

31 de enero de 2014

Actualizado 13:30 horas

Defunciones según la Causa de Muerte Año 2012

La tasa bruta de mortalidad ascendió en 2012 a 861,6 fallecidos por 100.000 habitantes, un 3,8% superior al año anterior

Las defunciones por enfermedades respiratorias se incrementaron un 53,6% en los meses de febrero y marzo

Los muertos en accidente de tráfico descendieron un 9,5%, mientras que los fallecidos por suicidio aumentaron un 11,3%

En el año 2012 se produjeron en España 402.950 defunciones, 15.039 más que las registradas en 2011 (un 3,9% más). Este incremento se concentró en los meses de febrero y marzo, en los que murieron un 21,0% más de personas que en el mismo periodo del año anterior.

Por sexo, fallecieron 197.030 mujeres (un 4,8% más) y 205.920 hombres (un 3,0% más).

La tasa bruta de mortalidad ascendió a 861,6 fallecidos por cada 100.000 habitantes (un 3,8% mayor que en 2011)¹ y se situó en su valor más elevado desde 2005.

La tasa femenina fue de 831,0 fallecidas por cada 100.000 mujeres y la masculina de 893,1 por cada 100.000 hombres.

Principales causas de muerte por grupos de enfermedades²

El grupo de las *enfermedades del sistema circulatorio* se mantuvo como la primera causa de muerte (responsables de 30,3 de cada 100 defunciones), seguida de los *tumores* (27,5) y de las *enfermedades del sistema respiratorio* (11,7). Las *enfermedades del sistema nervioso*, que incluyen al *Alzheimer*, fueron la cuarta causa de muerte.

Por sexo, los *tumores* fueron la primera causa de muerte en los hombres (con una tasa de 296,3 fallecidos por cada 100.000) y la segunda en mujeres (con 180,0). En cambio, las *enfermedades del sistema circulatorio* fueron la primera causa de mortalidad femenina (282,2 muertes por cada 100.000) y la segunda entre los hombres (239,4).

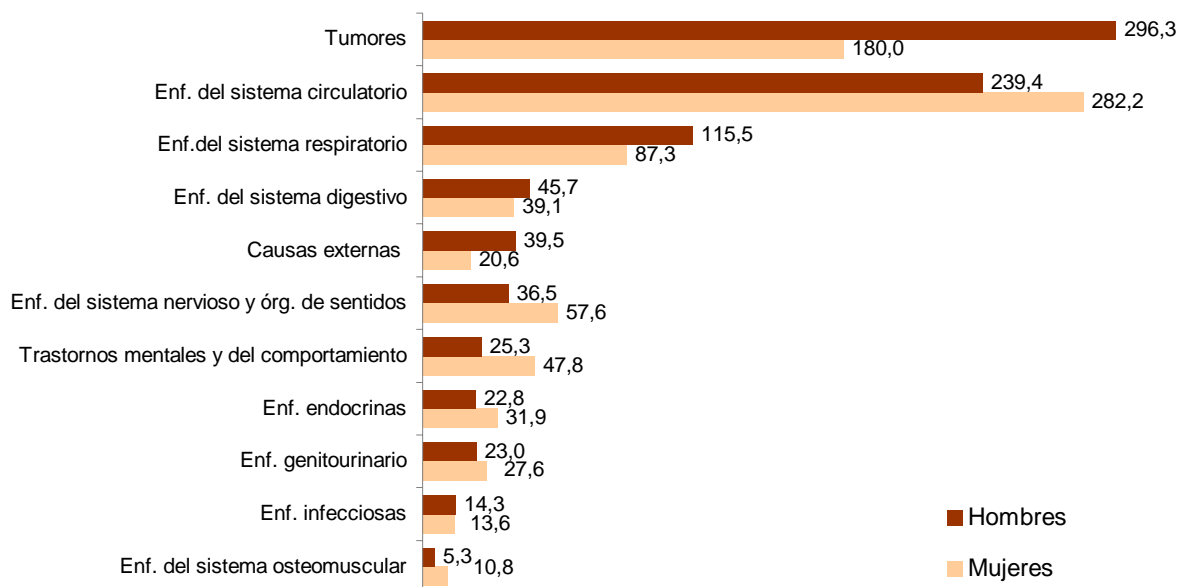
¹ Las tasas brutas de mortalidad del año 2011 se han recalculado con las poblaciones intercensales 2001-2011 revisadas por el INE en 2013 y por tanto difieren con las tasas publicadas hasta ahora en las que se utilizaron los datos poblacionales previos a la revisión.

² Capítulos de la Clasificación Internacional de Enfermedades 10ª revisión (CIE-10) de la OMS.

Distribución por capítulos de la Clasificación Internacional de Enfermedades. Año 2012

Capítulos de la CIE-10	Nº de defunciones	%
Total defunciones	402.950	100,0
Enfermedades del sistema circulatorio	122.097	30,3
Tumores	110.993	27,5
Enfermedades del sistema respiratorio	47.336	11,7
Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	22.089	5,5
Enfermedades del sistema digestivo	19.797	4,9
Trastornos mentales y del comportamiento	17.145	4,3
Causas externas de mortalidad	14.005	3,5
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	12.824	3,2
Enfermedades del sistema genitourinario	11.839	2,9
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	10.016	2,5
Enfermedades infecciosas y parasitarias	6.520	1,6
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	3.766	0,9
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	1.555	0,4
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1.306	0,3
Afecciones originadas en el periodo perinatal	829	0,2
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	823	0,2
Embarazo, parto y puerperio	10	0,0

Tasas brutas por 100.000 habitantes según causa de muerte por capítulos CIE-10 y sexo. Año 2012



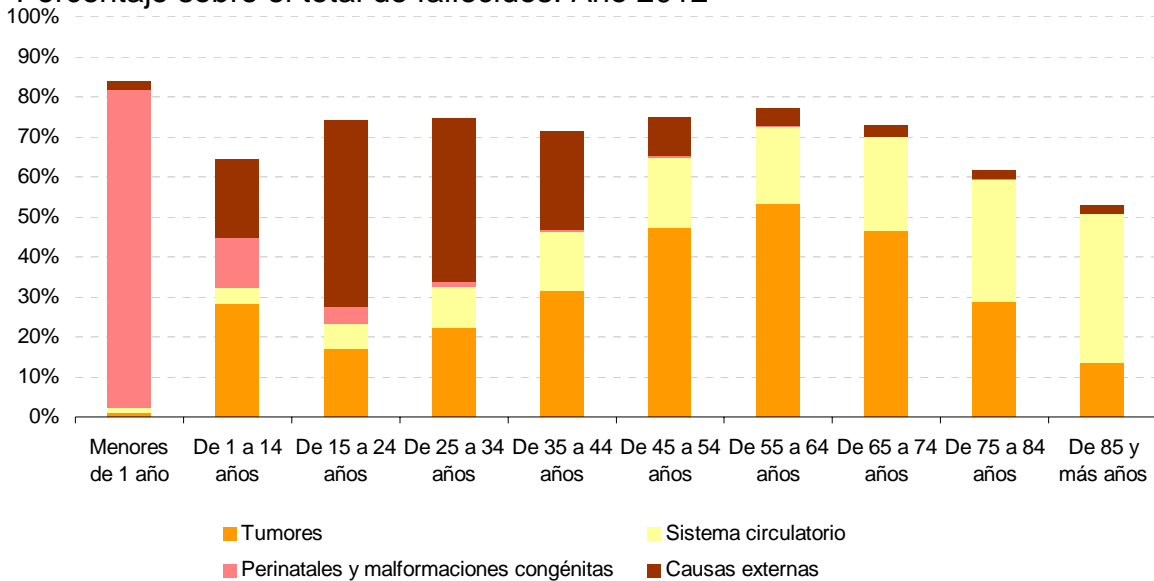
Por edad, la principal causa de muerte entre las personas de uno a 14 años y de 40 a 79 años fueron los *tumores* (con unas tasas de 3,2 y 314,8 por cada 100.000 personas de esos grupos de edad, respectivamente).

Entre las personas de 15 a 39 años el principal motivo de mortalidad fueron las *causas externas* (15,4 por cada 100.000 personas) y para el grupo de mayores de 79 años las *enfermedades del sistema circulatorio* (3.391,2 fallecidos por cada 100.000 personas).

La principal causa de muerte entre los niños menores de un año fueron las *afecciones perinatales*, con una tasa de 176,4 por cada 100.000 niños nacidos vivos.

Principales causas de muerte según la edad

Porcentaje sobre el total de fallecidos. Año 2012



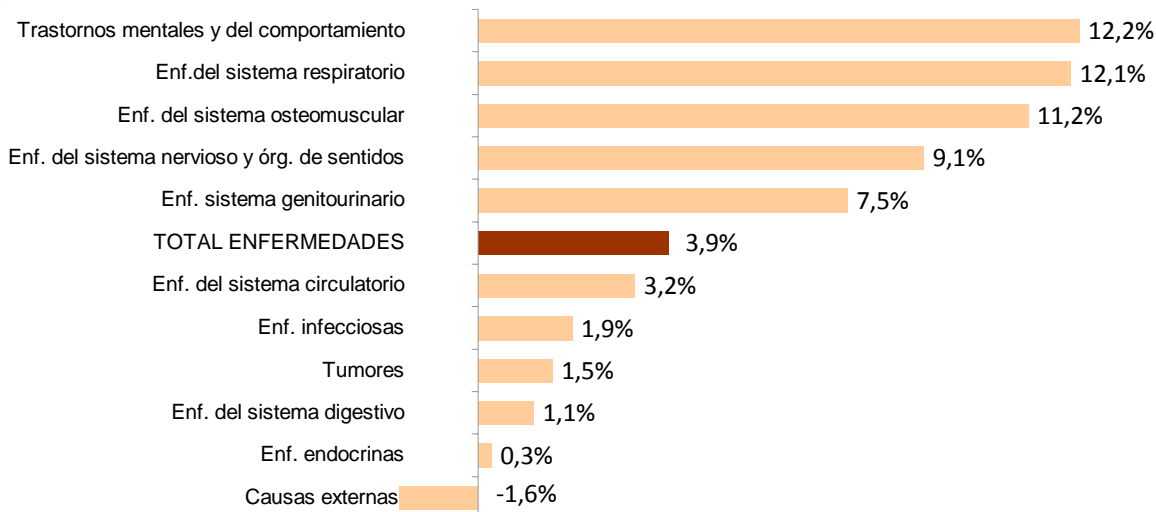
Incremento de la mortalidad en 2012

El número de defunciones aumentó en 2012 en casi todos los capítulos de enfermedades.

Los dos grupos que experimentaron un mayor incremento fueron los *trastornos mentales y del comportamiento*, con un 12,2% más que en 2011 (dentro de este grupo se sitúan las demencias vasculares, demencias seniles y otras distintas al Alzheimer), y las *enfermedades del sistema respiratorio*, con un aumento del 12,1%.

Cabe destacar el repunte de la mortalidad por estas dos causas durante los meses de febrero y marzo respecto al mismo periodo del año anterior: un 53,6% más de casos en las *respiratorias* y un 41,2% en los *trastornos mentales*.

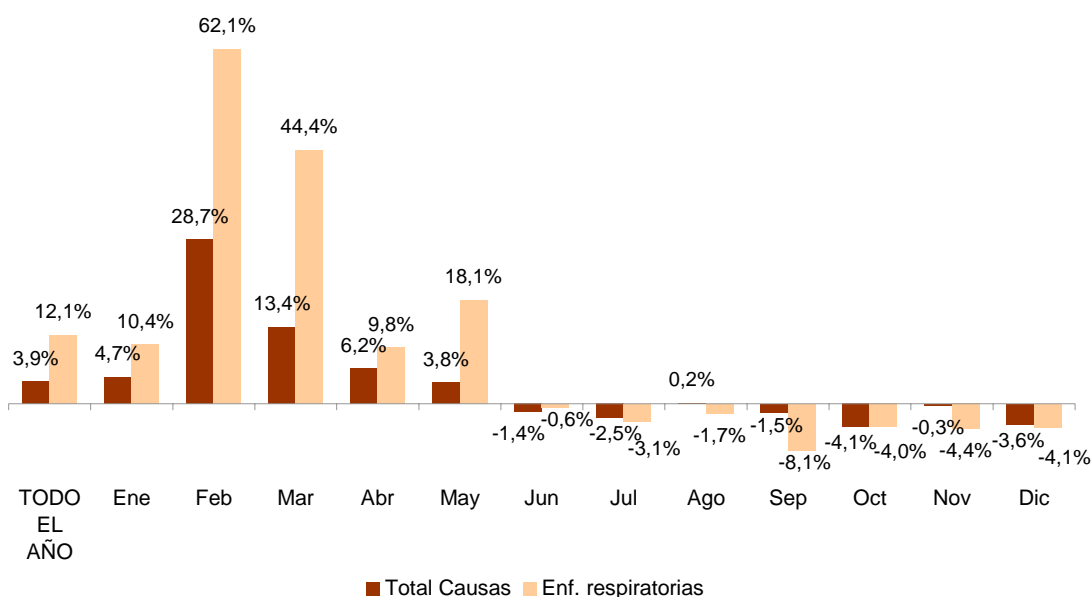
Variación interanual del número de defunciones por grupos de enfermedades CIE-10. Años 2012-2011



Entre los motivos que explican el aumento de las defunciones a principios de año se encuentra la epidemia de gripe, que en la temporada 2011-12 se presentó de forma más tardía en relación con las epidemias estacionales previas de esta enfermedad. El pico de máxima incidencia gripal se registró en febrero de 2012.

La mortalidad por gripe tuvo una mayor incidencia en el grupo de 75 y más años, llegando a duplicar el número de fallecidos respecto al año anterior (175 casos).

Variación interanual del número de defunciones por meses. Años 2012-2011



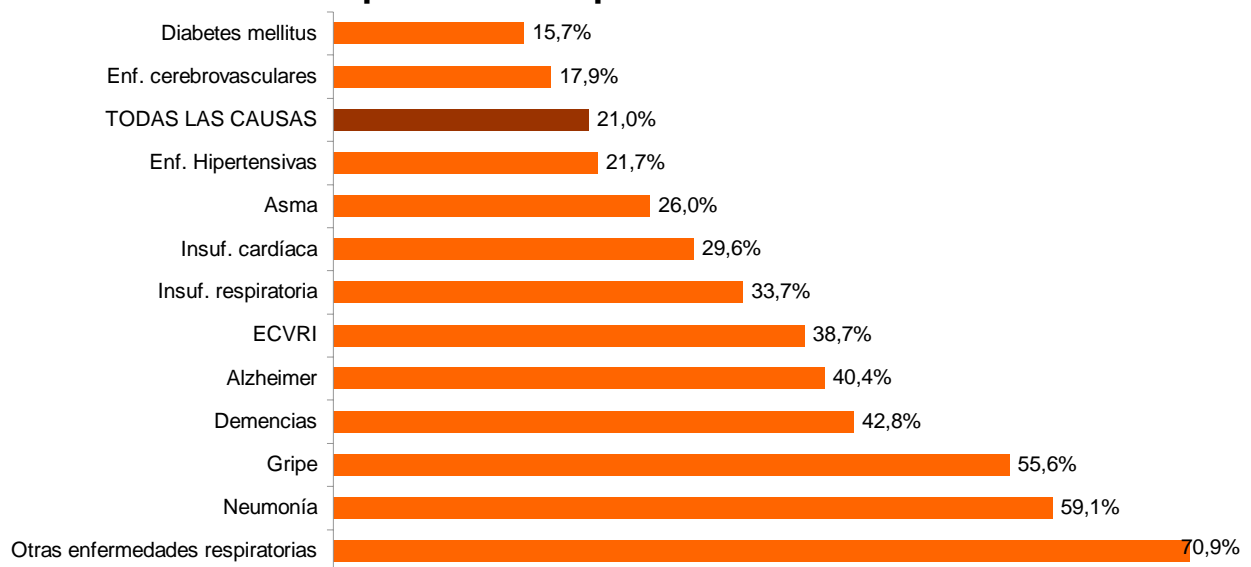
Aunque la gripe no es causa directa de un número elevado de defunciones, sí que puede contribuir a un agravamiento de otras enfermedades. En este sentido, en febrero y marzo se observó un incremento importante de la mortalidad en casi todas las *enfermedades respiratorias*. Así, las defunciones por *neumonía* aumentaron un 59,1% respecto al mismo periodo del año anterior, mientras que las *enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores -ECVRI- (bronquitis, enfisema, ...)* se incrementaron un 38,7%.

En estos dos meses también repuntó la mortalidad por algunas *enfermedades del sistema circulatorio*, como la *insuficiencia cardíaca* (29,6% más).

Por su parte, el número de fallecidos por *enfermedades del sistema nervioso* (que incluye el Alzheimer) aumentó un 36,5% en febrero y marzo. En todo el año el incremento de muertes por estas enfermedades fue del 9,1%.

También fue significativo el incremento de las defunciones por *demencias* en los meses de febrero y marzo (42,8% más que el mismo periodo del año anterior).

Incremento de mortalidad en los meses de febrero y marzo de 2012 respecto a 2011 por enfermedades



Enfermedades más frecuentes como causa de muerte

A nivel más detallado, dentro del grupo de *enfermedades circulatorias*, las *isquémicas del corazón* (infarto, angina de pecho,...) ocuparon el primer lugar en número de defunciones, aunque con un descenso del 0,2% respecto al año anterior. Le siguieron las *enfermedades cerebrovasculares* que aumentaron un 2,3%.

Por sexo, las *isquémicas* fueron la primera causa de muerte en los hombres y las *cerebrovasculares* en las mujeres.

Entre los *tumores*, los responsables de una mayor mortalidad fueron el *cáncer de bronquios y pulmón* y el *cáncer de colon* (que aumentaron un 2,0% y un 0,7%, respectivamente). El primero fue el cáncer que más muertes causó entre los hombres. Entre las mujeres, el cáncer que más defunciones causó fue el de *mama* (aunque el total de muertes disminuyó un 0,4% respecto a 2011).

Las *demencias*³ causaron 16.361 muertes y se situaron como la sexta enfermedad entre las causas de muerte más frecuentes en España. El aumento de mortalidad por esta enfermedad (12,2%) fue el segundo mayor entre las principales enfermedades, tras la *neumonía* (13,7%).

Por la *enfermedad de Alzheimer* murieron 13.015 personas, un 9,3% más que en 2011 (y un 40,4% más en el periodo de febrero y marzo).

Tanto en las *demencias* como en la *enfermedad de Alzheimer* cabe destacar la sobremortalidad femenina. De hecho, de cada 10 fallecidos por estas dos causas, siete fueron mujeres.

Número de defunciones según las causas de muerte más frecuentes

Año 2012	Total	Hombres	Mujeres
Total defunciones	402.950	205.920	197.030
Enfermedades isquémicas del corazón	34.751	19.973	14.778
Enfermedades cerebrovasculares	29.520	12.436	17.084
Cáncer de bronquios y pulmón	21.487	17.661	3.826
Insuficiencia cardiaca	18.453	6.412	12.041
Enf. crónicas de las vías respiratorias inferiores (ECVRI)	16.964	12.557	4.407
Demencia	16.361	5.314	11.047
Enfermedad de Alzheimer	13.015	3.830	9.185
Cáncer de colon	11.768	6.937	4.831
Enfermedad hipertensiva	10.273	3.354	6.919
Diabetes mellitus	9.987	4.207	5.780
Neumonía	9.289	4.699	4.590
Insuficiencia renal	7.067	3.282	3.785
Cáncer de mama	6.375	93	6.282
Cáncer de próstata	6.045	6.045	-
Cáncer de páncreas	5.976	3.121	2.855

(1) Causas con peso relativo superior al 1,5%

Causas externas

Las muertes por *causas externas* se redujeron un 1,6% en 2012, frente al aumento generalizado del resto de causas.

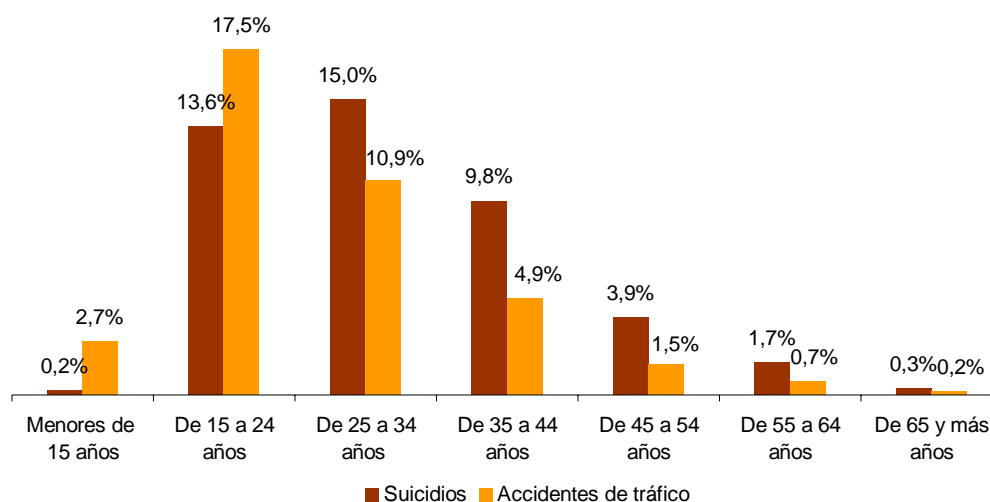
Los fallecidos por *accidentes de tráfico* continuaron con su senda descendente. En concreto, fallecieron 1.915 personas, un 9,5% menos que en 2011.

El *suicidio* fue, de nuevo, la principal *causa externa* de mortalidad. En 2012 fallecieron 3.539 personas (2.724 hombres y 815 mujeres), un 11,3% más que el año anterior. La tasa de suicidios se situó en 7,6 por cada 100.000 personas (11,8 en los hombres y 3,4 en las mujeres). Es la tasa más alta desde 2005.

³ Incluye la demencia vascular y otras como la demencia senil. No incluye la demencia tipo Alzheimer que se encuadran dentro de enfermedades del sistema nervioso.

Entre las personas de 25 a 34 años, el suicidio fue la segunda causa de muerte tras los tumores, con el 15,0% del total de defunciones. Entre los hombres de ese grupo de edad, el suicidio fue la primera causa de muerte (17,8% del total).

Porcentaje de fallecidos por suicidio y ac. de tráfico sobre total de defunciones por edad Año 2012



Tasas de mortalidad por comunidades autónomas

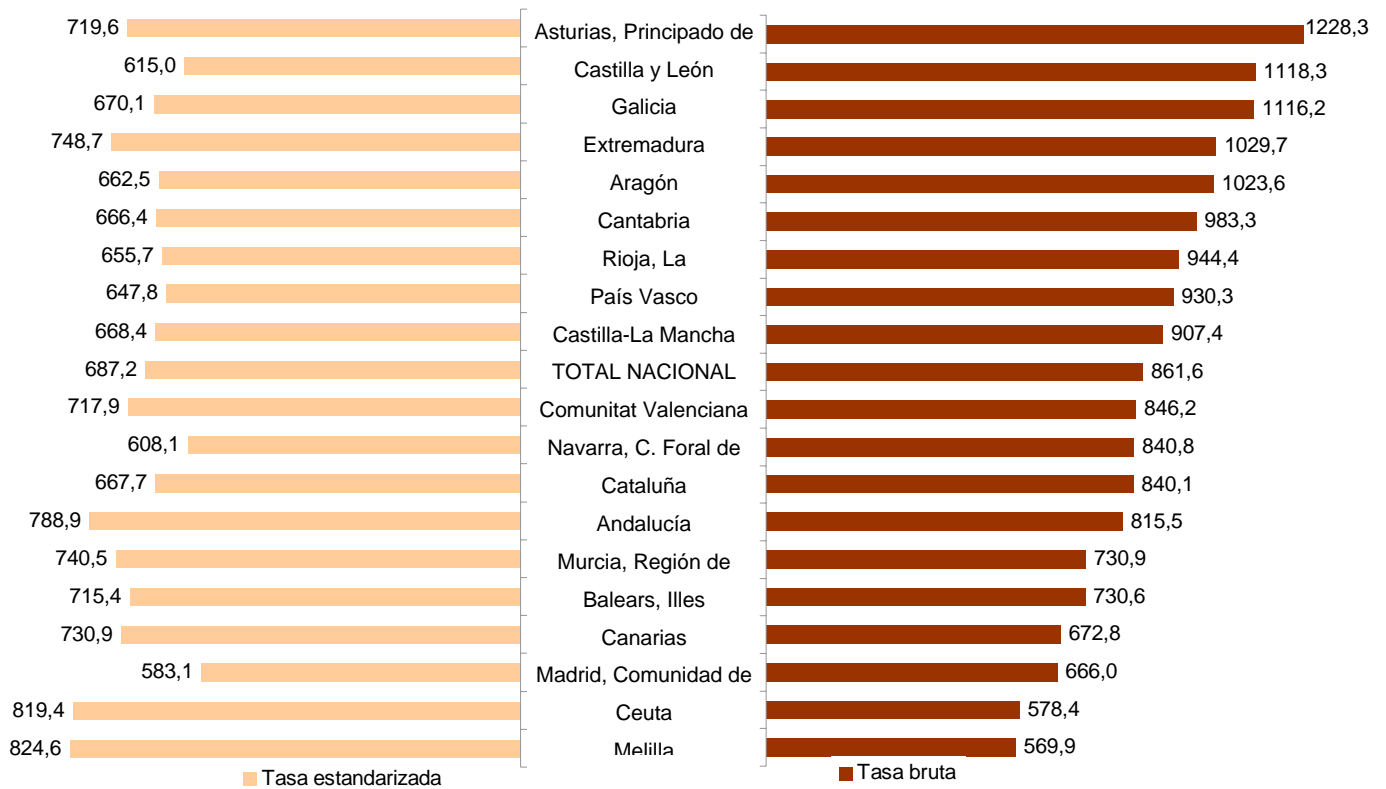
Las tasas brutas más elevadas de fallecidos por cada 100.000 habitantes en 2012 correspondieron a Principado de Asturias, Castilla y León, y Galicia.

Las tasas más bajas se presentaron en las ciudades autónomas de Melilla y Ceuta y en las comunidades autónomas de Canarias y Comunidad de Madrid.

Las tasas brutas de mortalidad son más elevadas en los territorios envejecidos ya que hay más defunciones por el efecto de la estructura de edad. Para corregirlo, se calculan las tasas estandarizadas que representan la mortalidad de la comunidad autónoma si todas tuvieran la misma composición por edad.

En este caso, las regiones con las tasas estandarizadas más elevadas serían las ciudades autónomas de Melilla y Ceuta y las comunidades autónomas de Andalucía y Extremadura.

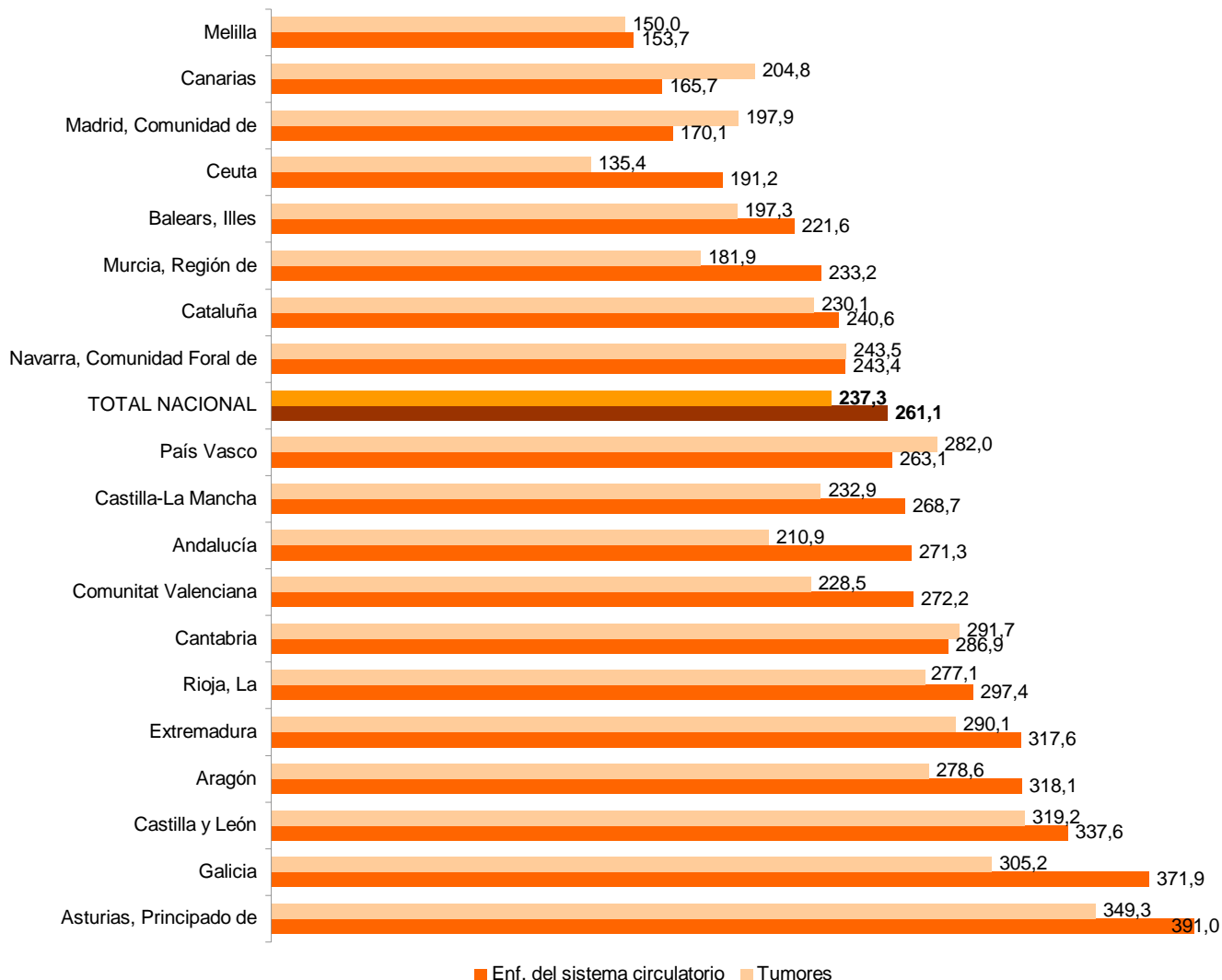
Tasas de mortalidad por CCAA(*). Año 2012



(*) Comunidad autónoma de residencia

Las *enfermedades del sistema circulatorio* fueron la principal causa de muerte en todas las comunidades autónomas excepto en Canarias, Cantabria, Comunidad de Madrid, Comunidad Foral de Navarra y País Vasco, en las que fueron los *tumores*.

Tasas brutas de mortalidad por 100.000 habitantes de las dos principales causas de muerte(*). Año 2012

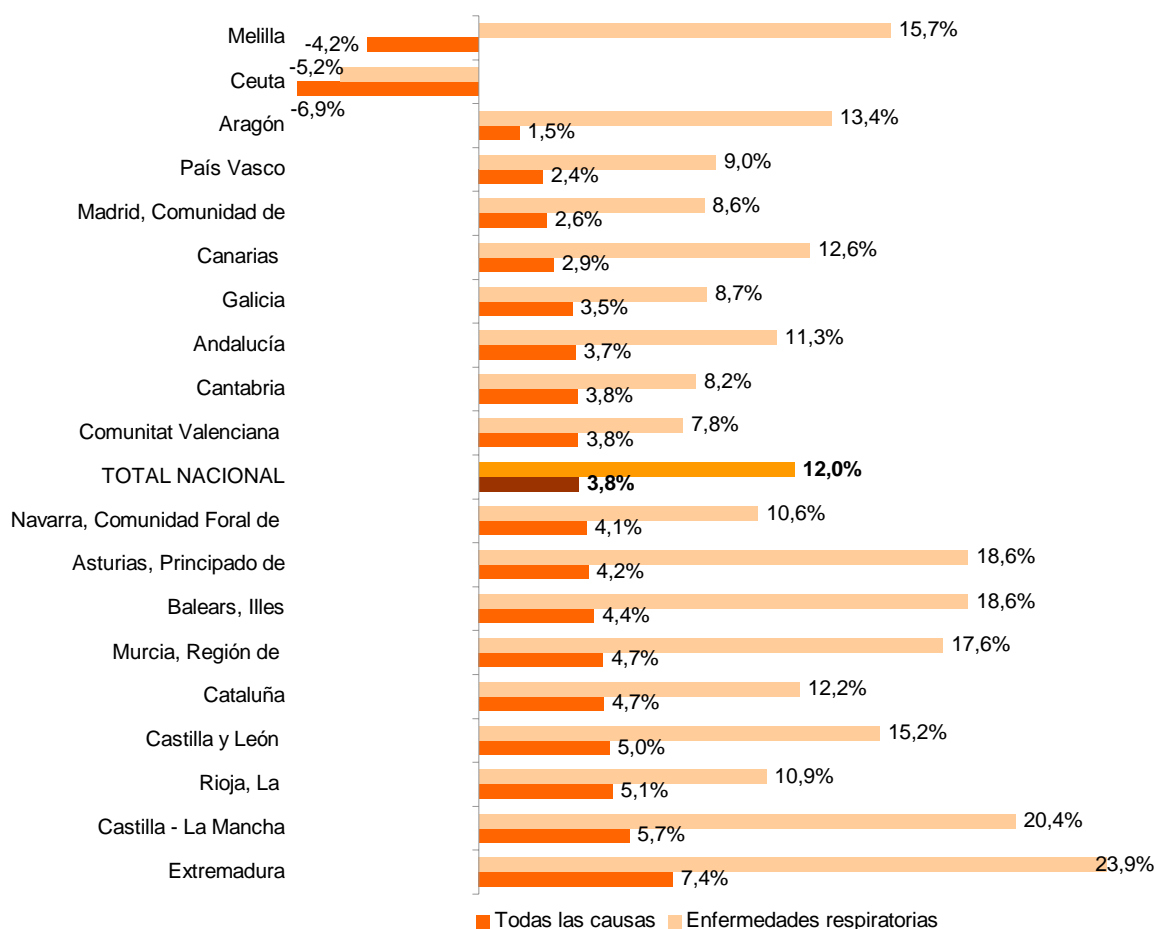


(*). Comunidad autónoma de residencia

La evolución de la mortalidad entre 2011 y 2012 quedó marcada en todas las comunidades en mayor o menor medida por el incremento de defunciones en los meses de febrero y marzo, especialmente en las enfermedades respiratorias.

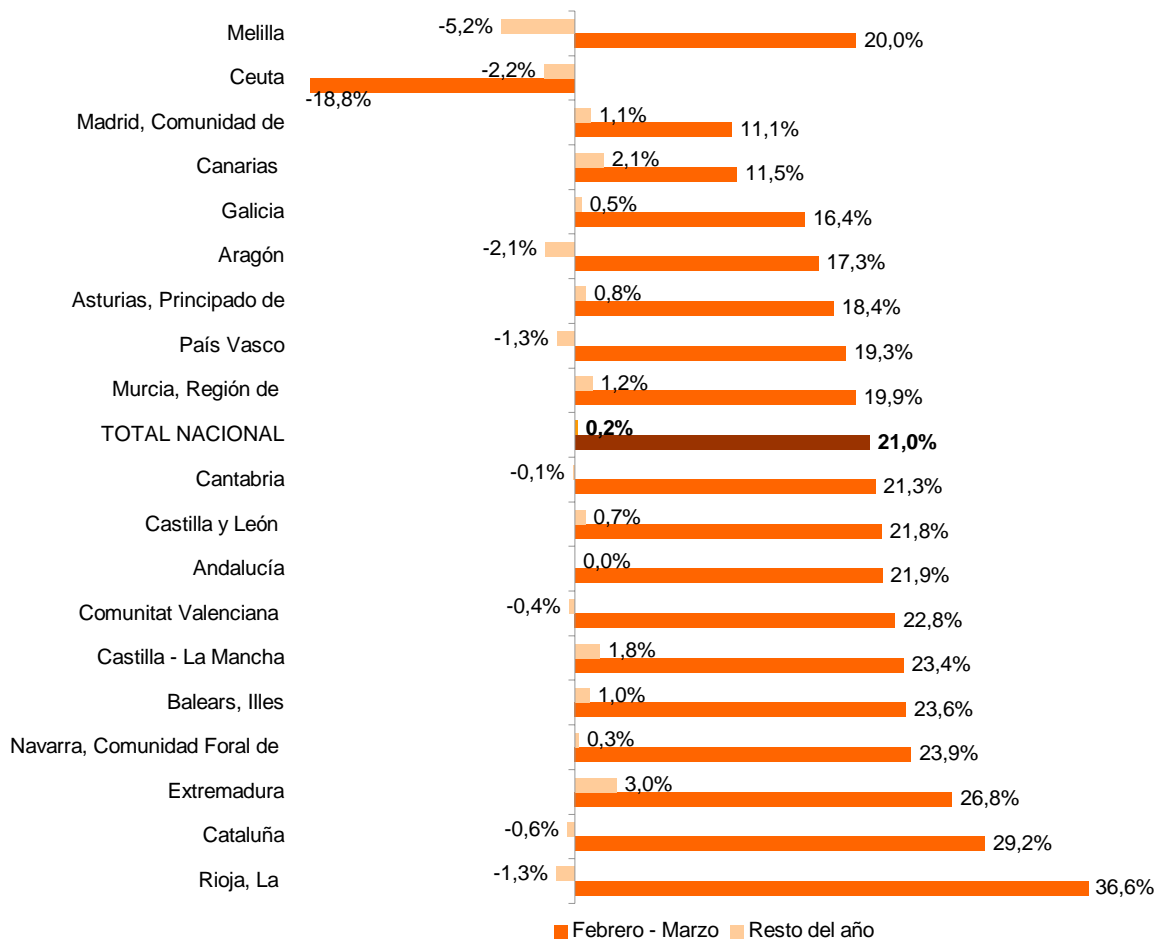
Evolución de la tasa bruta de mortalidad por CCAA(*)

Variación interanual 2012-2011



(*) Comunidad autónoma de residencia

Evolución del número de defunciones por mes de defunción y CCAA(*). Variación interanual 2012-2011



(*) Comunidad autónoma de residencia

Datos Internacionales: tasas estandarizadas según capítulos de enfermedades para algunos países de la OCDE.

La OCDE publica datos de Defunciones por Causa de Muerte según una los capítulos de la CIE-10. Dentro de los datos que proporciona se encuentran las tasas estandarizadas, que permiten la comparabilidad de los datos mortalidad entre países con estructuras poblacionales diferentes⁴. A continuación se presentan las tasas estandarizadas para algunos de los países y causas de muerte más significativos.

Tasas estandarizadas por 100.000 habitantes según la causa de muerte. Año 2011⁵

Países	Todas las causas	Sistema circulatorio	Tumores	Sistema respiratorio	Sistema nervioso	Accidente transporte	Suicidios
Alemania	786,8	310,2	211,1	54,3	21,1	5,1	10,8
Australia	673,3	208,2	202,5	57,7	31,1	6,8	10,1
España	687,1	204,9	200,1	72,7	35,1	4,9	6,2
Estados Unidos	822,8	261,2	198,7	80,2	47,0	12,4	12,5
Italia	699,2	256,0	216,4	44,6	26,5	7,3	5,8
Corea	753,9	182,2	188,2	68,9	21,6	13,8	33,3
Japón	632,8	170,7	189,3	93,5	11,2	4,5	20,9
México	1.019,5	292,1	128,4	103,4	15,5	17,5	4,8
Países Bajos	768,8	217,2	244,3	76,0	29,0	4,3	9,5
Polonia	1.020,3	476,2	248,8	55,1	14,2	12,2	15,1
Portugal	778,4	233,2	199,3	87,7	23,2	8,7	8,5
Reino Unido	790,6	248,7	231,4	104,9	29,4	3,6	6,7

⁴ Las tasas brutas de mortalidad están muy afectadas por la estructura poblacional del país. Para comparar datos entre países o en intervalos de tiempo en los que hay cambios significativos en las estructuras poblacionales según la edad, se requiere el cálculo de tasas estandarizadas a partir de una población tipo. La interpretación de la tasa así obtenida es la tasa de mortalidad que se tendría si todos los países tuvieran la misma población. Estas tasas están calculadas con la población estándar recomendada por la Organización Mundial de la Salud.

⁵ Las tasas de Estados Unidos, Italia, México y Reino Unido corresponden al año 2010.

Nota metodológica

La Estadística de Defunciones según la Causa de Muerte proporciona información anual sobre los fallecimientos acaecidos dentro del territorio nacional atendiendo a la causa básica que los determinó, de acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) de la Organización Mundial de la Salud (OMS). A partir de 1999 se utiliza la 10ª revisión de dicha clasificación.

Se trata de una estadística europea armonizada que está respaldada por el Reglamento (UE) N° 328/2011 de la Comisión de 5 de abril de 2011 relativo a las estadísticas sobre causas de muerte.

Siguiendo las recomendaciones internacionales de la OMS, la clasificación de causas de muerte se investiga y tabula en función de la **causa básica de la defunción**. Esta se define como *la enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte. Cuando la causa es una lesión traumática, se considera causa básica las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal*. Precisamente, este conjunto o cadena de enfermedades es la que debe facilitar el médico certificador de la defunción en el Certificado Médico. A partir de estas causas, denominadas por la OMS *inmediata, intermedia, fundamental y otros procesos*, y siguiendo las normas internacionales establecidas en la CIE para la selección de la causa básica, se va a llegar a esta última.

Los datos sobre causas de muerte se recogen en tres modelos de cuestionarios estadísticos: el Certificado Médico de Defunción/Boletín Estadístico de Defunción (CMD/BED), el Boletín Estadístico de Defunción Judicial (BEDJ) y el Boletín Estadístico de Parto (BEP). El primero recoge los datos de los fallecidos por causas naturales sin que se precise la intervención de un juez, mientras que el segundo está dirigido a obtener la información de los fallecidos por causas que requieren una intervención judicial por haber indicios de posible causa accidental o violenta; ambos recogen los datos sobre los fallecidos que han vivido más de 24 horas de vida. En el caso de los fallecidos antes de las 24 horas de vida, los datos son recogidos a través del BEP.

Los apartados de los boletines que recogen las causas de muerte son diferentes en ambos modelos. En el CMD/BED se describen las cuatro causas que conforman la cadena de enfermedades que condujeron al fallecimiento. En el BEP figuran sólo dos, una relativa a la madre y otra al feto. En los BEDJ figuran las circunstancias externas que produjeron la defunción.

Esta estadística proporciona información sobre la mortalidad atendiendo a la causa básica de la defunción, su distribución por sexo, edad, residencia y mes de defunción. También ofrece indicadores que permiten realizar comparaciones a nivel de comunidad autónoma y grandes grupos de causas de muerte.