos sexos por tuberculosis y sus efectos tardíos (218,3%), cáncer de mama (41,7%), e infarto de miocardio (32,8%); en hombres, el exceso de mortalidad se ha dado por úlceras de estómago, duodeno y yeyuno (74,1%) e infarto de miocardio (31,7%) y en mujeres por cáncer mama (40,5%) (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 18 y 19).

Lorca (Área Sanitaria III)

Se ha registrado sobremortalidad en grandes causas en malformaciones congénitas en ambos sexos (198,4%) y hombres (201,0%); por enfermedades del sistema respiratorio en ambos sexos (32,7%) y mujeres (46,9%). Por causas seleccionadas, la mayor mortalidad respiratoria se ha concretado en la neumonía en ambos sexos (109,8%), hombres (104,8%) y mujeres (114,7%), basados en 91, 44 y 47

casos, respectivamente (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 18 y 19).

Noroeste (Área Sanitaria IV)

En grandes causas se ha detectado un exceso de muertes por enfermedades genitourinarias en ambos sexos (63,4%), hombres (72,2%) y mujeres (55,6%); junto con excesos en entidades mal-definidas en ambos sexos (140,6% debido a 14 éxitus).

A la vez que por causas seleccionadas y ambos sexos, han sido por insuficiencia respiratoria (325,9% debido a 4 muertos), por senilidad (185,5% y 7 expiraciones) y enfermedades del riñón y del uréter (252,1% y 20 casos). En hombres, la sobremortalidad se da por senilidad (323,2% 3 casos), enfermedades del riñón y del uréter (142,4% 8 casos) y cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado (104,9% 20 casos). La sobremortalidad se ha especificado en las féminas, en concreto, en la insuficiencia respiratoria (467,6% causados por 4 óbitos), enfermedades del riñón y del uréter (156,2% 20 casos), senilidad (154,0% 7 casos) y las enfermedades cerebrovasculares (48,2% por 43 óbitos) (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 8-10, 18 y 19).

Altiplano (Área Sanitaria V)

Entre las grandes causas de muerte se ha evidenciado sobremortalidad significativa por causas externas en ambos sexos (75,5%), en trastornos mentales y del comportamiento (51,1%), y en entidades mal-definidas (186,9% debidas a 11 muertes). En estas dos últimas grandes causas se han concretado en las mujeres (66,3% por 20 casos, y 191,8% y 6 fallecimientos, respectivamente); además de las enfermedades del sistema nervioso (47,0%).

Por causas seleccionadas se ha evidenciado exceso significativo de mortalidad por trastornos mentales orgánicos senil y presenil en ambos sexos (52,2%) y en mujeres (69,8%), senilidad en ambos sexos (175,8% y 8 casos), en accidentes por fuego, humo y sustancias calientes en ambos sexos y en hombres (2 defunciones respectivamente), y por suicidio en ambos sexos y en hombres (10 y 8 óbitos, respectivamente). En mujeres se han presentado excesos de defunciones por caídas accidentales (177,7% por 9 casos), trastornos orgánicos senil y presenil (69,8% 20 defunciones) y Alzheimer (58,4% 27 casos) (pág. electrónica Áreas de Salud tablas 8-10,18 y 19).

Vega Media del Segura (Área Sanitaria VI)

No se ha presentado sobremortalidad por grandes causas y sexo. Por causas seleccionadas se ha singularizado la enfermedad de Alzheimer en ambos sexos (21,4% por 113 casos) y hombres (49,6% causado por 38 muertes) (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 18 y 19).

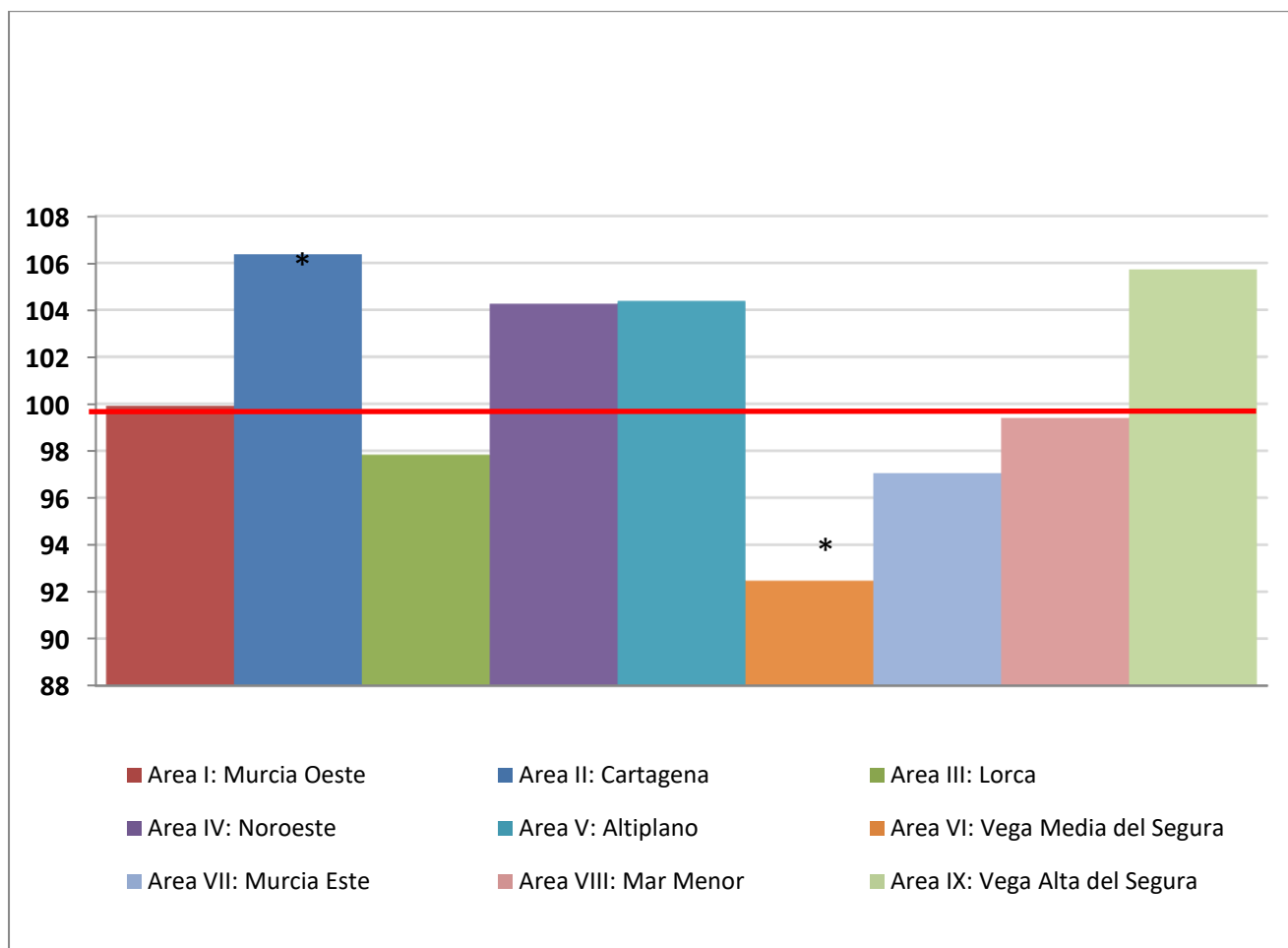
Murcia - Este (Área Sanitaria VII)

En las grandes causas no se han evidenciado sobremortalidad según sexo. Y entre las causas seleccionadas, tampoco (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 8-10, 18 y 19).

Mar Menor (Área Sanitaria VIII)

No se ha verificado una mayor mortalidad por las grandes causas y sexo. Entre las causas seleccionadas ha aumentado la septicemia en ambos sexos (103,6% por 15 defunciones) y en hombres (161,6% 10 casos); en ellos además hay sobremortalidad por melanoma de piel (305,7% por 4 casos); en mujeres, y por úlcera de estómago, duodeno y yeyuno (460,2% por 3 expiraciones) y cáncer de páncreas (119,8% y 9 casos) (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 18 y 19).

Gráfico 8. Mortalidad general de las áreas de salud comparada con el promedio regional*. Ambos sexos y toda edad. Región de Murcia. 2015



*p<0,05 bilateral. Indica que el área de salud ha presentado mortalidad general estadísticamente distinta de la región (RME = 100)

Vega Alta del Segura (Área Sanitaria IX)

Se ha registrado sobremortalidad en grandes causas por enfermedades de la piel en ambos sexos (242,8% y 7 muertes), y en las mujeres por entidades mal-definidas (254,6% y 7 fallecimientos). En causas seleccionadas se ha manifestado significativamente el SIDA en ambos sexos (461,5% casos), y en hombres (546,7% 3 casos); también en la EPOC en ambos sexos (56,3%) y hombres (71,6%), y en la senilidad en ambos sexos (193,5% por 8 casos) y en mujeres (284,4% por 7 fallecidas) (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 18 y 19).

[Ir a tablas \(ECONET\)](#)

AGRADECIMIENTOS

Al director del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Murcia, Dr. Rafael María Bañón González.

EQUIPO DE TRABAJO

Dirección y coordinación	Lluís Cirera Suárez, Carmen Navarro Sánchez y CREM
Codificación de causas	Consuelo Martínez López
Informática	CREM
Depuración y normalización de vías	CREM

CITA RECOMENDADA

Cirera L, Martínez C, Navarro C y CREM. Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia en 2015. Murcia: Consejería de Sanidad, y Consejería de Hacienda y Administración Pública; 2017.
www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar&tipo=series&id=12&idsec=88 y
http://econet.carm.es/web/crem/inicio/-/crem/sicrem/PU_mortalidadBasica/sec0.html

Depósito Legal: MU-1292-2011
I.S.S.N.: 1135-027X

Consejería de Hacienda y Administración Pública. Secretaría General.
Avda. Teniente Flomesta, s/n, 3ª planta, Edif. Anexo Teléfono: 968362059 Fax: 968366397