

ESTADÍSTICAS BÁSICAS DE MORTALIDAD

2017

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 783,66 fallecimientos por cien mil habitantes, que corresponden a 11.522 defunciones; La tasa de mortalidad masculina ha sido de 807,89 y la femenina de 759,36 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. 2017

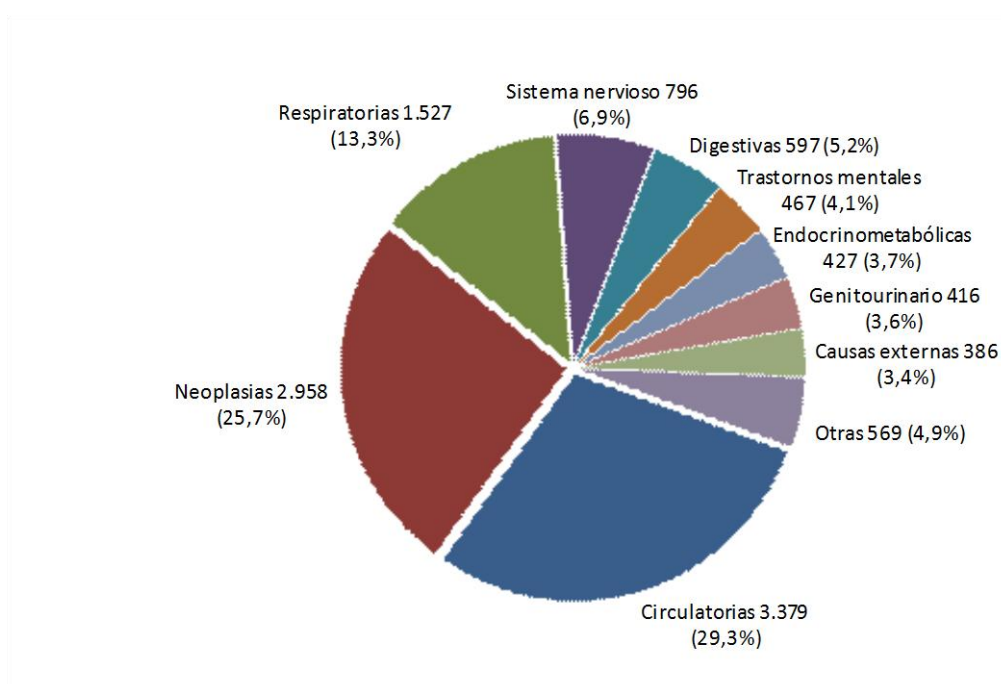
Grandes grupos de causas	Ambos			Hombres			Mujeres		
	Casos	%	Tasa*	Casos	%	Tasa*	Casos	%	Tasa*
I Infecciosas y parasitarias	172	1,5	11,70	82	1,4	11,14	90	1,6	12,26
II Neoplasias	2.958	25,7	201,19	1.879	31,6	255,22	1.079	19,4	147,00
III Hemato-inmunológicas	45	0,4	3,06	15	0,3	2,04	30	0,5	4,09
IV Endocrino-metabólicas	427	3,7	29,04	185	3,1	25,13	242	4,3	32,97
V Trastornos mentales	467	4,1	31,76	162	2,7	22,00	305	5,5	41,55
VI Sistema nervioso	796	6,9	54,14	297	5,0	40,34	499	9,0	67,98
VII Ojo y anexos	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIII Oído y apófisis mastoides	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IX Circulatorias	3.379	29,3	229,82	1.544	26,0	209,71	1.835	32,9	249,99
X Respiratorias	1.527	13,3	103,86	900	15,1	122,24	627	11,2	85,42
XI Digestivas	597	5,2	40,60	309	5,2	41,97	288	5,2	39,24
XII Piel	71	0,6	4,83	23	0,4	3,12	48	0,9	6,54
XIII Osteomusculares	145	1,3	9,86	53	0,9	7,20	92	1,7	12,53
XIV Genitourinarias	416	3,6	28,29	157	2,6	21,32	259	4,6	35,28
XV Embarazo	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
XVI Perinatales	25	0,2	1,70	14	0,2	1,90	11	0,2	1,50
XVII Malformaciones congénitas	36	0,3	2,45	17	0,3	2,31	19	0,3	2,59
XVIII Mal definidas	75	0,7	5,10	37	0,6	5,03	38	0,7	5,18
XX Causas externas	386	3,4	26,25	274	4,6	37,22	112	2,0	15,26
Todas	11.522	100	783,66	5.948	100	807,89	5.574	100	759,36

% 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 (29,3%), seguidas de las enfermedades neoplásicas (25,7%), las enfermedades respiratorias (13,3%), las enfermedades del sistema nervioso (6,9%), las enfermedades digestivas (5,2%), los trastornos mentales (4,1%), las causas endocrino-metabólicas (3,7%), las enfermedades genitourinarias (3,6%), y las causas externas (3,4%) (cuadro y gráfico 1). Sin embargo, los hombres han fallecido por neoplasias (31,6%), enfermedades circulatorias (26,0%), enfermedades respiratorias (15,1%), enfermedades digestivas (5,2%), enfermedades del sistema nervioso (5,0%), y causas externas (4,6%). Mientras que las mujeres han perecido por causas circulatorias (32,9%), neoplasias (19,4%), causas respiratorias (11,2%), enfermedades del sistema nervioso (9,0%), trastornos mentales (5,5%), enfermedades digestivas (5,2%), enfermedades genitourinarias (4,6%) y causas endocrino-metabólicas (4,3%) (cuadro 1 y *pág. electrónica Región* tabla 3).

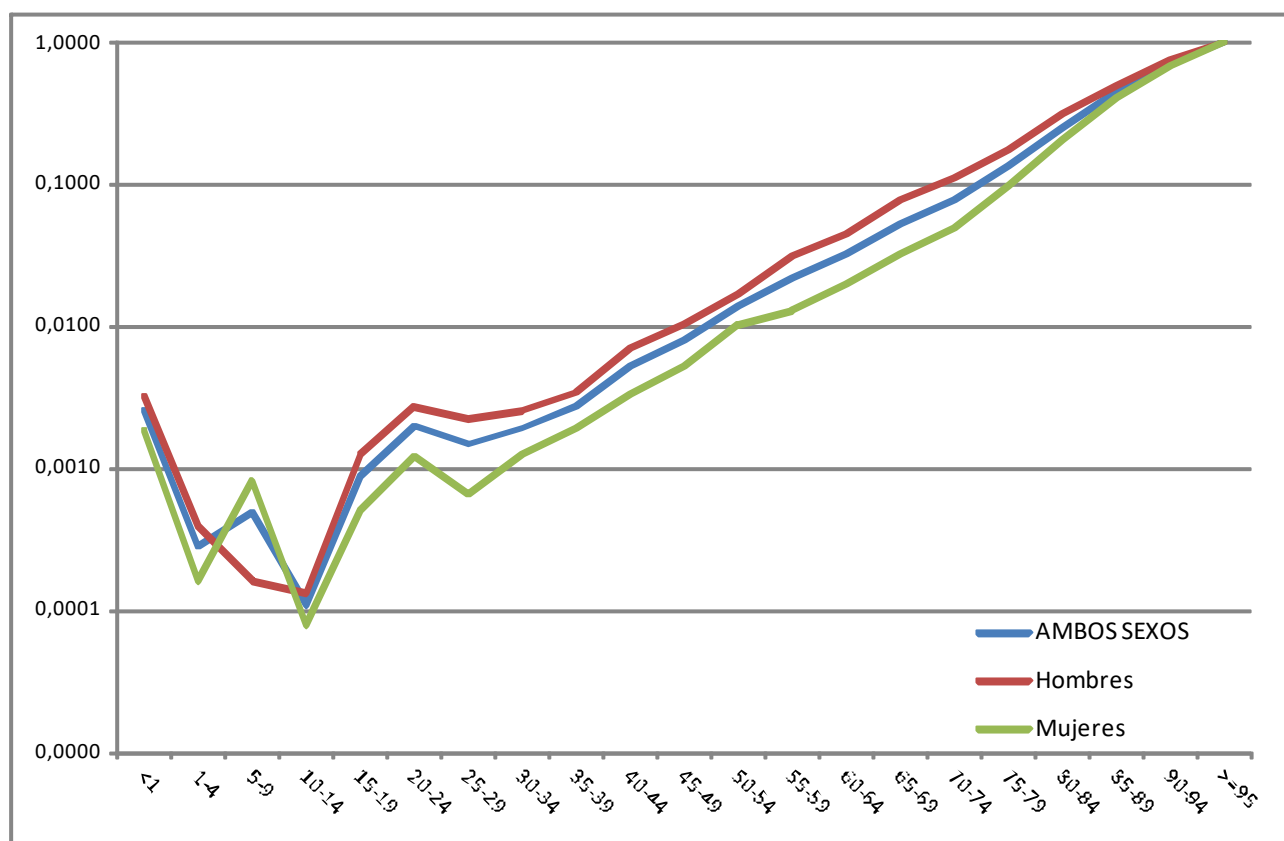
Gráfico 1. Mortalidad proporcional por grandes grupos de causas. Todas las edades. Ambos sexos. Región de Murcia. 2017



Esperanza de vida

La esperanza regional de vida al nacer en ambos sexos ha sido de 82,22 años (*pág. electrónica Región* tabla 29), siendo mayor en mujeres que en hombres (84,89 años frente a 79,56 años) más de 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. 2017



(*) Escala logarítmica en base 10

Mortalidad infantil y perinatal

La tasa de mortalidad infantil (fallecimientos menores del año) en ambos sexos ha sido de 2,92 fallecidos por mil nacidos vivos, que corresponden a 44 muertes entre 15.088 nacidos vivos. Por subgrupos y para ambos sexos, la tasa de la mortalidad neonatal (nacidos vivos fallecidos antes del 28º día) ha sido de 2,05 por mil nacidos vivos, la tasa de la mortalidad neonatal precoz (nacidos vivos fallecidos antes del 7º día) 1,59 muertes por mil nacidos vivos, la tasa de la mortalidad neonatal tardía (nacidos vivos fallecidos entre el 7º y 27º día de vida, ambos inclusive) 0,46 fallecidos por mil nacidos vivos, mientras la tasa de la mortalidad posneonatal (fallecidos después 27º día y menos del año vida) ha registrado 0,86 decesos por mil nacidos vivos. La tasa de mortalidad perinatal en ambos sexos ha presentado 4,89 fallecidos por mil nacidos vivos o muertos.

Al comparar entre sexos y periodos al fallecimiento, vemos que la mortalidad infantil ha sido considerablemente mayor en niños que en niñas (3,62 contra 2,17). Esta polaridad se mantiene en las demás tasas excepto en la mortalidad neonatal tardía que ha sido mayor en las niñas, con 0,54 defunciones por mil nacidos vivos frente a 0,39 en niños (pág. electrónica Región tablas 12-16).

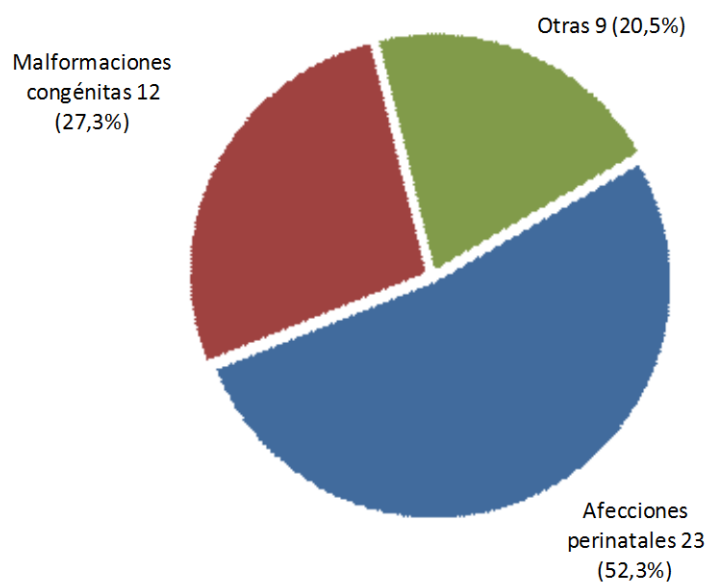
Mortalidad proporcional por grupos de edad

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 (52,3%) y el conjunto de las malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas (27,3%) (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).

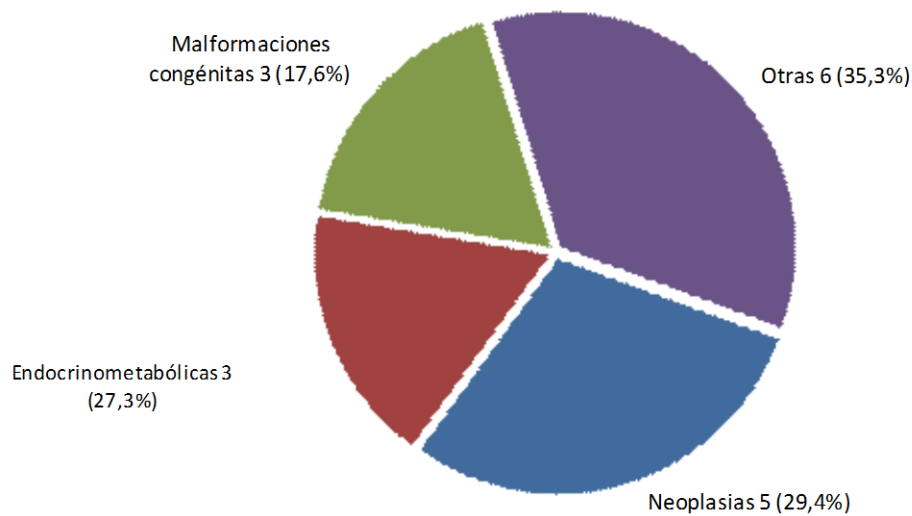
Gráfico 3. Mortalidad proporcional por grandes causas en menores de 1 año. Ambos sexos. Región de Murcia. 2017



➤ **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).

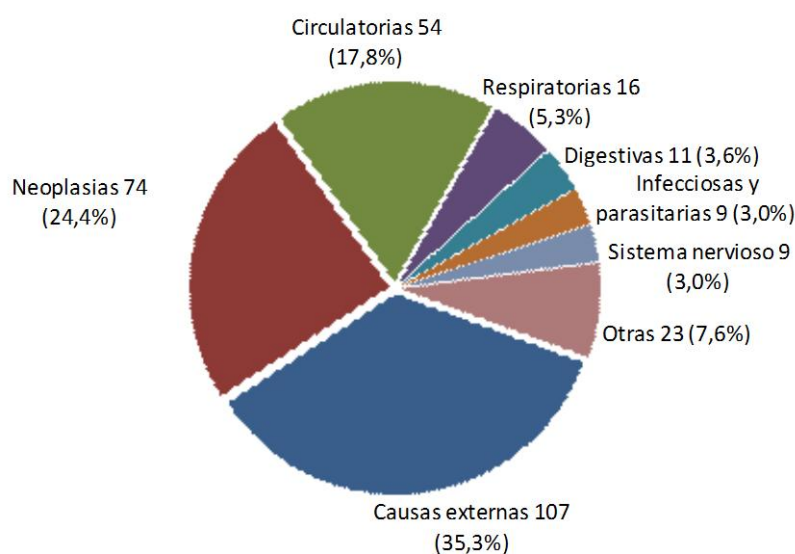
Gráfico 4. Mortalidad proporcional por grandes causas en menores de 1 a 14 años. Ambos sexos. Región de Murcia. 2017



➤ **De 15 a 44 años**

Las personas de ambos sexos han fallecido en la edad adulta por causas externas (35,3%), enfermedades neoplásicas (24,4%), enfermedades circulatorias (17,8%), enfermedades respiratorias (5,3%), y digestivas (3,6%) (gráfico 5). Hombres y mujeres han coincidido en las 3 primeras causas, pero en distinto orden. Así, los varones han expirado por causas externas (41,1%), enfermedades circulatorias (20,6%), neoplasias (17,3%), enfermedades digestivas (6,1%) y enfermedades respiratorias e infecciosas y parasitarias (3,3% respectivamente). Las mujeres han fallecido por neoplasias (41,6%), causas externas (21,3%), enfermedades circulatorias (11,2%), infecciosas (4,5%) y del sistema nervioso (4,5%) (pág. electrónica Región tabla 3).

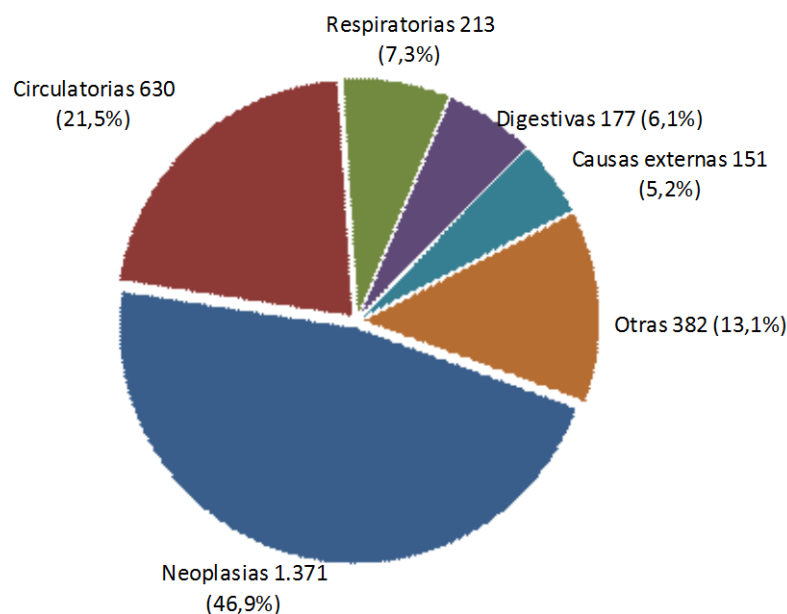
Gráfico 5. Mortalidad proporcional por grandes causas de 15 a 44 años. Ambos sexos. Región de Murcia. 2017



➤ **De 45 a 74 años**

Las personas de ambos sexos de este grupo de edad han fenecido por neoplasias (46,9%), enfermedades circulatorias (21,5%), enfermedades respiratorias (7,3%), enfermedades digestivas (6,1%) y causas externas (5,2%) (gráfico 6). Los hombres han seguido el mismo orden: neoplasias (45,7%), circulatorias (22,7%), respiratorias (7,8%), digestivas (6,6%) y causas externas (6,1%); mientras que las mujeres han coincidido en 4 de las 5 primeras causas y en el orden de las 3 primeras, pero han destacado las causas del sistema nervioso en cuarto lugar: neoplasias (49,4%), circulatorias (19,2%), respiratorias (6,1%), sistema nervioso (5,5%) y digestivas (4,8) (pág. electrónica Región tabla 3).

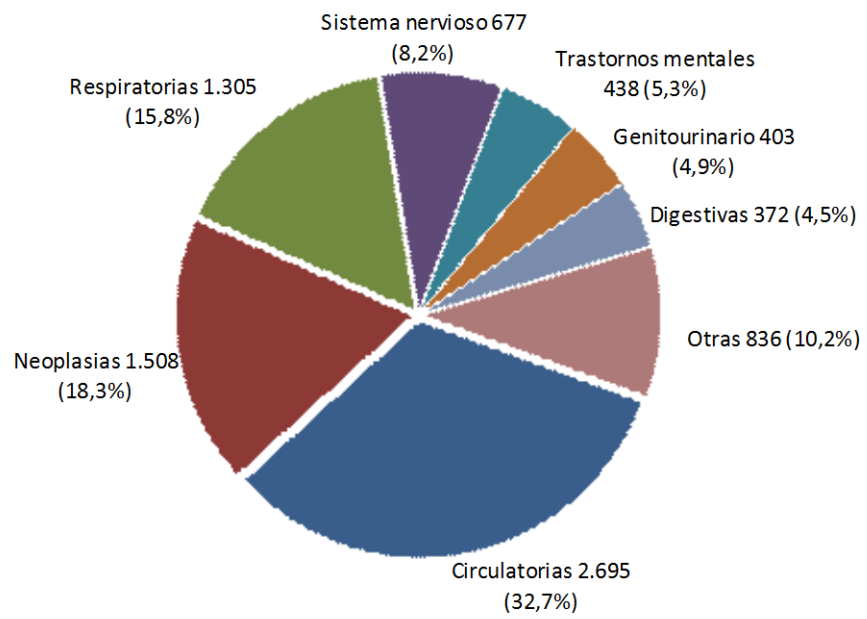
Gráfico 6. Mortalidad proporcional por grandes causas de 45 a 74 años. Ambos sexos. Región de Murcia. 2017



➤ **De 75 y más años**

En los mayores de 74 años y en ambos sexos, han predominado las defunciones por enfermedades circulatorias (32,7%), neoplásicas (18,3%), respiratorias (15,8%), nerviosas (8,2%), trastornos mentales (5,3%), genitourinarias (4,9%) y digestivas (4,5%) (gráfico 7). Los varones han expirado por circulatorias (28,3%), neoplasias (25,1%), respiratorias (19,9%), sistema nervioso (6,3%), digestivas (4,4%), trastornos mentales (3,9%) y genitourinarias (3,7%); mientras que las mujeres han muerto por enfermedades circulatorias (36,4%), neoplasias (12,8%), respiratorias (12,6%), sistema nervioso (9,8%), trastornos mentales (6,5%), digestivas (5,3%) 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 cuatro primeras posiciones.

Gráfico 7. Mortalidad proporcional por grandes causas en 75 y más años. Ambos sexos. Región de Murcia. 2017



Cuadro 2. Grandes grupos de causas de muerte* por grupos de edad. Ambos sexos. Región de Murcia. 2017

	Casos	Tasa**
Menores de 1 año		
XVI. Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	23	150,58
XVII. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12	78,56
De 5 a 14 años		
II. Neoplasias	4	2,24
De 15 a 24 años		
XX. Causas externas de morbilidad y de mortalidad	27	16,78
II. Neoplasias	7	4,35
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	4	2,49
De 25 a 34 años		
XX. Causas externas de morbilidad y de mortalidad	25	13,32
II. Neoplasias	11	5,86
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	11	5,86
De 35 a 44 años		
II. Neoplasias	56	22,03
XX. Causas externas de morbilidad y de mortalidad	55	21,63
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	39	15,34
De 45 a 54 años		
II. Neoplasias	211	94,25
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	88	39,31
XX. Causas externas de morbilidad y de mortalidad	71	31,72
De 55 a 64 años		
II. Neoplasias	450	281,74
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	180	112,70
XI. Enfermedades del aparato digestivo	57	35,69
De 65 a 74 años		
II. Neoplasias	710	622,00
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	362	317,13
X. Enfermedades del sistema respiratorio	143	125,28
De 75 a 84 años		
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	928	1.190,64
II. Neoplasias	854	1.095,70
X. Enfermedades del sistema respiratorio	477	612,00
De 85 a 94 años		
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	1.515	4.935,01
X. Enfermedades del sistema respiratorio	724	2.358,38
II. Neoplasias	617	2.009,84
De 95 y más años		
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	252	14.015,57
X. Enfermedades del sistema respiratorio	104	5.784,20
V. Trastornos mentales y del comportamiento	66	3.670,75

Mortalidad por causas seleccionadas

Cuadro 3. Diez primeras causas seleccionadas de mortalidad. Ambos sexos. Región de Murcia. 2017

Nº y literal de la lista de causas seleccionadas*	Casos	%	Tasa bruta**	Tasa estándar***
40 Enfermedades isquémicas del corazón ^a	902	7,8	61,35	73,31
42 Enfermedades cerebrovasculares	791	6,9	53,80	65,58
16 Neoplasia maligna del pulmón	580	5,0	39,45	47,72
36 Enfermedad de Alzheimer	522	4,5	35,50	41,77
46 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	455	3,9	30,95	37,27
32 Trastornos mentales orgánicos pre/seniles	451	3,9	30,67	37,92
41 Insuficiencia cardíaca	442	3,8	30,06	36,44
31 Diabetes mellitus	323	2,8	21,97	26,46
38 Enfermedades hipertensivas	323	2,8	21,97	27,56
45 Neumonía	321	2,8	21,83	26,17
Total defunciones por todas las causas	11.522	100	783,66	937,48

^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 61,35 casos por cien mil habitantes), seguida de la enfermedad cerebrovascular (53,80 por cien mil habitantes), el cáncer de pulmón (39,45 por cien mil), la enfermedad de Alzheimer (35,50 por cien mil), la EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica citada en la CIE-10 como Enfermedades crónicas de las vías inferiores) (30,95 por cien mil) y los trastornos mentales orgánicos senil y presenil (30,67 por cien mil) (cuadro 3).

Cuadro 4. Diez primeras causas seleccionadas de mortalidad. Hombres. Región de Murcia. 2017

Nº y literal de la lista de causas seleccionadas*	Casos	%	Tasa bruta**	Tasa estándar***
40 Enfermedades isquémicas del corazón ^a	545	9,2	74,02	106,24
16 Neoplasia maligna del pulmón	466	7,8	63,29	86,21
46 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	374	6,3	50,80	78,60
42 Enfermedades cerebrovasculares	337	5,7	45,77	70,24
22 Neoplasia maligna de la próstata	182	3,1	24,72	38,46
10 Neoplasia maligna del colon	180	3,0	24,45	35,46
41 Insuficiencia cardíaca	171	2,9	23,23	36,13
45 Neumonía	167	2,8	22,68	35,94
36 Enfermedad de Alzheimer	155	2,6	21,05	31,92
32 Trastornos mentales orgánicos senil y presenil	151	2,5	20,51	35,36
Total defunciones por todas las causas	5.948	100	807,89	1.177,27

^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 la enfermedad isquémica del corazón (tasa bruta de 74,02 casos por cien mil hombres), seguidas del cáncer pulmonar (63,29 por cien mil hombres), de la EPOC (50,80 por cien mil hombres), de la enfermedad cerebrovascular (45,77 por cien mil hombres), el cáncer de próstata (24,72 por cien mil hombres), el cáncer de colon (24,45 por cien mil), la insuficiencia cardíaca (23,23 por cien mil hombres) y de la neumonía (22,68 por cien mil) (cuadro 4).

En las mujeres, la mayor tasa bruta se ha observado en la enfermedad cerebrovascular (tasa bruta de 61,85 por cien mil mujeres), seguida de de la enfermedad de Alzheimer (50,00 por cien mil mujeres), la enfermedad isquémica del corazón (48,64 por cien mil mujeres), de los trastornos mentales orgánicos senil y presenil (40,87 por cien mil), de la insuficiencia cardíaca (36,92 por cien mil mujeres), de la enfermedad hipertensiva (31,88 por cien mil), de la diabetes mellitus (24,66 por cien mil mujeres), del cáncer de mama (23,16 por cien mil), y de la neumonía (20,98 por cien mil) (cuadro 5).

Cuadro 5. Diez primeras causas seleccionadas de mortalidad. Mujeres. Región de Murcia. 2017

Nº y literal de la lista de causas seleccionadas*	Casos	%	Tasa bruta**	Tasa estándar***
42 Enfermedades cerebrovasculares	454	8,1	61,85	60,69
36 Enfermedad de Alzheimer	367	6,6	50,00	47,18
40 Enfermedades isquémicas del corazón ^a	357	6,4	48,64	47,62
32 Trastornos mentales orgánicos pre/seniles	300	5,4	40,87	39,03
41 Insuficiencia cardíaca	271	4,9	36,92	35,59
38 Enfermedades hipertensivas	234	4,2	31,88	31,08
31 Diabetes mellitus	181	3,2	24,66	23,91
19 Neoplasia maligna de la mama	170	3,0	23,16	24,14
45 Neumonía	154	2,8	20,98	20,40
10 Neoplasia maligna del colon	115	2,1	15,67	16,44
Total defunciones por todas las causas	5.574	100	759,36	749,65

^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.

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 1.177,27 por cien mil habitantes) que en las mujeres (tasa de 749,65). Entre las diez primeras causas seleccionadas, los hombres han presentado mayores tasas que las mujeres en enfermedad isquémica cardíaca (106,24 y 47,62 por cien mil habitantes, respectivamente), enfermedad cerebrovascular (82,29 y 64,79, respectivamente), cáncer de colon (35,46 y 16,44, respectivamente), y neumonía (35,94 y 20,40, respectivamente). Mientras que las mujeres han registrado mayores tasas en enfermedad Alzheimer (47,18 y 31,92, respectivamente) y en Trastornos mentales seniles y preseniles (39,03 y 35,36, respectivamente) (cuadros 4 y 5).

Años potenciales de vida perdidos

El indicador años potenciales de vida perdidos (APVP) cuantifica la existencia de mortalidad prematura. Los 30.842 APVP para todas las causas representan un promedio de 13,0 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 68,1% y las mujeres el 31,9% restante de la mortalidad precoz.

Las grandes causas que han sustraído más años de vida en ambos sexos, han sido las neoplasias (11.894 APVP y 38,6% sobre el total de sexo), las causas externas (5.977 APVP y 19,4%), las causas circulatorias (5.585 APVP y 18,1%), las enfermedades digestivas (1.769 APVP y 5,7%) y las respiratorias (1.253 APVP y 4,1%) (pág. electrónica Región tabla 18).

En grandes causas y hombres, la ordenación descendente ha sido encabezada también por las neoplasias (7.065 APVP y 22,9% del total de ambos sexos), seguidas de las causas externas (4.847 APVP y 15,7%), las enfermedades circulatorias (4.352 APVP y 14,1%), las enfermedades digestivas (1.350 APVP y 4,4%) y las respiratorias (884 APVP y 2,9%). En las mujeres, las neoplasias es el gran grupo que ha restado más años vida (4.830 APVP y 15,7%), a gran distancia de las enfermedades circulatorias (1.233 APVP y 4,0%) y las causas externas (1.131 APVP y 3,7%) (pág. electrónica Región tabla 18).

Las causas seleccionadas que han restado más años a la vida en ambos sexos, han sido el cáncer de pulmón (2.468 APVP y 8,0%), el suicidio (2.097 APVP y 6,8%) y las enfermedades isquémicas del corazón (2.016 APVP y 6,5%) (pág. electrónica Región tabla 19).

En hombres, las primeras causas seleccionadas de APVP han sido la neoplasia maligna pulmonar (1.816 APVP y 5,9%), las enfermedades isquémicas del corazón (1.816 APVP y 5,9%), el suicidio (1.683 APVP y 5,5%), seguidas de los accidentes de tráfico de vehículos a motor (1.538 APVP y 5,0%) (pág. electrónica Región tabla 19).

Para las mujeres, los APVP de las primeras causas seleccionadas han sido para el cáncer de mama (787 APVP y 2,6% sobre el total de ambos sexos), seguido del cáncer de pulmón (652 APVP y 2,1%), y el suicidio (414 APVP y 1,34%) (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. 2017

Ambos sexos		Hombres		Mujeres	
Área	Años	Área	Años	Área	Años
Vega Alta del Segura (Área 9)	83,25	Vega Media del Segura (Área 6)	80,87	Vega Alta del Segura (Área 9)	85,85
Vega Media del Segura (Área 6)	83,20	Vega Alta del Segura (Área 9)	80,67	Murcia – Este (Área 7)	85,68
Altiplano (Área 5)	82,62	Noroeste (Área 4)	80,47	Vega Media del Segura (Área 6)	85,43
Noroeste (Área 4)	82,47	Altiplano (Área 5)	80,16	Altiplano (Área 5)	85,20
Murcia – Este (Área 7)	82,44	Murcia - Oeste (Área 1)	79,77	Murcia - Oeste (Área 1)	85,06
Murcia - Oeste (Área 1)	82,44	Murcia – Este (Área 7)	79,18	Lorca (Área 3)	84,76
Lorca (Área 3)	81,76	Mar Menor (Área 8)	78,91	Noroeste (Área 4)	84,55
Mar Menor (Área 8)	81,41	Lorca (Área 3)	78,89	Mar Menor (Área 8)	84,12
Cartagena (Área 2)	81,30	Cartagena (Área 2)	78,61	Cartagena (Área 2)	84,04
Región	82,22	Región	79,56	Región	84,89

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, se ha detectado una significativa mayor mortalidad en RME por todas las causas, en el área sanitaria de Cartagena en ambos sexos (5,70%) que se ha especificado en las mujeres (6,35%). En la misma área de salud se ha detectado un exceso significativo de la razón estándar de años potenciales de vida perdidos en ambos sexos (24,31%), y en los hombres (22,98%) y en las mujeres (26,11%) (pág. electrónica Región tablas 23-28).

Murcia - Oeste (Área Sanitaria I)

Se ha presentado sobremortalidad por grandes causas según sexo en entidades mal definidas en hombres (120,9%). Por causas seleccionadas solo se ha observado exceso de mortalidad en neoplasia de recto (79,5%) en hombres (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 18 y 19).

Cartagena (Área Sanitaria II)

En grandes causas se ha observado exceso de mortalidad en las enfermedades de la sangre en ambos sexos (82,4% debido a 4 casos), que también se produce en las mujeres (104,6%), y en enfermedades del sistema circulatorio (8,6%), particularmente en los hombres (15,9%). Y en menor medida, también ha habido mayor mortalidad en enfermedades infecciosas y parasitarias en ambos

sexos (5,7%) y en mujeres (6,3%). En el sexo femenino se presenta sobremortalidad en la causa seleccionada neoplasia de boca y faringe (150,1%) así como en enfermedades de la sangre (117,1%), y en los ahogamientos en ambos sexos (125,4%) y en hombres (166,5%) debidos a la inclusión como residentes de migrantes fallecidos en las pateras por parte del INE (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 18 y 19).

Lorca (Área Sanitaria III)

Se ha observado un 7,5% de exceso de mortalidad en hombres. Las enfermedades infecciosas en ambos sexos han registrado mayor declaración (57,9%) que el promedio regional, habiendo encontrado en la septicemia también sobremortalidad en ambos sexos (73,2%). También las enfermedades del aparato respiratorio registran una mayor mortalidad en ambos sexos (31,9%) y en hombres (41,3%), donde se ha evidenciado la neumonía (65,2%), también en hombres (71,3%) y, además de mujeres (58,5%). En causas seleccionadas ha destacado también la insuficiencia cardíaca (53,8%) en ambos sexos, así como en hombres (66,4%) y mujeres (45,4%) (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 18 y 19).

Noroeste (Área Sanitaria IV)

En grandes causas de muertes, las enfermedades de la piel han presentado mayor mortalidad en ambos sexos (164,3%, 13 casos) y en hombres (334,2% y 8 defunciones), También las enfermedades del sistema genitourinario lo han hecho en ambos sexos (78,6%) y en mujeres (93,8%).

En causas seleccionadas ha existido mayor mortalidad por accidentes por fuego y humo (779,8%, 4 casos) en ambos sexos, y en hombres (916,7%), así como por senilidad en mujeres (269,7%, 6 casos); también en enfermedades del riñón y del uréter en ambos sexos (104,9%, 28 casos) y en mujeres (123,4%) (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 8-10, 18 y 19).

Altiplano (Área Sanitaria V)

Las entidades mal definidas han manifestado exceso de mortalidad en ambos sexos (149,3% y 8 óbitos) y en hombres (227,1%, 5 fallecidos); al igual que las causas externas en ambos sexos (71,1% 68 casos) y en hombres (92,4% 53 fallecidos). Las enfermedades del aparato digestivo la presentan en ambos sexos (4,6% 27 casos)

Entre las causas específicas se ha observado un exceso en ambos sexos en senilidad (257,8% 6 casos), también en varones (482,9%), enfermedad vascular intestinal (188,35% 9 casos), suicidio (151,6% 10 fallecimientos) que también ha presentado mayor mortalidad en hombres (163,5%) y cáncer de estómago (113,1% 11 casos), y en varones (154,0%); entre los hombres también ha habido mayor mortalidad en neumonía (91,3%). Mientras que en féminas se ha observado en enfermedad vascular intestinal (279,8% y 7 fallecimientos) (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 8-10, 18 y 19).

Vega Media del Segura (Área Sanitaria VI)

Han destacado las enfermedades hipertensivas en ambos sexos (31,8%) y en hombres (37,4%) (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 8-10, 18 y 19).

Murcia - Este (Área Sanitaria VII)

Se han evidenciado en hombres las hepatitis víricas (255,0% y 7 muertes) y las enfermedades cerebrovasculares (40,1% 61 casos) (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 8-10, 18 y 19).

Mar Menor (Área Sanitaria VIII)

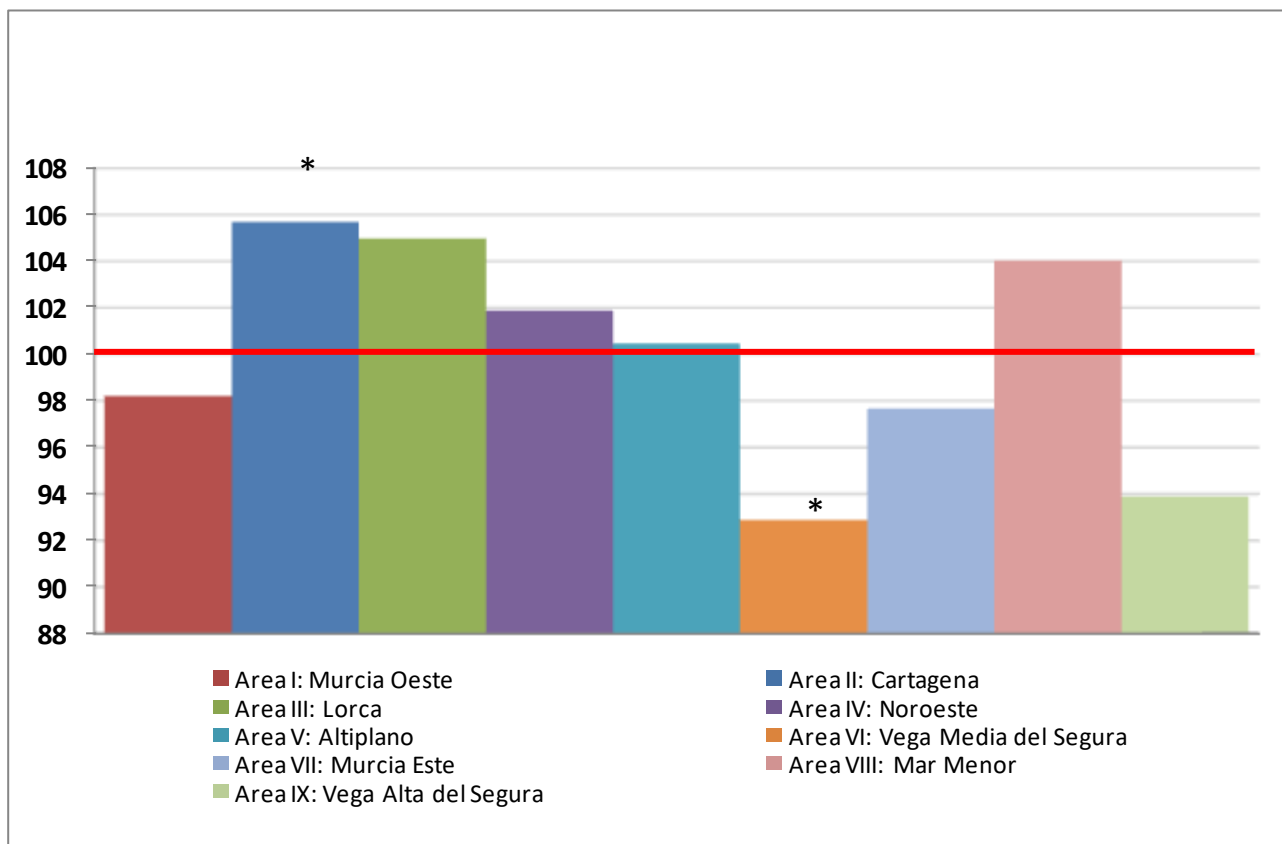
Se ha excedido el promedio regional por linfomas no Hodgking en ambos sexos (161,0% 11 fallecimientos), y en mujeres (185,6%) además de en cáncer de laringe en ambos sexos (156,0%) (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 8-10, 18 y 19).

Vega Alta del Segura (Área Sanitaria IX)

Ha existido mayor mortalidad en la mujer por enfermedades del sistema genitourinario (109,0% y 23 fallecimientos).

Entre las causas seleccionadas y sexo, se ha detectado mayor mortalidad que la regional en ambos sexos por infarto agudo de miocardio (82,3% y 29 muertes), que también se presenta entre los varones (93,6% y 19 expiraciones) (pág. electrónica Región tablas 23-25 y pág. electrónica Áreas de Salud tablas 8-10, 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. 2017



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

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

AGRADECIMIENTOS

Al Dr. Rafael María Bañón González, en nombre del director del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Murcia, por la vigilancia y mejora de la información de los boletines estadísticos relacionados con la defunción, y por la colaboración con la recuperación de la información que se viene realizando desde la Unidad de Estadística / Registro de Mortalidad de la consejería de Salud.

EQUIPO DE TRABAJO

Dirección y coordinación	Lluís Cirera Suárez y CREM
Codificación de causas de muerte	Consuelo Martínez López
Informática	CREM
Depuración y normalización de vías	CREM

CITA RECOMENDADA

Cirera L, Sánchez Rodríguez I, Martínez C, Salmerón D, Chilarque MD y CREM. Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia en 2017. Murcia: Consejería de Sanidad y Consejería de Hacienda; 2018. 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. Secretaría General.
Avda. Teniente Flomesta, s/n, 3ª planta, Edif. Anexo Teléfono: 968362059 Fax: 968366397