



INFORME MONOGRÁFICO

ANÁLISIS DE LA ESPERANZA
DE VIDA Y LA MORTALIDAD
EN LA CIUDAD DE MADRID

2018

AUTORES

- **José Manuel Díaz Olalla** (Dirección). Médico de Familia y Comunidad. Asesor Técnico de la Gerencia. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.
- **Gema Blasco Novalbos**. Médico. Jefa de la Unidad Técnica de Investigación del Departamento de Evaluación, Calidad y Sostenibilidad. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.
- **Juan Antonio del Moral Luque**. Médico especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública. Asesor Técnico de la Gerencia. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.
- **Irene Valero Oteo**. Socióloga. Becaria de la Asesoría Técnica de la Gerencia. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.
- **Ester Rodríguez Rives**. Enfermera. Becaria de la Asesoría Técnica de la Gerencia. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.

Colaborador especial:

- **Alejandro Blanco Quintana**. Ambientólogo. Becario del Departamento de Salud Ambiental. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.

Apoyo administrativo:

- **José Manuel Pellés Cuesta**. Auxiliar de Secretaría del Departamento de Evaluación, Calidad y Sostenibilidad. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.

Cómo citar este documento:

Díaz-Olalla JM, Blasco-Novalbos G, del-Moral-Luque JA, Valero-Oteo I, Rodríguez-Rives E. Análisis de la Esperanza de Vida y la Mortalidad en la Ciudad de Madrid, 2018. Madrid Salud, Ayuntamiento de Madrid; 2022. Disponible en <https://madridsalud.es/estudios-de-salud/>

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	4
METODOLOGÍA	5
Metodología para el cálculo de la esperanza de vida al nacer y a los 65 años	5
Metodología para el cálculo de la esperanza de vida en buena salud	7
Metodología para el cálculo de la esperanza de vida de cohortes	8
Metodología para el análisis de la mortalidad general y por causas	9
Metodología para el análisis de la mortalidad distribuida territorialmente	11
Metodología para el análisis de la mortalidad prematura y la aproximación a la carga de enfermedad de la ciudad de Madrid (AVP, AVD y AVAD)	12
ANÁLISIS DE ESPERANZA DE VIDA DE LA CIUDAD DE MADRID	16
Esperanza de vida al nacer y a los 65 años	16
Esperanza de vida en los distritos	19
Esperanza de vida en los barrios	28
Análisis de la desigualdad en esperanza de vida al nacer en el periodo (9-12 vs 13-16) en los barrios de la ciudad de Madrid	37
Evolución de la EVN de los barrios de la ciudad de Madrid entre el cuatrienio 2009-2012 y el cuatrienio 2013-2016	38
Esperanza de vida en buena salud	39
Esperanza de vida libre de limitación crónica a la actividad habitual	39
Otros indicadores de esperanza de vida en buena salud	46
Esperanza de vida de periodo y aproximación a la esperanza de vida de cohortes (2004-2030)	48
ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD GENERAL Y POR CAUSAS, DE LA CIUDAD DE MADRID Y SU EVOLUCIÓN COMPARADA CON LA DE ESPAÑA EN EL PERIODO 2008 A 2017	52
Mortalidad general	52
Mortalidad por causas	56
Enfermedades infecciosas y parasitarias (grupo I de la CIE-10)	56
HIV/SIDA (Códigos B20 a B24)	59
Tumores (grupo II de la CIE-10)	63
Cáncer de estómago (Código C16)	67
Cáncer de colon (Código C18)	70
Cáncer de mama (Código C50)	74
Cáncer de próstata (Código C61)	76
Cáncer de vejiga (Código C67)	78
Cáncer de pulmón ("Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón") (Códigos C33 y C34)	81
Leucemia (Códigos C91 a C95)	85
Melanoma (Código C43)	88
Enfermedades de la sangre, órganos hematopoyéticos y algunos trastornos de la inmunidad (grupo III de la CIE-10)	90
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (grupo IV de la CIE-10)	93
Trastornos mentales y del comportamiento (grupo V de la CIE-10)	96
Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos (grupo VI a VIII de la CIE-10)	100
Enfermedad de Alzheimer (Código G30)	104

Enfermedades del sistema circulatorio (grupo IX de la CIE-10)	107
Enfermedades cerebrovasculares (Códigos I60 a I69)	111
Enfermedades hipertensivas (Códigos I10 a I15)	114
Infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón (Códigos I20 a I25)	117
Enfermedades del sistema respiratorio (grupo X de la CIE-10)	121
Neumonía e Influenza (Códigos J-10 a J-18)	124
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, excepto asma (Códigos J-40 a J-44 y J-47)	128
Asma (Código J45-J46)	131
Insuficiencia respiratoria (Codigo J96)	134
Otras enfermedades respiratorias (Códigos J00-J06, J20-J39, J60 a J95, J98 y J99)	138
Enfermedades del sistema digestivo (grupo XI de la CIE-10)	141
Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo (grupo XII de la CIE-10)	144
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (grupo XIII de la CIE-10)	147
Enfermedades del sistema genitourinario (grupo XIV de la CIE-10)	150
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (grupo XVI de la CIE-10)	154
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (grupo XVII de la CIE-10)	156
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (grupo XVIII de la CIE-10)	158
Causas externas de traumatismos y envenenamientos (grupo XX de la CIE-10)	161
Accidentes de tráfico de vehículos a motor (ver códigos en el anexo)	164
Suicidio y lesiones autoinfligidas (Códigos X60 a X84)	168
Análisis especial del riesgo de mortalidad materna	171
Mortalidad proporcional	178
<i>DISTRIBUCIÓN TERRITORIAL DE LA MORTALIDAD GENERAL EN ÁREAS GRANDES DE LA CIUDAD DE MADRID EN EL TRIENIO 2015-2017 (DISTRITOS Y AGRUPACIONES DE DISTRITO)</i>	
	182
Mortalidad general en distritos	182
Agrupaciones de distritos (clúster según nivel de desarrollo)	187
Mortalidad por causas y distritos	192
Enfermedades infecciosas y parasitarias	192
Tumores	192
Cáncer de colon	196
Cáncer de pulmón	199
Cáncer de mama	202
Trastornos mentales y del comportamiento	204
Enfermedades circulatorias	205
Enfermedades cerebrovasculares	208
Infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón	211
Enfermedades respiratorias	214
Causas externas	218
Mortalidad general por barrios	222
Aproximación al análisis de la mortalidad en área pequeña de la ciudad de Madrid. Atlas de mortalidad por secciones censales en el quinquenio 2010-2014.	231
<i>MORTALIDAD PREMATURA Y CARGA DE ENFERMEDAD (GBD)</i>	240
Mortalidad prematura en la población de la ciudad de Madrid en 2017 (AVP)	240
Aproximación a la carga de enfermedad de la población de la ciudad de Madrid en 2017: AVD y AVAD	247
ANEXOS	253
ÍNDICE DE TABLAS	370

ÍNDICE DE GRÁFICAS	374
ÍNDICE DE FIGURAS	384
ABREVIATURAS	386
BIBLIOGRAFÍA	388

INTRODUCCIÓN

Tiene en sus manos un profundo análisis de la mortalidad de la población de la ciudad de Madrid y algunas elaboraciones complejas de la misma, como la esperanza de vida, en el periodo de 2008 a 2017, con más detenimiento en lo ocurrido en ese último año, que forma parte del Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid 2018 (<https://madridsalud.es/wp-content/uploads/2021/01/Estudio-de-Salud-de-la-Ciudad-de-Madrid-2018.pdf>), al que se incorporaron algunos de sus hallazgos y resultados más concluyentes. Este análisis forma parte, por tanto, del conjunto de documentos de aquel Estudio de Salud, de la misma forma que el documento publicado en 2015 (https://www.madridsalud.es/publicaciones/OtrasPublicaciones/esperanza_vida_mortalidad_madrid_2014.pdf), el primero de esta serie, lo fue del Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid 2014 [EstudioSaludCiudadMadrid.pdf \(madridsalud.es\)](#).

El actual informe debió ser publicado poco después del Estudio del que forma parte, en diciembre de 2020, pero las circunstancias sociales y epidemiológicas vividas en los últimos años, especialmente lo relativo a la pandemia de COVID-19 y la necesaria reordenación de prioridades y tareas que trajo consigo, impidió que viera la luz hasta la actualidad. No obstante, esta circunstancia no resta interés a lo que se ofrece a continuación, pues lo que más vigencia puede perder con los meses ya se incorporó al informe principal del Estudio, dejando para este no solo aquello que ya se difundió, sino los aspectos más detallados de dichos análisis, además de otros trabajos que, por cuestiones de espacio, no fueron incorporados al documento principal.

El conocimiento del fenómeno de morir y sus características es, junto con la información que aportan las encuestas de salud, la fuente más importante para el conocimiento de la salud de la población. El integrar sus resultados a otras visiones de la salud y sus determinantes nos acerca a un conocimiento mucho más completo y comprensivo de la misma. Esto es lo que aportan los Estudios de Salud de Madrid Salud, cuya nueva edición, la de 2022, está a punto de publicarse en la actualidad (octubre de 2022). Junto a este afán de integración y multidimensionalidad, el interés por la visualización y la medición de las desigualdades sociales y territoriales en la salud es el otro rasgo que más distingue a estos trabajos que realiza y publica Madrid Salud desde 2004.

En este informe se ofrecen análisis novedosos, muchos originales, que aportan visiones complementarias a las conocidas hasta ahora. De esta manera, se hace también una aportación que puede ser de interés a los aspectos metodológicos de la investigación de la salud urbana. Como ejemplo de ello se pueden citar el estudio de la esperanza de vida de cohortes o la carga de enfermedad de la población madrileña, además de insistir en el conocimiento de otros aspectos de la mortalidad ya desarrollados en anteriores ediciones, tales como la esperanza de vida en buena salud o el análisis de la mortalidad y la esperanza de vida en áreas más pequeñas que el distrito municipal (21 en la ciudad), como son el barrio (128 en total) o la sección censal (más de 2.400).

La lectura y consulta de este informe no solo aportará al lector datos de interés de una realidad puntual y relativamente reciente, sino que también le dará una perspectiva longitudinal e histórica de la evolución de la salud de la población madrileña y de la relación de la mortalidad con otros fenómenos que la definen, tales como la morbilidad sentida o diagnosticada, además de con sus factores determinantes (sociales, de estilos de vida, medioambientales, etc.). Desde este conocimiento es posible abordar intervenciones que mejoren la salud de la población madrileña y con ese sentido este informe puede ser también un buen documento de consulta ahora y en el futuro, por la multitud de datos y resultados que se aportan, superando de esa forma la inmediatez que muchas veces exigimos a estas herramientas de trabajo.

Con este empeño aborda Madrid Salud estos estudios, en los que sin duda seguirá profundizando en los próximos años.

METODOLOGÍA

Metodología para el cálculo de la esperanza de vida al nacer y a los 65 años

Las esperanzas de vida al nacer, o a cualquier edad, son unos indicadores integrales de la salud estudiada a través de su situación más opuesta, la mortalidad, que proceden de las llamadas tablas de mortalidad (o tablas de vida en la literatura anglosajona). Las **Tablas de mortalidad** se componen de un conjunto de series, funciones biométricas por edad, como son el riesgo de morir, los supervivientes y la esperanza de vida, que se calculan con el objetivo primordial de medir la incidencia de la mortalidad en una población con independencia de la estructura por edades que dicha población presente, permitiendo así analizar la evolución en el tiempo y en el espacio de la incidencia de este fenómeno demográfico, facilitando su comparabilidad con otras poblaciones o con la misma en distintos momentos.

Se define **esperanza de vida al nacer** (EVN) como el número de años que un recién nacido viviría de media si las tasas de mortalidad por edades, registradas en el momento de su nacimiento, se mantuvieran constantes durante toda su vida.

Se define **esperanza de vida a los 65 años** como el número de años que una persona de 65 años viviría como media si las tasas de mortalidad por edades, registradas en ese momento, se mantuvieran constantes durante el resto de su vida.

En el presente estudio se comparan las esperanzas de vida de la ciudad de Madrid con la esperanza de vida media nacional, por un lado, y entre distritos y barrios de la ciudad por otro.

Las esperanzas de vida media a nivel nacional para los años seleccionados se han obtenido directamente del Instituto Nacional de Estadística (INE). Desde análisis anteriores a los actuales el INE ha cambiado su metodología, lo que se traduce en diferencias en el cálculo de las poblaciones que usamos en las tablas de mortalidad, construyéndolas, además, por edades simples hasta finalizarlas en un grupo abierto de 100 años y más. Las de la ciudad de Madrid las hemos recalculado usando esta misma metodología retrospectivamente hasta 2011 y con el mismo método para los años sucesivos. De 2008 a 2011, al no disponer de datos poblacionales en edades simples por encima de los 95 años, generamos esas tablas con esta diferencia y aunque por esta pequeña discrepancia metodológica las diferencias en los indicadores finales de esperanza de vida a diferentes edades serán mínimas, consideramos indispensable advertirlo aquí al igual que hacemos en cada tabla o gráfico correspondiente. Por lo tanto, y con el objetivo de que las esperanzas de vida al nacer y a otras edades fueran totalmente comparables con las calculadas para el Estado se ha replicado la metodología de análisis empleada por el INE, siendo este proceso objeto de una minuciosa revisión por parte del equipo de trabajo que ha desarrollado este estudio. Para ello se han elaborado las tablas de mortalidad de los años 2011 a 2017, utilizando el programa Epidat 4.2 con el modelo Coale y Demeny¹ sur y sus respectivas razones de sexo al nacer tomando tanto las defunciones como la población en edades simples, siendo el último grupo de análisis el de 100 años y más.

En el caso de esperanzas de vida territoriales las tablas de vida se construyen por quinquenios, salvo el 1º año, hasta un último grupo de 95 y más años. En el cálculo de los barrios, se precisa también la necesidad de agrupar periodos, producida por la disminución del número de defunciones barrio/año. Estos cambios metodológicos persiguen mejorar la solidez de los resultados, a pesar de ello algunos barrios se presentan agregados también a otros barrios vecinos. Esta diferente metodología provoca pequeñas diferencias en los cálculos de la ciudad de Madrid, según las diferentes desagregaciones territoriales, distrito o barrio. La esperanza de vida de la ciudad de Madrid se recalcula para todas las distribuciones con la finalidad de comparar los diferentes territorios respecto a la ciudad y las significaciones de las diferencias. Lo que advertimos por lo confuso que pueda resultar ver diferentes esperanzas de vida para la ciudad en diferentes capítulos de esta publicación.

Fuentes de datos. Para el cálculo de la esperanza de vida de la ciudad de Madrid comparada con España:

- **Esperanza de vida de la población de España** se ha tomado del INE², de las Tablas de Mortalidad del capítulo “Fenómenos Demográficos, resultados nacionales, por comunidades autónomas y provincias, series desde 1991”.
- **Esperanza de vida de la población de la ciudad de Madrid** se ha elaborado a partir de los datos de **población y defunciones del municipio de Madrid, para cada año de edad en cada uno de los años del análisis**, los datos proceden del INE.
- **Para el cálculo de la esperanza de vida territorial:**
 - En relación a las esperanzas de vida de los distritos municipales, se trasladan a este estudio las publicadas por el Departamento de Estadística del Ayuntamiento de Madrid³. Como la metodología que se emplea para calcularlas no es idéntica a la que utilizan tanto el INE para los datos nacionales como este equipo para los de la ciudad de Madrid, tal y como se ha comentado anteriormente, entendemos que no es recomendable comparar los indicadores de los distritos con los nacionales ni con el obtenido de esa misma forma para el conjunto de la ciudad. No obstante, en la serie histórica que se presenta para los distritos, sí es posible apreciar la evolución de dichas esperanzas de vida en el periodo y hacer las correspondientes comparaciones entre ellos, pues todos los datos distritales en todos esos años han sido elaborados con el mismo método por la institución estadística municipal.
 - Para el análisis de barrios se usaron las bases de datos de defunciones anuales del 2013 a 2016, que se han obtenido de la Dirección General de Economía, Estadística y Competitividad, Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid (IECM). La población se extrae del Área de Gobierno de Hacienda y Personal del Ayuntamiento de Madrid, Servicio de Estadística Municipal, Padrón Municipal de Habitantes (explotación estadística), características de la población a 1 de enero⁴.

De acuerdo con las tendencias actuales se presentan las esperanzas de vida desagregadas por sexo, conservándose, a veces, el valor general sólo como indicador de referencia.

En realidad, lo habitual en condiciones normales, es que cada año mejoren (disminuyan) las tasas de mortalidad por edades que componen la tabla de mortalidad de la que se deduce la esperanza de vida. Existe un método diferente de cálculo que incorpora esas mejoras a partir de proyecciones, al cual hemos hecho una pequeña aproximación en este estudio. Este método ofrece las llamadas esperanzas de vida de cohortes (todos los que nacieron el mismo año componente una cohorte a la que se van incorporando, año a año las comentadas mejoras hasta que fallecen) cuyas características se explicarán más adelante.

En este trabajo se presentan las esperanzas de vida de la población de los 21 distritos de la ciudad en 2017, publicadas por el Servicio de Estadística Municipal de Madrid y de los 128 barrios en el periodo conjunto del cuatrienio 2013 a 2016, que da continuidad al análisis del cuatrienio 2009-2012 que se publicó con el anterior Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid 2014. Se presentan las esperanzas de vida con sus intervalos de confianza (IC 95%) según el método Chiang⁵, recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el cálculo de este indicador en poblaciones pequeñas. Las defunciones y poblaciones son las agregadas en el cuatrienio 2013-2016. La fuente datos de defunciones es el Instituto Madrileño de Estadística (Comunidad de Madrid) y la de datos poblacionales el Padrón continuo (Estadística Ayuntamiento de Madrid). El cálculo se hizo con el software Epidat 4.2. En el caso del análisis de mortalidad por barrios, agrupamos barrios con poca población de idéntica forma a cómo lo hace el INE en el análisis Urban Audit⁶, apareciendo también en las tablas los datos de cada barrio aisladamente.

Los análisis de desigualdad de las distribuciones de EVN en los barrios de la ciudad se realizan con Epidat 4.2. En la ayuda de ese software gratuito se presenta una extensa explicación metodológica de cada indicador usado.

En las [tablas I, II y III](#) del anexo se pueden analizar con detalle las EVN y en diferentes quinquenios de la vida para cada sexo y para el conjunto de la población con datos de mortalidad de 2017, en los distritos de la ciudad de Madrid.

Metodología para el cálculo de la esperanza de vida en buena salud

Las expectativas de vida en salud extienden el concepto de esperanza de vida a la morbilidad y la discapacidad con el fin de evaluar la calidad de los años vividos.

La esperanza de vida en buena salud (EVBS o HLY), calculada a partir de la prevalencia autorreferida de limitación crónica a la actividad (LCA) (GALI)⁷, es un buen indicador de salud cuya distribución informa también y eficazmente de las desigualdades sociales en la salud (DSS).

La EVBS se usa en el seguimiento de la Estrategia Europea para la Inclusión Social y la Protección Social, dentro de los objetivos Europa 2020, habiéndose convertido en uno de los principales indicadores del Plan de Envejecimiento Activo y Saludable, que pretende añadir un promedio de dos años de vida saludable para todas las personas en Europa.

A partir de la tabla de mortalidad con la que se ha calculado la esperanza de vida al nacer y a cualquier otra edad se ajustan esas expectativas vitales, en años de vida, obteniendo la EVBS. Estos ajustes se realizan introduciendo ciertas tasas de buena salud por edades en dicha tabla, mediante el método de Sullivan⁸, desarrollado en 1971, revisado⁹ con posterioridad y cuyos resultados para España y Europa han sido actualizados recientemente¹⁰. Las referidas tasas proceden de encuestas poblacionales.

Por tanto, por el método de Sullivan e incorporando la prevalencia de limitación crónica a la actividad propuesta por Euro-REVES y obtenida de la Encuesta de Salud de la Ciudad de Madrid 2017, se calcula la EVBS, al nacimiento y a cada edad, entendida como la expectativa vital sin limitación crónica a la actividad (DFLE, disability-free life expectancy). Aplicando al cálculo la metodología de Chiang obtenemos también los IC 95% de esas EVBS que trasladan, fundamentalmente, la incertidumbre que se deriva del volumen de muestra.

En el Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid publicado en 2008¹¹ ya se realizó este mismo cálculo utilizando en aquella ocasión las tasas de buena salud autopercibida de la población, por edad y sexo, obtenidas de la Encuesta de Salud de la ciudad 2004-2005. A lo largo de estos años se ha desarrollado esta metodología mientras crecía el interés por el cálculo de estos "indicadores positivos de salud". Sin embargo, la tendencia mayoritaria en el periodo reciente es la de considerar indicador de "buena salud" al tiempo vital sin limitación a la actividad habitual por causa de una enfermedad o problema crónico. Así lo calcula ahora de forma estandarizada Eurostat¹² para los países de Europa y el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social para España¹³, por lo que adoptamos este mismo criterio también para este trabajo, con objeto de hacer factible la comparación de los datos de la ciudad de Madrid con los de España.

Como base de cálculo, por tanto, usamos la tabla de mortalidad construida para obtener la esperanza de vida al nacer en la ciudad de Madrid para 2017, tanto para hombres como para mujeres, con datos agrupados en quinquenios hasta 85 y más años. Las tasas de mortalidad por edad y sexo son las que calculamos a partir de los datos de defunciones y población que el INE remite e imputa al municipio (ver metodología de cálculo de esperanza de vida). Las tasas de limitación a la actividad por edad y sexo las obtenemos de la Encuesta de Salud de la Ciudad de Madrid 2017, concretamente de la pregunta C3 que plantea: *"Durante los últimos 12 meses, ¿ha tenido que limitar o reducir la realización de sus actividades habituales a causa de este u otros problemas crónicos?"*. Las opciones de respuesta fueron:

- ¿Severamente limitado?
- ¿Limitado, pero no severamente?
- ¿No limitado en absoluto?

En base a esta variable (GALI), las proporciones de la población en condiciones sanas ("no limitado para nada") y no saludables ("limitado" y "limitado, pero no severamente") se calculan por sexo y edad.

Como esta encuesta se ha realizado en una muestra de población de 15 años y más, hemos utilizado las tasas de limitación para menores de esa edad de la Encuesta Nacional de salud de España 2017¹⁴, en concreto de la fracción de la muestra correspondiente a individuos residentes en la ciudad de Madrid.

Como quiera que la muestra nacional no se diseñó para que fuera representativa de la población de nuestra ciudad, aunque el volumen de la fracción que correspondió al municipio resultó suficiente, unido al hecho de que por la escasez de la muestra correspondiente a la capital las tasas de algunos grupos de

edad y sexo pudieran ser inestables, proponemos al lector interesado que examine los resultados considerando estas limitaciones.

Por tanto, las tasas de limitación a la actividad de la población de la ciudad de Madrid proceden de la reciente Encuesta de Salud de la Ciudad de Madrid 2017, al igual que la tabla de mortalidad. Para España y la UE, los datos obtenidos son de Eurostat y se refieren también a 2017¹⁵. Llama la atención, a la vista de las series históricas que para este indicador aparecen en esa página de Eurostat, la gran variabilidad de dicho indicador, lo que refleja sin duda que una parte sensible de la información en que se basa procede de encuestas, estando por ello sometida a un nivel de incertidumbre elevado (características de la encuesta, volumen muestral, etc.).

Metodología para el cálculo de la esperanza de vida de cohortes

Como se ha mencionado anteriormente, la tabla de mortalidad (en algunas citas también “tabla de vida”) es una herramienta estadística que muestra para cada edad cuál es la probabilidad de que una persona muera antes de su próximo cumpleaños. Estas probabilidades se trasladan a una cohorte hipotética que naciera el mismo año en que se tomaron los datos de mortalidad, es decir, los riesgos de morir por edad que existen realmente en la población de referencia se aplican a la cohorte ficticia hasta que la mitad de la cohorte muere. A la edad en que eso ocurre le llamamos *esperanza media de vida al nacer* (EMVN) o, simplemente, *esperanza de vida* (EV). Esas tablas nos permiten también, y sobre los mismos supuestos, conocer esa expectativa vital a cualquier edad que vayan alcanzando los individuos que nacieron un determinado año, siendo la EMVN seguramente el indicador resumido e integral de mortalidad, y por tanto de salud, más importante que existe. Adolece, no obstante, de ser insensible a los cambios (generalmente las mejoras o reducciones de la mortalidad) que van sucediendo a lo largo de la vida de cada generación. Posiblemente sea ese su mayor defecto. Es, en lo fundamental, una foto fija que no recoge con fidelidad los años reales que puede vivir, como una media aritmética, un individuo al beneficiarse de los avances que a lo largo de su vida experimentará la humanidad en su conjunto y su generación en particular. Frente a este planteamiento metodológico existe otro que incorpora esas supuestas mejoras venideras a partir de proyecciones de las tasas de mortalidad específica por cada edad (TEME).

Habitualmente hablamos de la *esperanza de vida de periodo* (EVP), cuando en lugar de seguir una cohorte se analiza la estructura de la población en un momento, siguiéndose varias cohortes simultáneamente. Cada grupo de edad pertenece a una cohorte distinta. Es decir, se supone, erróneamente, que la mortalidad y la fecundidad específicas por edad son constantes a lo largo del tiempo y todas las cohortes se comportan de la misma manera.

Una tabla de mortalidad de cohorte muestra la probabilidad de que una persona de una cohorte determinada muera a cada edad a lo largo de su vida. En este contexto, una cohorte se refiere a un grupo de personas con el mismo año de nacimiento. La tabla de mortalidad de la cohorte se basa en probabilidades de muerte específica a cada edad, que se calculan utilizando los datos de muertes observadas (mortalidad) de la cohorte. Una tabla de mortalidad de cohortes utiliza una combinación de tasas de mortalidad observadas para años anteriores y proyecciones sobre las tasas de mortalidad para las cohortes en años futuros. Por ejemplo, la esperanza de vida de la cohorte a los 15 años en 2014 se trabajaría utilizando la tasa de mortalidad para los 15 años en 2014, para los 16 años de edad en 2015, para los 17 años en 2016 y así sucesivamente. Por el contrario, una esperanza de vida de periodo a la edad de 15 años en 2014 utilizaría las tasas de mortalidad de 2014 para las edades 15, 16 y 17 años, etc. La esperanza de vida del periodo sólo coincidiría con la esperanza de vida de las cohortes si no hubiese cambios en las tasas de mortalidad por edad específica según el tiempo, un escenario extremadamente improbable pues, en realidad, son diferentes cada año.

Por lo general y a partir de diferentes métodos se van proyectando en años futuros los cambios en las TEME a partir de la experiencia de observación de esos mismos cambios en años pasados. Con ello podremos construir las tablas de mortalidad de periodo de los años venideros, e incluso y si no existieran todos esos datos, de años pasados. Nosotros hemos construido a partir de ciertas proyecciones las de los años 2017 a 2030 para la población de la ciudad de Madrid. Incorporamos a esta visión lo derivado de las tablas previas a 2017 hasta 2004 calculadas, eso sí, no a través de proyecciones retrospectivas si no de los datos reales que, a día de hoy, conocemos sobre lo ocurrido en esos años pasados.

Para este informe hemos calculado los incrementos en esperanza de vida que las cohortes de hombres y mujeres nacidas de 2004 a 2030 en la ciudad de Madrid disfrutarán desde su nacimiento hasta que alcancen ese último año, mediante la elaboración de las correspondientes tablas de periodo y de cohortes.

Por lo tanto, construimos cada una de las tablas de mortalidad de periodo para hombres y mujeres de la ciudad de Madrid con los datos registrados entre 2004 y 2017, mientras que las de 2018 a 2030 las calculamos a partir de proyecciones de población y defunciones por edades publicadas por el Departamento de Estadística del Ayuntamiento de Madrid¹⁶. Estas proyecciones se hacen mediante el método clásico de componentes: a partir de la población residente y los datos observados de mortalidad, fecundidad y migraciones calculándose bajo ciertas hipótesis de fluctuaciones, su crecimiento y estructura por edades. Mediante la aplicación del diagrama de Lexis a esas tablas-resumen obtenemos las correspondientes tablas de cohortes para las generaciones de 2004 a 2030. La mera comparación de la esperanza de vida para una edad determinada según año de nacimiento en unas y otras tablas-resumen nos informa de las mejoras previsibles en esperanza de vida a esa edad en años futuros.

Es necesario señalar que de esta forma lo que se hace es calcular las correspondientes TEME a partir de las proyecciones de defunciones y población por edad y sexo. En otras publicaciones lo que se proyecta son las propias TEME sobre la base de las TEME observadas en años precedentes. En ocasiones, y es la situación deseable, se construyen tablas de cohortes que cubren toda la vida de, al menos, una generación, es decir, si hubiéramos seguido esa óptima práctica y teniendo el año final en 2030 como hemos hecho aquí, deberíamos haber obtenido las tablas desde, por ejemplo, 1930, lo que no hemos podido realizar en este trabajo. La Oficina Nacional de Estadísticas del Reino Unido (ONS) tiene varias publicaciones al respecto, con mucho detalle en el caso de Gales, donde recogen información muy interesante sobre el desarrollo de esta metodología, siendo fuente de inspiración para el equipo de trabajo en este capítulo¹⁷.

Metodología para el análisis de la mortalidad general y por causas

Los indicadores de mortalidad que se estudian son:

- Tasa bruta de mortalidad (TBM).
- Tasa ajustada de mortalidad (TAM) y sus intervalos de confianza (IC 95%) para Madrid y para España.
- Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) de Madrid.

Para evitar el efecto de variables confusoras constantes en la comparación de los riesgos de morir, como la edad, se ha elegido como indicador de mortalidad la tasa de mortalidad estandarizada por edad o TAM, que ha sido obtenida por el método directo, calculada para el conjunto de la población, tanto para hombres como para mujeres, por años, usando como población estándar la europea (2011-2030)¹⁸.

Se han calculado los intervalos de confianza en los que se mueven dichas tasas al llevarlas a un modelo de regresión de Poisson, tanto para Madrid como para España, y luego se ha verificado si los intervalos consecuentes, para una seguridad del 95%, se superponen o no. Si no lo hacen asumimos que los hallazgos son diferentes y otorgamos el rango de significación estadística a esa diferencia. Este método nos permite también deducir si las diferencias en riesgos de morir de cada territorio, en años diferentes escapan, o no, al efecto del azar. Esta interpretación se basa en un planteamiento que tiene que ver con el llamado *superuniverso*¹⁹ que es una determinada aproximación conceptual a la realidad y que nos habla de que el fenómeno observado en un lugar en un periodo dado (la mortalidad en una ciudad), si bien es una observación de la realidad completa y no de una parte de ella, es posible interpretarla como si se tratara de una muestra representativa de lo que pasaría en ese mismo territorio en un período temporal mayor, por ejemplo varios años consecutivos, dentro de los márgenes dados o, también, en el mismo periodo en un territorio más amplio y al que pertenece como una parte más la zona que estamos analizando. Se interpreta que el IC será más corto en la medida en que el fenómeno afecte a más personas, por ejemplo, si se estudian causas de muerte muy frecuentes, o territorios con poblaciones grandes, como el conjunto de España.

La mortalidad registrada anualmente por causa del embarazo, el parto y el puerperio, calculada de esta manera (como un riesgo poblacional) es mínima tanto en la ciudad de Madrid como en España, no registrándose por ese motivo diferencias reseñables entre ambos territorios, por lo que se suprime de este análisis.

El otro indicador con que se trabaja es la Razón de Tasas de Mortalidad Estandarizadas (RTME). Se obtiene al objeto de simplificar el análisis comparativo de las tasas de mortalidad de la ciudad de Madrid y de España y para estudiar con más facilidad el exceso de la mortalidad resultante en la comparativa entre ambos territorios. Para su obtención se llevan las TME anuales a unas dimensiones más manejables adjudicando el valor de referencia (100) a las TME de España cada año del periodo, situándose en relación a ella, las correspondientes TME de la ciudad de Madrid. Para ello calculamos:

- $RTME \text{ ciudad de Madrid por determinada causa} = (TME \text{ ciudad de Madrid por esa causa} / TME \text{ España por la misma causa}) \times 100$
- $RTME \text{ España por esa misma causa} = (TME \text{ España por esa causa} / TME \text{ España por esa causa}) \times 100$

De tal manera que la RTME de España es siempre 100 y los valores relativos de las RTME de la ciudad de Madrid reflejan la proporción (en %) de exceso o defecto de ésta sobre la del conjunto del Estado. Es decir, por ejemplo, una RTME de la ciudad de Madrid para cualquier causa de 130 significaría que la mortalidad es un 30% mayor que la nacional por dicha causa y en ese año, tras el correspondiente ajuste por edades realizado previamente.

Por lo tanto y en resumen, se utilizan las tasas estandarizadas de mortalidad ajustadas por edad por el método directo y sus intervalos de confianza (95%). Se calculan con el programa Epidat 4.2 ajustando con la población estándar europea 2011-2030. Las defunciones se agregan según la lista reducida de causas de muerte de la CIE-10 y al igual que la población, en 13 grupos de edad. Hasta el año 2016, para el cálculo de España se ha utilizado la cifra de población estimada por el INE a 1 de julio. Sin embargo, a partir del año 2017, en base a los cambios metodológicos introducidos por esta institución, las cifras de población, tanto para la ciudad de Madrid, como para España, se obtienen mediante la media aritmética de la población a 1 de enero del año en cuestión y la de 1 de enero del siguiente. Los datos se presentan desagregados por sexo. En el presente análisis presentamos los resultados obtenidos con el método usado por el INE hasta el año 2017, tanto los de Madrid como los de España. No obstante, hemos verificado que las diferencias que obtenemos entre los resultados de ese método y del nuevo son mínimas (0,45% entre unas tasas y otras aproximadamente).

Las diferencias estadísticas que se presentan y que en las tablas son señaladas mediante un asterisco como "significativas", se dan en relación a los intervalos de confianza del 95% de las tasas ajustadas de Madrid respecto a las de España.

Como se ha comentado el riesgo de morir por el embarazo, el parto o el puerperio, mínimo en sociedades de alto nivel de desarrollo, requiere un análisis diferente al empleado hasta aquí para las demás causas de muerte. Se elige el análisis a través del cálculo de la Razón de Mortalidad Materna (RMM = N.º mujeres fallecidas por causa del embarazo, el parto y el puerperio / N.º de nacidos vivos) y de la Tasa de Mortalidad Materna (TMM = N.º de mujeres fallecidas por causa del embarazo, el parto o el puerperio / total de mujeres de 15 a 49 años).

En el primero de los indicadores el riesgo de morir está directamente condicionado por el número de embarazos (por no poder averiguarlo con precisión de otra forma se toma la cifra de nacimientos vivos para representar dicha cantidad) y en el segundo por el número de mujeres que, por la edad, pueden desarrollar una gestación. La fecundidad es el factor, como resulta lógico, que enlaza ambos denominadores, es decir, la cantidad real de mujeres que se ponen en riesgo de morir por estas causas.

Fuentes de datos. Eurostat publica anualmente las tasas de mortalidad ajustadas por edad²⁰ de España, pero únicamente el valor de la TAM sin sus intervalos de confianza (IC 95%). Además, tampoco publica las tasas de algunas causas seleccionadas que son de interés para este estudio. Por ello, todas las TAM que aparecen en este informe con sus respectivos IC 95% han sido elaboradas por el equipo de trabajo de este estudio, tanto para Madrid como para España, con la misma metodología y a partir de los siguientes datos obtenidos del INE:

Los datos de defunciones de la ciudad de Madrid los proporciona el IECM (Estadísticas de Movimiento Natural de Población), de la Consejería de Economía Empleo y Hacienda, quienes gentilmente ponen esas bases de datos a disposición de este estudio.

La población en 13 grupos de edad para España es la estimada a 1 de julio de cada año y obtenida de los datos de “Evolución de la población de España entre los Censos de 2001 y 2011”²¹ hasta el año 2011, y posteriormente se obtienen de las “Cifras de Población y Censos Demográficos”²².

La población en 13 grupos de edad de la ciudad de Madrid se calculó realizando la media aritmética de la población a 1 de enero de un año y a 1 de enero del siguiente con los datos obtenidos de la revisión del Padrón Municipal²³.

Las tasas brutas y ajustadas que se calculan para España en los diferentes años analizados incluyen las personas fallecidas en nuestro país, aunque legal y formalmente no cuenten con el reconocimiento administrativo de “residentes en España”. Se trata en su mayoría de extranjeros que viven en el país, aunque su situación no esté regularizada según la ley.

La Razón de Mortalidad Materna (mujeres fallecidas por causa de la maternidad entre los nacidos vivos, al año) y las Tasas de Mortalidad Materna (mujeres fallecidas por causa maternal entre el total de mujeres en edad fértil al año) las calculamos nosotros, pero ponemos de referencia las registradas para España por la OMS en el año 2015²⁴.

Las fuentes de datos utilizadas para los análisis de la mortalidad proporcional son los mismos que los expuestos aquí para el cálculo de las tasas de mortalidad.

Metodología para el análisis de la mortalidad distribuida territorialmente

El análisis de la mortalidad general por barrios, distritos y clúster de distritos se hace a partir de datos de población publicados por la Dirección General de Estadística del Ayuntamiento de Madrid (Explotación de datos del Padrón de Habitantes). En este caso los ajustes por edad se hacen a partir de agrupaciones quinquenales hasta un grupo final de 95 y más años²⁵⁻²⁶. Las defunciones por barrios proceden del IECM, al igual que alguna aproximación que se hace sobre mortalidad por ssc, ya que este instituto estadístico nos proporciona las defunciones georreferenciadas según coordenadas xy, adjudicando nosotros a partir de esa información la ssc de residencia correspondiente (programa Arc-Map y Arc-Gis).

Se utiliza como indicador principal en este capítulo la tasa de mortalidad por todas las causas estandarizada por edades según el método directo, calculándola para un periodo plurianual en el caso de los barrios, concretamente el que abarca el cuatrienio 2013-2016 como un solo tramo (para ssc, 2010-2014) ya que al disgregar los datos por todas las unidades geográficas la escasez de los mismos podría producir inestabilidad en las tasas. Se calculan las tasas para los 21 distritos municipales y los 128 barrios de la ciudad de Madrid separadamente en hombres y mujeres, usando como población estándar para el ajuste de tasas la europea (OMS).

Por lo tanto, en el análisis por distritos se calculan las tasas brutas que luego se han de ajustar por edades por el método directo, para cada uno de aquellos, sumando las defunciones registradas por todas las causas o por causas concretas en esos 4 o 5 años, según se trate de barrios o de ssc, y dividiendo este sumatorio por la población en riesgo de morir que, en este caso, se calcula sumando la población residente en cada territorio en cada uno de los años que abarca el periodo. Al igual que ocurre en el estudio de la mortalidad por causas, a las tasas ajustadas de mortalidad se les calculan los correspondientes IC 95%, lo que permitirá la comparación de los riesgos de morir entre los territorios analizados.

Se estudia también, y en este caso anualmente, la mortalidad de la población en las 4 agrupaciones (*clúster*) de distritos según los niveles de desarrollo que se han conformado en este trabajo para el abordaje del análisis de las diferencias territoriales en la salud (ver metodología de la Encuesta de Salud de la Ciudad de Madrid 2017). Esto nos permite poner en relación la mortalidad de la población residente en estas zonas con algunos datos de los estilos de vida, con la autopercepción de la salud, con la calidad de vida y con la morbilidad diagnosticada, aspectos todos de los que encontramos información en dicha encuesta. En este caso, la TAM general (por todas las causas) del clúster se obtiene y se ajusta de la misma forma descrita para la mortalidad por causas. Este planteamiento nos permite hacer un seguimiento de las tendencias temporales.

Las TAM por distritos del quinquenio analizado se representan en sus respectivos mapas realizados mediante el programa Arc Map. Se agrupan según los rangos obtenidos mediante el método "Natural Break" con el objetivo de minimizar la desviación estándar respecto a la media de cada grupo y alejarlas lo máximo posible de la media de los demás grupos, o lo que es lo mismo, reducir la varianza intraclase y aumentar la varianza entre clases. A su vez, en la representación cartográfica se utiliza una trama diferente para los resultados estadísticamente significativos en relación a la tasa de la ciudad, tanto si la excede como si se sitúa por debajo.

Metodología para el análisis de la mortalidad prematura y la aproximación a la carga de enfermedad de la ciudad de Madrid (AVP, AVD y AVAD)

La mortalidad prematura es una parte de la mortalidad de especial relevancia. Los mayores esfuerzos que el sistema sanitario y de protección social debe desarrollar para la mejora de la salud de la población tienen que ir orientados prioritariamente hacia la prevención de los problemas que causan alta mortalidad prematura, pero también elevada discapacidad o ambas cosas.

Es conocido el hecho de que la mortalidad que ocurre en años precoces de la vida, además del drama personal, familiar y sociosanitario que comporta, aunque afecte a pocas personas ocasiona también un problema socioeconómico de primera magnitud. La combinación de ambas variables (magnitud y precocidad) da la medida de su trascendencia y ambas se utilizan para el cálculo del indicador más habitual con el que se mide: los años de vida perdidos (AVP), bien sea estimado por su frecuencia absoluta (número de años) o en términos de tasa bruta o ajustada por edades.

En el Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid publicado en 2008 se hizo un cálculo detallado de este indicador, repitiendo la experiencia en el presente estudio, aunque introduciendo algunos cambios metodológicos que nos permitan enmarcarlo en los análisis que sobre carga de enfermedad (*Global Burden Disease -GBD- o, Carga Global de Enfermedad -CGE- o, también, Global Health Estimates -GHE-*) se hacen en España²⁷ y en otras partes del mundo, desde que en 1997 Murray y López publicara su primer trabajo en Lancet²⁸. Esta metodología tan interesante y práctica surge y se impulsa desde el IHME (Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud²⁹) de la Universidad de Washington, en Seattle.

Por lo tanto analizamos la mortalidad ocurrida en la ciudad de Madrid en 2017, por edades y sexos, en total y por algunas causas, deduciendo de la edad de cada fallecido la cantidad de años que ha perdido según la tabla de vida modelo de Princeton, oeste, nivel 26, modificada³⁰⁻³¹ y aplicando una preferencia temporal con tasa de descuento del 3% y con ponderación del valor de los años en función de la edad, con $K=1$, en la que se valoran más los años de vida de los adultos jóvenes que la de niños y ancianos, que son las características más aceptadas del método de estos estudios. En esa tabla la esperanza de vida al nacer para hombres es de 80 años y para mujeres de 82,5 años. Por cada muerte debida a una causa concreta se estimó el número de AVP en función de la expectativa de vida máxima en el grupo de edad del individuo fallecido. En el último informe mundial sobre GBD publicado, que hace referencia a 2016³², se utiliza una lista que incluye 328 causas de muerte y discapacidad dentro de una jerarquía de 4 niveles. El primer nivel las clasificó en 3 grupos: enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y nutricionales (ETMNN); enfermedades no transmisibles (ENT) y lesiones por causas externas. Para este trabajo y por la disponibilidad de datos relativos a la población de la ciudad de Madrid, a partir de este primer nivel de agregación estimamos los AVP de las causas que elegimos según una lista ad hoc de conveniencia que incluyen las de alta mortalidad en nuestra población. Se trata por tanto y como se desprende de lo dicho, de una aproximación al análisis estandarizado de las GBD que podrá completarse más adelante si recopilásemos toda la información que nos falta de aquellas causas que generan, además, mucha discapacidad. No obstante, en este trabajo y como se verá a continuación, no hemos renunciado a conocerlo, si bien desde un abordaje más bien aproximativo.

Calcularemos por tanto de esta forma y en primer lugar la frecuencia absoluta de años perdidos por mortalidad según causa y sexo en la población de la ciudad de Madrid en 2017 y la tasa bruta (n° de años perdidos / población), haciendo el posterior ajuste por edades según el método directo y población estándar europea para obtener las tasas ajustadas de AVP, tal y como se estableció anteriormente para el ajuste de tasas por este método.

El concepto GBD incluye como parte de la carga de enfermedad que se estudia y se intenta cuantificar no sólo la pérdida de los años de la vida, en especial la que ocurre tempranamente, sino también la pérdida de años de vida satisfactoria que sucede desde que una persona adquiere una enfermedad crónica hasta que fallece por ese motivo, generalmente de forma anticipada. La vida resultante tras comenzar a manifestarse una enfermedad crónica comporta muchas veces años de sufrimientos, discapacidad o limitaciones graves, estableciéndose con esta metodología cuántos se pierden de media por cada proceso y sumando los de todos los afectados a un cómputo general. Es decir, que por causa de una enfermedad crónica se pierden años de vida en términos absolutos, por la mortalidad precoz, más otros años de vida en buena salud por las complicaciones y limitaciones que se sufren desde que se contrae hasta que se fallece. En este marco teórico, los años de vida perdidos ajustados a discapacidad (AVAD o por sus iniciales en inglés DALY) serían el resultado de la suma de AVP más los años con discapacidad (AVD) que ocurren de media por cada causa concreta. En términos poblacionales son por tanto el resultado de la suma de ambos (AVP+AVD) cuya magnitud final estará determinada por la precocidad de los eventos, el número de años que, como promedio, se viven con mala salud, el número de personas afectadas (prevalencia) y la severidad de los problemas.

Para el análisis de la carga de enfermedad de la población madrileña en 2017 nos guiamos por la metodología y las fuentes de datos utilizadas por la OMS en 2018 para cálculos de la GBD³³ en el periodo 2000-2016, calculando los AVP con el software Epidat 4.2. En primer lugar y para armonizar nuestro serial de códigos de causas de muerte, que es la CIE-10, con los utilizados en los análisis de GBD, que son entre 291 y 331 y se basan en la CIE-9, así como para seleccionar causas que serán agrupadas según esa metodología, revisamos la tabla de equivalencias publicada por el IHME en 2012 a tal fin³⁴. De las 291 causas de la lista de GBD seleccionamos, en consonancia con la información de que disponemos, las siguientes para el cálculo de AVP, AVD y AVAD, además de todas las causas globalmente consideradas, estos grandes grupos de causas: Enfermedades infecciosas y parasitarias, Tumores, Enfermedades de la sangre y endocrinas, Trastornos mentales y del comportamiento, Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema respiratorio, Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo, Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo, Enfermedades del sistema genitourinario, Embarazo, parto y puerperio, Afecciones originadas en el periodo perinatal, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y Causas externas de mortalidad. Dentro de esos capítulos se estudiaron también las siguientes causas específicas: Cáncer de colon y recto, Cáncer de pulmón, Cáncer de mama, Diabetes mellitus, Depresión, Ansiedad crónica, Enfermedad de Alzheimer, Migraña o dolor de cabeza frecuente, IAM y otras Enfermedades isquémicas del corazón, Enfermedades cerebrovasculares, Neumonía, EPOC, Asma, Artrosis, Dolor de espalda lumbar, Dolor de espalda cervical, Accidentes de tráfico y Suicidio y lesiones autoinfligidas.

Esta selección surge de la revisión de nuestras propias tasas de mortalidad y de la lista de causas con mayor mortalidad prematura de España, analizada según esta misma metodología y publicada recientemente por Soriano *et al.* en Medicina Clínica, en un trabajo titulado “La carga de enfermedad en España: resultados del estudio de la carga global de enfermedad 2016”³⁵. De ese trabajo se extraen también las causas que generan más AVD en España en ese año, aunque solo tomemos finalmente las que son concordantes con las referidas por los madrileños como enfermedades crónicas más frecuentes en nuestra ESCM'17, tratándose por tanto de problemas crónicos diagnosticados y autorreferidos.

Para dotar al procedimiento de análisis de cierta operatividad y considerando que las fuentes de información y los métodos que se implementaron fueron diferentes en unas causas y en otras, las clasificamos de la siguiente forma:

Causas de baja mortalidad: Artrosis, Dolor de espalda lumbar, Dolor de espalda cervical, Depresión, Ansiedad crónica, Migraña o dolor de cabeza frecuente y Asma.

Causas de alta mortalidad: todas las demás.

En relación a estas últimas:

- El cálculo de los AVP de cada causa o grupo de causas se hace a partir de las bases de datos de defunciones y datos de población utilizados en todos los demás análisis de mortalidad de este estudio, elaborados con Epidat 4.2 según la variante de contraste con la tabla de Princeton, ya referida anteriormente, obteniéndose tanto el nº de años perdidos en total, como la tasa bruta de años perdidos y las tasas ajustadas por edades (método de ajuste directo con población

estándar europea). Se trata del único cálculo de este capítulo que se realiza por un procedimiento directo.

- El cálculo de los AVD se basa en una aproximación que, en sí misma, supone un reto para el investigador pues no se dispone para estas causas de información de la población de la ciudad de Madrid procedente de registro alguno, ni de encuestas, relativa al grado de discapacidad que provocan esos problemas ni al número de personas afectadas por ellos, ya que no figuran en la lista de problemas crónicos más reconocidos por los madrileños (ver en el Estudio de Salud de la ciudad de Madrid 2018 el capítulo de enfermedades crónicas autorreferidas). Al carecer de esta información sensible, y siguiendo a otros autores, como Génova Maleras³⁶ y según la metodología propuesta en el estudio marco del GBD, aplicamos a los AVP obtenidos en Madrid la razón AVP/AVD por sexo, edad y causa estimados para España por la OMS en junio de 2018 (“WHO methods and data sources for global burden of disease estimates 2000-2016”³⁷). Con esta razón y los AVP encontrados por causas y sexos en la población de nuestra ciudad se deducen los AVD correspondientes, partiendo de la hipótesis que la razón encontrada en la población española será la misma que la de la madrileña.

En relación a las primeras (causas de baja mortalidad):

- El cálculo de los AVD para la población madrileña por esas causas es también una aproximación indirecta al fenómeno. Para ello calculamos, primero, la frecuencia (prevalencia) de esos problemas en la muestra estudiada en nuestra ESCM'17 y los hacemos extensivos a la población madrileña de la que procede. A partir de ahí y aplicando esa tasa al número de personas que, por sexos, componen la población madrileña, hacemos una estimación del nº de personas afectadas por cada problema. Una vez deducido ese número de personas afectadas, necesitamos también conocer un coeficiente de gravedad o peso que cada problema concreto determina en relación a su naturaleza (“Health state weights”, para la OMS, op. cit.), considerando las diferentes severidades y edades media de presentación que tienen en cada país o región. Ese coeficiente condicionará el N.º de años que se vive con discapacidad por los problemas seleccionados y en la fórmula de cálculo pasará a multiplicar el número de personas afectadas. Como ejemplo citaremos el dato de que ese coeficiente para la artrosis es de 0,45, mientras que para el dolor lumbar es de 0,18. Estos coeficientes los tomamos de las tablas que publica la OMS para la región europea³⁸. Como quiera que en dicha tabla a veces se asigna un coeficiente distinto al mismo problema dependiendo del grado de severidad (leve, moderado, grave), al no disponer nosotros de esa información optamos por hacer una media de los coeficientes de cada problema. Con todo ello y trasladando esos datos a una aplicación en formato de hoja de cálculo que emplea la OMS para tal fin³⁹ (población total, tasa de incidencia, número de afectados –dato que se deriva de los dos anteriores- y coeficiente de peso de la discapacidad) obtenemos la tasa de años de vida perdidos por discapacidad al año por el problema concreto de que se trate (AVD);
- Finalmente, y una vez calculados los AVD para esos problemas con escasa mortalidad, calculamos también los AVP por cada uno de ellos de forma indirecta a partir de las razones AVD/AVP que hemos señalado antes, pues la casuística de defunciones en la ciudad de Madrid por estas causas es tan escasa que prácticamente no obtendríamos ningún resultado consistente.

Por lo tanto y como resumen, la metodología aplicada sería esta:

$$\text{AVAD} = \text{AVP} + \text{AVD}$$

Causas de alta mortalidad:

- AVP: directamente (defunciones y población por edades y tabla de Princeton)
- AVD: indirectamente a partir de la razón de AVD/AVP de los datos de España del informe mundial “Disease burden and mortality estimates, 2000–2016”

Causas de baja mortalidad:

- AVP: indirectamente a partir de la razón de AVD/AVP de los datos de España del informe mundial “Disease burden and mortality estimates, 2000–2016”

- AVD: indirectamente a partir de la fórmula: **AVD = personas enfermas X coeficiente discapacidad**

(En donde personas enfermas = tasa de prevalencia (muestra) X población general

y coeficiente discapacidad (Health state weights) que procede de “WHO methods and data sources for global burden of disease estimates 2000-2016”)

Por último y una vez calculados AVP y AVD para unos y otros problemas de la forma referida, sumamos para cada causa ambos indicadores y obtenemos los AVAD o DALY. A partir de ahí y en relación con los problemas seleccionados estableceremos las jerarquías correspondientes según cualquiera de los 3 indicadores obtenidos.

Debido a que se trata de una aproximación a ese fenómeno (la carga de enfermedad), a que algunos cálculos son indirectos usando patrones de otras poblaciones y a que no se pudieron estudiar la totalidad de las causas que habitualmente se analizan, presentamos estos resultados con las debidas precauciones incidiendo en la conveniencia de obviar las comparaciones externas centrándonos, sobre todo, en las internas entre diferentes causas en la población madrileña.

ANÁLISIS DE ESPERANZA DE VIDA DE LA CIUDAD DE MADRID

Esperanza de vida al nacer y a los 65 años

Como indicador de mortalidad, la esperanza de vida de periodo (la que habitualmente obtenemos y manejamos) presenta la ventaja de que puede utilizarse para comparar poblaciones de diferentes ciudades, regiones o zonas, o para observar su evolución en el tiempo, ya que en su cálculo se elimina el efecto de las diferentes estructuras de edades de las distintas comunidades objeto de comparación, siendo condición imprescindible, además y para ello, que todas estén calculadas con la misma metodología. Por este motivo y como se ha hecho en los previos, en el presente estudio se comparan las esperanzas de vida de los distritos de la ciudad por un lado y las de la ciudad de Madrid con la nacional por otro.

De acuerdo con las tendencias actuales se presentan las esperanzas de vida desagregadas por sexo, conservándose a veces el valor general sólo como indicador de referencia.

La esperanza de vida al nacer en la población de la ciudad de Madrid en 2017 fue de 84,29 años (81,44 para los hombres y 86,63 para las mujeres). Para la población que nació ese año en el Estado español la expectativa vital ascendía a 83,09 años (80,37 para los hombres y 85,73 para las mujeres). A nivel europeo, la media de los 28 estados miembros en 2017⁴⁰ (la última cifra disponible en Eurostat al escribir este informe) es de 80,9 años (78,3 para los hombres y 83,5 para las mujeres). España es el país de la UE con mayor esperanza de vida para las mujeres, mientras que los hombres, en 3ª posición, quedan por detrás de Italia y Suecia. En la tabla 1 se puede ver la evolución de la esperanza de vida al nacer en Madrid y en España desde 2008 hasta 2017.

Tabla 1. Esperanza de vida al nacer, en España y la ciudad de Madrid, serie 2008 a 2017.

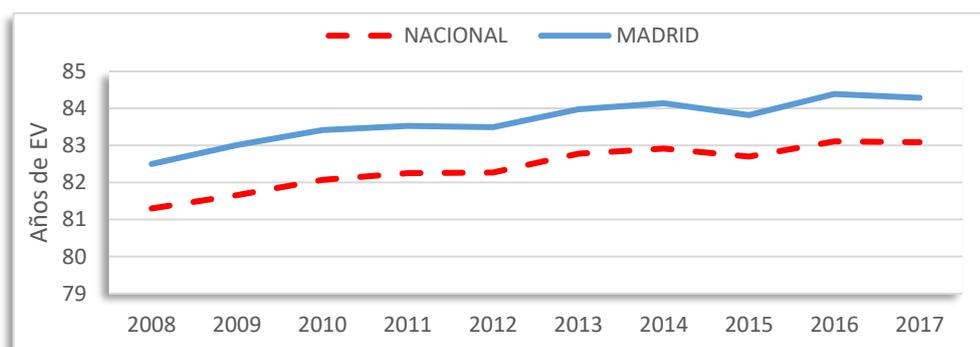
AÑO	Total nacional			Ciudad de Madrid		
	Ambos sexos	Hombres	Mujeres	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
2008	81,30	78,22	84,33	82,5	79	85,45
2009	81,66	78,62	84,65	83,01	79,66	85,81
2010	82,07	79,05	85,03	83,42	80	86,28
2011	82,25	79,3	85,13	83,53	80,24	86,25
2012	82,27	79,37	85,10	83,49	80,34	86,08
2013	82,78	79,94	85,54	83,98	80,79	86,59
2014	82,92	80,12	85,64	84,14	81	86,72
2015	82,70	79,92	85,41	83,82	80,66	86,46
2016	83,11	80,31	85,84	84,39	81,30	86,93
2017	83,09	80,37	85,73	84,29	81,44	86,63

Fuente: Instituto Nacional de Estadística (INE) y Dirección General de Estadística del Ayuntamiento de Madrid (Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública). Datos de Madrid: elaboración propia.

En las gráficas 1, 2 y 3 se puede observar la evolución del indicador para cada sexo en el periodo de cálculo. En ellas se aprecia que existen dos leves, aunque evidentes caídas de este indicador: una en 2012 y la otra en 2015, tanto en la capital como en el Estado de forma bastante concordante, si bien la primera ocurre fundamentalmente en las mujeres y tras una estabilización el año previo. La segunda caída es más aguda y afecta por igual a hombres y a mujeres. En el último año analizado observamos de nuevo una caída de la expectativa vital en las mujeres de la ciudad de Madrid. Estos decrecimientos, como se aprecia, rompen la habitual tendencia positiva de este indicador. La responsabilidad que la crisis económica iniciada en 2008 y las políticas de austeridad y recortes del gasto público que con la justificación de

aquella se pusieron en marcha después, en 2010, tengan en estos retrocesos es un asunto controvertido, aunque a la luz de estos resultados la relación entre esos fenómenos parece más que plausible. Como se observa en la gráfica 4, la brecha de género se ha amortiguado llamativamente en nuestra ciudad en el periodo estudiado, reduciéndose en más de un año, gracias a una cierta estabilización de las cifras de las mujeres mientras que las de los hombres siguen aumentando de forma bastante constante.

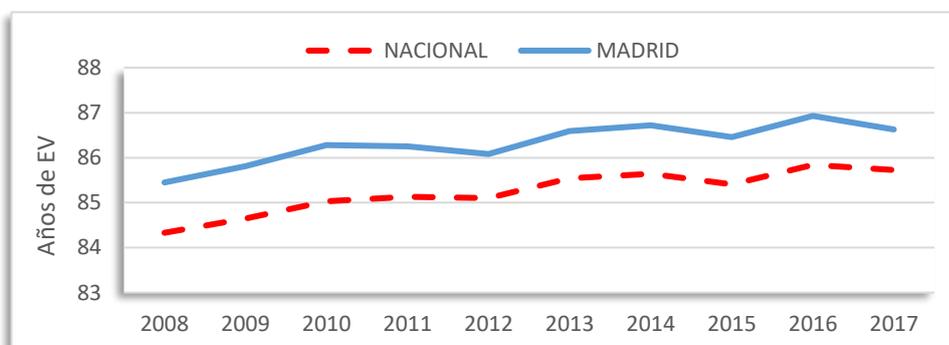
Gráfica 1. Esperanza de vida al nacer de la ciudad de Madrid y de España, ambos sexos. 2008 a 2017, por año.



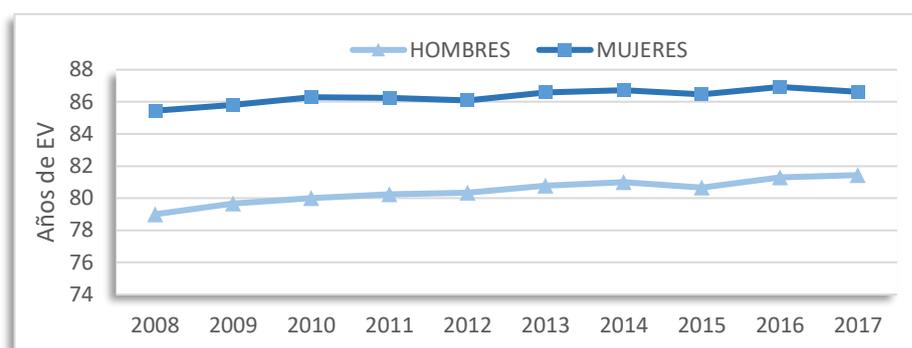
Gráfica 2. Esperanza de vida al nacer de la ciudad de Madrid y de España, hombres. 2008 a 2017, por año.



Gráfica 3. Esperanza de vida al nacer de la ciudad de Madrid y de España, mujeres. 2008 a 2017, por año.



Gráfica 4. Esperanza de vida al nacer en la ciudad de Madrid por sexo, 2008 a 2017: brecha de género.



La esperanza de vida a la edad de 65 años es de 22,21 años para el conjunto de los ciudadanos madrileños (19,93 años para los hombres y 23,93 para las mujeres) en el año 2017. Quienes cumplieron esa edad en ese mismo año en España aspiran a alcanzar de media 21,15 años más de vida (19,12 y 22,97 años respectivamente para hombres y mujeres). En 2017, en Europa (EU-28), la esperanza de vida media a los 65 años es de 18,1 para los hombres, 21,4 para las mujeres y 19,9 años para el conjunto de la población, situándose España en el segundo lugar detrás de Francia y empatado con Suiza para los hombres y también detrás de Francia para las mujeres en ese año⁴¹.

En la tabla 2 se puede apreciar la evolución de la esperanza de vida a los 65 años en Madrid y en España, desde 2008 hasta 2017.

Tabla 2. Esperanza de vida a los 65 años, España y ciudad de Madrid. 2008-2017.

AÑO	Nacional			Madrid		
	Ambos sexos	Hombres	Mujeres	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
2008	20,02	17,94	21,83	21,09	18,5	23,03
2009	20,24	18,12	22,1	21,44	18,9	23,33
2010	20,54	18,4	22,41	21,71	19,13	23,64
2011	20,67	18,55	22,53	21,75	19,21	23,64
2012	20,59	18,51	22,43	21,77	19,38	23,54
2013	21,01	18,92	22,84	22,13	19,61	24,01
2014	21,11	19,06	22,92	22,26	19,86	24,03
2015	20,83	18,79	22,65	21,93	19,56	23,72
2016	21,21	19,14	23,05	22,36	19,96	24,15
2017	21,15	19,12	22,97	22,21	19,93	23,93

Fuente: Instituto Nacional de Estadística (INE) y Dirección General de Estadística del Ayuntamiento de Madrid (Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública). Elaboración propia.

Por lo tanto, en resumen, mejora la EV al nacer en la ciudad de Madrid y en España, si bien lo hace más en la ciudad, en especial entre los hombres, que avanzan 2,44 años frente a los 2,15 años que lo hacen en el Estado. Las mujeres mejoran entre 1,4-1,5 años en ambos territorios.

Las diferencias históricas en este indicador a favor de la población madrileña se mantienen también, siendo mayores al final del periodo en los hombres que en las mujeres (1,07 años más en los hombres madrileños que en los nacionales y 0,9 en las mujeres).

La brecha de género continúa, aunque se reduce durante los años que dura la observación: en España pasó la ventaja de las mujeres de 6,11 años en 2008 a 5,36 en 2017, mientras que en Madrid pasó de 6,45 a 5,19 años. Por tanto, en la EVN avanzan más los hombres que las mujeres en España y en la ciudad de Madrid.

Los retrocesos interanuales comentados son pequeños en 2012 pero son acusados en 2015, en especial para los hombres de la capital que empeoraron 0,34 años (las mujeres retrocedieron 0,26 años, cifra

parecida a la caída de hombres y mujeres en España). En el último año estudiado las mujeres madrileñas registran un descenso especialmente llamativo de 0,3 años.

A los 65 años las mujeres y los hombres madrileños también tienen mejores EV que los españoles, en especial las mujeres. Este dato fue especialmente llamativo en 2009 y 2010 (1,23 años más para las mujeres madrileñas). Las ventajas de ellas sobre ellos a esta edad son también constantes, destacando la situación de las madrileñas, siempre por encima de 4 años más de vida que los hombres, mientras que las mujeres del conjunto del Estado reducen su ventaja sobre ellos a cifras casi siempre menores de 4 años.

La común mejora anual de este indicador sufre, al igual de lo visto para el nacimiento, un revés en 2015, tanto en España como en la capital, de 0,27 a 0,3 años, resultando más acusada la de las mujeres madrileñas. Aquí como allá se debe resaltar lo ocurrido en 2017, en que se repitió la misma situación afectando en especial en las mujeres de Madrid.

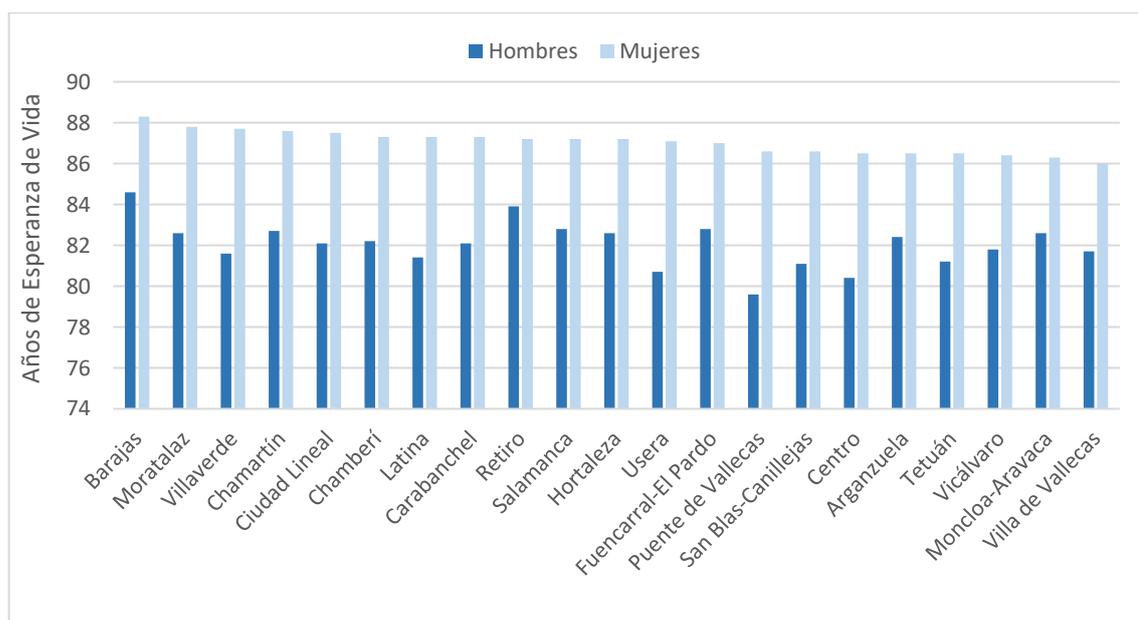
Se mantiene por tanto la situación de ventaja de la población madrileña en este indicador, en el que avanzan algo más los hombres madrileños que las mujeres. Tanto en el Estado como en nuestra ciudad y al igual que ocurre en la EVN se detecta un retroceso importante en algunos años del periodo estudiado respecto a los precedentes, muy especialmente en 2015, mayor en Madrid que en España. El retroceso de las mujeres en 2017 también es llamativo.

La brecha de género en la población madrileña tiende a reducirse, sobre todo por el enlentecimiento de los avances que se observan en las mujeres respecto a los hombres.

Esperanza de vida en los distritos

En los distritos de la ciudad, en el año 2017, la mayor esperanza de vida al nacer para hombres y mujeres la registró el distrito de Salamanca (84,6 y 88,3 años respectivamente), mientras que la más baja para los hombres fue la de Puente de Vallecas (79,6 años) y para las mujeres la de Villa de Vallecas, con 86 años (tabla 3 y gráfica 5). A los 65 años la mejor situación es la de Barajas (21,4 y 25,1 años de esperanza de vida a esa edad en hombres y mujeres respectivamente) y tras ese distrito Moratalaz, siendo la peor la encontrada en Villa de Vallecas (19 y 23,3 años ellos y ellas respectivamente).

Gráfica 5. Esperanza media de vida al nacer en los distritos de la ciudad de Madrid, según sexo en 2017, ordenada por la de las mujeres.



Fuente: Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública. Dirección General de Estadística. Padrón Municipal de Habitantes.

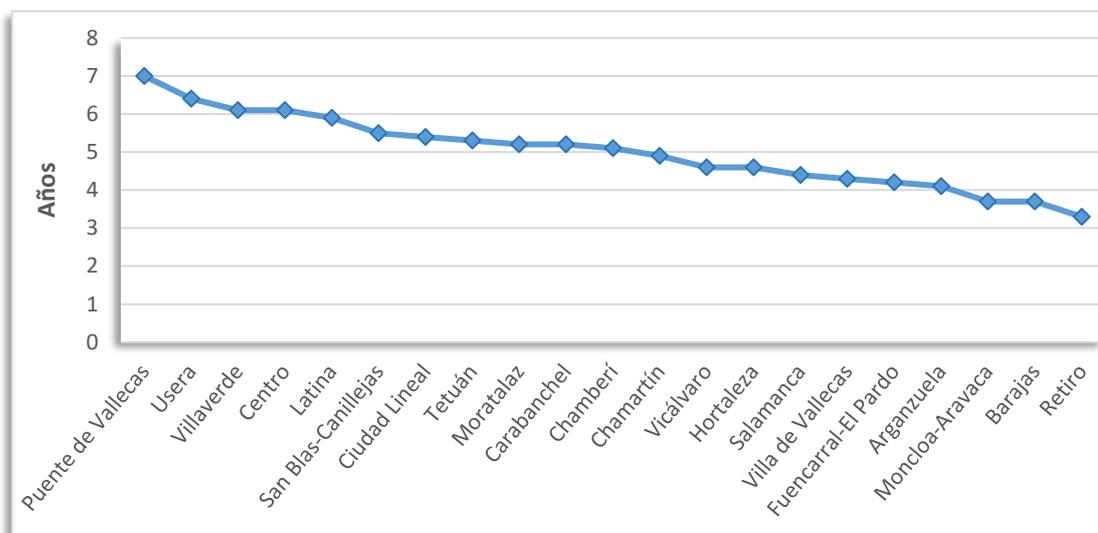
Tabla 3. Esperanza de vida al nacer y a los 65 años, 2017. Distritos de la ciudad de Madrid.

Distrito	Al nacer			A los 65 años		
	Ambos sexos	Hombres	Mujeres	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Centro	83,7	80,4	86,5	21,9	19,2	23,8
Arganzuela	84,8	82,4	86,5	22,4	20,5	23,7
Retiro	85,8	83,9	87,2	22,9	20,9	24,2
Salamanca	85,4	82,8	87,2	22,7	20,4	24,2
Chamartín	85,5	82,7	87,6	23	20,8	24,5
Tetuán	84,2	81,2	86,5	22,1	19,6	23,9
Chamberí	85,2	82,2	87,3	22,6	19,9	24,3
Fuencarral-El Pardo	85,1	82,8	87	22,8	20,8	24,5
Moncloa-Aravaca	84,7	82,6	86,3	22,7	20,7	24,2
Latina	84,6	81,4	87,3	22,9	20,6	24,7
Carabanchel	85	82,1	87,3	22,4	20	24,3
Usera	84,1	80,7	87,1	22,1	19,9	23,8
Puente de Vallecas	83,3	79,6	86,6	21,9	19,1	24,2
Moratalaz	85,5	82,6	87,8	23,4	21,3	24,8
Ciudad Lineal	85,2	82,1	87,5	22,9	20,4	24,7
Hortaleza	85,1	82,6	87,2	22,4	20,5	24
Villaverde	84,8	81,6	87,7	22,7	20,1	24,8
Villa de Vallecas	84,1	81,7	86	21,3	19	23,3
Vicálvaro	84,2	81,8	86,4	22,4	20,8	23,8
San Blas-Canillejas	84,1	81,1	86,6	21,9	19,5	23,8
Barajas	86,5	84,6	88,3	23,3	21,4	25,1

Fuente: Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública. Dirección General de Estadística. Padrón Municipal de Habitantes. Nota: en verde las mejores cifras de cada columna, en color salmón las más desfavorables.

La mayor brecha de género en esperanza de vida al nacer en los distritos en el año 2017 fue la de Puente de Vallecas, con 7 años, debido fundamentalmente a los malos resultados de los hombres, mientras que la brecha más pequeña se situaba en el de Retiro, con algo más de 3,3 años de diferencia entre hombres y mujeres (gráfica 6). Si se pone atención se apreciará que, según lo constatado en otros análisis previos, la brecha se correlaciona de forma inversa con la situación socioeconómica del distrito, representada, por ejemplo, por la renta per cápita. Esto es así, generalmente, por el especialmente desfavorable indicador en hombres en esos distritos con peor situación socioeconómica.

Gráfica 6. Brecha de género en esperanza de vida al nacer, 2017, distritos de la ciudad de Madrid.



Fuente: Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública. Dirección General de Estadística. Padrón Municipal de Habitantes. Elaboración propia.

En las figuras 1 y 2 se aprecia la distribución en mapas y en 5 categorías de la esperanza de vida al nacer en los distritos de la ciudad, para 2017, en hombres y en mujeres.

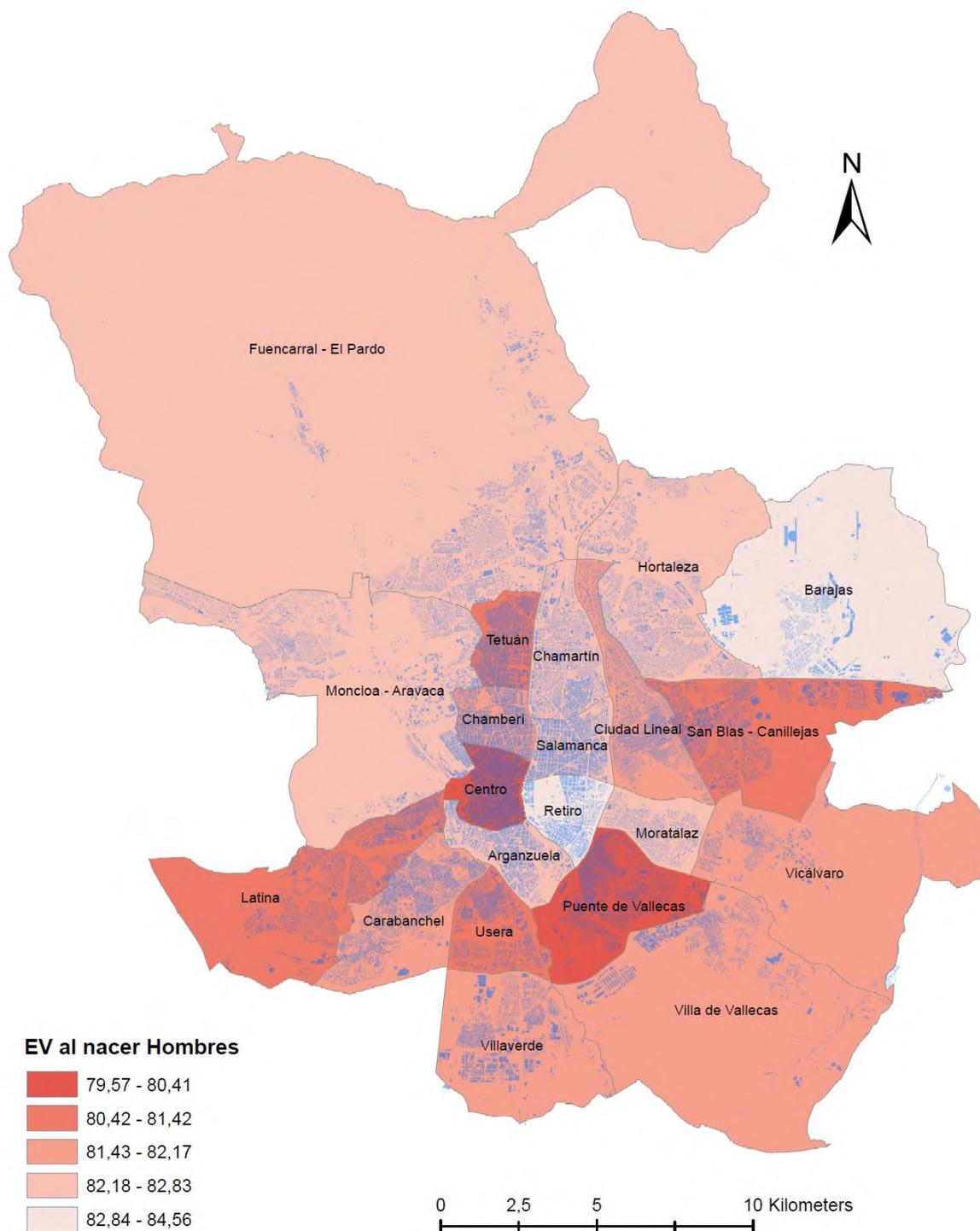
Se observa que los peores resultados en hombres tienden a concentrarse en la zona sur y sureste de la ciudad, especialmente por dentro del semicírculo que componen los más periféricos (Villaverde, Villa de Vallecas y Vicálvaro), además de en los distritos de Centro y Tetuán, apreciándose los valores más bajos en los de Centro y Puente de Vallecas. En las mujeres esa situación adversa se sitúa también en el distrito Centro y en la zona sur (especialmente Villa de Vallecas y Vicálvaro), estableciéndose un cierto eje sureste/noroeste al afectar también a Moncloa-Aravaca, Arganzuela y Puente de Vallecas, además de Tetuán.

En las [tablas I, II y III](#) del anexo se presentan las esperanzas de vida para el conjunto de la población de los distritos de la ciudad de Madrid para toda la población y por sexo en 2017, al nacer y a diferentes edades agrupadas quinquenalmente y en la [tabla IV](#) de ese mismo anexo se muestran las esperanzas de vida al nacer por distritos y para cada año de 2008 a 2017, según sexo. Esta se acompaña de un índice calculado para cada valor en años de esperanza de vida al nacer en relación a la ciudad de Madrid, que se hace 100. Ahí se aprecia que algunos distritos siempre muestran esperanzas de vida por encima de la de la ciudad (generalmente no más de un 2%), siendo estos: Arganzuela, Retiro, Salamanca, Chamartín y Ciudad Lineal. Otros están casi siempre por debajo (pocas veces menos de un 2% de la esperanza de vida media de todos), a saber: Centro, Tetuán, Usera, Puente de Vallecas, Villaverde, y San Blas. Los demás se aproximan a la media en casi todos los casos.

En la tabla 3 se puede analizar la brecha interdistrital (diferencia entre el mejor y el peor dato de los distritos) en la esperanza de vida al nacer y a los 65 años, en hombres y en mujeres, calculada para el año 2017, que oscila entre los 5 años de los hombres y los 2,3 de las mujeres.

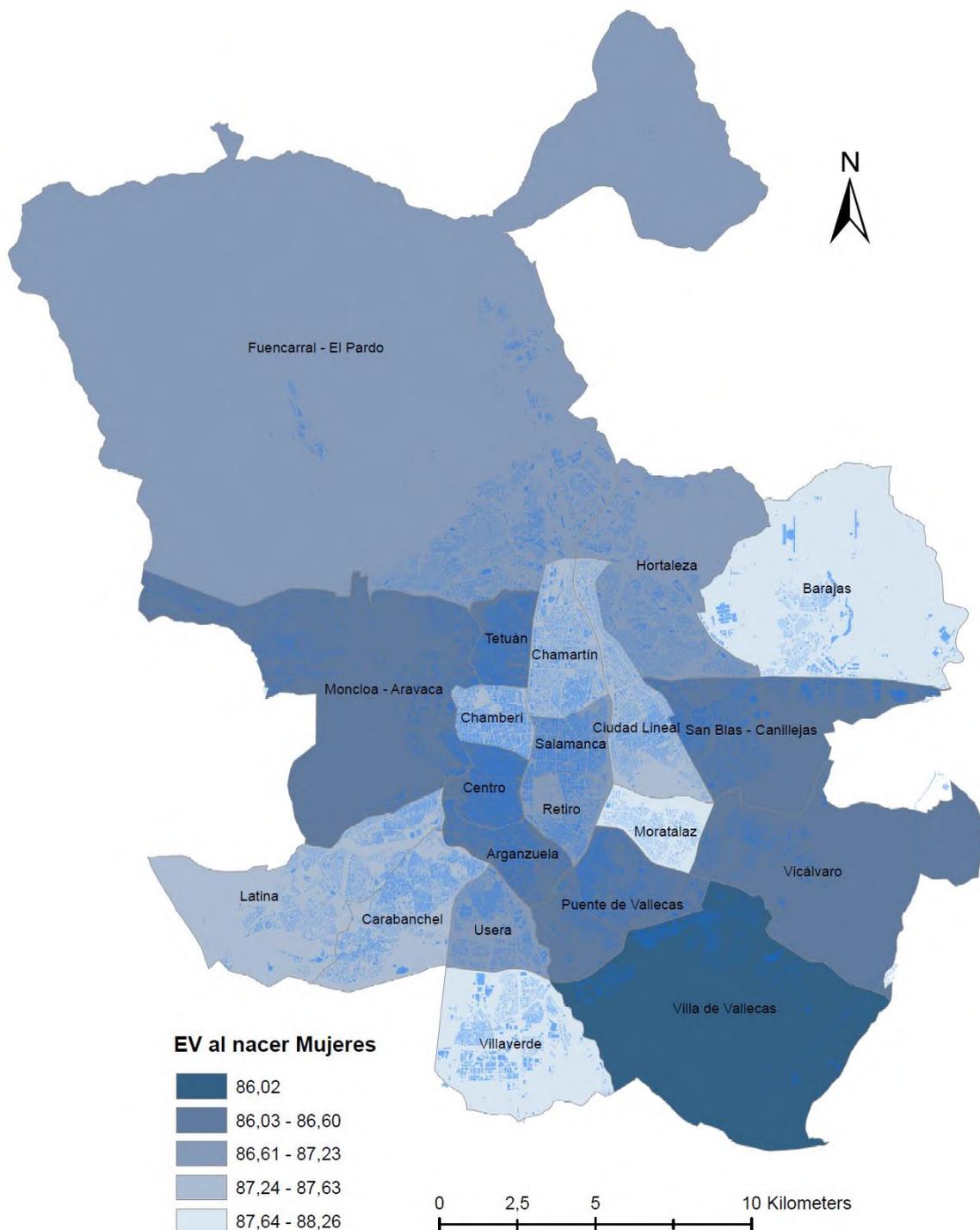
Según datos de otros años la diferencia en hombres parece agudizarse (3,5 años en 2013) aunque suelen ser hallazgos coyunturales. En mujeres se sitúa en una cifra muy similar. A la edad de 65 años la brecha está entre los 2,3 años de los hombres y 1,8 de las mujeres. Cabe destacar aquí que estas brechas son bastante variables de año en año. En 2016 la brecha entre distritos de la ciudad de Barcelona fue de 4,9 años para hombres y 2,5 años para mujeres, en rangos muy parecidos a los hallados en nuestra ciudad en 2017, aunque mayores que los encontrados en Madrid en ese mismo año (2016): 2,9 años y 1,6 años para hombres y mujeres, respectivamente.

Figura 1. Esperanza media de vida al nacer, distritos de la ciudad de Madrid. 2017, hombres.
Distribución según natural breaks.



Fuente: Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública. Dirección General de Estadística. Padrón Municipal de Habitantes.

Figura 2. Esperanza media de vida al nacer, distritos de la ciudad de Madrid. 2017, mujeres.
Distribución según natural breaks.

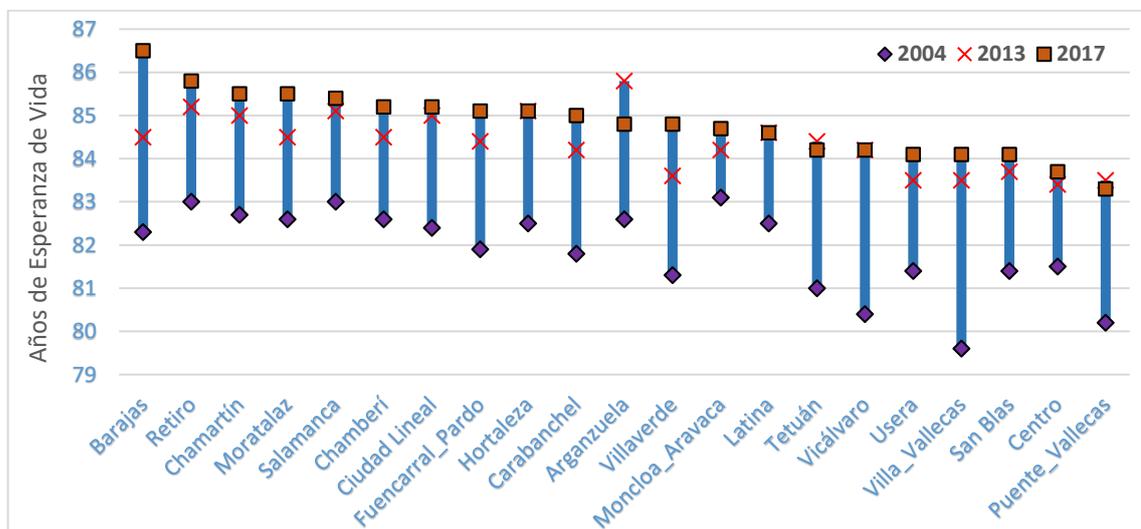


Fuente: Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública. Dirección General de Estadística. Padrón Municipal de Habitantes.

En la gráfica 7 se observa la evolución de la esperanza de vida al nacer en los distritos de la ciudad de Madrid en el periodo que abarca los tres Estudios de Salud de la Ciudad de Madrid (2004, 2013 y 2017) para el conjunto de la población. Como se aprecia, los distritos que más han mejorado en este indicador

se sitúan en la periferia de la ciudad y han experimentado importantes desarrollos urbanísticos en el periodo de observación (como Villa de Vallecas, Barajas, Villaverde o Vicálvaro). Los que menos lo han hecho son Moncloa-Aravaca, Latina y Centro.

Gráfica 7. Evolución de la esperanza media de vida al nacer en los distritos de la ciudad de Madrid, para el conjunto de la población. Variación 2004-2013-2017.

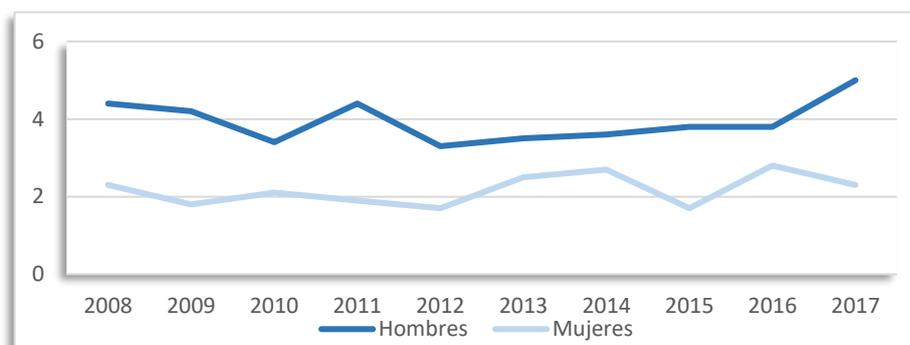


Fuente: Dirección General de Estadística. Padrón Municipal de Habitantes. Ayuntamiento de Madrid. Elaboración propia.

Nota: ordenados de mayor a menor según la esperanza de vida de 2017. En la base de la columna se sitúa el dato de 2004, en la cúspide el de 2017.

En el ámbito de las desigualdades territoriales de la salud siempre resulta de interés analizar la brecha en esperanza de vida al nacer entre los distritos de la ciudad, sobre todo si, como es el caso, no se trata tan sólo de una visión fija basada en un dato puntual de un año concreto, sino como podemos hacer aquí, estudiar cómo esta brecha ha ido evolucionando cada año en un periodo determinado. En la gráfica 7 observamos cómo evoluciona entre 2004 y 2017, añadiendo el dato de 2013, y en la tabla 3 se observan las cifras de las mejores y peores esperanzas de vida al nacer de los distritos de la ciudad en el último año estudiado. De ellas se deduce que tanto las cifras máximas como mínimas mejoran de forma clara marcando una tendencia creciente, si bien en algunos distritos los cambios registrados de 2013 a 2017 han sido inexistentes (Hortaleza, Latina y Vicálvaro) o, incluso, ligeramente negativos (Arganzuela, Tetuán y Puente de Vallecas), posiblemente, como resultado de la crisis económica. Se aprecia también que el gap o brecha entre distritos se mantiene (alrededor de 4 años en hombres y entre 2 y 3 en mujeres), con un cierto repunte en el último año en los hombres.

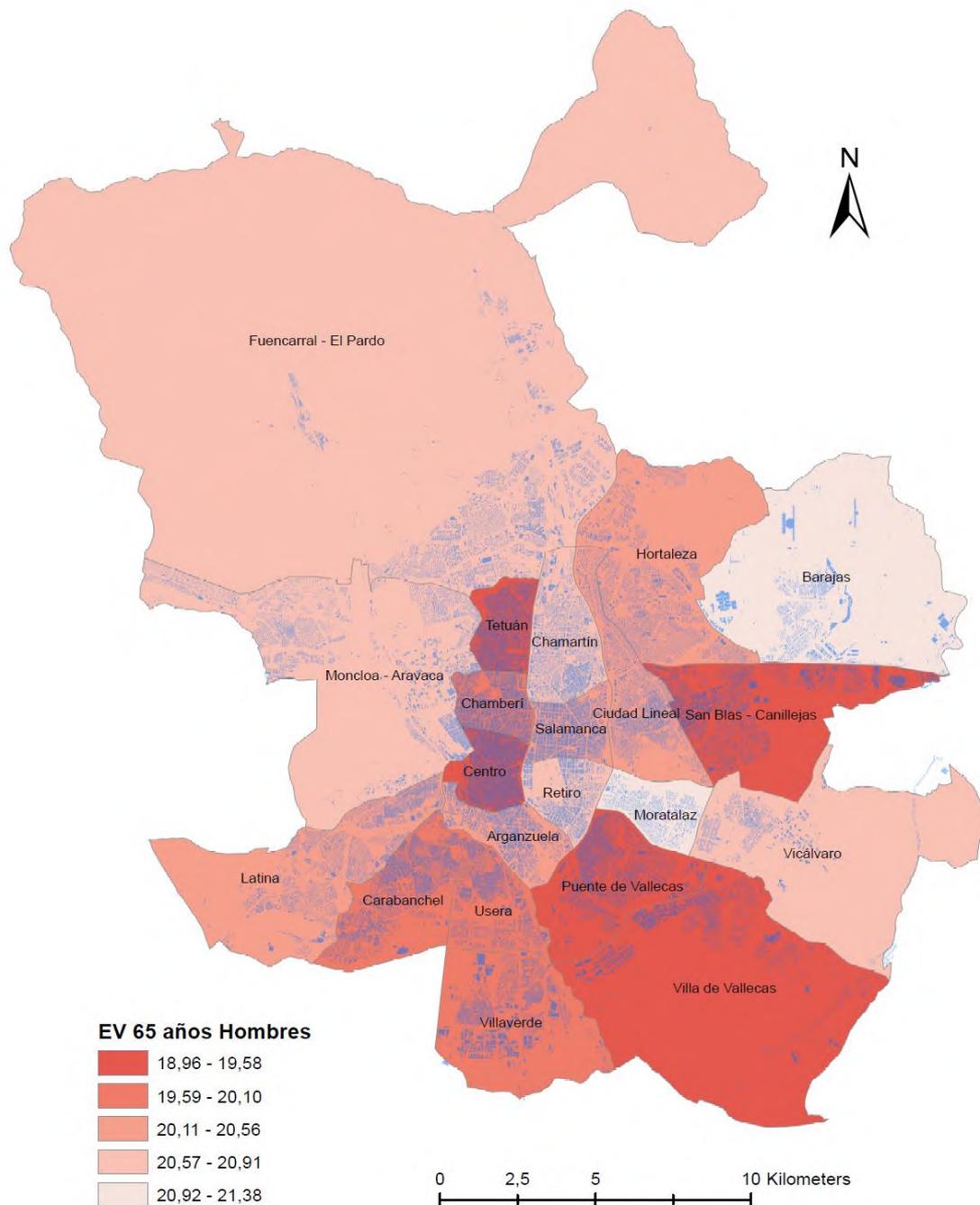
Gráfica 8. Brecha interdistrital en la esperanza de vida al nacer (máx.-min.), en años de vida según año y sexo.



Fuente: Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública. Dirección General de Estadística. Padrón Municipal de Habitantes.

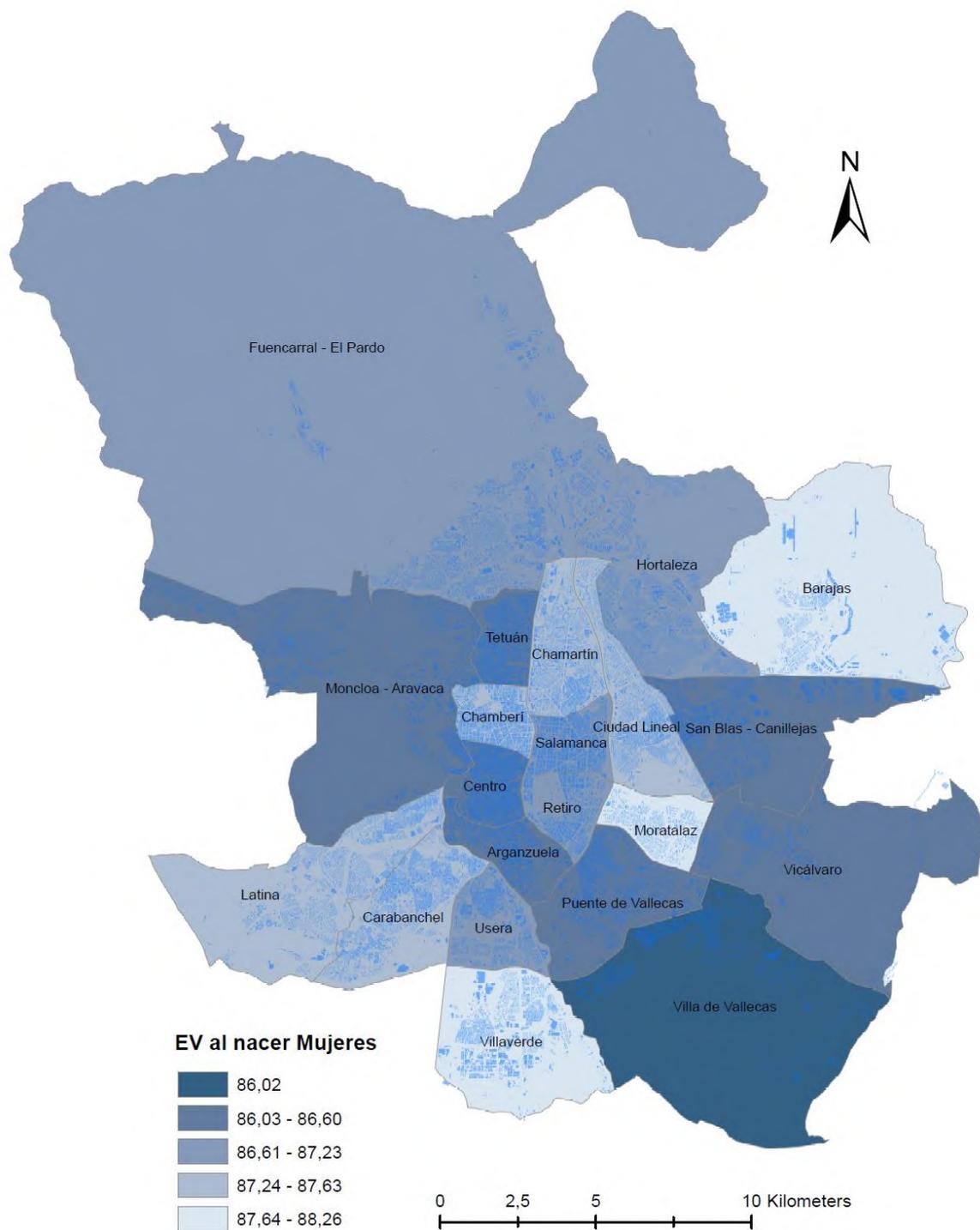
En lo relativo a la EV a los 65 años por distritos el mejor dato para toda la población madrileña lo alcanzó Moratalaz con 23,4 años, si bien, separadamente hombres y mujeres alcanzaron el mejor indicador en Barajas con 21,4 años para los hombres y 25, 1 años para las mujeres. En las figuras 3 y 4 se observa en sendos mapas la distribución de la EV a los 65 años en hombres y mujeres para 2017 en grupos de distritos según natural breaks. Como se ve en ambos mapas la distribución presenta un patrón parecido en ambos sexos: peores situaciones para los distritos del sur y el sureste (en especial en las mujeres) además de los distritos del centro de la ciudad en el margen oeste del Paseo de La Castellana.

Figura 3. Esperanza de vida a los 65 años, distritos de la ciudad de Madrid. 2017, hombres. Distribución según natural breaks.



Fuente: Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública. Dirección General de Estadística. Padrón Municipal de Habitantes. Elaboración propia.

Figura 4. Esperanza de vida a los 65 años, distritos de la ciudad de Madrid. 2017, mujeres. Distribución según natural breaks.



Fuente: Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública. Dirección General de Estadística. Padrón Municipal de Habitantes. Elaboración propia.

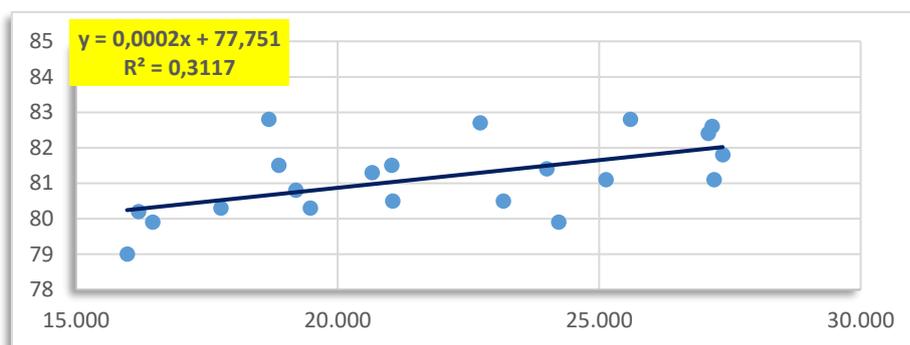
En resumen, la esperanza de vida al nacer para el conjunto de la población de la ciudad de Madrid es superior en más de un año durante todo el periodo analizado a la calculada para la totalidad de población española. Aunque la tendencia en el periodo de análisis sea de incremento de las esperanzas de vida tanto en la población nacional como en la de la ciudad de Madrid, en los años 2012 y 2015 se observó cierta caída de las cifras. Con datos de 2017 se puede afirmar que, en este indicador, la población madrileña supera en 1,20 años a la población nacional. En el año 2016, según el informe de la Agencia de Salud Pública de Barcelona titulado “La salut a Barcelona 2017”⁴², las esperanzas de vida de la población de esa ciudad se situaban en 81,2 años para los hombres y en 86,9 años para las mujeres, es decir un poco por debajo de la de los hombres de la ciudad de Madrid para ese mismo año y en rango muy similar a la de las mujeres, exactamente la misma situación que encontramos en el Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid de 2014. Por todo ello se puede afirmar que ambas ciudades muestran situaciones muy parecidas en esperanza de vida y mejores que la nacional (aproximadamente un año mejor en ambas para cada sexo). Se da la circunstancia de que el año anterior (2015) la capital catalana publicó mejores datos que la madrileña, aunque también muy parecidos: 80,8 vs 80,7 para hombres y 86,6 vs 86,5 para mujeres. Por tanto, este indicador de mortalidad registra datos muy favorables en la ciudad de Madrid, parecidos a los de Barcelona y mejores que los nacionales, lo que habla de una baja mortalidad general, en especial en jóvenes y niños y, por consiguiente, de una buena salud en la ciudad de Madrid considerada globalmente.

Según cálculos realizados para el Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid 2017, en los últimos 9 años (2008/2017) ha mejorado la esperanza de vida al nacer de los hombres de esta ciudad 1,5 años, mientras que la de las mujeres lo ha hecho 1,2 años. En esta comparación, al igual que en la referida anteriormente respecto a Barcelona, deben hacerse las adecuadas objeciones derivadas del hecho de que los cálculos no se hayan efectuado con la misma metodología. Algunos distritos no han experimentado ningún avance en esperanza de vida al nacer en su población en el quinquenio 2013-2017. Entre ellos se distinguen algunos con conocidos niveles de precariedad (Tetuán o Puente de Vallecas), aunque no todos están en la misma situación (Hortaleza, Latina o Arganzuela). El efecto de la crisis económica en estos retrocesos se corresponde con el deterioro de la salud y las condiciones de vida sufridos por la población más vulnerable en estos años, aunque el caso de estos distritos en concreto sería merecedor de un análisis más detallado.

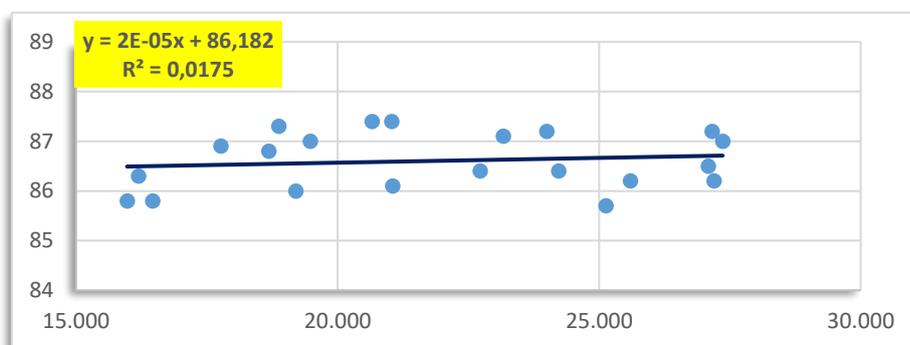
Las diferencias existentes en este indicador entre hombres y mujeres de la ciudad de Madrid han ido disminuyendo a lo largo de todo el periodo, debido al enlentecimiento del ritmo de crecimiento del indicador en las mujeres y su ligera aceleración en hombres. La mayor brecha de género encontrada con datos de 2017 se da en el distrito de Puente de Vallecas (7 años), especialmente por la baja esperanza de vida al nacer de los hombres. Brechas altas también, aunque menos marcadas, las apreciamos en los distritos de Usera y Villaverde. Como quiera que estos distritos registran datos de renta per cápita en el rango inferior, se puede constatar aquí que el factor riqueza, representado por la renta per cápita de los territorios, se correlaciona mejor y en sentido directamente proporcional con la esperanza de vida de los hombres que con la de las mujeres. Este hallazgo, que se puede enunciar como “mayor relación de la precariedad material con la salud de los hombres”, ya lo encontramos para los distritos de la ciudad de Madrid en el Estudio publicado en el año 2008 y en el de 2014, y encuentra remedo en otros estudios y trabajos anteriores realizados en otros ámbitos⁴³⁻⁴⁴. Se corrobora también con datos de este trabajo, según lo expuesto en las gráficas 9 y 10 en las que se aprecia que la correlación entre renta per cápita del distrito y esperanza de vida de los hombres, con datos de 2015, es mayor que en las mujeres, alcanzando un coeficiente de determinación alto en ellos (31%) frente al hallado en ellas (1,8%).

En el gráfico de los hombres se debe señalar la situación de los distritos de Fuencarral-El Pardo, Moncloa-Aravaca y Vicálvaro, los más alejados por encima de la recta que “explica” la relación entre ambas variables, con una esperanza de vida de los hombres mayor de lo “esperable” por su renta. También es destacable la situación de Centro y Puente de Vallecas, ejemplo del fenómeno contrario (esperanza de vida de los hombres más bajas de lo previsible, incluso contando con la renta baja del distrito de Vallecas).

Gráfica 9. Correlación entre esperanza de vida al nacer (años) y renta per cápita (€). Distritos de la ciudad de Madrid, 2015. Hombres.



Gráfica 10. Correlación entre esperanza de vida al nacer (años) y renta per cápita (€). Distritos de la ciudad de Madrid, 2015. Mujeres.



La esperanza de vida a los 65 años del conjunto de la población de la ciudad de Madrid es superior en más de 1 año durante el periodo analizado a la registrada para la población española. La ventaja es especialmente clara en las mujeres, siendo en los hombres mucho más discreta. Como se aprecia, ambas tienden a incrementarse en el periodo estudiado, aunque en los últimos años también parecen estabilizarse.

La diferencia entre hombres y mujeres para este indicador en la ciudad de Madrid también tiende a disminuir.

La brecha interdistrital en esperanza de vida al nacer es llamativamente menor en las mujeres y está bastante estabilizada entre 2008 y 2017, aunque en el último año se incrementa en los hombres. Cabe destacar también que los distritos que más han mejorado son los periféricos, que han experimentado desarrollos urbanísticos, como se apreció en anteriores estudios. Estos (PAU, etc.) tienen el efecto de incorporar al territorio una población con mejores condiciones socioeconómicas, desplazando a las de mayor precariedad o diluyendo su peso específico en el conjunto poblacional resultante.

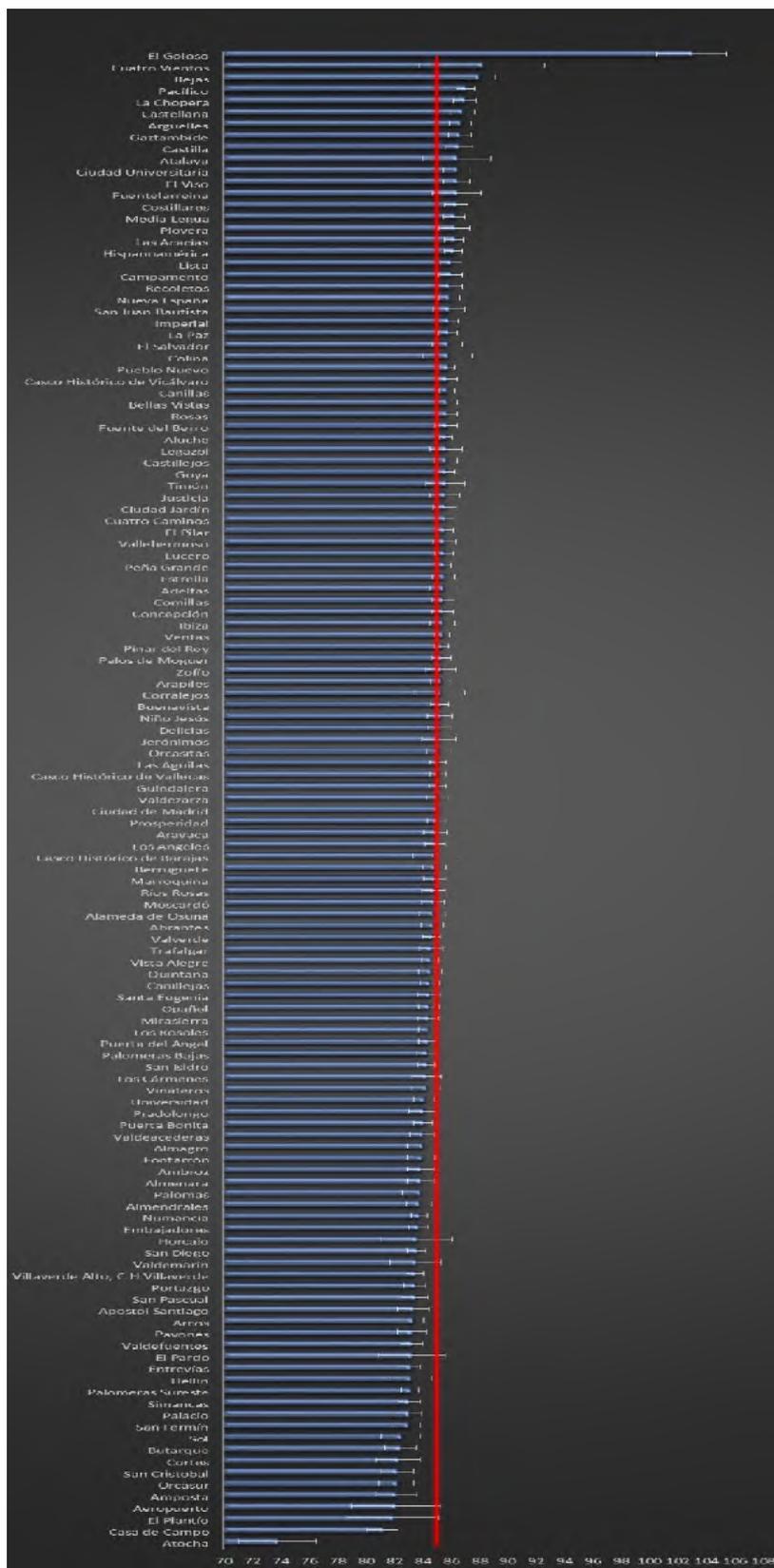
Esperanza de vida en los barrios

En el presente estudio se analizan también las esperanzas de vida al nacer de la población de los barrios de la ciudad de Madrid, durante el periodo de 2013 a 2016. Es continuación de otro realizado por nosotros para el periodo 2009-2012 publicado por Madrid Salud, como parte del anterior Estudio de Salud 2014⁴⁵.

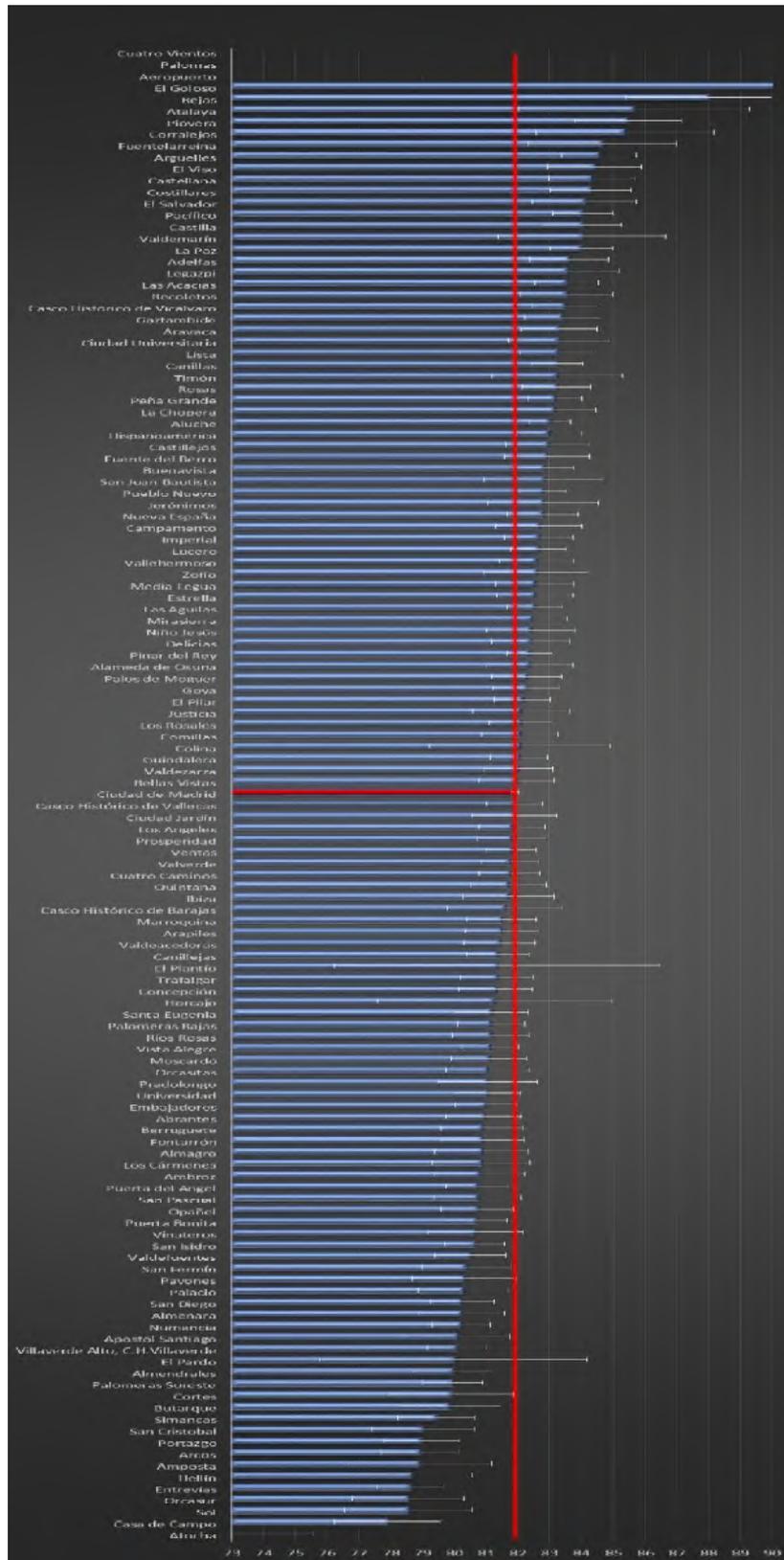
Se calculan las esperanzas de vida al nacer de los 128 barrios de la ciudad de Madrid a partir de defunciones y poblaciones por edades agregadas en el cuatrienio 2013-2016. La metodología es la descrita para el análisis agrupado de 2009-2012, y los resultados para hombres y mujeres pueden analizarse en el anexo de este informe, en las tablas [V](#), [VI](#) y [VII](#), ordenados según la división administrativa municipal y en las gráficas 11, 12 y 13 en que aparecen según las esperanzas de vida obtenidas, correspondiendo cada una, tablas y gráficos, al conjunto de la población, hombres y mujeres. En las tablas se señalan en color salmón los barrios con menos de 200 defunciones en el cuatrienio por lo incierto de

sus resultados, que aparecen con amplios IC 95% por ese motivo y que son 13 para toda la población, 26 en el caso de los hombres y 23 en el de las mujeres. Aunque recogemos sus expectativas vitales medias, los excluimos de comparaciones y de análisis en profundidad e, incluso, en el caso de los hombres, en 3 barrios se excluyen sus resultados. En todo caso deben tomarse con precaución las EV de los barrios con tan baja casuística. Las 8 agrupaciones de barrios realizadas según la metodología Urban Audit⁴⁶ se completan para intentar sortear estas dificultades, apareciendo en las tablas en color azul, ofreciéndose el dato conjunto además de los de cada barrio por separado. Los mapas correspondientes, en 9 categorías (natural breaks), con referencias a la situación de cada uno en relación a la esperanza de vida de la ciudad se pueden examinar en las figuras 5, 6 y 7.

Gráfica 11. Esperanza de vida al nacer, cuatrienio 2013-2016, barrios de la ciudad de Madrid, toda la población.



Gráfica 12. Esperanza de vida al nacer, cuatrienio 2013-2016, barrios de la ciudad de Madrid, hombres.



Nota: tres de los barrios con muy pocas defunciones en el periodo (Cuatro Vientos, Palomas y Aeropuerto) no obtienen resultados fiables por lo que su resultado no se recoge.

Gráfica 13. Esperanza de vida al nacer, cuatrienio 2013-2016, barrios de la ciudad de Madrid, mujeres.

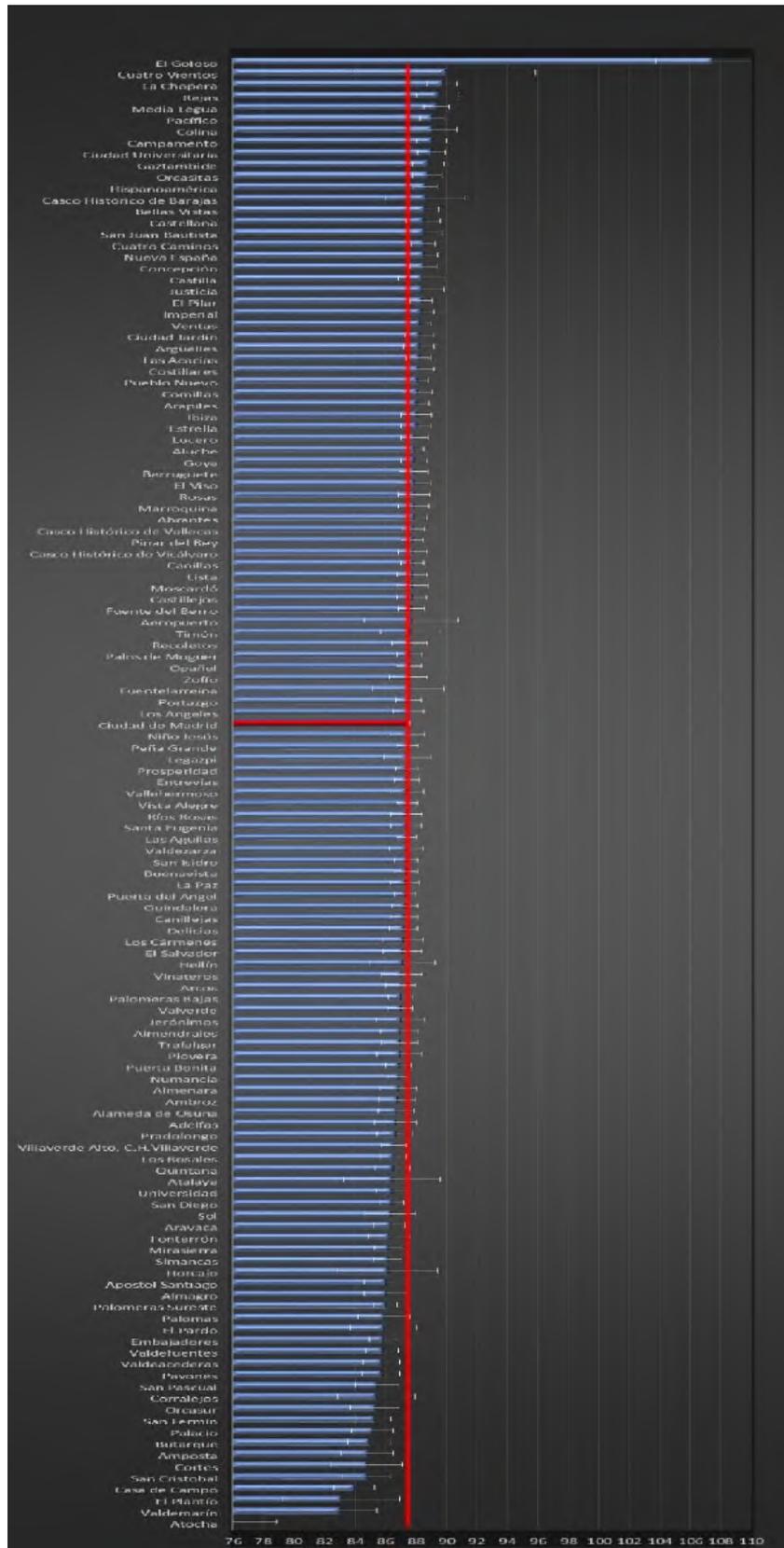


Figura 5 . Esperanza de vida al nacer, barrios de la ciudad de Madrid cuatrienio 2013-2016, toda la población. Distribución según natural breaks.

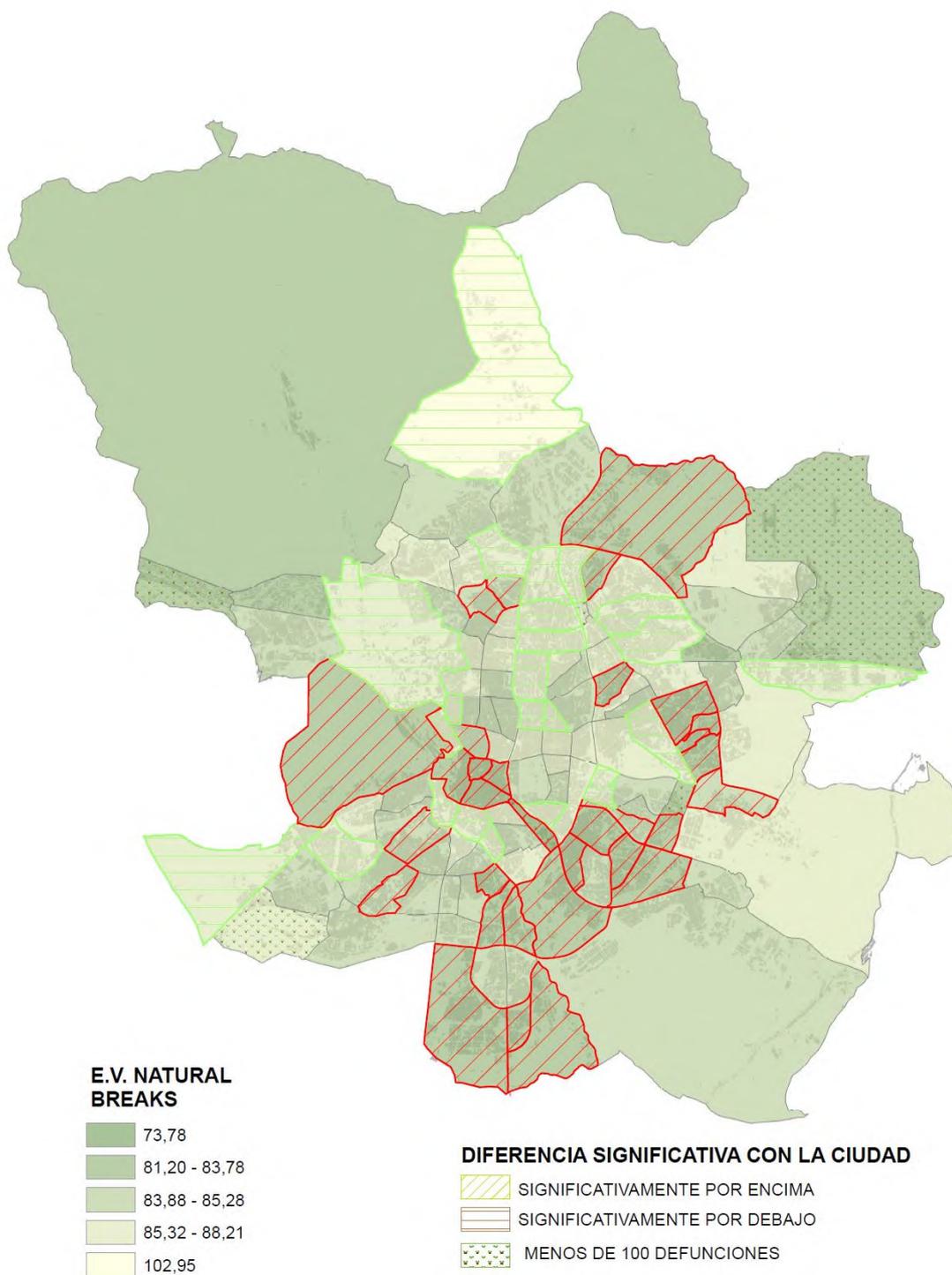


Figura 6 Esperanza de vida al nacer, barrios de la ciudad de Madrid cuatrienio 2013-2016, hombres.
Distribución según natural breaks.

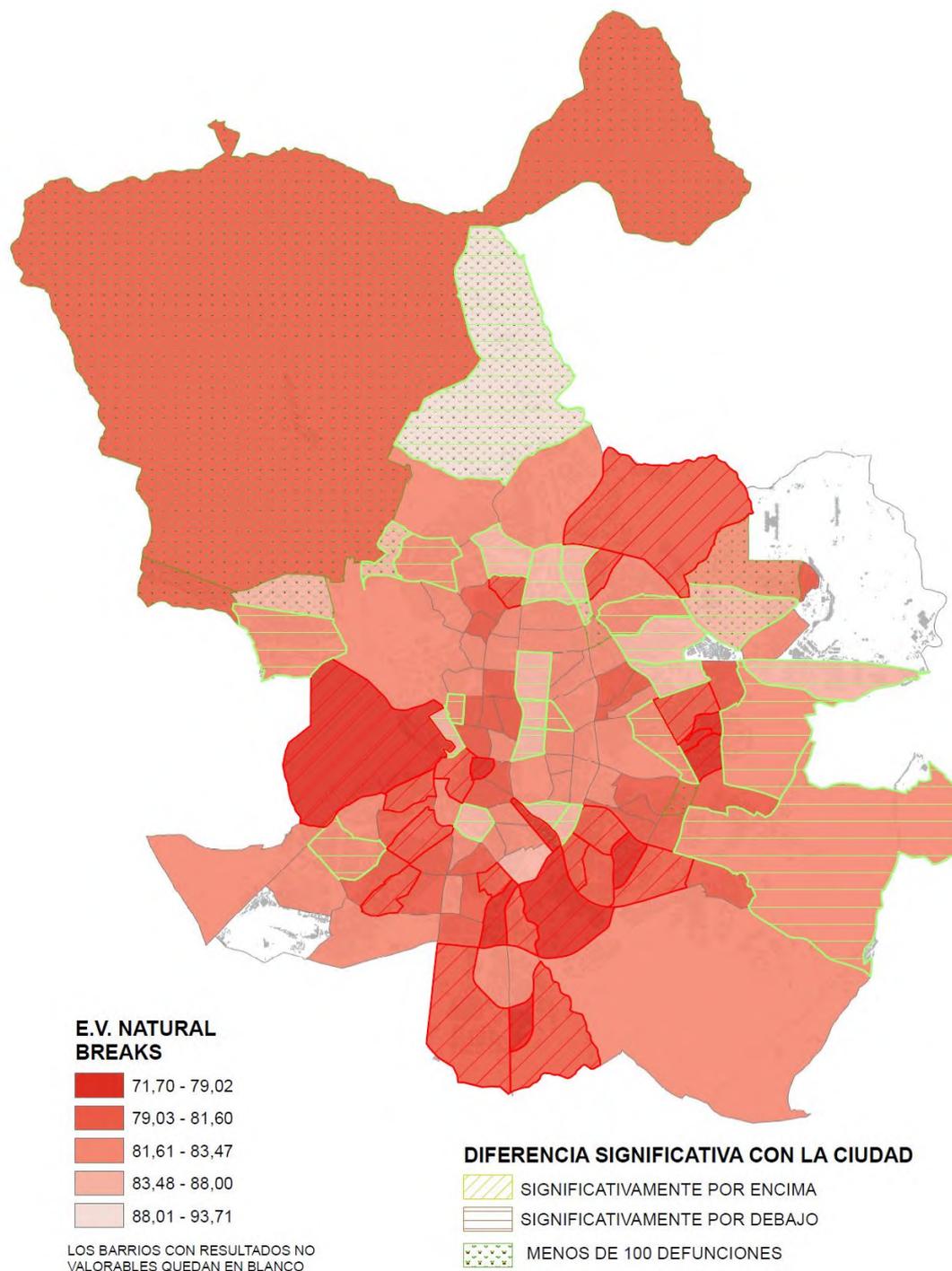
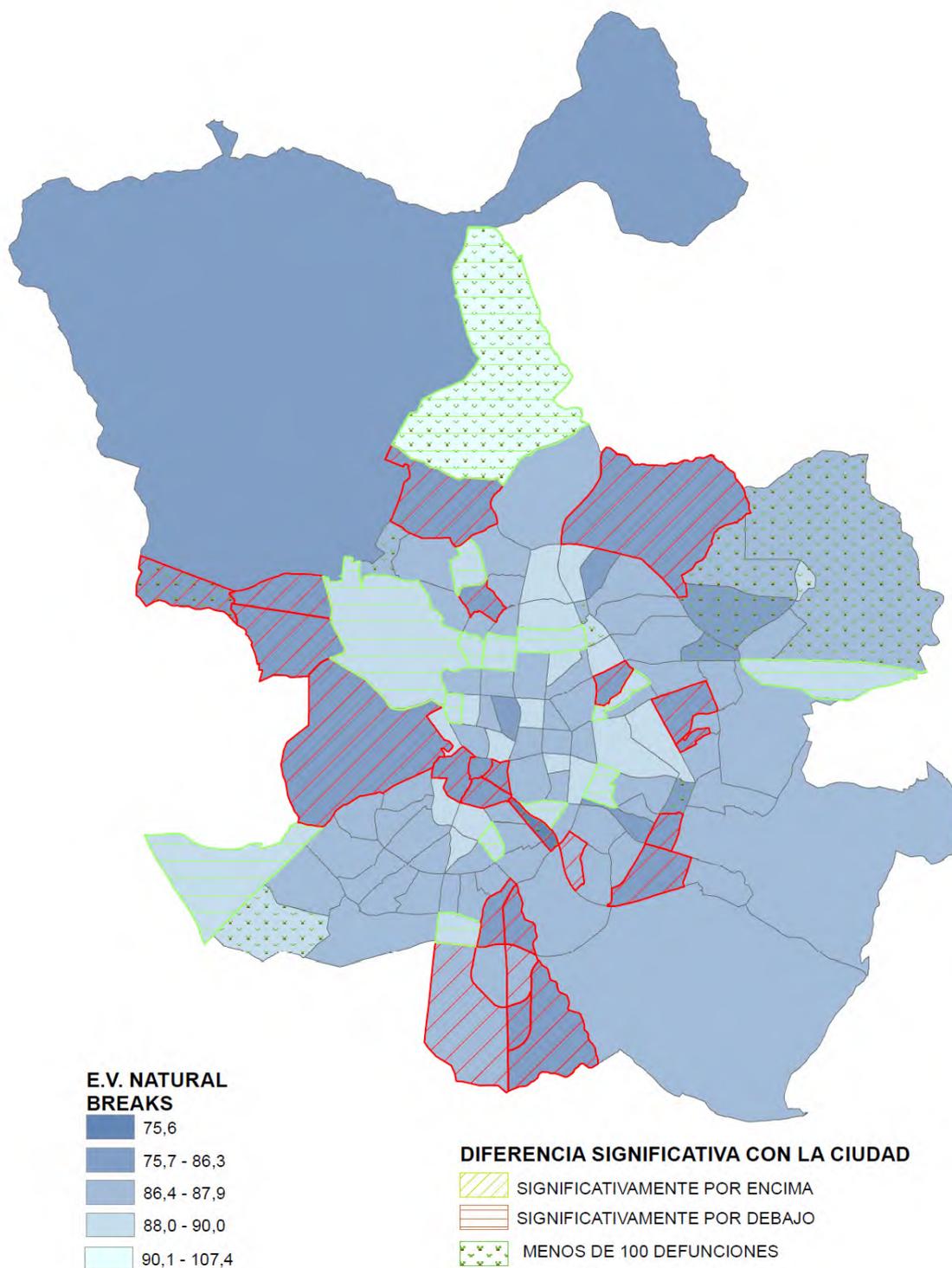


Figura 7. Esperanza de vida al nacer, barrios de la ciudad de Madrid cuatrienio 2013-2016, mujeres.
Distribución según natural breaks.



La esperanza de vida al nacer de los hombres de la ciudad, en el cuatrienio, fue de 81,91 años (entre 81,81 y 82,02, según sus IC 95%) y la de las mujeres de 87,5 años (entre 87,41 y 87,59). Para el conjunto de la población la cifra se ajustó en 85 años (84,93-85,07). Los barrios que, significativamente y según el estudio de sus IC 95%, tienen una EVN por encima de la de Madrid son, para los hombres: Acacias, Pacífico, Adelfas, Recoletos, Lista, Castellana, El Viso, Castilla, Gaztambide, Peña Grande, La Paz, Argüelles, Aravaca, Aluche, Pueblo Nuevo, Costillares, Canillas, Casco Histórico de Vicálvaro y Rosas; y para las mujeres: La Chopera, Pacífico, Hispanoamérica, Bellas Vistas, Cuatro Caminos, Gaztambide, El Pilar, Ciudad Universitaria, Campamento, Orcasitas, Media Legua y Concepción. Los barrios que figuran en negrita aparecen destacados en ambas listas, y los siguientes se destacan significativamente de la EVN de la ciudad cuando se analizan conjuntamente hombres y mujeres: Aluche, Canillas, Pueblo Nuevo, La Paz, Imperial, Nueva España, Campamento Lista, Hispanoamérica, Argüelles, Castellana, La Chopera, Pacífico y Rejas.

Por el contrario se sitúan en esperanzas de vida significativamente por debajo de la de Madrid, los siguientes barrios para los hombres: Palacio, Almenara, Casa de Campo, Puerta del Ángel, San Isidro, Puerta Bonita, Orcasur, San Fermín, Almendrales, Entrevías, San Diego, Palomeras sureste, Portazgo, Numancia, Apóstol Santiago, Valdefuentes, Villaverde Alto-Casco Histórico de Villaverde, San Cristóbal, Simancas, Hellín y Arcos; para las mujeres: Palacio, Embajadores, Cortes, Valdeacederas, Mirasierra, Casa de Campo, Aravaca, Orcasur, San Fermín, San Diego, Palomeras sureste, Pavones, San Pascual, Valdefuentes, Villaverde Alto-Casco Histórico de Villaverde, San Cristóbal, Los Rosales, Simancas y Amposta. Por último, los barrios que, en conjunto sufren esa situación desfavorable respecto a la población global de la ciudad son: Casa de Campo, Amposta, Orcasur, San Cristóbal, Cortes, Butarque, Sol, San Fermín, Palacio, Simancas, Palomeras sureste, Hellín, Entrevías, Valdefuentes, Pavones, Arcos, Apóstol Santiago, San Pascual, Portazgo, Villaverde Alto-Casco Histórico de Villaverde, San Diego, Embajadores, Numancia, Almendrales, Almenara, Ambroz, Fontarrón, Valdeacederas, Puerta Bonita, Universidad y San Isidro.

La magnitud de las diferencias en esperanza de vida al nacer en los barrios, podemos calcularla a partir de las diferencias mínimas, es decir, señalando en las comparaciones por pares, la distancia en años entre el extremo inferior del intervalo del barrio con mejor resultado y el extremo superior del intervalo del que registró el resultado peor⁴⁷. En este análisis y considerando que no contamos, como se mencionó y estamos aplicando en cada análisis, con aquellos barrios que registraron menos de 200 defunciones en el cuatrienio, tanto en toda la población, como por separado en hombres o en mujeres, pero sí tomamos en consideración el resultado de las agrupaciones, hemos hallado lo siguiente:

Para el conjunto de la población:

- La diferencia entre el mejor resultado (El Goloso-El Pardo-Fuentealarreina) y el peor (Casa de Campo) fue de 6,55 años;
- La distancia entre la ciudad y El Goloso-El Pardo-Fuentealarreina fue de 2,64 años y entre la ciudad y Casa de Campo de 3,77 años.

Para los hombres:

- Entre el mejor resultado (Argüelles) y el inferior (Casa de Campo) hay una distancia de 3,8 años.
- Entre el mejor barrio para los hombres y la ciudad: 1,35 años.
- Entre el peor resultado y la ciudad: 2,24 años.

Para las mujeres:

- La distancia entre el barrio con mayor EVN (El Goloso-El Pardo-Fuentealarreina) y con menor (Casa de Campo) fue de 5,75 años.
- Entre el mejor (El Goloso-El Pardo-Fuentealarreina) y la ciudad fue 3,45 años y entre la ciudad y el inferior (Casa de Campo) fue 2,12 años.

Se destaca no sólo que el “complejo” de los barrios del distrito de Fuencarral-El Pardo compuesto por El Goloso, El Pardo y Fuentealarreina se sitúa en la mejor posición para toda la población y para las mujeres, sino que Casa de Campo ocupa la peor en todos los análisis por separado según sexos y para el conjunto de la población. Las brechas interbarriales más amortiguadas son las de los hombres, casi la mitad de la brecha de las mujeres, siendo la distribución en ellos mucho más uniforme y menos dispersa.

Observando los mapas no se aprecia un patrón geográfico claro, aunque destacan los barrios del sur por sus peores datos y por alejarse de la esperanza de vida de la ciudad de forma consistente. Sin contar el norte, a los barrios del sur hay que sumarles un semianillo a este y oeste, por dentro de los barrios más periféricos, con mayores dificultades para la esperanza de vida al nacer en hombres y mujeres. Llama la atención que en el este y sureste los barrios más periféricos muestran mayores esperanzas de vida que ese anillo interior al que nos referimos. Se debe resaltar que un fenómeno similar al señalado ocurre también en los mapas que recogen las esperanzas de vida al nacer en los distritos de la ciudad.

Al igual que lo constatado en el anterior estudio, la EVN de los 128 barrios mantiene una correlación aceptable con las rentas del hogar (RNMAH, del año 2012 en el anterior análisis y de 2014 en el presente) en el caso de los hombres (R^2 entre 0,30 y 0,33, $p < 0,05$), siendo prácticamente inexistente esta correlación en el caso de las mujeres. Si se compara, se observa que se parecen mucho estas correlaciones a las encontradas entre las EVN de los distritos y el indicador agregado de riqueza que hemos utilizado en ese caso. Las diferencias en EVN entre los barrios con mejor y peor renta fueron de 5,39 y 3,13 años para hombres y mujeres respectivamente en este último análisis, mientras que en el anterior (2009-2012) fueron de 2,93 y 3,56 respectivamente.

Si ordenamos los barrios en quintiles según su volumen de población, observamos que la correlación entre renta y EVN en hombres es muy importante en el 20% de barrios que conforman el 2º y 3er quintil en nº de habitantes (R^2 de 0,42 y 0,46 respectivamente, $p < 0,05$), siendo mucho menor en los dos quintiles extremos. Llama la atención, también, que la correlación entre la EVN de las mujeres con la renta, siempre muy baja como se ha indicado, es más alta y consistente en el quintil de barrios en los que las mujeres han obtenido peores EVN (R^2 de 0,11).

Análisis de la desigualdad en esperanza de vida al nacer en el periodo (9-12 vs 13-16) en los barrios de la ciudad de Madrid

El barrio con mayor renta (RNMAH'14) es El Plantío (114.186 €/año) y con menor San Cristóbal (17.786 € al año), es decir una diferencia de 6,5 veces menos. El Índice de Gini de la distribución de la RNMAH en los barrios fue muy parecida en ambos cuatrienios (sobre 0,2), mientras que las de las EVN de los hombres mostraron una desigualdad mucho menor (I. Gini de 0,010 en ambos periodos).

Analizamos primero las diferencias en EVN entre los barrios con mejor y peor renta y los cambios en esas diferencias en el periodo de análisis. En nuestro caso el barrio mejor situado en el indicador de riqueza (El Plantío) tiene poca población, por lo que analizamos el 2º en este ranking (El Viso, con 113.001 €/año).

En todo caso El Plantío es un barrio con especiales dificultades en mortalidad, motivo por el cual observamos su evolución y los cambios en los determinantes de la salud de la población desde hace tiempo. Sorteamos, con la justificación de la escasa población, la dificultad de explicar el hecho de que en ambos periodos tenga menos EVN el barrio de mejor que el de peor renta (79,15 años vs 81,92 en 9-12 y 81,25 vs 82,19 en 13-16 respectivamente), así como que aquél esté siempre por debajo de la cifra de la ciudad (83,14 en el primer periodo y 85 en el segundo).

Cuando analizamos el barrio que ostenta la segunda mejor renta vemos que se han incrementado las diferencias en EVN entre él y el más rezagado de todos en el periodo de análisis (3,48 años en 9-12 frente a 4,21 años en 13-16 para el conjunto de la población). El incremento es aún mayor para hombres (2,99 vs 5,4) dándose la circunstancia de que la EVN de ellos en San Cristóbal ha menguado en el periodo (79,23 años en 9-12 y 79,02 en 13-16). En mujeres se pasó de una brecha entre barrios de 3,57 años en 9-12 a 3,14 en 13-16.

Cuando calculamos los indicadores de desigualdad que habitualmente usamos en toda la distribución de EVN en los 110 barrios con población suficiente (los que han presentado más de 200 defunciones en el último cuatrienio analizado) según modelos de regresión de Poisson, apreciamos que tras ordenar los barrios por nivel socioeconómico (RNMAH) la desigualdad crece en el periodo, analizada tanto de forma absoluta como relativa, por la agudización de la disparidad en las mujeres, ya que entre los hombres la desigualdad no registra modificación. Esta visión es la que se hace de toda la distribución y que nada tiene que ver con el hallazgo encontrado y referido de la brecha entre la EVN del barrio con mejor y peor renta. Los resultados de los indicadores usados para este análisis se pueden analizar en la tabla.

Tabla 4. Indicadores de desigualdad de las distribuciones de EVN en los barrios de la ciudad de Madrid en los cuatrienios 2009-2012 y 2013-2016 según sexos y toda la población.

Índice	EVIDA TODOS 9-12	EVIDA TODOS 13-16	EVIDA HOMBRES 9-12	EVIDA HOMBRES 13-16	EVIDA MUJERES 9-12	EVIDA MUJERES 13-16
Índice de desigualdad de la pendiente	2,026	2,463	3,297	3,335	0,481	1,339
Índice relativo de desigualdad	0,024	0,029	0,041	0,041	0,006	0,015
Índice relativo de desigualdad de Kunst y Mackenbach	1,024	1,029	1,040	1,040	1,006	1,015
Índice relativo de desigualdad acotado	0,976	0,972	0,960	0,960	0,994	0,985

Evolución de la EVN de los barrios de la ciudad de Madrid entre el cuatrienio 2009-2012 y el cuatrienio 2013-2016

Entre ambos cuatrienios la EVN de la ciudad mejoró 1,86 años para toda la población; 2,06 para los hombres y 1,63 para las mujeres, siendo todos esos avances significativos estadísticamente. Estos cambios entre barrios no alcanzan en ningún caso el suficiente margen para que se consiga esa significación debido a la amplitud de sus respectivos IC 95%, aunque algunos lleguen a ser importantes, como se verá.

Si nos centramos en los retrocesos observamos que, para toda la población, los más marcados se registran en Casa de Campo (1,54 años), Apóstol Santiago (0,88) y San Pascual (0,73), mientras que los barrios de Almagro, Vinateros y Simancas prácticamente no experimentan cambios y todos los demás avanzan. En el caso de los hombres los que más retroceden son Valdefuentes (1,45 años), Estrella (0,92), Almagro (0,7), Casa de Campo (0,53), Ríos Rosas (0,35), San Cristóbal (0,21) y la Guindalera (0,19), mientras que Apóstol Santiago no experimentó cambio alguno. En el de las mujeres, retrocedieron Casa de Campo (2,34 años), San Pascual (2,06), San Fermín (1,56), Valdeacederas (1,52) y Vinateros (0,43), mientras que Alameda de Osuna y Quintana apenas registraban cambio alguno en el periodo.

Comparando ambas listas por orden de EVN de toda la población, la del primer cuatrienio y la del actual, y excluyendo de las mismas a esos barrios cuyos resultados están sometidos a una gran variabilidad debido a la escasez de las defunciones registradas en el último periodo (para el conjunto de la población estos barrios apartados del análisis son: Atocha, Fuentelarreina, El Goloso, Valdemarín, El Plantío, Cuatro Vientos, Horcajo, Colina, Atalaya, Palomas, Aeropuerto, Timón y Corralejos), constatamos que 3 barrios figuran en ambas entre los 10 mejores datos del periodo, dando idea de una cierta ventaja estructural en supervivencia; estos son: Rejas, Castilla y El Viso. Por el contrario, otros 6 están en ambos análisis entre las 10 EVN más rezagadas, transmitiendo por ello y en consonancia con lo afirmado antes, una cierta sensación de dificultades no coyunturales; son: San Cristóbal, Cortes, Orcasur, Amposta, Palacios y Sol.

En el caso de los hombres, y si excluimos del análisis a los barrios con pocas defunciones (además de los señalados para el conjunto de la población, en el caso de los hombres hay que añadir los siguientes que no alcanzan las 200 defunciones: Rejas, Piovera, El Salvador, Legazpi, San Juan Bautista, Jerónimos, Casco Histórico de Barajas, Pavones, El Pardo, Cortes, Butarque, Amposta y Sol, sumando un total de 26 exclusiones) obtenemos que 3 barrios están entre las 10 EVN más altas en ambos periodos de análisis:

El Viso, Castilla y La Paz. En el otro extremo, entre las 10 más bajas en ambos periodos: Orcasur, Entrevías, Hellín y Arcos.

Por último, entre las mujeres, y si excluimos de la lista de toda la población a los barrios en que ellas experimentaron entre 2013 a 2016 menos de 200 defunciones (los 13 señalados para hombres y mujeres en conjunto más: Rejas, Piovera, El Salvador, Legazpi, San Juan Bautista, Jerónimos, Casco Histórico de Barajas, El Pardo, Sol y Butarque; es decir un total de 23 exclusiones), observamos que en ambos cuatrienios están entre las EVN más altas las mujeres del barrio de Media Legua, exclusivamente, aunque entre las 10 persistentemente más bajas figuran las mujeres de: Amposta, Pavones, Palacio, San Cristóbal y Cortes.

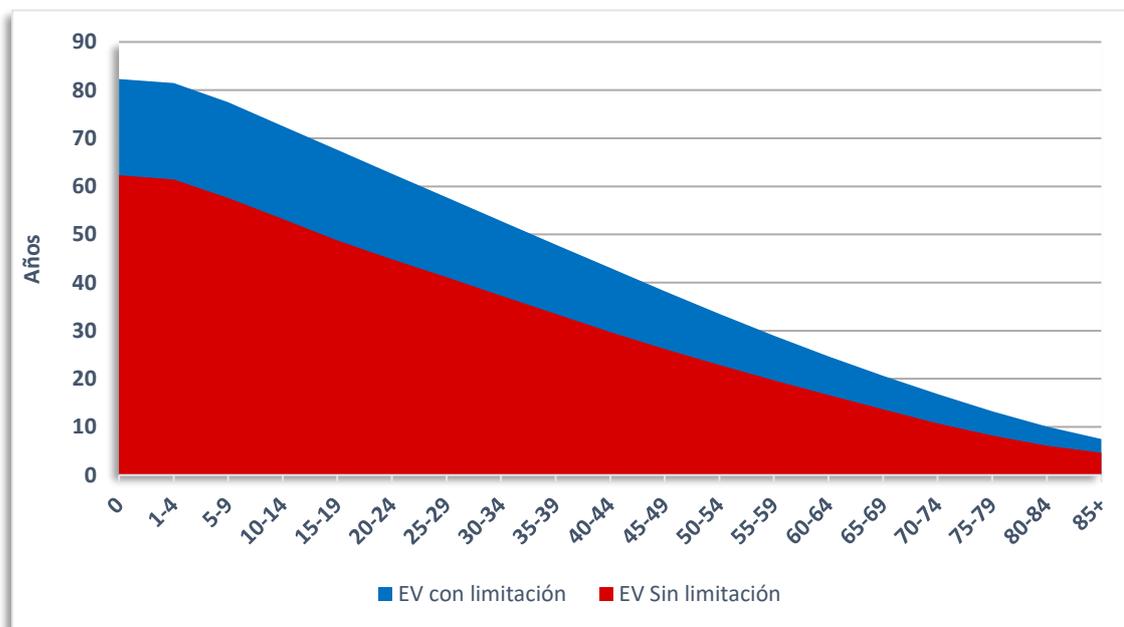
En resumen, el análisis de la esperanza de vida al nacer en los barrios de la ciudad aporta una información muy interesante sobre la salud de la población, facilitando la elaboración de hipótesis sobre sus determinantes. La representación geográfica es también una aproximación al fenómeno de gran importancia. Observamos en este análisis que, si bien entre los dos cuatrienios estudiados la esperanza de vida de la población avanza, algunos barrios muestran más dificultades para hacerlo y, otros, retroceden. En este último caso sorprende lo ocurrido en Casa de Campo que merece una atención especial. Observamos también que los hombres han mejorado más que las mujeres y que ellos muestran menos disparidad interna en sus datos territorializados. Geográficamente persisten las peores situaciones del sur de la ciudad y las mejores del norte, apareciendo en este y oeste dos zonas con dificultades que engloban a barrios que no se sitúan en la periferia de la ciudad. Es de señalar una limitación especial de este tipo de abordajes cual es la distorsión que provocan los resultados de los barrios pequeños, porque con facilidad se sitúan en los extremos de la lista de resultados, invisibilizando las diferencias reales y consistentes de los demás. Por situarse en las mejores posiciones en ambos análisis temporales hay que destacar la situación estructuralmente favorable de algunos barrios del norte de rentas altas para los hombres, y la peor situación de barrios del sur y este (distrito de San Blas) de baja renta para ellos y ellas, aunque en el caso de las mujeres hay que añadir a esta situación adversa algunos barrios del centro de la ciudad. Para la población en conjunto se consolida el retraso en este indicador de salud de barrios del sur (San Cristóbal y Orcasur), del este (Amposta) y del centro de la ciudad (Sol, Palacios y Cortes).

Esperanza de vida en buena salud

Esperanza de vida libre de limitación crónica a la actividad habitual

La esperanza de vida en buena salud, entendida como promedio de años de vida libre de limitación crónica a la actividad habitual, en la ciudad de Madrid es de 62,3 años para hombres y de 61,7 años para mujeres, desde el nacimiento, mientras que en España es, respectivamente, de 69 y 69,9 años, siempre con datos de 2017 (para el conjunto del Estado en 2016 fue 65,9 años para ellos y 66,5 años para ellas)⁴⁸. De la totalidad de los años que componen la expectativa vital al nacimiento, por tanto, un 75,7% de los mismos será de buena salud en los hombres de Madrid y un 70% en las mujeres de la ciudad, mientras que en los hombres del conjunto del Estado esta proporción se sitúa en un 85,6% y en un 81,2% en las mujeres. En el anexo, [tablas VIII](#) y [IX](#) se puede analizar la metodología utilizada para este cálculo y las diferentes EVBS por edades y sexos para la ciudad de Madrid en 2017.

Gráfica 14. Esperanza de vida según limitación crónica a la actividad habitual por edades. Hombres. Ciudad de Madrid 2017.



Gráfica 15. Esperanza de vida según limitación crónica a la actividad habitual por edades. Mujeres. Ciudad de Madrid 2017.

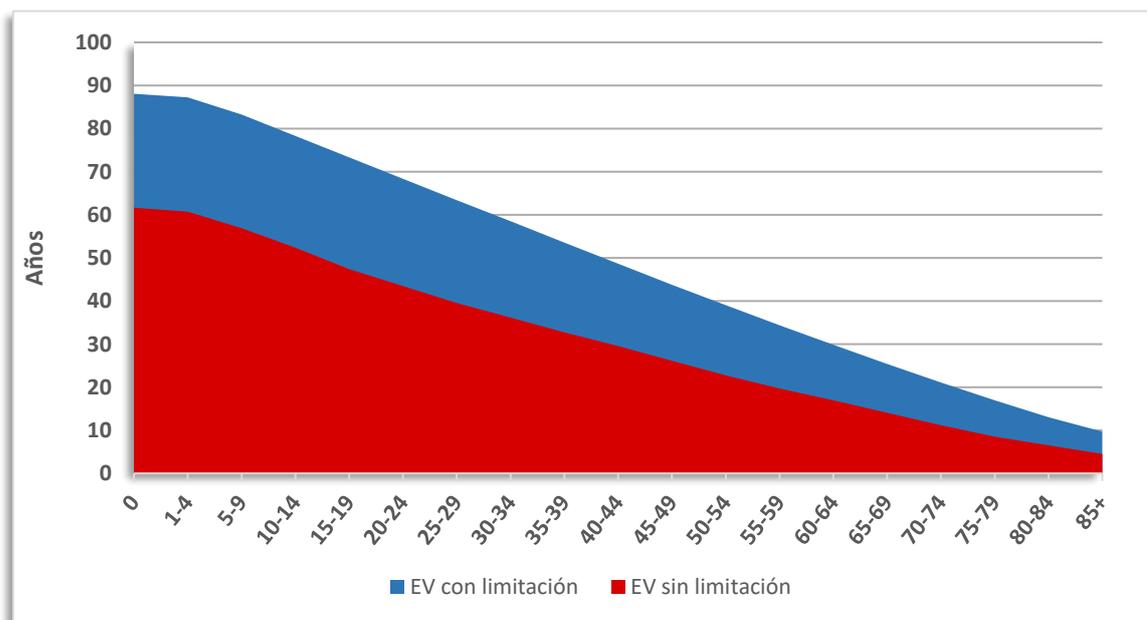
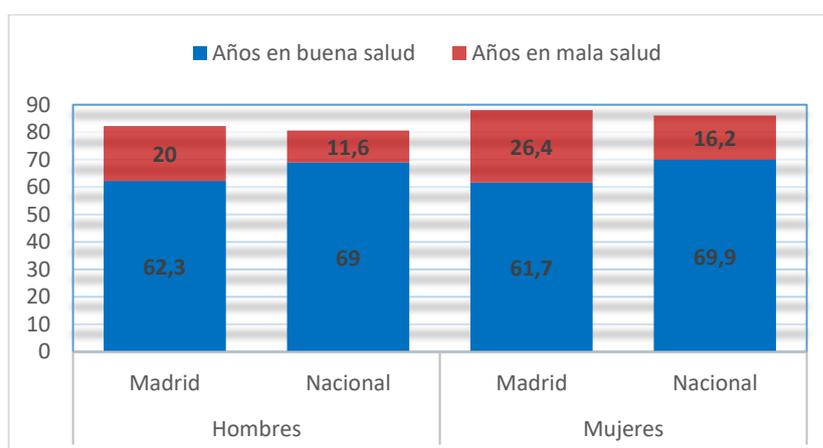


Tabla 5. Esperanza de vida total y en buena salud (libre de limitación crónica a la actividad habitual) y proporción del tiempo de vida con limitación, según sexo y grupo de edad. Ciudad de Madrid, 2017.

EDAD	Esperanza de vida (años)		Esperanza de vida libre de limitación (años)		% tiempo total de vida con limitación	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
< 1	82,29	88,08	62,31	61,65	24,28	30,01
1-4	81,44	87,26	61,42	60,77	24,58	30,35
5-9	77,49	83,27	57,57	56,90	25,71	31,67
10-14	72,53	78,30	53,20	52,37	26,65	33,11
15-19	67,58	73,32	48,79	47,39	27,80	35,37
20-24	62,65	68,37	44,86	43,46	28,39	36,43
25-29	57,72	63,43	41,15	39,53	28,71	37,68
30-34	52,80	58,49	37,30	36,14	29,35	38,21
35-39	47,90	53,55	33,49	32,72	30,09	38,89
40-44	43,02	48,64	29,75	29,53	30,85	39,29
45-49	38,22	43,78	26,19	26,12	31,47	40,33
50-54	33,52	39,02	22,86	22,72	31,80	41,78
55-59	28,99	34,33	19,73	19,72	31,94	42,56
60-64	24,71	29,81	16,64	16,93	32,66	43,22
65-69	20,65	25,38	13,67	14,04	33,83	44,67
70-74	16,85	21,10	10,77	11,18	36,09	46,99
75-79	13,27	16,94	8,22	8,51	38,03	49,77
80-84	10,06	13,04	6,08	6,48	39,51	50,32
85 y más	7,47	9,66	4,67	4,49	37,50	53,49

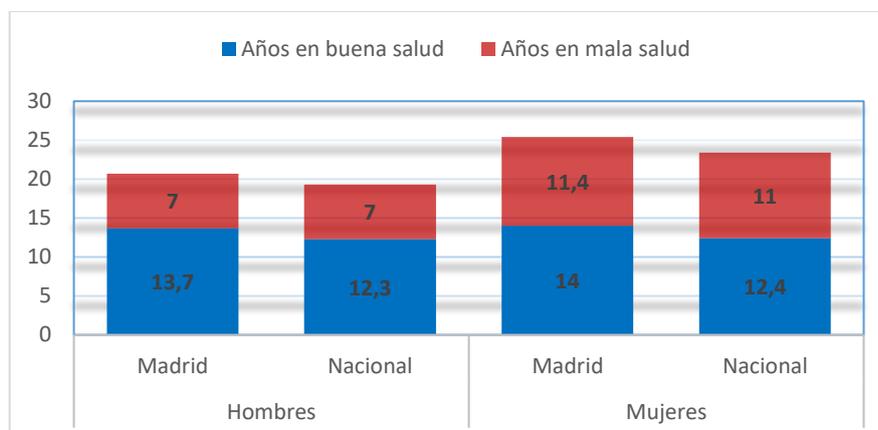
Gráfica 16. Esperanza de vida al nacer en buena y mala salud según sexo. Ciudad de Madrid y España 2017.



Fuente: los datos de Madrid son de elaboración propia, los nacionales proceden de Eurostat.

Lo que ocurre en cuanto a la expectativa vital a los 65 años se aprecia en la misma tabla 5 y en la gráfica 17: al cumplir esa edad los hombres de la ciudad aspiran a vivir de promedio un 66,2% de su vida restante en buena salud frente al 63,7% que le restarían teóricamente a los hombres de España. A las mujeres madrileñas, a esa edad, les queda por delante un 55,1% de la vida en buena salud y a las del Estado tan sólo un 53%.

Gráfica 17. Esperanza de vida a los 65 años en buena y mala salud, según sexo. Ciudad de Madrid y España 2017.



Fuente: los datos de Madrid son de elaboración propia, los nacionales proceden de Eurostat.

En este estudio hemos analizado por primera vez este indicador positivo de la salud para los distritos de la ciudad. Ha sido posible por disponer para ese año de la tabla de mortalidad correspondiente y de las frecuencias de LCA por edades obtenidas de la ESCM'17. Como quiera que estos datos distritales se obtienen a partir de volúmenes muestrales relativamente escasos (algo más de 450 entrevistas por distrito) hay que recalcar aquí que este indicador procede, en parte, de un dato de percepción particular y que el mismo puede estar sometido a la amplia variabilidad que determina ese volumen muestral. Acotamos de alguna forma, siempre científicamente a partir de metodología estandarizada, esa incertidumbre llevando esa distribución de frecuencias a una regresión de Poisson para calcular los IC 95% en que se movería el indicador distrital. Con todo, se aconseja hacer un análisis de la información que se brinda con las debidas precauciones. Las diferencias que se señalan como significativas se han seleccionado a partir de las "diferencias mínimas" con que solemos trabajar para este tipo de datos, por lo que confiamos que señalen distancias suficientemente grandes como para reconocer a partir de ellas realidades de los territorios completamente distintas. Para no desagregar aún más los datos perdiendo de esa forma más potencia estadística, este análisis territorial lo hacemos para el conjunto de la población (hombres y mujeres).

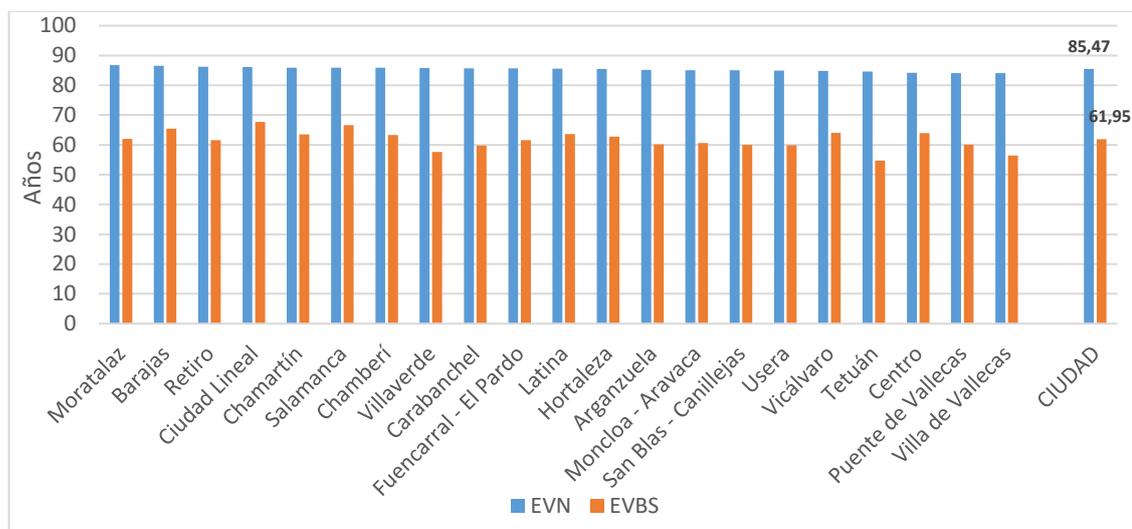
En la tabla 6 y la gráfica 18 se observan las EVBS de la población de los distritos de la ciudad con su EV al nacer publicados para ese año por el Servicio de Estadística Municipal de Madrid, ordenados según la EV. Destaca el hecho de que el orden de uno no concuerda con el del otro, como si fueran fenómenos independientes. Como quiera que la EV al nacer forma parte del cálculo de la EVBS, solo es explicable tal discrepancia en la gran variabilidad del segundo componente, la LCA, que, a su vez, no parece mantener buena correlación con la expectativa vital.

Tabla 6. EV y EVBS al nacimiento para toda la población de cada distrito, ordenados por el primero. Ciudad de Madrid, 2017.

	EVN	EVBS	IC 95% INF. EVBS	IC 95% SUP. EVBS
Moratalaz	86,82	61,99	56,52	67,46
Barajas	86,58	65,44	61,43	69,45
Retiro	86,25	61,54	57,71	65,37
Ciudad Lineal	86,16	67,69	64,43	70,95
Chamartín	85,95	63,53	60,13	66,92
Salamanca	85,92	66,6	63,46	69,73
Chamberí	85,89	63,26	59,09	67,43
Villaverde	85,84	57,67	54,50	60,83
Carabanchel	85,75	59,78	56,08	63,49
Fuencarral - El Pardo	85,71	61,57	57,80	65,34
Latina	85,57	63,61	59,71	67,50
Hortaleza	85,50	62,80	58,33	67,27
Arganzuela	85,13	60,19	56,60	63,78
Moncloa - Aravaca	85,06	60,67	57,35	63,99
San Blas - Canillejas	85,04	59,93	56,52	63,34
Usera	84,96	59,90	56,39	63,42
Vicálvaro	84,88	64,01	60,46	67,56
Tetuán	84,66	54,69	50,93	58,46
Centro	84,23	63,99	60,95	67,02
Puente de Vallecas	84,13	60,13	56,68	63,58
Villa de Vallecas	84,12	56,48	53,14	59,82
Ciudad de Madrid	85,47	61,95	60,92	62,98

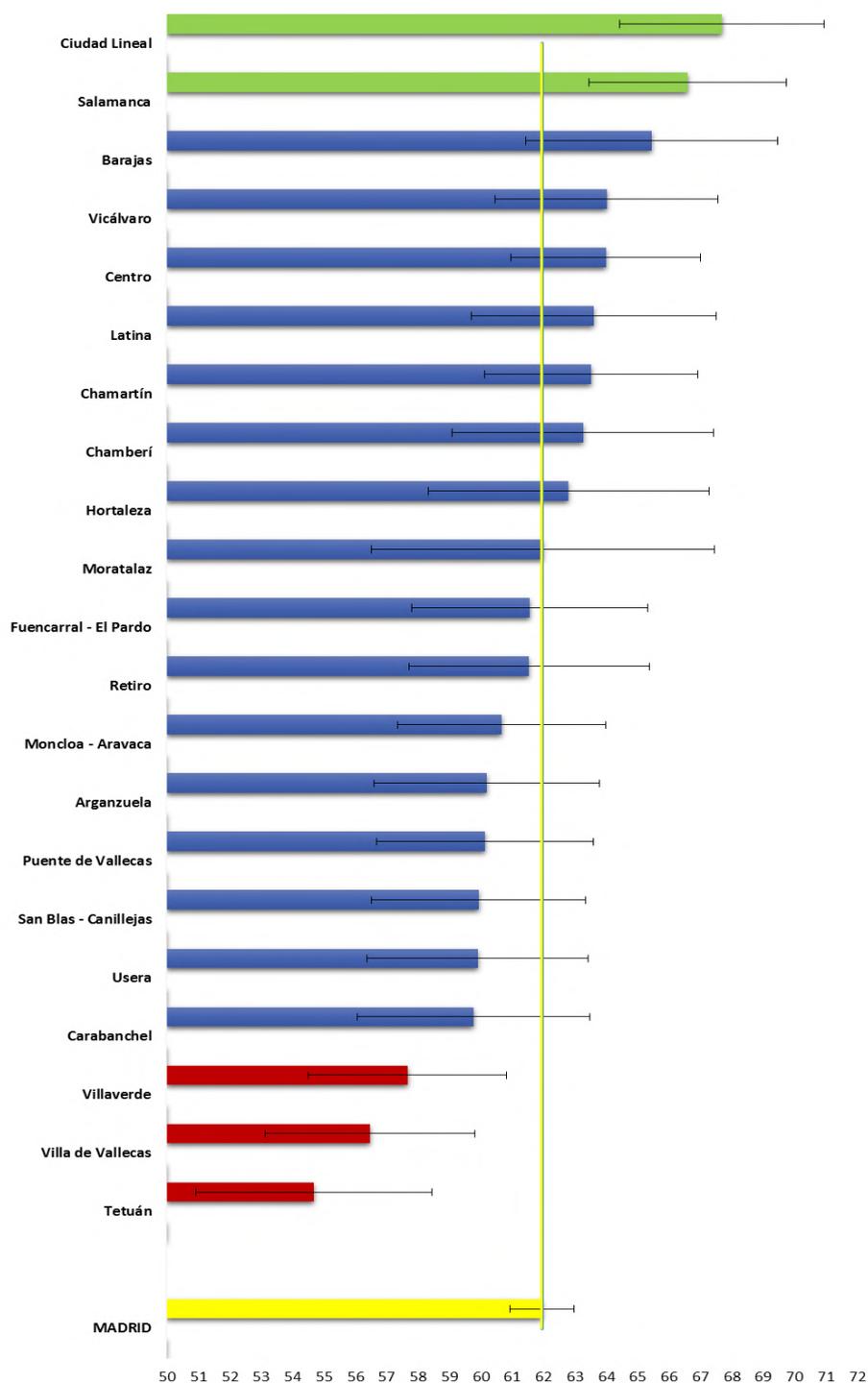
Fuente: la EV al nacer procede del Servicio de Estadística del Ayuntamiento de Madrid. La EVBS es de elaboración propia.

Gráfica 18. EVN y EVBS al nacimiento para toda la población de cada distrito, ordenados por el primero. Ciudad de Madrid, 2017.



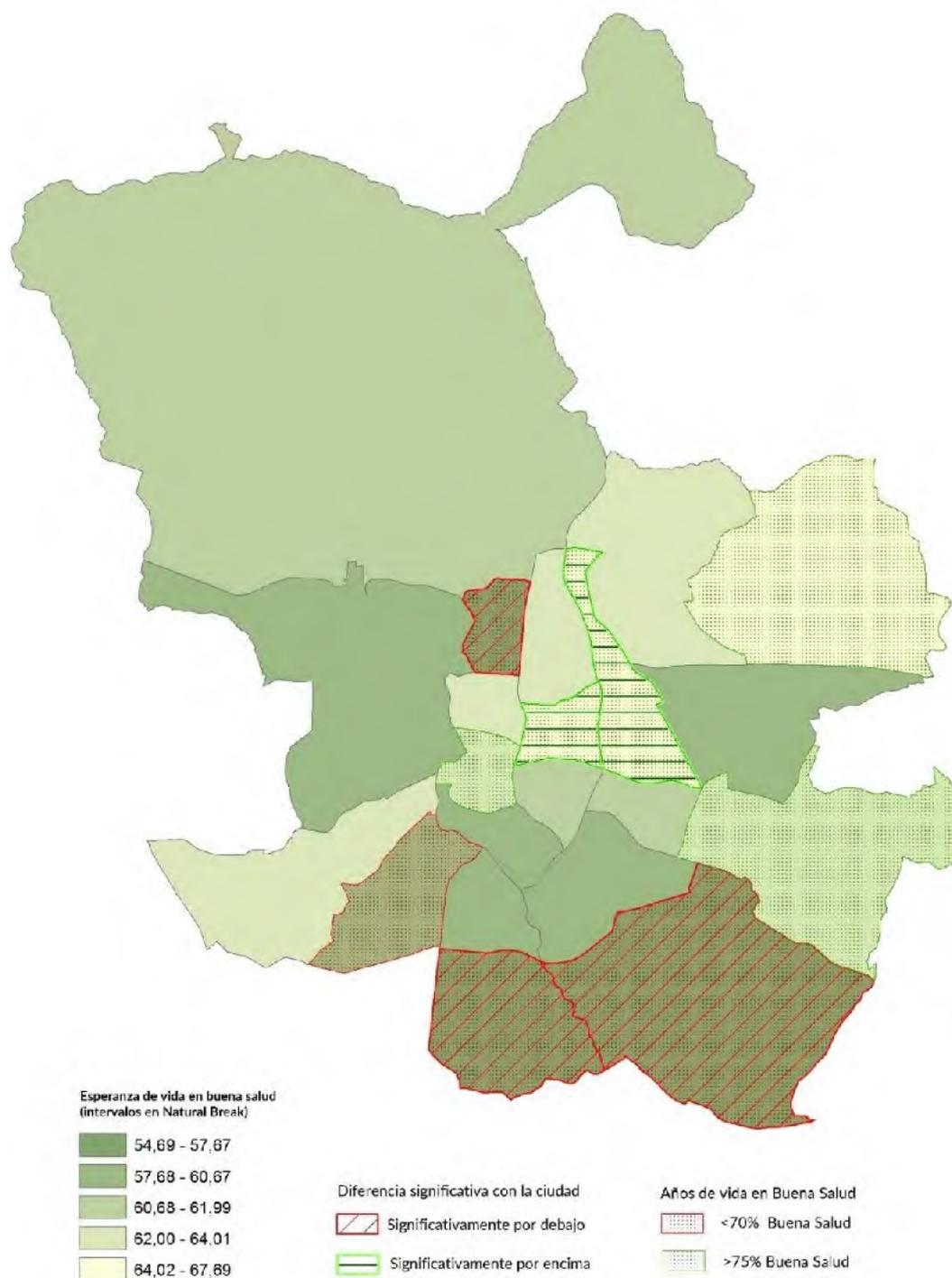
En la gráfica 19 y en la Figura 8 se observan las EVBS para la población de los distritos de la ciudad en 2017 con sus respectivos IC 95%. Ciudad Lineal y Salamanca son los distritos con mejor EVBS (67,7 y 66,6 años respectivamente) mientras que Villaverde, Villa de Vallecas y Tetuán son los que muestran los peores resultados (57,7; 56,5 y 54,7 años, respetivamente). Solo los citados, y tras el estudio de sus respectivos IC 95%, muestran diferencias significativas con el dato de la ciudad (por encima y por debajo respectivamente). Aunque Ciudad Lineal y Salamanca tienen una EVBS de 5,7 y 4,7 años, respectivamente, más alta que la ciudad, las diferencias mínimas que mantienen con ella son de 3,51 y 2,54 años. En el extremo opuesto las diferencias mínimas de Villaverde, Villa de Vallecas y Tetuán se sitúan por ese orden en 0,1; 1,1 y 2,4 años respecto a las de Madrid, aunque las medias están en 4,30; 5,50 y 7,30 años menos respectivamente.

Gráfica 19. EVBS al nacimiento, en años, para toda la población de cada distrito, ordenados de mayor a menor, con sus IC 95%. Ciudad de Madrid, 2017.



Fuente: elaboración propia a partir de las EVN publicadas por el Servicio de Estadística del Ayuntamiento de Madrid y la ESCM'17.

Figura 8. Mapa de esperanza de vida en buena salud (libre de limitación), distritos de la ciudad de Madrid, 2017. Distribución en natural breaks.



Otros indicadores de esperanza de vida en buena salud

Aunque según se planteó en la metodología de este capítulo y en consonancia con la tendencia actual, definimos genéricamente como EVBS a la determinada por los años que presumiblemente y como promedio se vivirán sin limitación crónica a la actividad habitual, se calcula también la EVBS a partir de la tasa de buena salud autopercibida, obteniendo los resultados que se observan en la tabla 7. Según ellos, para nuestra ciudad, las EVBS autopercibidas al nacimiento son de 62,3 años en hombres y 61,7 años en

mujeres, algo peores que las obtenidas en 2005 y 2013. Según este mismo método, a la edad de 65 años los hombres de Madrid pueden aspirar a vivir 13,7 años de su vida restante en buena salud y las mujeres otros 14 años más. El dato en los mayores es mejor que el obtenido en análisis anteriores, no ocurriendo lo mismo para el calculado al nacimiento.

Tabla 7. Esperanza de vida en buena salud autopercibida al nacimiento y a los 65 años, según sexo. Ciudad de Madrid: 2005, 2013 y 2017.

SEXO	EVBS al nacimiento (en años)			EVBS a los 65 años (en años)		
	2005	2013	2017	2005	2013	2017
Varones	63,3	63,6	62,31	10,2	10,7	13,67
Mujeres	63,5	62,6	61,65	9,7	10,2	14,04

Fuente: Encuestas de Salud de la Ciudad de Madrid 2005, 2013 y 2017.

En otra parte de este estudio se puede analizar una aproximación a los años de vida perdidos por la mortalidad ocurrida por algunas y por todas las causas, así como los años de vida perdidos por discapacidad y los años de vida perdidos ajustados a discapacidad.

En resumen, tanto hombres como mujeres en la ciudad de Madrid, al nacer pueden aspirar a vivir una menor proporción de años en buena salud sobre el total de años de su vida, que quienes nacen en el resto de España. A los 65 años, sin embargo, hombres y mujeres de nuestra ciudad no sólo podrían vivir aún más años, sino que una mayor parte de ese tiempo la disfrutarán en buena salud.

Comparando estos datos con los que aporta Eurostat⁴⁹ la ventaja de madrileñas y madrileños en esperanza de vida en buena salud sobre la población de España y de la UE-28 se encuentra a la edad de 65 años, pero no al nacimiento. No obstante, y como hemos comprobado en el seguimiento anual, las cifras son muy fluctuantes, sin duda porque uno de los datos que se utiliza para este indicador (la LCA) procede de encuestas, fuente muy afectada por la incertidumbre intrínseca al volumen muestral.

En términos de buena salud autopercibida se debe consignar un cierto retroceso de la situación de la población madrileña desde 2005, aunque al igual que lo encontrado en el indicador ligado a la limitación a la actividad, a la edad de 65 años la mejor situación de la población de la capital es evidente.

Por distritos de la ciudad solo dos de ellos muestran de forma clara una expectativa vital de buena salud al nacimiento mejor que la del conjunto de la ciudad, hallando tres en la situación opuesta. Estos tienen rentas agregadas por debajo de la media.

Esperanza de vida de periodo y aproximación a la esperanza de vida de cohortes (2004-2030)

Las esperanzas de vida al nacimiento y a cada edad que se obtienen de la tabla de vida construida a partir de las tasas específicas de mortalidad por edad registradas en un año concreto son, en realidad, las de diferentes cohortes de individuos. Según se expuso en el capítulo de metodología, cada cohorte, entendida como el grupo de personas nacidas en el mismo año, podrá esperar a vivir algo más de lo que resulta de la visión estática de su tabla de periodo, pues en ella no están previstos los esperables decrementos de esos riesgos de morir que, para cada edad, muy posiblemente ocurrirán en el futuro. En los datos que se observan en las tablas-resumen de periodo 2004-2030 se puede estudiar en cada año pasado o futuro (proyecciones) la esperanza de vida calculada para ese año según la edad de cada individuo, esto es, el tiempo que, de media, puede aspirar a vivir si se mantuvieran a lo largo de toda su existencia los mismos riesgos de mortalidad en cada edad que los existentes en un año concreto (ver [tablas X y XI](#) del anexo con las esperanzas de vida de periodo de 2004 a 2030 de la población de la ciudad de Madrid para hombres y mujeres). Como se entiende, las personas que tienen la misma edad en cada fila de esas tablas tendrán diferentes esperanzas de vida según el año en que nacieron, señalado en cada columna, pues pertenecen a cohortes (generaciones diferentes). Por la disponibilidad de los datos ofrecemos las tablas de periodo para hombres y mujeres de la ciudad de Madrid de 2004 a 2030, y de las cohortes de 2004 en adelante hasta ese futuro año, considerando que como no tenemos previsiones que lleguen más allá, la información más completa será la de la cohorte de 2004 en que podemos contrastar sus esperanzas de vida a cada edad hasta que cumplan 26 años.

En el cuadrante superior izquierdo de la tabla 8 observamos las esperanzas de vida al nacer y hasta la edad de 26 años de los hombres de la ciudad de Madrid desde 2004 a 2030. Hasta el año 2017 inclusive, proceden de datos de población y defunciones reales publicados por el Servicio de Estadística del Ayuntamiento de Madrid. A partir de esa fecha la información procede de proyecciones realizadas y publicadas por ese mismo organismo (ver metodología). Como se puede constatar son los mismos datos de las tablas de periodo presentadas, aunque truncadas para la temporalidad que se quiere abarcar. En el cuadrante inferior derecho de la misma tabla observamos la esperanza de vida de las cohortes de hombres nacidos o por nacer en la ciudad de Madrid desde 2004 (cohorte de 26 años) hasta la de 2030 (cohorte compuesta solo por quienes nacerán en 2030). La tabla con los datos de mujeres aparece a continuación (tabla 9). Contrastando una casilla edad/año cualquiera con la correspondiente de edad/cohorte podemos aproximarnos al conocimiento de la mejora de esperanza de vida que puede experimentar cualquiera a determinada edad sobre la prevista según los riesgos de morir existentes en su año de nacimiento.

Como se observa en las tablas 8 y 9 y en las gráficas 20 y 21 mejora la esperanza de vida al nacer entre 2004 – 2030 (en las gráficas sobre un ejemplo del año 2010):

- Hombres: 4,3 años (79,4 vs 83,7)
- Mujeres: 1,3 años (85,8 vs 87,1)

En las gráficas referidas se observa con claridad cómo se separan, incrementándose, las esperanzas de vida de cohortes de hombres sobre las de periodo, de manera mucho más clara que en el caso de las mujeres, en las que permanecen ambas líneas de tendencia mucho más parejas.

Tabla 8. Tabla resumen de periodo y de las cohortes de 2004 a 2030 de las esperanzas de vida de los hombres de la ciudad de Madrid, desde el nacimiento hasta la edad de 26 años, para cada año de edad.

Edades	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Años
0	79,4	79,6	79,8	80,0	80,2	80,4	80,6	80,8	81,0	81,1	81,3	81,4	81,6	81,7	81,9	82,1	82,2	82,4	82,5	82,7	82,8	83,0	83,1	83,3	83,4	83,6	83,7	
1	78,9	79,1	79,3	79,4	79,6	79,8	80,0	80,1	80,3	80,5	80,6	80,7	80,9	81,0	81,2	81,4	81,5	81,7	81,8	82,0	82,1	82,3	82,4	82,5	82,7	82,8		
2	78,1	78,3	78,5	78,7	78,8	79,0	79,2	79,3	79,5	79,6	79,8	79,9	80,1	80,2	80,4	80,5	80,7	80,8	81,0	81,1	81,3	81,4	81,6	81,7	81,8		54,0	26
3	77,3	77,5	77,7	77,8	78,0	78,2	78,4	78,5	78,6	78,8	78,9	79,1	79,2	79,4	79,6	79,7	79,9	80,0	80,2	80,3	80,4	80,6	80,7	80,8		55,2	55,0	25
4	76,5	76,7	76,9	77,0	77,2	77,4	77,5	77,7	77,8	77,9	78,1	78,3	78,4	78,6	78,7	78,9	79,0	79,2	79,3	79,5	79,6	79,7	79,9		56,4	56,2	56,0	24
5	75,7	75,9	76,0	76,2	76,4	76,5	76,7	76,8	76,9	77,1	77,3	77,4	77,6	77,7	77,9	78,0	78,2	78,3	78,5	78,6	78,7	78,9		57,5	57,3	57,1	57,0	23
6	74,9	75,0	75,2	75,4	75,5	75,7	75,8	75,9	76,1	76,3	76,4	76,6	76,7	76,9	77,0	77,2	77,3	77,5	77,6	77,7	77,9		58,7	58,5	58,3	58,1	57,9	22
7	74,0	74,2	74,4	74,5	74,7	74,8	75,0	75,1	75,3	75,4	75,6	75,7	75,9	76,0	76,2	76,3	76,5	76,6	76,8	76,9		59,9	59,7	59,5	59,3	59,1	58,9	21
8	73,2	73,4	73,6	73,7	73,8	74,0	74,1	74,3	74,4	74,6	74,7	74,9	75,0	75,2	75,3	75,5	75,6	75,8	75,9		61,0	60,8	60,7	60,5	60,3	60,1	59,9	20
9	72,4	72,6	72,7	72,8	73,0	73,1	73,3	73,4	73,6	73,8	73,9	74,1	74,2	74,3	74,5	74,6	74,8	74,9		62,2	62,0	61,8	61,6	61,4	61,2	61,1	60,9	19
10	71,6	71,7	71,8	72,0	72,1	72,3	72,5	72,6	72,8	72,9	73,1	73,2	73,4	73,5	73,6	73,8	73,9		63,3	63,1	63,0	62,8	62,6	62,4	62,2	62,0	61,8	18
11	70,7	70,8	71,0	71,1	71,3	71,5	71,6	71,8	71,9	72,1	72,2	72,4	72,5	72,6	72,8	72,9		64,5	64,3	64,1	64,0	63,8	63,6	63,4	63,2	63,0	62,8	17
12	69,8	70,0	70,2	70,3	70,5	70,6	70,8	70,9	71,1	71,2	71,4	71,5	71,7	71,8	71,9		65,6	65,5	65,3	65,1	64,9	64,8	64,6	64,4	64,2	64,0	63,8	16
13	69,0	69,2	69,3	69,5	69,6	69,8	69,9	70,1	70,2	70,4	70,5	70,7	70,8	71,0		66,7	66,6	66,4	66,3	66,1	65,9	65,7	65,6	65,4	65,2	65,0	64,8	15
14	68,2	68,3	68,5	68,7	68,8	69,0	69,1	69,3	69,4	69,6	69,7	69,8	70,0		67,9	67,7	67,6	67,4	67,3	67,1	66,9	66,7	66,6	66,4	66,2	66,0	65,8	14
15	67,4	67,5	67,7	67,8	68,0	68,1	68,3	68,4	68,6	68,7	68,9	69,0		69,0	68,9	68,7	68,6	68,4	68,3	68,1	67,9	67,7	67,5	67,4	67,2	67,0	66,8	13
16	66,5	66,7	66,8	67,0	67,1	67,3	67,4	67,6	67,7	67,9	68,0		70,2	70,0	69,8	69,7	69,6	69,4	69,2	69,1	68,9	68,7	68,5	68,4	68,2	68,0	67,8	12
17	65,7	65,8	66,0	66,2	66,3	66,5	66,6	66,7	66,9	67,0		71,3	71,1	71,0	70,8	70,7	70,6	70,4	70,2	70,1	69,9	69,7	69,5	69,3	69,2	69,0	68,8	11
18	64,9	65,0	65,2	65,3	65,5	65,6	65,8	65,9	66,9		72,5	72,3	72,1	72,0	71,8	71,7	71,6	71,4	71,2	71,1	70,9	70,7	70,5	70,3	70,1	70,0	69,8	10
19	64,0	64,2	64,3	64,5	64,6	64,8	64,9	65,0		73,6	73,4	73,3	73,1	73,0	72,8	72,7	72,6	72,4	72,2	72,1	71,9	71,7	71,5	71,3	71,1	70,9	70,8	9
20	63,2	63,3	63,5	63,6	63,8	63,9	64,1		74,7	74,6	74,4	74,3	74,1	74,0	73,8	73,7	73,6	73,4	73,2	73,0	72,9	72,7	72,5	72,3	72,1	71,9	71,7	8
21	62,4	62,5	62,6	62,8	62,9	63,1		75,9	75,7	75,6	75,4	75,3	75,1	75,0	74,8	74,7	74,5	74,4	74,2	74,0	73,9	73,7	73,5	73,3	73,1	72,9	72,7	7
22	61,5	61,7	61,8	61,9	62,1		77,0	76,9	76,7	76,6	76,4	76,3	76,1	75,9	75,8	75,7	75,5	75,4	75,2	75,0	74,9	74,7	74,5	74,3	74,1	73,9	73,7	6
23	60,7	60,8	61,0	61,1		78,2	78,0	77,9	77,7	77,6	77,4	77,3	77,1	76,9	76,8	76,7	76,5	76,4	76,2	76,0	75,9	75,7	75,5	75,3	75,1	74,9	74,7	5
24	59,8	60,0	60,1		79,3	79,2	79,0	78,9	78,7	78,6	78,4	78,3	78,1	77,9	77,8	77,7	77,5	77,4	77,2	77,0	76,9	76,7	76,5	76,3	76,1	75,9	75,7	4
25	59,0	59,1		80,4	80,3	80,2	80,0	79,9	79,7	79,6	79,4	79,2	79,1	78,9	78,8	78,6	78,5	78,4	78,2	78,0	77,8	77,7	77,5	77,3	77,1	76,9	76,7	3
26	58,1		81,6	81,4	81,3	81,1	81,0	80,8	80,7	80,5	80,4	80,2	80,1	79,9	79,8	79,6	79,5	79,3	79,2	79,0	78,8	78,7	78,5	78,3	78,1	77,9	77,7	2
		82,7	82,5	82,4	82,3	82,1	82,0	81,8	81,7	81,5	81,4	81,2	81,0	80,9	80,7	80,6	80,5	80,3	80,1	80,0	79,8	79,6	79,4	79,3	79,1	78,9	78,7	1
	83,7	83,6	83,4	83,3	83,1	83,0	82,8	82,7	82,5	82,4	82,2	82,1	81,9	81,7	81,6	81,4	81,3	81,1	81,0	80,8	80,6	80,4	80,2	80,0	79,8	79,6	79,4	0
Cohorte	2030	2029	2028	2027	2026	2025	2024	2023	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	Edades

Nota: elaboración propia a partir de datos reales de población y defunciones entre 2004 y 2017 y proyectados desde 2018 a 2030. Fuente: Dir. Estadística del Ayuntamiento de Madrid.

Tabla 9. Tabla resumen de periodo y de las cohortes de 2004 a 2030 de las esperanzas de vida de las mujeres de la ciudad de Madrid, desde el nacimiento hasta la edad de 26 años, para cada año de edad.

Edades	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Años	
0	85,8	85,9	86,0	86,1	86,2	86,3	86,4	86,5	86,6	86,6	86,6	86,7	86,8	86,8	86,9	87,0	87,0	87,1	87,2	87,2	87,2	87,3	87,3	87,3	87,2	87,2	87,1		
1	85,1	85,2	85,3	85,4	85,5	85,6	85,7	85,8	85,9	85,8	85,9	86,0	86,0	86,1	86,2	86,2	86,3	86,3	86,4	86,4	86,4	86,4	86,4	86,4	86,4	86,3	86,2		
2	84,3	84,4	84,4	84,5	84,6	84,7	84,8	84,9	84,9	84,9	85,0	85,0	85,1	85,2	85,2	85,3	85,3	85,4	85,4	85,4	85,5	85,4	85,4	85,3	85,2		60,2	26	
3	83,4	83,4	83,5	83,6	83,7	83,8	83,9	83,9	83,9	84,0	84,0	84,1	84,2	84,2	84,3	84,3	84,4	84,4	84,4	84,5	84,4	84,4	84,3	84,2		61,3	61,2	25	
4	82,5	82,5	82,6	82,7	82,8	82,9	82,9	82,9	83,0	83,0	83,1	83,2	83,2	83,3	83,4	83,4	83,4	83,4	83,5	83,4	83,4	83,4	83,3		62,4	62,3	62,2	24	
5	81,5	81,6	81,7	81,8	81,9	81,9	81,9	82,0	82,0	82,1	82,2	82,2	82,3	82,4	82,4	82,4	82,4	82,5	82,4	82,4	82,4	82,3		63,5	63,4	63,3	63,2	23	
6	80,6	80,7	80,8	80,9	80,9	80,9	81,0	81,0	81,1	81,2	81,3	81,3	81,4	81,4	81,4	81,5	81,5	81,5	81,4	81,4	81,3		64,6	64,5	64,4	64,3	64,2	22	
7	79,7	79,8	79,9	79,9	79,9	80,0	80,0	80,1	80,2	80,3	80,3	80,4	80,4	80,4	80,5	80,5	80,5	80,4	80,4	80,3		65,7	65,6	65,5	65,4	65,3	65,2	21	
8	78,8	78,9	78,9	78,9	79,0	79,0	79,1	79,2	79,3	79,3	79,4	79,4	79,4	79,5	79,5	79,5	79,4	79,4	79,3		66,7	66,7	66,6	66,5	66,4	66,3	66,2	20	
9	77,9	77,9	77,9	78,0	78,1	78,1	78,2	78,3	78,3	78,4	78,4	78,4	78,5	78,5	78,5	78,4	78,4	78,3		67,8	67,7	67,7	67,6	67,5	67,4	67,3	67,2	19	
10	76,9	76,9	77,0	77,1	77,1	77,2	77,3	77,3	77,4	77,4	77,4	77,5	77,5	77,5	77,4	77,4	77,3		68,9	68,8	68,7	68,6	68,6	68,5	68,4	68,3	68,2	18	
11	75,9	76,0	76,1	76,1	76,2	76,3	76,3	76,4	76,4	76,4	76,5	76,5	76,5	76,4	76,4	76,3		69,9	69,9	69,8	69,7	69,6	69,5	69,4	69,3	69,2	69,1	17	
12	75,0	75,1	75,1	75,2	75,3	75,3	75,4	75,4	75,4	75,5	75,5	75,5	75,4	75,4	75,3		70,9	70,9	70,9	70,8	70,7	70,6	70,5	70,4	70,3	70,2	70,1	16	
13	74,1	74,2	74,2	74,3	74,3	74,4	74,4	74,4	74,5	74,5	74,5	74,4	74,4	74,3		72,0	71,9	71,9	71,9	71,8	71,7	71,6	71,5	71,4	71,3	71,2	71,1	15	
14	73,2	73,2	73,3	73,3	73,4	73,4	73,5	73,5	73,5	73,5	73,4	73,4	73,3		73,0	73,0	72,9	72,9	72,8	72,8	72,7	72,6	72,5	72,4	72,3	72,2	72,1	14	
15	72,2	72,3	72,3	72,4	72,4	72,5	72,5	72,5	72,5	72,4	72,4	72,3		74,1	74,0	74,0	73,9	73,9	73,8	73,8	73,7	73,6	73,5	73,4	73,3	73,2	73,1	13	
16	71,3	71,4	71,4	71,4	71,5	71,5	71,5	71,5	71,5	71,4	71,3		75,1	75,1	75,0	74,9	74,9	74,9	74,8	74,7	74,7	74,6	74,5	74,4	74,3	74,2	74,1	12	
17	70,4	70,4	70,5	70,5	70,5	70,5	70,5	70,5	70,4	70,3		76,2	76,1	76,1	76,0	75,9	75,9	75,9	75,8	75,7	75,7	75,6	75,5	75,4	75,3	75,2	75,1	11	
18	69,4	69,5	69,5	69,5	69,5	69,5	69,5	69,4	69,3		77,3	77,2	77,1	77,1	77,0	76,9	76,9	76,9	76,8	76,7	76,7	76,6	76,5	76,4	76,3	76,2	76,1	10	
19	68,5	68,5	68,5	68,5	68,5	68,5	68,4	68,3		78,3	78,3	78,2	78,1	78,1	78,0	77,9	77,9	77,9	77,8	77,7	77,7	77,6	77,5	77,4	77,3	77,2	77,1	9	
20	67,5	67,5	67,5	67,5	67,5	67,4	67,3		79,4	79,3	79,3	79,2	79,1	79,0	79,0	78,9	78,9	78,9	78,8	78,7	78,6	78,6	78,5	78,4	78,3	78,2	78,1	8	
21	66,6	66,6	66,5	66,5	66,5	66,4		80,4	80,4	80,3	80,3	80,2	80,1	80,0	80,0	79,9	79,9	79,9	79,8	79,7	79,6	79,6	79,5	79,4	79,3	79,2	79,1	7	
22	65,6	65,6	65,5	65,5	65,4		81,4	81,4	81,4	81,3	81,3	81,2	81,1	81,0	81,0	80,9	80,9	80,9	80,8	80,7	80,6	80,6	80,5	80,4	80,3	80,2	80,1	6	
23	64,6	64,6	64,5	64,4		82,4	82,4	82,4	82,4	82,3	82,2	82,2	82,1	82,0	82,0	81,9	81,9	81,9	81,8	81,7	81,6	81,5	81,5	81,4	81,3	81,2	81,1	5	
24	63,6	63,5	63,4		83,5	83,4	83,4	83,4	83,4	83,3	83,2	83,2	83,1	83,0	83,0	82,9	82,9	82,9	82,8	82,7	82,6	82,5	82,5	82,4	82,3	82,2	82,1	4	
25	63,0	63,0		84,4	84,5	84,4	84,4	84,4	84,3	84,3	84,2	84,2	84,1	84,0	84,0	83,9	83,9	83,9	83,8	83,7	83,6	83,5	83,4	83,4	83,3	83,2	83,0	3	
26	62,0		85,4	85,4	85,5	85,4	85,4	85,4	85,4	85,3	85,3	85,2	85,2	85,1	85,0	85,0	84,9	84,9	84,9	84,8	84,7	84,6	84,5	84,4	84,4	84,3	84,2	84,0	2
		86,3	86,4	86,4	86,4	86,4	86,4	86,4	86,4	86,3	86,3	86,2	86,2	86,1	86,0	86,0	85,9	85,8	85,9	85,8	85,7	85,6	85,5	85,4	85,3	85,2	85,1	85,0	1
	87,1	87,2	87,2	87,3	87,3	87,3	87,2	87,2	87,2	87,1	87,0	87,0	86,9	86,8	86,8	86,7	86,6	86,6	86,6	86,5	86,4	86,3	86,2	86,1	86,0	85,9	85,8	0	
Cohorte	2030	2029	2028	2027	2026	2025	2024	2023	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	Edades	

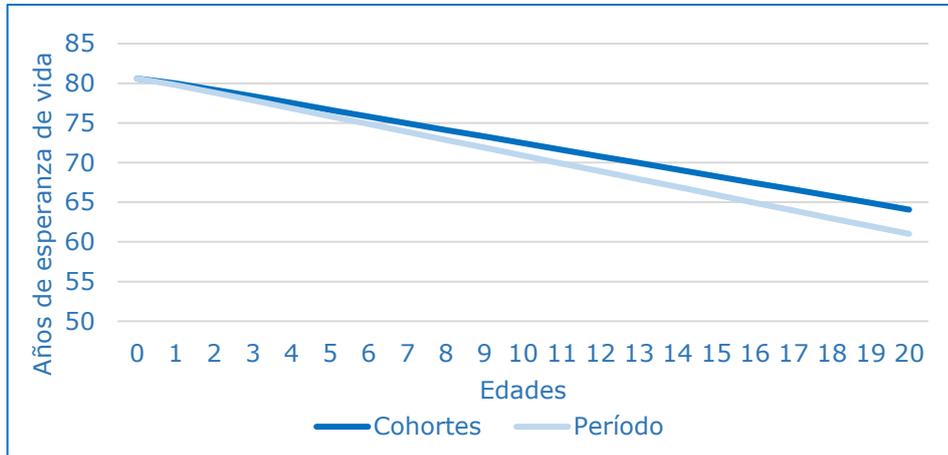
Nota: elaboración propia a partir de datos reales de población y defunciones entre 2004 y 2017 y proyectados desde 2018 a 2030. Fuente: Dir. Estadística del Ayuntamiento de Madrid.

Las tablas de las cohortes de 2004 a 2030 de la población de la ciudad de Madrid registran mejoras muy importantes de las esperanzas de vida a cualquier edad sobre lo calculado en las correspondientes tablas de periodo proyectadas, siendo estos avances mucho más llamativos en los hombres, agudizándose, por ello, la reducción de la brecha de género en EV que venimos observando desde hace algunos años. A cada año de edad de los representados en las tablas es posible constatar en qué medida avanza la esperanza de vida de cada cohorte sobre lo previsto según el periodo correspondiente, esto es, en la medida en que se reducen las tasas de mortalidad por edad en cada año del tramo temporal observado, según las previsiones dadas.

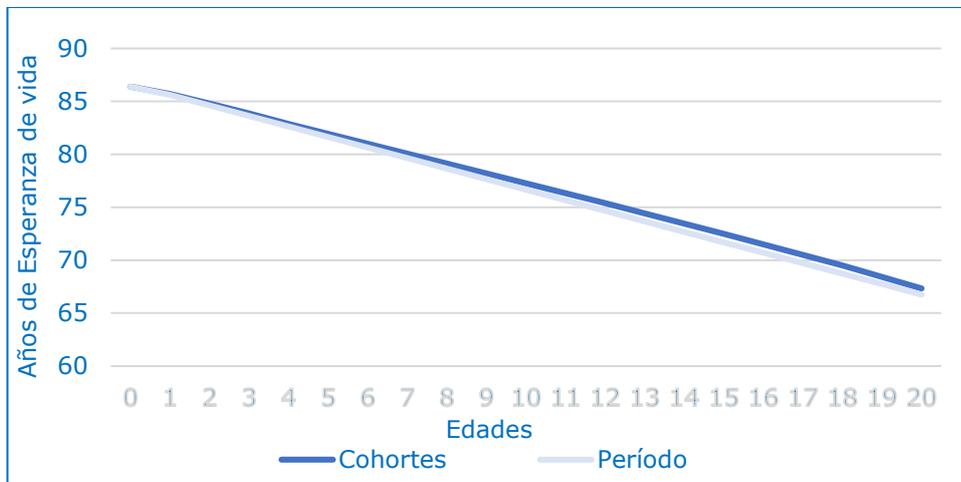
Como se recoge en el apartado de metodología, la esperanza de vida del periodo supone que las tasas de mortalidad permanecen constantes en el futuro, mientras que la esperanza de vida de la cohorte utiliza cambios proyectados en las tasas de mortalidad futuras.

Las tablas de cohorte construidas a partir de proyecciones de población y defunciones son capaces de ajustar los riesgos reales de morir a cada edad de forma mucho más eficaz que las habituales tablas de periodo.

Gráfica 20. Año 2010: esperanzas de vida de periodo vs de cohorte en hombres, según cada año de edad hasta los 20 años.



Gráfica 21. Año 2010: esperanzas de vida de periodo vs de cohorte en mujeres, según cada año de edad hasta los 20 años.



ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD GENERAL Y POR CAUSAS, DE LA CIUDAD DE MADRID Y SU EVOLUCIÓN COMPARADA CON LA DE ESPAÑA EN EL PERIODO 2008 A 2017

Mortalidad general

En 2017 fallecieron 892 personas en la ciudad de Madrid por cada 100.000 habitantes. Es decir, fallecen de forma bastante constante casi un 0,88% de la población de la capital anualmente, mientras que en España el fenómeno fatal supera al 0,91% de la población. La edad media a la defunción en Madrid fue de 77,96 años para los hombres y de 83,75 años para las mujeres en 2017. La tasa ajustada de mortalidad, esto es, la obtenida a partir de la tasa bruta tras eliminar el efecto de la estructura de edad real, en relación a una estructura tipo dada (población estándar europea de la OMS), en la ciudad de Madrid en 2017 fue de 923,12 por 100.000 para los hombres y de 574,48 por 100.000 para las mujeres, un 1,6 más riesgo de morir, por tanto, por todas las causas para los hombres.

Tabla 10. Tasas ajustadas de mortalidad general, España y ciudad de Madrid, según sexos, 2008 a 2017. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008 (*)	1126,07	643,23
	2009 (*)	1059,33	616,13
	2010 (*)	1034,58	588,69
	2011 (*)	1018,11	590,09
	2012 (*)	997,81	602,42
	2013 (*)	970,35	567,20
	2014 (*)	943,23	560,13
	2015 (*)	983,66	590,75
	2016 (*)	926,45	554,63
	2017 (*)	923,12	574,48
ESPAÑA	2008	1228,38	751,98
	2009	1191,80	724,84
	2010	1150,81	693,33
	2011	1126,47	684,59
	2012	1136,78	697,35
	2013	1072,85	657,79
	2014	1057,24	653,02
	2015	1096,08	684,49
	2016	1046,67	646,34
	2017	1050,84	659,13

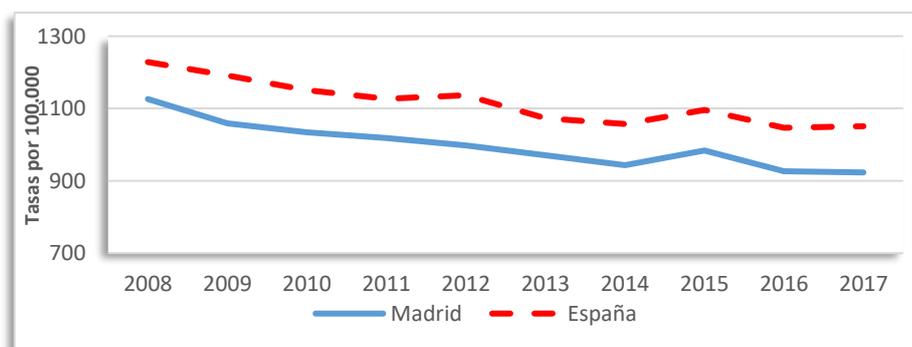
(*) Todas las tasas de mortalidad de la ciudad de Madrid ajustadas por edades presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo según sus IC 95% (ver anexo, tabla XII)

Desde otra aproximación, aunque con el mismo sentido y naturaleza del cálculo observamos que los problemas de reducción anual de la mortalidad en mujeres ocurren fundamentalmente entre 2010 y 2017, mientras que en hombres aparecen con nitidez un poco más tarde, entre 2014 y 2017. En los

periodos previos que tenemos monitorizados (2002-2014 en hombres y 2002-2010 en mujeres) la TAM por todas las causas se reducía en hombres a un ritmo de 26,11/100.000 anual y en mujeres a uno de 12,47/100.000 anual, en la ciudad de Madrid. En el caso de la población española y para los mismos periodos se reducía un 27,64/100.000 anual en hombres y un 17,85/100.000 anual en mujeres. Es decir, los problemas en las mujeres aparecen con claridad antes (en 2010 frente a 2014 en los hombres), en especial en la ciudad de Madrid, aunque como se ve las líneas de tendencias son prácticamente paralelas en ambos territorios. En el periodo previo a esos años los hombres de la capital y los del Estado reducían su mortalidad general aproximadamente en la misma cantidad relativa. En el caso de las mujeres son las españolas las que reducían su mortalidad anual más rápidamente que las madrileñas, contando con que hablamos siempre del periodo señalado de 13 años para los hombres y de 9 para las mujeres. Con estos datos basales es posible calcular, contrastando lo ocurrido con lo esperable, “cuánta mortalidad” no se ha reducido por el hecho de que no ha continuado la tendencia habitual y registrada al ritmo constatado. Sobre la relación que esta evidencia tenga con el hecho de que en el año 2010 se iniciaron los recortes de gasto público emprendidos por los gobernantes españoles con la justificación de la crisis económica, además del impacto que la propia crisis haya podido tener en condiciones y estilos de vida de la población, existe mucha bibliografía que refleja un amplio debate^{50,51,52}. Apúntese aquí la verosimilitud de que este importante retroceso en salud que reflejan estos datos esté causado por unos problemas u otros (la crisis económica con su impacto en la vida de la gente y las restricciones de gasto público con el consiguiente deterioro en los servicios públicos) o por los dos a la vez.

De cualquier modo, y extrapolando los riesgos ajustados por edades (TAM) a la población de la que proceden, podemos afirmar que en la capital se produjeron por encima de lo esperable 1.243 fallecimientos más en hombres en el cuatrienio 2014-2017 y 1.447 más en mujeres en el periodo que abarca ese mismo cuatrienio junto al anterior (2010-2017). Cifras absolutas que se sustentan en un déficit de 84,33/100.000 en hombres y 85,55/100.000 en mujeres en los periodos correspondientes. Para la población española, que incluye naturalmente a la madrileña, este exceso de mortalidad ocurrido por la desviación de la tendencia se traduciría en 23.733 fallecimientos más en hombres y 25.714 más en mujeres en los mismos periodos, como reflejo de un déficit acumulado de 104,06/100.000 en ellos y de 108,8/100.000 en ellas.

Gráfica 22. Tasas ajustadas de mortalidad general, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.

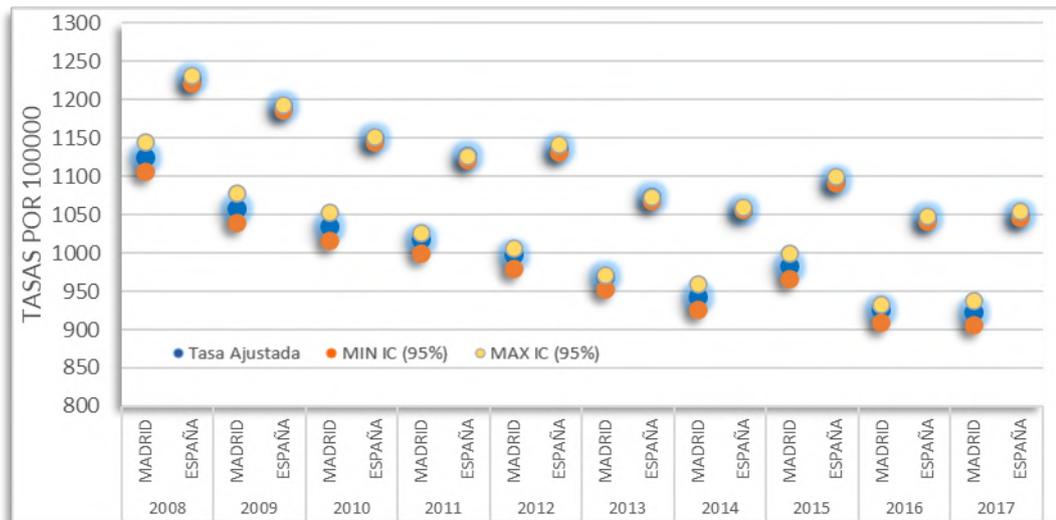


Gráfica 23. Tasas ajustadas de mortalidad general, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

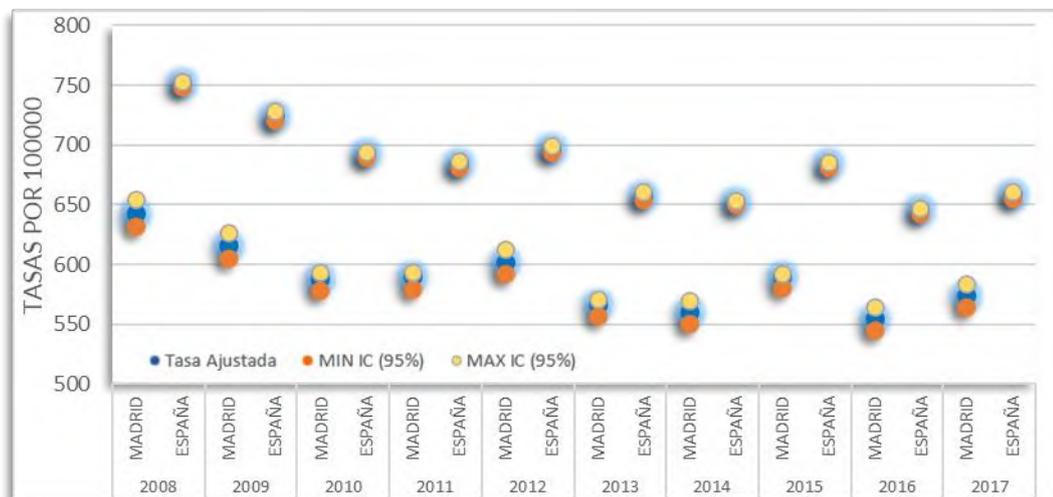


En las gráficas 24 y 25 se puede analizar cómo las diferencias en riesgo de morir a favor de la población de la ciudad de Madrid en todo el periodo son estadísticamente significativas según sus respectivos IC 95%, aunque, en general no suelen serlo en cada territorio y sexo en años consecutivos (excepciones hechas en 2009, 2013 y 2016 en hombres de la ciudad de Madrid respecto a los años inmediatamente anteriores, y en mujeres de la ciudad en 2009, 2010, 2013 y 2016 en el mismo sentido). Para la población española esas diferencias son significativas en todos los años de la serie respecto al año anterior, tanto para hombres como para mujeres por separado, en todos los años del periodo con excepción de 2012 y 2015.

Gráfica 24. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por todas las causas. España y Madrid. Evolución años 2007 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 25. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por todas las causas. España y Madrid. Evolución años 2007 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



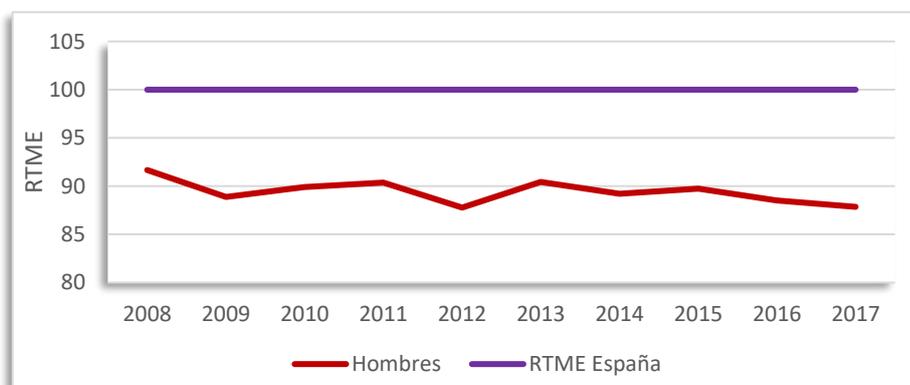
Al analizar las diferencias en el riesgo de morir entre la población de la ciudad de Madrid y la de España tras llevar a 100 las TAM de España, observamos que en el caso de los hombres hay una diferencia que oscila entre un 8% y un 12% menor en los madrileños, que se mantiene estable en el tiempo aunque con tendencia a divergir, mientras que en las madrileñas las diferencias se mueven entre poco menos del 13% y un poco más del 15% en el mismo sentido y en ese mismo periodo, aunque observándose en este caso una leve tendencia a confluir. En la tabla 11 y en las gráficas 26 y 27 se muestra la RTME de la población de la ciudad de Madrid en el periodo de análisis en relación a la TAM de la de España de cada año y para cada sexo (España=100). En el año 2013 las mujeres de Madrid mantienen un riesgo de morir por cualquier causa alrededor de un 14% inferior a las de España, tras ajustar por edades.

Tabla 11. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por todas las causas según año y sexo en el periodo 2008-2017, ciudad de Madrid (España=100).

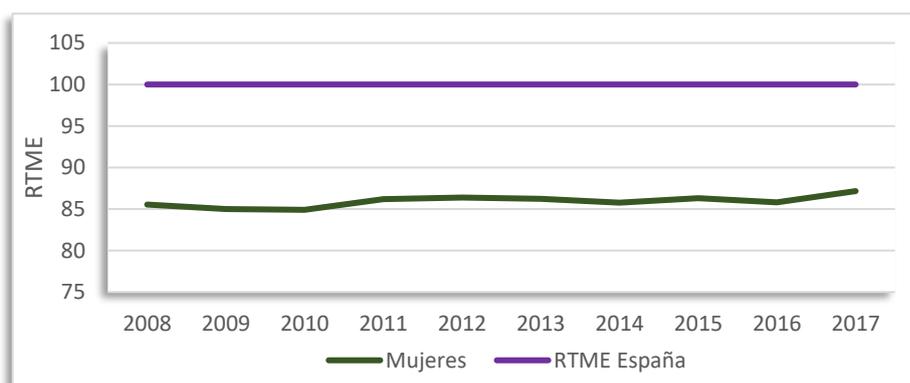
AÑO	HOMBRES	MUJERES
2008	91,67 (*)	85,54 (*)
2009	88,88 (*)	85,00 (*)
2010	89,90 (*)	84,91 (*)
2011	90,38 (*)	86,20 (*)
2012	87,77 (*)	86,39 (*)
2013	90,45 (*)	86,23 (*)
2014	89,22 (*)	85,78 (*)
2015	89,74 (*)	86,30 (*)
2016	88,51 (*)	85,81 (*)
2017	87,85 (*)	87,16 (*)

(*) Todas las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 26. Razón de tasas estandarizadas de mortalidad (RTME) general. Ciudad de Madrid, 2008 a 2017. Hombres (España=100).



Gráfica 27. Razón de tasas estandarizadas de mortalidad (RTME) general. Ciudad de Madrid, 2008 a 2017. Mujeres (España=100).



Mortalidad por causas

Enfermedades infecciosas y parasitarias (grupo I de la CIE-10)

En 2017 murieron por estas causas casi 16 personas por cada 100.000 habitantes en la ciudad de Madrid. La TAM por enfermedades infecciosas en 2012 fue de 20,88 por 100.000 en los hombres de la ciudad de Madrid y de 12,66 por 100.000 en las mujeres, siendo significativamente más alta en los hombres de la capital respecto a los del Estado en ese año, mientras que la tasa ajustada de las mujeres en 2008 fue significativamente inferior en las madrileñas que en las españolas (12,48 vs 14,89 por 100.000 respectivamente), en ese año concreto. En el resto de los años estudiados no se aprecian diferencias estadísticamente significativas entre las tasas nacionales y madrileñas.

En general en todo el periodo la mortalidad por estas causas es mayor en los hombres madrileños respecto a los españoles, excepto en 2008 y 2014, mientras que las tasas ajustadas de las mujeres corren paralelas y son casi idénticas en ambos territorios en todo el periodo, excepto lo comentado para 2008. Podemos resumir la situación manifestando que los hombres de Madrid tienen una peor situación que los españoles en todo el periodo, aunque tiende a igualarse, mientras que la de las madrileñas siempre fue mejor que la de sus homólogas del Estado, excepción hecha de lo ocurrido entre 2010 y 2013.

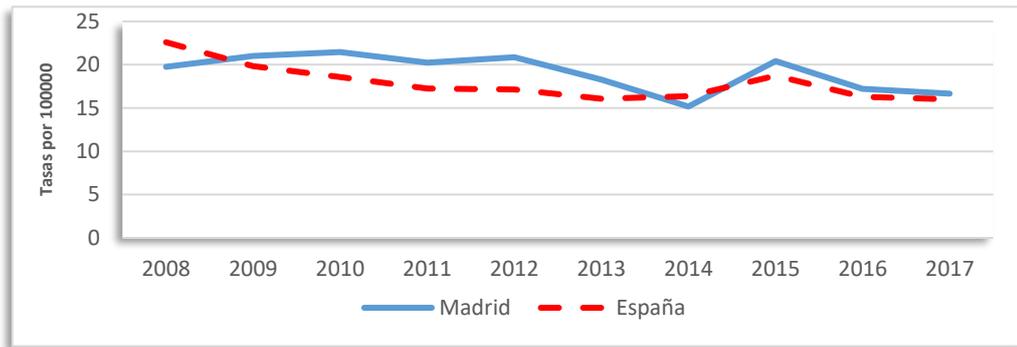
Tabla 12. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias, España y ciudad de Madrid, según sexos, 2008 a 2017. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	19,77	12,48 (*)
	2009	21,01	11,35
	2010	21,46	11,72
	2011	20,23	11,99
	2012	20,88 (*)	12,66
	2013	18,27	10,73
	2014	15,17	10,55
	2015	20,41	11,90
	2016	17,20	11,70
	2017	16,65	9,79
ESPAÑA	2008	22,60	14,89
	2009	19,83	12,74
	2010	18,58	11,48
	2011	17,24	11,56
	2012	17,13	11,65
	2013	16,07	10,70
	2014	16,38	11,25
	2015	18,71	12,75
	2016	16,29	11,98
	2017	16,01	11,19

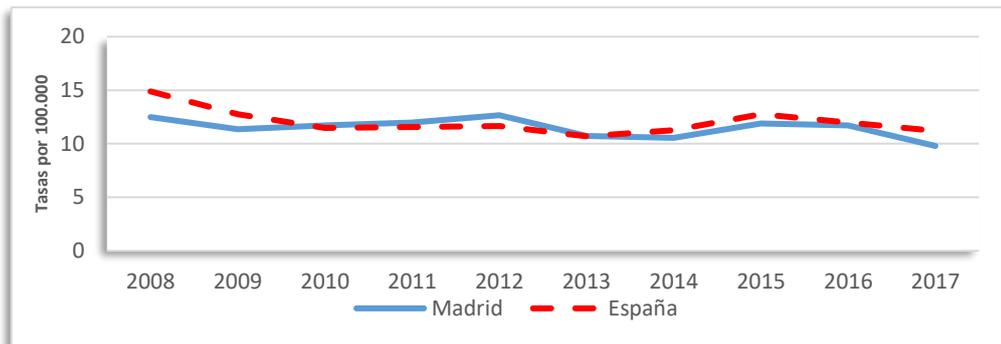
(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XIII](#))

Al inicio del periodo de estudio las tasas ajustadas de las mujeres madrileñas estaban por debajo de las españolas en algo menos de un 20%, mientras que lo que observamos en 2012 en los hombres se cuantifica en un exceso de más de un 20% de la TAM en la capital (tabla 13 y gráficas 30 y 31). En el año 2012 los hombres madrileños tenían un riesgo de morir por estas causas un 1,65 veces mayor que las mujeres, siendo esta razón en España de un 1,47 y en el mismo sentido (tabla 13).

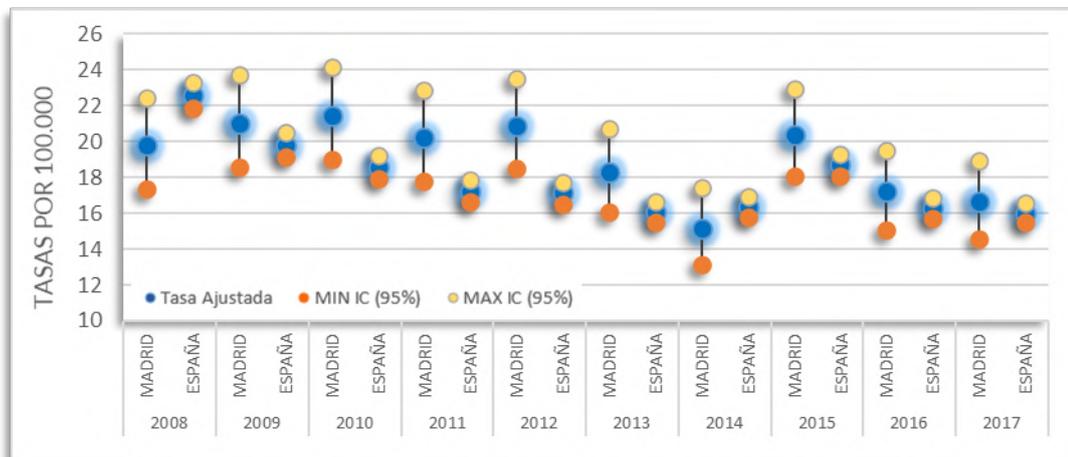
Gráfica 28. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 29. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 30. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 31. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

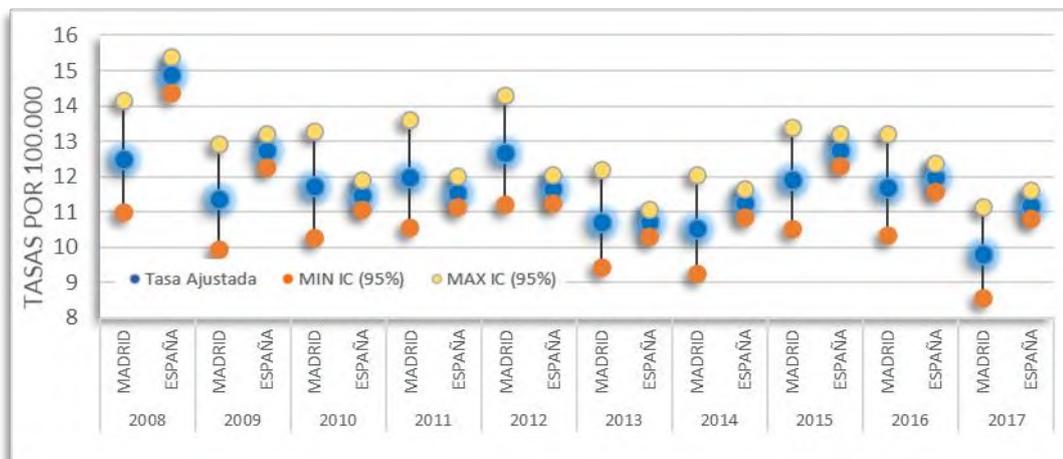
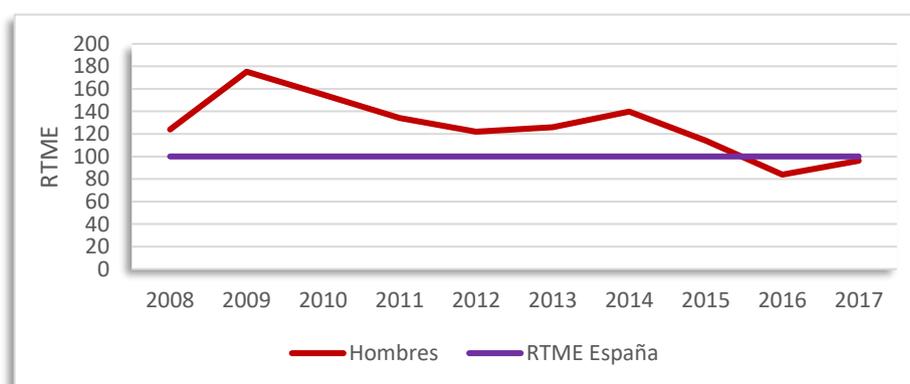


Tabla 13. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades infecciosas y parasitarias, según año y sexo en el periodo 2008-2017, de la ciudad de Madrid (España=100).

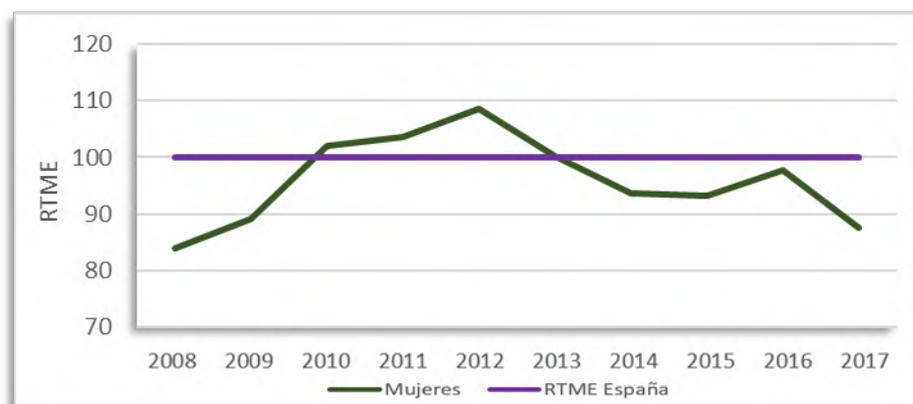
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	87,50	83,86 (*)
2009	105,98	89,08
2010	115,48	102,14
2011	117,35	103,72
2012	121,91 (*)	108,66
2013	113,68	100,32
2014	92,61	93,74
2015	109,08	93,29
2016	105,60	97,68
2017	104,00	87,49

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 32. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades infecciosas y parasitarias en la ciudad de Madrid. Hombres 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 33. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades infecciosas y parasitarias en la ciudad de Madrid. Mujeres 2008 a 2017 (España=100).



HIV/SIDA (Códigos B20 a B24)

La mortalidad por esta causa se produce, en realidad y como se sabe, por el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, es decir cuando la infección manifiesta ya síntomas clínicos. Convendría por tanto denominar a esta causa de muerte como “SIDA” exclusivamente, aunque asumimos el término completo de “HIV/SIDA” por existir un consenso en la literatura para designar este síndrome en todas las circunstancias.

En la ciudad de Madrid en 2017 fallecieron por este síndrome menos de una persona por cada 100.000 habitantes (anexo-[tabla XIV](#)).

Entre 2008 y 2017 se redujo la tasa ajustada de mortalidad por esta causa en los hombres un 71% en Madrid, mientras que en el conjunto del Estado lo hacía un 63%. En el mismo periodo en mujeres se redujo un 86% en Madrid y un 63% en España. En el último año estudiado el riesgo de morir en hombres fue 6,52 veces mayor que en mujeres en la capital, siendo muy inferior esta ratio en el país, 3,64 veces, también con una tasa mayor en los hombres. La brecha de género ha duplicado su magnitud en el periodo en la ciudad de Madrid, pues era de 3 veces en 2008, mientras que en España se mantiene aproximadamente en los mismos términos.

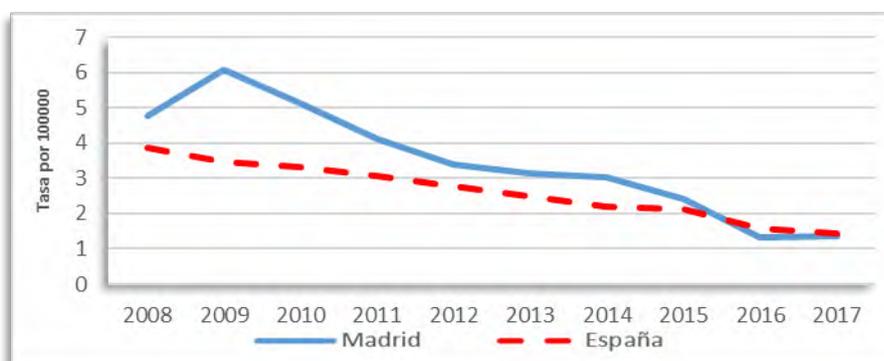
Como se aprecia en las gráficas 34 y 35, la tendencia en estos años ha sido la del decrecimiento marcado, si bien las tasas de la ciudad de Madrid siempre estuvieron por encima de las de España en hombres, exceptuando los dos últimos años en que fue al revés. En las mujeres la tendencia es la misma, si bien las diferencias entre las tasas de madrileñas y españolas son mínimas, en especial desde 2011. En los años 2009 y 2010 el exceso de mortalidad por esta causa en los hombres madrileños sobre los españoles fue estadísticamente significativo según el contraste de sus respectivos IC 95% (tabla 15 y gráfica 36), quedando siempre su TAM más de un 25%, y muy frecuentemente más de un 50%, por encima hasta 2015 (gráfica 38). En las mujeres y aunque ese exceso de mortalidad ha sido superior al 30% en las madrileñas en los 3 primeros años, nunca alcanzó el rango de significación estadística, sin duda porque el fenómeno en ellas siempre ha sido de una magnitud mucho menor, como ya se ha comentado (tabla 15, gráficas 37 y 39)

Tabla 14. Tasas ajustadas de mortalidad por SIDA, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	4,78	1,56
	2009	6,08 (*)	1,24
	2010	5,15 (*)	1,07
	2011	4,14	0,71
	2012	3,38	0,92
	2013	3,12	0,33
	2014	3,05	0,73
	2015	2,41	0,44
	2016	1,33	0,43
	2017	1,37	0,21
ESPAÑA	2008	3,86	1,05
	2009	3,47	0,89
	2010	3,32	0,81
	2011	3,08	0,79
	2012	2,77	0,81
	2013	2,48	0,58
	2014	2,18	0,68
	2015	2,11	0,47
	2016	1,58	0,44
	2017	1,42	0,39

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XIV](#))

Gráfica 34. Tasas ajustadas de mortalidad por SIDA. España (trazado intermitente) y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 35. Tasas ajustadas de mortalidad por SIDA. España (trazado intermitente) y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

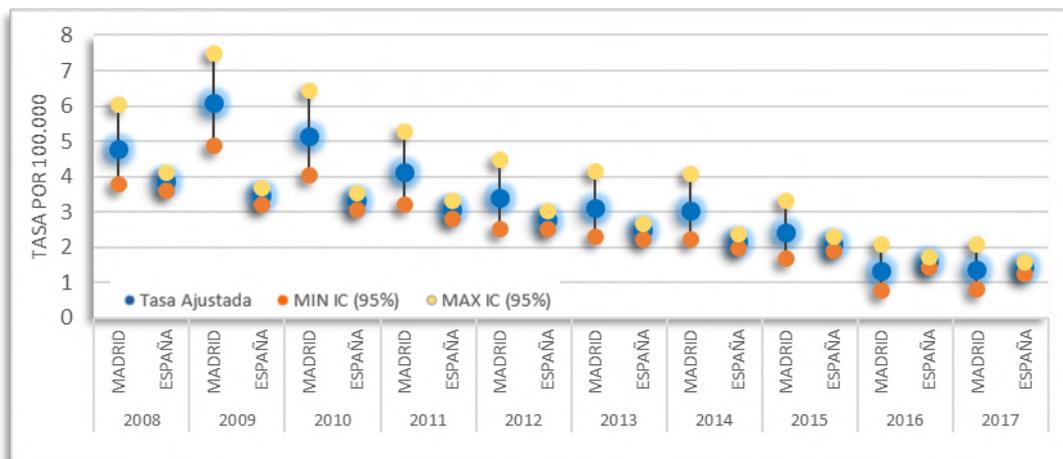


Tabla 15. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por SIDA según año y sexo en el periodo 2008-2017, de la ciudad de Madrid (España=100).

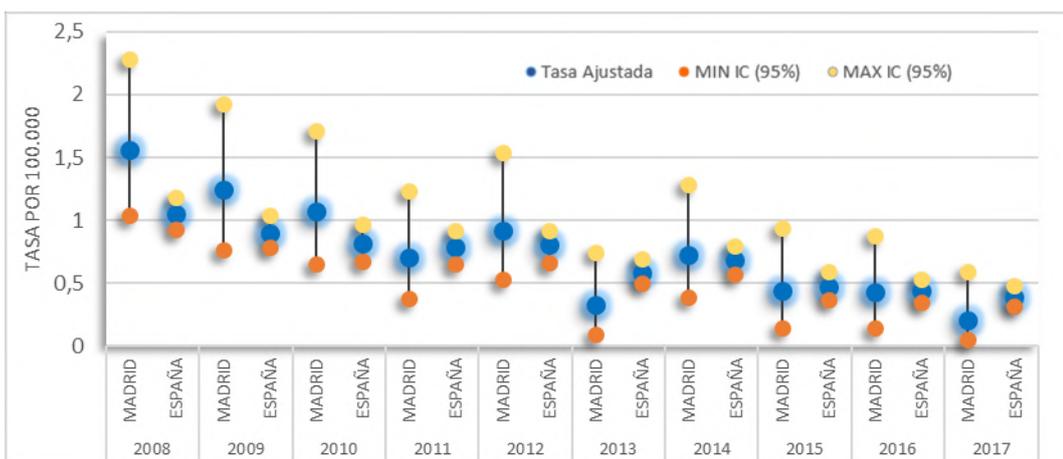
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	123,88	148,23
2009	175,30 (*)	138,88
2010	154,94 (*)	131,03
2011	134,30	90,05
2012	121,98	114,48
2013	126,00	56,50
2014	139,95	107,02
2015	114,18	94,31
2016	83,88	96,95
2017	96,29	54,21

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

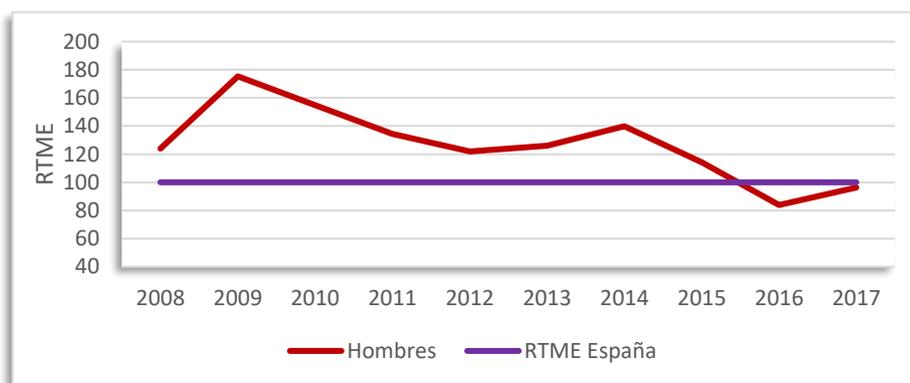
Gráfica 36. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por SIDA. España y Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.



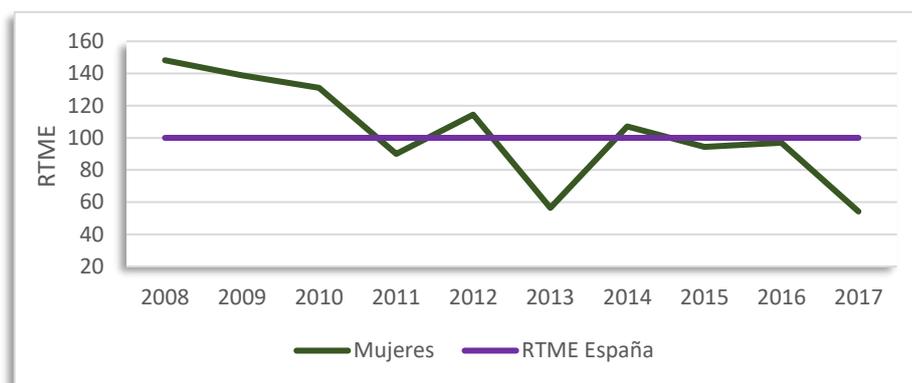
Gráfica 37. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por SIDA. España y Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 38. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por SIDA, ciudad de Madrid. Hombres 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 39. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por SIDA, ciudad de Madrid. Mujeres 2008 a 2017 (España=100).



Tumores (grupo II de la CIE-10)

En Madrid fallecen algo menos de 241 personas al año por estos problemas por cada 100.000 habitantes, según las tasas de mortalidad antes del ajuste por edades y con datos del año 2017. Después de estandarizarlas, observamos que las tasas se sitúan por debajo de las calculadas para España con margen estadísticamente significativo en todo el periodo analizado en hombres, aunque en mujeres ese margen no se alcanza en 2008, 2009, 2010, 2012, 2013, 2014 y 2017 ([anexo-tabla XV](#)). Presentan en ambos territorios una disminución de tasas ajustadas prácticamente constante y paralela durante todo el periodo, pero tiende a incrementarse la brecha sobre España en los hombres (gráficas 40, 41, 42 y 43).

Tanto en la ciudad de Madrid como en España el riesgo de morir por cáncer es más de 2 veces superior en hombres que en mujeres, como habíamos observado en anteriores análisis.

En la tabla 17 y gráficas 44 y 45 se observa que durante ese periodo la mortalidad por tumores de los hombres madrileños es menor que la de sus homólogos del Estado, ampliándose las diferencias desde algo menos de un 3% en 2008, hasta cerca de un 10% en 2017. En las mujeres, en las que el fenómeno de morir por cáncer es más raro que en los hombres en ambos territorios, se mantiene una diferencia de TAM cercana al 3% en todo el periodo.

Tabla 16. Tasas ajustadas de mortalidad por tumores, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

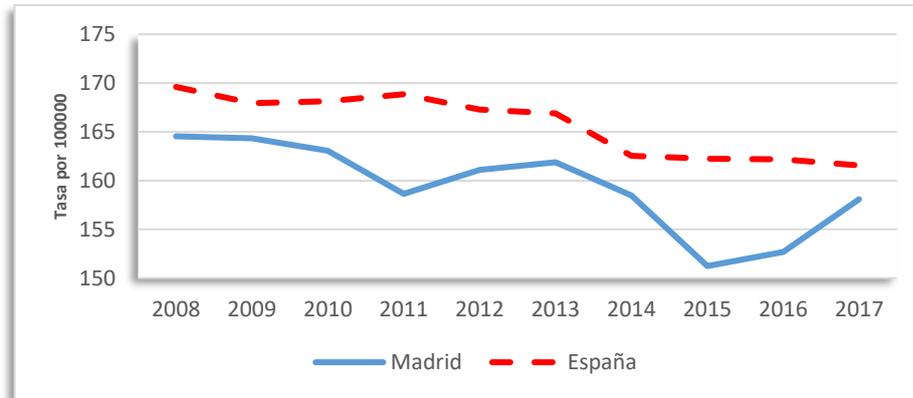
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	370,51 (*)	164,54
	2009	356,84 (*)	164,34
	2010	352,05 (*)	163,08
	2011	341,98 (*)	158,66 (*)
	2012	347,09 (*)	161,08
	2013	330,73 (*)	161,87
	2014	324,18 (*)	158,49
	2015	314,50 (*)	151,24 (*)
	2016	307,84 (*)	152,68 (*)
	2017	303,94 (*)	158,07
ESPAÑA	2008	378,75	169,61
	2009	373,89	167,93
	2010	371,58	168,12
	2011	367,53	168,86
	2012	367,50	167,28
	2013	356,87	166,90
	2014	347,38	162,54
	2015	343,27	162,24
	2016	340,90	162,17
	2017	337,47	161,56

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% (ver Anexo-tabla XV)

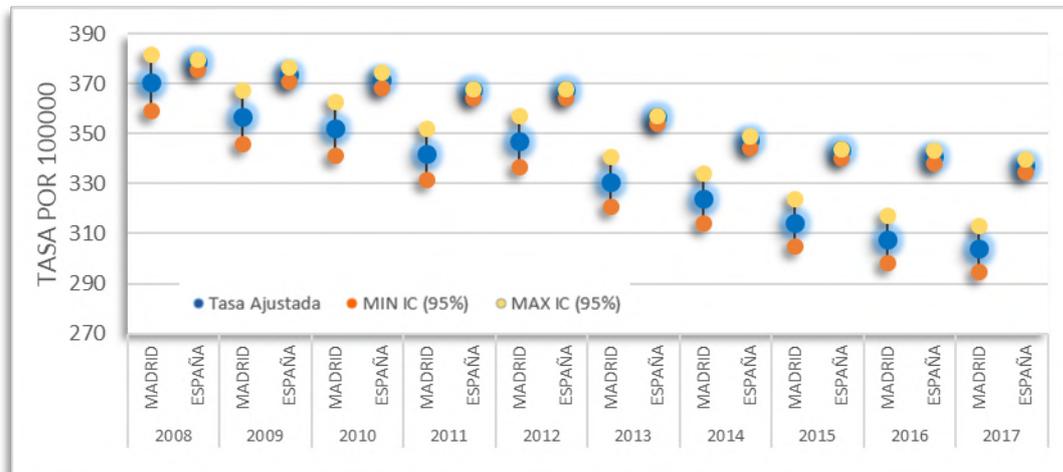
Gráfica 40. Tasas ajustadas de mortalidad por tumores, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 41. Tasas ajustadas de mortalidad por tumores, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 42. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por tumores. España y ciudad de Madrid, evolución años 2008 a 2017. Hombre. Tasas por 100.000



Gráfica 43. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por tumores, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

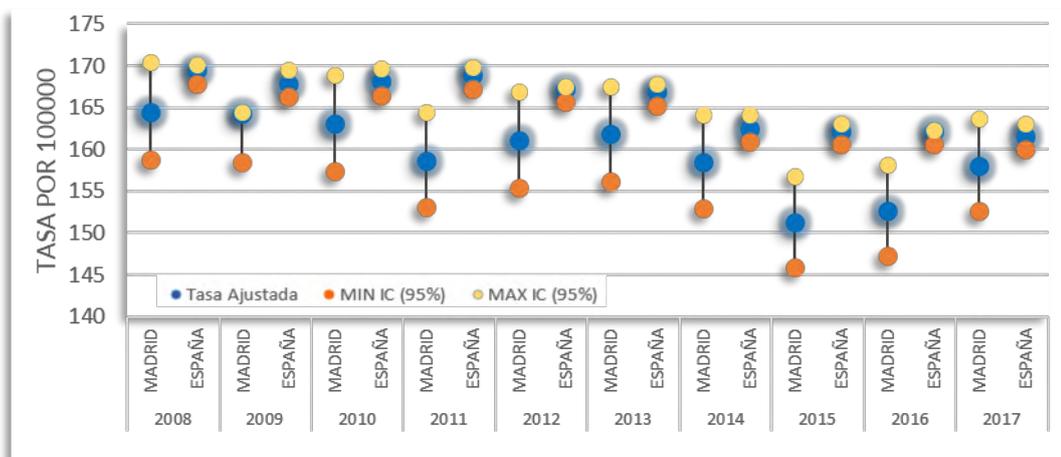
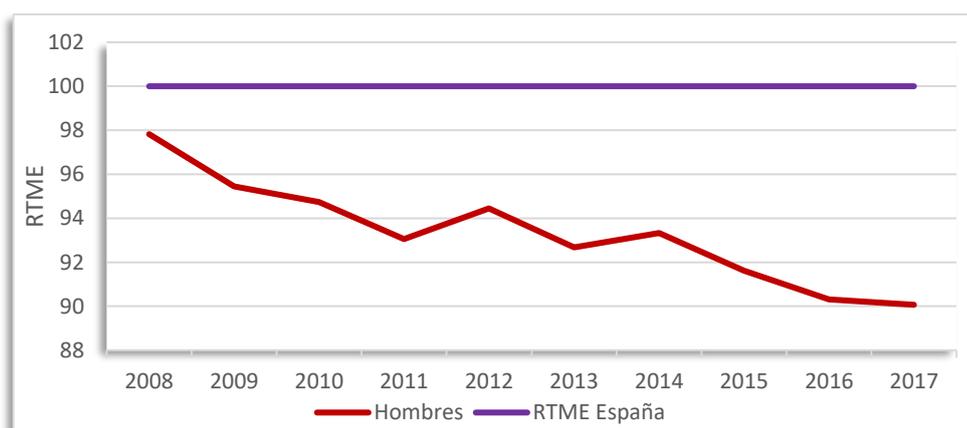


Tabla 17. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por tumores (Grupo II de la CIE-10) según año y sexo en el periodo 2008-2017. Ciudad de Madrid (España=100).

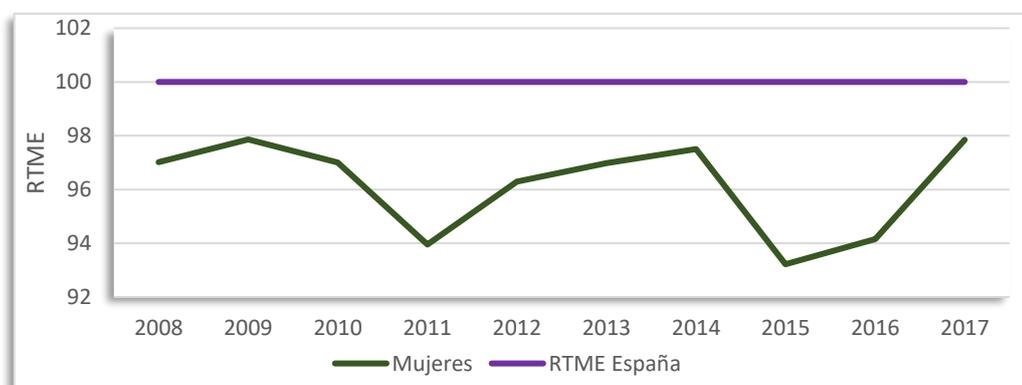
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	97,82 (*)	97,01
2009	95,44 (*)	97,86
2010	94,74 (*)	97,00
2011	93,05 (*)	93,96 (*)
2012	94,45 (*)	96,30
2013	92,68 (*)	96,98
2014	93,32 (*)	97,50
2015	91,62 (*)	93,22 (*)
2016	90,30 (*)	94,15 (*)
2017	90,06 (*)	97,84

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España

Gráfica 44. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por tumores, ciudad de Madrid 2002 a 2012. Hombres (España=100).



Gráfica 45. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por tumores, ciudad de Madrid 2008 a 2017. Mujeres (España=100).



Cáncer de estómago (Código C16)

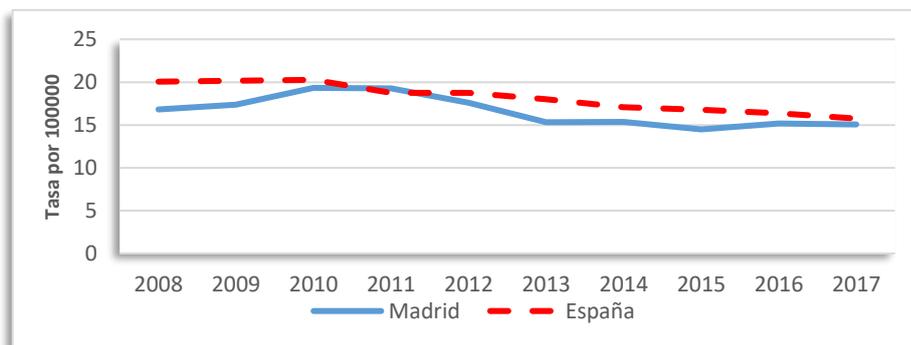
En 2017 fallecieron en Madrid 11 personas por cada 100.000 habitantes por cáncer de estómago ([anexo-tabla XVI](#)). Al ajustar por edades observamos que la tendencia es el decrecimiento de las TAM durante el periodo en la capital y en España, permaneciendo las tasas de hombres y mujeres madrileños por debajo de las nacionales todo el periodo, excepto en 2011 en hombres y en 2013 en mujeres. En el análisis contrastado según los IC 95% de las TAM, apreciamos que esas diferencias favorables a los ciudadanos de Madrid son solo significativas en el año 2008 en hombres y en 2011, 2014 y 2015 en mujeres (tabla 18 y gráficas 46 y 47). En el periodo estudiado cayó la tasa ajustada de los hombres un 10,3% en Madrid y un 22,4% en España, mientras que la de las mujeres lo hizo un 22,4% para las madrileñas y un 25,7% para las españolas. En los últimos años, la TAM de los hombres de Madrid se sitúa casi siempre por debajo de un 15% menos que los hombres del Estado, debiendo señalarse que algún año las madrileñas estuvieron entre un 20% y un 25% menos. El riesgo de morir por esta causa es superior, más de dos veces, en los hombres respecto a las mujeres, tanto en la ciudad de Madrid como en España, observando esta misma situación desde 2002 (tabla 19).

Tabla 18. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de estómago, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	16,80 (*)	8,10
	2009	17,36	7,55
	2010	19,33	7,98
	2011	19,28	6,41 (*)
	2012	17,61	7,46
	2013	15,31	8,63
	2014	15,35	6,14 (*)
	2015	14,49	5,88 (*)
	2016	15,17	6,48
	2017	15,07	6,21
ESPAÑA	2008	20,05	9,17
	2009	20,18	8,83
	2010	20,27	9,01
	2011	18,74	8,63
	2012	18,75	8,43
	2013	17,99	8,24
	2014	17,08	8,13
	2015	16,78	7,91
	2016	16,37	7,57
	2017	15,75	6,81

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XVI](#))

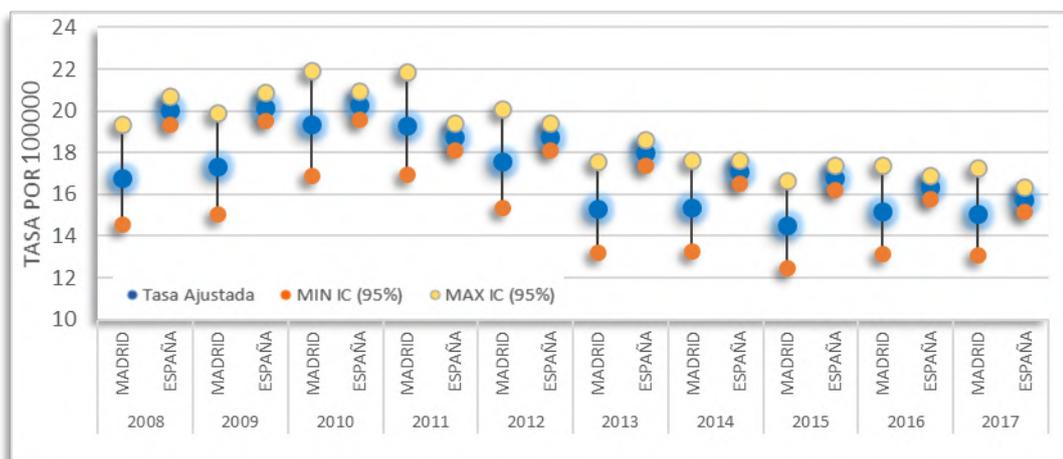
Gráfica 46. Tasas estandarizadas de mortalidad por cáncer de estómago, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 47. Tasas estandarizadas de mortalidad por cáncer de estómago, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 48. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de estómago. España y ciudad de Madrid, evolución 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 49. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de estómago. España y ciudad de Madrid, evolución 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

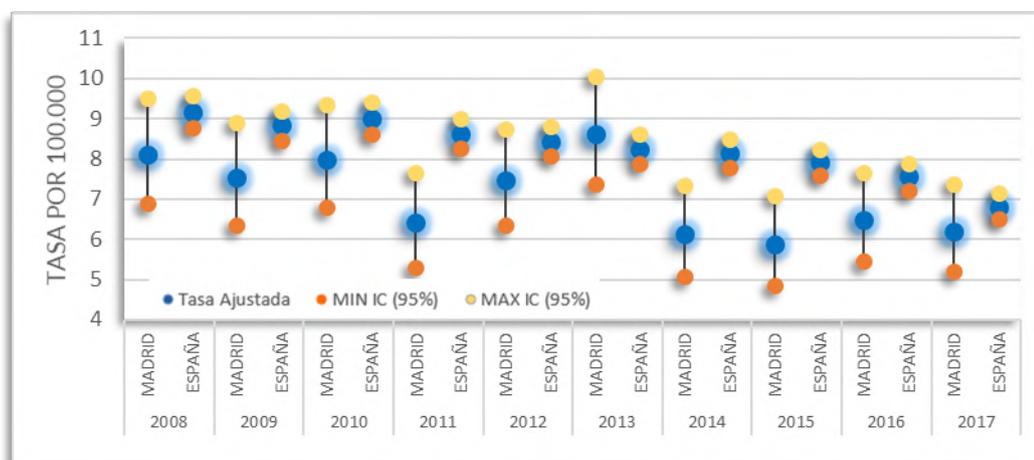
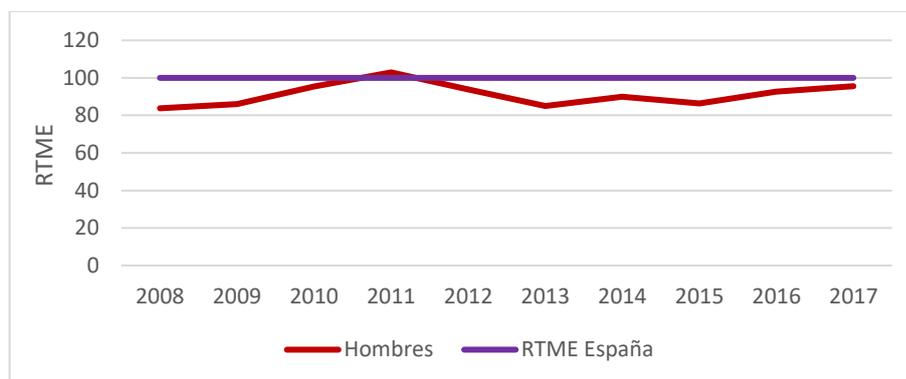


Tabla 19. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de estómago, según año y sexo en el periodo 2008-2017, ciudad de Madrid (España=100).

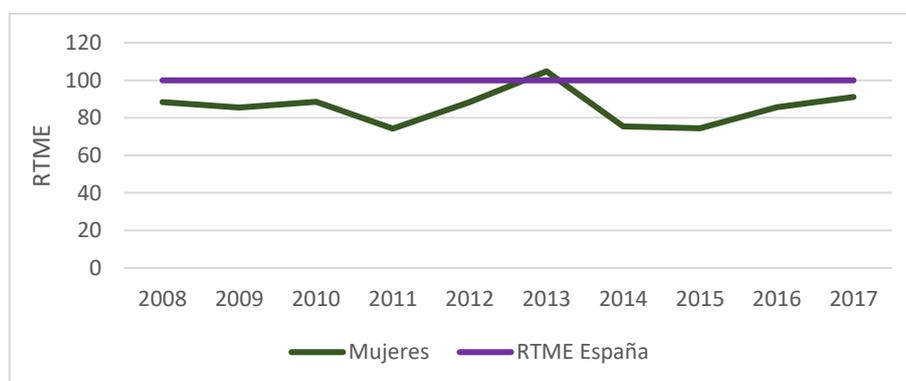
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	83,80 (*)	88,37
2009	86,03	85,49
2010	95,38	88,48
2011	102,92	74,28 (*)
2012	93,94	88,47
2013	85,08	104,81
2014	89,89	75,51 (*)
2015	86,35	74,38 (*)
2016	92,71	85,65
2017	95,65	91,09

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 50. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de estómago, ciudad de Madrid 2008 a 2017. Hombres (España=100).



Gráfica 51. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de estómago, ciudad de Madrid 2008 a 2017. Mujeres (España=100).



Cáncer de colon (Código C18)

Por esta causa fallecieron algo más de 24 personas por cada 100.000 habitantes en la ciudad de Madrid en el año 2017 (tablas 20 y 21 y [anexo-tabla XVII](#)). La evolución de la mortalidad por esta causa ha seguido en los últimos años un curso diferente en hombres y en mujeres: en los hombres se ha mantenido estable en la primera parte del periodo estudiado, bajando desde 2014, mientras que en las mujeres la tendencia a la baja es clara desde 2011. Las tasas de la población madrileña y de la española han llevado cursos paralelos. Las tasas ajustadas de madrileños y madrileñas están siempre por debajo de las de españoles y españolas, siendo estas diferencias significativas en 2011 y 2015 para los hombres y en 2008, 2012 y 2013 para las mujeres (gráficas 52, 53, 54 y 55). Entre 2008 y 2017 descendió la tasa ajustada aproximadamente un 10% en hombres (Madrid y España), un 11,3% en mujeres madrileñas y algo más, un 14,8%, en mujeres españolas. El riesgo de morir por este tumor es aproximadamente el doble en hombres que en mujeres.

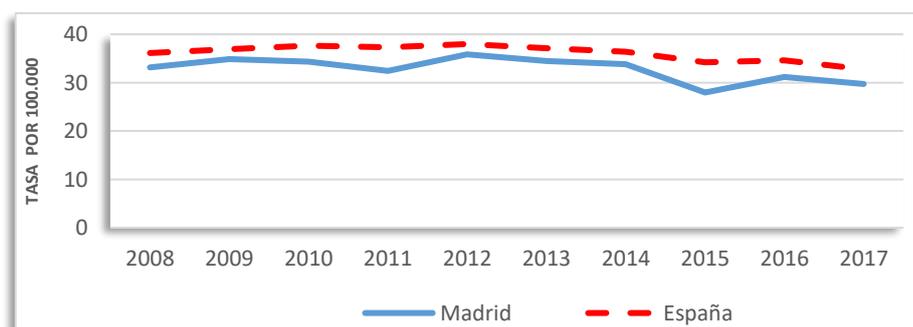
En la tabla 21 y en las gráficas 56 y 57, se observa que en todo el periodo las TAM de la población madrileña permanecen por debajo de las de la población nacional entre un 5% y un 15 %, aunque con algunas oscilaciones. En el anterior análisis de 2002 a 2012 observábamos la misma situación.

Tabla 20. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de colon, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	33,18	17,33
	2009	34,90	16,12 (*)
	2010	34,36	17,68
	2011	32,41 (*)	18,51
	2012	35,85	15,36 (*)
	2013	34,48	15,39 (*)
	2014	33,79	16,08
	2015	27,96 (*)	15,32
	2016	31,17	15,88
	2017	29,72	15,37
ESPAÑA	2008	36,09	19,47
	2009	36,95	18,74
	2010	37,64	18,82
	2011	37,33	19,44
	2012	37,98	18,41
	2013	37,11	18,27
	2014	36,42	17,63
	2015	34,21	17,41
	2016	34,64	17,12
	2017	32,79	16,59

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% (ver Anexo-tabla XVII)

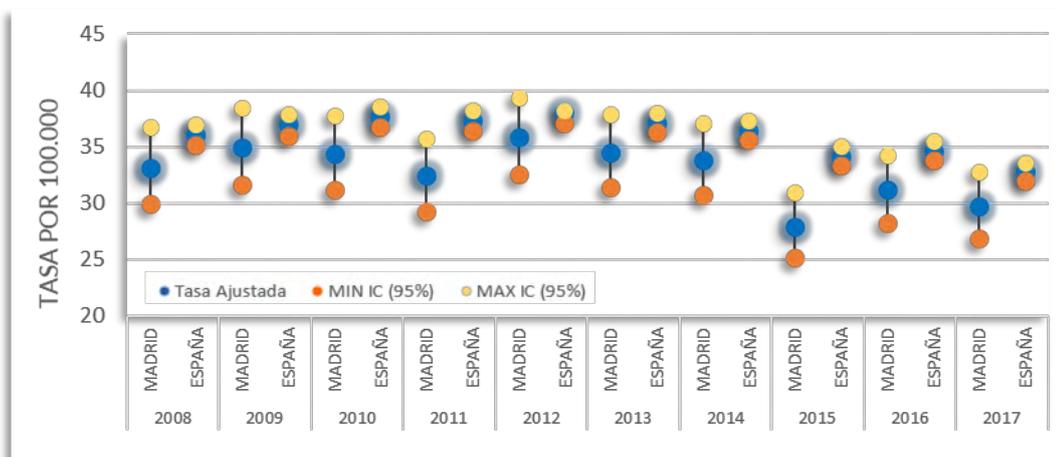
Gráfica 52. Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de colon, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 53. Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de colon, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 54. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de colon. España y ciudad de Madrid, evolución 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 55. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de colon. España y ciudad de Madrid, evolución 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

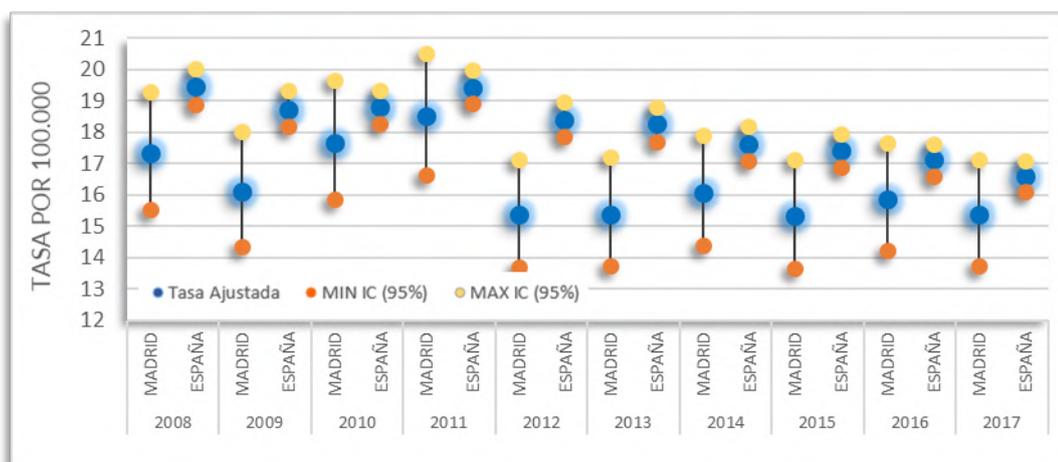
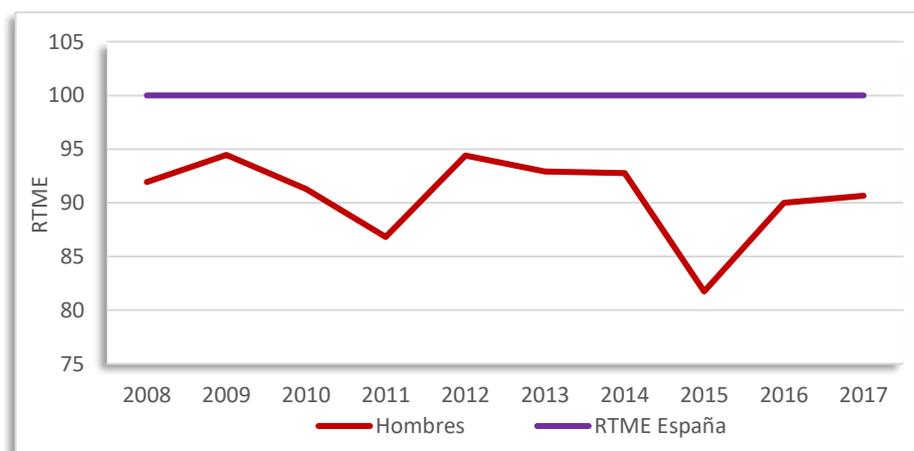


Tabla 21. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de colon según año y sexo en el periodo 2008 a 2017, ciudad de Madrid (España=100).

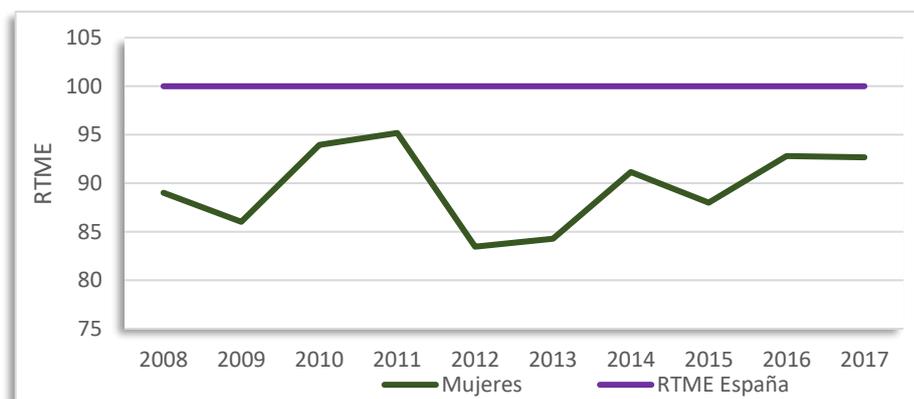
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	91,92	89,02
2009	94,45	86,01 (*)
2010	91,27	93,97
2011	86,83 (*)	95,18
2012	94,39	83,46 (*)
2013	92,92	84,27 (*)
2014	92,78	91,17
2015	81,74 (*)	87,98
2016	89,99	92,79
2017	90,66	92,67

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 56. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de colon, ciudad de Madrid 2008 a 2017. Hombres (España=100).



Gráfica 57. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de colon ciudad de Madrid 2008 a 2017. Mujeres (España=100).



Cáncer de mama (Código C50)

La mortalidad por cáncer de mama en hombres es un fenómeno muy poco frecuente, por lo que lo obviamos en este análisis, si bien se pueden consultar los datos en las tablas de este capítulo y en la [tabla XVIII del anexo](#). Observamos que en el periodo analizado las tasas de mortalidad ajustadas por edades de las mujeres de la ciudad de Madrid y de España muestran tendencia descendente, encontrándose por debajo las tasas de las madrileñas, excepto en los años 2008, 2014 y 2017 en que prácticamente se igualan. En los años 2013 y 2016 las diferencias a favor de las madrileñas fueron significativas, pues registraron una tasa ajustada entre un 13% a un 15% por debajo. Entre 2008 y 2017 la tasa disminuyó aproximadamente un 12% en las mujeres madrileñas, un porcentaje muy parecido al que descendieron las españolas.

En la ciudad de Madrid este tumor es la 4ª causa de muerte en las mujeres (lista de causas específicas) y el primer cáncer en tasa de mortalidad entre ellas. En las españolas es la 6ª causa y, también, el primer cáncer en tasa ajustada de mortalidad, al igual que lo hallado en el anterior informe con datos del año 2012.

Tabla 22. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de mama, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	0,27	26,85
	2009	0,52	25,78
	2010	0,90	24,52
	2011	0,46	24,25
	2012	0,43	24,31
	2013	0,35	21,62 (*)
	2014	0,60	23,99
	2015	0,59	22,19
	2016	0,68	20,62 (*)
	2017	0,59	23,59
ESPAÑA	2008	0,43	26,29
	2009	0,40	25,92
	2010	0,43	26,08
	2011	0,48	25,58
	2012	0,50	25,00
	2013	0,59	25,35
	2014	0,49	23,72
	2015	0,38	23,42
	2016	0,45	23,71
	2017	0,42	23,58

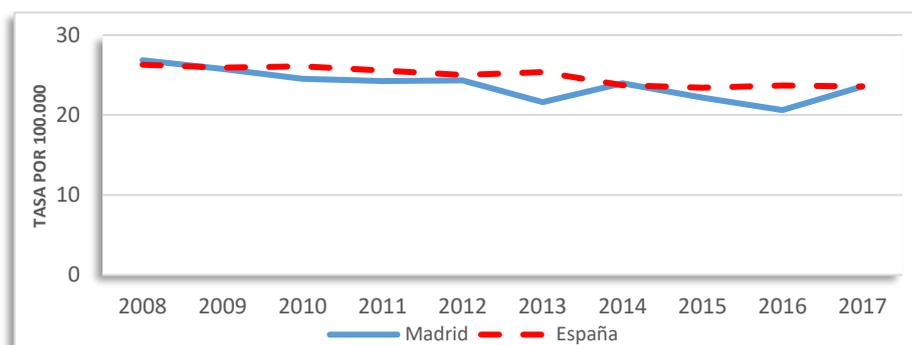
(*) Diferencias significativas entre las tasas de España y la ciudad de Madrid, según sus IC 95% ([ver Anexo-tabla XVIII](#)).

Tabla 23. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por cáncer de mama en mujeres, según año, en el periodo 2008-2017. Ciudad de Madrid (España=100).

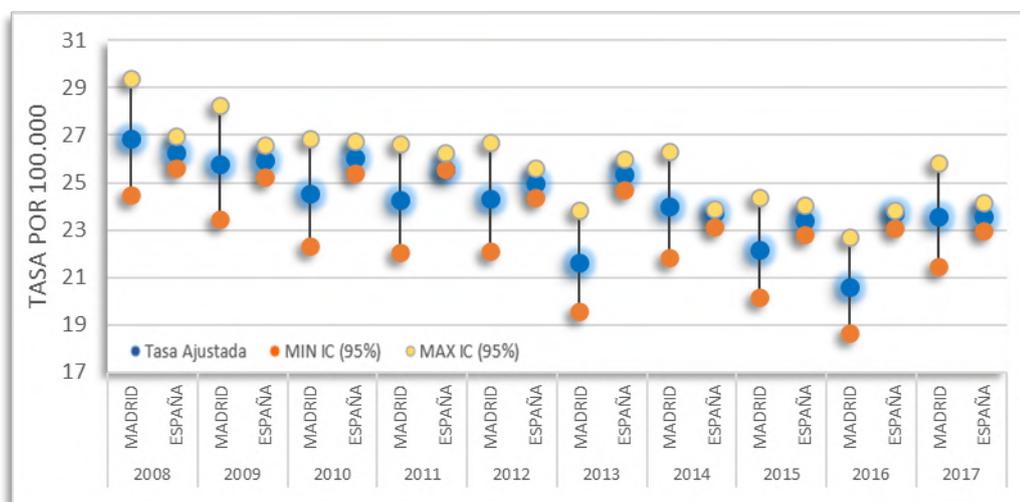
AÑO	RTME
	MUJERES
2008	102,12
2009	99,46
2010	94,03
2011	94,82
2012	97,24
2013	85,29 (*)
2014	101,11
2015	94,77
2016	86,97 (*)
2017	100,03

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 58. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de mama en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.



Gráfica 59. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de mama en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución 2008 a 2017. Tasas por 100.000.



Cáncer de próstata (Código C61)

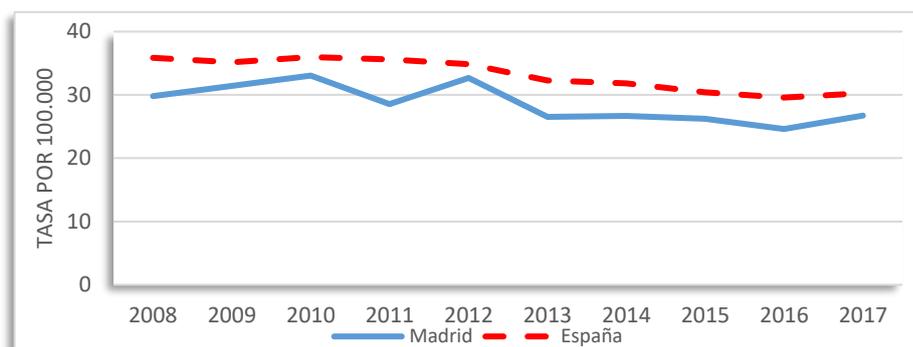
En 2017 se registraron en Madrid 26 fallecimientos de hombres por cada 100.000 habitantes por este tumor. La mortalidad por dicho tumor ha descendido de forma paralela y mantenida en España y en la ciudad de Madrid en el periodo de estudio. Aproximadamente un 10,3% en el caso de los madrileños, en los que el descenso ha sido más irregular, y algo más de un 15% en los españoles. Siempre ha sido inferior el riesgo de morir por esta causa entre los hombres de Madrid y en varios de los años estudiados esta diferencia ha sido significativa ([anexo-tabla XIX](#)). Cuando esto ha sucedido, la TAM de los madrileños ha estado por debajo del 15% de la de los españoles (tabla 25 y gráfica 62). Se da la circunstancia que mientras la TAM ha disminuido en el periodo, la proporción calculada, en términos de tasa bruta, se incrementó desde 2008 hasta 2017. El efecto de la cambiante estructura etaria de la población es la justificación de este hallazgo.

Tabla 24. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de próstata, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.

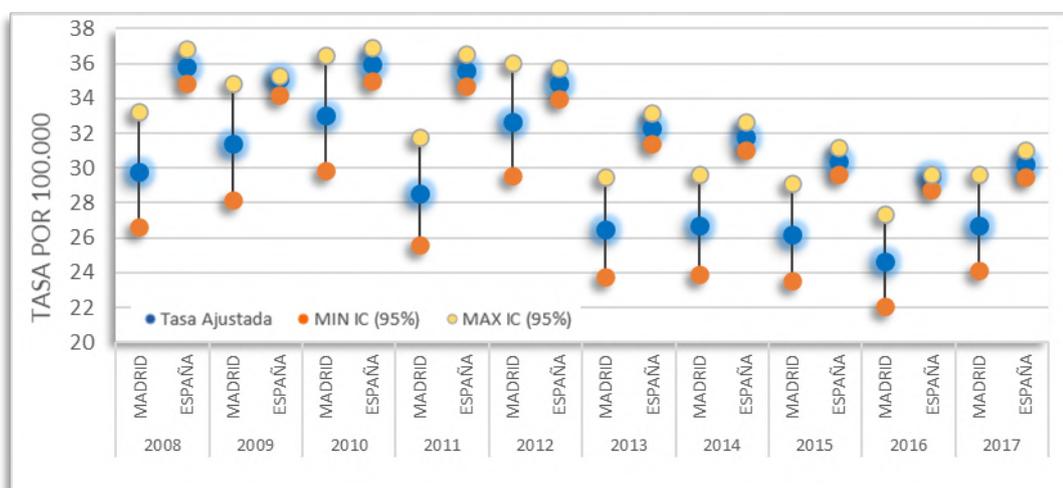
	AÑO	TASA AJUSTADA
		HOMBRES
MADRID	2008	29,80 (*)
	2009	31,41
	2010	33,05
	2011	28,56 (*)
	2012	32,68
	2013	26,51 (*)
	2014	26,67 (*)
	2015	26,21 (*)
	2016	24,61 (*)
	2017	26,74
ESPAÑA	2008	35,84
	2009	35,16
	2010	35,97
	2011	35,61
	2012	34,87
	2013	32,29
	2014	31,81
	2015	30,41
	2016	29,58
	2017	30,26

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XIX](#)).

Gráfica 60. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de próstata en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.



Gráfica 61. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de próstata en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.



Gráfica 62. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de próstata en hombres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).

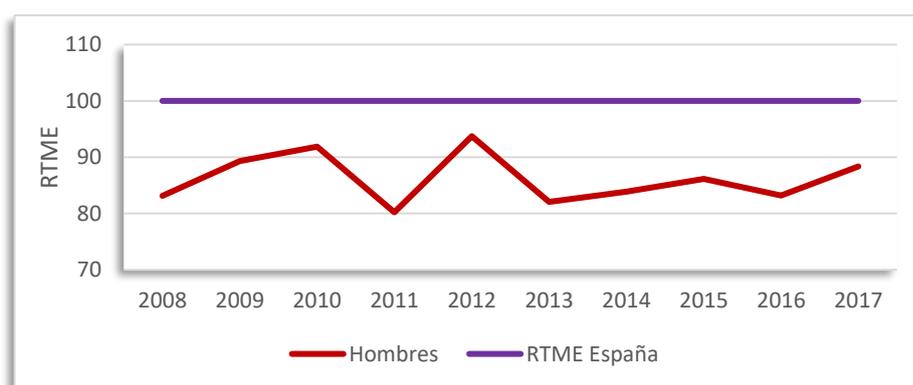


Tabla 25. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de próstata según año, en el periodo 2008-2017. Hombres, ciudad de Madrid (España=100).

AÑO	RTME
	HOMBRES
2008	83,13 (*)
2009	89,34
2010	91,86
2011	80,21 (*)
2012	93,73
2013	82,08 (*)
2014	83,85 (*)
2015	86,16 (*)
2016	83,21 (*)
2017	88,38

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Cáncer de vejiga (Código C67)

En 2017 fallecieron en Madrid algo menos de 8 personas por cada 100.000 habitantes por esta causa. La mortalidad por cáncer de vejiga es más frecuente en hombres que en mujeres ([anexo-tabla XX](#)), pues alcanzó en estos entre 5 y 6 veces más tasa ajustada, tanto en España como en la ciudad, en el periodo estudiado. Entre 2008 y 2017 descienden las TAM en hombres y mujeres, más las de estas, pues lo reducen entre un 38,7% las madrileñas y un 17,6% las españolas, mientras que los hombres en ambos territorios lo hacen en algo menos del 20%. A pesar de que la tendencia sea esta, la norma ha sufrido irregularidades e incrementos puntuales en alguno de los años estudiados. Solo en tres años, los últimos, la diferencia a favor de los hombres madrileños (menor mortalidad), fue significativa. Únicamente en el año 2014 la diferencia entre las TAM de las mujeres madrileñas y las españolas fue también significativa, pero en este caso por el exceso de mortalidad de las madrileñas.

Como se ve en la tabla 26 y en la gráfica 63, que recogen específicamente la evolución de los hombres, el riesgo de morir representado por las TAM oscila mucho en el periodo, sin que haya una relación clara entre las tasas de españoles/as y madrileños/as. Los años en que el riesgo de los hombres madrileños se situó significativamente por debajo de sus homólogos de España sus TAM mostraban cifras entre un 10% y un 25% por debajo de las de estos, mientras que el año en que ese exceso fue significativo en las mujeres madrileñas, estas superaron a las españolas en más del 30% de su TAM.

Tabla 26. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de vejiga, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.

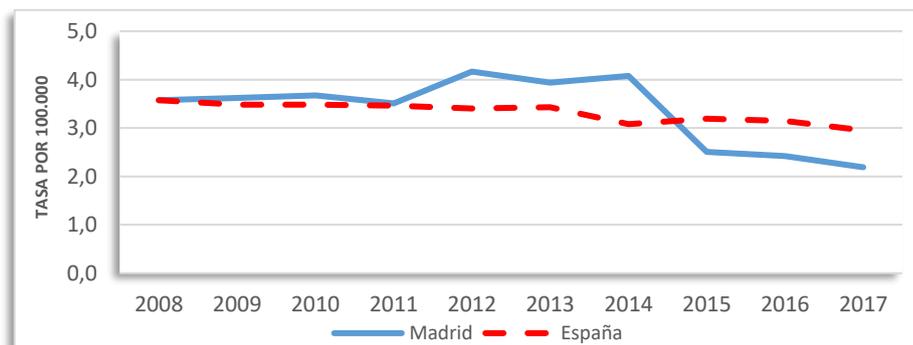
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	21,92	3,57
	2009	23,61	3,62
	2010	23,77	3,67
	2011	24,06	3,51
	2012	22,20	4,17
	2013	21,58	3,94
	2014	22,17	4,08*
	2015	16,29*	2,50
	2016	13,42*	2,42
	2017	14,31*	2,19
ESPAÑA	2008	23,71	3,58
	2009	23,33	3,48
	2010	23,63	3,48
	2011	23,74	3,46
	2012	24,09	3,41
	2013	22,85	3,43
	2014	20,73	3,08
	2015	20,10	3,19
	2016	19,88	3,15
	2017	18,80	2,95

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año, según sus IC 95% (ver anexo-tabla XX).

Gráfica 63. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de vejiga en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.



Gráfica 64. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de vejiga en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.



Gráfica 65. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de vejiga en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.

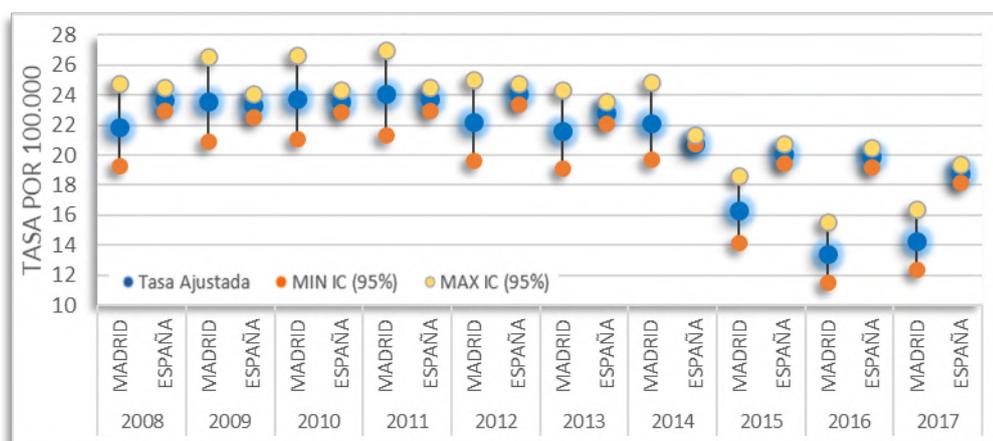
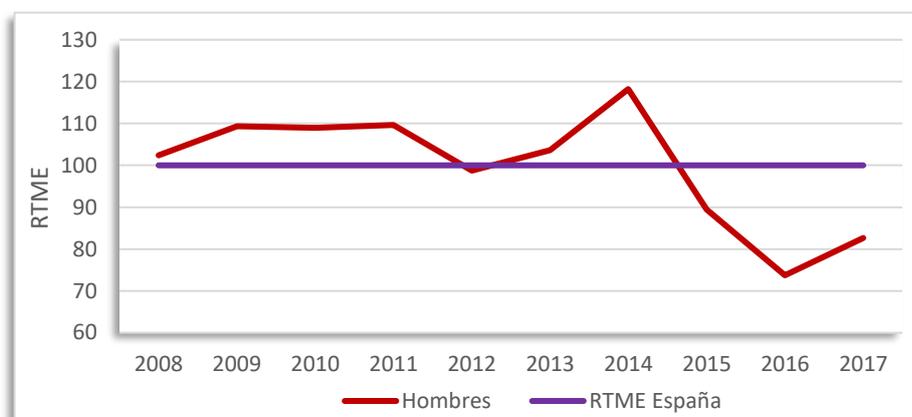


Tabla 27. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por cáncer de vejiga según año, en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	102,37	99,95
2009	109,33	104,12
2010	108,98	105,50
2011	109,64	101,43
2012	98,77	122,33
2013	103,63	114,75
2014	118,21	132,49 (*)
2015	89,43 (*)	78,50
2016	73,72 (*)	76,93
2017	82,63 (*)	74,14

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 66. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de vejiga en hombres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).



Cáncer de pulmón (“Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón”) (Códigos C33 y C34)

En 2017, en la ciudad de Madrid murieron algo menos de 44 personas por cada 100.000 habitantes por estos tumores. La tasa ajustada de los hombres en la capital se sitúa en cifras 3,5 veces mayores que la de las mujeres al final del periodo estudiado, aunque se partía de razones superiores a las 6 veces en 2012. Para el conjunto del Estado la brecha de género partía de 7,23 en el primer año estudiado para quedar en 4,46 en 2017. Se reduce por tanto de forma dramática esta brecha de género en esos 6 años, cerca de un 50%, debido a la constante disminución de las tasas ajustadas de los hombres y al incremento continuado de las de las mujeres ([anexo-tabla XXI](#)). Si hay algo de novedad en este efecto, en relación a lo observado en el anterior análisis (2002-2012), es que continúa el aumento de la mortalidad por cáncer de pulmón en las mujeres mientras que en los hombres ha comenzado el descenso, ya que en el anterior periodo sus TAM permanecían prácticamente estabilizadas. En las gráficas 67 y 68 se observa cómo la tendencia de la mortalidad por esta causa tanto en hombres como en mujeres es paralela en ambos territorios, aunque las TAM de las mujeres de Madrid siempre se sitúan por encima de las nacionales y las de los hombres madrileños están por debajo invariablemente desde 2009.

Sobre las diferencias y tras el análisis de sus TAM con sus respectivos IC 95%, se puede afirmar que en hombres resultan significativas entre España y Madrid, más bajas éstas últimas, en el año 2011, 2013, 2016 y 2017, pero en las mujeres fueron significativas y siempre por encima las de nuestra ciudad, en los años 2009, 2010, 2012, 2013, 2014 y 2016. Curiosamente y por la magnitud del fenómeno en ellos, estas diferencias para el conjunto de la población son significativas y siempre por su menor mortalidad en Madrid, en los años 2011, 2012, 2013, 2016 y 2017.

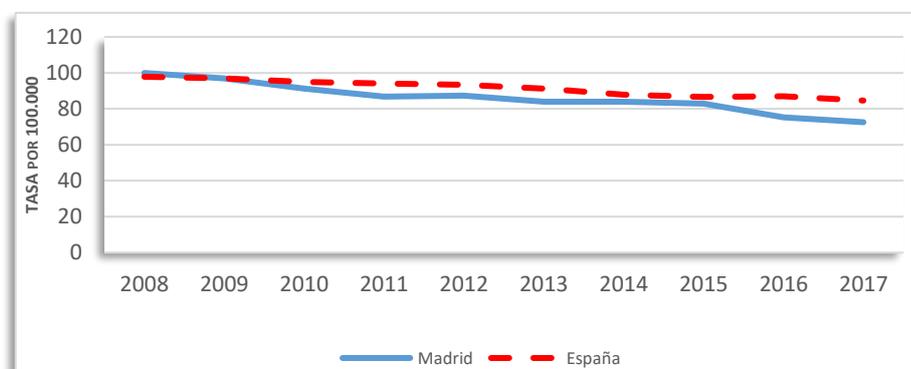
Según se puede observar en la tabla 29 y en las gráficas 71 y 72, la mortalidad ajustada de las mujeres es superior en Madrid entre un 10% y un 20% en casi todo el periodo, alcanzando el margen de la diferencia estadística cuando supera el 15% y, sin embargo, en los hombres se necesita que la diferencia sea al menos de un 8% para alcanzar ese atributo. En todo caso y como se aprecia con claridad en las dos últimas gráficas de este capítulo, mientras que la ventaja de los hombres madrileños se incrementa con el tiempo (descienden más rápido sus tasas que las de los españoles), el exceso de mortalidad de las mujeres madrileñas permanece casi estable, como señal inequívoca que las TAM de ambas poblaciones femeninas crecen a un ritmo paralelo.

Tabla 28. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón. España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

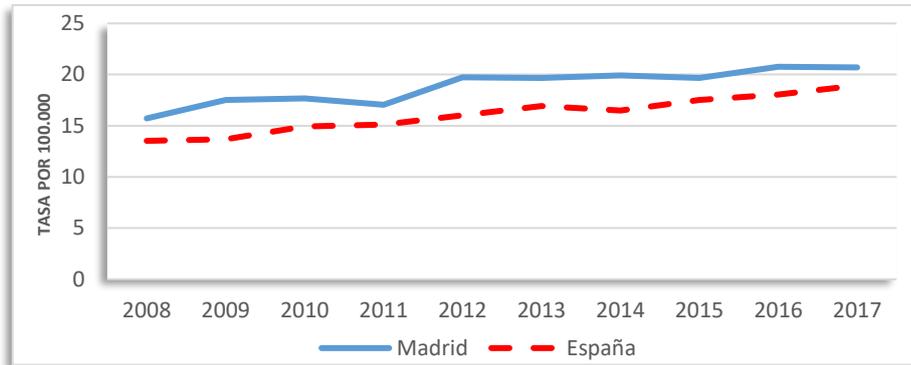
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	99,95	15,72
	2009	96,85	17,51 (*)
	2010	91,27	17,68 (*)
	2011	86,74 (*)	17,04
	2012	87,42	19,73 (*)
	2013	83,96 (*)	19,66 (*)
	2014	83,93	19,93 (*)
	2015	82,96	19,67
	2016	75,21 (*)	20,76 (*)
	2017	72,56 (*)	20,70
ESPAÑA	2008	97,85	13,52
	2009	96,98	13,69
	2010	94,99	14,93
	2011	94,04	15,12
	2012	93,36	16,02
	2013	91,32	16,91
	2014	87,88	16,49
	2015	86,68	17,52
	2016	87,06	18,04
	2017	84,61	18,93

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% (ver Anexo-tabla XXI)

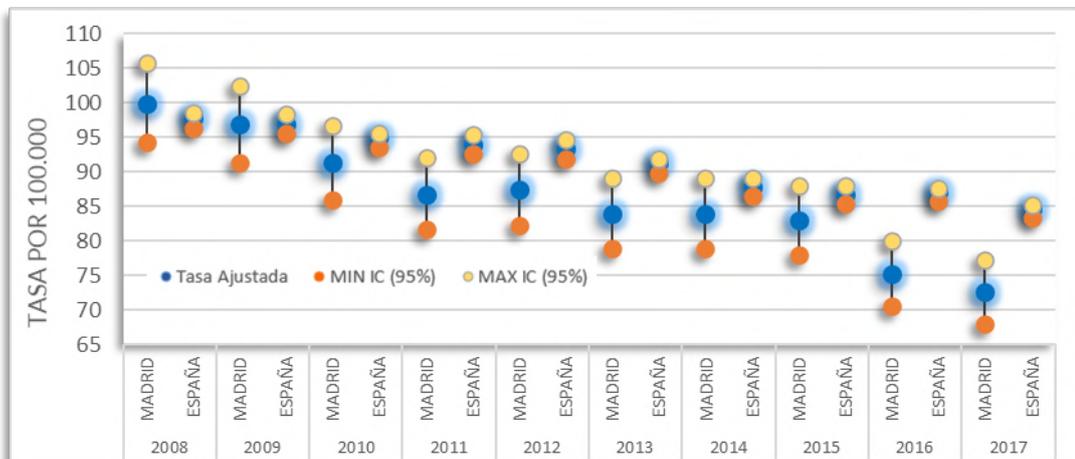
Gráfica 67. Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.



Gráfica 68. Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.



Gráfica 69. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.



Gráfica 70. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.

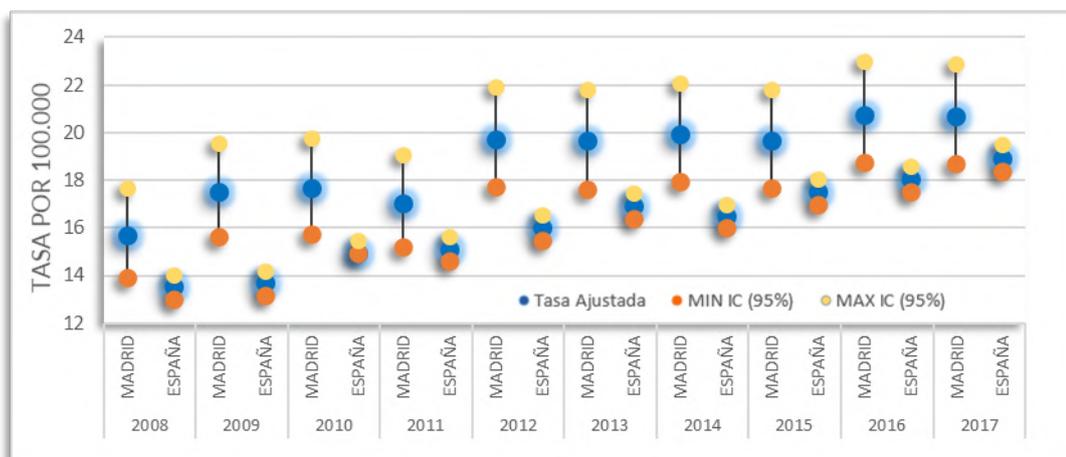
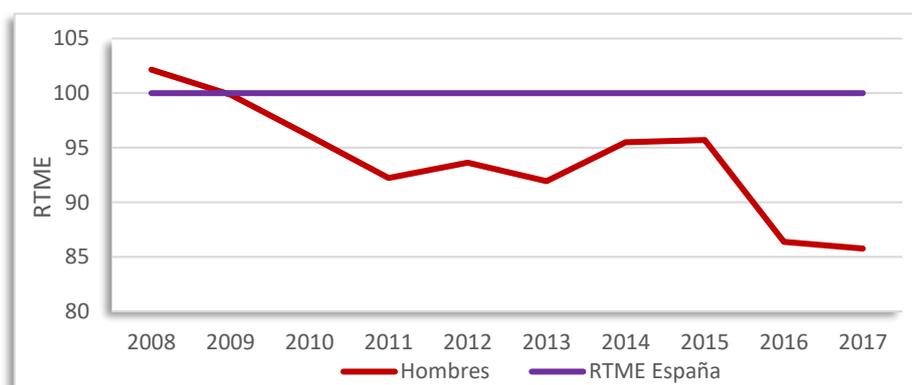


Tabla 29. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por cáncer de pulmón según año en el periodo 2002-2012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

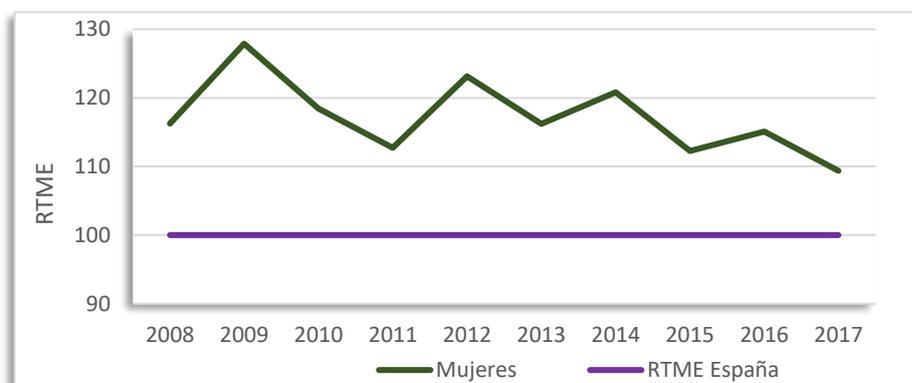
	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	102,15	116,24
2009	99,87	127,89 (*)
2010	96,08	118,42 (*)
2011	92,24 (*)	112,71
2012	93,64	123,14 (*)
2013	91,94 (*)	116,23 (*)
2014	95,51	120,83 (*)
2015	95,70	112,25
2016	86,38 (*)	115,07 (*)
2017	85,76 (*)	109,37

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 71. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en hombres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).



Gráfica 72. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en mujeres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).



Leucemia (Códigos C91 a C95)

Fallecen en Madrid en el último año estudiado algo menos de 9 personas por cada 100.000 habitantes por esta enfermedad. No existen diferencias importantes ni significativas estadísticamente en la mortalidad por leucemia entre España y la ciudad de Madrid en el periodo estudiado, ni en hombres ni en mujeres ([anexo-tabla XXII](#)). Las mujeres presentan de forma sostenida unas TAM cercanas a la mitad de la de los hombres.

Tabla 30. Tasas ajustadas de mortalidad por leucemia, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	9,64	5,85
	2009	10,45	5,07
	2010	9,70	5,96
	2011	11,80	6,08
	2012	11,82	5,63
	2013	10,67	5,90
	2014	10,11	5,70
	2015	9,32	6,14
	2016	10,26	5,42
	2017	11,20	5,59
ESPAÑA	2008	10,17	5,51
	2009	10,14	5,45
	2010	10,21	5,82
	2011	9,90	5,82
	2012	10,54	6,07
	2013	10,27	5,83
	2014	10,11	5,40
	2015	10,23	5,85
	2016	9,69	5,27
	2017	9,63	5,38

Nota: las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid no presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95%. ([Anexo-tabla XXII](#))

No se registran tampoco modificaciones claras en las tendencias de la mortalidad por esta causa en el periodo 2008-2017, manteniéndose muy estable en el tiempo en ambos sexos y en los dos territorios estudiados. En los menores de 15 años tampoco se aprecian diferencias claras entre ambas poblaciones definidas territorialmente (tabla 31) según sus tasas truncadas. En este grupo la TAM se sitúa muy por debajo de la calculada para todas las edades. En la tabla 32 se observan las RTME por esta causa de hombres y mujeres de la ciudad de Madrid, respecto a sus homónimos españoles, no apreciándose con claridad un exceso de mortalidad en Madrid por esta causa. El análisis de la mortalidad por leucemia en este periodo es prácticamente superponible al realizado en el anterior estudio con datos de 2002 a 2012.

Gráfica 73. Tasas ajustadas de mortalidad por leucemia en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.



Gráfica 74. Tasas ajustadas de mortalidad por leucemia en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.



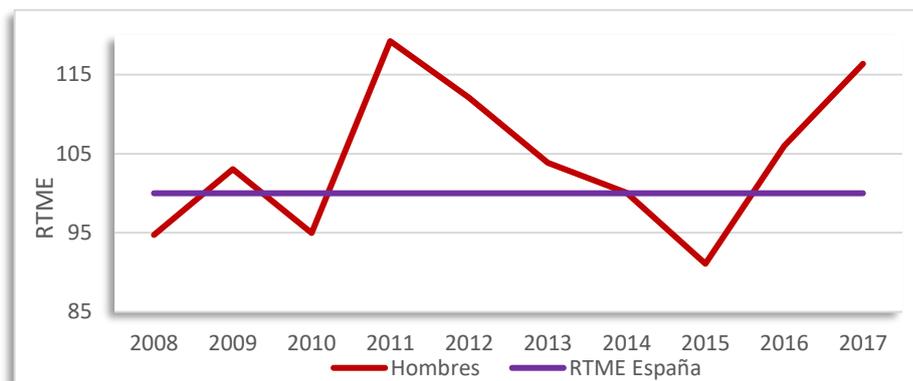
Tabla 31. Tasas truncadas de mortalidad por leucemia en menores de 15 años, España y ciudad de Madrid, de 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

AÑO	MADRID		ESPAÑA	
	TASA AJUSTADA		TASA AJUSTADA	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
2008	0,93	1,96	0,86	0,58
2009	2,27	0	0,99	0,66
2010	1,34	1,87	0,98	0,98
2011	0,89	1,86	0,74	0,61
2012	0,89	1,87	0,93	0,73
2013	0	0,94	0,74	0,90
2014	2,27	1,90	0,72	0,88
2015	0,91	0,95	0,91	0,76
2016	0,45	2,36	0,70	0,56
2017	1,80	1,41	0,50	0,77

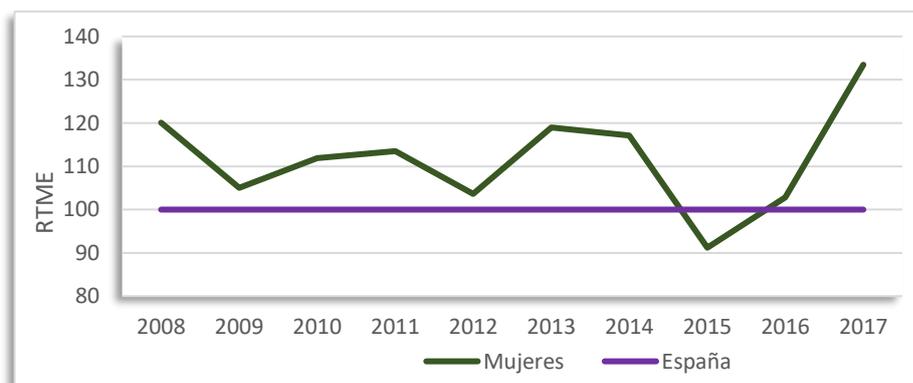
Tabla 32. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por leucemia, según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	94,73	120,09
2009	103,06	105,01
2010	94,97	111,88
2011	119,24	113,49
2012	112,08	103,59
2013	103,87	118,99
2014	100,07	117,15
2015	91,08	91,20
2016	105,97	102,79
2017	116,37	133,47

Gráfica 75. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por leucemia en hombres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).



Gráfica 76. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por leucemia en mujeres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).



Melanoma (Código C43)

Fallecieron en 2017 por esta causa algo más de 2 madrileños de ambos sexos por cada 100.000 habitantes, más del doble de hombres que de mujeres, tras ajustar por edades y aproximadamente igual en la ciudad de Madrid que en España.

No obstante, las diferencias en ambos territorios para cada sexo no resultan significativas ([anexo-tabla XXIII](#)). En el periodo analizado la tendencia de mortalidad por sexo y por cada zona permanece estable (tabla 33 y 34), aunque con notables variaciones puntuales como corresponde a una causa con poca frecuencia. Aunque las diferencias no sean significativas, generalmente el riesgo de morir por esta causa es mayor en la ciudad de Madrid que en el conjunto del Estado.

Tabla 33. Tasas ajustadas de mortalidad por melanoma, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	3,72	1,67
	2009	2,93	1,55
	2010	2,99	1,36
	2011	3,72	1,19
	2012	3,54	1,93
	2013	3,52	1,32
	2014	2,04	2,23
	2015	2,99	2,70
	2016	3,32	1,54
	2017	2,73	1,35
ESPAÑA	2008	2,82	1,59
	2009	2,65	1,62
	2010	2,93	1,75
	2011	2,73	1,61
	2012	2,80	1,56
	2013	2,97	1,58
	2014	3,00	1,77
	2015	2,83	1,88
	2016	2,61	1,57
	2017	2,71	1,53

Nota: las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid no presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([anexo-tabla XXIII](#))

Tabla 34. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por melanoma, según año en el periodo 2008-2017 y según sexo, de la ciudad de Madrid (España=100).

AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	132,15	105,14
2009	110,85	95,77
2010	102,06	77,70
2011	135,92	73,51
2012	126,47	123,48
2013	118,56	83,32
2014	67,80	126,48
2015	105,41	143,52
2016	127,12	98,08
2017	100,80	88,36

Enfermedades de la sangre, órganos hematopoyéticos y algunos trastornos de la inmunidad (grupo III de la CIE-10)

El riesgo de morir por alguna de estas causas permanece siempre por debajo en la ciudad de Madrid que en el conjunto del Estado. Por la escasez del fenómeno (nunca más de 4 personas por cada 100.000 habitantes al año) es difícil que las diferencias (según los IC 95% de las TAM) alcancen algún grado de significación. No obstante, sí ocurre en los hombres en 2012 y en 2014, en las mujeres en 2010, 2013, 2014 y 2015 ([anexo-tabla XXIV](#)), siendo siempre inferior en la población de Madrid. En hombres puede deducirse del gráfico de la serie cierta tendencia al aumento, pero no ocurre lo mismo en mujeres (gráficas 77, 78, 79, 80 y, relativas a las RTMNE, gráficas sucesivas).

Gráfica 77. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 78. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

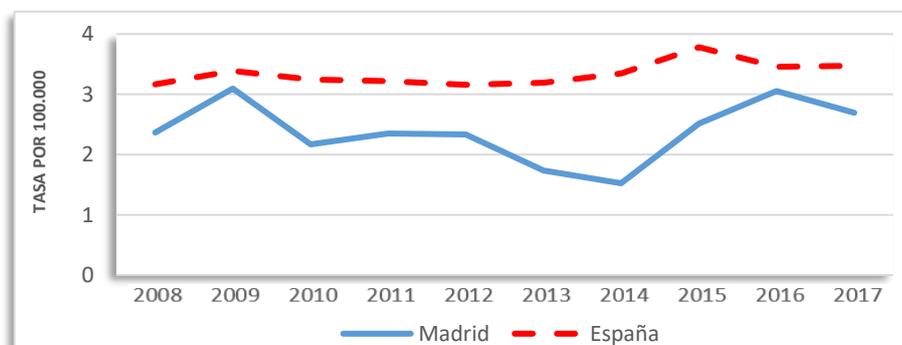
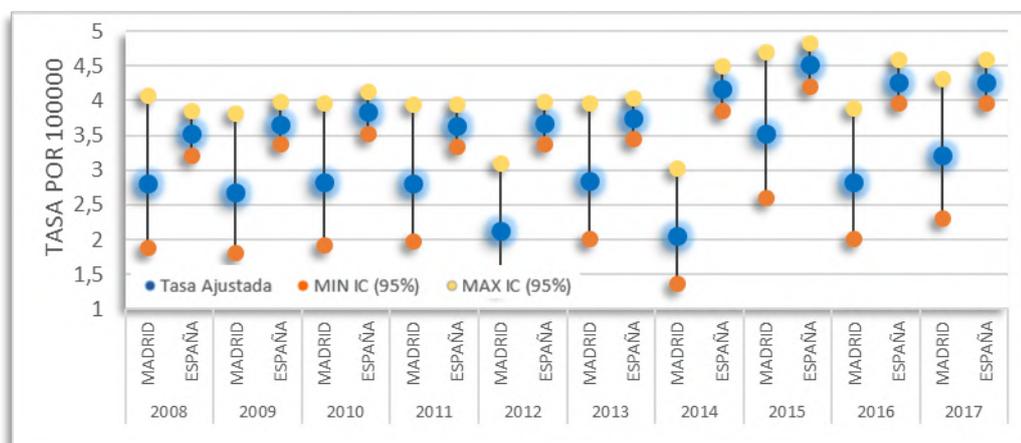


Tabla 35. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad. España y ciudad de Madrid, 2007 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	2,80	2,37
	2009	2,68	3,10
	2010	2,83	2,17 (*)
	2011	2,81	2,35
	2012	2,12 (*)	2,33
	2013	2,86	1,74 (*)
	2014	2,06 (*)	1,52 (*)
	2015	3,52	2,52 (*)
	2016	2,84	3,06
	2017	3,21	2,70
ESPAÑA	2008	3,53	3,17
	2009	3,66	3,39
	2010	3,84	3,24
	2011	3,63	3,22
	2012	3,68	3,16
	2013	3,76	3,19
	2014	4,18	3,35
	2015	4,52	3,78
	2016	4,05	3,46
	2017	4,27	3,47

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, sexo según sus IC 95% (ver anexo-tabla XXIV).

Gráfica 79. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 80. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

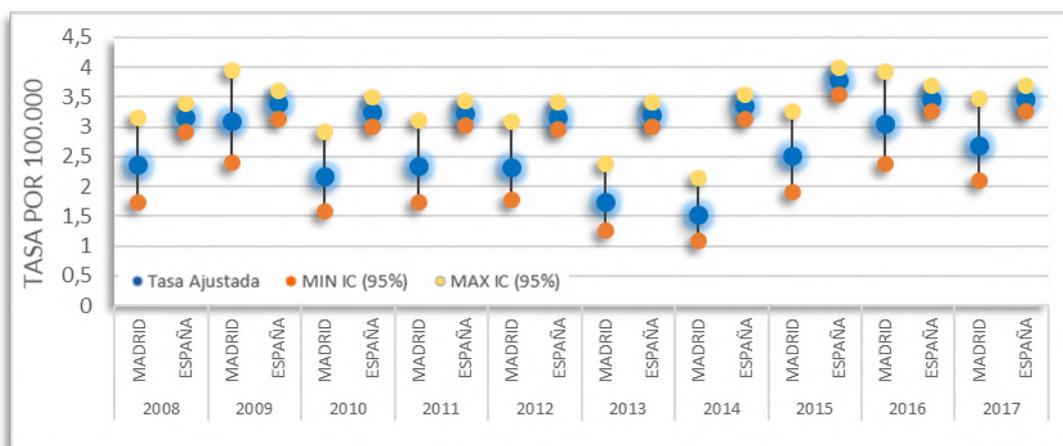
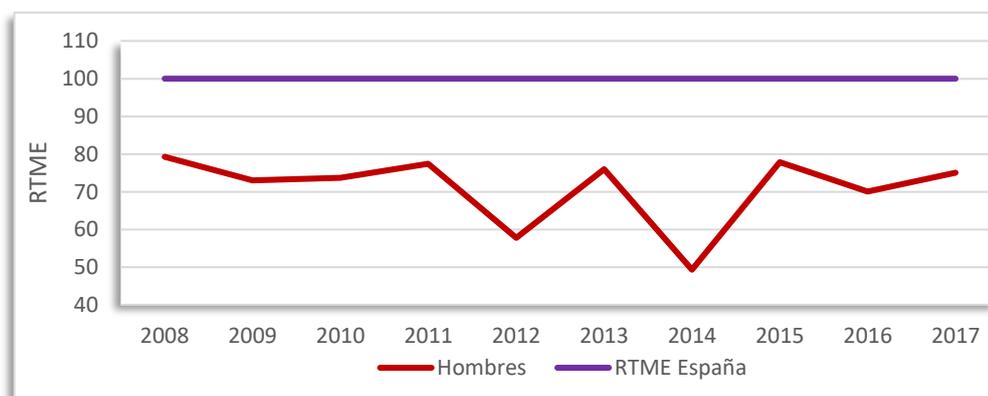


Tabla 36. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

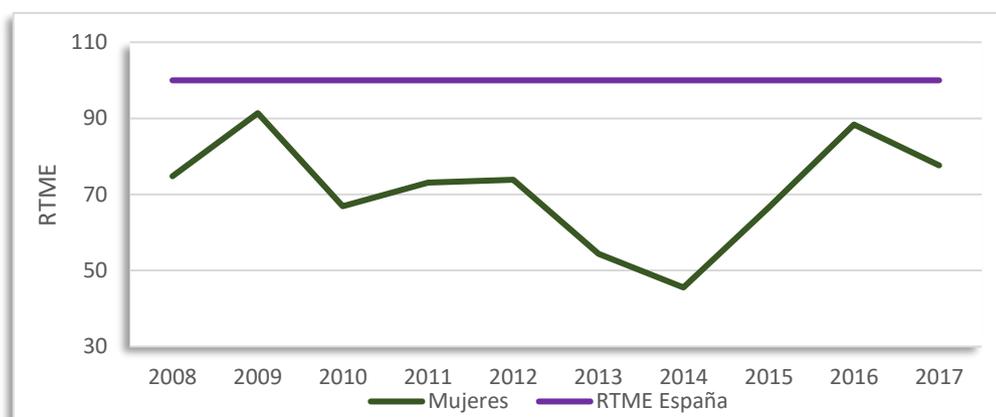
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	79,27	74,75
2009	73,04	91,37
2010	73,72	66,85 (*)
2011	77,42	73,09
2012	57,75 (*)	73,85
2013	75,98	54,36 (*)
2014	49,31 (*)	45,54 (*)
2015	77,88	66,55 (*)
2016	70,01	88,40
2017	75,03	77,61

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 81. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad en hombres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).



Gráfica 82. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad en mujeres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).



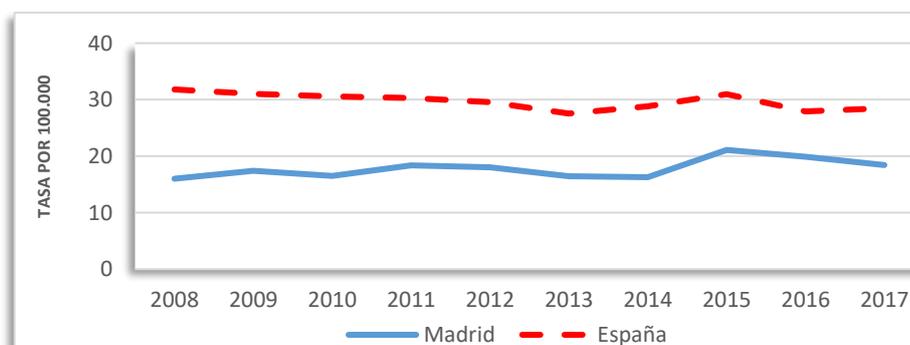
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (grupo IV de la CIE-10)

Algo menos de 21 personas fallecieron en la ciudad de Madrid por cada 100.000 habitantes en el último año estudiado por estos problemas. La mayoría de la mortalidad que se registra en este grupo de causas se debe a diabetes mellitus (61,7% de las defunciones de los hombres y 62,5% de las defunciones de las mujeres). La mortalidad por causas de este grupo es siempre menor en la ciudad de Madrid que en España en los dos sexos y en todos los años, debiendo reseñarse que esas diferencias han resultado siempre significativas ([anexo-tabla XXV](#)).

La brecha de género es favorable a las mujeres (menor mortalidad) en especial en Madrid, donde las TAM de los hombres son 1,3 veces mayores (2017), mientras que en ese año en España la razón fue de 1,2 veces más en ellos. Como se observa en las gráficas referidas, la tendencia en la mortalidad por esta causa es estable en las mujeres de Madrid, creciente en los hombres de la capital (aumentó la TAM un 15% en el periodo estudiado) mientras que en España descendía un 10,5% en hombres y un 20% en mujeres.

Por último, al analizar las series conjuntamente, apreciamos que las diferencias en cada uno de los sexos entre los datos nacionales y los madrileños son menguantes, pasando de ser un 50% menos las de la capital al inicio del periodo a entre un 35% menor en los hombres y un 40% menor en las mujeres en 2017 (tabla 38 y gráficas 85 y 86).

Gráfica 83. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 84. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

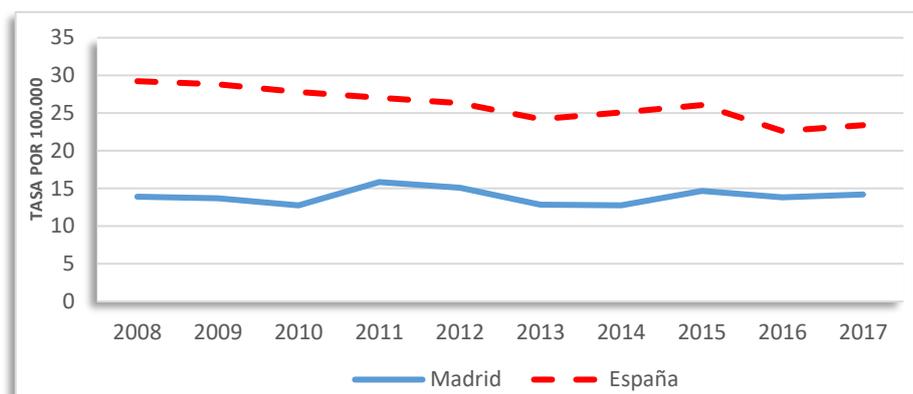
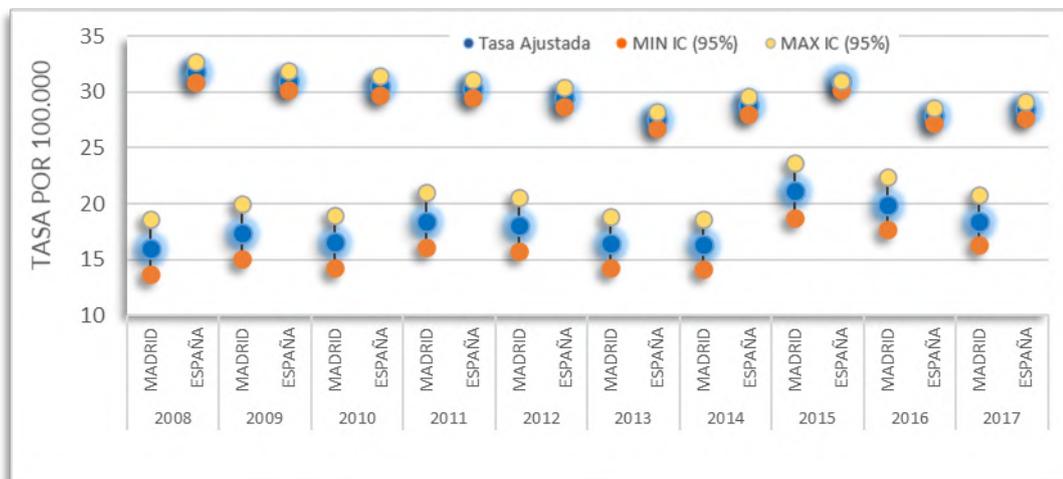


Tabla 37. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas. España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008 (*)	16,01	13,93
	2009 (*)	17,40	13,68
	2010 (*)	16,51	12,75
	2011 (*)	18,39	15,85
	2012 (*)	18,06	15,08
	2013 (*)	16,43	12,86
	2014 (*)	16,27	12,78
	2015 (*)	21,10	14,69
	2016 (*)	19,93	13,81
	2017 (*)	18,45	14,22
ESPAÑA	2008	31,81	29,24
	2009	31,05	28,82
	2010	30,57	27,80
	2011	30,32	27,06
	2012	29,56	26,32
	2013	27,55	24,22
	2014	28,85	25,09
	2015	31,00	26,08
	2016	27,92	22,63
	2017	28,47	23,38

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo ([ver anexo-tabla XXV](#)).

Gráfica 85. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 86. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

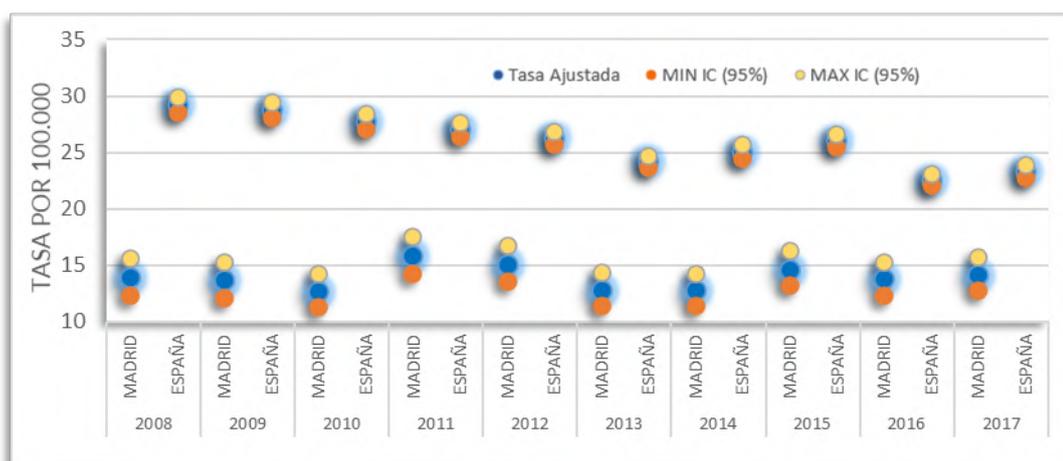
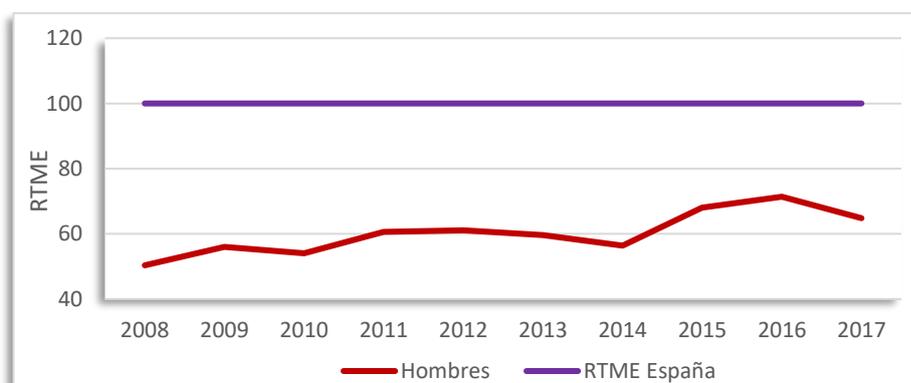


Tabla 38. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (Grupo IV de la CIE-10) según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

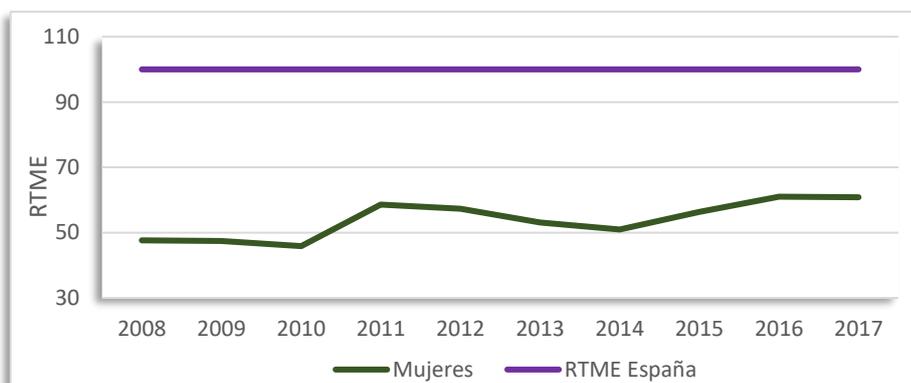
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	50,35	47,64
2009 (*)	56,05	47,48
2010 (*)	54,00	45,87
2011 (*)	60,64	58,58
2012 (*)	61,09	57,28
2013 (*)	59,63	53,10
2014 (*)	56,40	50,93
2015 (*)	68,08	56,33
2016 (*)	71,39	61,01
2017 (*)	64,80	60,80

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 87. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, ciudad de Madrid. Hombres, periodo 2008 a 2017 (España = 100).



Gráfica 88. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, ciudad de Madrid. Mujeres, periodo 2008 a 2017 (España = 100).



Trastornos mentales y del comportamiento (grupo V de la CIE-10)

La mortalidad por este grupo de causas es elevada. En 2017 fue el 5^a grupo de causas (grandes grupos de la CIE-10) más importante para las mujeres madrileñas y nacionales, quedando un poco más atrás para los hombres (9^a y 7^a) respectivamente. El 95% de las defunciones ocurridas en los hombres de Madrid por causas incluidas en este grupo fueron por “Enfermedades orgánicas seniles y preseniles”, llegando hasta el 99% en el caso de las mujeres. En 2017 fallecieron 39 madrileños por cada 100.000 residentes ([anexo-tabla XXVI](#)) según el análisis de las tasas brutas. La mortalidad por estas causas tiende a incrementarse en el periodo estudiado, tanto en hombres como en mujeres de Madrid y de España, siendo siempre menor en los residentes de la capital (gráficas 87 y 88). Las diferencias reseñadas respecto a los valores nacionales resultan significativas según sus IC 95% (tabla 39 y gráficas 89 y 90).

Tabla 39. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades mentales y del comportamiento. España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

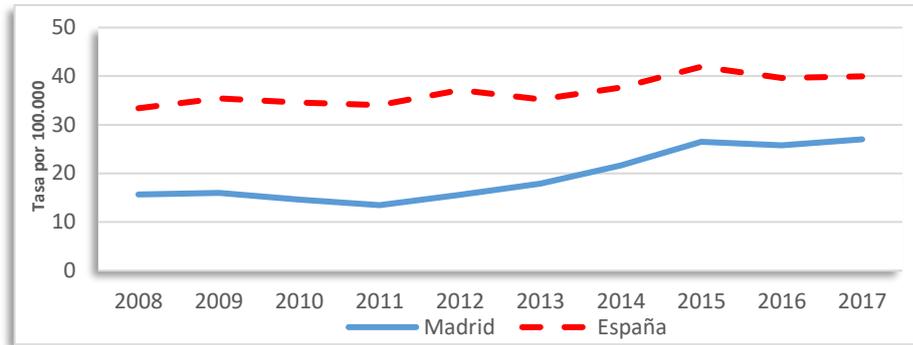
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008 (*)	13,99	15,67
	2009 (*)	12,08	16,00
	2010 (*)	14,60	14,60
	2011 (*)	14,10	13,47
	2012 (*)	13,16	15,58
	2013 (*)	15,14	17,92
	2014 (*)	17,81	21,64
	2015 (*)	23,44	26,50
	2016 (*)	23,40	25,80
	2017 (*)	26,56	27,01
ESPAÑA	2008	30,53	33,41
	2009	32,83	35,40
	2010	32,22	34,55
	2011	31,96	34,06
	2012	34,56	37,12
	2013	32,99	35,27
	2014	35,07	37,68
	2015	38,46	41,94
	2016	37,08	39,66
	2017	37,81	39,99

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, sexo según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XXVI](#)).

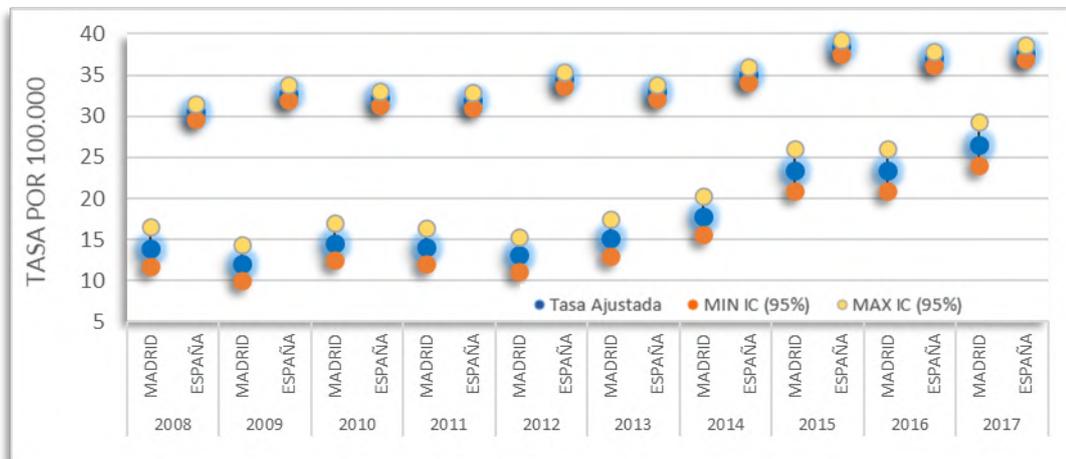
Gráfica 89. Tasas ajustadas de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



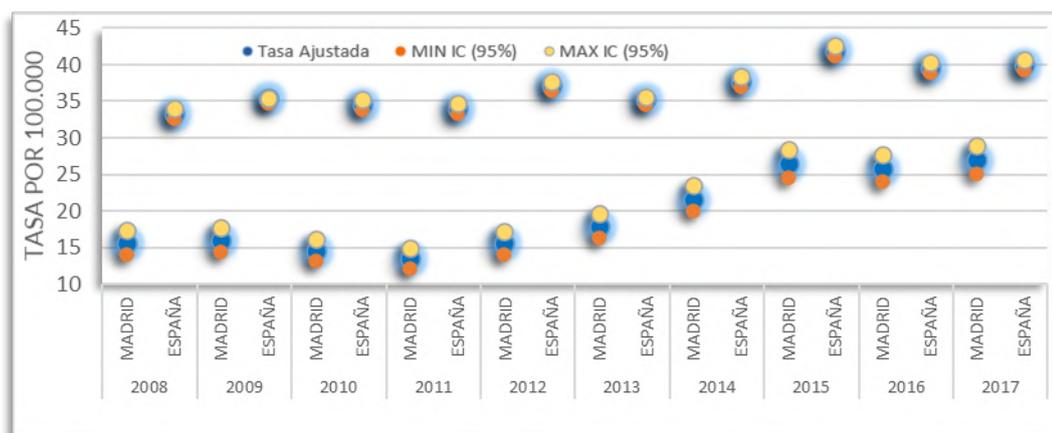
Gráfica 90. Tasas ajustadas de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 91. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por trastornos mentales y del comportamiento, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 92. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por trastornos mentales y del comportamiento, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



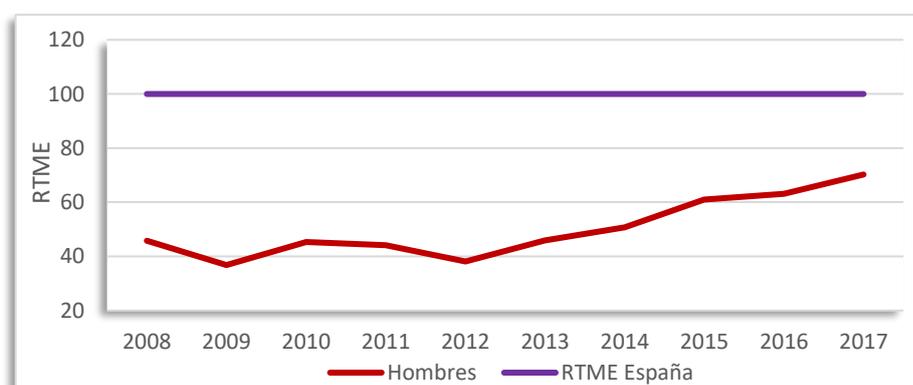
En general la mortalidad en la capital en 2008, tanto en hombres como en mujeres, era más de un 50% más baja que en sus homónimos de España (tabla 40 y gráficas 91 y 92), pasando en el periodo a reducirse esa ventaja a aproximadamente un 30% menos. La brecha de género, tras ajustar las TAM, es muy pequeña en ambos territorios, si bien siempre se observa algo de exceso de mortalidad en las mujeres.

Tabla 40. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por trastornos mentales y del comportamiento (Grupo V de la CIE-10) según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

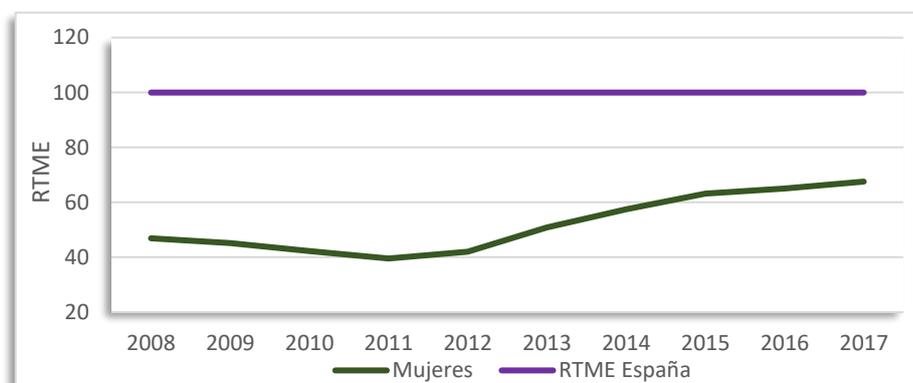
	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	45,83	46,91
2009 (*)	36,80	45,20
2010 (*)	45,32	42,26
2011 (*)	44,11	39,54
2012 (*)	38,07	41,97
2013 (*)	45,88	50,80
2014 (*)	50,78	57,42
2015 (*)	60,95	63,18
2016 (*)	63,10	65,05
2017 (*)	70,25	67,54

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 93. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por trastornos mentales y del comportamiento, ciudad de Madrid. Hombres, periodo 2008 a 2017 (España = 100).



Gráfica 94. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por trastornos mentales y del comportamiento, ciudad de Madrid. Mujeres, periodo 2008 a 2017 (España = 100).



Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos (grupo VI a VIII de la CIE-10)

La mortalidad por este grupo de enfermedades, de las que la Enfermedad de Alzheimer es su principal exponente y el que más contribuye al fenómeno fatal (esta enfermedad aporta un 36% de la TAM total de este grupo en los hombres y más del 99% en las mujeres), alcanza a algo más de 40 hombres y mujeres por cada 100.000 habitantes en la ciudad de Madrid, tras ajustar los riesgos por la edad, y sobre 50 en España, también para cada sexo, así mismo por 100.000 habitantes ([tabla-anexo XXVII](#)). El riesgo de morir por estos problemas no presenta prácticamente brecha de género y con claridad tiende a subir en ambos territorios y en los dos sexos en el periodo analizado de forma bastante constata y paralela (tabla 41 y gráficas 93 y 94). A pesar de ello en 2013 y 2014 hubo un pequeño descenso de la mortalidad cuyas causas en estos momentos no sabemos explicar, para recuperar el ritmo habitual en los años siguientes.

Hombres y mujeres de la capital presentan siempre tasas estadísticamente significativas más bajas que la población nacional (tablas 41 y 42 y gráficas 95 y 96). Las TAM de los hombres y las mujeres han crecido desde 2008 a 2017 un 28% en Madrid y un 18% en España.

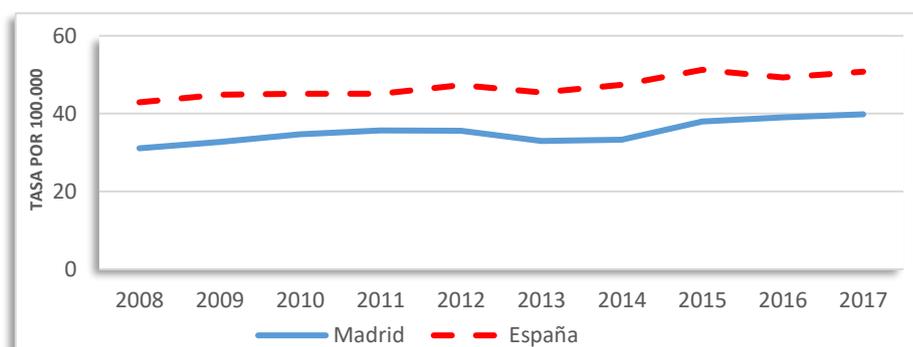
En 2017 la brecha entre las TAM de Madrid y España, como se dijo favorable a la población madrileña, se redujo a un 20% en hombres y mujeres aproximadamente.

Tabla 41. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

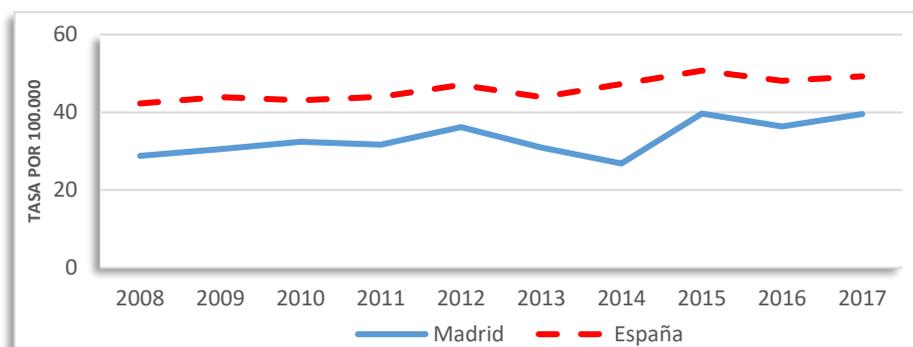
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008 (*)	31,09	28,79
	2009 (*)	32,75	30,53
	2010 (*)	34,70	32,44
	2011 (*)	35,64	31,72
	2012 (*)	35,62	36,17
	2013 (*)	32,99	30,92
	2014 (*)	33,26	26,84
	2015 (*)	37,94	39,68
	2016 (*)	39,03	36,37
	2017 (*)	39,82	39,57
ESPAÑA	2008	42,91	42,28
	2009	44,83	43,88
	2010	45,11	43,08
	2011	45,08	43,99
	2012	47,36	47,07
	2013	45,40	43,96
	2014	47,39	47,28
	2015	51,26	50,72
	2016	49,32	48,11
	2017	50,81	49,26

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XXVII](#))

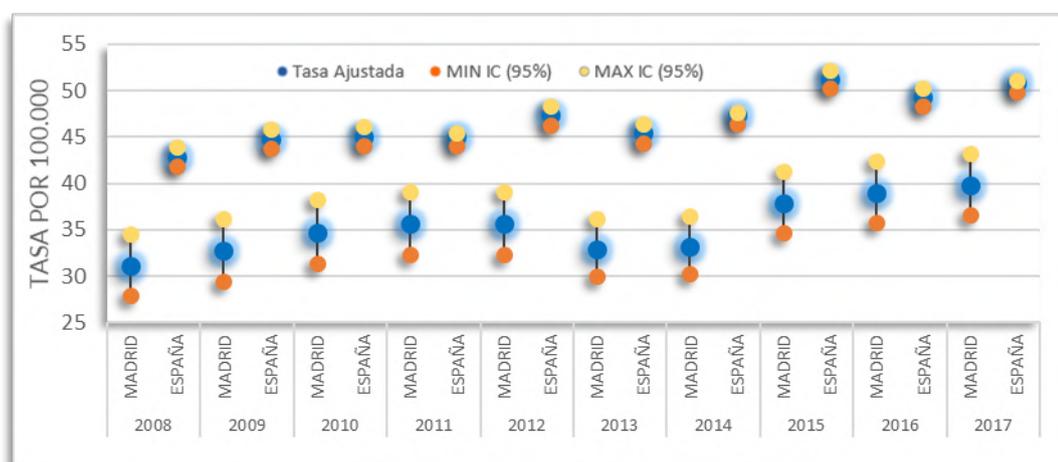
Gráfica 95. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España y ciudad de Madrid, evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 96. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España y ciudad de Madrid, evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 97. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España y ciudad de Madrid, evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 98. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España y ciudad de Madrid, evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

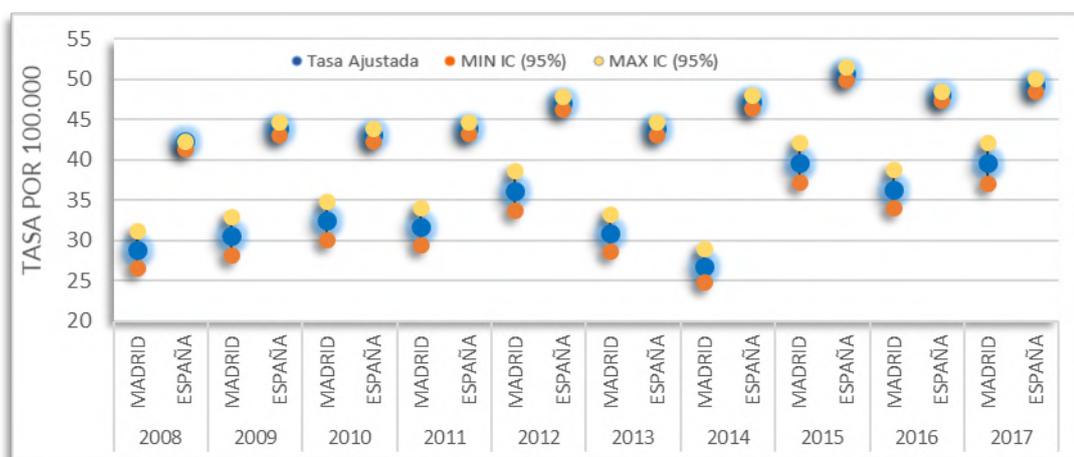
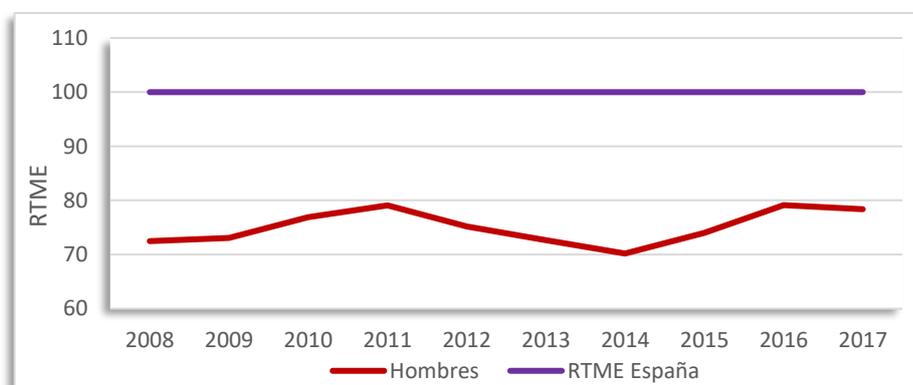


Tabla 42. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos (Grupo VI a VIII de la CIE-10) según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

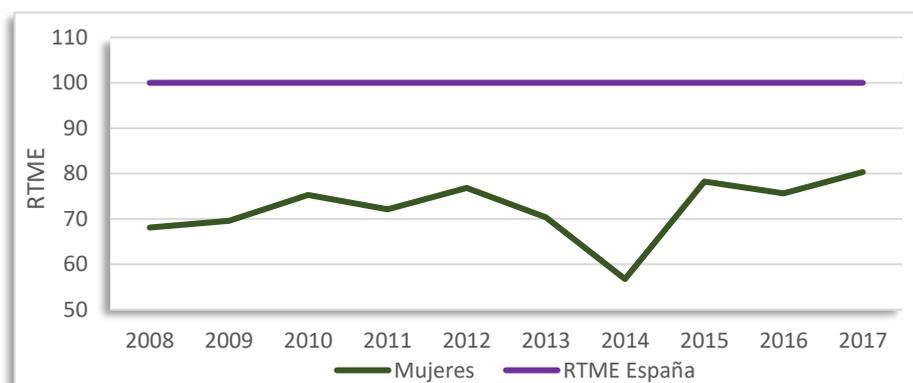
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	72,46	68,09
2009 (*)	73,06	69,58
2010 (*)	76,92	75,31
2011 (*)	79,07	72,11
2012 (*)	75,21	76,83
2013 (*)	72,65	70,33
2014 (*)	70,19	56,75
2015 (*)	74,01	78,22
2016 (*)	79,13	75,61
2017 (*)	78,38	80,32

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95%.

Gráfica 99. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, ciudad de Madrid. Hombres, periodo 2008 a 2017 (España = 100).



Gráfica 100. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, ciudad de Madrid. Mujeres, periodo 2008 a 2017 (España = 100).



Enfermedad de Alzheimer (Código G30)

En el periodo estudiado la mortalidad por esta causa (según las tasas crudas de 2017), afectó a unas 20 personas por cada 100.000 habitantes en Madrid. Tiende a incrementarse en el Estado y en la capital, tanto en hombres como en mujeres, de forma suave, aunque constante ([anexo-tabla XXVIII](#)). Las tasas de la población madrileña siempre son más bajas y durante todo el periodo las diferencias entre ellas fueron significativas estadísticamente (gráficas 101 y 102). La brecha de género es grande: 2,66 en 2017 en Madrid y aproximadamente del doble en España en el mismo año, siempre por encima las mujeres. En el periodo, la tasa de los hombres madrileños se incrementó un 33% y la de las mujeres un 100%, crecimiento mucho mayor que el sufrido por la población española en el mismo periodo, donde creció un 3,5% en los hombres y un 46% en las mujeres.

En 2013 y 2015 hay una subida llamativa en todas las tasas estudiadas, más agudizada en el segundo año de los dos aludidos, aunque se apreció con mayor intensidad en las mujeres y sobre todo en las madrileñas. Según nuestra experiencia estos saltos bruscos se deben más frecuentemente a cambios en el registro que a situaciones de otra naturaleza.

Tabla 43. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedad de Alzheimer. España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008*	10,81	14,52
	2009*	13,48	14,51
	2010*	12,20	16,25
	2011*	12,51	15,99
	2012*	11,62	16,46
	2013*	13,17	15,96
	2014*	12,63	15,94
	2015*	15,77	23,44
	2016*	14,70	22,15
	2017*	14,37	22,48
ESPAÑA	2008	21,32	28,02
	2009	22,68	28,65
	2010	21,52	28,29
	2011	21,29	28,64
	2012	22,52	30,56
	2013	21,65	28,73
	2014	22,43	31,03
	2015	24,29	33,44
	2016	22,45	30,82
	2017	22,07	31,31

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XXVIII](#))

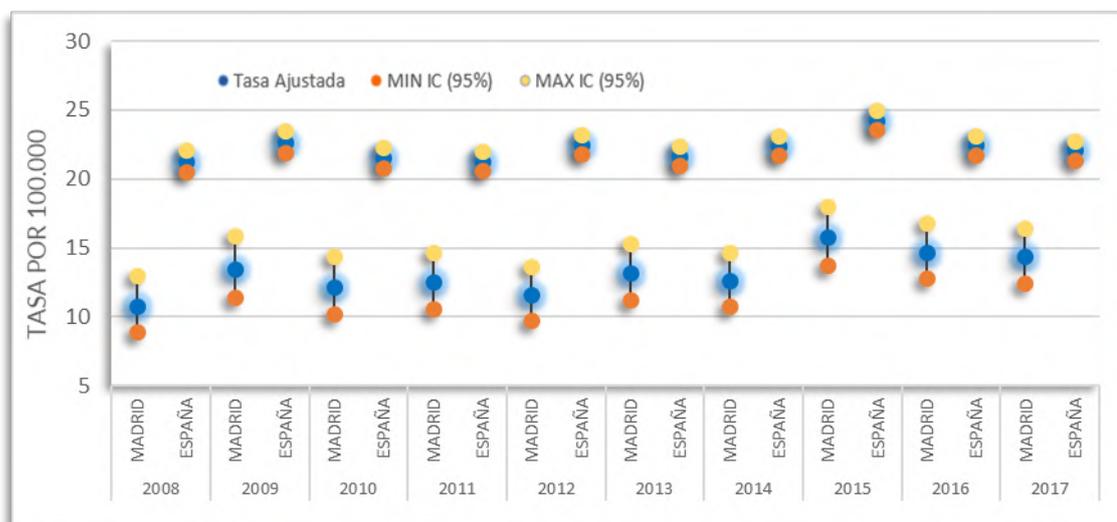
Gráfica 101. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



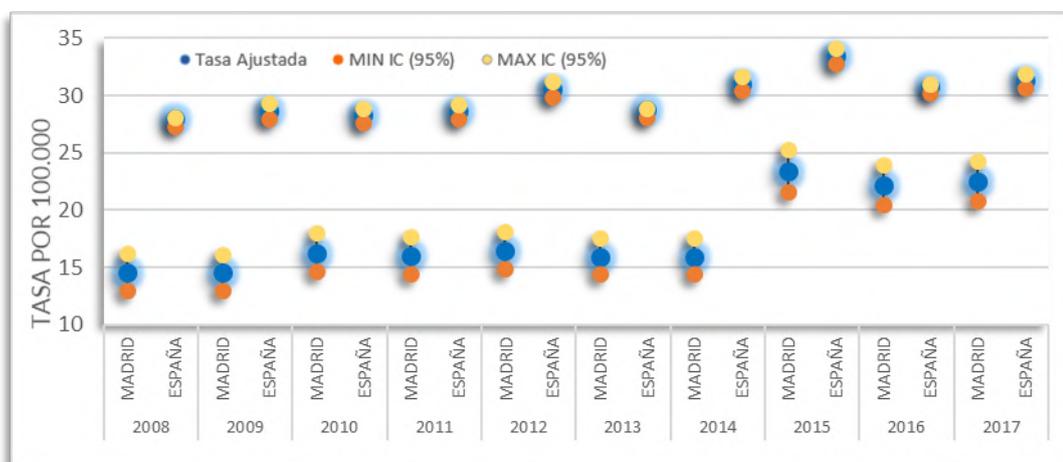
Gráfica 102. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 103. Tasas estandarizadas de mortalidad e IC 95% por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 104. Tasas estandarizadas de mortalidad e IC 95% por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



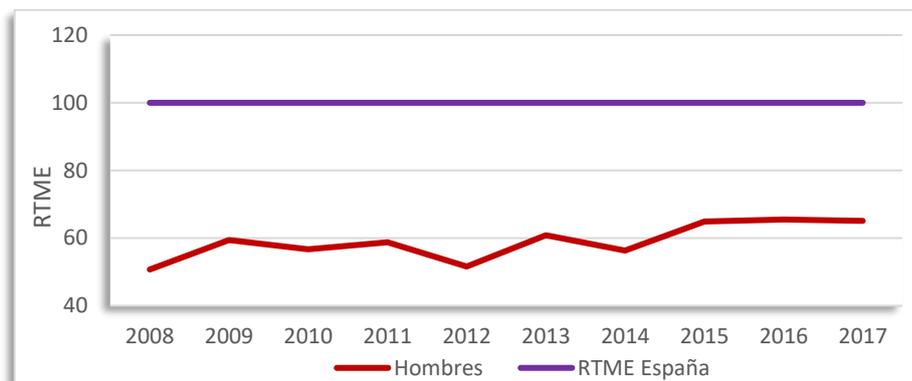
Con todo, en los años en que hemos observado la evolución de la mortalidad se ha reducido el exceso que la población nacional muestra respecto a la madrileña. Las tasas de mortalidad de los hombres madrileños pasaron de ser la mitad a quedarse en un 35% menos que las de los hombres españoles, mientras que las de las mujeres madrileñas se redujeron de un 37% a tan sólo un 13% menos que las de sus homónimas de todo el Estado.

Tabla 44. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedad de Alzheimer según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

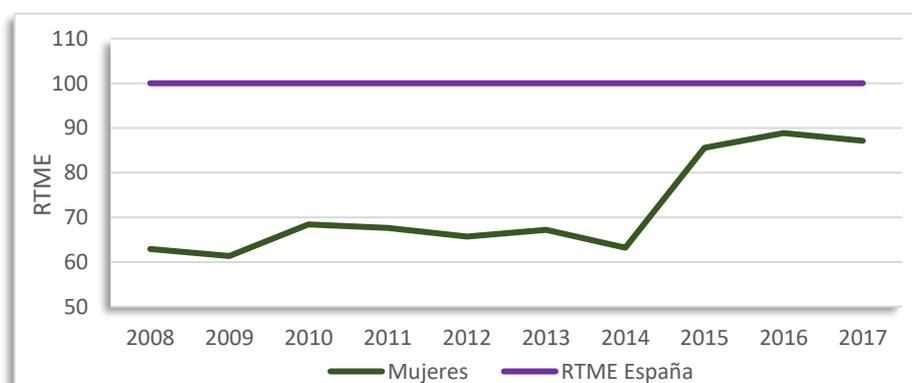
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	50,72	62,89
2009 (*)	59,42	61,33
2010 (*)	56,68	68,41
2011 (*)	58,76	67,60
2012 (*)	51,59	65,66
2013 (*)	60,82	67,21
2014 (*)	56,33	63,21
2015 (*)	64,92	85,57
2016 (*)	65,50	88,85
2017 (*)	65,10	87,14

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 105. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedad de Alzheimer, ciudad de Madrid, 2008 a 2017. Hombres (España=100).



Gráfica 106. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedad de Alzheimer, ciudad de Madrid 2008 a 2017. Mujeres (España=100).



Enfermedades del sistema circulatorio (grupo IX de la CIE-10)

El grupo IX es el grupo de causas que más aporta al conjunto de la mortalidad de las mujeres en España, aunque no en la ciudad de Madrid donde, desde el anterior Estudio de Salud realizado con datos de mortalidad de 2012, pasó a ocupar la primera plaza la mortalidad por tumores, siempre tras ajustar las tasas por edades.

En Madrid, según la tasa cruda de 2017, mueren por estas enfermedades 234 personas por cada 100.000 habitantes. En el periodo analizado la mortalidad por este grupo tiende a disminuir tanto en España como en la ciudad de Madrid en hombres y en mujeres ([anexo-tabla XXIX](#)) de forma paralela, con un periodo de cierta estabilización de las tasas de mortalidad entre 2012 a 2014 en hombres y de 2010 a 2015 en mujeres.

Tras ajustar por edades, y a pesar de ser el primer grupo de causas de muerte entre las mujeres, observamos que la brecha de género se sitúa aproximadamente en 1,4 a favor de los hombres (más mortalidad en ellos), tanto en Madrid como en España.

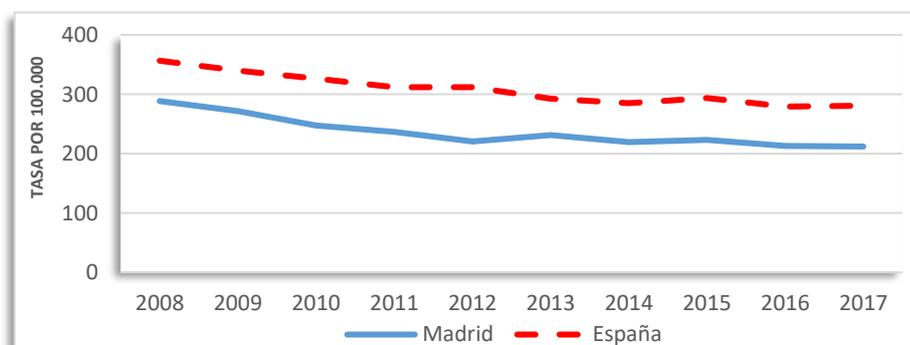
Las diferencias entre las TAM de Madrid y España fueron estadísticamente significativas en todo el periodo, tanto en hombres como en mujeres, como se aprecia en las gráficas 107 y 108 y en la tabla 45, en el sentido de menor mortalidad de la población madrileña por estas causas.

Tabla 45. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio (grupo IX de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

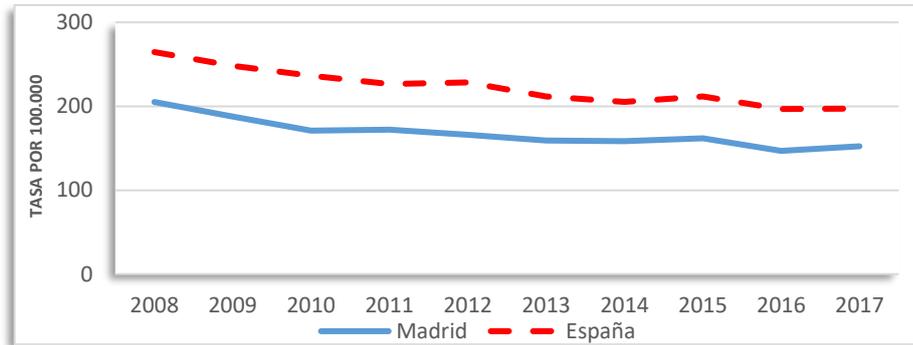
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008 (*)	288,57	205,09
	2009 (*)	271,78	187,88
	2010 (*)	247,39	170,96
	2011 (*)	236,46	172,05
	2012 (*)	220,34	166,08
	2013 (*)	231,42	159,37
	2014 (*)	219,39	158,43
	2015 (*)	223,41	161,99
	2016 (*)	213,08	146,85
	2017 (*)	211,95	152,52
ESPAÑA	2008	356,59	264,62
	2009	339,79	248,14
	2010	326,61	236,56
	2011	311,84	226,54
	2012	311,95	228,37
	2013	292,38	211,55
	2014	285,22	205,05
	2015	293,54	211,87
	2016	279,33	196,73
	2017	280,66	197,28

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XXIX](#))

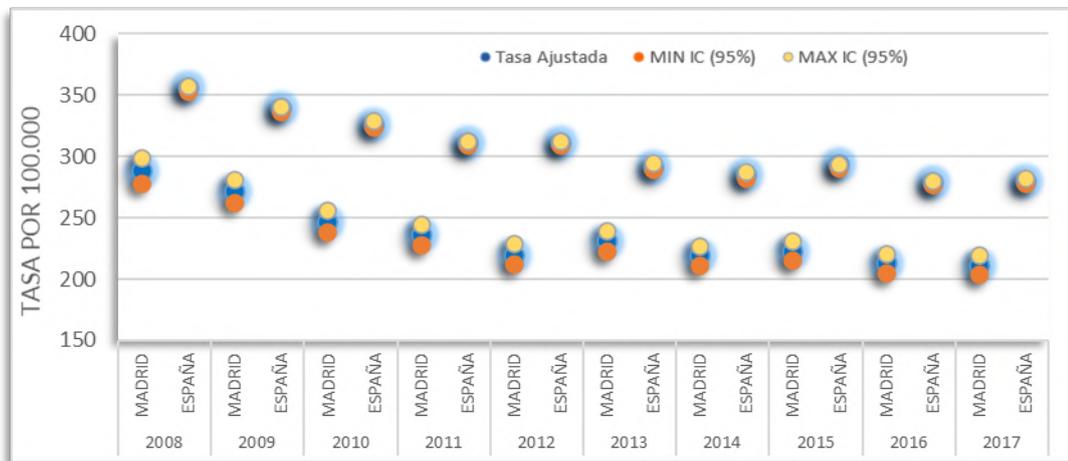
Gráfica 107. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



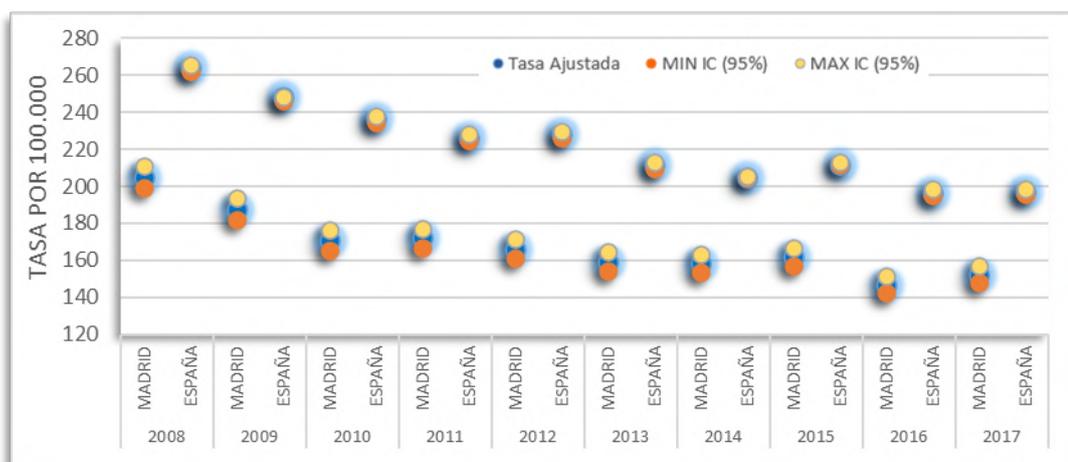
Gráfica 108. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 109. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 110. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



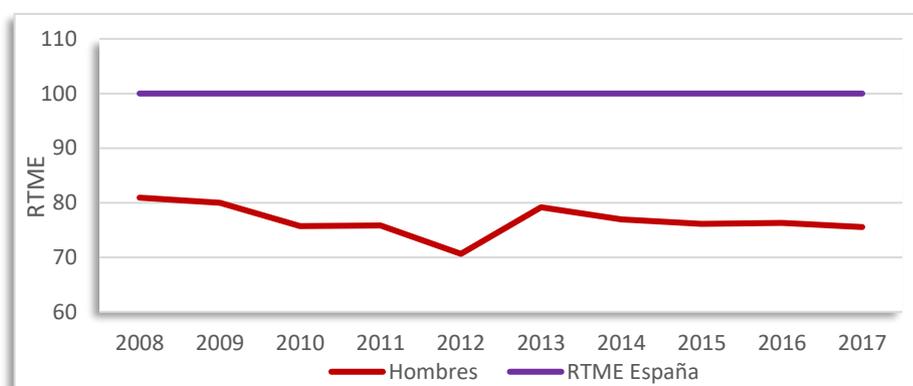
Según el análisis de las RTME, los hombres madrileños mantienen unas TAM entre un 20% y un 25% por debajo de las de los españoles en todo el periodo. En mujeres esta ventaja de Madrid es de media un 23 % menor en el mismo espacio de tiempo (gráficas 111 y 112). Se debe señalar lo ocurrido en 2012, en que la evolución de las tasas de mortalidad evidenció un incremento relativo de la diferencia entre las de la población madrileña sobre la española de aproximadamente un 5% en hombres y algo menos de un 3% en mujeres.

Tabla 46. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema circulatorio (grupo IX de la CIE-10) según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

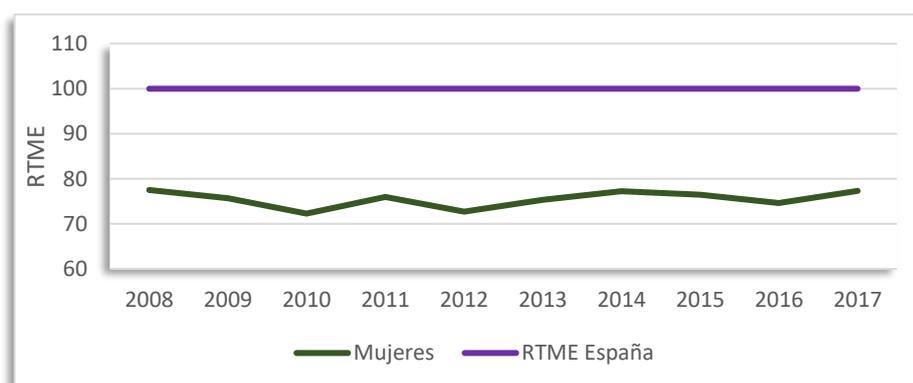
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	80,92	77,50
2009 (*)	79,98	75,71
2010 (*)	75,74	72,27
2011 (*)	75,83	75,94
2012 (*)	70,64	72,72
2013 (*)	79,15	75,33
2014 (*)	76,92	77,26
2015 (*)	76,11	76,46
2016 (*)	76,28	74,65
2017 (*)	75,52	77,31

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 111. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema circulatorio. Hombres de la ciudad de Madrid. Periodo 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 112. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema circulatorio. Mujeres de la ciudad de Madrid. Periodo 2008 a 2017 (España=100).



Enfermedades cerebrovasculares (Códigos I60 a I69)

Por esta causa, fallecieron unas 44 personas en la ciudad de Madrid por cada 100.000 habitantes en 2017 ([anexo-tabla XXX](#)). La mortalidad por enfermedades cerebrovasculares ha disminuido de forma clara en Madrid y en el Estado en el periodo de análisis, de forma mantenida y paralela, siendo los datos de la ciudad de Madrid siempre mejores (menor mortalidad) de forma estadísticamente significativa, aunque con algunas particularidades: en los hombres bajó la tasa claramente entre 2008 y 2011, para estabilizarse después en Madrid y en España, mientras que en las mujeres bajó intensamente en las españolas, pero en las madrileñas entre 2011 y 2015 se registró una tendencia clara a la estabilización (tabla 47 y gráficas 111 y 112). Hay muy pocas diferencias en la mortalidad entre sexos, aunque generalmente se observa cierto exceso de mortalidad en los hombres. En la ciudad bajó la tasa de mortalidad en hombres un 39% entre 2008 a 2017 y en el Estado un 33%.; en las mujeres, las madrileñas descendieron un 34% la TAM de partida en 2018 y las españolas un 35%.

Tabla 47. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

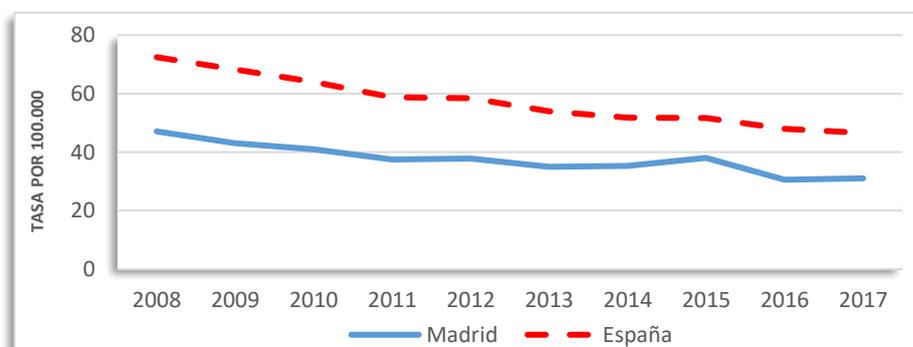
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008 (*)	59,90	47,10
	2009 (*)	56,87	43,03
	2010 (*)	49,94	41,03
	2011 (*)	45,25	37,48
	2012 (*)	44,62	37,77
	2013 (*)	44,20	34,96
	2014 (*)	43,10	35,32
	2015 (*)	41,55	38,01
	2016 (*)	40,47	30,57
	2017 (*)	36,76	31,01
ESPAÑA	2008	87,11	72,46
	2009	83,09	68,29
	2010	76,75	64,05
	2011	71,04	58,75
	2012	70,81	58,42
	2013	63,84	53,98
	2014	61,97	51,76
	2015	63,21	51,67
	2016	58,62	47,95
	2017	58,13	46,59

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XXX](#)).

Gráfica 113. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.

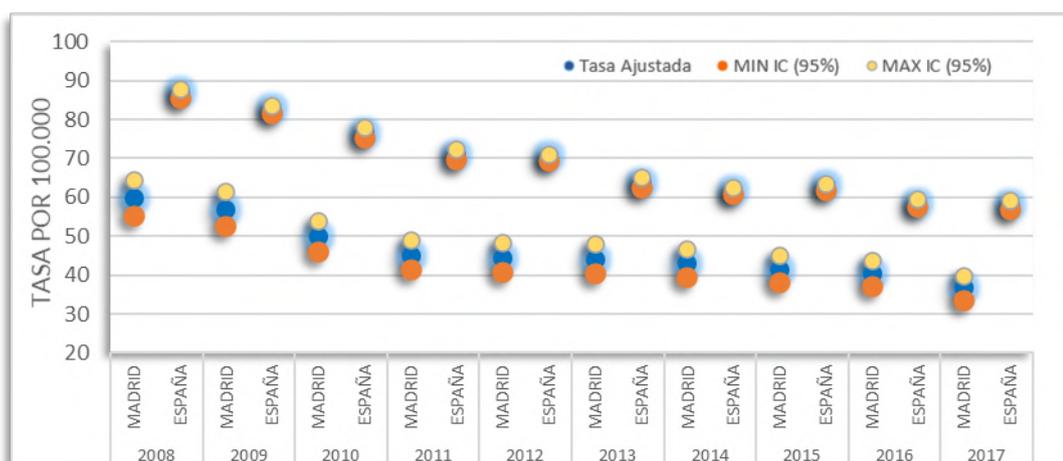


Gráfica 114. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Como se observa en la tabla 48 y en las gráficas siguientes, las tasas ajustadas en los hombres madrileños se mantienen entre el 25% y el 30% por debajo de las de los hombres españoles, pero en las mujeres estas diferencias se sitúan, en esos 10 años, aproximadamente un 35% por debajo.

Gráfica 115. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 116. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

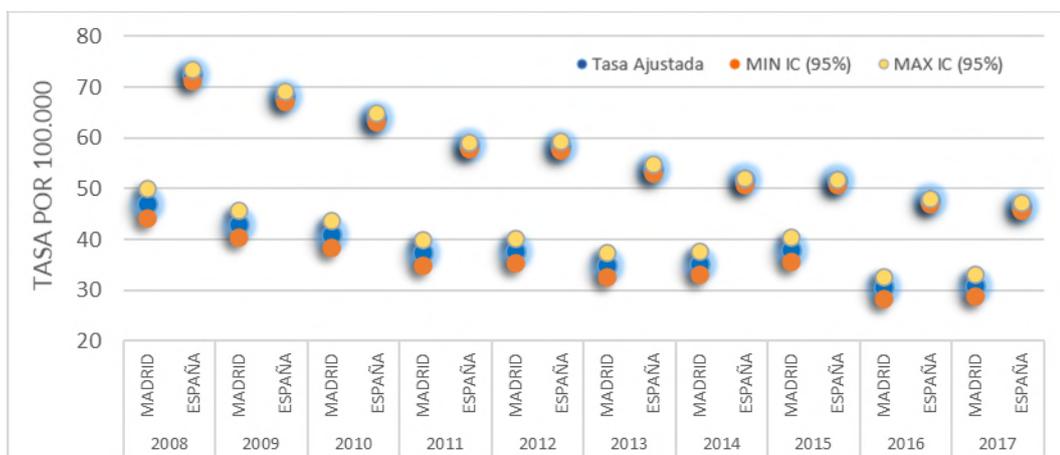
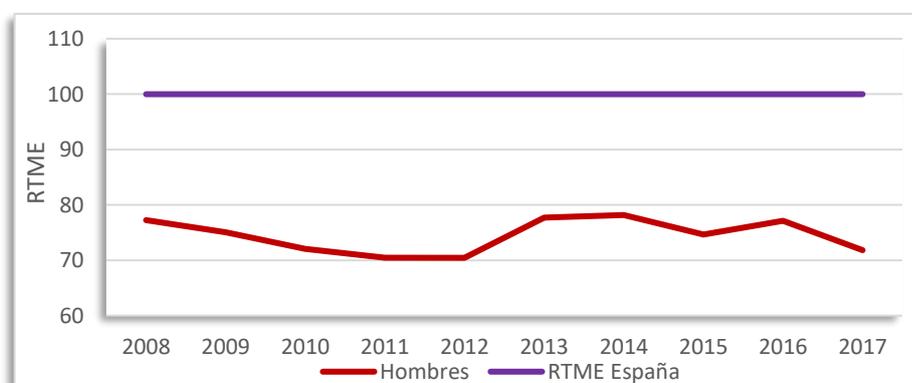


Tabla 48. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades cerebrovasculares según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

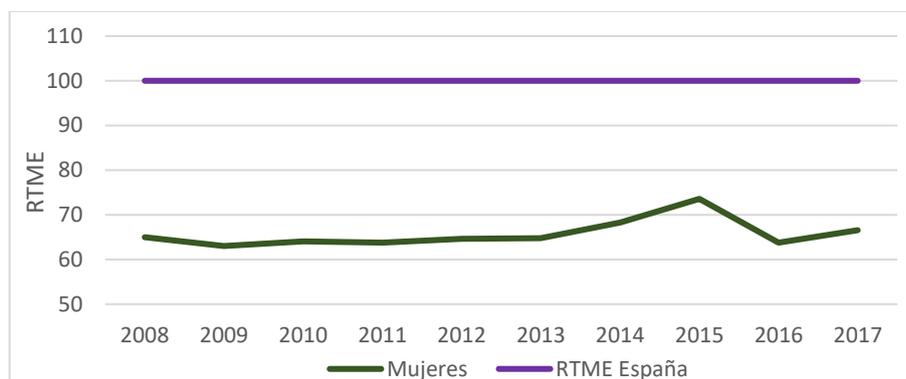
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	77,25	65,00
2009 (*)	75,07	63,01
2010 (*)	72,08	64,06
2011 (*)	70,46	63,80
2012 (*)	70,47	64,65
2013 (*)	77,73	64,76
2014 (*)	78,17	68,24
2015 (*)	74,67	73,57
2016 (*)	77,13	63,77
2017 (*)	71,83	66,56

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 117. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades cerebrovasculares en la ciudad de Madrid. Hombres. Periodo 2008-2017 (España=100).



Gráfica 118. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades cerebrovasculares en la ciudad de Madrid. Mujeres. Periodo 2008-2017 (España=100).



Enfermedades hipertensivas (Códigos I10 a I15)

En el año 2017 fallecieron en Madrid algo más de 23 personas por cada 100.000 habitantes por enfermedad hipertensiva ([anexo-tabla XXXI](#)). Al ajustar las tasas por edades, los ciudadanos y ciudadanas de Madrid presentan datos más favorables que los de España, apreciándose además que la tendencia de la mortalidad en las poblaciones de ambos territorios es, globalmente, la del incremento moderado pero continuo (tabla 49 y gráficas 117 y 118).

Tabla 49. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008 (*)	12,58	13,20
	2009 (*)	11,31	12,66
	2010 (*)	11,35	13,86
	2011	17,64	21,68
	2012 (*)	14,80	19,20
	2013 (*)	14,82	17,47
	2014 (*)	15,01	15,97
	2015 (*)	16,72	17,38
	2016 (*)	14,81	17,28
	2017 (*)	14,45	17,06
ESPAÑA	2008	17,27	19,88
	2009	17,57	20,78
	2010	19,87	22,76
	2011	19,35	22,16
	2012	19,78	23,00
	2013	20,77	24,24
	2014	20,34	24,34
	2015	21,66	25,78
	2016	20,20	24,02
	2017	20,29	24,18

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XXXI](#)).

No obstante, se registró un crecimiento inesperado de las TAM de hombres y mujeres en la ciudad de Madrid en 2011, puntual, hasta casi igualar las tasas nacionales. Después, las tasas de madrileños y madrileñas se estabilizan, las de ellos desde 2012 y las de ellas desde 2014. El incremento puntual comentado, como todos los similares que encontramos para otras causas, siempre debemos tomarlos con precaución, como ya advertimos para este mismo hallazgo en el anterior estudio de mortalidad⁵³. Con excepción de lo ocurrido en 2011, el exceso de mortalidad por esta causa encontrado en la población española sobre la madrileña en todos los años fue significativa estadísticamente, tanto en hombres como en mujeres (tabla 49 y gráficas 119 y 120).

Gráfica 119. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 120. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

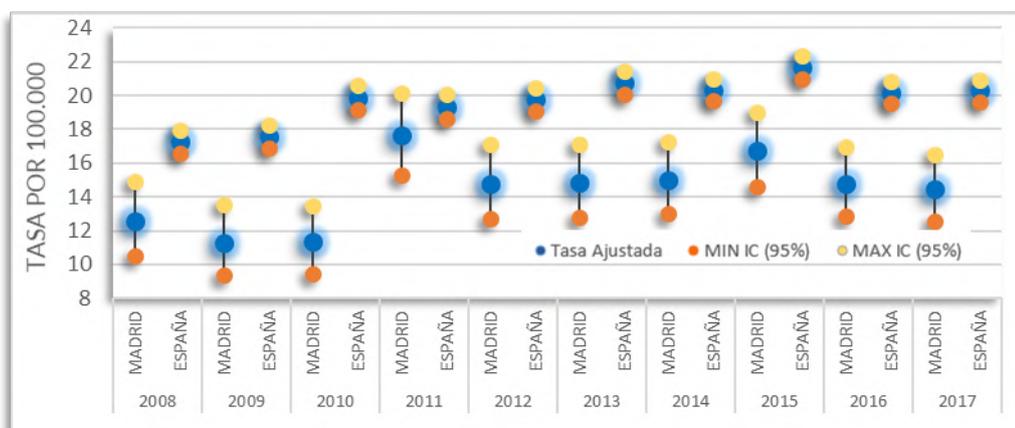


Durante el periodo analizado crecieron las tasas ajustadas de los hombres un 17,5% en España y un 15% en Madrid, aumentando aún más las de las mujeres: cerca de un 30% las de las madrileñas y un 21,5% las de las españolas. Excepto para los hombres de la ciudad de Madrid, en el conjunto de la población de la capital y de España y, por separado, en los hombres españoles y en las mujeres de ambos territorios, observamos que las TAM de 2017 son significativamente superiores a las halladas en 2008, según sus IC 95%.

Son siempre un poco mayores las tasas de las mujeres que las de los hombres, siendo en 2017 un 18% más elevadas en la capital y un 19% en España.

Como se aprecia en la tabla 50 y en las gráficas 121 y 122, en casi todo el periodo las TAM de la capital están por debajo de las nacionales aproximadamente un 30% en hombres, siendo algo más variable en mujeres, pero generalmente entre un 20% y un 30% inferiores.

Gráfica 121. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 122. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

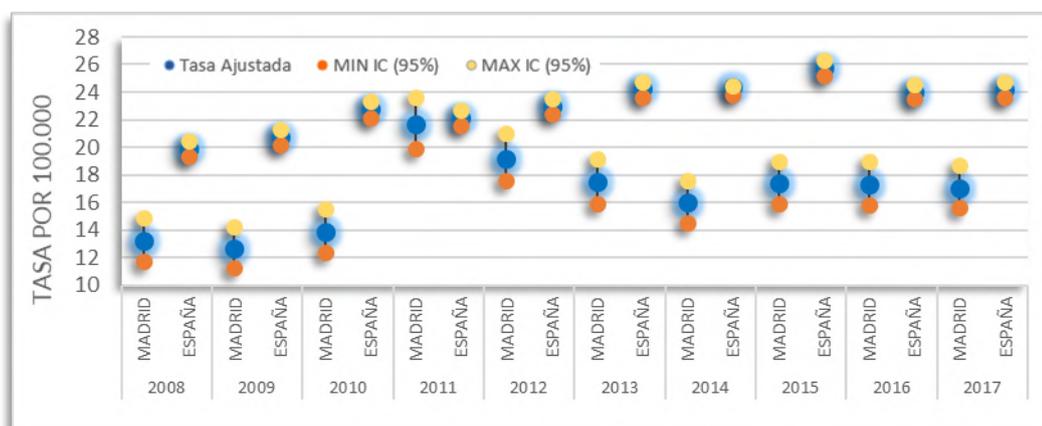
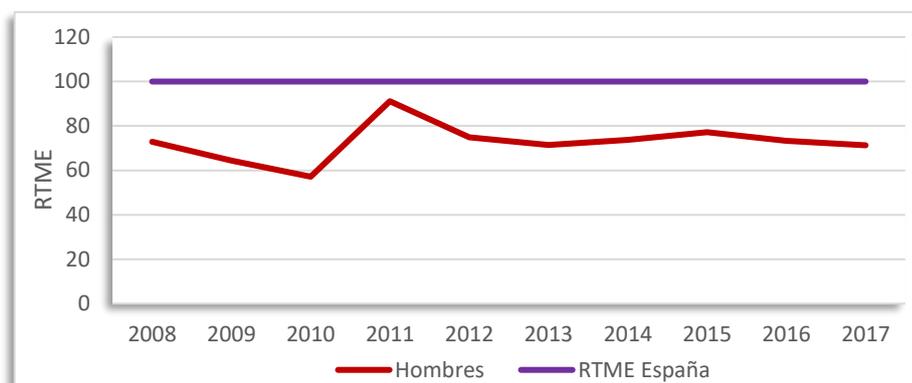


Tabla 50. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades hipertensivas, según año en el periodo 2007-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

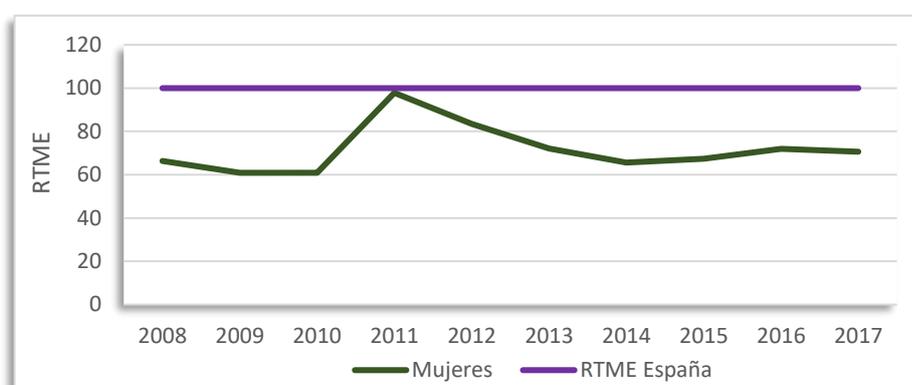
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	72,85	66,40
2009 (*)	64,38	60,92
2010 (*)	57,15	60,91
2011	91,14	97,82
2012 (*)	74,82	83,48
2013 (*)	71,37	72,08
2014 (*)	73,78	65,62
2015 (*)	77,17	67,42
2016 (*)	73,32	71,94
2017 (*)	71,25	70,57

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 123. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades hipertensivas, ciudad de Madrid 2008 a 2017. Hombres (España=100).



Gráfica 124. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades hipertensivas, ciudad de Madrid 2008 a 2017. Mujeres (España=100).



Infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón (Códigos I20 a I25)

Fallecen por estas causas 65 personas por cada 100.000 habitantes en el último año analizado en Madrid, según su tasa bruta. Entre los años 2008 y 2017 ha disminuido de manera llamativa la mortalidad por estas causas ([anexo-tabla XXXII](#)), como ya venía ocurriendo desde 2002. En todo el periodo la mortalidad en la ciudad de Madrid, tanto en hombres como en mujeres, ha permanecido por debajo de la de España de forma significativa (tabla 51, gráficas 122 y 123).

El descenso en ambos territorios ha corrido paralelo. En el periodo estudiado se redujo la TAM de los hombres en Madrid un 26% y la de las mujeres un 34%, mientras que se redujo en el mismo margen temporal cerca de la mitad en los hombres del Estado y aproximadamente un tercio en las mujeres.

En lo que respecta a la relación entre el riesgo de morir, ajustado entre la población madrileña y la española, podemos afirmar que al final del periodo se mantienen las mismas distancias con las que se partía, que se concretan en aproximadamente un 83%-84% inferiores las tasas de la población madrileña que las de la española (tabla 52, gráficas 125 y 126). En las gráficas y tabla se aprecia una caída de las tasas de la población madrileña en 2012 sin que se acompañe del mismo hallazgo en la población española, lo que repercute en una caída notable y puntual de las RTME de la población de la capital respecto a las tasas nacionales. Este efecto lo recogíamos ya en nuestro anterior estudio de mortalidad publicado en 2014 y, como siempre, hacemos énfasis en la cautela con que se deben tomar estos datos puntuales que no encajan en las tendencias temporales y no se justifican en evidencia alguna.

La brecha de género es llamativa, en contra de los hombres, que tienen más del doble de probabilidades de morir por estas causas que las mujeres.

Tabla 51. Tasas ajustadas de mortalidad por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón. España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

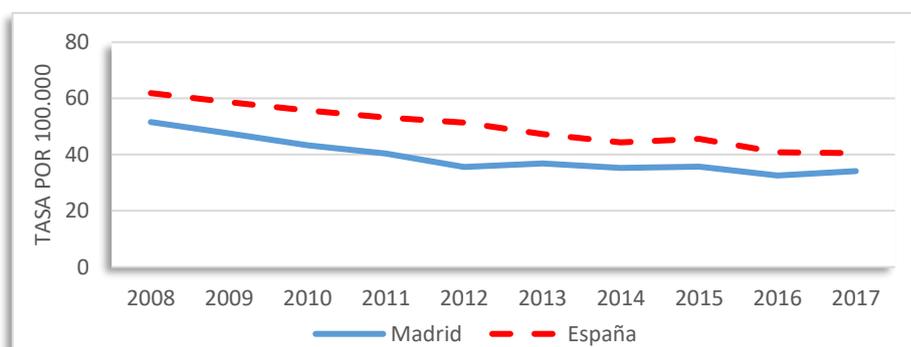
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008 (*)	106,52	66,21
	2009 (*)	102,28	62,33
	2010 (*)	94,81	59,24
	2011 (*)	89,59	57,65
	2012 (*)	79,36	52,21
	2013 (*)	85,38	54,98
	2014 (*)	79,67	54,30
	2015 (*)	81,89	56,83
	2016 (*)	78,77	52,36
	2017 (*)	78,76	55,17
ESPAÑA	2008	126,22	66,89
	2009	122,14	65,27
	2010	118,18	63,86
	2011	112,92	63,02
	2012	110,62	62,33
	2013	104,01	59,22
	2014	100,04	57,01
	2015	100,38	60,17
	2016	95,34	54,92
	2017	94,60	55,47

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XXXII](#)).

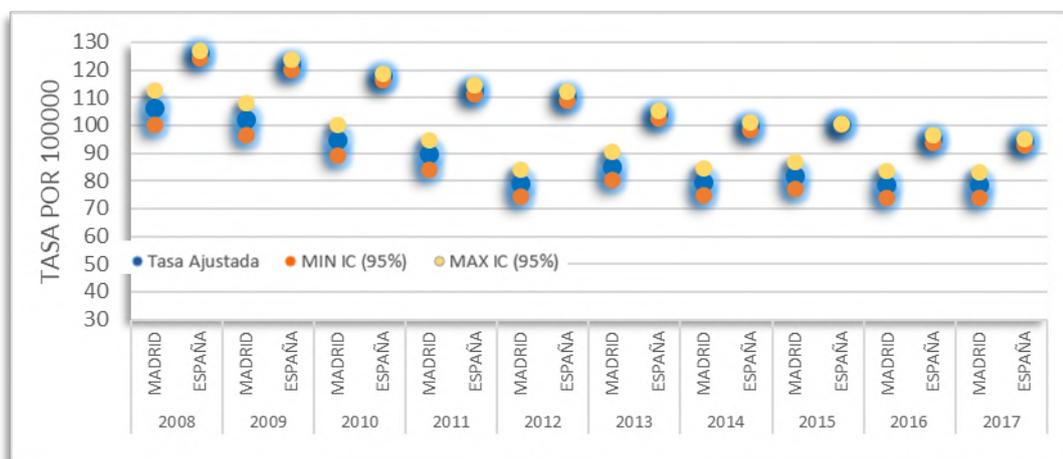
Gráfica 125. Tasas ajustadas de mortalidad por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 126. Tasas ajustadas de mortalidad por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid. Evolución 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 127. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 128. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

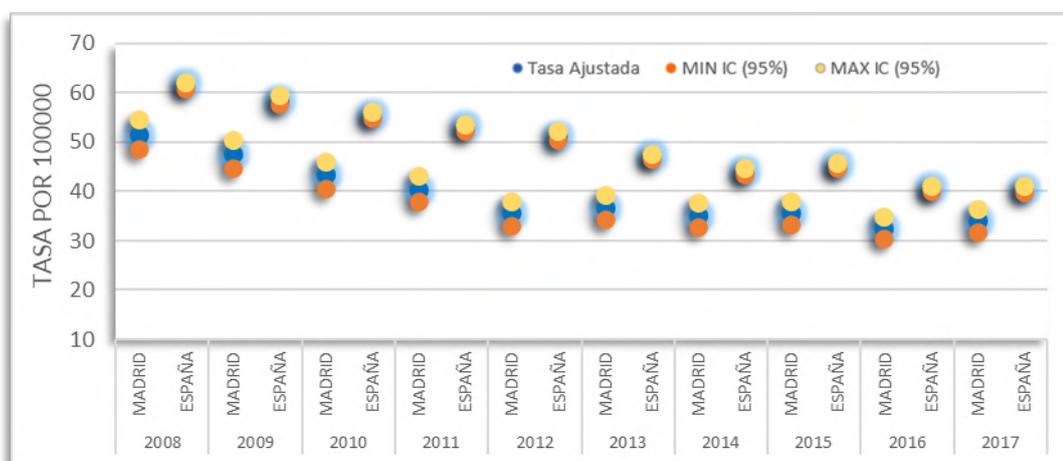
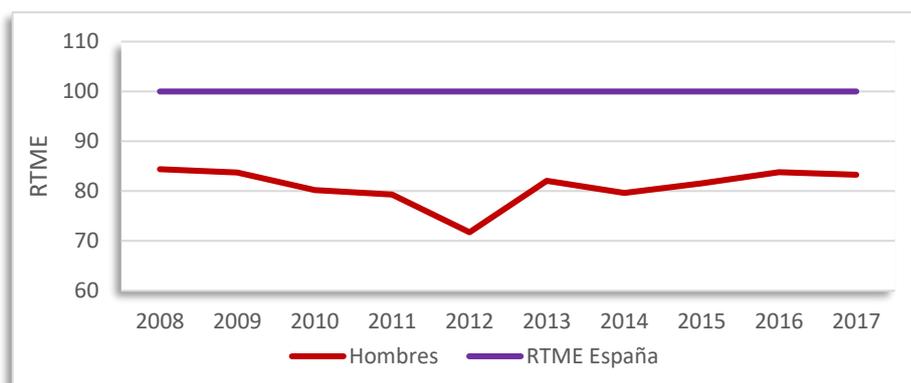


Tabla 52. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

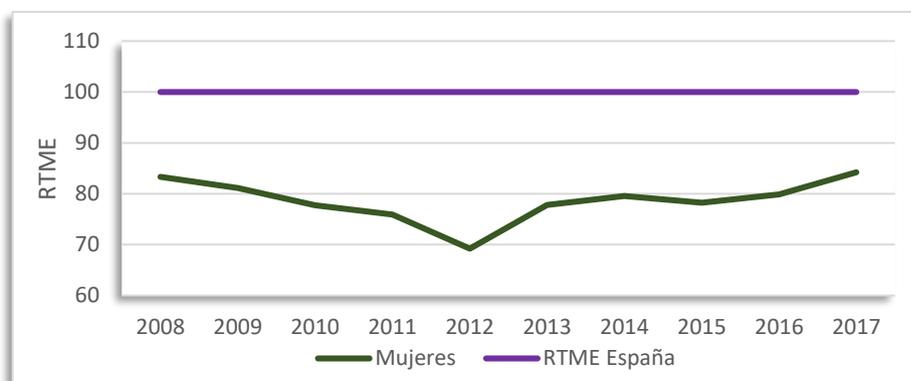
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	84,39	83,36
2009 (*)	83,73	81,12
2010 (*)	80,23	77,76
2011 (*)	79,34	75,95
2012 (*)	71,74	69,22
2013 (*)	82,09	77,79
2014 (*)	79,64	79,54
2015 (*)	81,58	78,22
2016 (*)	83,82	79,85
2017 (*)	83,26	84,22

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 129. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por infarto agudo de miocardio y enfermedades isquémicas del corazón, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 130. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por infarto agudo de miocardio y enfermedades isquémicas del corazón ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).



Enfermedades del sistema respiratorio (grupo X de la CIE-10)

En la ciudad de Madrid, en la actualidad, fallecen alrededor de 136 personas por cada 100.000 habitantes por causa de una enfermedad respiratoria al año ([anexo-tabla XXXIII](#)). A diferencia de lo que ocurre con la mayoría de las causas agrupadas en capítulos de la CIE-10 y con la mortalidad general, el riesgo de morir en Madrid por estas enfermedades ajustado por una misma estructura de edades es superior al de los residentes en el conjunto del Estado y aproximadamente el doble en hombres que en mujeres. Es decir, la brecha de género es muy importante y siempre contraria a los hombres, si bien tiende a hacerse menos profunda a lo largo del periodo estudiado: en 2008 esa razón superaba los 2,1 en Madrid y los 2,3 en España, pero en 2017 pasó a 1,9 en Madrid y a 2,1 en el Estado.

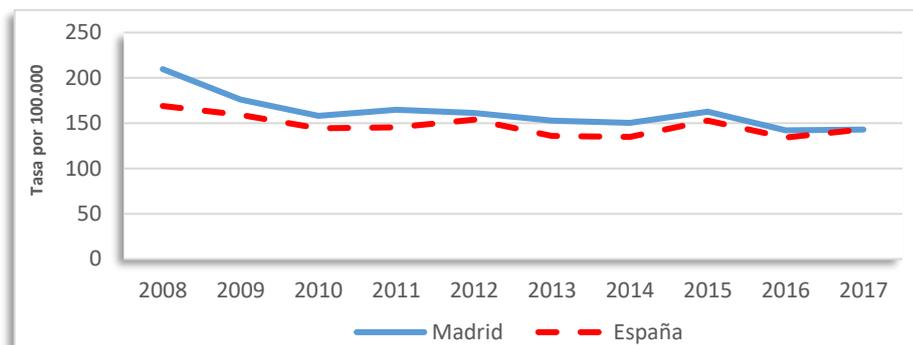
A lo largo del periodo estudiado ha descendido de forma simétrica la tasa ajustada en ambos territorios, en especial entre 2008 y 2013, para estabilizarse después (gráficas 129 y 130). Se ha reducido en el periodo un 7 por mil la tasa ajustada en los hombres madrileños (aproximadamente un tercio), pasando de 21 a 14 por mil, y 2,2 por mil en las mujeres de la ciudad (un 23%). En los hombres españoles se reduce más en términos absolutos, un 2,6 por mil, aunque menos en proporción (un 15%). El descenso de las tasas en las mujeres del Estado es muy pequeño (0,5 por mil, que es menos de un 7%). Por lo tanto, quienes más han reducido la mortalidad son los hombres madrileños seguido de los españoles y a distancia la rebajan las mujeres de la ciudad, mientras que las españolas prácticamente se han estancado en las cifras de partida.

Tabla 53. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	209,65 (*)	97,57 (*)
	2009	176,07 (*)	86,60 (*)
	2010	157,95 (*)	76,68 (*)
	2011	164,93 (*)	77,24 (*)
	2012	161,16	86,89 (*)
	2013	152,68 (*)	75,35 (*)
	2014	150,41 (*)	74,08 (*)
	2015	162,53 (*)	83,15 (*)
	2016	142,11 (*)	72,65 (*)
2017	142,84	76,44 (*)	
ESPAÑA	2008	168,95	73,85
	2009	159,19	69,54
	2010	144,50	61,28
	2011	145,47	62,11
	2012	153,83	70,19
	2013	135,83	60,25
	2014	134,81	60,67
	2015	152,98	71,16
	2016	134,15	62,88
2017	143,15	68,85	

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XXXIII](#)).

Gráfica 131. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



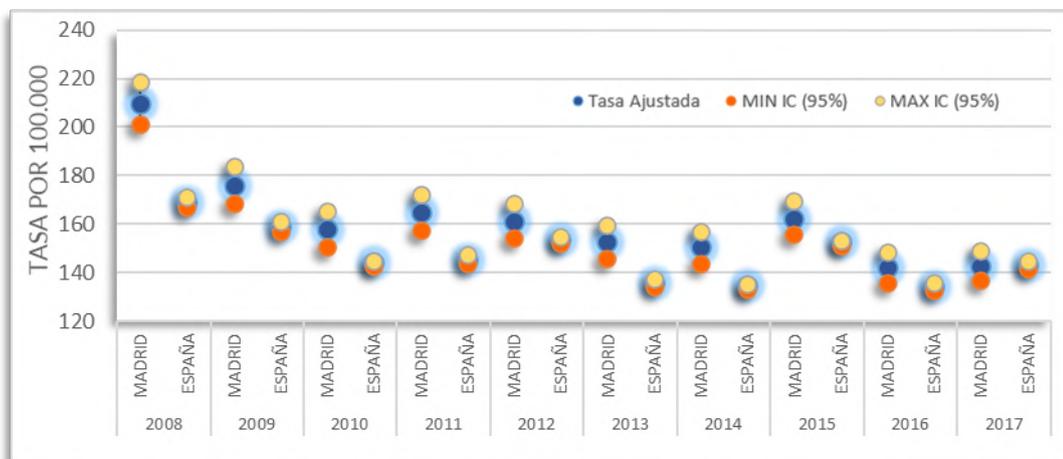
Gráfica 132. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Como resultado de todo lo anterior es llamativa la reducción de la distancia entre las tasas de la población madrileña y española, diferencia que dejó de ser significativa en 2012 y 2017 para los hombres, aunque manteniendo suficiente margen estadístico en las mujeres.

En 2017 se han igualado las tasas de los hombres, pero persiste un exceso de mortalidad en las mujeres madrileñas de un 11% de la tasa ajustada (tabla 54).

Gráfica 133. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 134. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

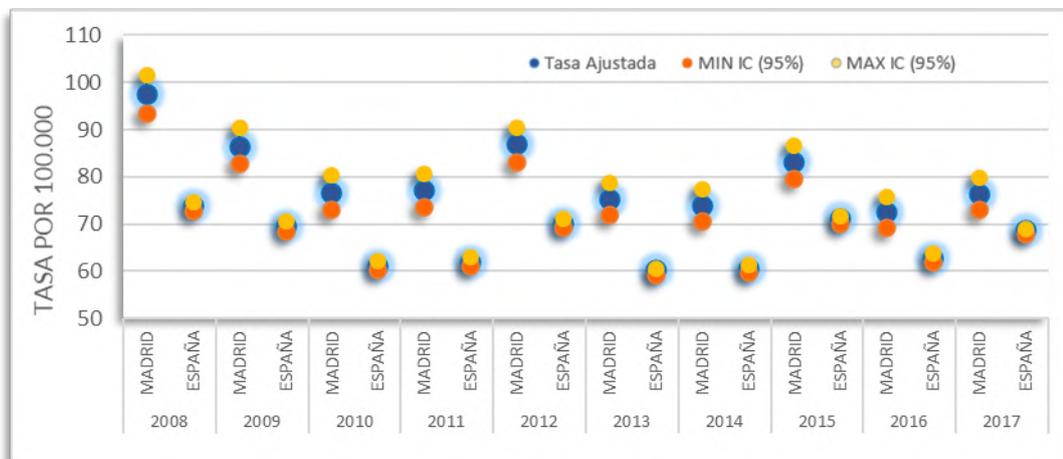
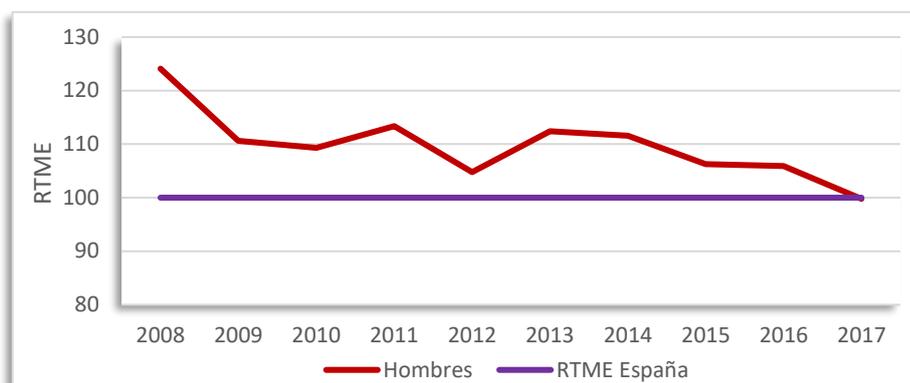


Tabla 54. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema respiratorio según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

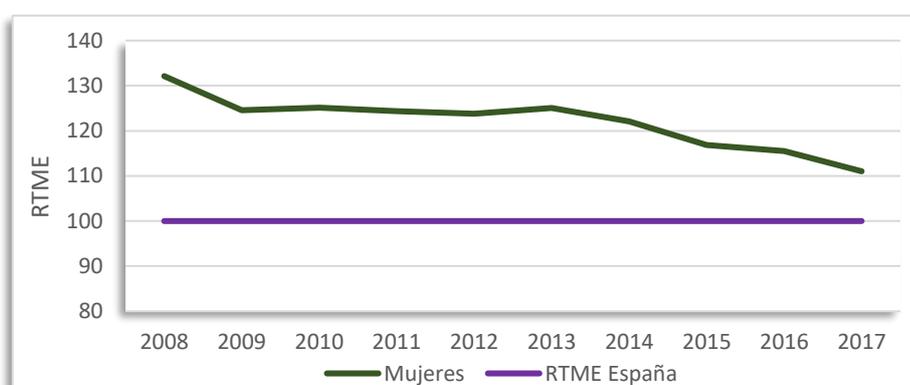
	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	124,09 (*)	132,12 (*)
2009	110,60 (*)	124,54 (*)
2010	109,30 (*)	125,13 (*)
2011	113,38 (*)	124,36 (*)
2012	104,76	123,79 (*)
2013	112,41 (*)	125,07 (*)
2014	111,57 (*)	122,09 (*)
2015	106,24 (*)	116,86 (*)
2016	105,93 (*)	115,53 (*)
2017	99,79	111,03 (*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 135. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema respiratorio, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 136. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema respiratorio, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).



Neumonía e Influenza (Códigos J-10 a J-18)

La mortalidad por neumonía representa la inmensa mayoría de los fallecimientos por ambas causas (neumonía e influenza). En Madrid mueren 30 personas por 100.000 habitantes al año por estos motivos. Hombres y mujeres de la ciudad de Madrid fallecen más frecuentemente por estos problemas que los y las de España ([anexo-tabla XXXIV](#)). Existe una importante brecha de género contraria a los hombres, aunque parece reducirse ligeramente en los 10 años estudiados (en hombres de Madrid la TAM en 2012 era más del doble que en las mujeres, ahora es menor de dos). Los hombres y mujeres de Madrid reducen más la mortalidad por estas causas que los y las españoles (tabla 56 y gráficas 135 y 136). Obsérvese cómo la diferencia de tasas entre la población de España y Madrid se ha estrechado notoriamente.

La tendencia temporal en ambos territorios es paralela en el sentido de la reducción del riesgo de morir, si bien el mayor descenso sucede de 2008 a 2010, estabilizándose después. Las diferencias reseñadas, en contra de hombres y mujeres de la capital (mayor mortalidad de estos), son estadísticamente significativas en todos los años estudiados excepto en 2016 y 2017 (gráficas 137 y 138). Este exceso, que era de un 70% en los hombres en 2008 y del 46% en las mujeres, prácticamente ha desaparecido por completo en el último año estudiado (gráficas 139 y 140 y tabla 56).

Tabla 55. Tasas ajustadas de mortalidad por neumonía e influenza (gripe). España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

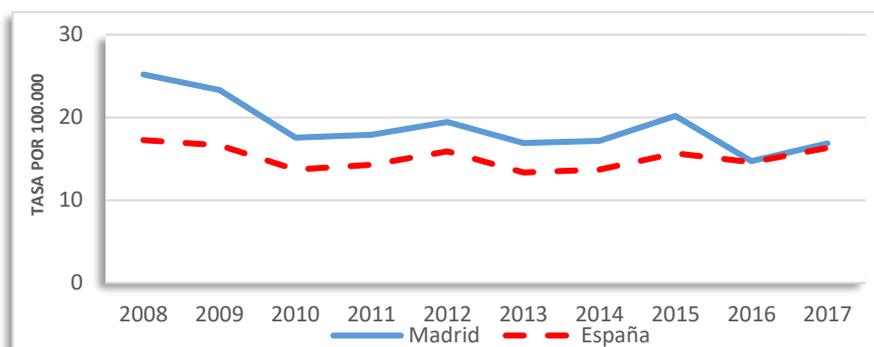
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008 (*)	56,15	25,19
	2009 (*)	41,83	23,29
	2010 (*)	31,80	17,56
	2011 (*)	35,11	17,92
	2012 (*)	33,43	19,43
	2013 (*)	35,18	16,90
	2014 (*)	34,77	17,17
	2015 (*)	35,32	20,16
	2016	30,01	14,72
	2017	31,23	16,85
ESPAÑA	2008	33,04	17,26
	2009	29,06	16,63
	2010	23,82	13,68
	2011	25,63	14,28
	2012	27,90	15,90
	2013	24,73	13,34
	2014	24,77	13,70
	2015	27,93	15,68
	2016	26,94	14,59
	2017	29,30	16,33

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XXXIV](#)).

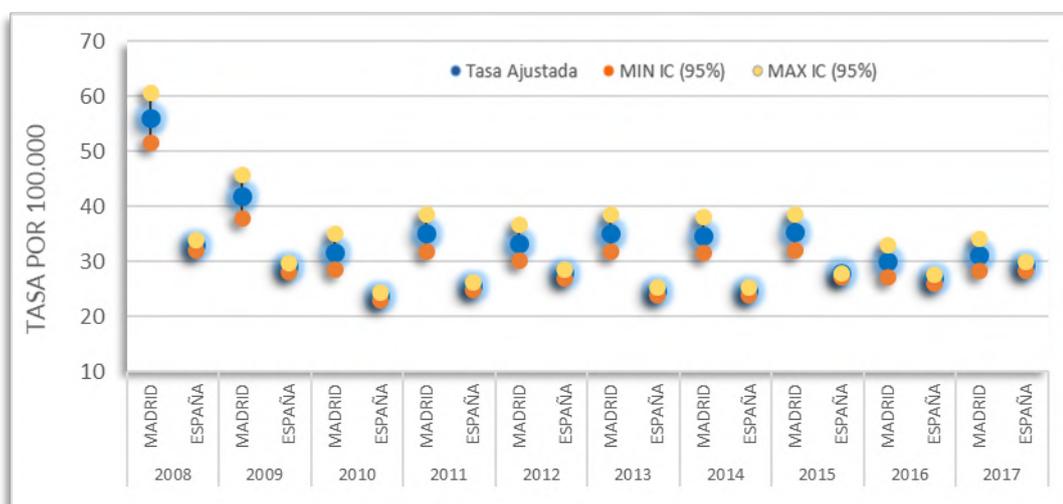
Gráfica 137. Tasas ajustadas de mortalidad por neumonía e influenza (gripe), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 138. Tasas ajustadas de mortalidad por neumonía e influenza (gripe), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 139. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por neumonía e influenza (gripe), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 140. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por neumonía e influenza (gripe), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

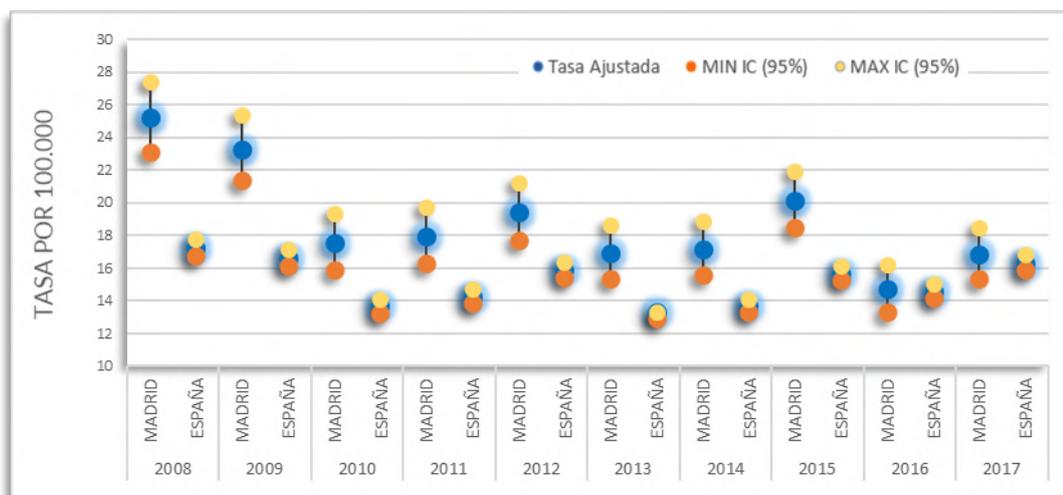
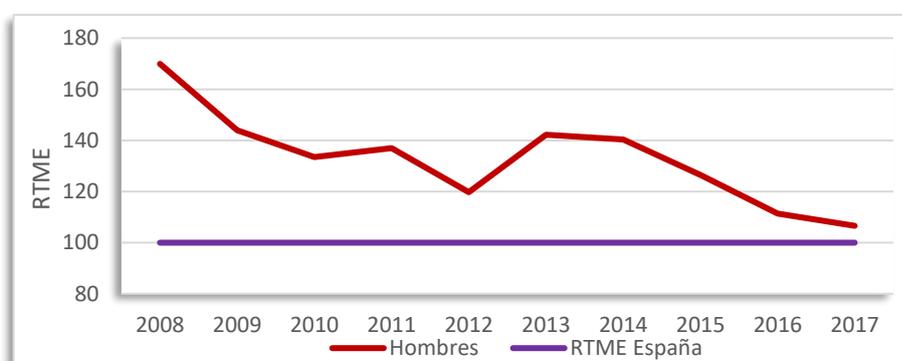


Tabla 56. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por neumonía e influenza (gripe), según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

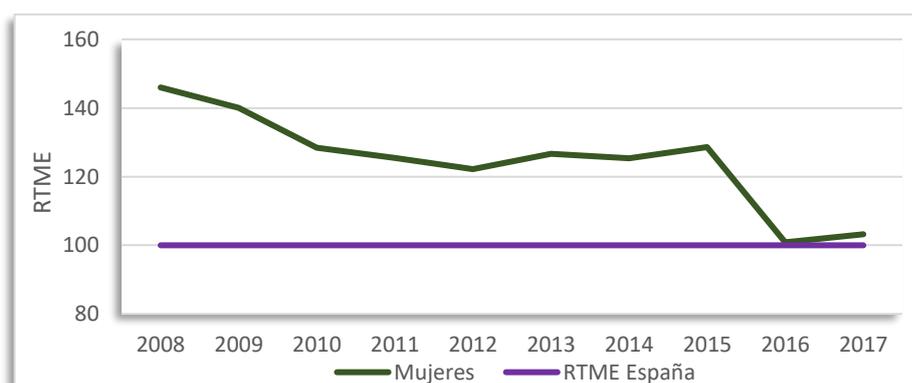
AÑO	TASA AJUSTADA	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	169,93	145,99
2009 (*)	143,96	140,05
2010 (*)	133,50	128,38
2011 (*)	136,96	125,46
2012 (*)	119,81	122,20
2013 (*)	142,26	126,67
2014 (*)	140,37	125,37
2015 (*)	126,44	128,61
2016	111,39	100,87
2017	106,59	103,21

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 141. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por neumonía e influenza (gripe), ciudad de Madrid. Hombres 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 142. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por neumonía e influenza (gripe), ciudad de Madrid. Mujeres 2008 a 2017 (España=100).



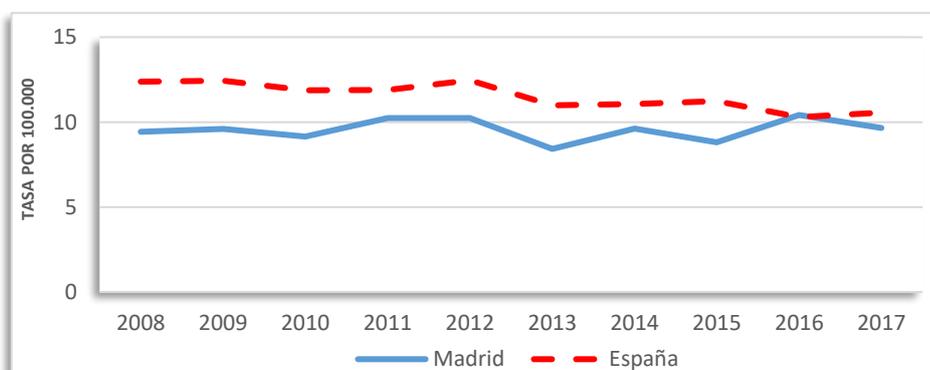
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, excepto asma (Códigos J-40 a J-44 y J-47)

En 2017 fallecieron unas 28 personas por cada 100.000 habitantes en la ciudad de Madrid, tasa bruta, por estos problemas ([anexo-tabla XXXV](#)). A diferencia de lo que ocurre en conjunto con las enfermedades respiratorias y más concretamente con las neumonías y la gripe, por estas causas el riesgo de mortalidad es mayor en la población española que en la madrileña. Las diferencias en tasas ajustadas son significativas según sus respectivos IC 95% en los hombres durante todo el periodo entre Madrid y España, pero en las mujeres solo lo fueron en los años 2008-2010, 2012, 2013 y 2015.

Gráfica 143. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 144. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



La brecha de género se situó en el periodo entre 5 y 6 veces más TAM en hombres que en mujeres, aproximadamente (tabla 57 y gráficas 141-144). Excepto las mujeres de Madrid, todos los demás grupos analizados tienden a reducir sus TAM, incluido las mujeres de España.

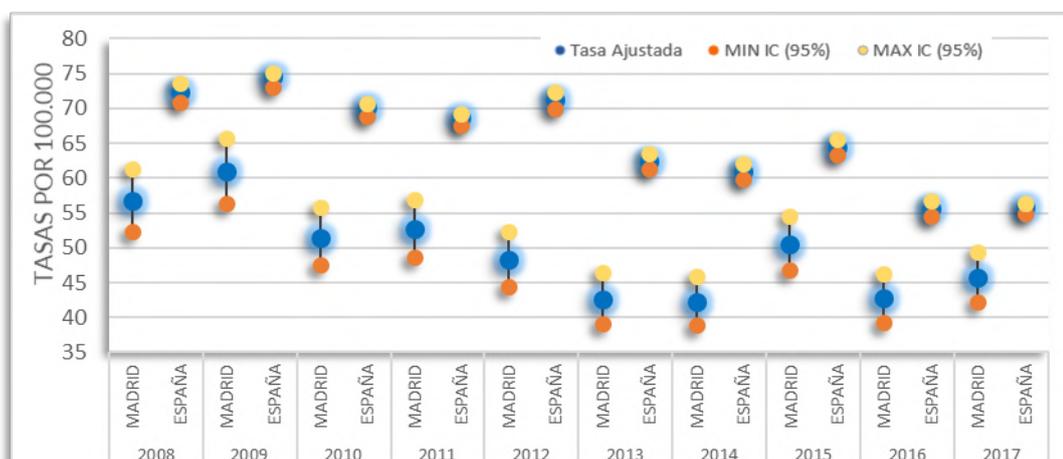
Los hombres de la ciudad tienen una mortalidad por esta causa un 18% más baja que los de España en 2017, mientras que en las mujeres esta ventaja se queda en un 8% (TAM) tras haberla reducido notablemente en el periodo analizado, pues se partía de un 25% menos en 2008. En las mujeres prácticamente se han igualado las tasas al final del periodo.

Tabla 57. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma). España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	56,77 (*)	9,43 (*)
	2009	60,92 (*)	9,60 (*)
	2010	51,49 (*)	9,15 (*)
	2011	52,67 (*)	10,25
	2012	48,31 (*)	10,23 (*)
	2013	42,65 (*)	8,42 (*)
	2014	42,28 (*)	9,62
	2015	50,56 (*)	8,81 (*)
	2016	42,73 (*)	10,42
2017	45,78 (*)	9,65	
ESPAÑA	2008	72,35	12,38
	2009	74,53	12,44
	2010	70,22	11,87
	2011	68,77	11,90
	2012	71,18	12,46
	2013	62,42	10,99
	2014	60,96	11,06
	2015	64,48	11,23
	2016	55,64	10,30
2017	55,90	10,56	

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% (ver anexo-tabla XXXV).

Gráfica 145. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 146. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

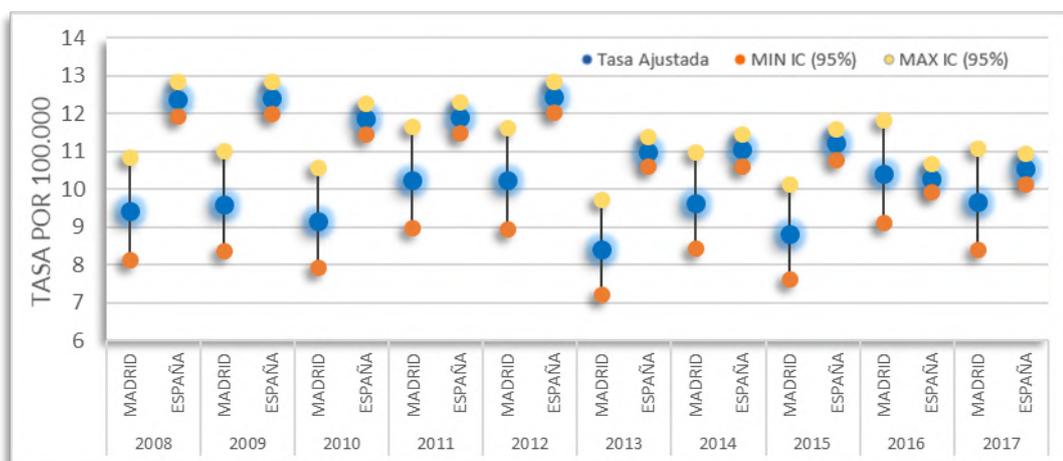
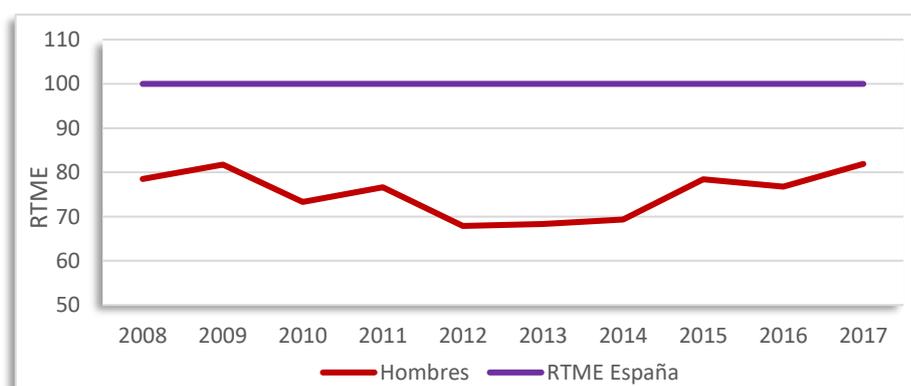


Tabla 58. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma) según año en el periodo 2008-2017 por sexo, ciudad de Madrid (España=100).

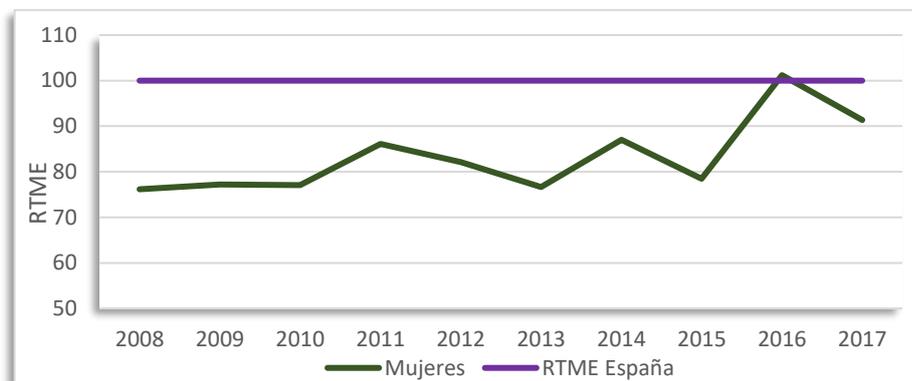
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	78,46	76,17 (*)
2009	81,74	77,23 (*)
2010	73,33	77,09 (*)
2011	76,60	86,11
2012	67,87	82,09 (*)
2013	68,33	76,65 (*)
2014	69,35	87,01
2015	78,41	78,49 (*)
2016	76,79	101,21
2017	81,90	91,40

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 147. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 148. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).



Asma (Código J45-J46)

Fallecieron 1,47 personas por cada 100.000 habitantes en la ciudad de Madrid al año por esta enfermedad en 2017. El riesgo de morir, según las correspondientes TAM, es de media unas cuatro veces mayor en mujeres que en hombres en la ciudad y en España tres veces, registrándose variaciones apreciables de ese riesgo en la capital entre 2008 y 2017, mientras que, en el Estado, aunque han existido, no han sido tan marcadas ([anexo-tabla XXXVI](#)).

Por la rareza de este fenómeno en términos de número de defunciones, se explica que, a pesar de las notables diferencias en las TAM entre España y Madrid, siempre en sentido de una menor mortalidad en la ciudad, en los hombres solo se registraran diferencias estadísticamente significativas en sus TAM en los años 2008 y 2011, mientras que en las mujeres lo fueron en todo el periodo excepto en 2008 (gráficas 149 y 150). Por el mismo motivo las variaciones interanuales en las tasas son grandes. En las mujeres madrileñas, por ejemplo, en 2017 el riesgo de morir fue un 35% mayor que el registrado en el año anterior (tabla 60 y gráficas 151 y 152). En el periodo estudiado la tendencia general es la de estabilización de las TAM en la población de ambos territorios de forma bastante paralela.

Gráfica 149. Tasas ajustadas de mortalidad por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 150. Tasas ajustadas de mortalidad por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

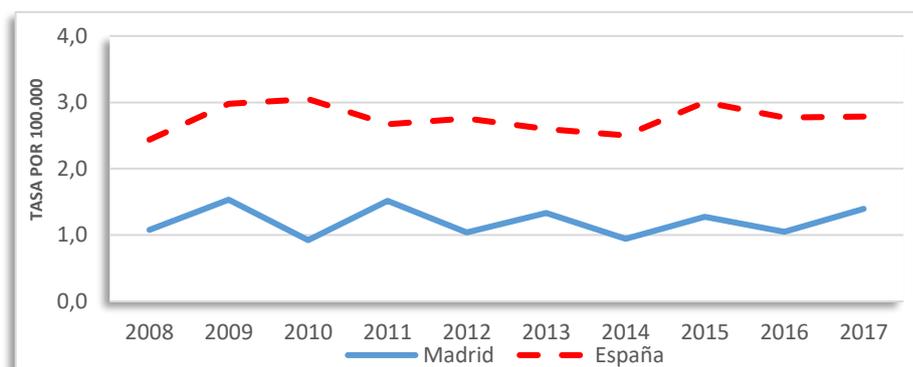
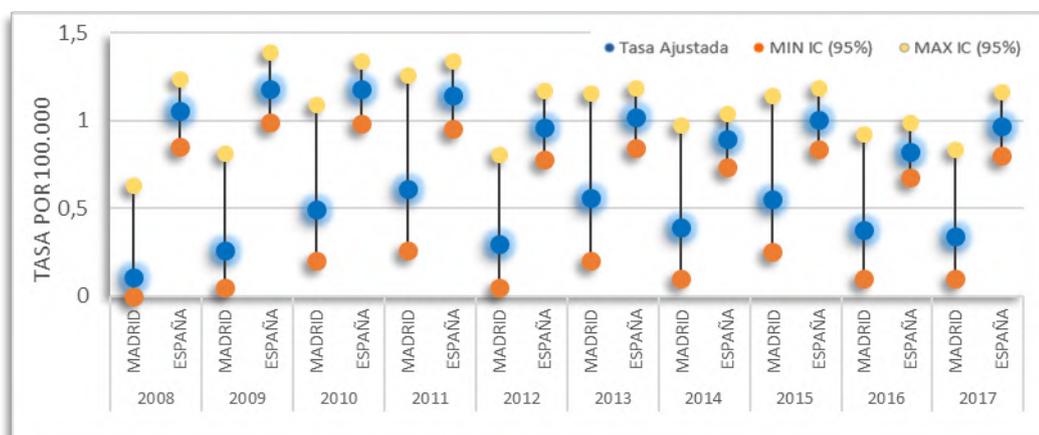


Tabla 59. Tasas ajustadas de mortalidad por asma, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	0,11 (*)	1,08
	2009	0,26	1,53 (*)
	2010	0,50	0,92 (*)
	2011	0,61 (*)	1,52 (*)
	2012	0,29	1,04 (*)
	2013	0,56	1,33 (*)
	2014	0,40	0,94 (*)
	2015	0,55	1,28 (*)
	2016	0,38	1,05 (*)
	2017	0,34	1,40 (*)
ESPAÑA	2008	1,06	2,44
	2009	1,18	2,98
	2010	1,18	3,05
	2011	1,14	2,67
	2012	0,96	2,76
	2013	1,02	2,60
	2014	0,90	2,50
	2015	1,01	3,00
	2016	0,82	2,77
	2017	0,97	2,79

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% [ver anexo-tabla XXXVI](#)

Gráfica 151. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 152. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

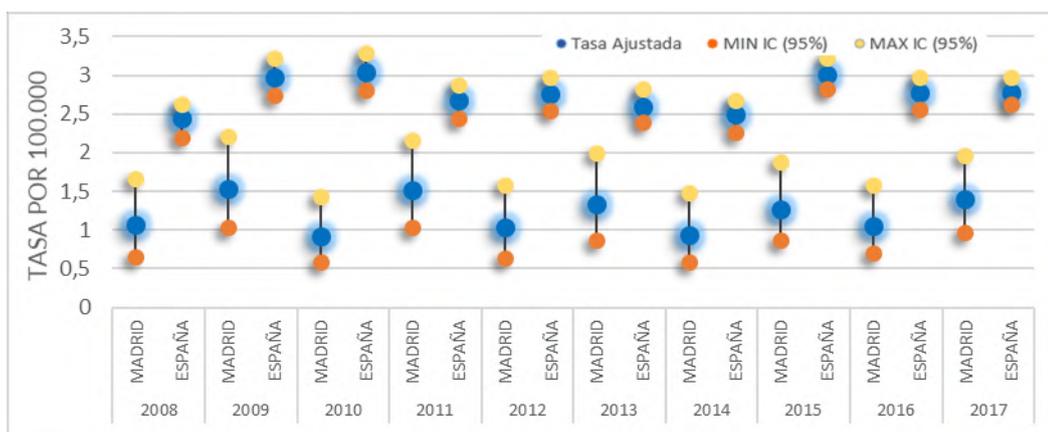


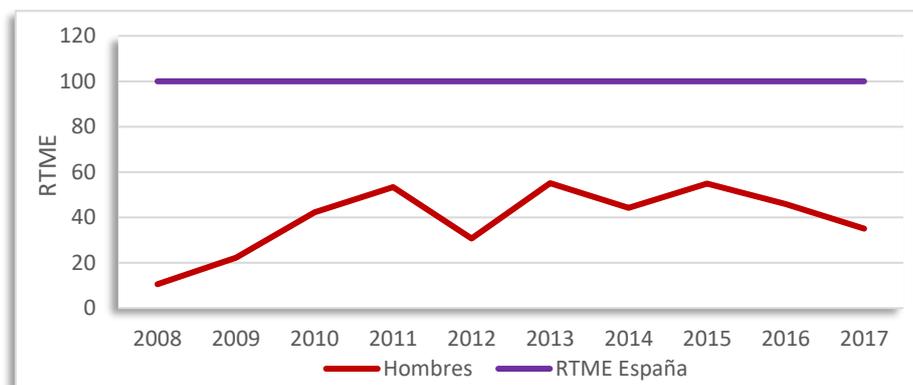
Tabla 60. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por asma (grupo X de la CIE-10), según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	10,56 (*)	44,23
2009	22,25	51,49 (*)
2010	42,27	30,27 (*)
2011	53,40 (*)	56,74 (*)
2012	30,70	37,68 (*)
2013	55,08	51,34 (*)
2014	44,24	37,59 (*)
2015	54,87	42,55 (*)
2016	45,85	37,90 (*)
2017	35,04	50,13 (*)

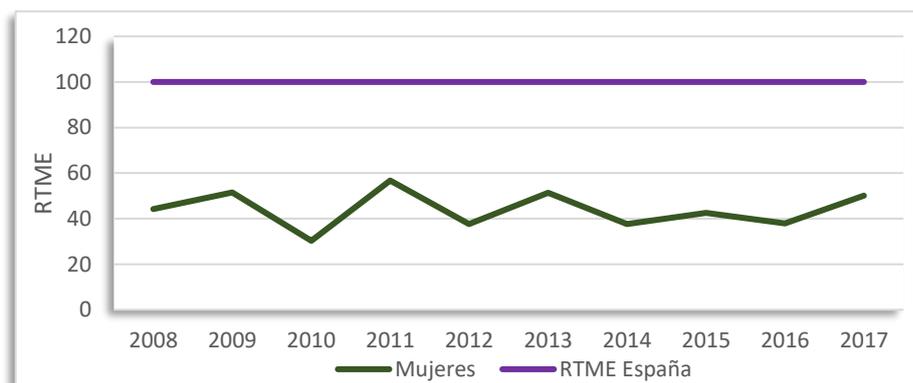
(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Como se observa en la tabla 60 y en las gráficas 151 y 152, las diferencias entre las tasas de la población madrileña y la nacional en las mujeres prácticamente no han registrado cambios, quedando en un 50% menos las de aquéllas que las de estas en 2017, mientras que, en los hombres, que fueron más oscilantes, se estableció esa diferencia en el último año en un 65% inferior la TAM de los madrileños.

Gráfica 153. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por asma, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 154. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por asma, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).



Insuficiencia respiratoria (Codigo J96)

En la ciudad de Madrid fallecieron en 2017 por este motivo casi 8 personas por cada 100.000 habitantes. El riesgo de morir ajustado por edades fue algo menor del doble en la ciudad de Madrid que en España, en hombres y mujeres (en 2012 superaban las dos veces).

La brecha de género, que era desfavorable a los hombres desde 2002 (ver anterior estudio de mortalidad con datos de 2002-2012), ha pasado de suavizarse a invertir su sentido en algunos años del nuevo periodo estudiado, como en 2011, 2013 y 2016 en la ciudad de Madrid, donde las TAM de los hombres fueron mayores que las de las mujeres. En el Estado ha persistido dicha brecha en el “sentido histórico” durante todos los años analizados (mayores tasas en las mujeres) ([anexo-tabla XXXVII](#)).

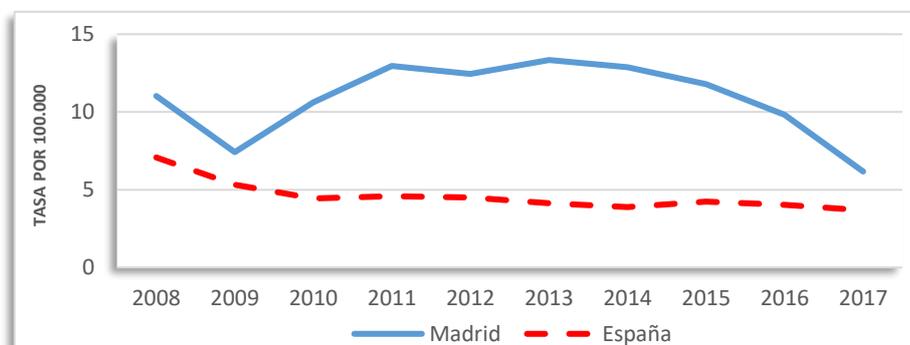
Las diferencias entre Madrid y España fueron significativas todos los años del periodo tanto en hombres como en mujeres, siempre con mayores tasas en la población de la capital, salvo en 2009 para los hombres (gráficas 155 y 156).

Tabla 61. Tasas ajustadas de mortalidad por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.

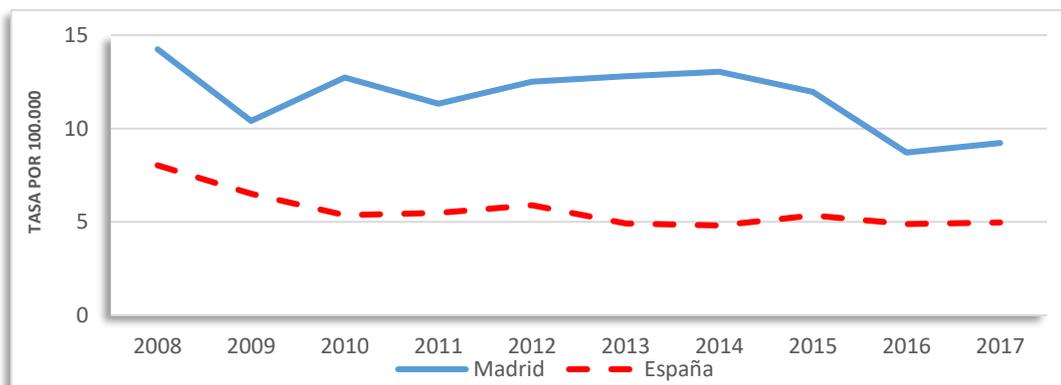
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	14,88 (*)	10,85 (*)
	2009	9,54	7,59 (*)
	2010	13,49 (*)	9,42 (*)
	2011	15,75 (*)	8,03 (*)
	2012	14,48 (*)	8,74 (*)
	2013	14,84 (*)	8,49 (*)
	2014	14,13 (*)	8,26 (*)
	2015	12,56 (*)	7,60 (*)
	2016	10,23 (*)	5,21 (*)
	2017	6,37 (*)	5,53 (*)
ESPAÑA	2008	10,55	7,36
	2009	7,61	5,80
	2010	6,21	4,63
	2011	6,15	4,57
	2012	5,87	4,81
	2013	5,19	3,86
	2014	4,74	3,66
	2015	5,03	3,94
	2016	4,65	3,50
	2017	4,25	3,53

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% (ver [anexo-tabla XXXVII](#)).

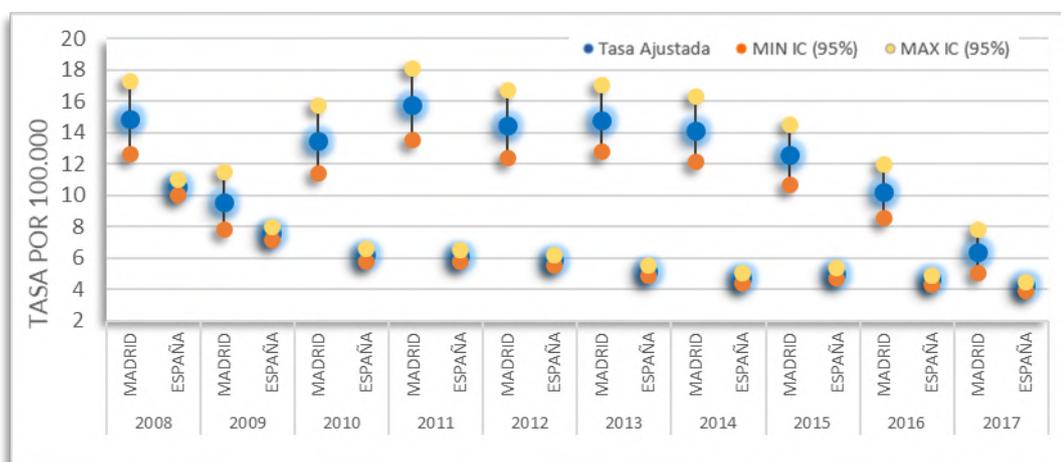
Gráfica 155. Tasas ajustadas de mortalidad por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



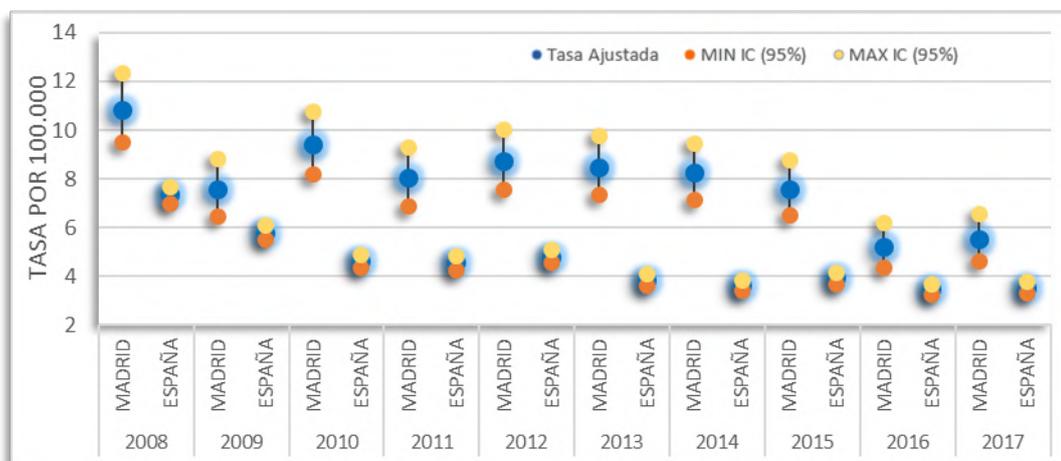
Gráfica 156. Tasas ajustadas de mortalidad por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 157. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 158. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



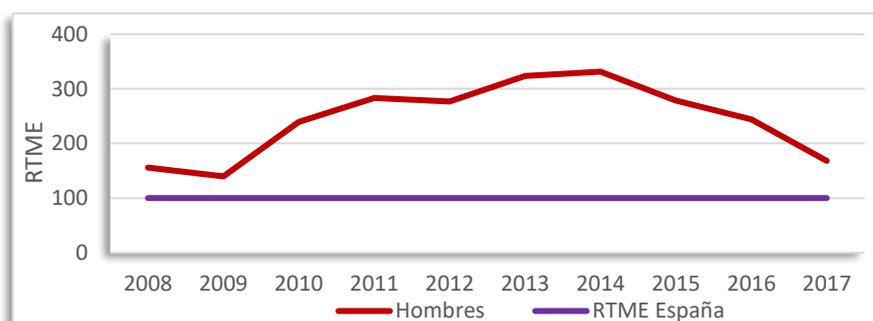
Aunque en 2017 las TAM de hombres y mujeres de España y de la capital estuvieron por debajo de las que mostraban en 2008 (han descendido todos casi la mitad de las TAM excepto las mujeres madrileñas que las redujeron algo menos), durante algunos años del periodo las tasas ajustadas de los hombres madrileños se incrementaron notablemente sobre los valores precedentes, como en 2013, tal y como se aprecia en las gráficas anteriores.

Tabla 62. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por insuficiencia respiratoria según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

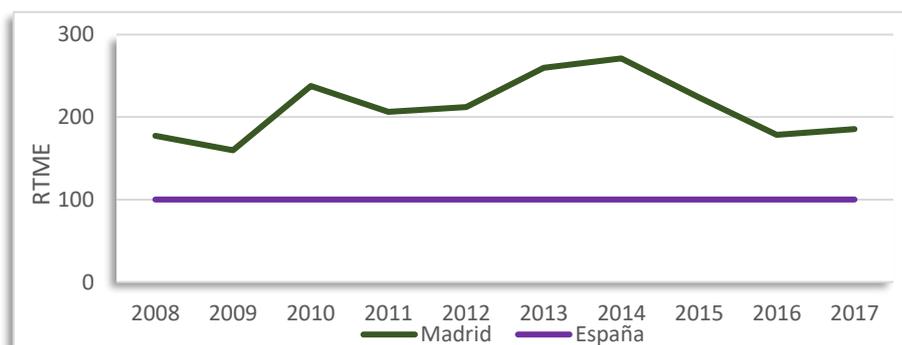
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	156,03	177,33
2009	139,73	159,71 (*)
2010 (*)	239,25	237,71
2011 (*)	283,21	206,45
2012 (*)	276,76	212,08
2013 (*)	323,50	259,83
2014 (*)	331,42	271,12
2015 (*)	278,46	223,78
2016 (*)	243,98	178,29
2017 (*)	167,82	185,30

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 159. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por insuficiencia respiratoria, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 160. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por insuficiencia respiratoria, ciudad de Madrid. Mujeres 2008 a 2017 (España=100).



Como se observa en la tabla 62, el exceso de mortalidad por esta causa en la ciudad de Madrid tiende a incrementarse, en especial en los hombres, sobre todo desde 2009 (gráficas 157 y 158) para volver a reducirse en el final del tramo temporal. Globalmente analizadas, salvo esas desviaciones temporales, las tendencias relativas (RTME) son bastante estables en el periodo estudiado.

Como señalaba el anterior informe, lo ocurrido a partir de 2009 en Madrid en relación a este problema merecería un análisis detenido, sin descartarse como primera opción que bajo este fenómeno subyazca algún ajuste en el sistema de registro. Al final del periodo las TAM de los hombres madrileños eran un 167% mayor que las de los españoles, siendo este exceso aún superior en las mujeres.

Otras enfermedades respiratorias (Códigos J00-J06, J20-J39, J60 a J95, J98 y J99)

Con datos de la ciudad de Madrid y de España de 2017 sabemos que entre el 40 y el 60% de todas las defunciones del capítulo de enfermedades del sistema respiratorio (grupo X de la CIE-10) fueron clasificadas dentro de este epígrafe inespecífico, de ahí la importancia del mismo. Recoge una gran variedad de procesos diferentes (neumonitis, edema pulmonar, etc.) por lo que resulta difícil conocer la auténtica naturaleza de una gran proporción de muertes de causa respiratoria.

Fallecieron por las diversas causas agrupadas en él, 68 personas por cada 100.000 habitantes en 2017 en la ciudad de Madrid ([anexo-tabla XXXVIII](#)), más hombres que mujeres.

Tabla 63. Tasas ajustadas de mortalidad por "Otras enfermedades respiratorias". España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008 (*)	59,86	51,01
	2009 (*)	48,08	44,59
	2010 (*)	47,07	39,63
	2011 (*)	48,89	39,53
	2012 (*)	54,05	47,45
	2013 (*)	52,37	40,20
	2014 (*)	54,06	38,08
	2015 (*)	60,63	45,30
	2016 (*)	56,96	41,25
	2017 (*)	59,11	43,01
ESPAÑA	2008	34,40	34,41
	2009	31,83	31,69
	2010	30,37	28,06
	2011	31,95	28,69
	2012	35,85	34,26
	2013	33,18	29,46
	2014	35,03	29,75
	2015	44,49	36,90
	2016	40,19	32,08
	2017	45,60	35,64

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XXXVIII](#)).

Durante todo el periodo ha disminuido el riesgo de morir en las mujeres madrileñas y se ha incrementado en los hombres españoles, mientras que en las mujeres de España y en los hombres de Madrid se ha estabilizado (tabla 63 y gráficas 159 y 160). En la ciudad de Madrid mueren proporcionalmente más hombres y mujeres que en España de forma significativa por estos problemas (tabla 64 y gráficas 161 y

162) durante todo el periodo. Este exceso se concreta entre un 30% y un 20% más de mortalidad ajustada en 2017 en hombres y mujeres de la capital, respecto a sus homónimos nacionales (tabla 65 y gráficas 163 y 164). En esta tabla y estas gráficas se aprecia con claridad que las tasas de la población madrileña tienden a igualarse con las de la población nacional.

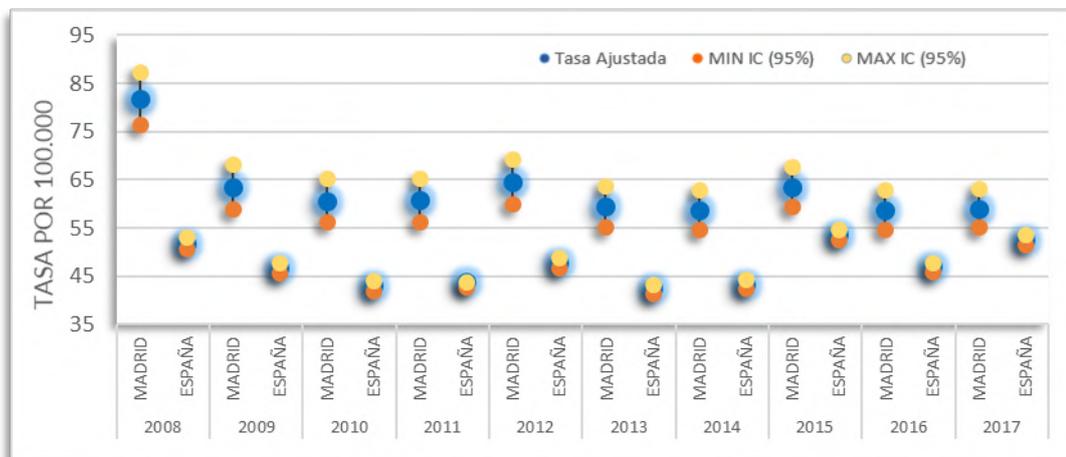
Gráfica 161. Tasas ajustadas de mortalidad por “Otras enfermedades respiratorias”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 162. Tasas ajustadas de mortalidad por “Otras enfermedades respiratorias”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 163. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por “Otras enfermedades respiratorias”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 164. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por “Otras enfermedades respiratorias”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

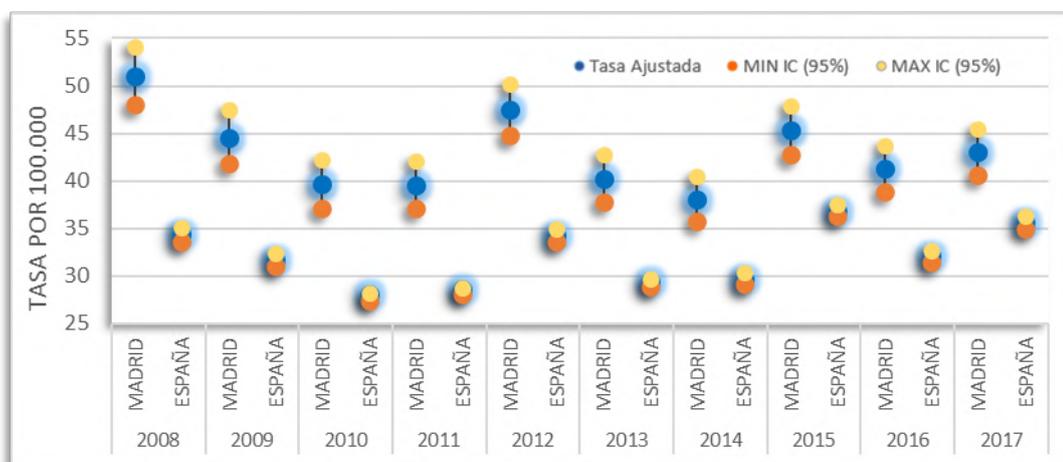
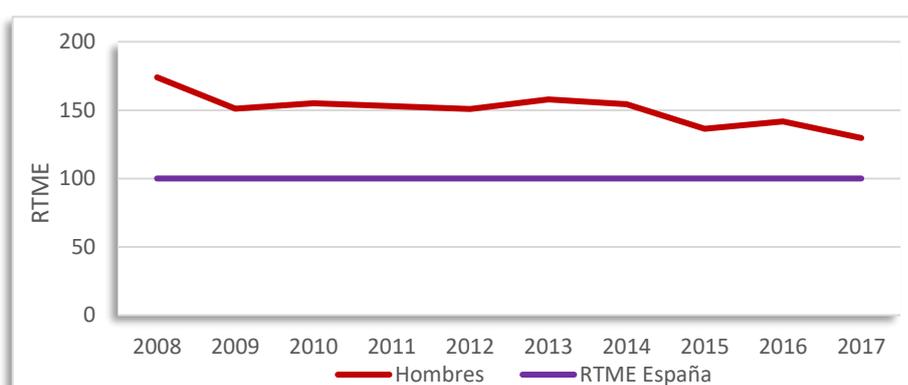


Tabla 64. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por “Otras enfermedades respiratorias” según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

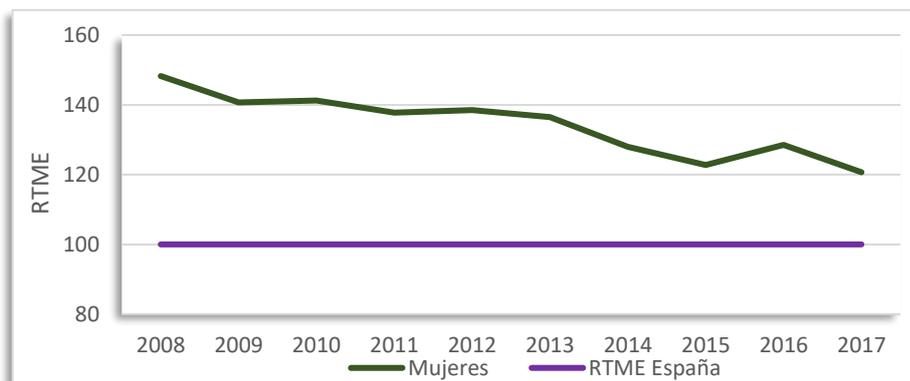
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	174,01	148,25
2009 (*)	151,05	140,70
2010 (*)	155,01	141,25
2011 (*)	153,03	137,78
2012 (*)	150,77	138,49
2013 (*)	157,81	136,46
2014 (*)	154,33	128,02
2015 (*)	136,28	122,77
2016 (*)	141,73	128,57
2017 (*)	129,64	120,69

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 165. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por “Otras enfermedades respiratorias”, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 166. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por “Otras enfermedades respiratorias”, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).



Enfermedades del sistema digestivo (grupo XI de la CIE-10)

En el año 2017 fallecieron en Madrid 41 personas por cada 100.000 habitantes por estas enfermedades (tasas brutas). La brecha de género, desfavorable a los hombres, se ha mantenido durante el periodo 2008 a 2017, hasta una ratio de aproximadamente 1,7 en el último de esos años, tanto en la capital como en el Estado ([anexo-tabla XXXIX](#)). Como se aprecia en la tabla 65 y en las gráficas 165 y 166 la tendencia, tanto en hombres como en mujeres, es la disminución del riesgo ajustado de morir por esas causas durante los 10 años analizados, tanto en Madrid como en España.

Tabla 65. Tasas ajustadas de mortalidad por Enfermedades del sistema digestivo, de España y de la ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008 (*)	54,38	32,42
	2009	55,77	33,62
	2010 (*)	48,56	27,59
	2011 (*)	46,94	29,35
	2012 (*)	46,26	27,60
	2013 (*)	48,08	24,54
	2014 (*)	42,98	26,61
	2015 (*)	46,05	25,22
	2016 (*)	45,33	25,54
	2017 (*)	44,54	24,52
ESPAÑA	2008	61,53	37,00
	2009	60,41	35,79
	2010	57,69	33,63
	2011	57,00	33,61
	2012	56,81	32,89
	2013	53,86	31,60
	2014	52,01	31,36
	2015	53,62	32,16
	2016	52,28	30,55
	2017	52,07	30,67

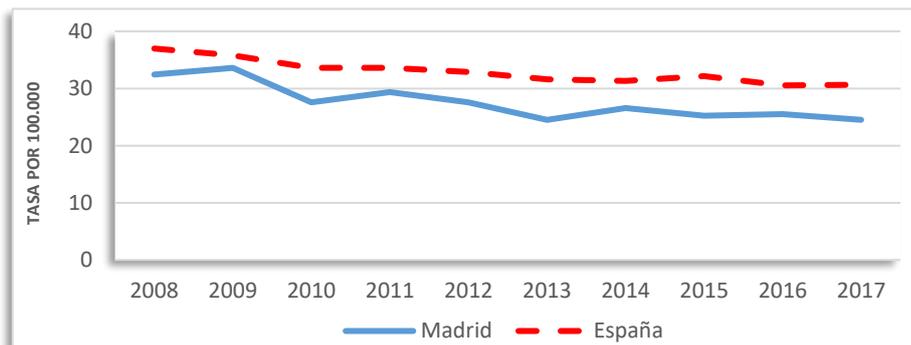
(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XXXIX](#)).

En todos esos años las diferencias, favorables a los madrileños (menos riesgo de morir), han sido significativas según sus IC 95% (tabla 65, gráficas 167 y 168), excepto lo ocurrido en 2009. La ventaja de hombres y mujeres de la ciudad de Madrid sobre sus homónimos de España se ha mantenido en todo el periodo, con tendencia al incremento, en especial en las mujeres, situándose las TAM de madrileños y madrileñas en 2017 entre un 80% y un 85% de la nacional (tabla 66 y gráficas 169 y 170).

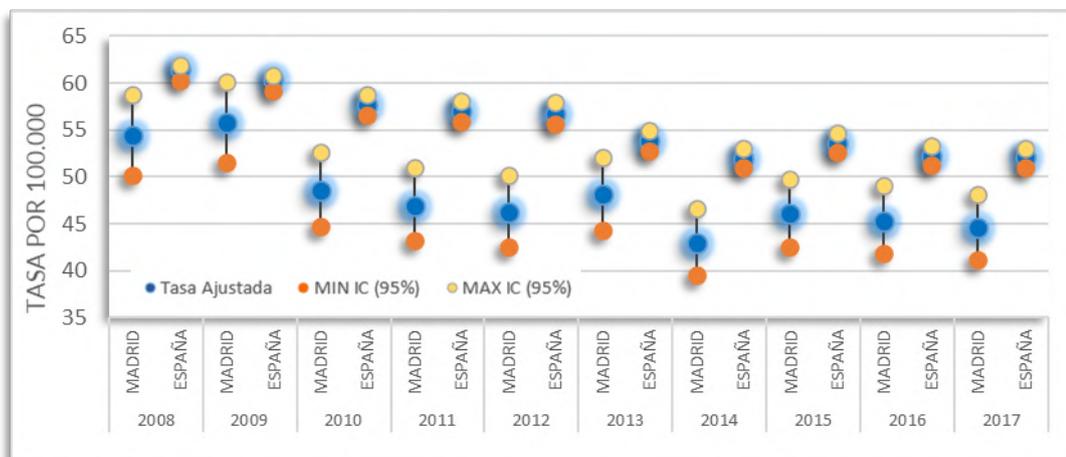
Gráfica 167. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema digestivo, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 168. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema digestivo, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 169. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema digestivo (grupo XI de la CIE-10), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 170. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema digestivo (grupo XI de la CIE-10), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

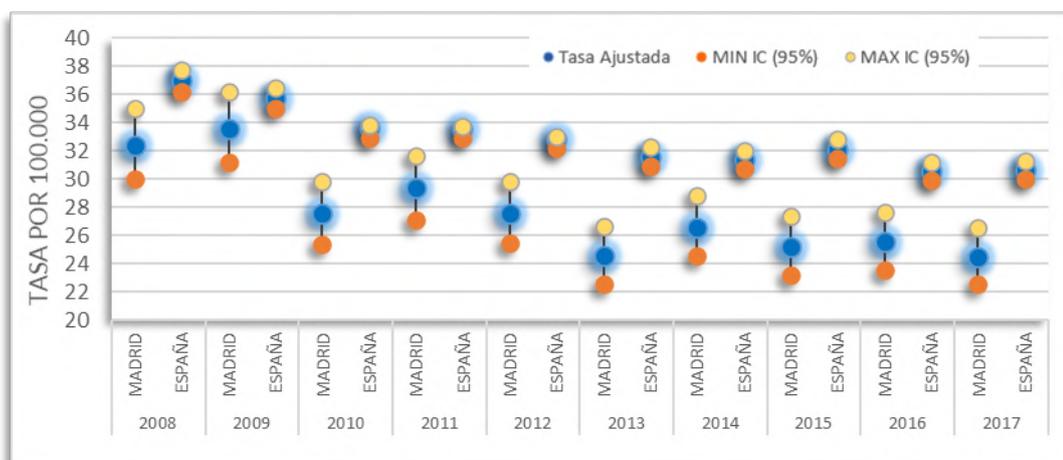
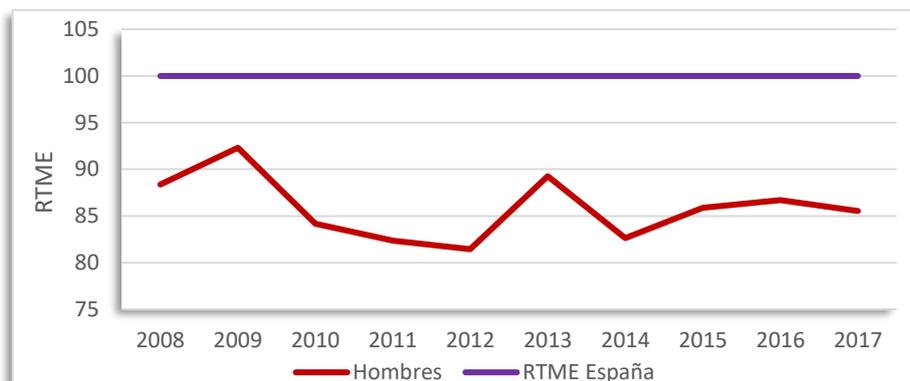


Tabla 66. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema digestivo (grupo XI de la CIE-10) según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

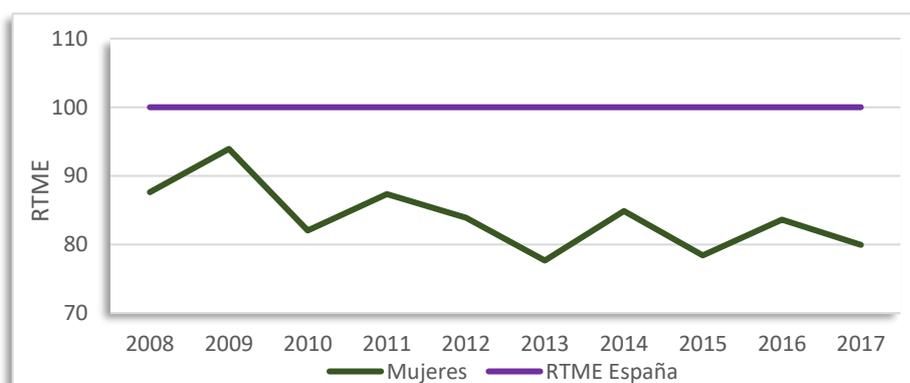
	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	88,38	87,63
2009	92,31	93,93
2010 (*)	84,17	82,04
2011 (*)	82,34	87,32
2012 (*)	81,44	83,90
2013 (*)	89,26	77,66
2014 (*)	82,63	84,85
2015 (*)	85,88	78,41
2016 (*)	86,69	83,61
2017 (*)	85,54	79,95

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 171. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema digestivo (grupo XI de la CIE-10), ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 172. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema digestivo (grupo XI de la CIE-10), ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).



Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo (grupo XII de la CIE-10)

Fallecen por estas causas algo menos de 4 personas por cada 100.000 habitantes al año en la capital en 2017 ([anexo-tabla XL](#)). Hay muy pocas diferencias en la mortalidad de hombres y mujeres y en Madrid, tanto unos como otras, mueren menos por este conjunto de causas que en España, siendo en algunos de los años analizados esas diferencias significativas (tabla 67 y gráficas posteriores)

Como se observa en la tabla 68 y gráficas posteriores, y con las limitaciones que impone el estudio de un fenómeno que afecta a poca población, la brecha entre la capital y el país en la mortalidad por estas causas ha ido reduciéndose levemente, quedando al final de periodo un 5% por debajo la tasa de hombres madrileños y un 20% la de mujeres.

Tabla 67. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo (grupo XII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	2,24	2,11 (*)
	2009	2,27	2,18
	2010	1,54	2,40
	2011	1,25 (*)	2,44
	2012	1,16 (*)	2,27
	2013	1,71	1,97
	2014	2,05	1,65 (*)
	2015	1,89	2,82
	2016	2,69	2,92
	2017	2,69	2,71
ESPAÑA	2008	2,41	3,32
	2009	2,53	3,04
	2010	2,31	2,80
	2011	2,33	2,72
	2012	2,31	3,09
	2013	2,36	2,84
	2014	2,36	2,80
	2015	2,75	3,20
	2016	2,74	2,96
	2017	2,81	3,31

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XL](#)).

Gráfica 173. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo, España y ciudad de Madrid. Evolución año años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 174. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

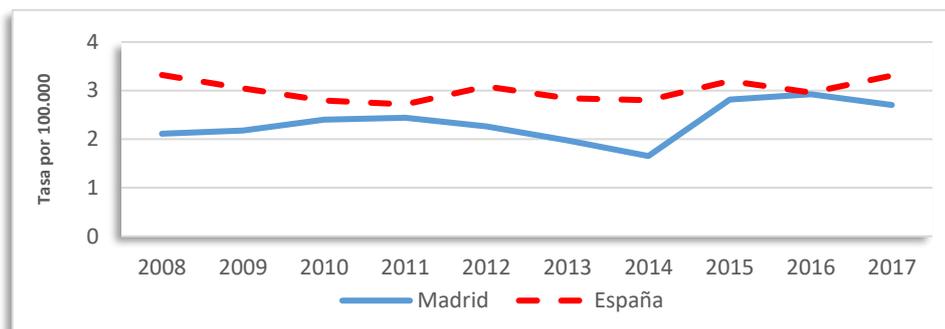
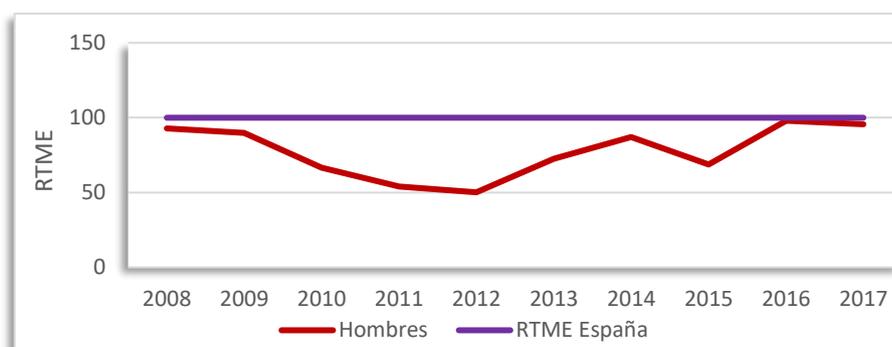


Tabla 68. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo (grupo XII de la CIE-10) según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

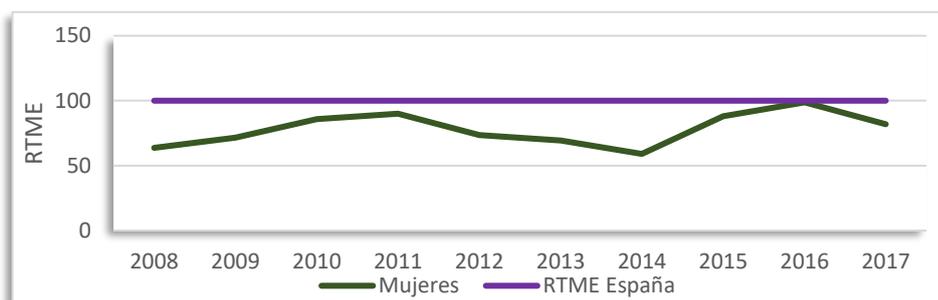
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	92,95	63,65 (*)
2009	89,82	71,54
2010	66,54	85,80
2011	53,94 (*)	89,88
2012	50,16 (*)	73,41
2013	72,53	69,33
2014	87,06	59,01 (*)
2015	68,70	88,07
2016	97,99	98,75
2017	95,52	81,78

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 175. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 176. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).



Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (grupo XIII de la CIE-10)

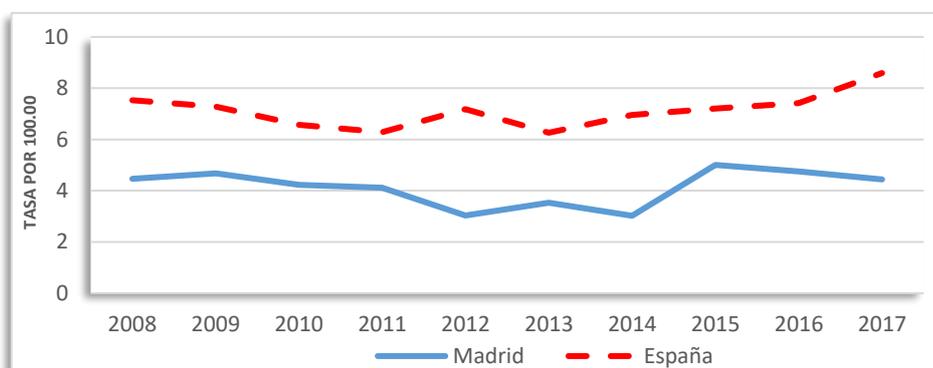
Por este grupo de causas murieron 7 personas por cada 100.000 habitantes, según las tasas brutas de mortalidad, en la ciudad de Madrid en 2017 ([anexo-tabla XLI](#)). El riesgo de morir ajustado por edades es un poco mayor en mujeres que en hombres y mayor en España que en la ciudad de Madrid, cuyas diferencias fueron significativas durante todos los años estudiados (tabla 69, gráficas 173 y 174), alcanzando en muchos años, como en el último citado, una tasa ajustada un 50% menor, tanto en hombres como en mujeres madrileños (tabla 70, gráficas 175 y 176). La tendencia de la mortalidad por estas causas entre 2008 y 2017 es estable en ambos territorios y en ambos sexos, de forma paralela, como se aprecia en las gráficas 171 y 172, permaneciendo la relación entre las tasas de ambos territorios bastante constante (gráficas 175 y 176) las de los madrileños, sobre un 60% de las tasas nacionales, al final del periodo.

Tabla 69. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema osteomuscular y el tejido conjuntivo (grupo XIII de la CIE-10) España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008 (*)	4,47	5,65
	2009 (*)	4,68	5,49
	2010 (*)	4,23	4,58
	2011 (*)	4,11	3,54
	2012 (*)	3,03	3,68
	2013 (*)	3,53	4,18
	2014 (*)	3,02	4,00
	2015 (*)	5,01	6,55
	2016 (*)	4,75	5,81
	2017 (*)	4,44	5,75
ESPAÑA	2008	7,53	9,09
	2009	7,28	8,97
	2010	6,57	8,36
	2011	6,28	8,19
	2012	7,18	8,68
	2013	6,26	7,47
	2014	6,96	7,78
	2015	7,20	8,73
	2016	7,42	8,61
	2017	8,59	9,96

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XLI](#)).

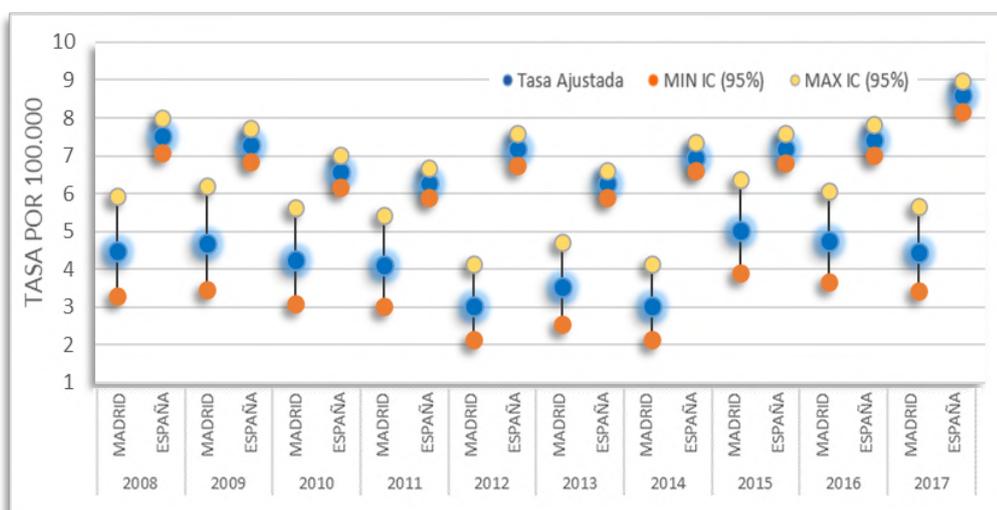
Gráfica 177. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (grupo XIII de la CIE-10) España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 178. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (Grupo XIII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 179. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (grupo XIII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 180. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (grupo XIII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

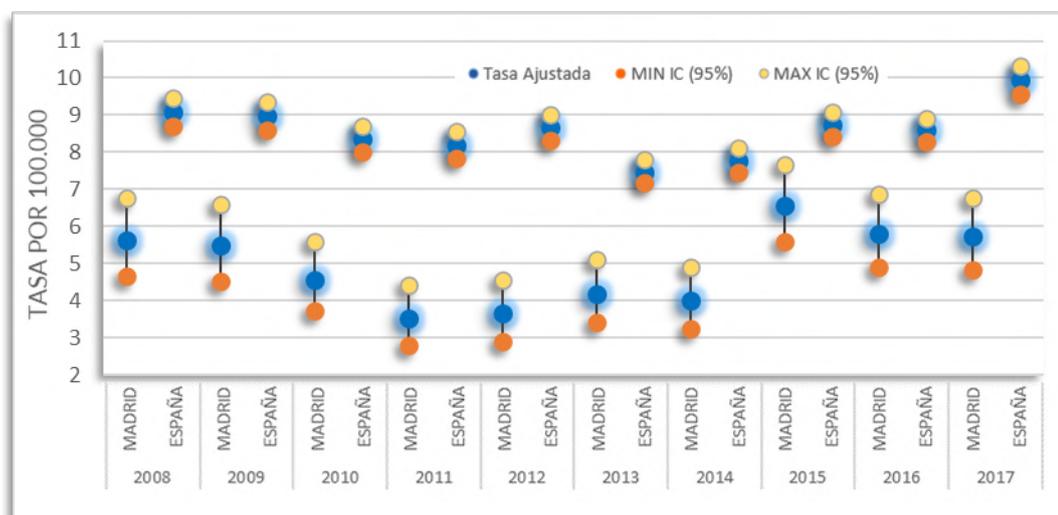
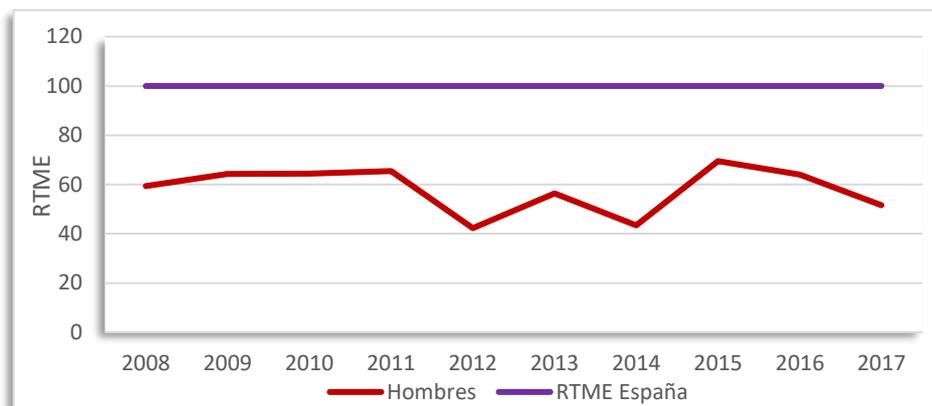


Tabla 70. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (grupo XIII de la CIE-10) según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

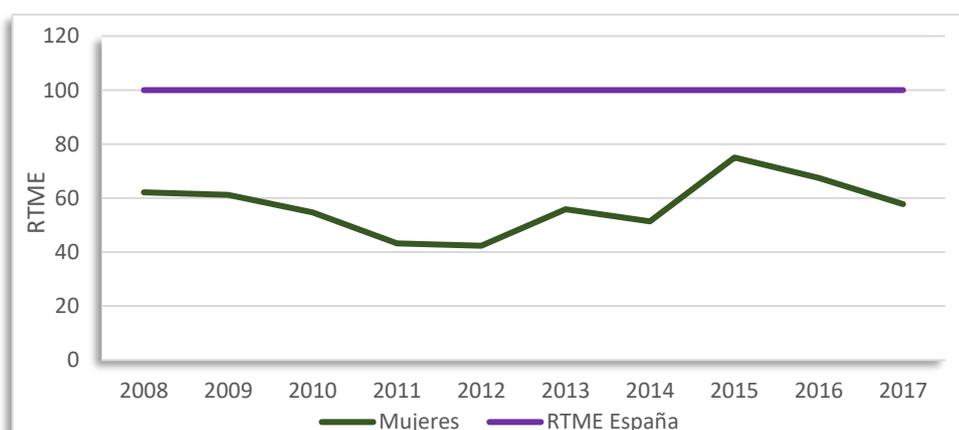
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	59,32	62,12
2009 (*)	64,27	61,17
2010 (*)	64,43	54,74
2011 (*)	65,49	43,21
2012 (*)	42,27	42,36
2013 (*)	56,40	55,89
2014 (*)	43,42	51,39
2015 (*)	69,50	75,03
2016 (*)	64,05	67,48
2017 (*)	51,64	57,74

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 181. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 182. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).



Enfermedades del sistema genitourinario (grupo XIV de la CIE-10)

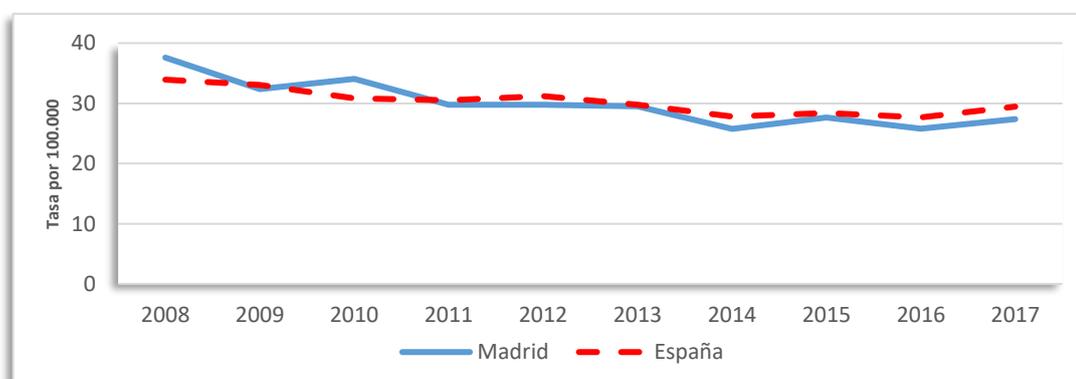
Mueren por estas causas más de 29 personas por cada 100.000 habitantes, según el riesgo registrado a través de la tasa bruta de mortalidad, en 2017 en Madrid. En esta ciudad y en España fallecen más hombres que mujeres en una razón que oscila entre el 1,5 en la capital en el año referido hasta un 1,2 en el Estado ([anexo-tabla XLII](#)). No se registran diferencias en la mortalidad por estas causas en los hombres, entre España y los de la ciudad de Madrid. En mujeres sí, siempre con mayor mortalidad en las españolas, exceso que fue significativo en 2016 y 2017, año en el que la TAM de las madrileñas fue un 18% más baja (tablas 71 y 72 y gráficas posteriores). No existe tendencia clara en la evolución del riesgo de morir por estos problemas en el periodo analizado.

Tabla 71. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema genitourinario, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

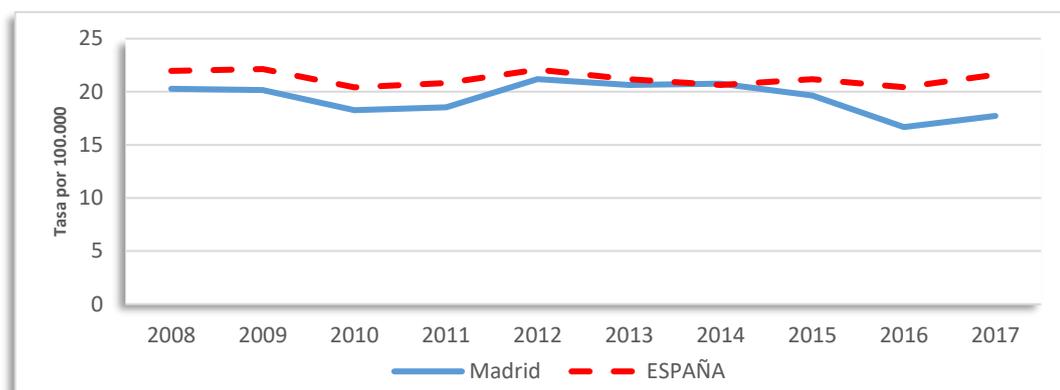
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	37,60	20,28
	2009	32,36	20,15
	2010	34,09	18,28
	2011	29,76	18,55
	2012	29,79	21,19
	2013	29,52	20,65
	2014	25,76	20,75
	2015	27,64	19,65
	2016	25,78	16,68 (*)
	2017	27,38	17,72 (*)
ESPAÑA	2008	33,93	21,96
	2009	33,05	22,14
	2010	30,82	20,42
	2011	30,49	20,83
	2012	31,21	22,09
	2013	29,77	21,19
	2014	27,81	20,64
	2015	28,37	21,18
	2016	27,67	20,42
	2017	29,45	21,59

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% (ver [anexo-tabla XLII](#)).

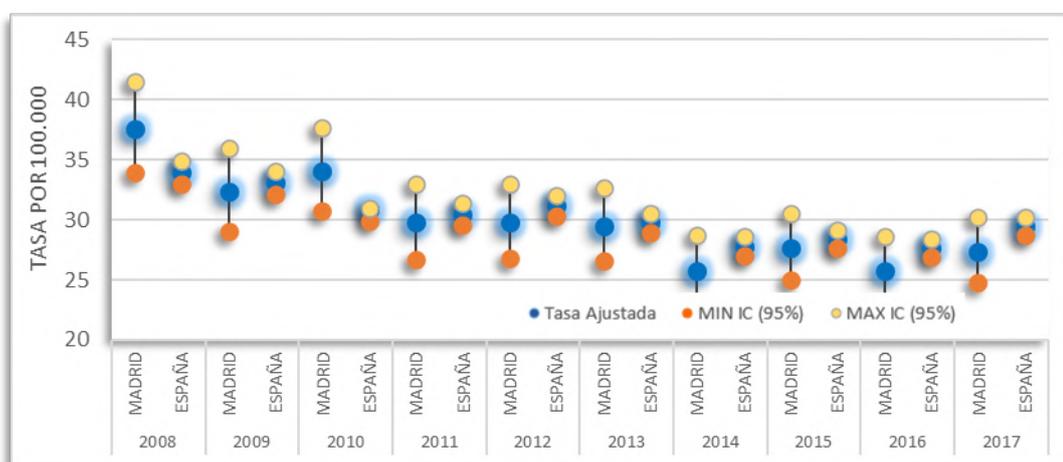
Gráfica 183. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema genitourinario (grupo XIV de la CIE-10). España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 184. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema genitourinario (grupo XIV de la CIE-10). España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 185. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema genitourinario, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 186. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema genitourinario, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

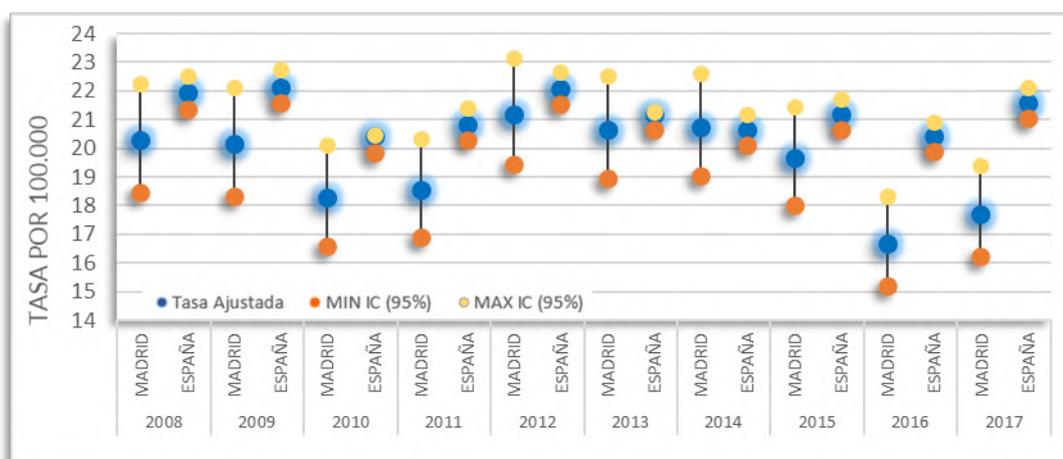
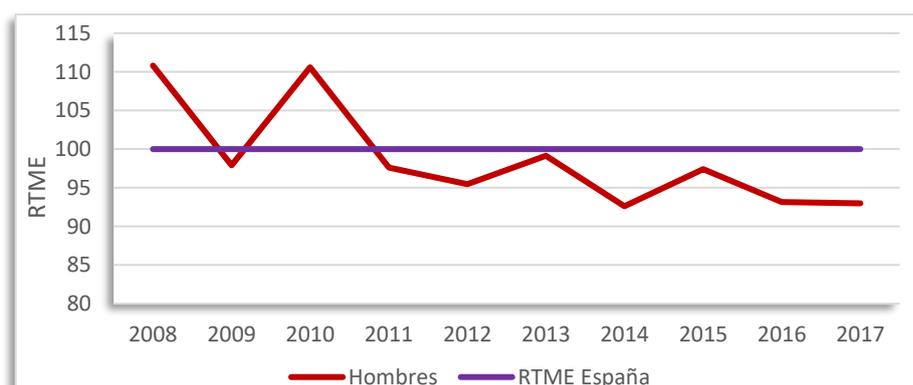


Tabla 72. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema genitourinario, según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

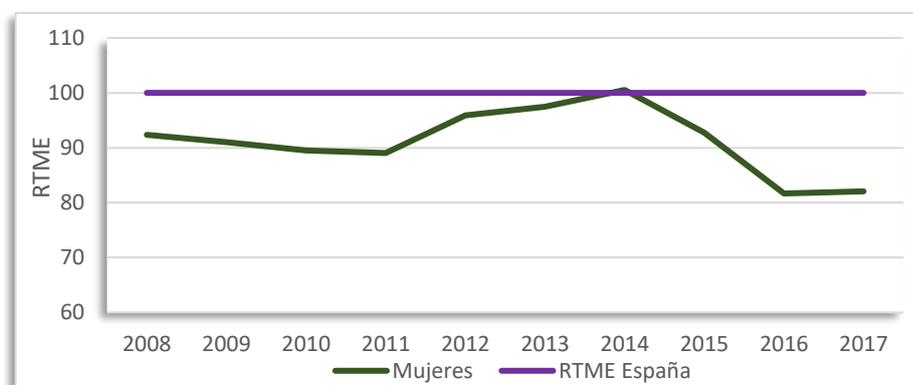
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	110,81	92,34
2009	97,92	91,01
2010	110,61	89,53
2011	97,61	89,06
2012	95,45	95,92
2013	99,15	97,49
2014	92,61	100,53
2015	97,42	92,76
2016	93,17	81,67 (*)
2017	92,97	82,05 (*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 187. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema genitourinario, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 188. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema genitourinario, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).



Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (grupo XVI de la CIE-10)

Por estas causas las personas fallecen, como resulta comprensible, más frecuentemente en las primeras décadas de la vida. En la ciudad de Madrid murieron por estos motivos 1,3 personas por cada 100.000 habitantes en 2017. En el Estado mueren más hombres que mujeres tras ajustar las tasas, lo que resulta coherente con el conocimiento que se tiene de estos problemas, mientras que en la capital esta relación no es constante, lo que puede ser achacable a la escasa casuística anual y a la gran variabilidad que conlleva ([anexo-tabla XLIII](#)).

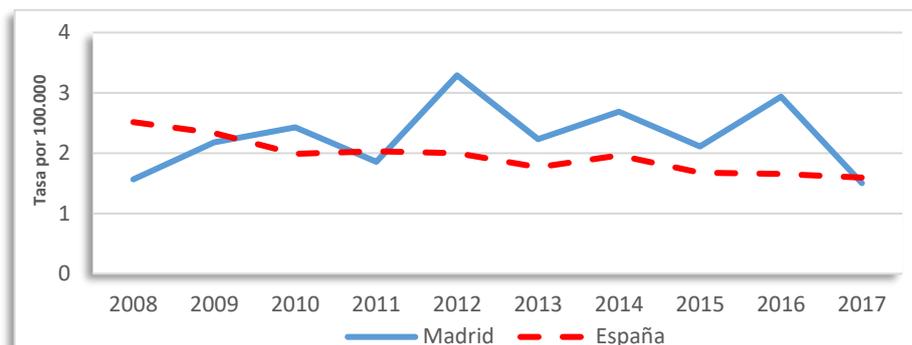
En el año 2012 y 2016 se registró un exceso de mortalidad en hombres de Madrid sobre sus homólogos nacionales de forma significativa estadísticamente, hallándose la misma situación en las mujeres en 2013 y 2014 (tabla 73 y 74 y gráficas posteriores). La tendencia en el periodo ha sido hacia la ligera disminución de las TAM en la población española, mientras que en la madrileña dicha tendencia es más irregular y menos clara.

Tabla 73. Tasas ajustadas de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	1,57	1,80
	2009	2,18	1,52
	2010	2,43	1,72
	2011	1,85	2,01
	2012	3,29 (*)	2,62
	2013	2,23	2,79 (*)
	2014	2,69	2,58 (*)
	2015	2,11	1,44
	2016	2,90 (*)	1,34
	2017	1,50	1,66
ESPAÑA	2008	2,52	1,93
	2009	2,34	1,83
	2010	1,99	1,82
	2011	2,03	1,74
	2012	2,00	1,73
	2013	1,77	1,44
	2014	1,96	1,55
	2015	1,68	1,38
	2016	1,66	1,23
	2017	1,60	1,29

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XLIII](#)).

Gráfica 189. Tasas ajustadas de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 190. Tasas ajustadas de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

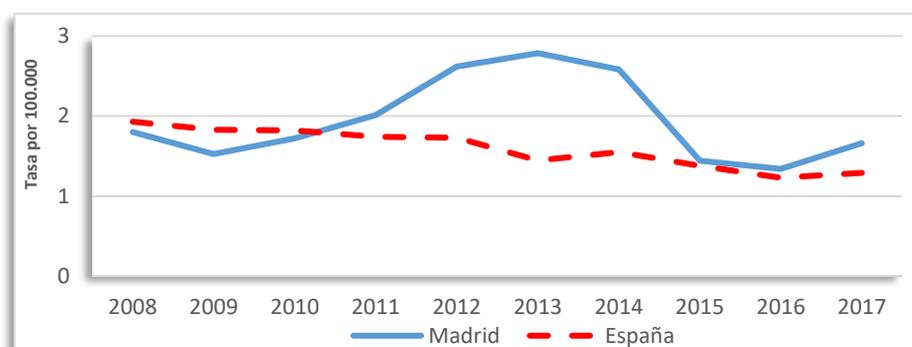
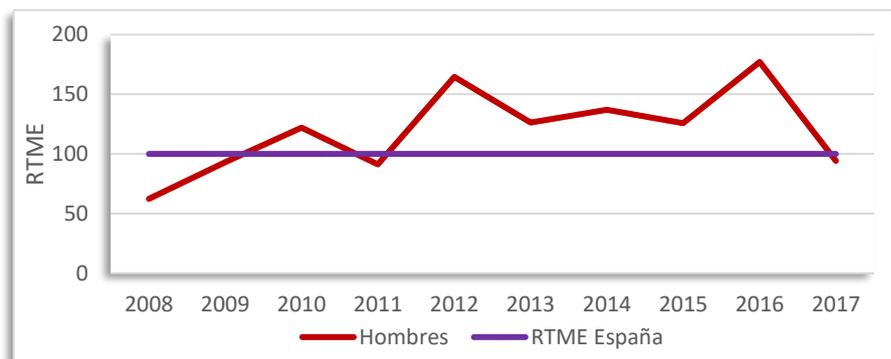


Tabla 74. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

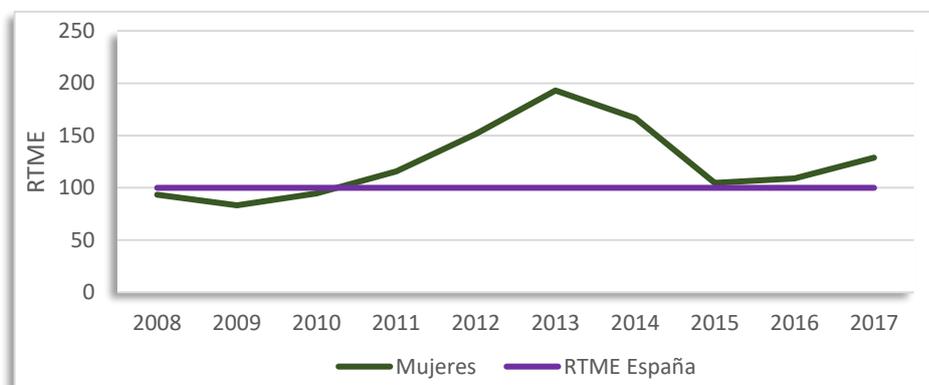
	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	62,34	93,43
2009	93,23	83,24
2010	122,13	94,59
2011	91,24	115,61
2012	164,62 (*)	151,42
2013	126,36	193,05 (*)
2014	136,94	166,71 (*)
2015	125,65	104,55
2016	177,07 (*)	108,98
2017	94,20	128,78

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 191. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 192. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).



Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (grupo XVII de la CIE-10)

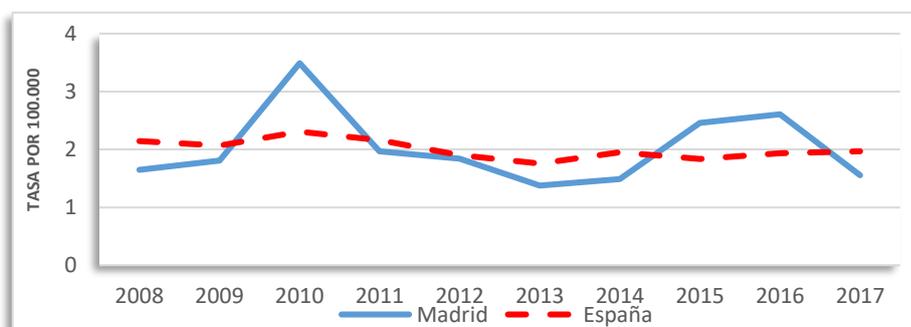
Murieron por estas causas menos de 1,5 personas por cada 100.000 habitantes en Madrid en 2017 ([anexo-tabla XLIV](#)). No hay regularidad en las tasas ni claramente existe un mayor riesgo de morir en hombres o mujeres, ni al contrario, como no lo hay en la capital sobre el Estado o viceversa, pero en el periodo estudiado la mayor mortalidad de los hombres madrileños en 2010 y de las mujeres españolas en 2014 fueron significativas estadísticamente (tablas 75 y 76 y gráficas sucesivas). No hay una tendencia clara en la serie anual de las TAM en el decenio estudiado, pero parece que las de las mujeres españolas se posicionan en términos de reducción de sus cifras.

Tabla 75. Tasas ajustadas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	1,65	1,86
	2009	1,81	2,70
	2010	3,49 (*)	2,18
	2011	1,97	2,37
	2012	1,84	2,14
	2013	1,38	1,91
	2014	1,49	0,87 (*)
	2015	2,46	1,53
	2016	2,61	2,42
	2017	1,55	1,28
ESPAÑA	2008	2,15	2,12
	2009	2,07	1,96
	2010	2,31	2,10
	2011	2,16	1,95
	2012	1,90	1,79
	2013	1,76	1,63
	2014	1,95	1,72
	2015	1,83	1,69
	2016	1,94	1,75
	2017	1,97	1,58

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% (ver anexo-tabla XLIV).

Gráfica 193. Tasas ajustadas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 194. Tasas ajustadas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

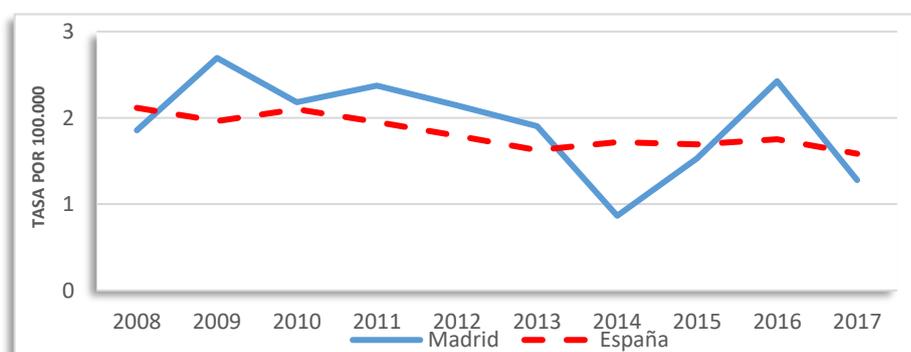
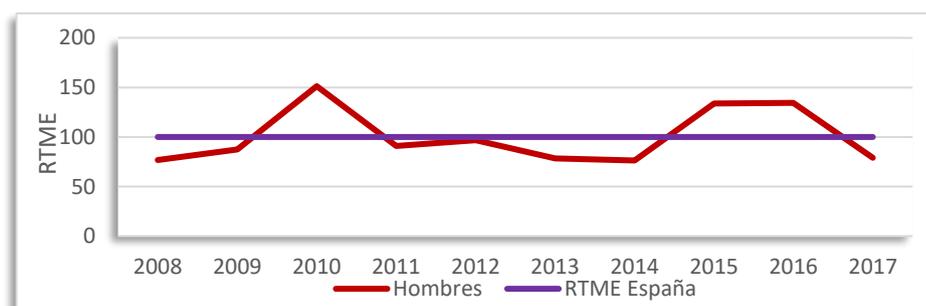


Tabla 76. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

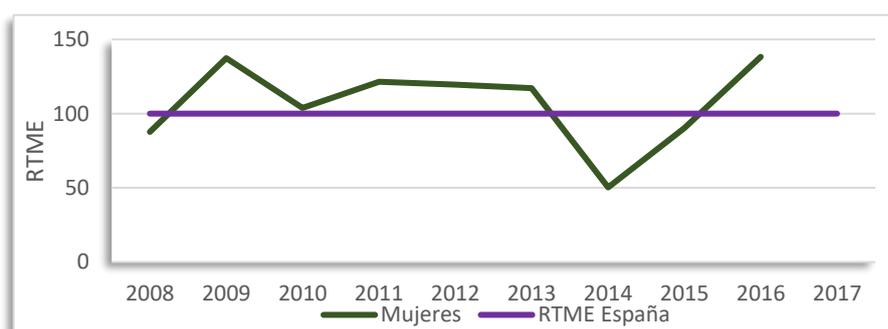
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008	76,92	87,67
2009	87,44	137,33
2010	151,29 (*)	103,87
2011	90,89	121,54
2012	96,85	119,63
2013	78,34	117,19
2014	76,30	50,30 (*)
2015	133,95	90,32
2016	134,59	138,27
2017	78,96	80,75

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 195 Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 196. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).



Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (grupo XVIII de la CIE-10)

Si bien no se trata de una entidad nosológica, este capítulo de la CIE-10 aproxima la idea de la magnitud que tiene la mortalidad por aquellos problemas cuya naturaleza queda sin conocerse. Se trata, por ello, de un indicador indirecto de mal registro o de mala atención sanitaria.

En la capital de España mueren, con datos de 2017, 37 personas por cada 100.000 habitantes por alguna causa que queda clasificada dentro de este capítulo XVIII, es decir, sin que haya quedado clara la causa del deceso. La magnitud, como se ve, es grande, pues en términos de tasas ajustadas es equiparable a la mortalidad por enfermedades digestivas o por EPOC.

Si analizamos el riesgo ajustado de morir, los hombres de la ciudad de Madrid muestran aproximadamente el doble que las mujeres durante todo el periodo, mientras que para España quedó muy por debajo esa ratio entre sexos ([anexo-tabla XLV](#)) (ver tablas 77 y 78 y gráficas sucesivas).

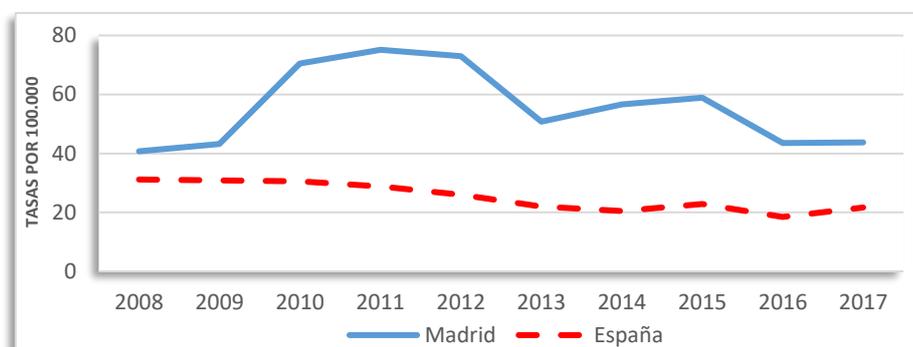
Los hombres y mujeres de la capital fallecen con más frecuencia por estas desconocidas causas que los hombres y mujeres de España. Este exceso es significativo estadísticamente en todos los años estudiados, excepto en 2009 para las mujeres.

Tabla 77. Tasas ajustadas de mortalidad por síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	40,73 (*)	22,67 (*)
	2009	43,17 (*)	23,26
	2010	70,46 (*)	35,79 (*)
	2011	75,16 (*)	35,94 (*)
	2012	73,00 (*)	34,83 (*)
	2013	50,83 (*)	24,24 (*)
	2014	56,68 (*)	25,80 (*)
	2015	58,95 (*)	27,40 (*)
	2016	43,48 (*)	20,74 (*)
	2017	43,74 (*)	22,75 (*)
ESPAÑA	2008	31,16	25,65
	2009	30,91	22,24
	2010	30,49	19,52
	2011	28,77	18,95
	2012	25,98	17,74
	2013	22,00	15,90
	2014	20,47	14,61
	2015	22,85	15,63
	2016	18,46	13,08
	2017	21,63	14,59

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XLV](#)).

Gráfica 197. Tasas ajustadas de mortalidad por síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 198. Tasas ajustadas de mortalidad por síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



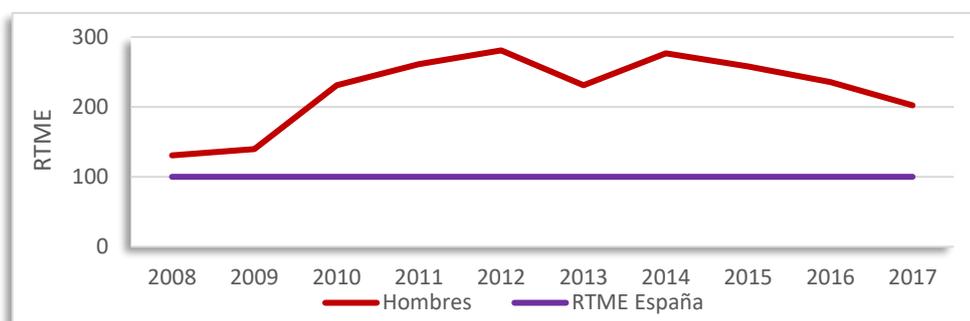
En el periodo estudiado las TAM por estos problemas tienden a disminuir en la población española, pero no en la madrileña que, con variaciones, muestran unos valores más constantes, como se aprecia en la tabla 77 y en las gráficas anteriores.

Tabla 78. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

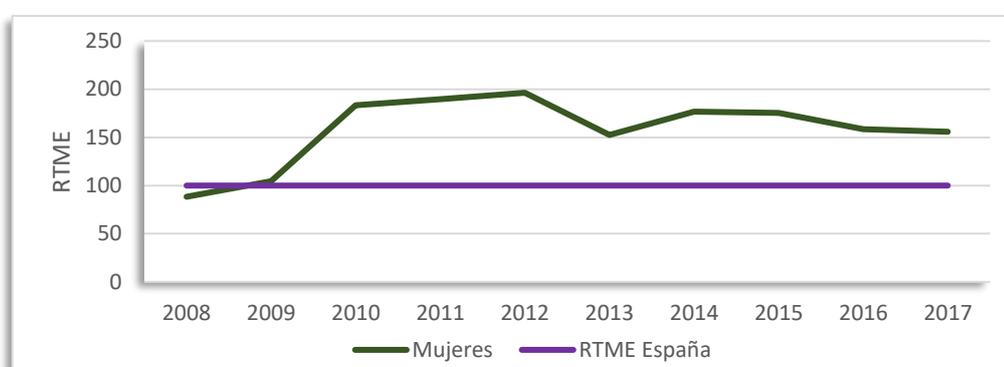
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	130,71	88,40
2009	139,67 (*)	104,56
2010 (*)	231,06	183,33
2011 (*)	261,25	189,66
2012 (*)	280,93	196,34
2013 (*)	231,07	152,50
2014 (*)	276,84	176,60
2015 (*)	258,03	175,34
2016 (*)	235,56	158,53
2017 (*)	202,26	155,93

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 199. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 200. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).



Causas externas de traumatismos y envenenamientos (grupo XX de la CIE-10)

Murieron por estas causas en 2017, algo más de 30 personas por cada 100.000 en la ciudad de Madrid (tasa bruta). En el periodo estudiado el riesgo ajustado de mortalidad de los hombres sobre el de las mujeres supera el doble en casi todos los años en España y en Madrid ([anexo-tabla XLVI](#)). Este hallazgo es común en todos los estudios sobre este fenómeno y ya se apuntó en el anterior informe realizado por nuestro grupo, con datos de 2002-2012.

El riesgo de morir por estas causas en hombres y mujeres en Madrid es menor que en sus homónimos en España, siendo significativa en todos los años esta diferencia favorable a aquéllos y a aquéllas (excepto en el último año en las mujeres) (tabla 79). En todos esos años esas diferencias en la TAM oscilan entre un 48% y un 74% de la tasa española en hombres y entre 60% y 88% en mujeres (tabla 80).

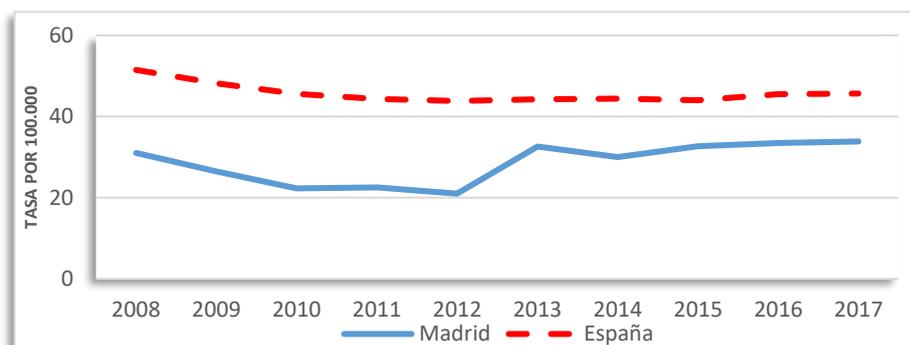
En 2013 se dieron algunos cambios en el registro de estos problemas que tienen que ver con la calidad y la precisión de los informes forenses, por lo que muy posiblemente esta eventualidad esté relacionada con el incremento de las tasas ajustadas en la población madrileña que observamos a partir de dicho año, tanto del grupo de causas externas como de algunas específicas incluidas aquí. Por ello creemos que esta circunstancia puede afectar también al registro de defunciones por accidentes de tráfico y suicidios, que han sufrido también un incremento notable a partir de ese año en la capital, tal y como se verá en los siguientes capítulos. En el capítulo referente a suicidios y otras lesiones autoinfligidas se detalla la naturaleza de este desajuste. Cabe añadir que indirectamente este cambio en el registro, puede contribuir también a reducir el número de fallecimientos que se engloban en el capítulo de problemas mal definidos.

Tabla 79. Tasas ajustadas de mortalidad por causas externas de traumatismos y envenenamientos. España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	31,02 (*)	15,99 (*)
	2009	26,48 (*)	13,64 (*)
	2010	22,30 (*)	11,65 (*)
	2011	22,52 (*)	12,56 (*)
	2012	21,00 (*)	12,23 (*)
	2013	32,58 (*)	16,18 (*)
	2014	30,02 (*)	13,56 (*)
	2015	32,71 (*)	14,48 (*)
	2016	33,47 (*)	16,15 (*)
	2017	33,86 (*)	17,72
ESPAÑA	2008	51,48	19,76
	2009	48,15	18,94
	2010	45,61	18,50
	2011	44,33	19,14
	2012	43,83	18,13
	2013	44,22	19,62
	2014	44,43	19,61
	2015	44,04	19,91
	2016	45,47	20,06
	2017	45,65	20,06

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% (ver [anexo-tabla XLVI](#)).

Gráfica 201. Tasas ajustadas de mortalidad por causas externas de traumatismos y envenenamientos, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 202. Tasas estandarizadas de mortalidad por causas externas de traumatismos y envenenamientos, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

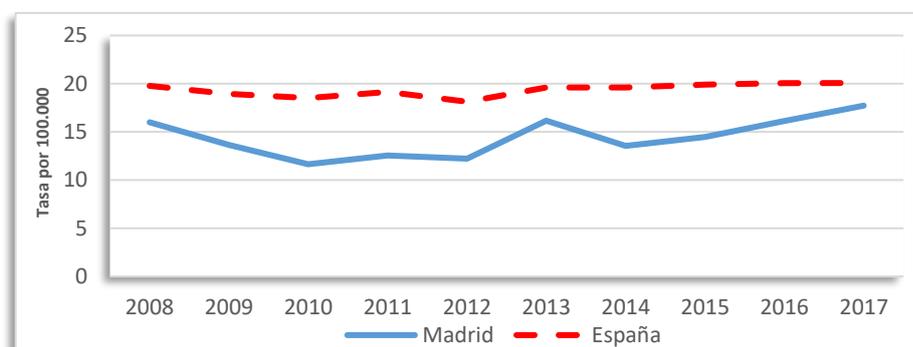


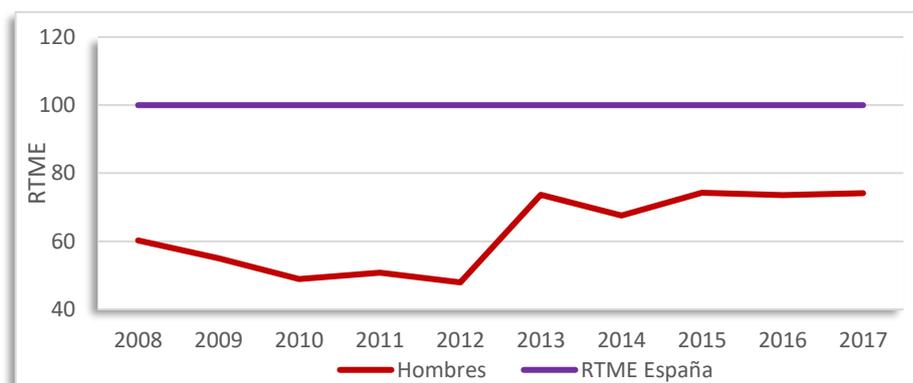
Tabla 80. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por causas externas de traumatismos y envenenamientos, según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

Año	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	60,26	80,94
2009	55,00	72,00
2010 (*)	48,89	62,94
2011 (*)	50,80	65,58
2012 (*)	47,91	67,45
2013 (*)	73,68	82,46
2014 (*)	67,57	69,18
2015 (*)	74,27	72,75
2016 (*)	73,60	80,49
2017	74,16 (*)	88,36

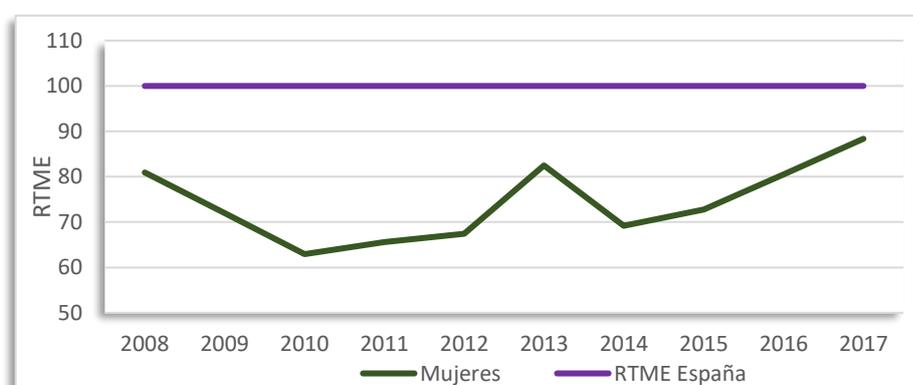
(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

La tendencia en el periodo es claramente a la estabilización de la mortalidad por estos problemas en España y el incremento en la ciudad de Madrid, con clara propensión a la confluencia de tasas, lo que sin duda ocurrirá en pocos años. Como se observa en las gráficas 187 y 188, este efecto es muy evidente. En el último año estudiado, la ventaja de las mujeres españolas (menos mortalidad), que se ha reducido a poco más de un 11%, ha dejado de ser estadísticamente significativa según sus TAM.

Gráfica 203. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por causas externas de traumatismos y envenenamientos, ciudad de Madrid. Hombres 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 204. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por causas externas de traumatismos y envenenamientos, ciudad de Madrid. Mujeres 2008 a 2017 (España=100).



Accidentes de tráfico de vehículos a motor (ver códigos en el anexo)

Se trata de un análisis de los decesos ocurridos por este motivo según el lugar de residencia del fallecido y no según el de la ocurrencia del hecho. En 2017 murieron 2,56 madrileños por cada 100.000 habitantes por este motivo ([anexo-tabla XLVII](#)). Lo hacen más hombres que mujeres: en ese postrero año la razón por sexos se sitúa en 2,23 según las respectivas TAM en Madrid y en 3,58 en el Estado.

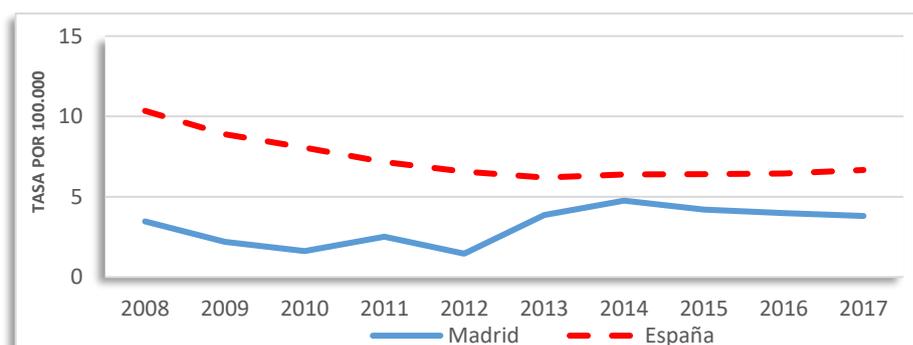
Continúa en el periodo estudiado la importante reducción de la mortalidad por esta causa que se llevaba registrando desde 2002 y sobre cuyo alcance ya hicimos algunos comentarios en nuestro anterior informe de mortalidad. En aquella revisión se analizaba lo sucedido hasta 2012, por lo que no pudimos observar que esa tendencia, en España, tanto en hombres como en mujeres se mantiene hasta 2013 para después estabilizarse hasta el final del periodo estudiado. En el caso de la población madrileña, siempre con tasas más bajas de mortalidad por esta causa, se aprecia, tras el descenso mantenido en los años precedentes, un incremento del riesgo de morir ajustado en 2013 y 2014 en los hombres y en 2013 en las mujeres, para luego estabilizarse en ambos, arrojando en 2017 un saldo final de TAM con una brecha España/Madrid muy acortada respecto a la situación de salida en 2012. Las diferencias en mortalidad entre la población madrileña y española son significativas estadísticamente en todos los años estudiado excepto en 2014 en hombres y en 2013 y 2017 en mujeres.

Tabla 81. Tasas ajustadas de mortalidad por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

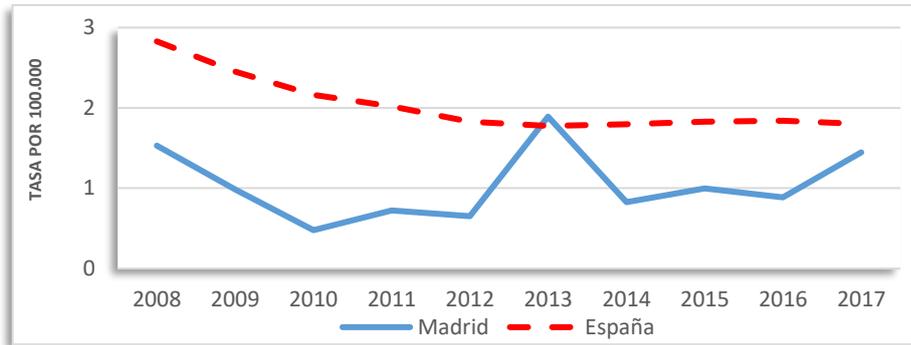
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2008	3,47 (*)	1,53 (*)
	2009	2,19 (*)	0,99 (*)
	2010	1,61 (*)	0,48 (*)
	2011	2,51 (*)	0,72 (*)
	2012	1,46 (*)	0,65 (*)
	2013	3,87 (*)	1,89
	2014	4,76	0,83 (*)
	2015	4,20 (*)	1,00 (*)
	2016	3,99 (*)	0,88 (*)
	2017	3,80 (*)	1,45
ESPAÑA	2008	10,35	2,83
	2009	8,88	2,45
	2010	8,05	2,16
	2011	7,15	2,02
	2012	6,56	1,83
	2013	6,19	1,78
	2014	6,38	1,80
	2015	6,40	1,83
	2016	6,45	1,84
	2017	6,67	1,80

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XLVII](#)).

Gráfica 205. Tasas ajustadas de mortalidad por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.

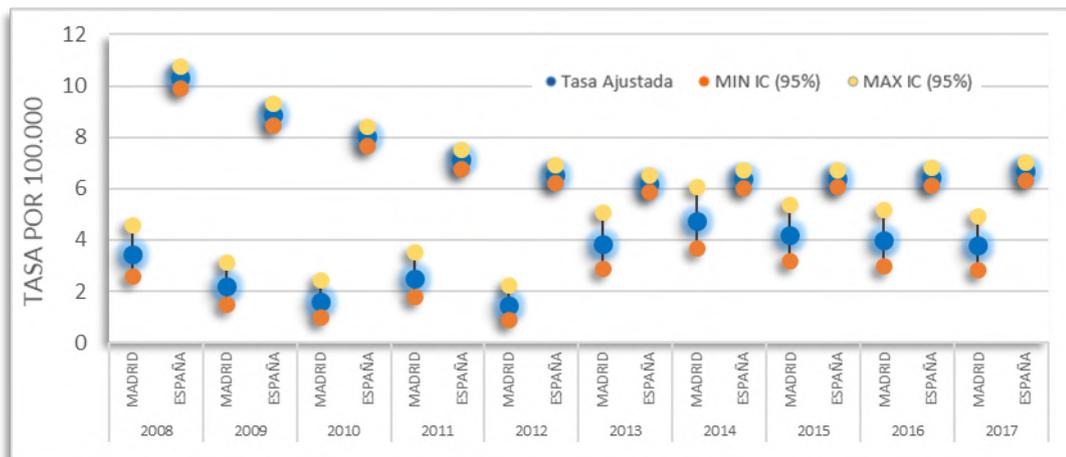


Gráfica 206. Tasas ajustadas de mortalidad por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



En la tabla 82 y en las gráficas 195 y 196 se aprecia mejor ese efecto comentado de reducción de la brecha entre la capital y el Estado, en la mortalidad ajustada por estas causas: de un 76% menor la tasa que registraban los hombres madrileños sobre los españoles en 2012 se pasa a un 43% menos, y en las mujeres se pasa de un 46% por debajo a tan solo un 19%.

Gráfica 207. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 208. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

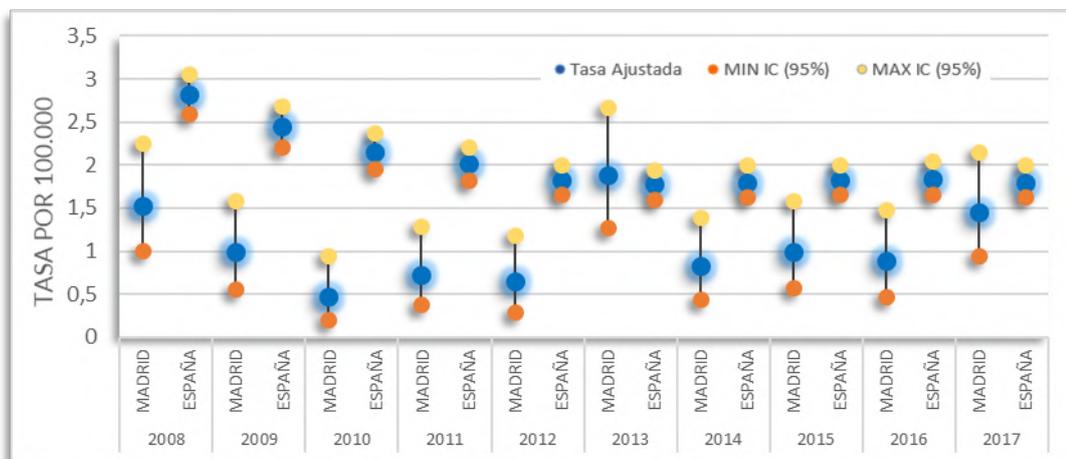
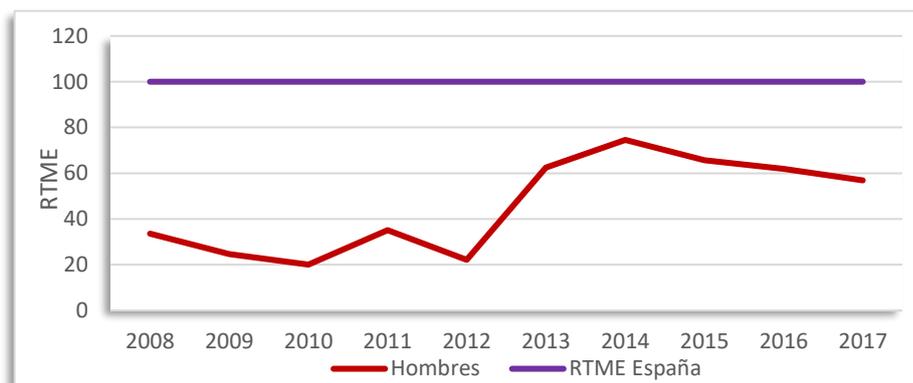


Tabla 82. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por accidentes de tráfico de vehículos a motor según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

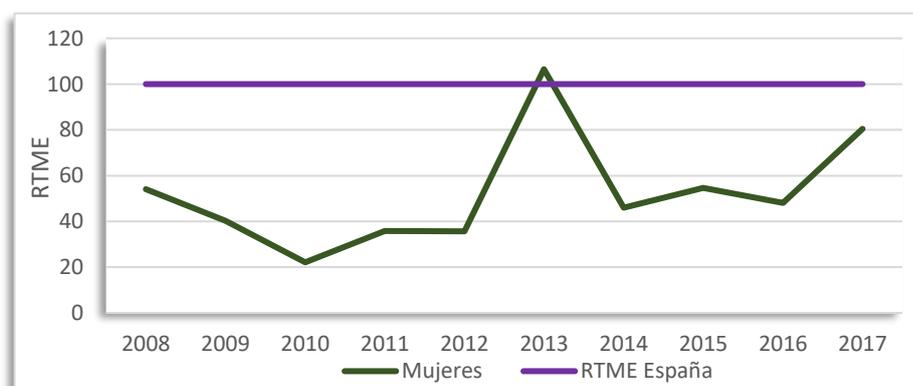
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2008 (*)	33,52	54,13
2009 (*)	24,67	40,20
2010 (*)	20,05	22,10
2011 (*)	35,13	35,83
2012 (*)	22,19	35,67
2013	62,40 (*)	106,52
2014	74,56	45,97 (*)
2015 (*)	65,68	54,69
2016 (*)	61,88	48,07
2017	56,88 (*)	80,46

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 209. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por accidentes de tráfico de vehículos a motor, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).



Gráfica 210. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por accidentes de tráfico de vehículos a motor, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).



Suicidio y lesiones autoinfligidas (Códigos X60 a X84)

En informes anteriores (ver Informe de Mortalidad del Estudio de Salud 2014¹¹) llamaba la atención la extraordinariamente baja mortalidad de la ciudad de Madrid por estos problemas comparada, por ejemplo, con la nacional. La brecha era enorme y, tras comprobar reiteradamente la corrección de nuestros cálculos, siempre apuntamos la idea de alguna diferencia en el registro de Madrid respecto a los demás registros nacionales. En el presente análisis encontramos la misma situación en los años 2008 a 2012 para después, a partir de 2013, experimentar una importante subida las tasas de la ciudad de Madrid hasta casi equipararse a las nacionales. Tras un minucioso rastreo de los datos primarios de defunciones encontramos el sentido exacto de esta diferencia en un aviso del INE, en una de sus tablas de defunciones de 2014. Por lo tanto, no dudamos de que en este dramático cambio seguramente hayan intervenido los ajustes en materia de certificación forense que se tomaron en 2013, que hemos comentado antes y se concretan a continuación. En la tabla de defunciones que ofrece el INE a la que hacemos referencia, encontramos el siguiente aviso: “Defunciones según la Causa de Muerte 2014. Aviso a los usuarios: Debido a que se ha tenido acceso a los datos del Instituto Anatómico Forense de Madrid, se ha introducido una mejora metodológica en el proceso de esta Estadística, que ha permitido asignar de forma más precisa la causa de defunción en las muertes con Intervención Judicial. Como consecuencia, defunciones que estaban asignadas a causas mal definidas han sido reasignadas a causas externas específicas. Por lo tanto, este hecho debe ser tenido en cuenta a la hora de realizar comparaciones de los años 2014 y 2013 con años anteriores” (ver en <https://bit.ly/32sLHsH> como pop-up en el aviso que encabeza).

Por todo ello y para no transmitir una información errónea sobre estas importantes causas de muerte presentamos el análisis desde 2013.

Más de 6 personas mueren al año en Madrid por cada 100.000 residentes por estas causas. El riesgo ajustado de morir por este motivo es mucho mayor en los hombres (unas 3 veces más en la ciudad de Madrid en el último año y cerca de 4 veces en España) y es inferior en todo el periodo estudiado en los ciudadanos de la capital respecto a los de España de forma significativa, excepto en las mujeres desde 2013, año a partir del que casi se igualan.

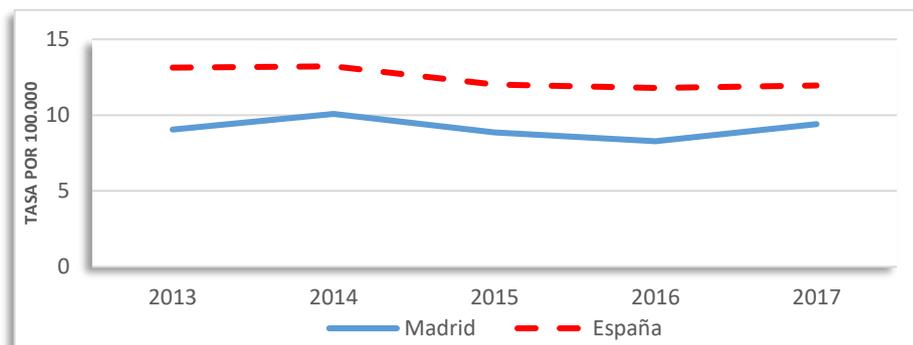
Llama la atención que desde 2013 las TAM de hombres y mujeres en el Estado y en la ciudad de Madrid permanecen estables, con un permanente exceso las de la población española, llegando en el caso de los hombres la situación a que este exceso nacional resulta estadísticamente significativo en todos los años estudiados ([anexo-tabla XLVIII](#)).

Tabla 83. Tasas ajustadas de mortalidad por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid, 2013 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.

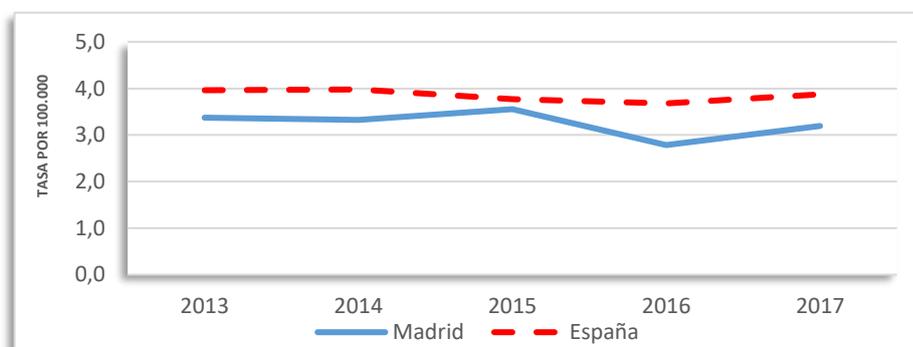
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
MADRID	2013	9,04 (*)	3,37
	2014	10,08 (*)	3,32
	2015	8,86 (*)	3,56
	2016	8,28 (*)	2,78
	2017	9,42 (*)	3,19
ESPAÑA	2013	13,13	3,96
	2014	13,22	3,98
	2015	12,01	3,77
	2016	11,79	3,68
	2017	11,95	3,87

(*) Las tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, según sus IC 95% ([ver anexo-tabla XLVIII](#)).

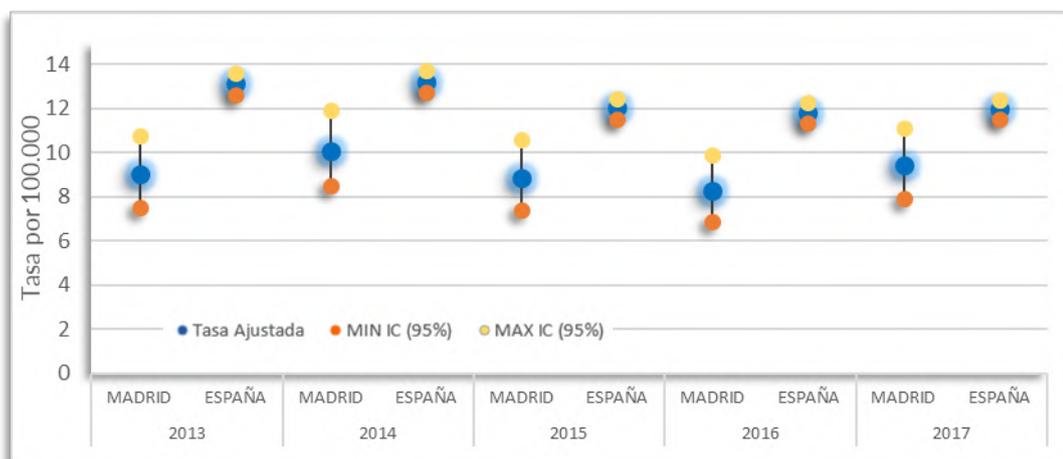
Gráfica 211. Tasas ajustadas de mortalidad por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2013-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



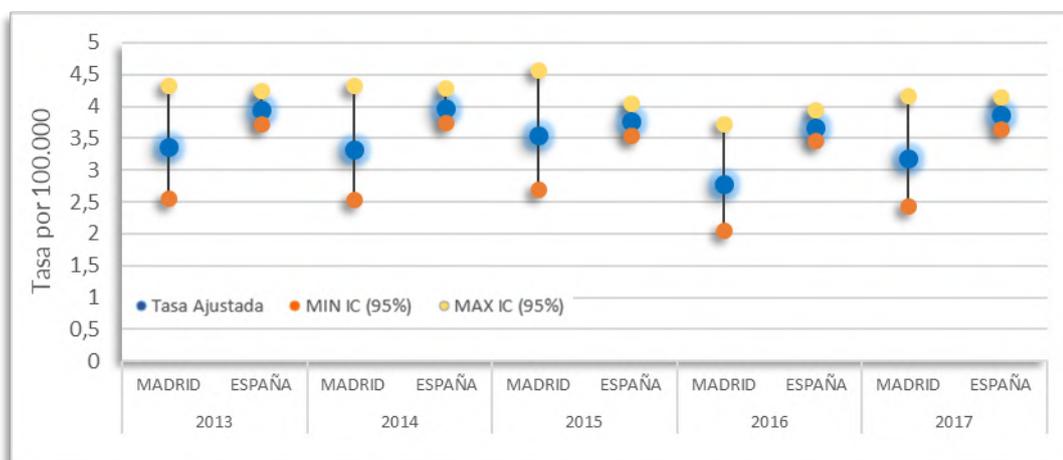
Gráfica 212. Tasas ajustadas de mortalidad por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2013-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Gráfica 213. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2013-2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Gráfica 214. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por suicidio y lesiones autoinfligidas. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2013-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



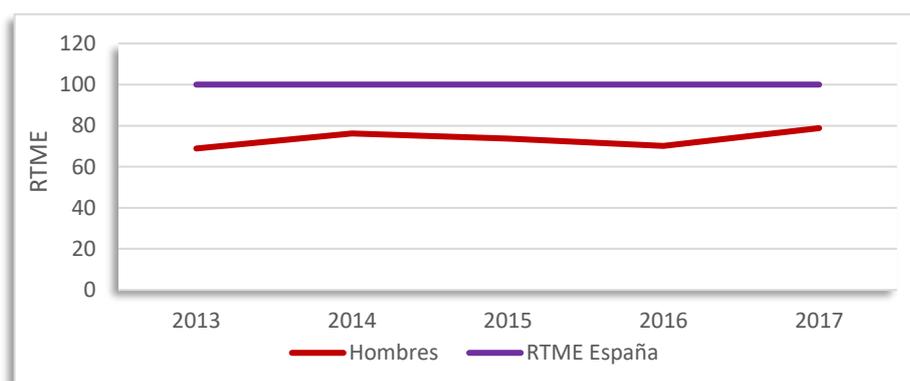
En las mujeres, y en parte a causa de su menor número de defunciones, las diferencias halladas con los datos nacionales implican que a pesar de mantener entre un 25% y un 6% menos TAM que las mujeres del Estado, esas diferencias no sean estadísticamente significativas (tabla 84, gráficas 201 y 202). En los hombres, con una brecha mayor (entre un 20% y un 33% menos TAM) y unas tasas mayores, las diferencias son estadísticamente significativas todos los años.

Tabla 84. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por suicidio y lesiones autoinfligidas según año en el periodo 2013-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).

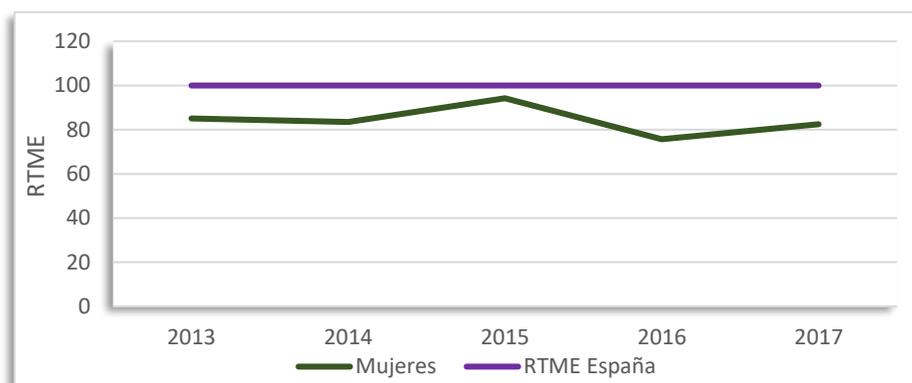
AÑO	RTME	
	HOMBRES	MUJERES
2013	68,88 (*)	85,13
2014	76,25 (*)	83,52
2015	73,75 (*)	94,23
2016	70,20 (*)	75,69
2017	78,79 (*)	82,45

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España.

Gráfica 215. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por suicidio y lesiones autoinfligidas, ciudad de Madrid. Hombres, 2013 a 2017 (España=100).



Gráfica 216. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por suicidio y lesiones autoinfligidas, ciudad de Madrid. Mujeres, 2013 a 2017 (España=100).



Análisis especial del riesgo de mortalidad materna

Se parte de la base de la evidencia contrastada de que existe un importante infrarregistro de la mortalidad materna, que se explica por una mejorable confección de los certificados de defunción de los casos de mujeres que fallecen por motivo de la maternidad, clasificándose gran parte de ellos en otros capítulos de la CIE-10.

La OMS y otros organismos internacionales de salud y algunos de economía, publican una estimación anual de la mortalidad materna por país y región del mundo tras analizar los datos disponibles en diferentes fuentes, incluidas las oficiales de los gobiernos locales y nacionales. Al tratarse de estimaciones suelen darse datos en intervalos incluyendo el grado de incertidumbre asociado a la RMM que se asigna, tras el análisis bayesiano y expresado en términos de intervalos de incertidumbre del 80% (percentiles 10 y 90 de las distribuciones posteriores). Para España, la OMS²⁴ aporta una RMM en 2017 de 4 por 100.000 nacidos vivos (NV) (entre 3 y 5 por 100.000)

En la tabla 85 ofrecemos las RMM obtenidas por nosotros, a partir de datos primarios de mortalidad por causas y NV. En 2017 calculamos una RMM de 3,44 por 100.000 NV en la ciudad de Madrid y de 3,31, también por 100.000, para España. Como se aprecia, el dato calculado está dentro de la horquilla definida por la OMS para España en ese año, cerca de su extremo más bajo.

En la tabla 86 observamos también la TMM calculada por nuestro equipo.

Como se desprende de lo manifestado, estas cifras deben tomarse con la debida precaución.

Tabla 85. Razón de mortalidad materna por 100.000 NV, España y ciudad de Madrid, según año, en el periodo 2008 a 2017.

AÑO	ESPAÑA	MADRID
2008	2,90	0,00
2009	3,86	3,08
2010	4,62	9,13
2011	4,53	0,00
2012	3,34	3,22
2013	4,23	0,00
2014	2,10	0,00
2015	3,57	6,54
2016	3,65	0,00
2017	3,31	3,44

Tabla 86. Tasa de mortalidad materna por 100.000 mujeres en edad fértil, España y ciudad de Madrid según año, en el periodo 2008 a 2017.

Año	España	Madrid
2008	0,21	0,00
2009	0,15	0,24
2010	0,17	0,24
2011	0,12	0,00
2012	0,09	0,00
2013	0,20	0,00
2014	0,08	0,00
2015	0,14	0,26
2016	0,14	0,00
2017	0,12	0,13

En resumen, advirtiendo de nuevo de la precaución con la que hay que tomar los datos procedentes de las defunciones del grupo de Causas externas y sus códigos incluidos (accidentes de tráfico y suicidios) por los problemas de registro ya comentados, y haciendo una recapitulación de los hallazgos más importantes encontrados en la mortalidad por las causas y grupos de causas, hay que señalar que la ciudad de Madrid presenta constantemente una **mortalidad general** significativamente más baja que la nacional tanto en hombres como en mujeres, siendo en éstas un 38% inferior en términos de tasas anuales ajustadas por edades. Aunque la reducción global de la mortalidad en el periodo es contundente, algunos años se detectó un incremento no esperable tanto en hombres como en mujeres, en la población española y en la madrileña. Este fenómeno, que ocurrió en 2012 en hombres españoles y en toda la población madrileña, en 2015 en toda la población nacional y madrileña y en 2017 en las mujeres españolas y madrileñas, equivale a un exceso de defunciones de 2.700 personas en Madrid y de unas 48.000 en el conjunto del Estado. En este llamativo retroceso de la salud muy probablemente esté involucrado el deterioro de las condiciones de vida de las personas y las restricciones del gasto público ocurridas durante la reciente crisis económica. En el decenio analizado se incrementa la ventaja de los hombres madrileños sobre los españoles en mortalidad, mientras que la de las mujeres se mantiene en los parámetros habituales.

En lo que respecta a las **Enfermedades infecciosas** y aunque habitualmente se registra más mortalidad por estas causas en los hombres madrileños que en los españoles, cada vez las diferencias en tasas de mortalidad en ambas poblaciones son menores, manteniéndose una llamativa brecha de género en contra de los hombres. Dentro de este grupo, la mortalidad por **SIDA** continúa el marcado descenso ya iniciado en el decenio anterior en toda la población, tanto en la capital como en el Estado, igualándose en la práctica las tasas de ambas poblaciones. La brecha de género en contra de los hombres sigue creciendo en Madrid.

La mortalidad por **Cáncer** es mayor en hombres que en mujeres, reduciéndose globalmente en el periodo tanto en el Estado como en la capital, a pesar de un cierto repunte observado en las mujeres de Madrid desde 2015. Siempre es inferior el riesgo de morir por estas causas en la población madrileña, con suficiente distancia en los hombres como para considerarla estadísticamente significativa, aunque este mismo efecto solo lo vemos en las mujeres en los últimos años analizados. La brecha entre las tasas de una población y otra se reduce en las mujeres.

En lo que se refiere al **Cáncer de estómago** vemos que desciende la mortalidad en hombres y mujeres, tanto en España como en Madrid, siendo siempre más baja la de la capital. La de las mujeres es aproximadamente la mitad que la de los hombres. Las diferencias entre un territorio y otro tienden a desaparecer en el tiempo.

El riesgo de morir por **Cáncer de colon** es el doble en hombres, tiende a disminuir en el Estado y en Madrid, permaneciendo en el periodo estudiado las tasas de la población madrileña siempre por debajo de la nacional.

El **Cáncer de mama** obtiene tasas de mortalidad más bajas en las mujeres madrileñas, apreciándose que en éstas, como en las españolas, la tendencia es claramente a la reducción en el tiempo.

Los hombres madrileños tienen menos riesgo de morir por **Cáncer de próstata** que los españoles y aunque la tendencia temporal en unos y otros sea hacia la reducción, en el periodo estudiado se mantienen las distancias entre las tasas de unos y otros.

La mortalidad por **Cáncer de vejiga** es mayor en los hombres, siendo notablemente más baja en Madrid que en España en los últimos años, apreciándose una tendencia clara a la reducción en especial en las mujeres.

Es conocido el hecho de que los hombres mueren más que las mujeres por **Cáncer de pulmón**, lo que es corroborado en este análisis, aunque se reduce la brecha de género con claridad. Esto ocurre porque aumentan las tasas de mortalidad de las mujeres a la vez que descienden las de los hombres. Se da la circunstancia singular que las TAM de los hombres madrileños están por debajo de las de los españoles, mientras que en las mujeres se aprecia la relación contraria. Como la mortalidad en ellos sigue siendo la más alta, la mortalidad por esta causa de la población en conjunto es inferior en Madrid que en España. Las diferencias en mortalidad entre hombres de Madrid respecto a los de España se incrementa debido a que se reducen más deprisa las tasas de los madrileños, pero las diferencias en las mujeres se mantienen en los mismos márgenes en el decenio estudiado pues ambos grupos de mujeres la incrementan casi por igual.

La mortalidad por **Leucemia** es más baja en las mujeres sin que encontremos prácticamente diferencias entre las tasas nacionales y en las madrileñas, marcando en todo el periodo una tendencia estable.

La mortandad causada por el **Melanoma** es mayor en los hombres, sin encontrar diferencias apreciables entre las tasas nacionales y madrileñas, mostrando en todo caso una tendencia estable en el tiempo.

En el capítulo de **Enfermedades de la sangre y tejidos hematopoyéticos** observamos una menor mortalidad en Madrid por este grupo, aunque con tendencia a incrementarse sobre todo en los hombres.

Por el grupo de **Enfermedades endocrinológicas** hemos detectado una menor mortalidad en la población madrileña, siendo más rara la mortalidad en mujeres, mostrando una tendencia a la reducción en el tiempo en la población española, pareciendo incrementarse en los hombres madrileños, pero no en las mujeres, con tendencia temporal a converger las tasas de la población madrileña y española.

La mortalidad por el grupo de causas incluidas entre las **Enfermedades mentales** (fundamentalmente por **trastornos orgánicos seniles**) tiende a incrementarse, prácticamente no presenta brecha de género y, aunque es más baja en la población madrileña parece que tiende a igualarse con la registrada para la población española.

La producida por el grupo de **Enfermedades del sistema nervioso** es de una magnitud parecida en los dos sexos, registrándose tasas mayores en la población española, y tiende a incrementarse en ambos territorios, reduciéndose la brecha entre los dos. Dentro de estas, la mortalidad por **Enfermedad de Alzheimer** está en franco crecimiento, toma tasas mayores en la población española, aunque reduciéndose la brecha entre ambos territorios y afecta de manera similar a hombres y a mujeres.

Por el grupo de **Enfermedades circulatorias** encontramos que la mortalidad desciende globalmente en el periodo analizado tanto en hombres como en mujeres, en Madrid y en España. Se registró, no obstante, una detención de la comentada tendencia temporal entre los años 2010 a 2015 en mujeres y entre 2012 y 2014 en los hombres. Los datos anuales son mejores para la población madrileña, manteniéndose la distancia entre la capital y el Estado y destacándose una mayor mortalidad en hombres que en mujeres en ambos territorios.

Dentro de las anteriores, los datos de mortalidad por **Enfermedades cerebrovasculares** muestran que no existe diferencias entre sexos, con cifras más leves en la capital y tendencia a disminuir tanto en ambos territorios como en ambos sexos. Las **Enfermedades hipertensivas** muestran una tendencia a incrementar su mortalidad en el tiempo, con una brecha de género marcada en contra de las mujeres, registrando tasas más bajas la población madrileña, aunque manteniéndose la distancia entre la ciudad y el Estado. Por último, en este grupo la mortalidad por **Infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón** muestra predisposición a su reducción en el tiempo, es más baja en la capital y más elevada en hombres que en mujeres. La brecha entre territorios se mantiene en términos parecidos a los registrados hasta ahora.

Por **Enfermedades respiratorias**, como es conocido, la mortalidad en los hombres es mayor que en las mujeres, y, como dato singular, aunque repetido en distintos análisis, mayor en la población madrileña

que en la nacional. No obstante, en el tramo temporal observado se aprecia que las diferencias territoriales tienden a desaparecer y, en el caso de los hombres, en 2017, españoles y madrileños registraron tasas similares.

En ese grupo, por **Neumonía e influenza** (fundamentalmente por la primera) se registra mayor mortalidad en Madrid y más en hombres, la tendencia temporal es la estabilización y las diferencias de tasas entre España y Madrid han desaparecido prácticamente al final del periodo. La mortalidad por **Enfermedades crónicas respiratorias** (sin contar el asma) es mayor en España y en los hombres, con tendencia a la reducción en todos los casos, observándose que la brecha entre la ciudad y el Estado se hace más pequeña pues, en la práctica, en 2017 las TAM de las mujeres son iguales en uno y otro lugar.

Siguiendo con ellas, el riesgo de mortalidad por **Asma** es mayor en mujeres, menor en la población de Madrid, muestra tendencia estable en el tiempo y mantiene la distancia entre la ciudad y España en términos constantes. Por **Insuficiencia respiratoria** existe mayor mortalidad en Madrid, no hallando diferencias claras entre ambos sexos, manteniendo Madrid la brecha con España en el tiempo, aunque en términos generales las tasas permanecen en valores parecidos todos los años del decenio.

El grupo de **Enfermedades digestivas** provoca una mayor mortalidad en hombres y una menor en la ciudad de Madrid, con tendencia a la reducción en el tiempo, aunque crece la brecha entre la capital y el Estado.

La mortalidad por el grupo de **Enfermedades de la piel** no muestra diferencias entre sexos, es menor en Madrid y las diferencias con España tienden a reducirse.

Por el grupo de **Enfermedades osteomusculares** registran mayor mortalidad las mujeres y más la población española. La tendencia en el tiempo y la brecha entre las tasas nacionales y de la ciudad permanecen estables.

La mortalidad por algún problema incluido en el grupo de **Enfermedades genitourinarias** es mayor en hombres y superior en España, sobre todo en las mujeres. Los hombres de Madrid tienden a disminuir el riesgo de mortalidad, las mujeres españolas lo mantienen en valores similares todo el periodo. La brecha Madrid / España crece, sobre todo en las mujeres.

La mortalidad por causas incluidas en el grupo de **Malformaciones congénitas** es estable en el tiempo, sin diferencias entre sexos ni por territorios.

La debida a **Signos y síntomas mal definidos** crece en los hombres y en la población madrileña, con una tendencia temporal a reducirse en España. La brecha entre territorios, por ello, aumenta.

La mortalidad por problemas incluidos en las **Causas externas** es mayor en hombres y entre la población española, mostrando unas tasas con cifras estables, aunque por un cierto incremento de las tasas de la población madrileña, la brecha entre territorios parece decrecer. Dentro de ese grupo destaca que la mortalidad por **accidentes de tráfico** es mayor en hombres y en la población española. No obstante, la tendencia temporal de las tasas es estable en España y crece en Madrid. La brecha entre las tasas de ambos territorios parece achicarse.

Dentro del mismo grupo estudiamos la mortalidad por **suicidio y lesiones autoinfligidas**, problemas que siempre son mayores en hombres y destacan en España sobre la ciudad de Madrid. En el periodo estudiado (desde 2013) las tasas nacionales y madrileñas permanecen estabilizadas, mostrando siempre un ligero exceso de aquéllas sobre estas, tanto para hombres como para mujeres. La brecha entre los datos de uno y otro territorio se mantienen casi constantes.

Por todo ello encontramos que en la ciudad de Madrid en el sexenio 2012 a 2017, para **los hombres, las tasas ajustadas de mortalidad que más crecen** analizando los **grandes grupos** de causas fueron las Enfermedades mentales que subieron un 13,40 por 100.000 (crecieron un 100% sobre la tasa de 2012), después las Causas externas que lo hicieron en un 12,86 por 100.000 (el 61%) y las Enfermedades del Sistema Nervioso con un aumento del 7,37 por 100.000.

En cuanto a las causas específicas, la primera en crecimiento fue la Enfermedad de Alzheimer (2,75 por 100.000) y, después, los Accidentes de tráfico (2,34 por 100.000).

Siguiendo con los hombres, **las causas específicas que más decrecieron** fueron el Cáncer de pulmón (cae 14,86 por 100.000), la Insuficiencia respiratoria (baja 8,11 por 100.000) y el Cáncer de vejiga (7,9 por

100.000), aunque la que más descendió en porcentaje de la tasa con que partía en 2012 fue el SIDA, con una caída del 59% en dicha tasa.

En el caso de **las mujeres** hemos encontrado que los grupos de **causas que más crecieron** son los mismos que en los hombres, esto es, las Enfermedades mentales (subieron 11,43 por 100.000, es decir el 73%), las Causas externas (6 por 100.000, equivalente al 45%) y las del Sistema Nervioso (3,4 por 100.000). Las causas específicas cuyas tasas más aumentaron fueron la Enfermedad de Alzheimer (creció su tasa 3,02 por 100.000 o, lo que es lo mismo, un 37%) y el Cáncer de Pulmón (1 por 100.000). En términos porcentuales crecieron mucho también, en relación a su tasa de partida, los Accidentes de tráfico (122 %).

Las específicas que más descendieron en el sexenio, en las mujeres, fueron las Enfermedades cerebrovasculares (6,76 por 100.000), las encuadradas en "otras causas respiratorias" (4,44 por 100.000) y la Insuficiencia respiratoria (3,21 por 100.000, o lo que es lo mismo el 37%). En porcentaje, las que más bajaron fueron el SIDA (cayó un 77%) y el Cáncer de vejiga (un 48%).

De entre todas ellas, y en relación a las tasas ajustadas que se registraban en 2012, **han crecido de forma estadísticamente significativa** las producidas por Causas externas, tanto en hombres como en mujeres, entre las que hay que incluir las causadas por accidentes de tráfico (en los hombres). Las que descendieron con ese margen estadístico fueron las ocurridas por SIDA en hombres y mujeres, por Cáncer de vejiga en hombres y mujeres, por Cáncer de pulmón en hombres, por Enfermedad de Alzheimer en mujeres, por Infarto de miocardio y otras enfermedades isquémicas en hombres y mujeres y por Insuficiencia respiratoria en los dos sexos. En la tabla 87 se puede observar un resumen de aquellas causas que han empeorado en el periodo de estudio en la ciudad de Madrid, para cada sexo comparado con lo ocurrido en el Estado.

Tabla 87. Causas de muerte (CIE-10) cuyas TAM en la ciudad de Madrid y en España empeoraron o no experimentaron descenso alguno entre 2012 y 2017, según sexo (H: hombres; M: mujeres).

CAUSAS DE MORTALIDAD	MADRID		ESPAÑA
Tumor maligno de colon	M		
Tumor maligno de tráquea, de los bronquios y el pulmón	M		M
ENFERMEDADES DE LA SANGRE	H M		H M
ENFERMEDADES ENDOCRINAS	H		
ENFERMEDADES MENTALES	H M		H M
ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO Y LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	H M		H M
Enfermedad de Alzheimer (Sistema nervioso) (*)	H M		M
Infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas	H		
Asma	H M		H M
ENFERMEDADES DE LA PIEL Y EL TEJIDO SUBCUTÁNEO	H M		H M
ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y EL TEJIDO CONJUNTIVO	H M		H M
CAUSAS EXTERNAS	H M		H M
Accidentes de tráfico	H M		H
Suicidio y lesiones autoinfligidas	H M		M

Nota: en negrita los Grandes Grupos de causas de la CIE-10, el resto son causas específicas (lista reducida).

Nota 2: la situación de España empeoró para Neumonía e Influenza tanto en hombres como en mujeres, pero no en la ciudad de Madrid.

() La Enfermedad de Alzheimer se clasifica en el Capítulo de Enfermedades del Sistema nervioso (G.30) como "Enf. de Alzheimer (senil y presenil)" y en el de Enfermedades Mentales como "Demencia en la Enfermedad de Alzheimer" (F.00)*

En relación a la posición que tenían en la tabla de causas específicas de mortalidad en la ciudad de Madrid en 2017 respecto a 2012, según sus tasas ajustadas encontramos que, en el periodo, para los hombres

Suben de posición:

- Infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas.
- Neumonía e Influenza.
- Enfermedad de Alzheimer.

Bajan de posición:

- Tumor maligno de tráquea, de los bronquios y el pulmón.
- Tumor maligno de colon.

Y, para las mujeres,

Suben de posición:

- Infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas.
- Enfermedad de Alzheimer.
- Tumor maligno de estómago.

Bajan de posición:

- Enfermedades cerebrovasculares.
- Tumor maligno de tráquea, de los bronquios y el pulmón.
- Neumonía e Influenza.

En el **resumen comparativo del riesgo de morir por sexos y territorios en 2017 (Tabla L del Anexo)**, destaca:

La situación de la mortalidad en la ciudad de Madrid es mejor que la de España, de forma estadísticamente significativa según los respectivos IC 95% de sus TAM para cada sexo, además de por la mortalidad general para hombres y mujeres, por: Tumores en hombres (incluyendo Cáncer de pulmón y Cáncer de vejiga en hombres), por Enfermedades endocrinas en hombres y mujeres, por Enfermedades del Sistema nervioso en hombres y mujeres (incluyendo la Enfermedad de Alzheimer para hombres y mujeres), por Enfermedades circulatorias (incluyendo las Enfermedades hipertensivas para hombres y mujeres, las producidas por infarto de miocardio y otras patologías isquémicas del corazón para hombres y mujeres y por las Enfermedades cerebrovasculares también para hombres y mujeres), por Enfermedades del sistema digestivo para hombres y mujeres, por Enfermedades osteomusculares para hombres y mujeres, por Enfermedades genitourinarias para mujeres, por asma en mujeres, las producidas por Causas externas en hombres, incluyendo en estas los accidentes de tráfico en hombres, además de las causadas por Enfermedades respiratorias crónicas (EPOC) para hombres.

Sin embargo, **la situación de la mortalidad en la ciudad de Madrid es peor que la de España** de forma estadísticamente significativa por las Enfermedades respiratorias para las mujeres, incluyendo la Insuficiencia respiratoria y "otras enfermedades respiratorias", en estos dos casos en hombres y mujeres, y por Signos y síntomas mal definidos para hombres y mujeres.

Tomando en cuenta lo que encontramos en el anterior Estudio de Mortalidad de la ciudad de Madrid con datos de mortalidad de 2012¹¹ en que se comparaba también la situación relativa de la mortalidad de la población madrileña respecto a la nacional usando la misma metodología (análisis de los IC 95% de sus respectivas TAM en hombres y mujeres) observamos que persiste **la mejor situación de la población madrileña** en la mortalidad general de hombres y mujeres, en la producida por Tumores en hombres, por causas Endocrinas en hombres y mujeres, por las del Sistema nervioso en hombres y mujeres, incluyendo la Enfermedad de Alzheimer en hombres y mujeres, las causadas por Enfermedades circulatorias en hombres y mujeres, incluyendo las Enfermedades hipertensivas en hombres y mujeres, el Infarto de miocardio y otros problemas isquémicos cardíacos en hombres y mujeres y las Enfermedades cerebrovasculares en hombres y mujeres, las causadas por EPOC en hombres, las Enfermedades del Sistema digestivo en hombres y mujeres, las Enfermedades osteomusculares en hombres y mujeres, y las producidas por Causas externas en hombres, incluyendo por accidentes de tráfico en hombres. Podemos, por tanto, proponer que la mejor situación de la población madrileña por todas esas causas de mortalidad

además de por todas las causas en conjunto, procede de una observación que no es coyuntural, por lo que posiblemente esté fundamentada en fenómenos de naturaleza estructural.

La situación de ventaja hallada en este estudio para la mortalidad en mujeres por Enfermedades genitourinarias y por asma es nueva, pero constatamos también que han dejado de ser ventajosas las comparaciones de mortalidad por Enfermedades de la sangre en hombres, por Enfermedades mentales en hombres y mujeres y por Cáncer de colon en mujeres.

Por el contrario, persisten las **situaciones relativamente peores** respecto a la mortalidad de la población española en las Enfermedades respiratorias en mujeres, incluyendo la Insuficiencia respiratoria en hombres y mujeres y “otras respiratorias” en mujeres, además de por Signos y síntomas mal definidos en hombres y mujeres. Ha dejado de estar la población madrileña en esta mala situación comparativa en la mortalidad por Enfermedades infecciosas en hombres y mujeres, en Neumonía en hombres y en Cáncer de pulmón en mujeres. De la misma forma que se manifestó la hipótesis estructural de las ventajas por algunas causas anteriormente, aquí debemos insistir en esta misma conclusión para estas causas en la perspectiva de la desventaja.

Para terminar esta detallada visión de la evolución de la mortalidad por causas, examinamos los cambios registrados en la población madrileña entre 2008 y 2017 en términos de ascensos o descensos de las tasas ajustadas de forma estadísticamente significativa. Los resultados en el decenio fueron:

Sube de forma significativa la mortalidad por Enfermedades Mentales en hombres y mujeres, del Sistema nervioso en hombres incluyendo la Enfermedad de Alzheimer, pero en este caso solo en mujeres, las Enfermedades hipertensivas en mujeres y por Cáncer de pulmón en mujeres.

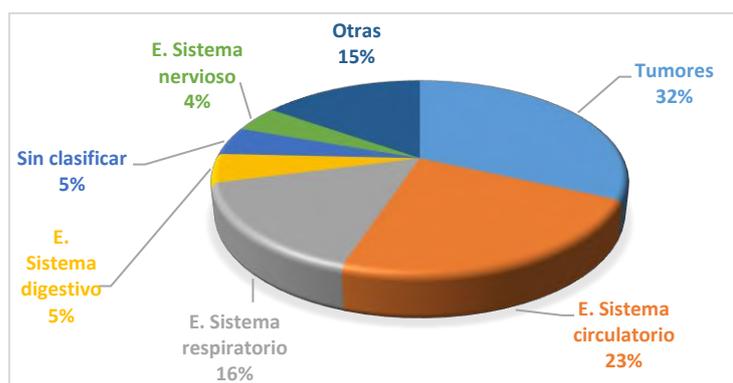
Sin embargo desciende la mortalidad general en hombres y mujeres, la causada por SIDA en hombres y mujeres, por Tumores en hombres, por Cáncer de vejiga en hombres, por Cáncer de pulmón en hombres, por Melanoma en hombres, por Enfermedades circulatorias en hombres y mujeres, por Enfermedades cerebrovasculares en hombres y mujeres, por Infarto de miocardio y otras causas isquémicas cardíacas en hombres y mujeres, por Enfermedades Respiratorias en hombres y mujeres, por Neumonía e Influenza en hombres y mujeres, por EPOC en hombres, por Insuficiencia respiratoria en hombres y mujeres, por otras enfermedades respiratorias en hombres y mujeres, por Enfermedades digestivas en hombres y mujeres y por Enfermedades genitourinarias en hombres.

Mortalidad proporcional

En 2017 fallecieron en la ciudad de Madrid 28.594 personas (13.326 hombres y 15.268 mujeres), lo que significa un crecimiento de las defunciones de un 5,1% sobre lo ocurrido en 2012 (27.206 personas).

En el año 2017 el mayor peso relativo sobre el total de los fallecimientos registrados por los hombres de la ciudad de Madrid lo aportaron los tumores (el 32%), seguido de las enfermedades del sistema circulatorio (23%) y de las enfermedades del sistema respiratorio (16%). Los fallecimientos cuya naturaleza quedó sin conocerse ocuparon el 5º puesto con un 5%.

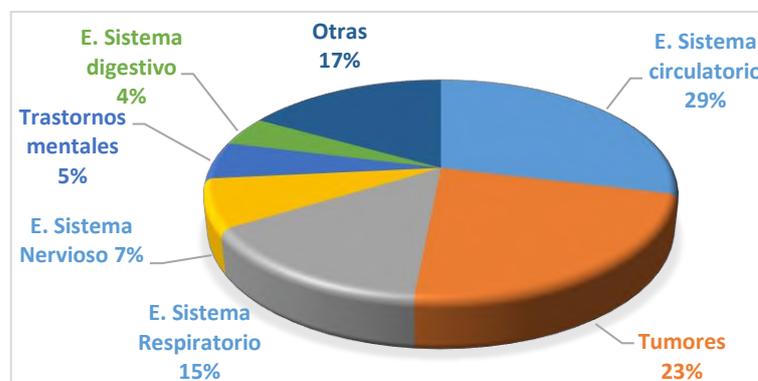
Gráfica 217. Mortalidad proporcional en hombres por causas (grandes grupos de la CIE-10). Ciudad de Madrid, año 2017.



En las mujeres, el primer grupo en peso relativo son las enfermedades circulatorias, por las que fallecen aproximadamente una de cada tres mujeres residentes en la capital en ese año (un 29%). Los distintos tipos de cáncer ocupan el segundo lugar en ellas con un 23% de todas las muertes, seguidos de las enfermedades respiratorias, que aportan un 15% al conjunto de la mortalidad (gráfica 204). Debe reseñarse que las enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, grupo éste nutrido básicamente por la enfermedad de Alzheimer, alcanzaron un 7% de toda la mortalidad de las mujeres.

Es necesario señalar aquí que en este capítulo se habla de proporción de las defunciones ocurridas en cada sexo sobre el total de decesos, mientras que en el capítulo precedente (riesgo de morir ajustado por edades) se comparan tasas de mortalidad. Indudablemente allí el primer grupo de causas en mujeres fueron los tumores a pesar de que, en proporción, el primer grupo de defunciones fueron, como se ve ahora, las enfermedades circulatorias. En el ajuste de las tasas por edades, que incorpora al cálculo el efecto consustancial al hecho de que por cáncer suelen fallecer las mujeres más tempranamente, reside la auténtica explicación de esta aparente contradicción.

Gráfica 218. Mortalidad proporcional en mujeres por causas (grandes grupos de la CIE-10). Ciudad de Madrid, año 2017.



En ese mismo año, en España fallecieron 424.523 personas (214.236 hombres y 210.287 mujeres). El peso de los tumores en la mortalidad general de los hombres fue la misma (un 32%), pero el de las enfermedades cardiovasculares fue algo mayor (26,2%). En los hombres españoles las enfermedades

respiratorias tuvieron un menor peso relativo que en los de Madrid (un 13,2%). En las mujeres del Estado la mortalidad por causas circulatorias pesa más que en las madrileñas (un 31,5% frente a un 29% como se indicó), mientras que el de los tumores, con un 21,3%, se situó algo por debajo que en las madrileñas. Las causas respiratorias en las españolas alcanzaron un 11%, claramente por debajo del que tuvieron en las madrileñas. Es llamativo que, tanto en hombres como en mujeres, el peso relativo de las causas mal definidas es muy inferior en los españoles y españolas que en los madrileños y madrileñas. Este mismo hallazgo se encontró al analizar el riesgo de morir por causas a través de sus TAM. Por otro lado, la proporción de mujeres que mueren por causas englobadas en el grupo de enfermedades mentales es mayor en España, pues alcanzó un 6,8%, frente al 5% en las mujeres madrileñas⁵⁴.

En lo que respecta a los fallecimientos por enfermedades del sistema nervioso observamos frecuencias muy parecidas en la población madrileña y española (4% y 7% en hombres y mujeres madrileños respectivamente frente a 4,7% y 7,7% en sus homónimos españoles).

Tanto en la población española como en la madrileña la primera causa de muerte en hombres son los tumores, seguido de las enfermedades circulatorias y después las enfermedades respiratorias, mientras que para las mujeres en ambas poblaciones fueron las circulatorias la primera causa, seguidas de los tumores y las enfermedades respiratorias.

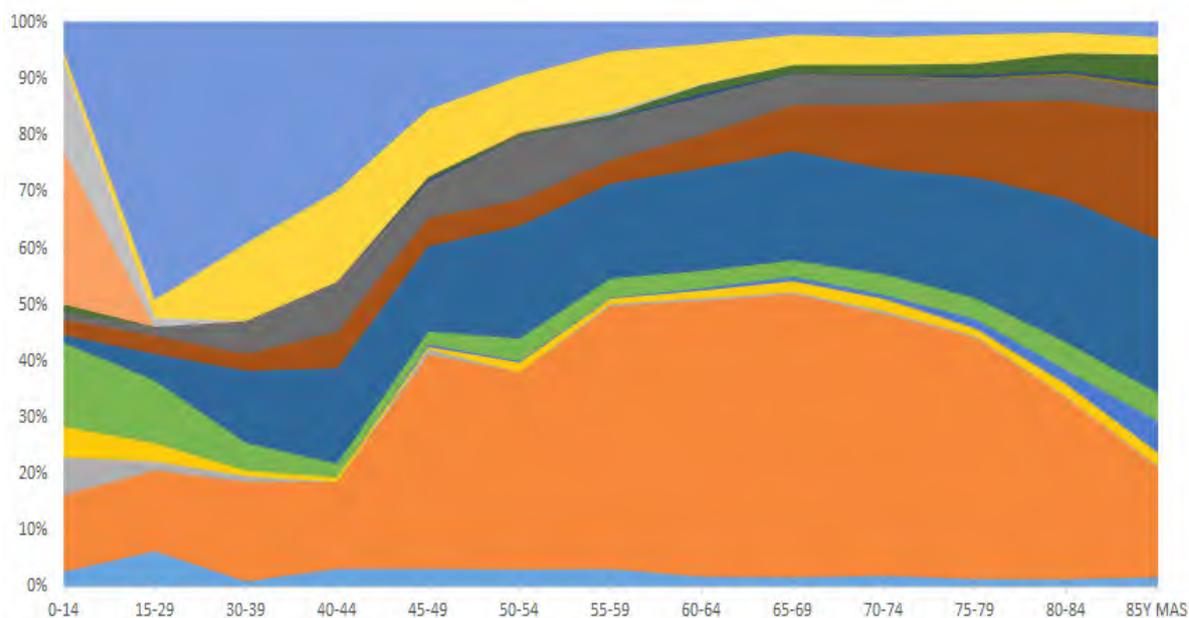
En relación a la mortalidad proporcional que encontramos en la ciudad de Madrid en 2012, observamos que la proporción de fallecimientos por tumores en hombres sufre cierto descenso (34,8% en 2012 vs 32% en 2017), mientras sube un poco la causada por enfermedades cardiovasculares (21,8% vs 23% respectivamente), manteniéndose las frecuencias de los problemas respiratorias en términos parecidos. En las mujeres casi no se han dado cambios en las frecuencias de estas tres causas. Sin embargo, se incrementan sensiblemente las frecuencias de enfermedades mentales en mujeres (2,9% vs 5% respectivamente) y las de enfermedades del sistema nervioso en hombres y mujeres (3,6% vs 4% en hombres y 6,3% vs 7% en mujeres, también respectivamente).

En las gráficas 205 y 206 pueden observarse las variaciones del peso específico de cada grupo de causas sobre el total de la mortalidad que ocurre en cada grupo etario, tanto en hombres como en mujeres, en la ciudad de Madrid en 2017. Como es habitual, se aprecia cómo los dos grandes grupos de causas, los tumores y las enfermedades circulatorias, aparecen y aportan pesos distintos según las edades en cada sexo: los primeros contribuyen en mayor medida a la mortalidad global de las mujeres más precozmente que en los hombres, mientras que los problemas cardiovasculares pesan, en los hombres, mucho más en edades más juveniles.

Las causas externas contribuyen con más peso al conjunto de la mortalidad en edades infantiles y juveniles, y más en hombres que en mujeres, aunque la totalidad de la mortalidad en esas edades sea escasa en términos absolutos.

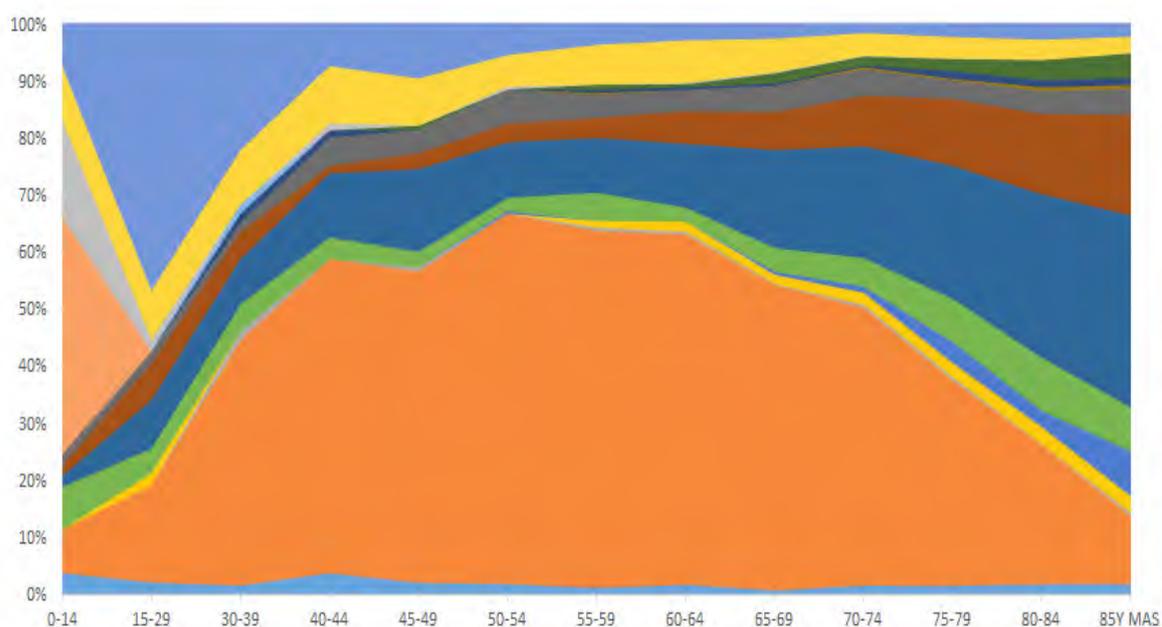
Tanto en hombres como en mujeres la mortalidad por enfermedades respiratorias tiene mayor frecuencia relativa en edades avanzadas de la vida, mientras que las causas mal definidas ocupan un importante papel en la totalidad de los decesos que se producen entre los 15 y los 45 años. La mortalidad por enfermedades mentales crece en peso específico al final de la vida, mientras que la originada por enfermedades del sistema nervioso mantienen un peso más constante a lo largo de toda la vida.

Gráfica 219. Mortalidad proporcional por grandes grupos de la CIE-10 según edades. Hombres. Ciudad de Madrid. Año 2017.



Nota: para cada grupo etario la mortalidad representada es el 100%. Los grupos de causas están ordenados de abajo arriba según orden de la CIE-10, tal y como aparecen en la leyenda.

Gráfica 220. Mortalidad proporcional por grandes grupos de la CIE-10 según edades. Mujeres. Ciudad de Madrid. Año 2017.



Nota: para cada grupo etario la mortalidad representada es el 100%. Los grupos de causas están ordenados de abajo arriba según orden de la CIE-10, tal y como aparecen en la leyenda.

- 090-102 XX. Causas externas de mortalidad
- 086-089 XVIII. Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte
- 083-085 XVII. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas
- 082 XVI. Afecciones originadas en el periodo perinatal
- 081 XV. Embarazo, parto y puerperio
- 077-080 XIV. Enfermedades del sistema genitourinario
- 074-076 XIII. Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo
- 073 XII. Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo
- 068-072 XI. Enfermedades del sistema digestivo
- 062-067 X. Enfermedades del sistema respiratorio
- 053-061 IX. Enfermedades del sistema circulatorio
- 050-052 VI-VIII. Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos
- 046-049 V. Trastornos mentales y del comportamiento
- 044-045 IV. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas
- 042-043 III. Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad
- 009-041 II. Tumores
- 001-008 I. Enfermedades infecciosas y parasitarias

DISTRIBUCIÓN TERRITORIAL DE LA MORTALIDAD GENERAL EN ÁREAS GRANDES DE LA CIUDAD DE MADRID EN EL TRIENIO 2015-2017 (DISTRITOS Y AGRUPACIONES DE DISTRITO)

Mortalidad general en distritos

La TAM media de los hombres de la ciudad de Madrid fue de 926,56 fallecidos por cada 100.000 habitantes en el trienio 2015-2017 (IC 95% entre 917 y 931,36 por 100.000). Los distritos de San Blas-Canillejas, Villaverde, Puente de Vallecas, Carabanchel y Centro presentan exceso de mortalidad en el periodo de forma significativa estadísticamente, dándose la circunstancia de que todos ellos ya mostraban esta desventaja en el análisis previo del quinquenio 2009-2013. Sin embargo, los de Retiro, Salamanca, Chamartín, Fuencarral-El Pardo y Moncloa-Aravaca, presentan una mortalidad en términos de tasa ajustada estadísticamente por debajo de la del conjunto de la ciudad. Hay que apuntar que los 3 primeros ya se encontraban en ese grupo de élite en el periodo previo ya referido, abandonando esta buena situación desde entonces hasta ahora los distritos de Ciudad Lineal y Latina. Como se observa en la figura 9 el exceso de mortalidad en hombres tiende a concentrarse en los distritos del sur y el este más el distrito Centro, mientras que la baja mortalidad se destaca en los distritos del centro de la ciudad que quedan en el margen oriental del Paseo de la Castellana y el norte de la ciudad.

Gráfica 221. Tasas ajustadas de mortalidad por todas las causas en los distritos de la ciudad de Madrid y sus IC 95%. Trienio 2015-2017. Hombres. Tasas por 100.000.

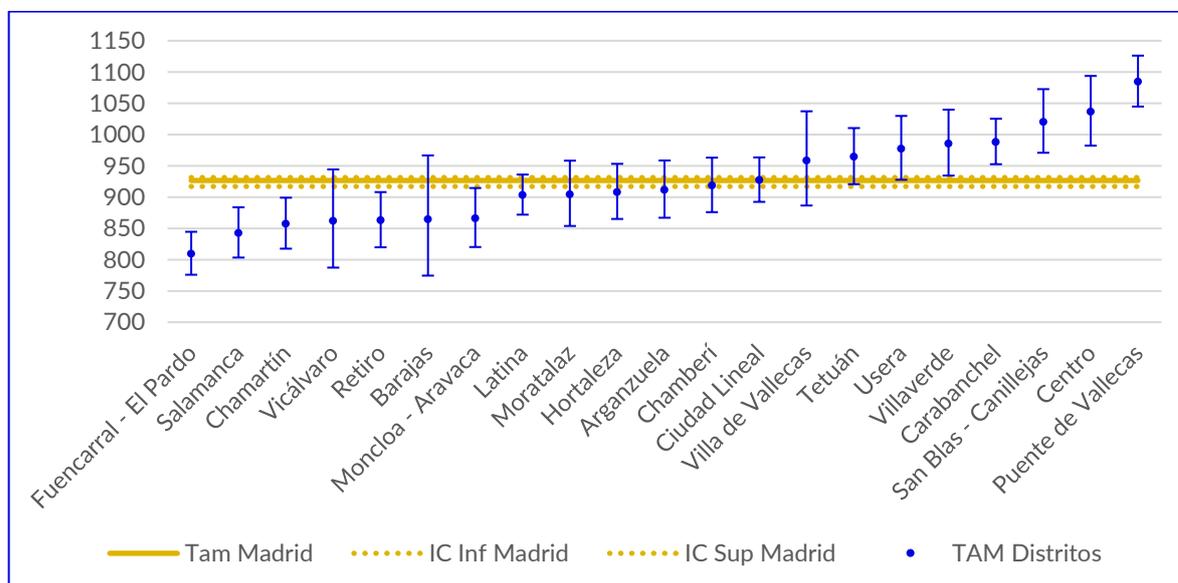


Tabla 88. Tasas brutas y ajustadas, con sus IC 95%, de mortalidad general (por todas las causas). Distritos de la ciudad de Madrid. Trienio 2015-2017. Hombres y mujeres.

Distrito	Hombres			Mujeres		
	Tasa ajustada	IC 95%		Tasa Ajustada	IC 95%	
Centro	1.036,72	982,26	1093,78	610,38	580,27	642,55
Arganzuela	911,80	866,97	958,56	541,49	516,62	567,63
Retiro	862,90	819,75	908,04	525,01	500,45	551,07
Salamanca	842,71	803,31	883,82	534,12	511,43	558,10
Chamartín	857,48	817,55	899,03	506,99	484,47	530,74
Tetuán	964,68	920,65	1010,37	529,72	505,85	554,84
Chamberí	918,60	875,96	963,06	522,58	500,05	546,50
Fuencarral - El Pardo	809,50	775,82	844,56	514,61	494,25	535,80
Moncloa - Aravaca	866,32	820,17	914,53	558,88	531,54	587,66
Latina	903,48	871,90	936,06	538,51	519,63	558,15
Carabanchel	988,39	952,63	1025,33	561,42	541,41	582,16
Usera	977,53	927,64	1029,82	577,06	548,40	607,07
Puente de Vallecas	1.084,75	1044,78	1126,22	589,15	567,04	612,05
Moratalaz	904,55	853,82	958,28	542,33	513,27	573,31
Ciudad Lineal	927,30	892,38	963,46	517,51	498,36	537,44
Hortaleza	908,12	865,05	953,22	539,52	514,51	565,63
Villaverde	985,59	934,41	1039,80	574,15	544,69	605,02
Villa de Vallecas	958,81	886,55	1037,21	549,96	509,43	593,16
Vicálvaro	862,17	787,26	944,25	559,55	511,71	611,13
San Blas - Canillejas	1.020,36	970,91	1072,61	555,27	528,97	582,79
Barajas	864,88	774,43	966,65	528,85	476,07	586,67
Ciudad de Madrid	926,56	917,01	931,36	542,72	537,28	544,55

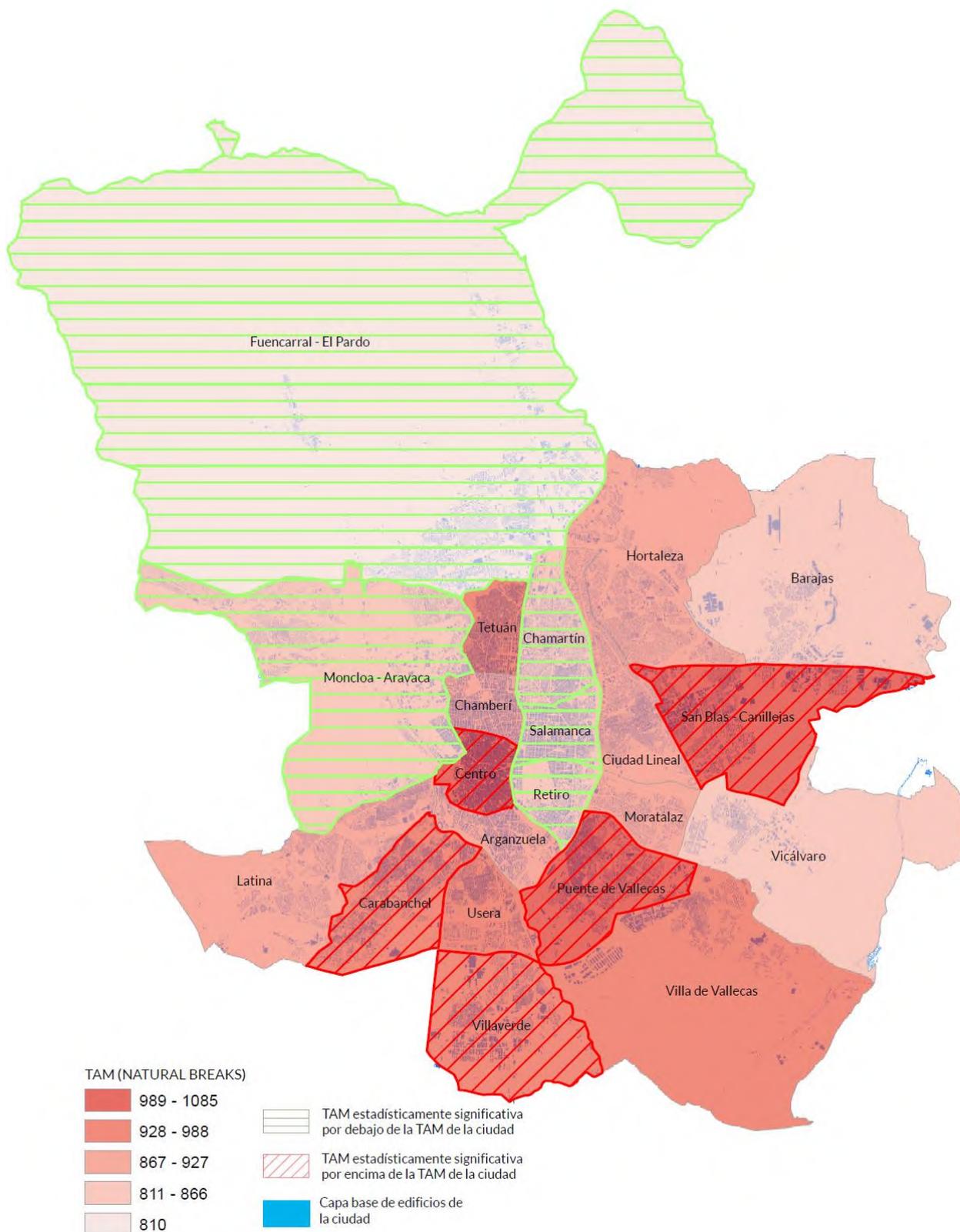
Distritos según orden administrativo.

Tasas por 100.000 habitantes.

(*) **Significativamente superior a la de la ciudad de Madrid según sus IC 95%.**

(*) **Significativamente inferior a la de la ciudad de Madrid según sus IC 95%.**

Figura 9. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Hombres. Distribución según natural breaks.



En las mujeres la mortalidad general es muy inferior a la de los hombres tanto en la ciudad (1,7 veces más TAM en hombres), como en cada uno de los distritos. Por otro lado, exceden significativamente la mortalidad de todas las mujeres de la ciudad según sus IC 95% las de los distritos de Centro, Usera, Puente de Vallecas y Villaverde. Este último distrito se incluye ahora en este grupo, en relación al anterior análisis, y lo abandonan Fuencarral-El Pardo, Hortaleza, Villa de Vallecas y Carabanchel. Por el contrario, los IC 95% de las TAM de las mujeres que residen en los de Chamartín y Fuencarral-El Pardo se sitúan por debajo del intervalo de confianza de las mujeres de la ciudad (tabla 87 y gráfica 208), abandonando esta buena posición desde el quinquenio 2009-2013 las mujeres de Retiro, Chamartín, Latina y Ciudad Lineal. Como se observa en la figura 10 y de forma similar a lo que ocurre con los hombres, las situaciones más adversas para las mujeres se ven en los distritos del sur y este, además de en el de Centro, mientras que el norte y la almendra central se encuentran en las posiciones más adelantadas.

Gráfica 222. Tasas ajustadas de mortalidad por todas las causas en los distritos de la ciudad de Madrid y sus IC 95%. Trienio 2015-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

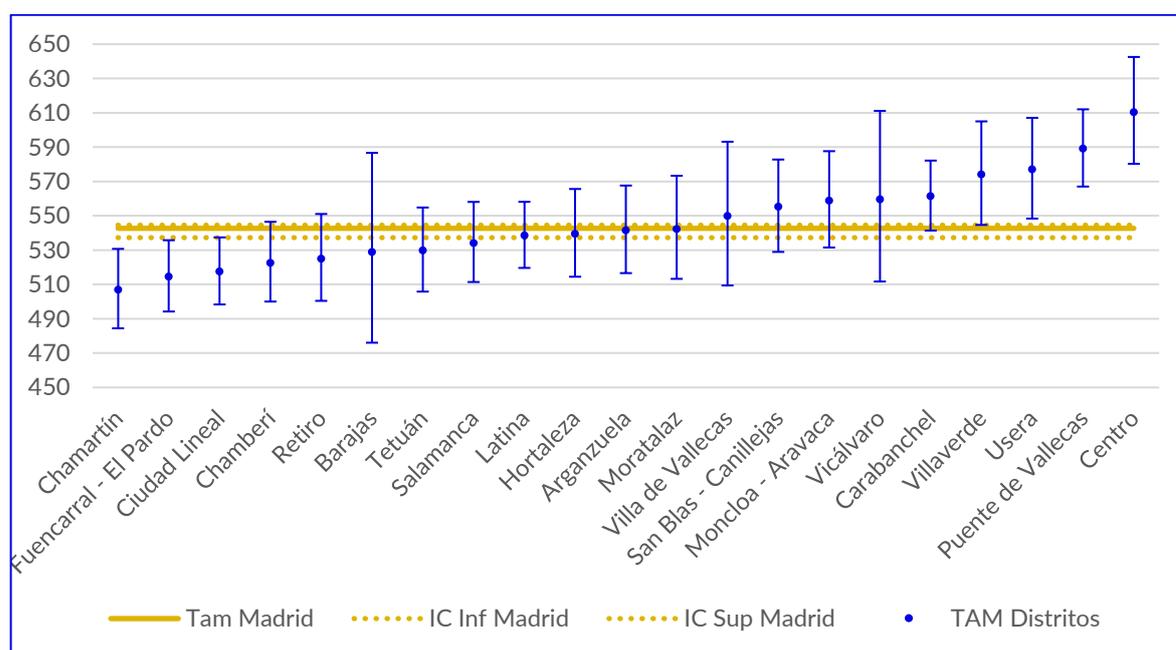
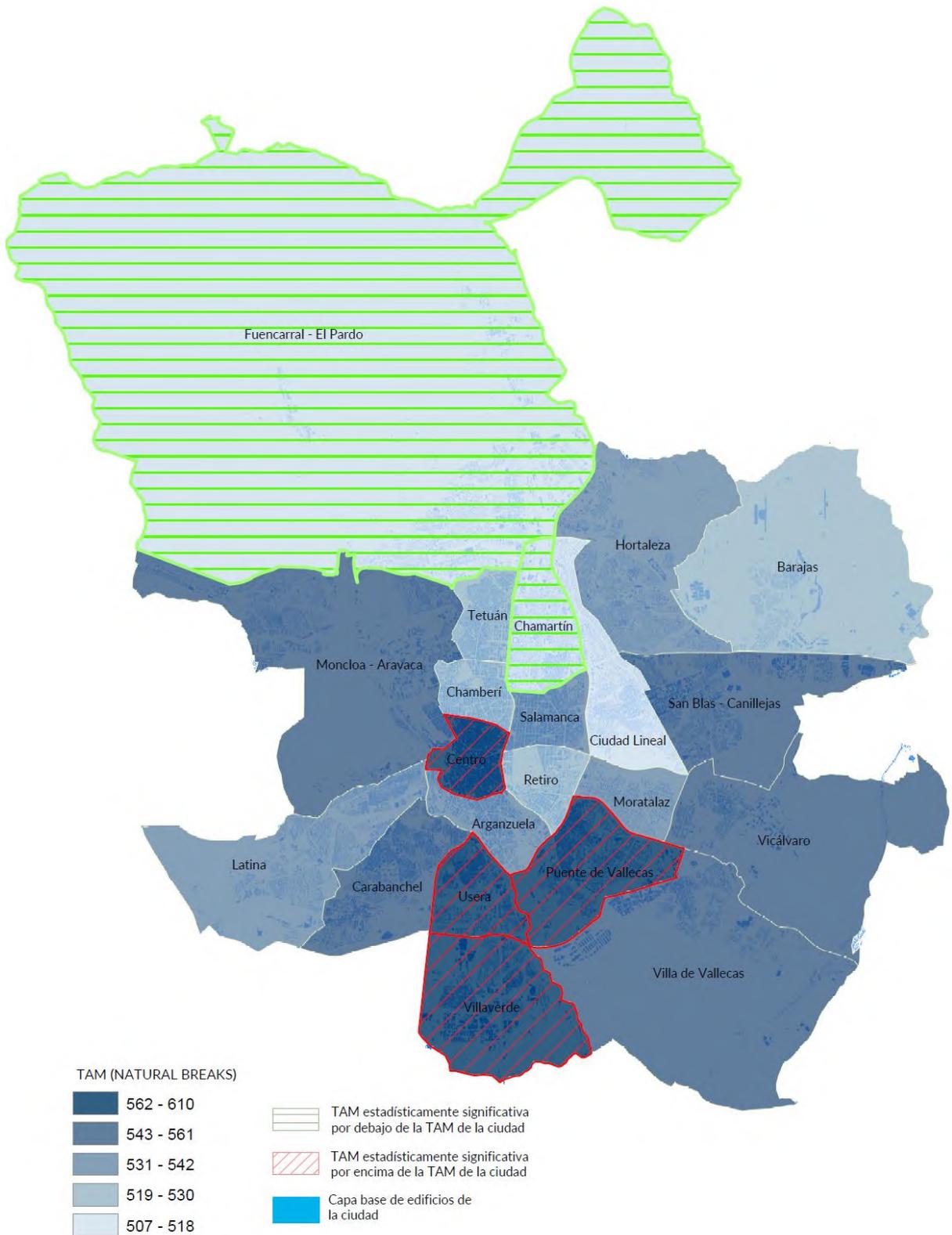


Figura 10. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Mujeres. Distribución según natural breaks.



En todo caso este exceso de mortalidad consignado en el trienio 2015-2017 del análisis, coincide en hombres y en mujeres en los distritos de Centro, Puente de Vallecas y Villaverde, dejando esta situación

los de Carabanchel y Villa de Vallecas, que se encontraban en ella en el quinquenio 2009-2013. Se trataría por tanto de los distritos con mayores problemas de mortalidad de la ciudad.

La mejor situación distrital para ambos sexos, es decir significativamente menor mortalidad en hombres y mujeres simultáneamente, se da en los de Chamartín y Fuencarral-El Pardo, y deja de darse en Retiro, Latina y Ciudad Lineal, circunstancia que observábamos en el quinquenio previo señalado. Son los dos reseñados, por tanto, quienes muestran menos problemas de mortalidad en la ciudad.

Las comparaciones que se hacen entre el análisis que publicamos en el Estudio de Salud de 2014 con datos de mortalidad de distritos del quinquenio 2009-2013 y del trienio más reciente (2015-2017) deben tomarse con precaución, en especial cuando ubicamos en grupos destacados o atrasados a algunos distritos ya que, en este reciente análisis, al abarcar un periodo temporal más corto, obtenemos unos IC 95% de las TAM más imprecisos y, por ello, más amplios que en el estudio previo.

Para terminar, se añadirá que, con los datos más recientes de mortalidad general por distritos, los de 2017 aisladamente, el que presenta una situación más adversa es Centro pues tiene separadamente la tasa ajustada más alta de hombres y mujeres, además de la de ambos sexos en conjunto (1042,82; 589,99 y 761,78, respectivamente y todas por 100.000), a la par de Villa de Vallecas (982,72; 623,63 y 767,18 respectivamente y también todas por 100.000). La mejor situación en este año la mostraba Moratalaz (761,80; 483,34 y 596,79 respectivamente todas por 100.000). En el ranking de distritos con situación más atrasada hay que añadir Puente de Vallecas, en especial por los malos resultados en hombres, mientras que los buenos datos son llamativos además de en los distritos citados, en Ciudad Lineal (por las buenas TAM de las mujeres) y Barajas (por los hombres).

Agrupaciones de distritos (clúster según nivel de desarrollo)

En el Estudio de Salud de 2018, del que este Informe de mortalidad forma parte, al igual que se hizo en el anterior Estudio de 2014, con el objeto de trabajar algunos indicadores de salud y de sus determinantes en territorios grandes, por encima de la división distrital, se agruparon los distritos de la ciudad de Madrid en 4 clúster de desarrollo según el comportamiento conjunto que mostraban en relación a las 3 dimensiones del Desarrollo Humano, a saber, salud, educación y renta, medidas con los indicadores correspondientes de los últimos años disponibles. En el estudio previo mostrábamos las tasas de mortalidad por todas las causas ajustadas por edades de cada uno de los grupos de distritos agrupados de esa manera anualmente de 2010 a 2013, operación que repetimos ahora con los datos anuales de 2014 a 2017. Como quiera que entre un periodo y otro los indicadores que usamos para calcular cada uno de los componentes de desarrollo han sufrido cambios, hemos vuelto a clasificar los distritos según desarrollo, obteniendo en esta nueva edición una composición por cada grupo como la siguiente (ver metodología y resultados en el documento principal del Estudio de Salud 2018):

Menor nivel de desarrollo: Carabanchel, Usera, Puente de Vallecas y Villaverde; **Medio-Bajo** nivel de desarrollo: Latina, Villa de Vallecas, Vicálvaro, San Blas-Canillejas, Moratalaz, Ciudad Lineal y Tetuán; **Medio-Alto** nivel de desarrollo: Arganzuela, Centro, Hortaleza, Fuencarral y Barajas; y **Mayor** nivel de desarrollo: Chamartín, Salamanca, Chamberí, Retiro y Moncloa-Aravaca.

En las tablas 89 y 90 así como en las gráficas 209 y 210 se observa la evolución anual de las TAM por todas las causas de hombres y mujeres entre 2014 y 2017 en las agrupaciones de distritos municipales de la ciudad de Madrid, según niveles de desarrollo. En el caso de los hombres el gradiente de la mortalidad según esta aproximación está bien establecido, destacándose el hecho que desde 2011 el exceso de mortalidad de los residentes en el grupo de menor desarrollo se hace muy llamativo, quedando según sus IC 95% significativamente por encima de todos los demás, inclusive del de desarrollo medio-bajo durante todos los años estudiados (hasta 2017 inclusive) (ver Estudio de Salud 2014). Desde este punto de vista se hace evidente que se acentúan las desigualdades en mortalidad en hombres según nivel de desarrollo del distrito, al menos en lo que respecta al grupo menos favorecido en relación a los demás, estableciéndose por tanto una profunda brecha en el sentido comentado. Hay que resaltar que hasta ese año reseñado las TAM de los hombres de ese grupo de distrito desfavorecido, aunque algo mayores que las demás, no se habían destacado de forma significativa, pudiendo relacionar este fenómeno con la especial severidad con que la crisis económica ha tratado a la población, especialmente a los hombres, de las zonas más deprimidas de las ciudades⁵⁵. Ponemos énfasis en el hecho de que hasta 2017 este exceso de mortalidad no se había reducido al nivel de la escasa diferencia con que se presentaba anteriormente. Analícese en la tabla 89 y gráfico 209 (en esta se recoge la evolución desde 2010 a 2017) y se comprobará

que el exceso de mortalidad de los hombres de los distritos de menor desarrollo sobre todos los demás sigue manteniendo márgenes estadísticamente significativos desde 2011, en que aumentó la TAM más de 80 por 100.000, lo que equivale a unas 280 defunciones no esperables.

Entre 2014 y 2015 se incrementa la mortalidad de los hombres de todos los grupos de distritos con excepción del de mayor desarrollo, siendo esos aumentos significativos según los IC 95% de las TAM. Entre 2015 y 2016 bajó la mortalidad en los hombres de todos los grupos de distritos de forma significativa (aunque en el de mayor desarrollo no alcanzó ese holgado margen), encontrándonos en el periodo 2016-2017 una situación peculiar: desciende la mortalidad ligeramente en los hombres del clúster más retrasado, que es lo habitual en circunstancias normales en todas las zonas, aunque en este caso sea escasamente, mientras se incrementa en todos los demás, si bien es cierto que en pequeña magnitud. Recapitulando podemos concluir llamando la atención de que en los hombres de la ciudad y desde el punto de vista de los riesgos de morir asociados al nivel de desarrollo del área residencial, tan solo han experimentado la evolución interanual esperable (descenso) de forma significativa estadísticamente, los que viven en el clúster de menor desarrollo entre 2015 y 2016, en el de medio-bajo desarrollo también entre 2015 y 2016 y en ese mismo año en el clúster medio-alto. Se da la circunstancia que los cambios registrados en el clúster más adelantado fueron pequeños en todo el periodo, por lo que no se constataron cambios interanuales significativos.

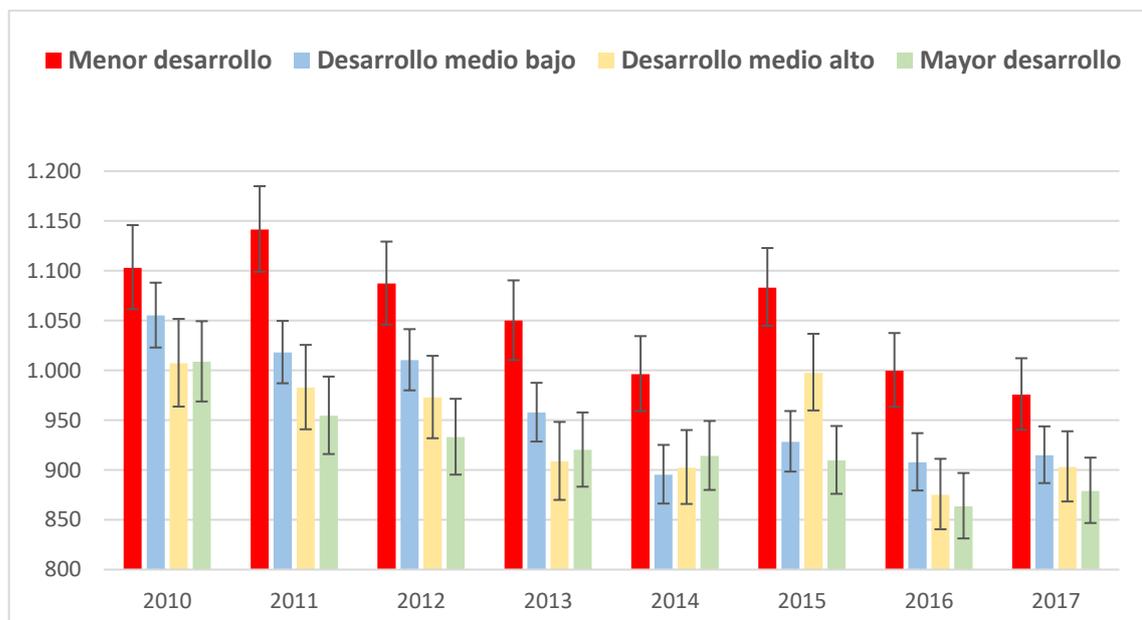
Tabla 89. Tasas brutas y ajustadas, con sus IC 95%, de mortalidad general (por todas las causas). Clúster de distritos de la ciudad de Madrid según nivel de desarrollo. 2014 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA BRUTA	TAM	IC 95% INF	IC 95% SUP
Menor desarrollo	2014	849,96	996,07	959,22	1.034,38
	2015	937,06	1.083,14	1.044,82	1.122,80
	2016	870,06	999,82	963,45	1.037,48
	2017	864,43	975,70	940,37	1.012,20
Desarrollo medio-bajo	2014	818,28	895,27	866,32	925,17
	2015	928,35	986,81	956,88	1.017,64
	2016	866,96	907,75	879,39	936,97
	2017	887,05	914,91	886,82	943,80
Desarrollo medio-alto	2014	695,67	902,33	865,92	940,08
	2015	784,43	997,54	959,76	1.036,67
	2016	702,44	875,20	840,48	911,22
	2017	738,93	903,05	868,41	938,87
Mayor desarrollo	2014	947,10	914,05	879,96	949,21
	2015	971,03	909,56	876,07	944,14
	2016	933,93	863,62	831,30	896,99
	2017	959,78	879,05	846,76	912,42

Tabla 90. Tasas brutas y ajustadas, con sus IC 95%, de mortalidad general (por todas las causas). Clúster de distritos de la ciudad de Madrid según nivel de desarrollo. 2014 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.

	AÑO	TASA BRUTA	TAM	IC 95% INF	IC 95% SUP
Menor desarrollo	2014	750,73	556,02	535,30	577,46
	2015	825,89	603,37	581,88	625,60
	2016	768,21	551,47	531,07	572,57
	2017	757,40	539,25	519,21	559,98
Desarrollo medio-bajo	2014	728,81	516,89	500,40	533,92
	2015	801,45	549,63	532,82	566,97
	2016	768,27	510,66	510,66	527,15
	2017	817,26	539,47	523,07	556,36
Desarrollo medio-alto	2014	711,50	544,79	524,02	566,38
	2015	776,05	584,35	562,99	606,51
	2016	745,64	553,30	532,73	574,63
	2017	750,92	552,15	531,78	573,28
Mayor desarrollo	2014	947,75	523,40	504,68	542,95
	2015	1068,20	564,13	544,99	584,08
	2016	992,43	519,15	500,89	538,20
	2017	1022,96	533,97	515,33	553,39

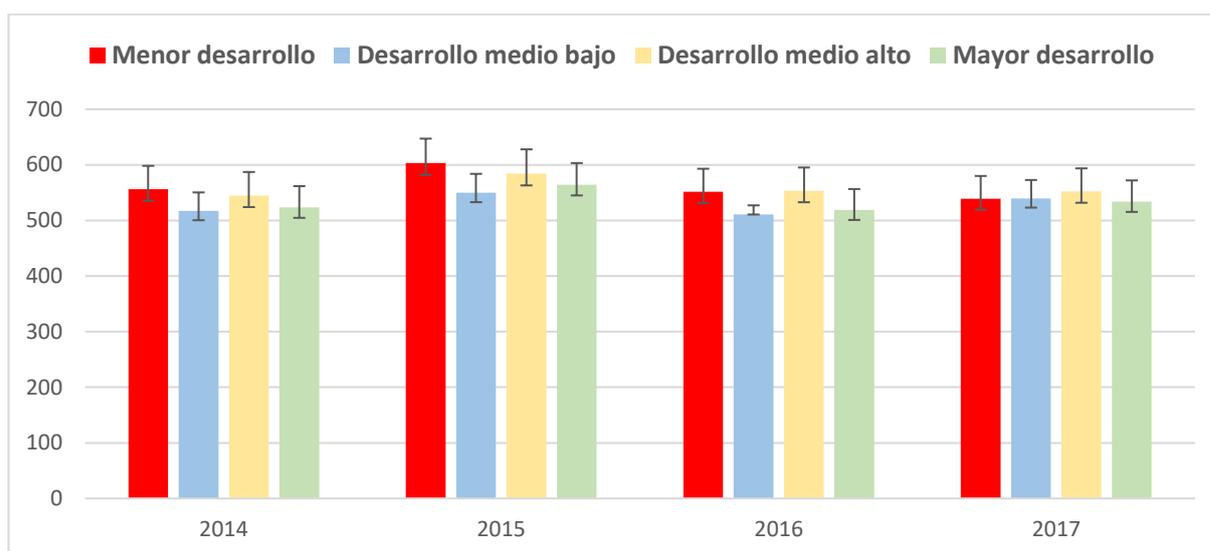
Gráfica 223. Tasas ajustadas e IC 95% de mortalidad general según clúster de distritos de la ciudad de Madrid según nivel de desarrollo. 2010 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.



Nota: escala reducida a TAM por encima de 800 por 100.000.

En lo que respecta a las mujeres observamos que, a diferencia de los que ocurre en los hombres, no existe un gradiente de mortalidad en función de los niveles de desarrollo residencial ordenados de menor a mayor (tabla 90 y gráfica 210) Solo se observan diferencias en el grupo de distritos de desarrollo medio-bajo, para el año 2016, que presenta una mortalidad significativamente inferior respecto al resto de grupos. Es interesante destacar el aumento de la mortalidad en todos los grupos de distritos en el año 2015, con respecto al año anterior.

Gráfica 224. Tasas ajustadas e IC 95% de mortalidad general según clúster de distritos de la ciudad de Madrid según nivel de desarrollo. 2014 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.



Debemos llamar la atención, para terminar este capítulo, en que el retroceso en mortalidad encontrado en 2015 sobre el año previo en la mayoría de los clúster de distritos de la ciudad de Madrid, tanto en hombres como en mujeres, con excepción del grupo de distritos más desarrollado, sin duda es el resultado del efecto de importantes determinantes negativos para la salud de la población, en especial si, repasando capítulos anteriores, concluimos que lo mismo le ocurrió a la población española en su conjunto. Parece relevante llamar la atención también sobre el hecho de que el retroceso en mortalidad recogido por las tasas ajustadas en 2011 afectó sólo a los hombres de las zonas residenciales con más problemas de desarrollo, mientras que el acaecido en 2015 afecta de forma más transversal a todos los hombres de la ciudad (menos a los de las zonas más adelantadas). Como en todos estos análisis, la población que reside en zonas urbanas con mayor nivel de desarrollo apenas sufre los vaivenes que afectan al resto de la población.

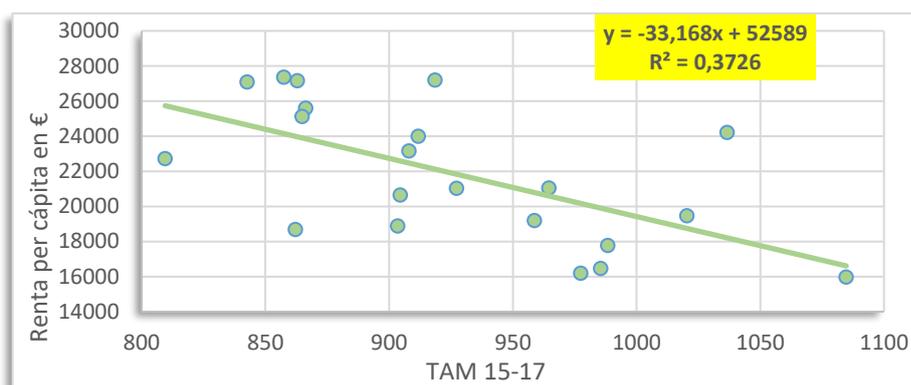
En resumen, y llamando la atención sobre situaciones que no cambian en el tiempo, es posible resaltar que podemos trasladar íntegros algunos párrafos del anterior Estudio de Salud (2014), sin que hayan perdido un ápice de vigencia o de sentido. Por ejemplo, este: “*se acentúa el conocimiento que ya se tenía de que existe una importante desigualdad territorial en la mortalidad, y por ende en la salud, en la ciudad de Madrid. Esta desigualdad es mayor en los hombres y apunta a una localización de los problemas, en ellos, en la zona sur de la ciudad además de en el distrito Centro. Estas diferencias parecen bien delimitadas también por el nivel de desarrollo de los distritos cuando estos se agrupan según ese criterio, quedando evidente, en especial, la peor situación de los hombres en los de menor desarrollo sobre cualquier otra combinación estudiada de nivel y género*”.

En relación a los hallazgos de mortalidad de 2002 recogidos en el Estudio de Salud de la ciudad de Madrid de 2008 y constatados también en el de 2014, con datos de mortalidad de 2012, hallamos que son coincidentes con los encontrados ahora (2017) en el hecho de que los distritos de Centro y Puente de Vallecas siguen registrando excesos significativos de mortalidad en hombres, habiendo mejorado la situación de Usera respecto a aquéllos análisis y en anteriores ocasiones, como en esta, según los IC 95% de sus TAM por todas las causas. Probablemente esto hable de la existencia de problemas no coyunturales en la salud de los hombres de esos distritos. En el caso de las mujeres esta coincidencia ocurre en los distritos de Centro y, en el momento actual, también en Puente de Vallecas y Villaverde,

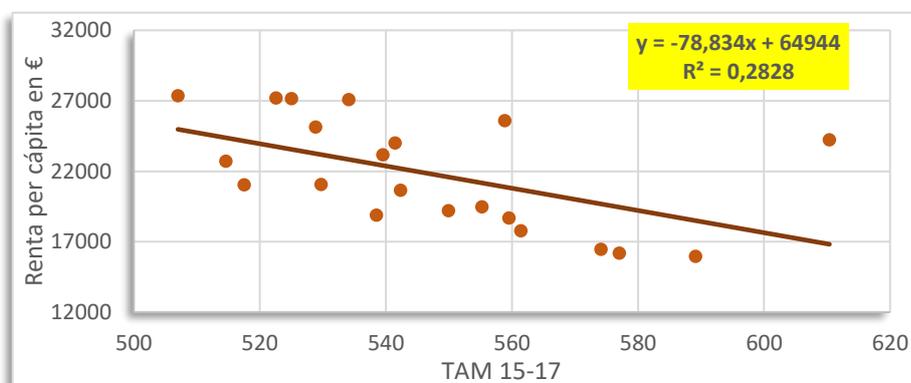
aunque ahora no suceda en Villa de Vallecas. Ahora, como entonces, las peores situaciones en conjunto parecen situarse en la población del sur de la ciudad más la del distrito Centro.

En las gráficas 211 y 212 observamos los diagramas de dispersión entre la renta per cápita de los distritos en 2015 y las TAM por todas las causas del periodo 2015-2017 en hombres y en mujeres. Se muestra también la fórmula de la recta de correlación y el coeficiente de determinación (R^2). Se aprecia de forma llamativa algo conocido desde hace tiempo que, además, se demostró en la ciudad de Madrid en los tan mencionados estudios de 2006 y 2014, cual es el hecho de que la correlación entre ambos fenómenos (renta y mortalidad) a nivel ecológico es más clara en hombres que en mujeres. Hay que enfatizar el hecho de que, siendo cierto lo anterior, observamos un incremento importante del coeficiente de determinación en el caso de las mujeres a nivel de los distritos, pues su R^2 pasó de 0,07 en 2014 al 0,28 actual, mientras que el de los hombres disminuía también llamativamente (de 0,5 a 0,37). No podemos concluir nada consistente sobre la naturaleza y el alcance de estos curiosos resultados aunque, en la lógica explicativa de la relación entre unas variables y otras y el sentido del estadístico calculado, pareciera que en el periodo reciente la salud de las mujeres, representada por la mortalidad, encontrara una explicación más clara en las condiciones de vida (si eso es lo que representa en este caso la renta per cápita) que antes, mientras que esta misma relación en los hombres parece atenuarse de forma simultánea, no debiendo descartarse el hecho de que quizás ese indicador económico pueda reflejar mejor la actividad de las mujeres en estos momentos que en tiempos pretéritos.

Gráfica 225. Gráfica de dispersión y coeficiente de determinación entre la renta per cápita en € (2015) y la mortalidad de hombres en TAM por 100.000 (2015-2017), distritos de la ciudad de Madrid.



Gráfica 226. Gráfica de dispersión y coeficiente de determinación entre la renta per cápita en € (2015) y la mortalidad de mujeres en TAM por 100.000 (2015-2017), distritos de la ciudad de Madrid.



Mortalidad por causas y distritos

A continuación, analizamos la mortalidad por algunas causas (capítulos de la CIE-10 y causas específicas seleccionadas), registrada en el trienio 2015-2017 según sus TAM, con sus respectivos IC 95% por sexos. Las TAM por algunas causas que no aparecen detalladas en el presente capítulo pueden consultarse, no obstante, en las correspondientes tablas del anexo, donde se recoge un análisis más exhaustivo que aquí (tablas de [XLIX](#) a [LXIV](#)).

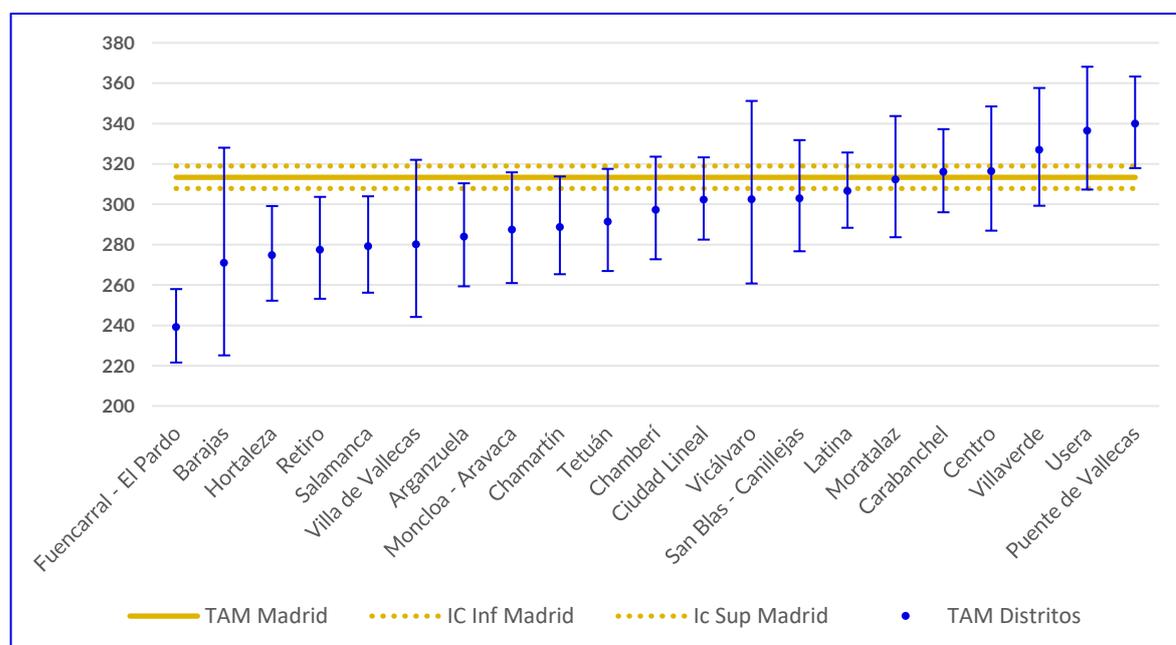
Enfermedades infecciosas y parasitarias

En el Anexo se pueden analizar las TAM del grupo de Enfermedades infecciosas y parasitarias. Considerando que los valores de la TAM son pequeños y los IC 95% correspondientes muy amplios, nos detenemos solo en el análisis de la mortalidad en el conjunto de la población de los distritos. En Ciudad Lineal fallecieron más de 21 personas por cada 100.000 al año en el trienio estudiado. El mejor dato en términos de TAM se dio en Barajas y el peor en Centro ([tabla XLIX anexo](#)).

Tumores

En este capítulo de la CIE-10 observamos la situación ventajosa y estadísticamente significativa respecto al conjunto de la ciudad de los distritos de Fuencarral-El Pardo, Barajas, Hortaleza, Retiro y Salamanca para los hombres. Las tasas más altas se registran en Puente de Vallecas, Usera, Villaverde y Centro, si bien sin alcanzar en ninguno el margen suficiente para el cálculo estadístico, siempre en los hombres. Villa de Vallecas, Fuencarral-El Pardo, San Blas-Canillejas, Ciudad Lineal y Puente de Vallecas, para las mujeres, presentan mejores datos significativamente que las del conjunto de la ciudad sin que en el extremo opuesto destaque significativamente ningún distrito, aunque Chamberí, Usera y Centro obtengan las tasas más altas para ellas. La observación de los mapas sugiere cierta tendencia centrípeta en el exceso de mortalidad por tumores en las mujeres de la ciudad, distribuida por distritos y centrífuga en los hombres.

Gráfica 227. Tasa ajustada de mortalidad por Tumores. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.



Gráfica 228. Tasa ajustada de mortalidad por Tumores. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.

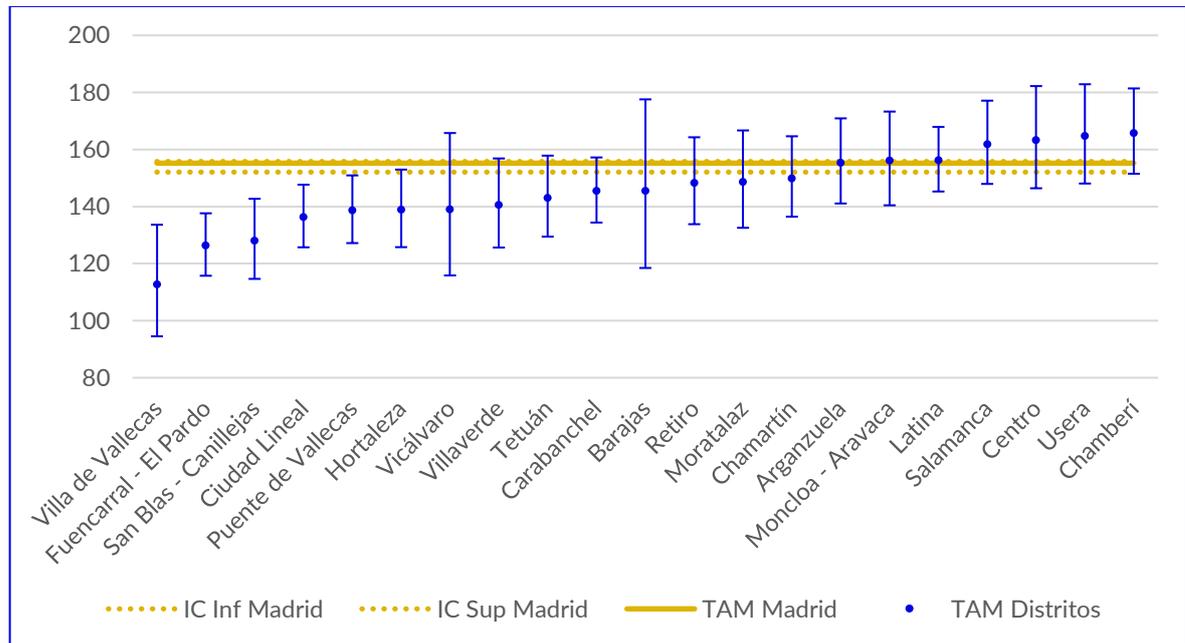


Figura 11. TAM Tumores. Hombres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.

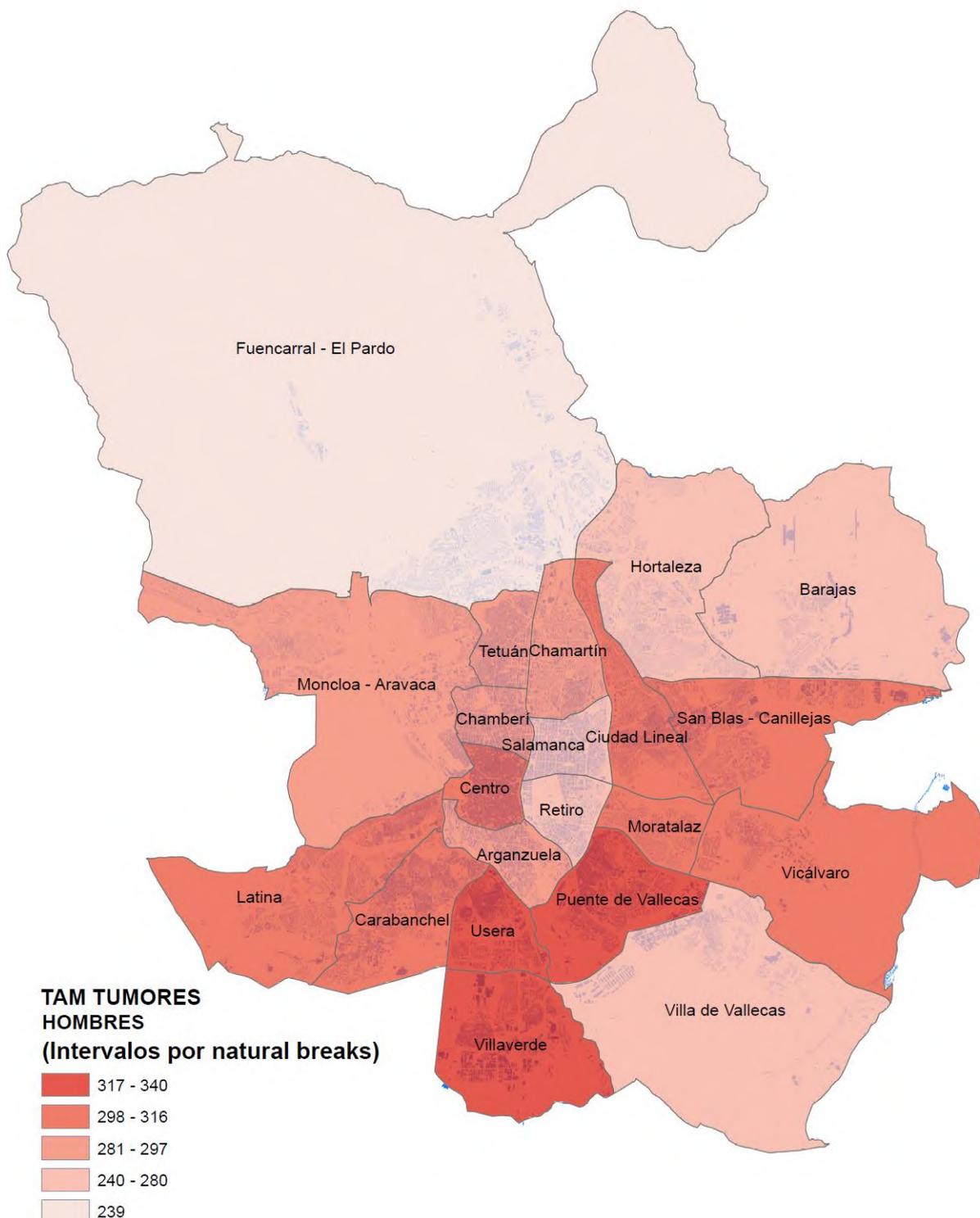
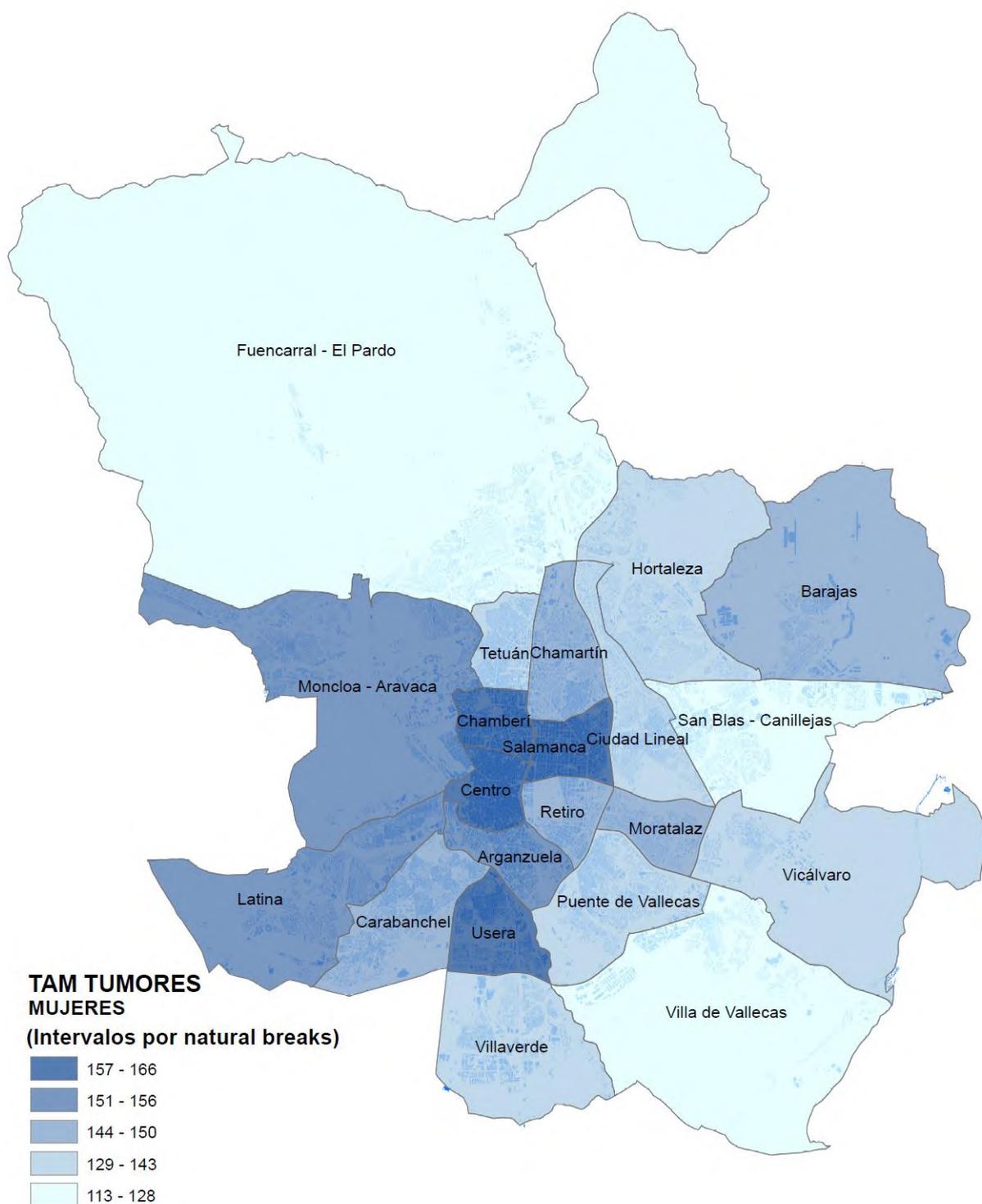


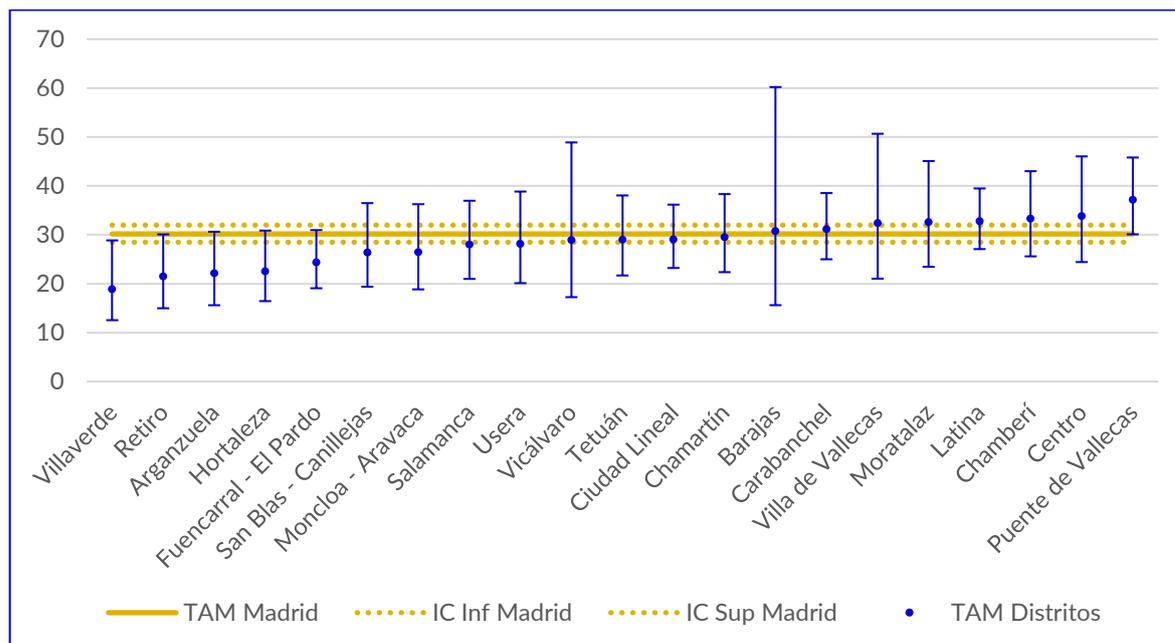
Figura 12. TAM Tumores. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.



Cáncer de colon

La mortalidad por cáncer de colon se distribuye de un modo bastante homogéneo entre los distritos de la ciudad, tanto en hombres como en mujeres, no alcanzando ninguno, ni por exceso ni por defecto, diferencias significativas de sus respectivas TAM respecto a la de la ciudad ([tabla LI del anexo](#)). Como se observa en las figuras 13 y 14, en el exceso de mortalidad en hombres se aprecia cierta tendencia de agrupación alrededor de la almendra central y el sur, mientras que en las mujeres la tendencia es, además de central, hacia el oeste.

Gráfica 229. Tasa ajustada de mortalidad. Cáncer de colon. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.



Gráfica 230. Tasa ajustada de mortalidad. Cáncer de colon. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.

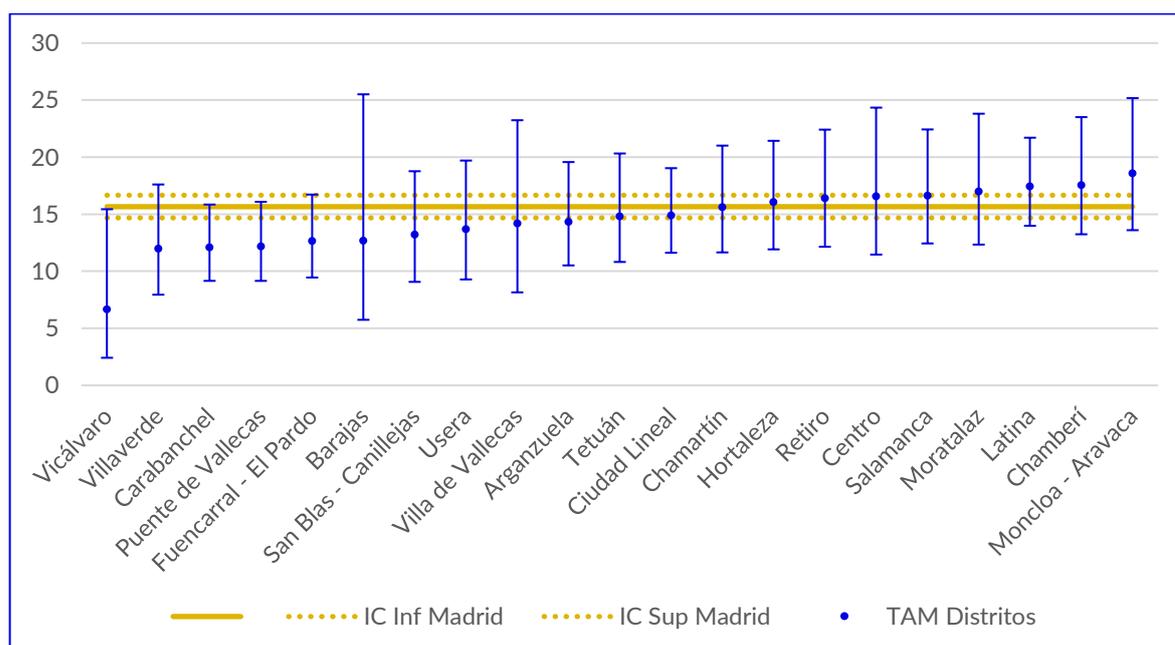


Figura 13. TAM Cáncer de colon. Hombres. Distrito. Ciudad de Madrid, 2015-2017.

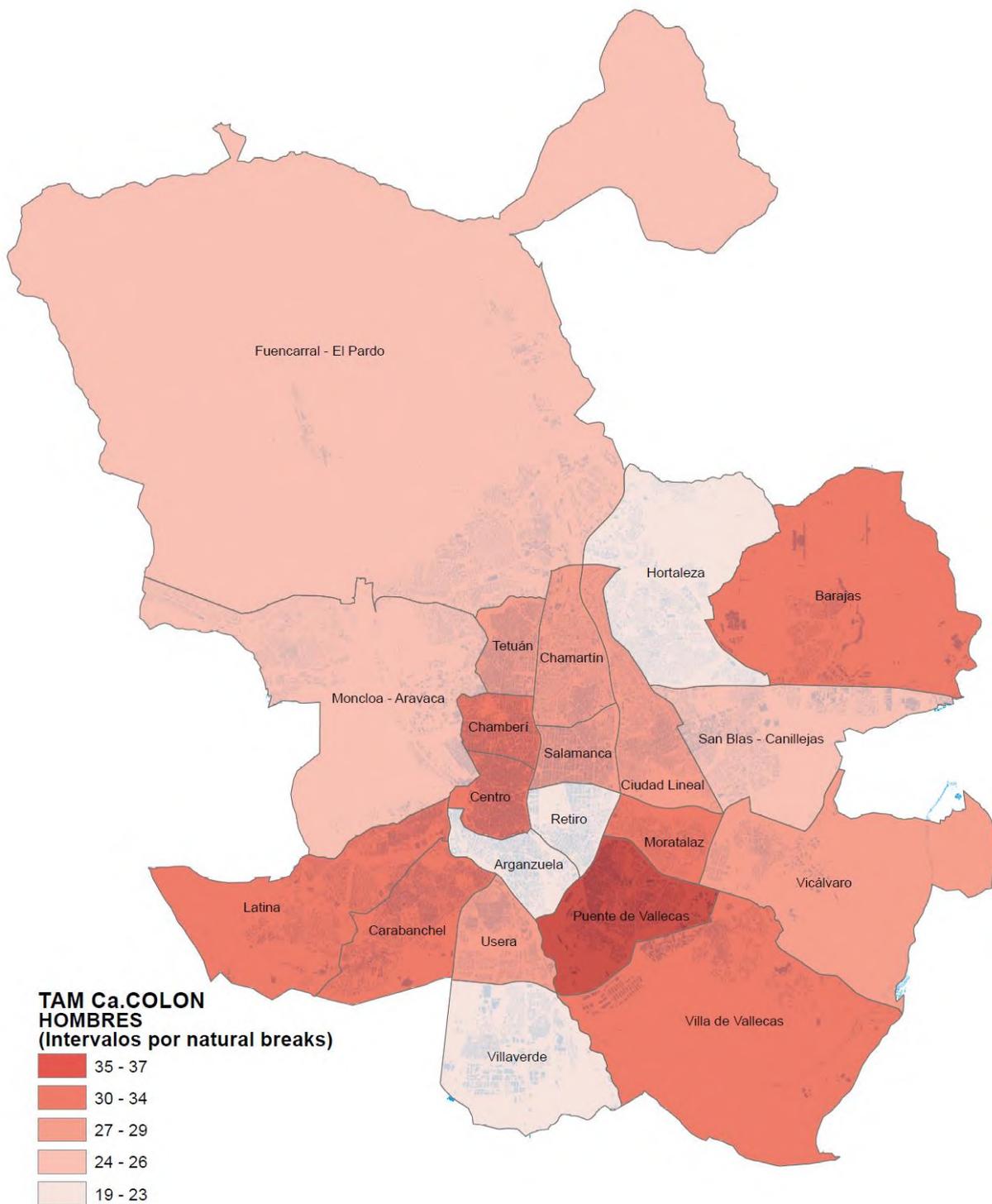
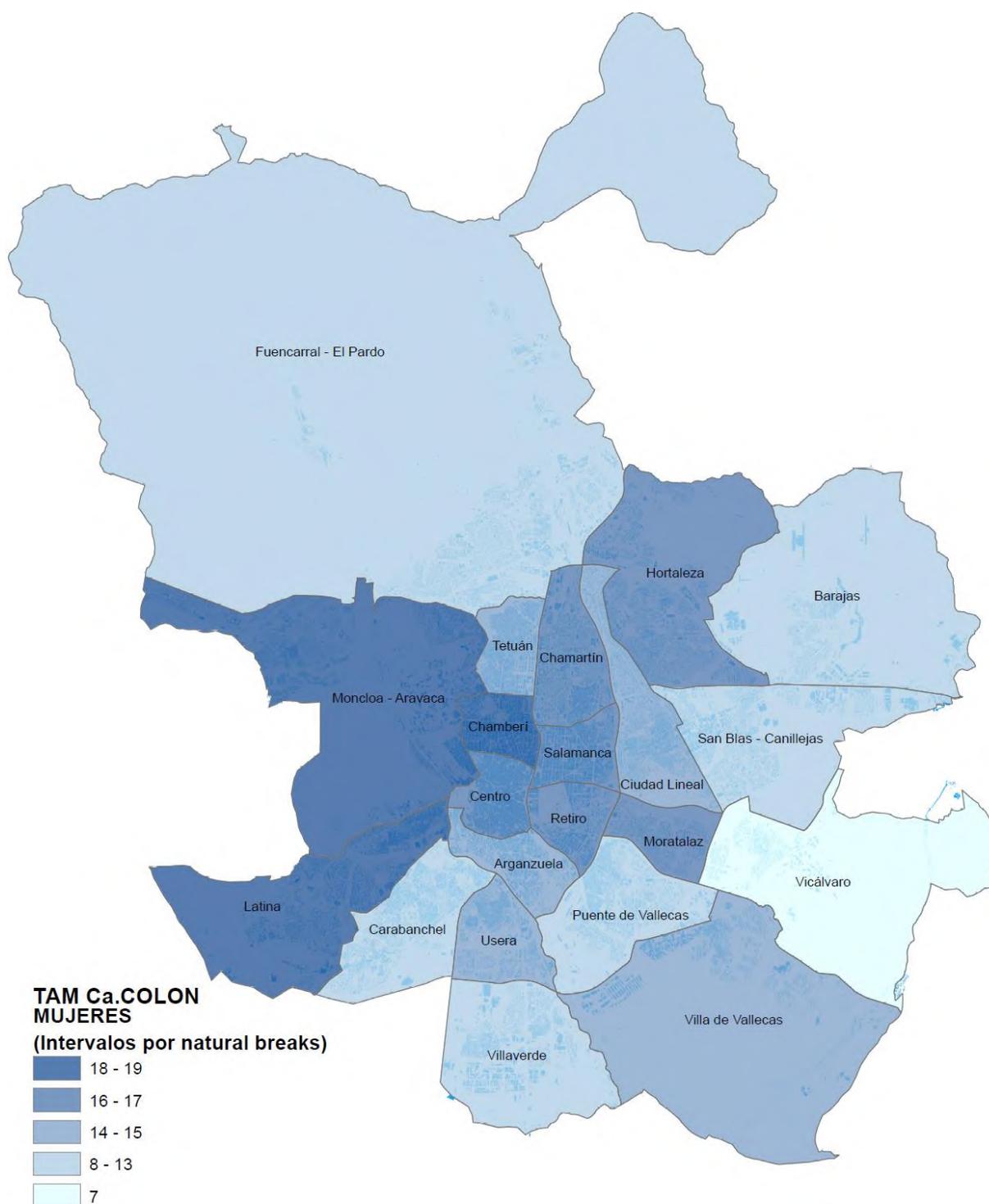


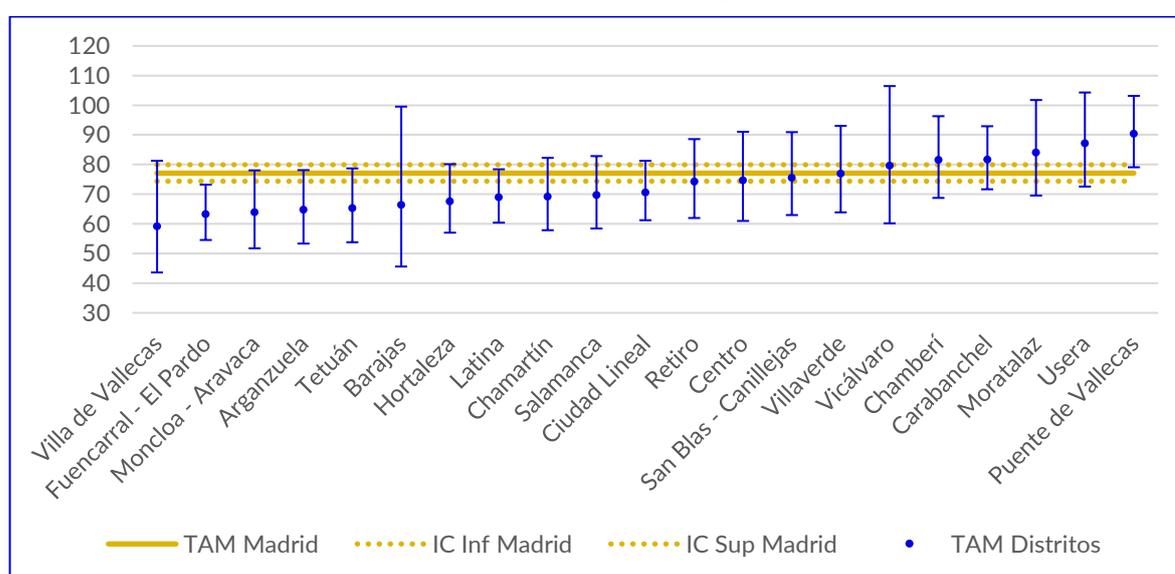
Figura 14. TAM Cáncer de colon. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.



Cáncer de pulmón

El cáncer de pulmón es mucho más frecuente en hombres y el riesgo de morir por esa causa es mucho mayor en ellos en la ciudad de Madrid. En el caso de los hombres ningún distrito demuestra el suficiente margen de exceso de su mortalidad por esta causa sobre el dato global de la ciudad como para asignar una diferencia significativa, no ocurriendo lo mismo en el caso de las mujeres, entre las que destaca por exceso la tasa ajustada de las de Chamberí y por defecto, la de Puente de Vallecas, distrito que obtiene el mayor riesgo en los hombres ([tabla LII del anexo](#)). En las figuras 15 y 16 se observa que, territorialmente, la mayor mortalidad de los hombres por cáncer de pulmón se concentra en los distritos del sur y sureste, especialmente en un semianillo interior formado por los de Carabanchel, Usera, Puente de Vallecas y Moratalaz, además de en Chamberí. En el caso de las mujeres el exceso parece concentrarse en los distritos de la almendra central, exceptuando Retiro y Arganzuela.

Gráfica 231. Tasa ajustada de mortalidad. Cáncer de pulmón. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.



Gráfica 232. Tasa ajustada de mortalidad. Cáncer de pulmón. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.

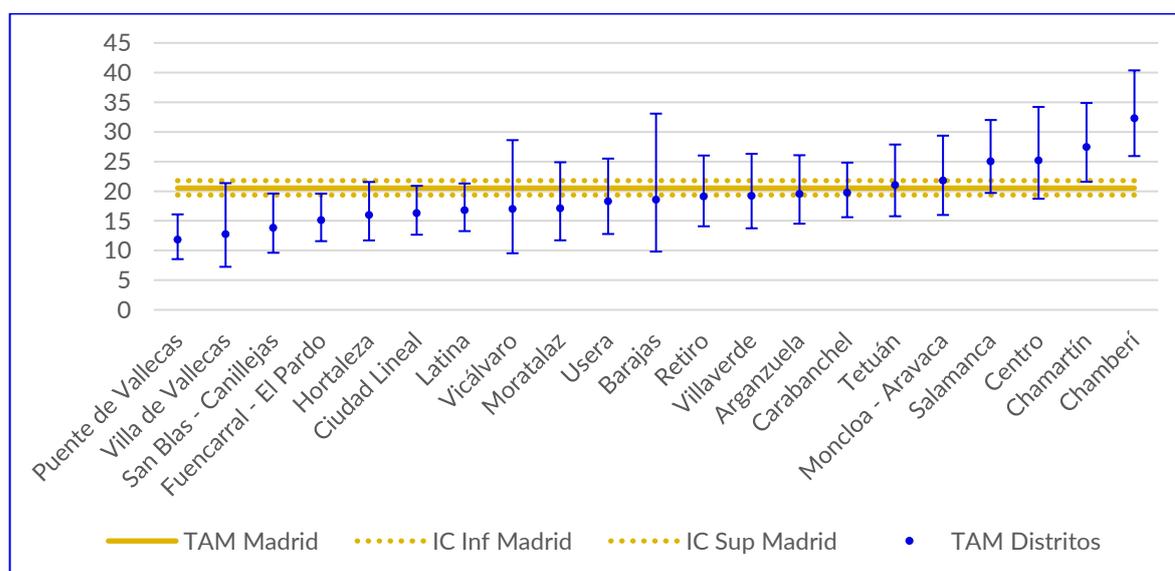


Figura 15. TAM Cáncer de pulmón. Hombres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.

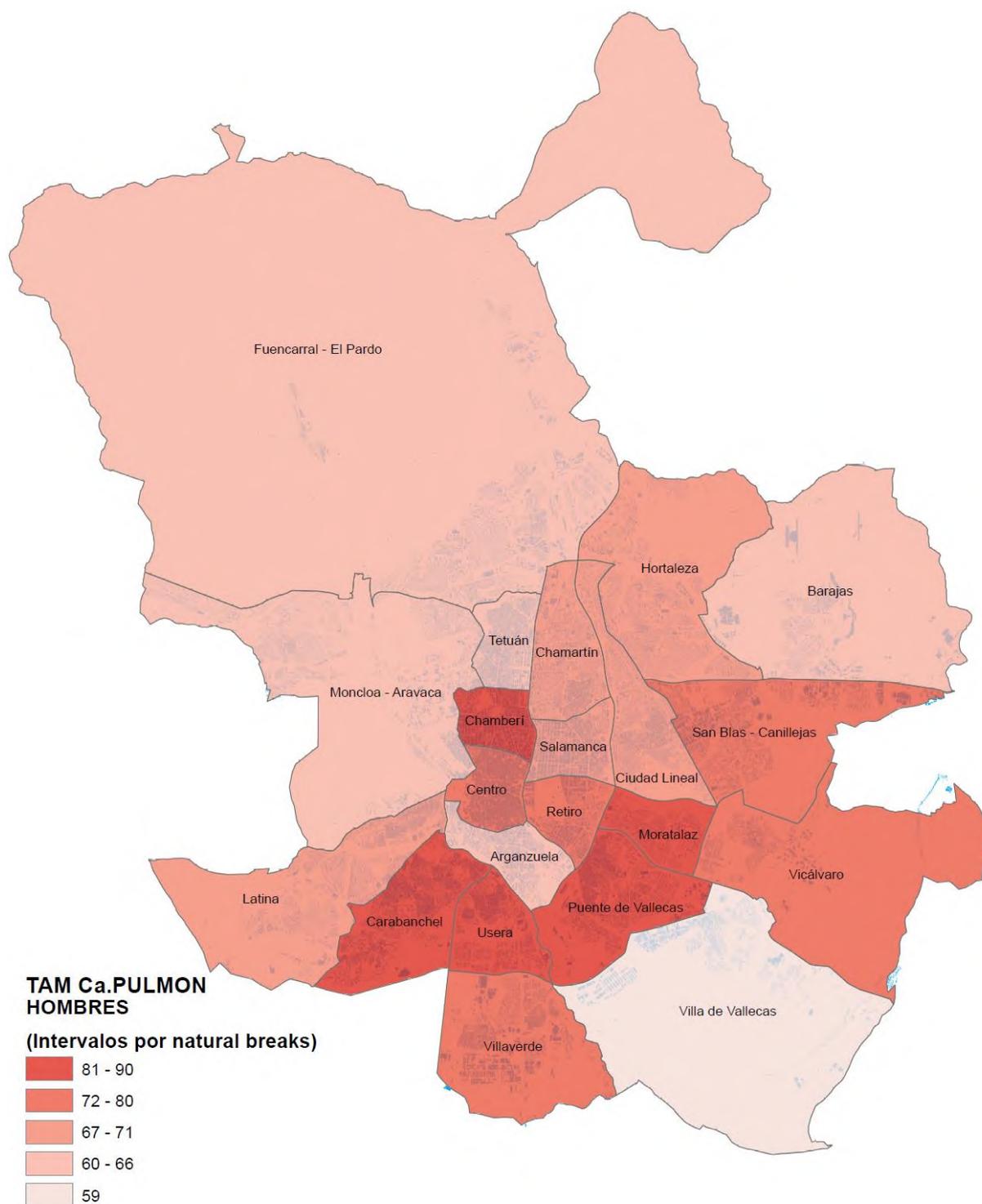
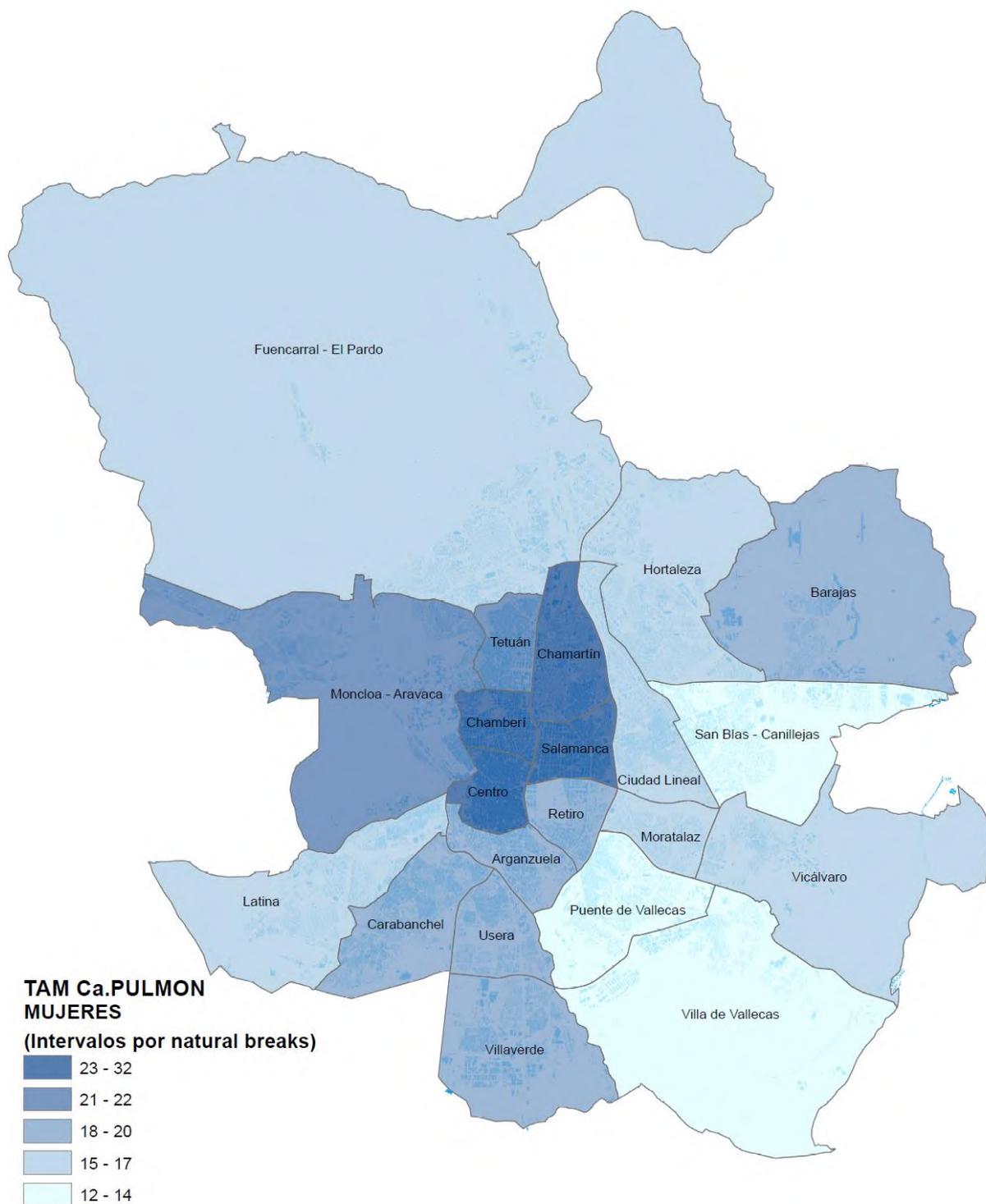


Figura 16. TAM Cáncer de pulmón. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.



Cáncer de mama

Ninguno de los distritos de la ciudad mostró, con la casuística registrada en el periodo estudiado y con el método implementado, exceso significativo en la mortalidad por este tumor en las mujeres ([tabla del anexo LIII](#)) sobre el de la ciudad, si bien se puede apreciar que territorialmente el riesgo de morir en las mujeres por esta causa es centrípeto, destacando los malos datos de Salamanca y Retiro (figura 17).

Gráfica 233. Tasa ajustada de mortalidad. Cáncer de mama. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.

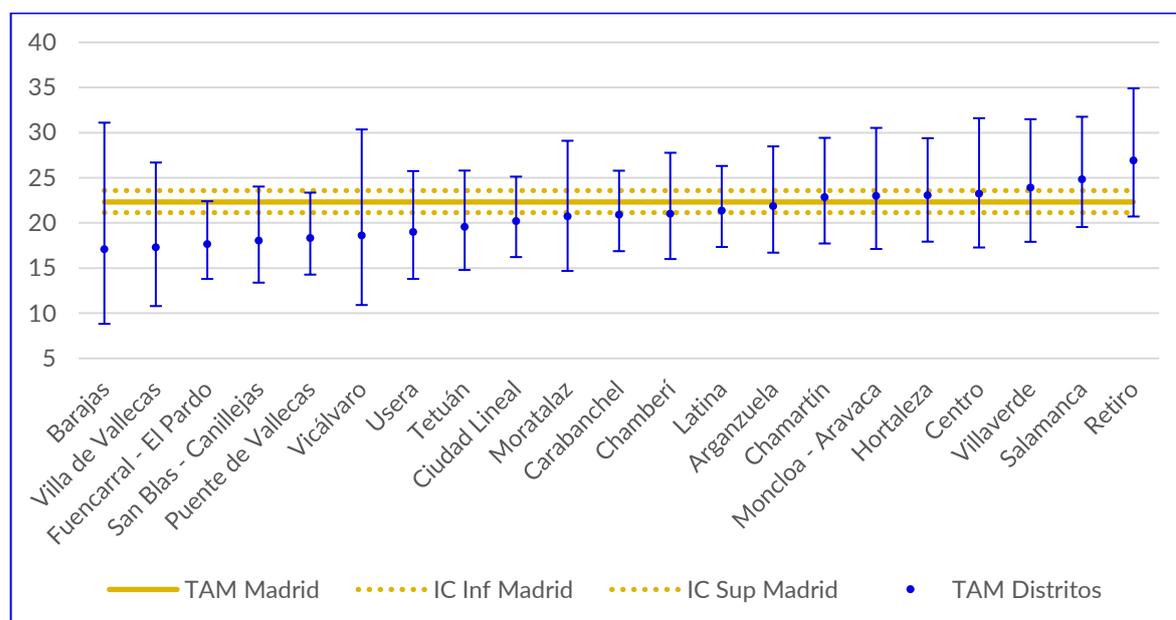
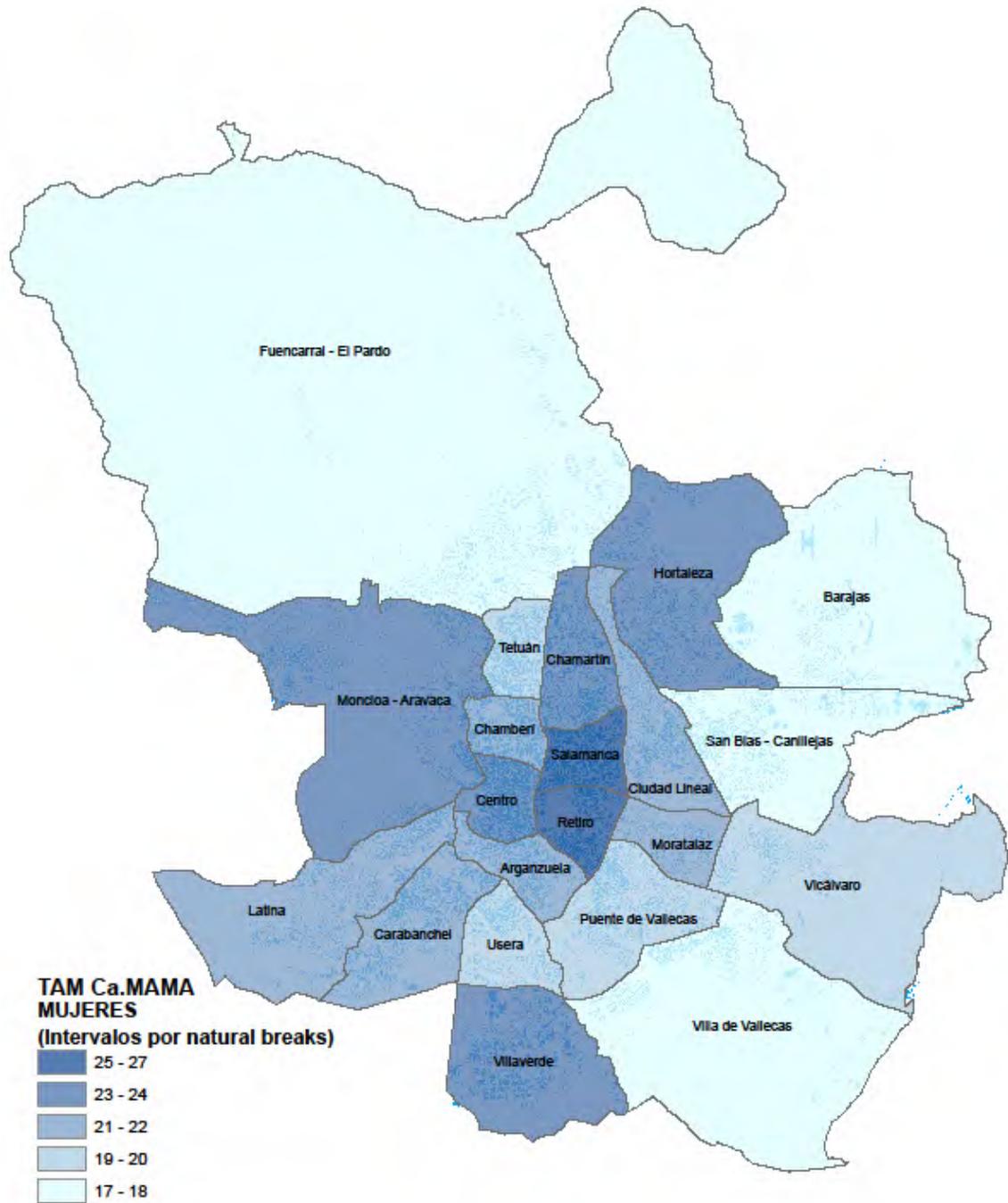


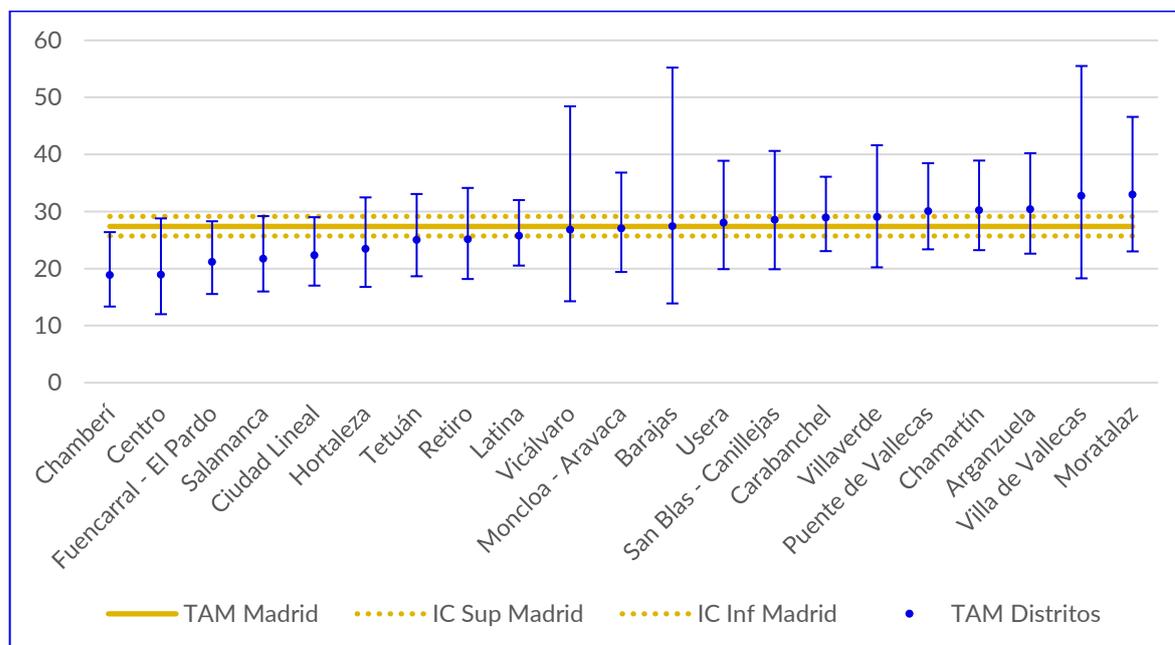
Figura 17. TAM Cáncer de mama. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.



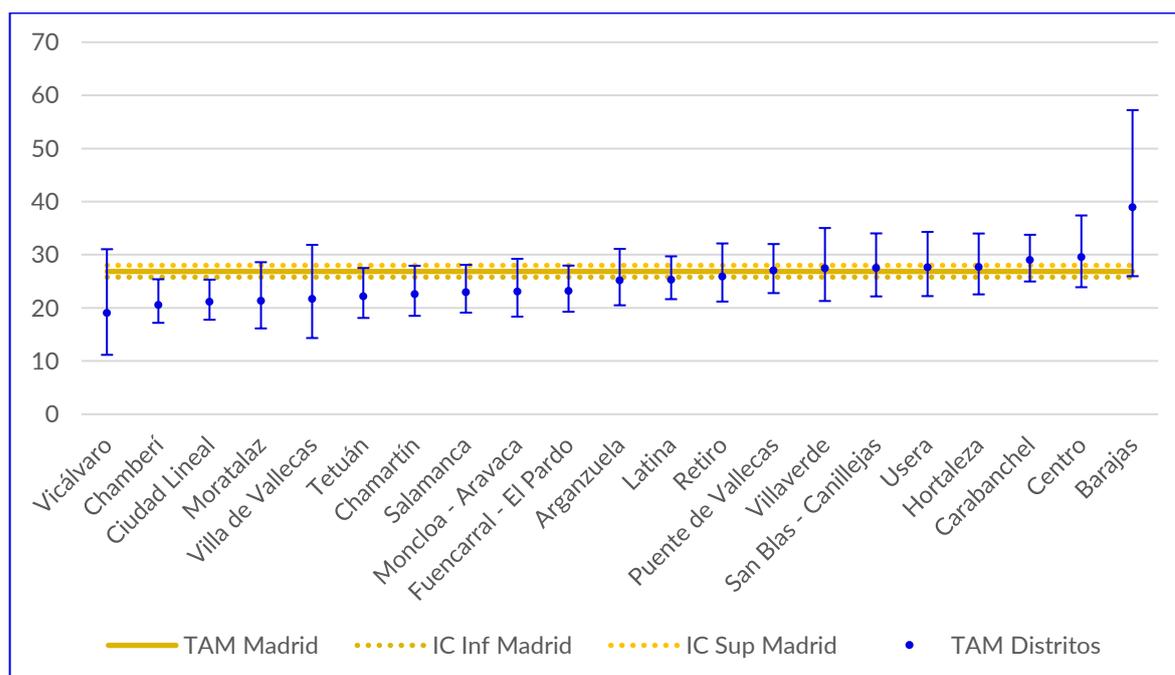
Trastornos mentales y del comportamiento

En este capítulo de enfermedades, cuyo riesgo de mortalidad es de una magnitud semejante en hombres y en mujeres, no hallamos que la población de distrito alguno logre destacar de forma significativa sobre el riesgo global de fallecer de la población madrileña en su conjunto, en ningún sexo ([tabla del anexo LV](#)). Tampoco apreciamos tendencia territorial en las tasas ajustadas según su magnitud.

Gráfica 234. Tasa ajustada de mortalidad. Trastornos mentales y del comportamiento. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.



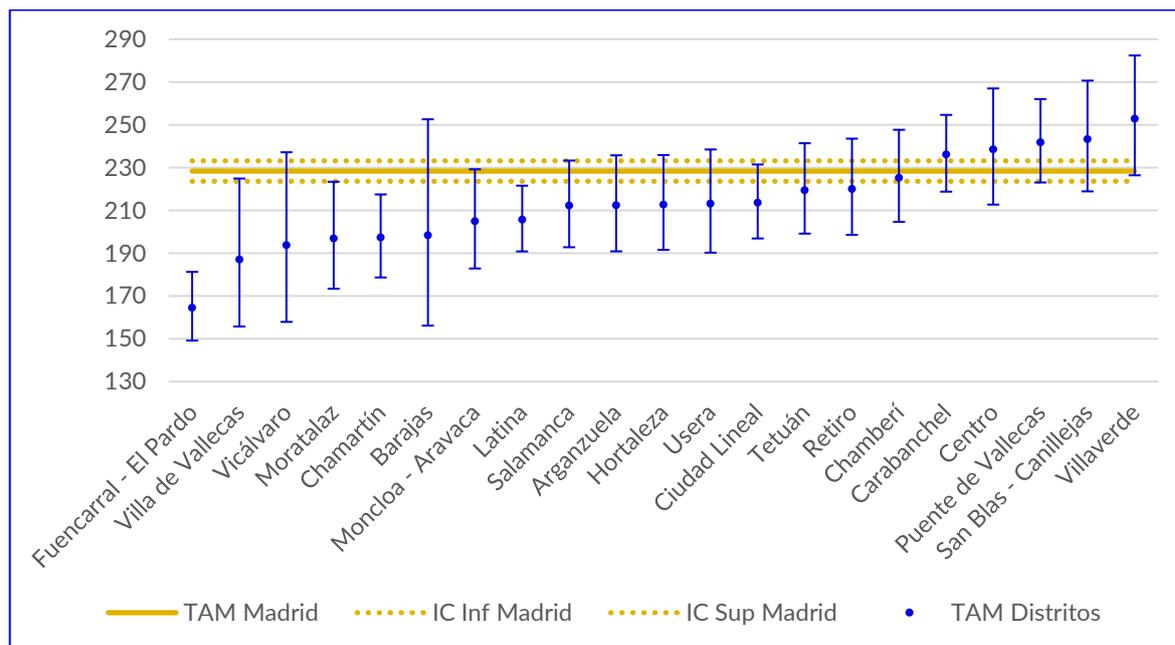
Gráfica 235. Tasa ajustada de mortalidad. Trastornos mentales y del comportamiento. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.



Enfermedades circulatorias

En este capítulo, apreciamos que ni en hombres ni en mujeres ([tabla del anexo LVII](#)) destaca distrito alguno por un exceso significativo de sus TAM sobre la tasa global de la ciudad, aunque territorialmente (figuras 18 y 19) haya cierta tendencia a un mayor riesgo de mortalidad en las mujeres que residen en un semianillo de distritos del sur y el sureste compuesto por Carabanchel, Usera, Puente de Vallecas y Moratalaz, más Villaverde y Centro. En el caso de los hombres se caen de esta lista de riesgos máximos los distritos de Usera y Moratalaz, y se incluye San Blas-Canillejas.

Gráfica 236. Tasa ajustada de mortalidad. Enfermedades circulatorias. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.



Gráfica 237. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades circulatorias en mujeres en los distritos de Madrid (2015-2017). El gráfico muestra la Tasa Ajustada de Mortalidad (TAM) por distrito, con intervalos de confianza inferior (IC Inf) y superior (IC Sup). La TAM Madrid global se sitúa entre 155 y 160. Los distritos se ordenan de menor a mayor TAM.

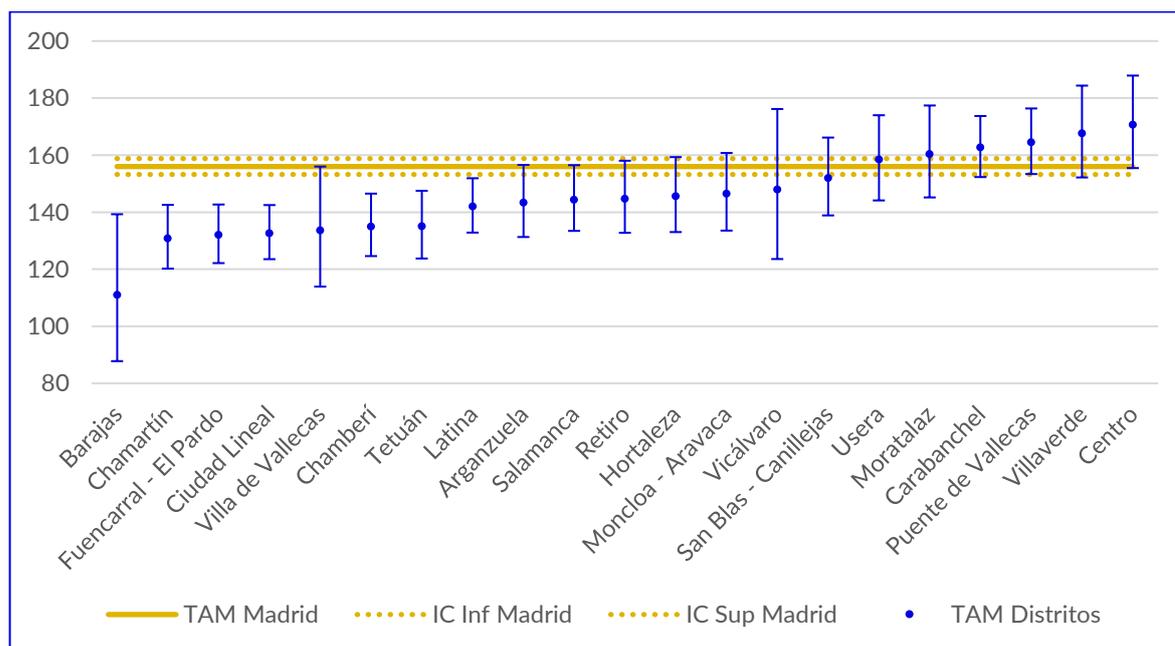


Figura 18. TAM Enfermedades circulatorias. Hombres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.

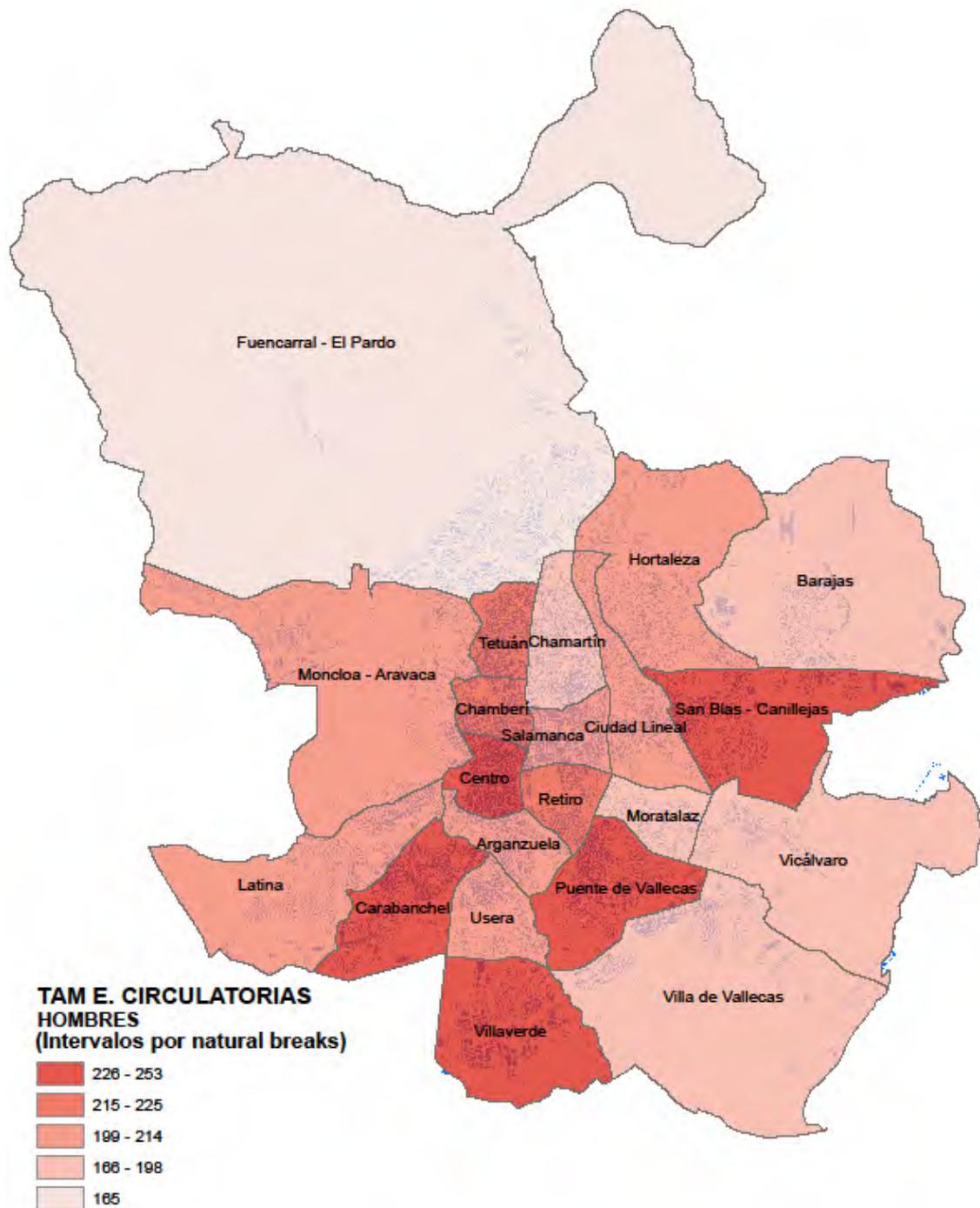
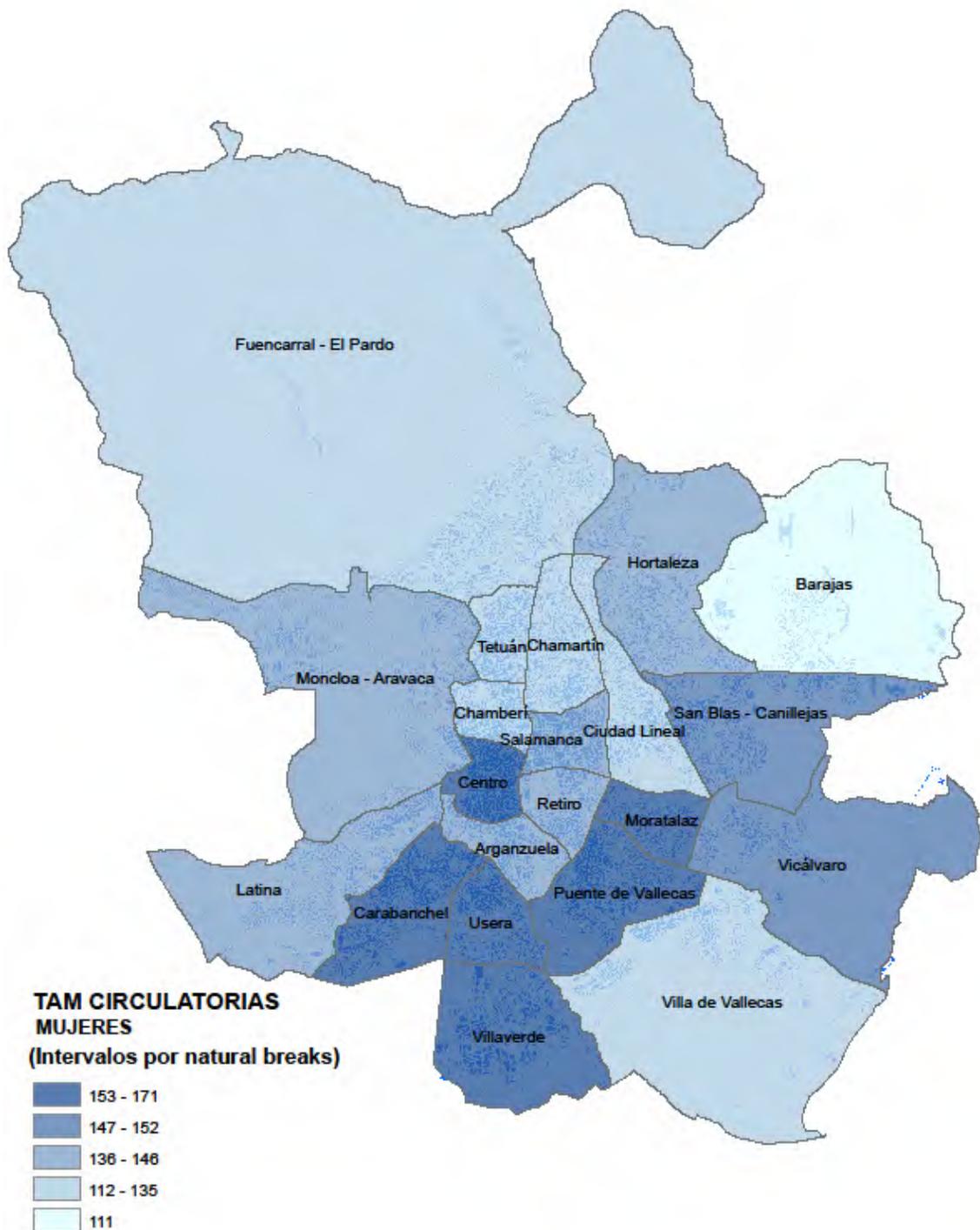


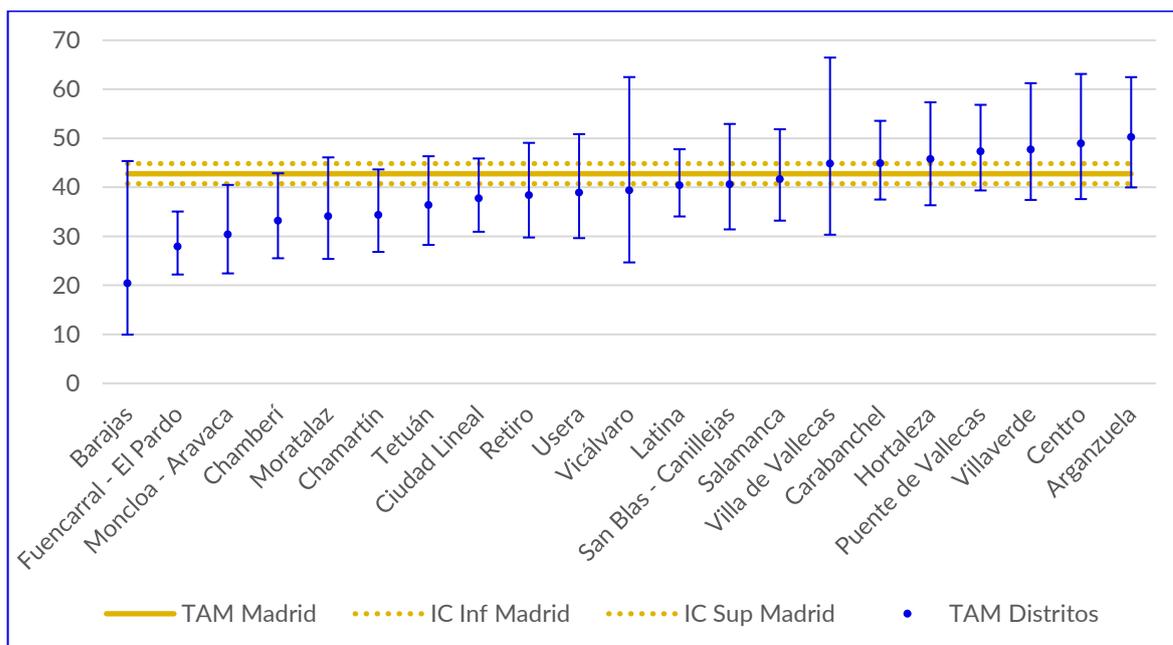
Figura 19. TAM Enfermedades circulatorias. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.



Enfermedades cerebrovasculares

En estas enfermedades no encontramos grandes diferencias en la mortalidad entre distritos ni en hombres ni en mujeres ([tabla del anexo LVIII](#)), si bien en aquéllos el riesgo de morir es alrededor del doble. Ninguno destaca con claridad por encima de la TAM de la ciudad, ni en unos ni en otras, considerando los IC 95% de sus tasas. Geográficamente no hallamos tendencias de agrupación distrital reseñables en el riesgo de morir, si bien en mujeres se observa cierta agrupación en distritos del sur (figuras 20 y 21).

Gráfica 238. Tasa ajustada de mortalidad. Enfermedades cerebrovasculares. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.



Gráfica 239. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares en mujeres en los distritos de Madrid (2015-2017). El gráfico muestra tasas por 100.000 habitantes para 17 distritos, ordenados de menor a mayor. Se incluyen líneas de referencia para la Tasa de Mortalidad Ajustada (TAM) de Madrid y sus intervalos de confianza (IC) inferiores y superiores.

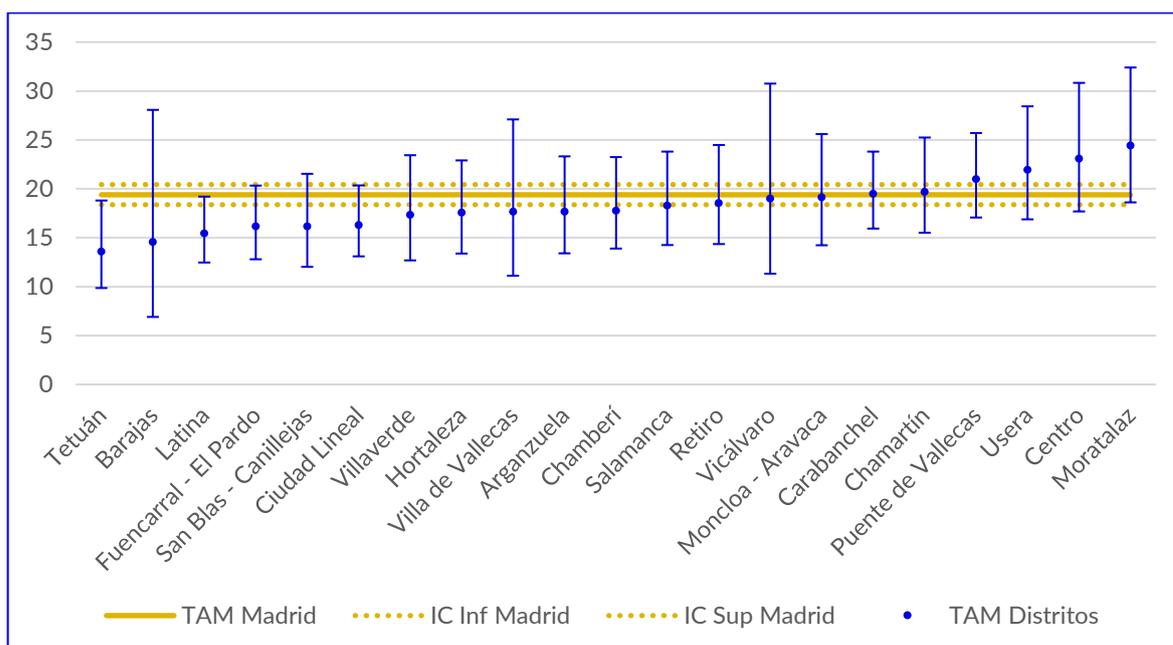


Figura 20. TAM Enfermedades cerebrovasculares. Hombres. Distrito. Ciudad de Madrid, 2015-2017.

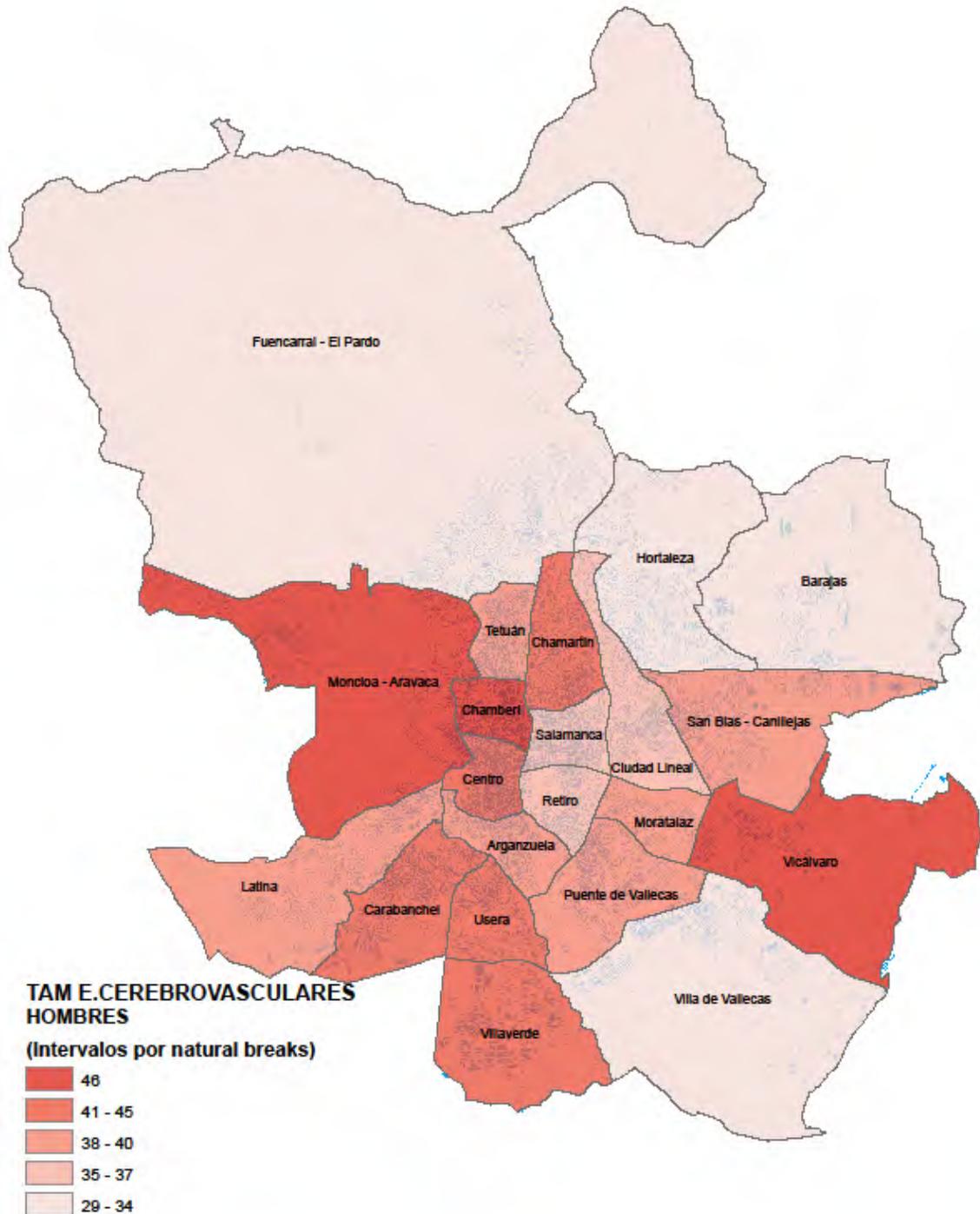
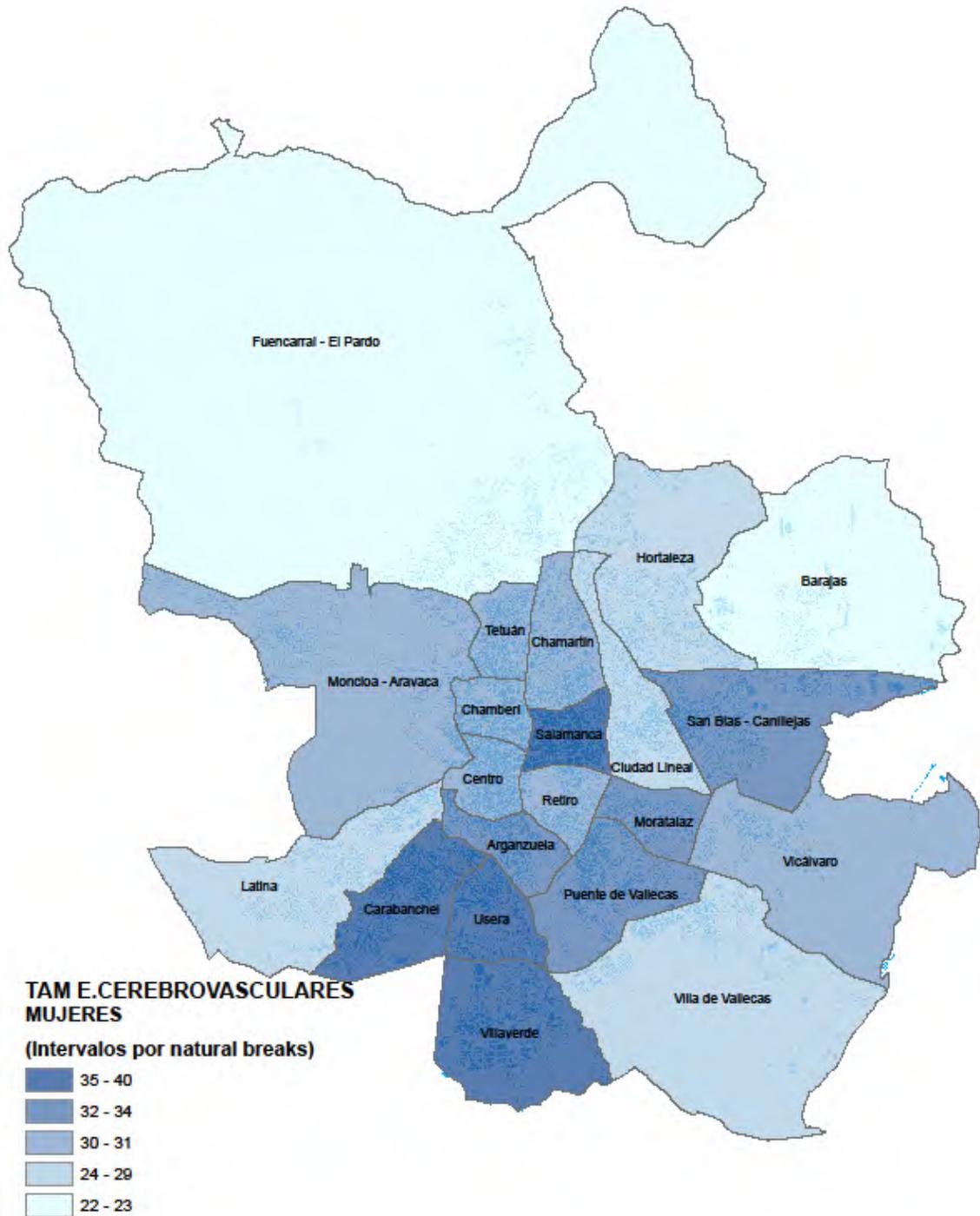


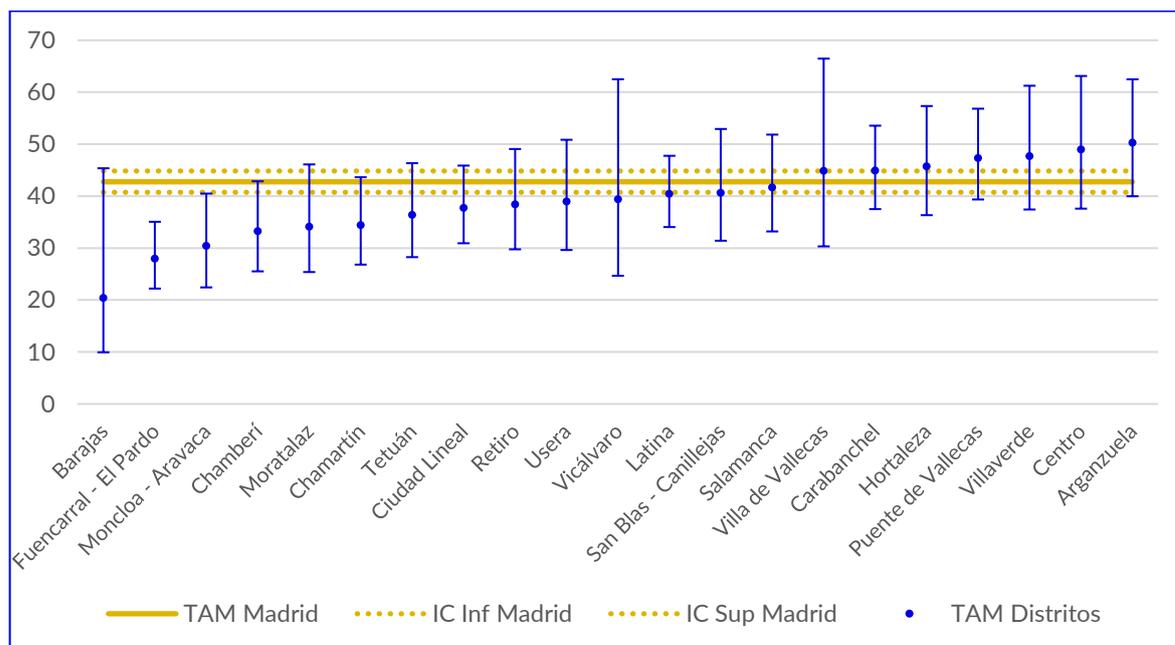
Figura 21. TAM Enfermedades cerebrovasculares. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.



Infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón

La mortalidad por esta causa presenta una TAM de aproximadamente el doble en los hombres ([tabla LIX del anexo](#)). En las mujeres no se encuentran diferencias significativas entre distritos, si bien entre Moratalaz (máxima TAM) y Tetuán (mínima) casi lo son. Territorialmente no se aprecian tendencias de agrupación entre los mayores riesgos de morir por estas causas en los distritos, aunque en los hombres hay cierta concentración hacia el sur y el centro (figuras 22 y 23).

Gráfica 240. Tasa ajustada de mortalidad. IAM y otras enfermedades isquémicas del corazón. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.



Gráfica 241. Tasa ajustada de mortalidad. IAM y otras enfermedades isquémicas del corazón. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.

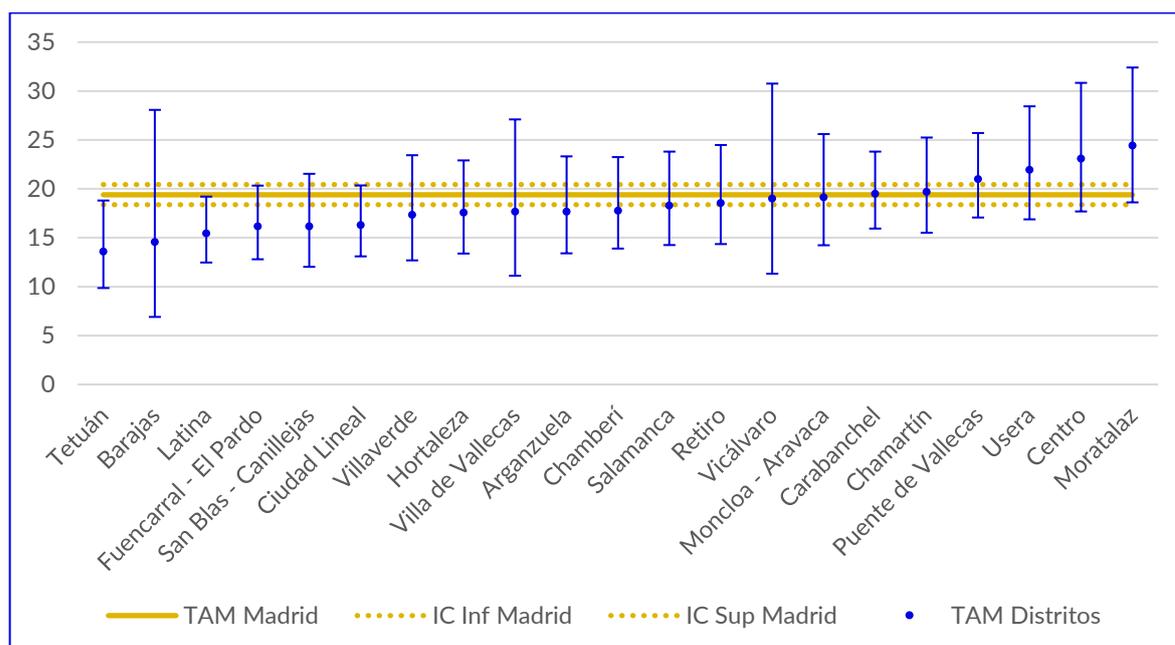


Figura 22. TAM IAM y otras enfermedades isquémicas del corazón. Hombres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.

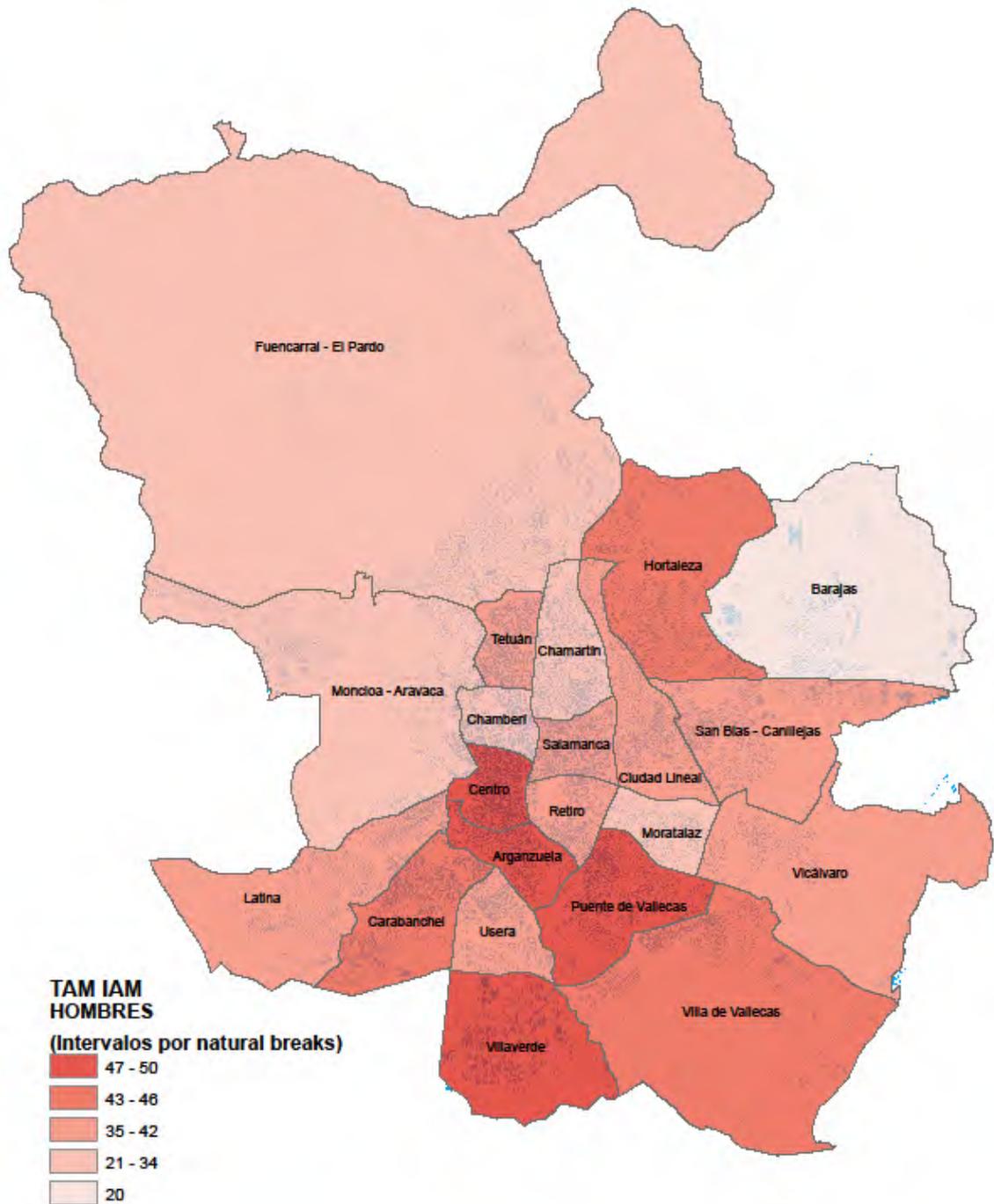
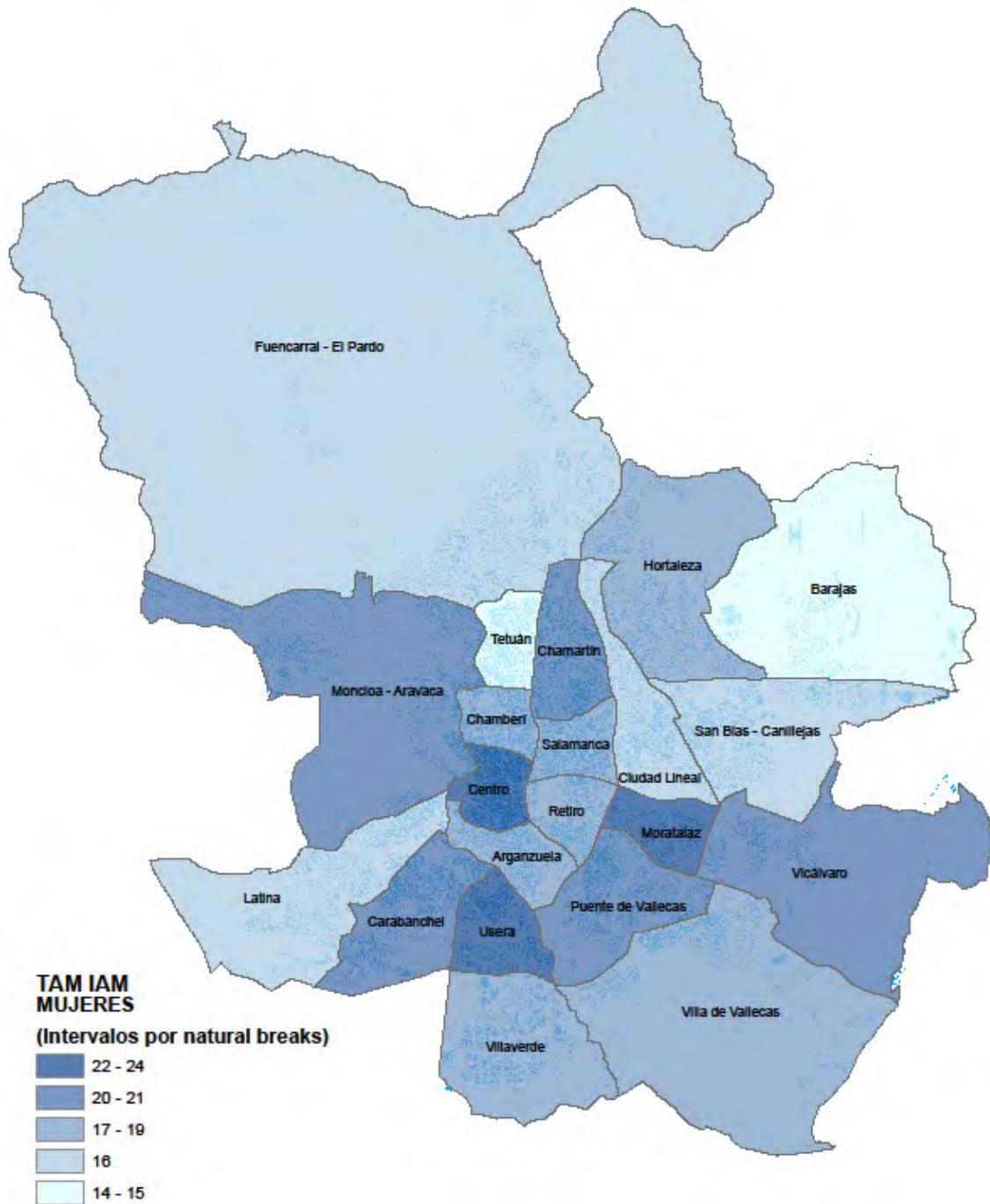


Figura 23. TAM IAM y otras enfermedades isquémicas del corazón. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.



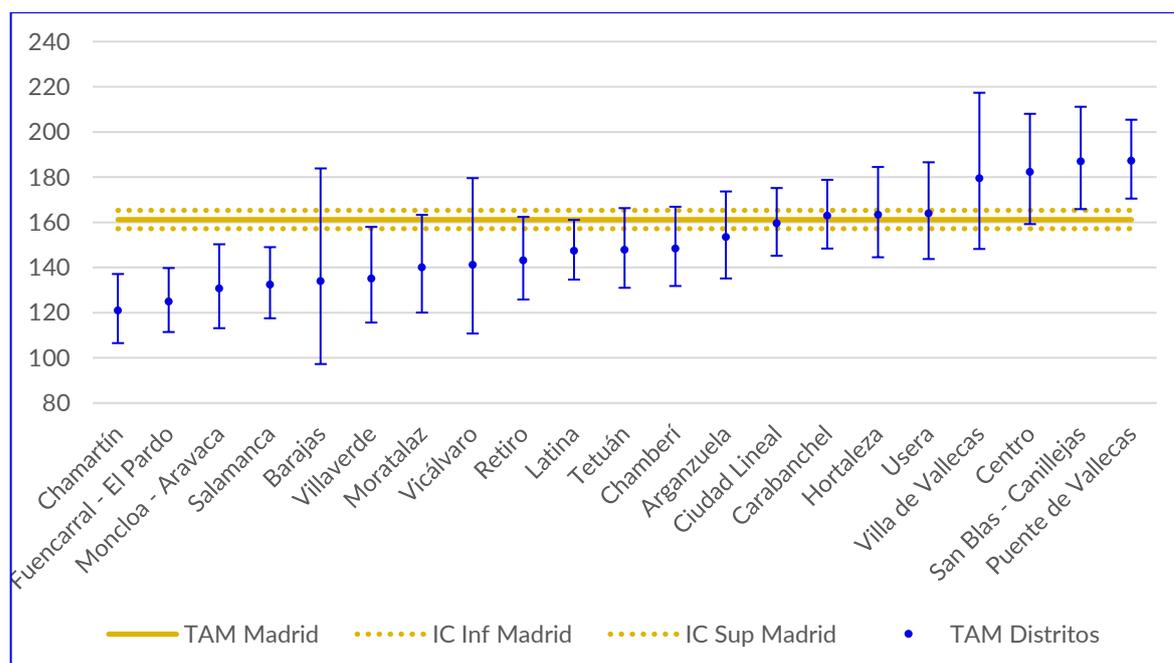
Enfermedades respiratorias

En este capítulo de causas se dan riesgos muy superiores de morir entre los hombres que, entre las mujeres, aproximadamente del doble ([tabla LX del anexo](#)). Para los primeros, en los distritos de la ciudad, destaca el de Puento de Vallecas con TAM significativamente más altas que las de la ciudad en conjunto, al igual que San Blas-Canillejas, aunque esté en el límite de la significación. Otros distritos, como Chamartín, Fuencarral-El Pardo, Moncloa-Aravaca y Salamanca se sitúan estadísticamente por debajo, mientras que Villaverde bordea este límite. Para las mujeres y con TAM más moderadas como se dijo, ningún distrito ofrece excesos llamativos sobre la TAM de la ciudad, aunque Fuencarral-El Pardo destaque por debajo, al igual que ocurre en el caso de los hombres. Huelga decir que se trata del distrito que más superficie de zonas verdes reúne de la ciudad.

En el caso de los hombres se observa que los mayores riesgos de morir por estas causas se dan, además de en el distrito Centro, en los dos de Vallecas y en San Blas-Canillejas. Al observar el mapa se aprecia una clara tendencia a la concentración de riesgos al sur y al este de la ciudad, así como en el distrito central, como se ha dicho. Para las mujeres esta tendencia no es tan clara ni concordante con la de los hombres, con excepción de lo que ocurre en el distrito Centro, destacado también en la mortalidad de ellas.

Es conveniente recordar que en el origen de las causas que más contribuyen a esta mortalidad (cáncer de pulmón, EPOC) está el tabaquismo, por lo que los análisis de las tendencias territoriales tienen sus propias limitaciones si se plantean a la búsqueda de hipótesis medioambientales.

Gráfica 242. Tasa ajustada de mortalidad. Enfermedades respiratorias. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.



Gráfica 243. Tasa ajustada de mortalidad. Enfermedades respiratorias. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.

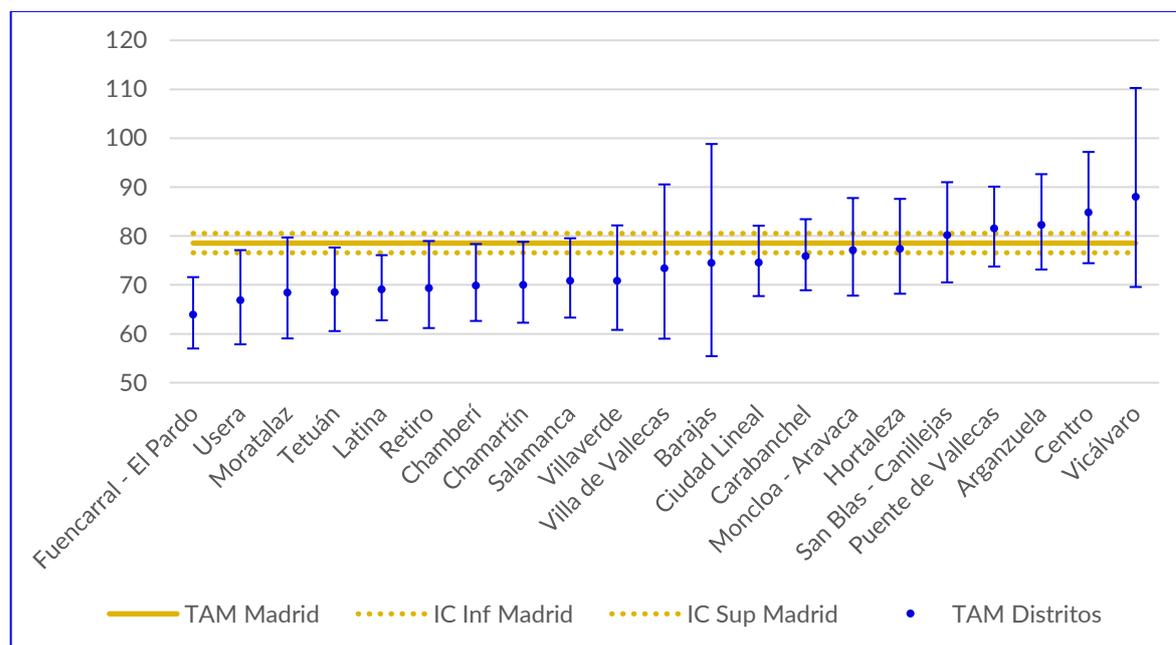


Figura 24. TAM Enfermedades respiratorias. Hombres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.

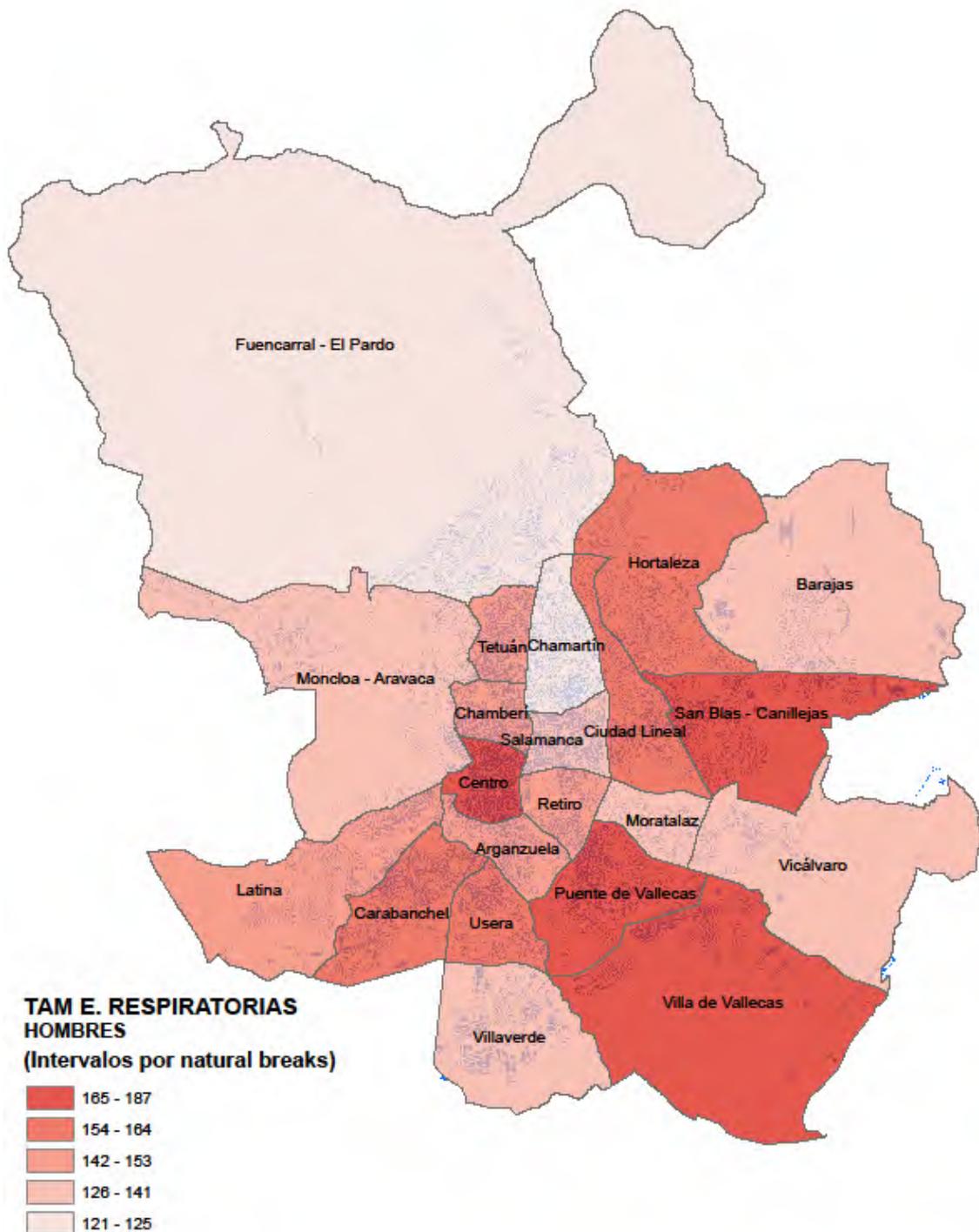
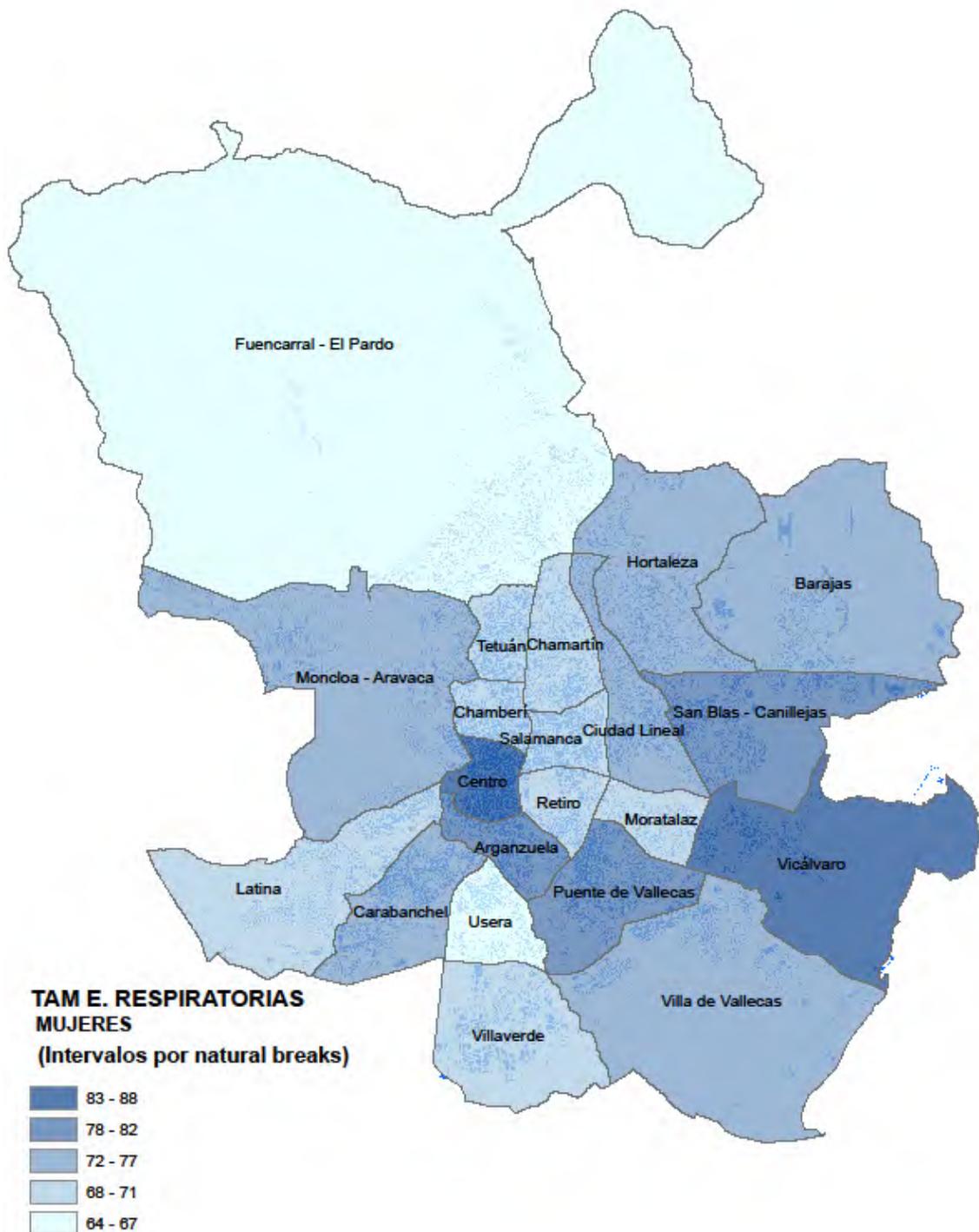


Figura 25. TAM Enfermedades respiratorias. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.

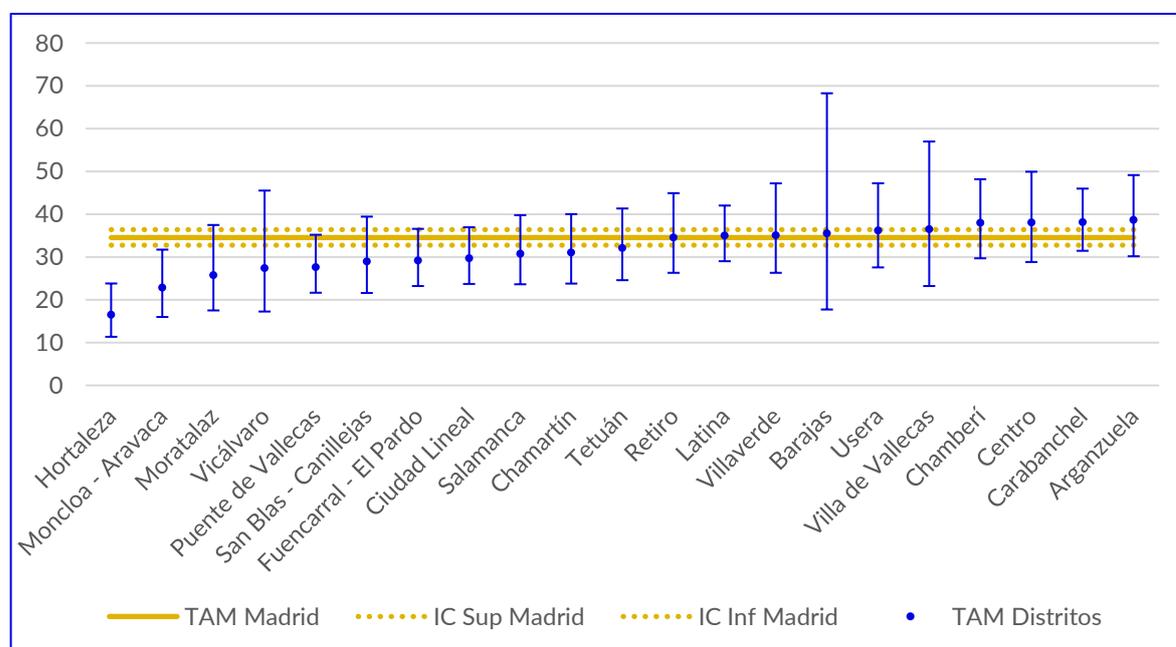


Causas externas

En este capítulo de la CIE-10 se recogen los fallecimientos producidos por muchos eventos traumáticos o accidentales que engrosan de manera determinante el conjunto de la mortalidad precoz. Como se ve en la [tabla LXIV del anexo](#) y en las gráficas de este capítulo, el riesgo de morir por este grupo de causas es mayor en los hombres (aproximadamente el doble) que en las mujeres. En ellos, al analizar por distritos, no se observa que ninguno destaque claramente sobre el conjunto de la ciudad, si bien el de Hortaleza y, algo más suavizado, el de Moncloa-Aravaca, se separan del resto por su menor riesgo. En el caso de las mujeres no se aprecian estas discretas desviaciones de la media.

Al estudiar la distribución territorial de los riesgos de morir por estas causas en hombres y mujeres en los distritos de la ciudad a través de los mapas de las figuras 26 y 27 observamos que, en el caso de ellos, existe cierta tendencia a agruparse los riesgos máximos en una franja de distritos que transcurre de centro a sur (Chamberí, Centro, Arganzuela y Carabanchel). En el caso de las mujeres no se aprecia con claridad agrupación alguna de las TAM con mayores valores, pero cabe destacar que Tetuán, Centro, Latina, Villaverde y Vicalvaro registran las tasas más elevadas.

Gráfica 244. Tasa ajustada de mortalidad. Causas externas. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.



Gráfica 245. Tasa ajustada de mortalidad. Causas externas. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.

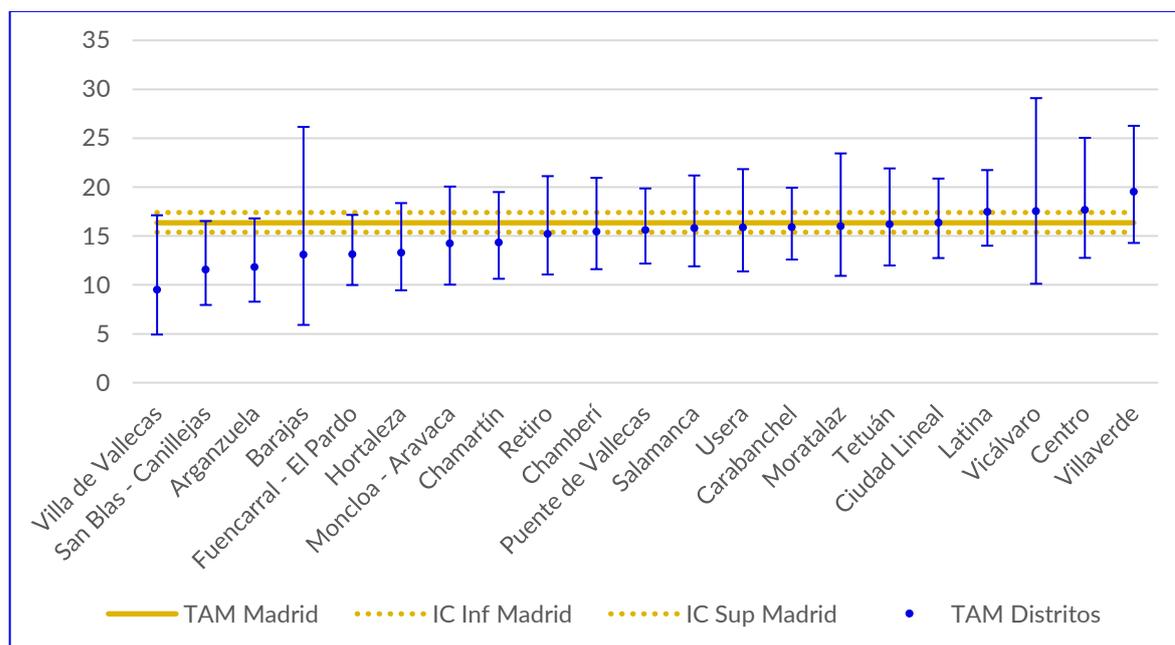


Figura 26. TAM Causas externas. Hombres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.

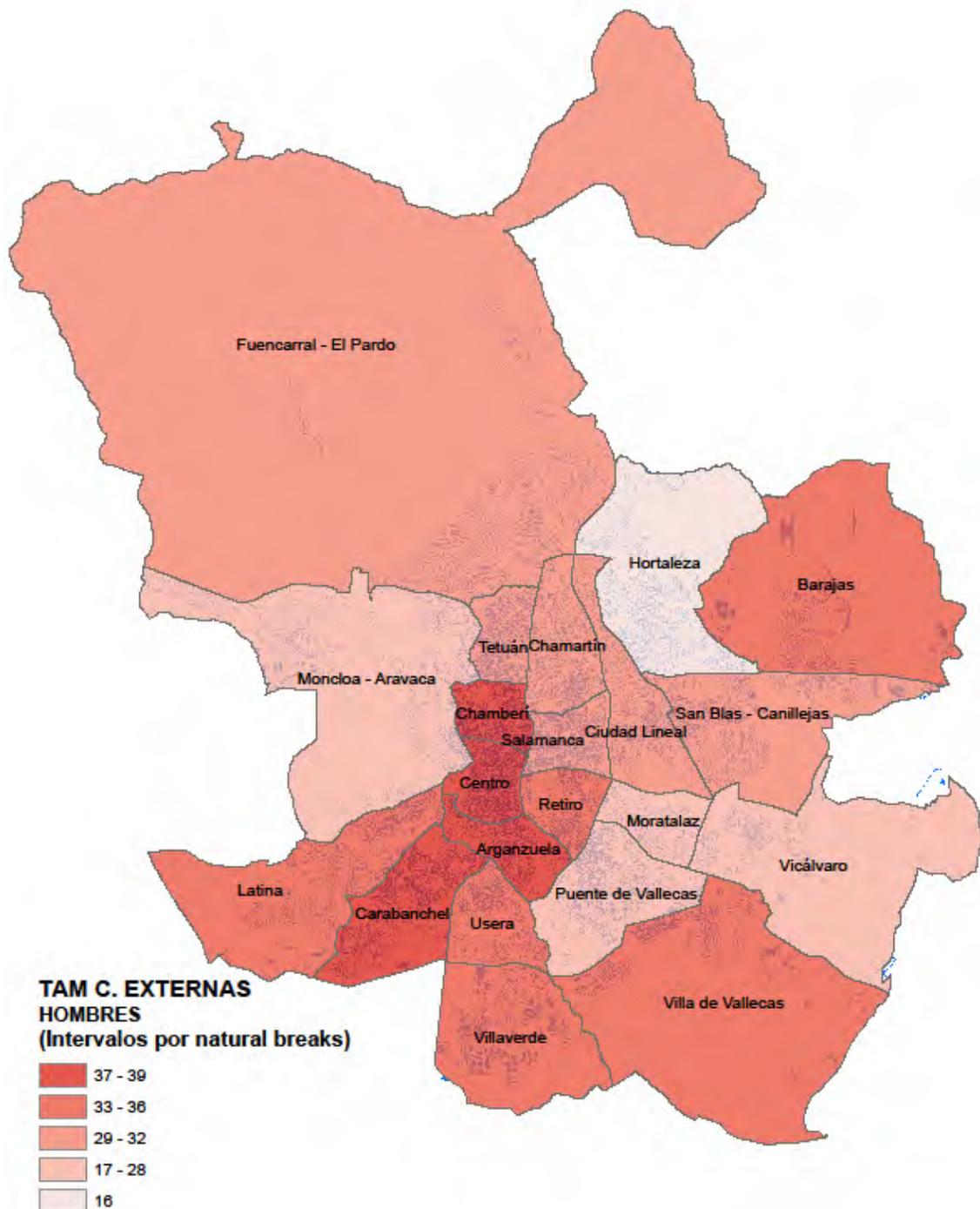
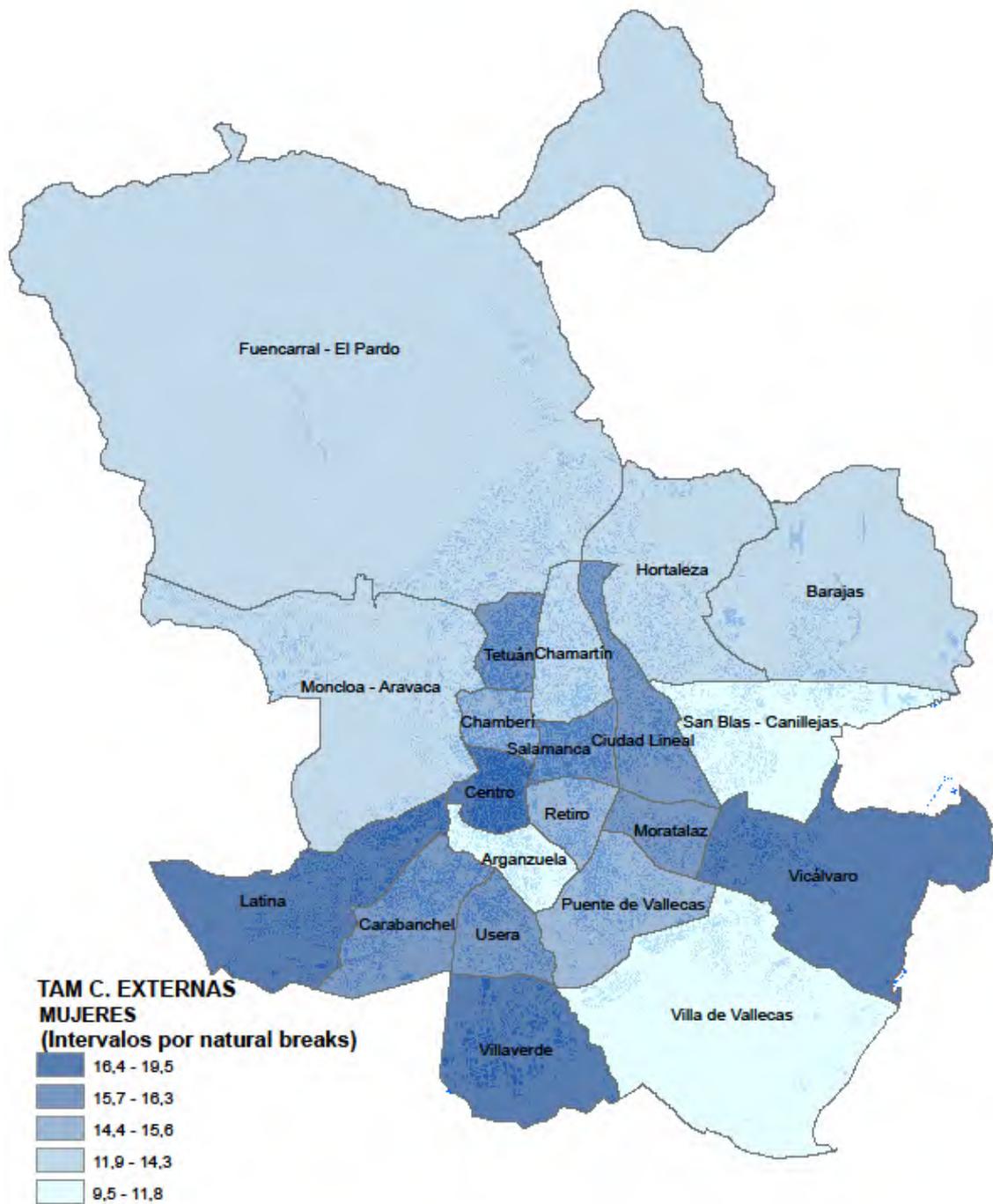


Figura 27. TAM Causas externas. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.



Mortalidad general por barrios

Se analiza la mortalidad general de la población de la ciudad en sus barrios de residencia tras calcular sus tasas brutas y ajustarlas por el método directo con población estándar europea (OMS 2011-2030). Las defunciones y las poblaciones son las agregadas en el cuatrienio 2013-2016. La fuente de datos de las defunciones es el Instituto Madrileño de Estadística (Comunidad de Madrid) y la de los datos de población el Padrón continuo de la Subdirección de Estadística del Ayuntamiento de Madrid. El software empleado para la estandarización es Epidat 4.2 y las tasas se ofrecen por 100.000 habitantes.

Por la escasa población de algunos barrios se agrupan tal y como lo hace el INE en su análisis anual "Urban Audit" [en unidades subdistritales \("Sub-City District" o SCD\)](#)⁴⁶ apareciendo en el presente análisis, no obstante, también los datos individualizados de cada uno de ellos. De esta manera, los barrios con menos de 10.000 habitantes, a pesar de agregarse datos de un cuatrienio, presentan pocas defunciones en el periodo o, incluso, ninguna para algunos grupos de edad, generando por ello tasas inestables. Aconsejamos en ellos acudir a las tasas en barrios agrupados tomando las individualizadas con precaución.

En estas circunstancias están 18 barrios de los 128 con que contaba Madrid en el periodo de análisis: Hellín, Pavones, Amposta, Corralejos, Casco Histórico de Barajas, Sol, Jerónimos, Palomas, Valdemarín, Colina, Horcajo, Cuatro Vientos, El Pardo, Fuentelarreina, El Plantío, Aeropuerto, Atalaya y Atocha. Las agrupaciones que se incorporan al estudio siguiendo la metodología propuesta son estas 8: Atocha-Delicias; Niño Jesús-Jerónimos; El Goloso-El Pardo-Fuentelarreina; Aravaca-Plantío-Valdemarín; Cuatro Vientos-Las Águilas; San Juan Bautista-Colina-Atalaya; Alameda de Osuna-Corralejos y Timón-Casco Histórico de Barajas-Aeropuerto.

Previamente y con la misma metodología, habíamos estudiado la [mortalidad general por barrios en el periodo conjunto 2009-2012](#)⁴⁷ ([tabla XLV](#)). Aún antes, en 2009, Carmen María León, María José González Ahedo y Javier Segura del Pozo, de Madrid Salud, habían realizado un cálculo de la mortalidad por barrios de la ciudad de Madrid correspondiente al periodo 2004-2006 en [hombres](#)⁵⁶ y en [mujeres](#)⁵⁷, aunque con una metodología diferente. Hay que señalar que en el análisis que realizamos del periodo 2009-2012 y en el comparativo de la desigualdad en mortalidad (TAM) entre barrios de la ciudad de Madrid y su evolución entre los periodos 9/12 - 13/16 se trabaja solo con barrios sin agregar y únicamente con aquellos que tienen más de 10.000 habitantes. Son 110 tras retirar los 18 que muestran esa situación. Para ese estudio solo se analizan hombres y mujeres por separado. En el caso de los barrios pequeños, las gráficas muestran únicamente las agrupaciones de barrios para evitar la distorsión inherente a los IC 95% demasiado amplios.

Las diferencias en mortalidad entre los barrios pueden acotarse según distintos métodos. Nuestro grupo ha planteado hace tiempo una forma de cuantificarlas comprensiva con el volumen poblacional de cada barrio y con el número de defunciones que registran en cada periodo y que, como es conocido, tiene su reflejo en la amplitud de la incertidumbre inherente a la tasa central (IC 95%): se trata del cálculo de la Diferencia Mínima (DM) entre intervalos de confianza⁴⁷.

Los análisis de la desigualdad en salud determinada por diferencias socioeconómicas (desigualdades sociales en salud o DSS) se realiza mediante el cálculo de indicadores basados en modelos de regresión, concretamente el Índice de Desigualdad de la Pendiente (IDP) y el Índice Relativo de Desigualdad (IRD), de forma comparada en el periodo 2013-2016 y 2009-2012, para cada sexo, con los 110 barrios no afectados de la escasa casuística de defunciones y población, usando para tal fin las TAM calculadas para la población de hombres y mujeres, por separado, de cada barrio relacionándolas con el indicador socioeconómico seleccionado: la Renta Neta Media Anual del Hogar (RNMAH) para la población global de cada barrio, calculada por el INE y la Subdirección de Estadística del Ayuntamiento de Madrid dentro del análisis periódico Urban Audit. Para estos análisis ecológicos en el periodo más actual se utiliza la RNMAH [de 2015](#) y para el periodo anterior [la de 2013](#). Se calcula también el I. de Gini de las distribuciones de las TAM por barrios, para cada sexo en los dos periodos. El software utilizado para estos análisis fue Epidat 4.2

La TAM por todas las causas de la población de la ciudad de Madrid en el periodo 2013-2016 fue 681,85 por 100.000 (IC 95% 677,59-684,19), siendo para hombres 924,38 por 100.000 (915,94-930,33) y para mujeres 530,87 por 100.000 (526,20-533,50) ([tablas XLVI Y XLVII](#)). En el análisis previo del periodo 2009-2012 las TAM fueron: 1064,45 por 100.000 (1054,83-1074,13) en los hombres y 606,44 por

100.000 (601,22-611,69) en las mujeres (tabla LXV). LA TAM de la ciudad entre periodos se redujo por tanto en los hombres en 140 defunciones por 100.000 y en las mujeres en 75,57 defunciones por 100.000. Los hombres redujeron el riesgo de morir entre los periodos 2009-2012 y 2013-2016 un 13,28%, mientras que las mujeres lo hicieron en un 12,75%. Además, las DM entre ambos periodos para los hombres (diferencia entre el límite superior del IC 95% de la TAM de 2013-2016 y el límite inferior del IC 95% de la TAM de 2009-2012) señala una reducción de 124,55 defunciones por 100.000 en los hombres y en las mujeres de 67,72 defunciones por 100.000, esto es, una reducción comparada de más del doble en hombres que en mujeres.

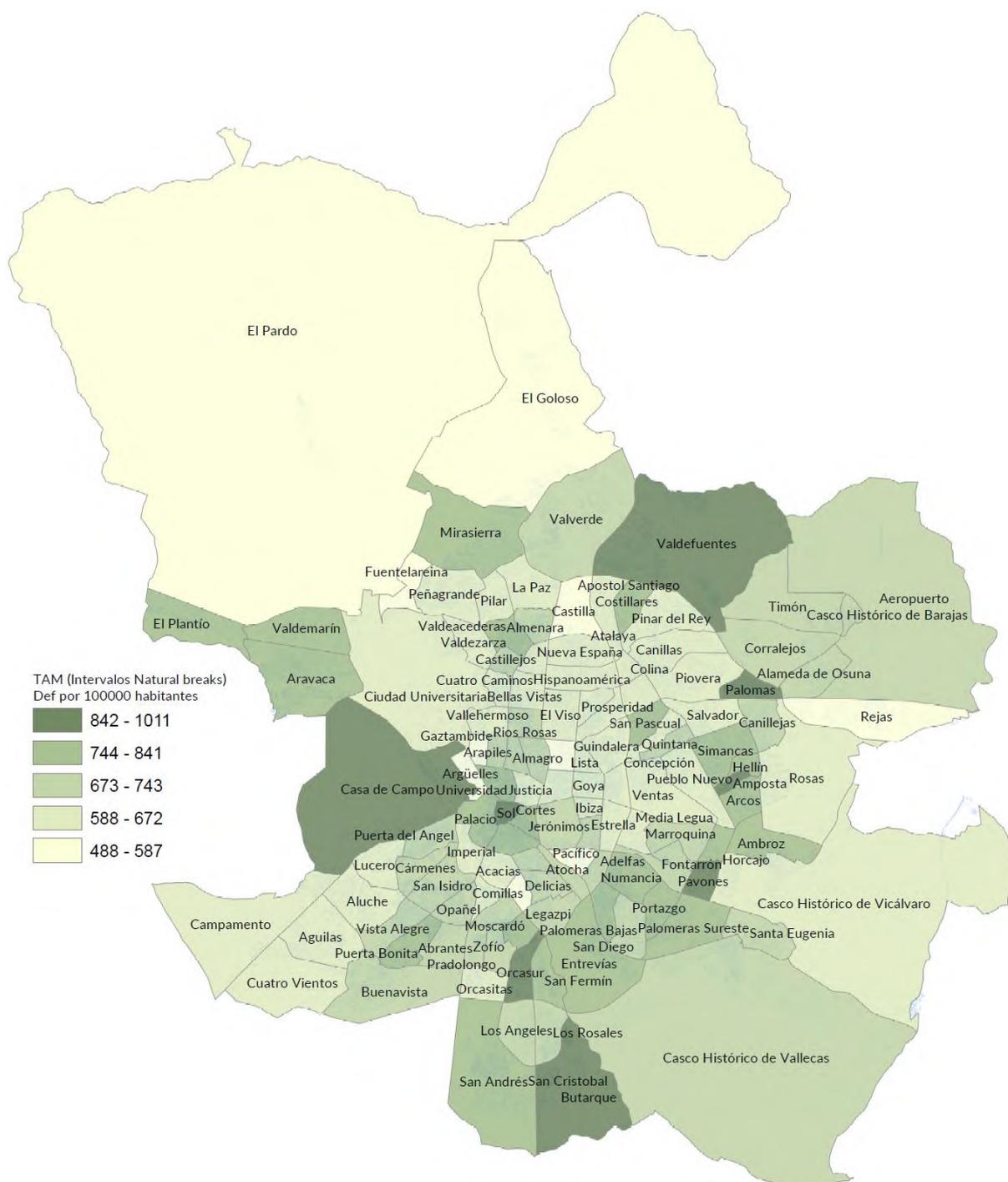
Para el conjunto de la población, tal como se puede observar en la tabla LXVI y el gráfico 232, según sus IC 95% los distritos que mostraron más mortalidad que el conjunto de la ciudad de forma significativa fueron: Carabanchel, San Blas, Usera, Villaverde, Centro, Puente de Vallecas; y los barrios, incluidos las agrupaciones de los mismos como ya se comentó en la parte metodológica, fueron: Canillejas, Aravaca, San Isidro, Los Rosales, Hellín, Ambroz, Universidad, Valdeacederas, El Pardo, Almendrales, Apóstol Santiago, Portazgo, San Pascual, Puerta Bonita, Embajadores, Numancia, Valdemarín, Aravaca-Plantío-Valdemarín, Entrevías, San Andrés, Arcos, San Diego, Palacio, Mirasierra, Cortes, San Fermín, Simancas, Amposta, Palomeras Sureste, Sol, Valdefuentes, El Plantío, Pavones, Orcasur, San Cristóbal, Palomas, Butarque, Casa de Campo y Atocha. Por el contrario, en la misma tabla y gráfico se aprecia que los distritos con tasas significativamente más bajas que la de la ciudad fueron: Fuencarral-El Pardo, Retiro, Salamanca, Arganzuela, Chamartín, Ciudad Lineal y Latina, mientras que los barrios en esta situación fueron: El Goloso, El Goloso-El Pardo-Fuentealarreina, Rejas, Pacífico, La Chopera, Gaztambide, Argüelles, Castellana, Castilla, Acacias, Hispanoamérica, El Viso, Ciudad Universitaria, Costillares, Pueblo Nuevo, Media Legua, Aluche, El Pilar, Bellas Vistas y Campamento. En el mapa 3 se observa que las tasas mayores de mortalidad tienden a concentrarse en los barrios del sur de la ciudad (los pertenecientes a los dos distritos de Vallecas, junto a Villaverde y Usera) además de en algunos otros barrios de gran extensión al oeste (Casa de Campo) y al norte (Valdefuentes).

En el caso de los hombres (tabla LXVII y gráfico 233) los distritos con mayor mortalidad que la ciudad en conjunto según el contraste de sus IC 95% (exceso significativo) fueron: Villaverde, Puente de Vallecas, Centro, San Blas, Carabanchel y Usera; y los barrios y agrupaciones de barrios en esta desfavorable situación fueron: Palacio, San Isidro, Pavones, Puerta Bonita, Amposta, San Andrés, Numancia, San Diego, Valdefuentes, Palomeras sureste, Portazgo, Almendrales, Butarque, Hellín, Arcos, Simancas, Orcasur, Sol, San Cristóbal, Entrevías, Casa de Campo y Atocha. Los que menos mortalidad de forma significativa registraron en este mismo análisis para los hombres fueron, en lo referente a distritos: Chamartín, Retiro, Fuencarral-El Pardo, Salamanca, Arganzuela y Latina, y en lo que afecta a los barrios: El Goloso, El Goloso-El Pardo-Fuentealarreina, Rejas, Argüelles, El Viso, Piovera, Costillares, Pacífico, Castellana, La Paz, Acacias, Casco Histórico de Vicálvaro, Aluche, Cuatro Vientos-Las Águilas, Ciudad Universitaria, Las Águilas, Gaztambide y Peña Grande. En la figura 29 se observa la existencia de un anillo de barrios con exceso de tasa de mortalidad en hombres, que no es periférico en toda su extensión (lo es al norte, al sur y al este), dibujando más bien un círculo algo más interior, en especial al sur, este y oeste.

Para las mujeres (tabla LXVII y gráfico 234), los distritos que superan significativamente según este mismo procedimiento, la tasa de mortalidad general de la ciudad fueron: Villaverde, Puente de Vallecas y Centro, y los barrios: Puerta Bonita, El Pardo, Alameda de Osuna-Corralejos, Universidad, San Andrés, Numancia, Apóstol Santiago, Los Rosales, Valdeacederas, San Diego, San Pascual, Simancas, Atocha-Delicias, Cortes, Embajadores, Aravaca, Palomeras Sureste, Palacio, Amposta, San Cristóbal, Valdefuentes, Orcasur, Palomas, San Fermín, Mirasierra, Pavones, Aravaca-El Plantío-Valdemarín, Butarque, Casa de Campo, Valdemarín, El Plantío y Atocha. En el otro extremo, las mujeres de los distritos de Chamartín, Retiro, Fuencarral-El Pardo y Ciudad Lineal mostraron menos mortalidad significativa que las mujeres de toda la ciudad, al igual que los barrios de: El Goloso, La Chopera, El Pardo-El Goloso-Fuentealarreina, Pacífico, Gaztambide, Media Legua, Bellas Vistas, Ventas, El Pilar, Hispanoamérica, Cuatro Caminos, Orcasitas, Rejas y Castilla.

En la figura 30 se aprecia que destacan por su exceso de mortalidad algunos barrios al oeste (Aravaca, El Plantío, Valdemarín y Casa de Campo), al sur (Butarque, Orcasur, San Fermín y San Cristóbal) y al norte (Mirasierra y Valdefuentes). Se da la circunstancia de que los barrios de Orcasur, San Cristóbal, Butarque, Casa de Campo y Valdefuentes aparecen con excesos máximos de mortalidad tanto en hombres como en mujeres, mientras que Mirasierra y los barrios que bordean a la carretera N-VI en su salida de la capital (Aravaca, Plantío y Valdemarín) aparecen con malos resultados en hombres y aún peores en mujeres.

Figura 28. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Toda la población.



Gráfica 246. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Toda la población.

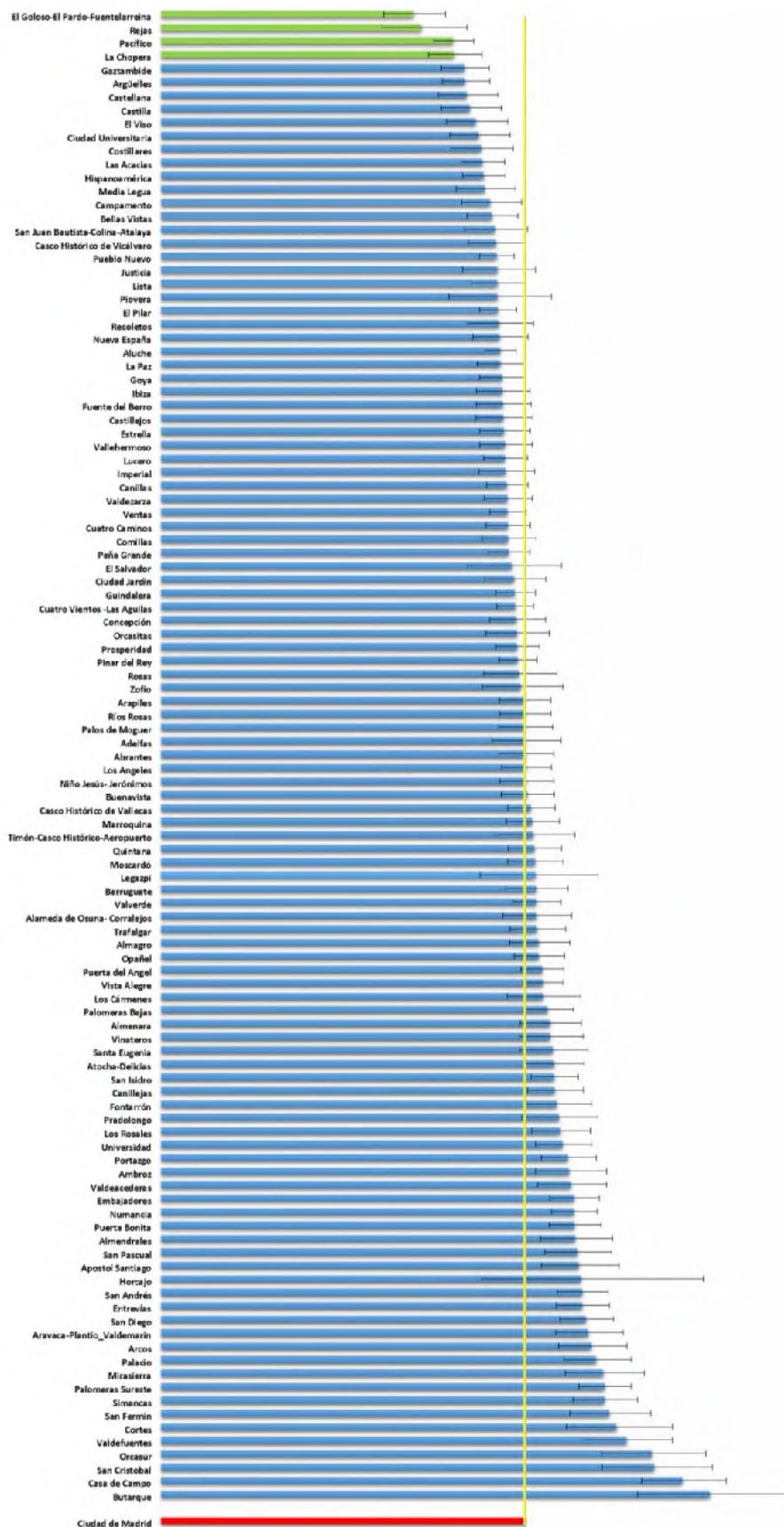
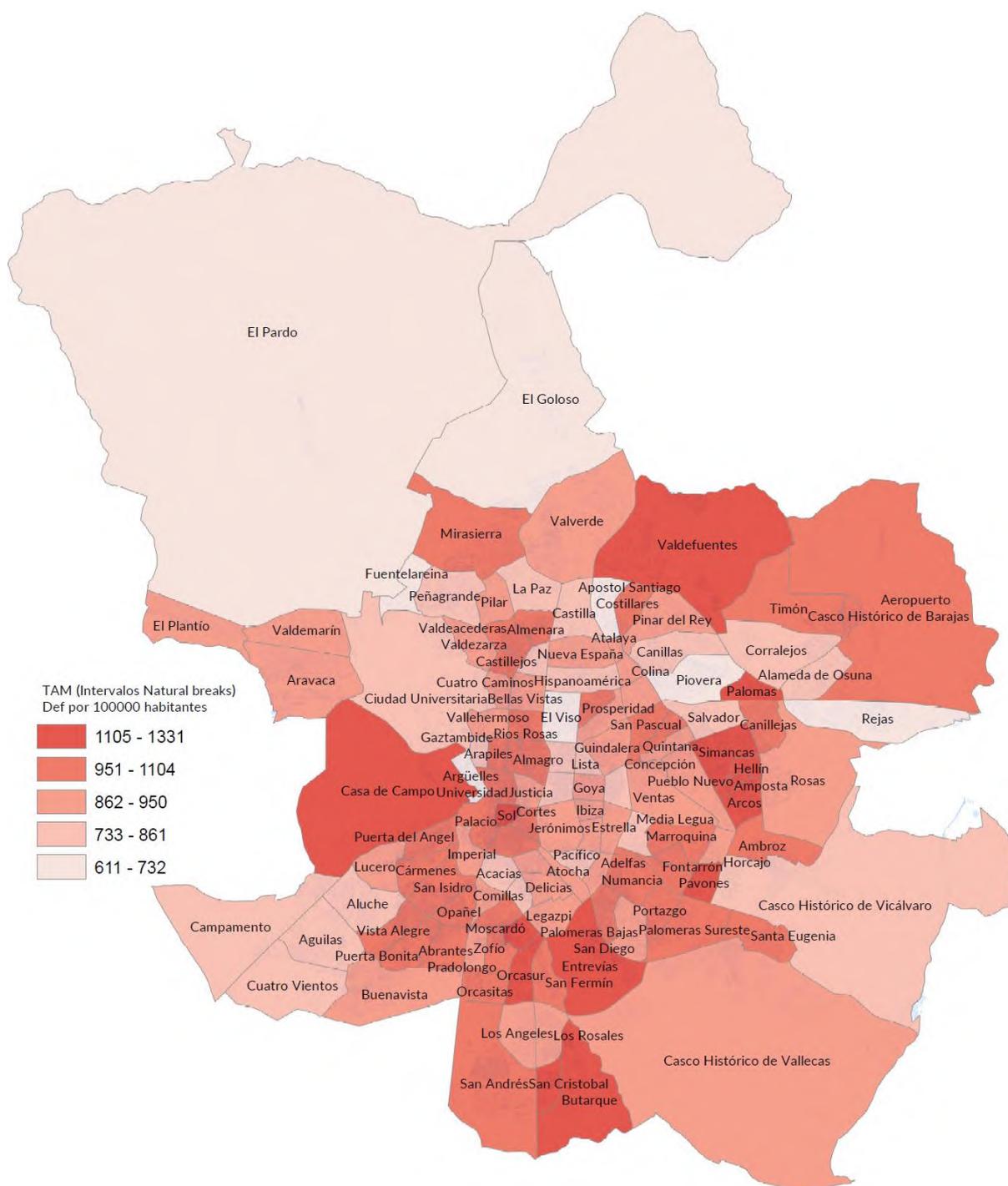


Figura 29. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Hombres.



Gráfica 247. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Hombres.

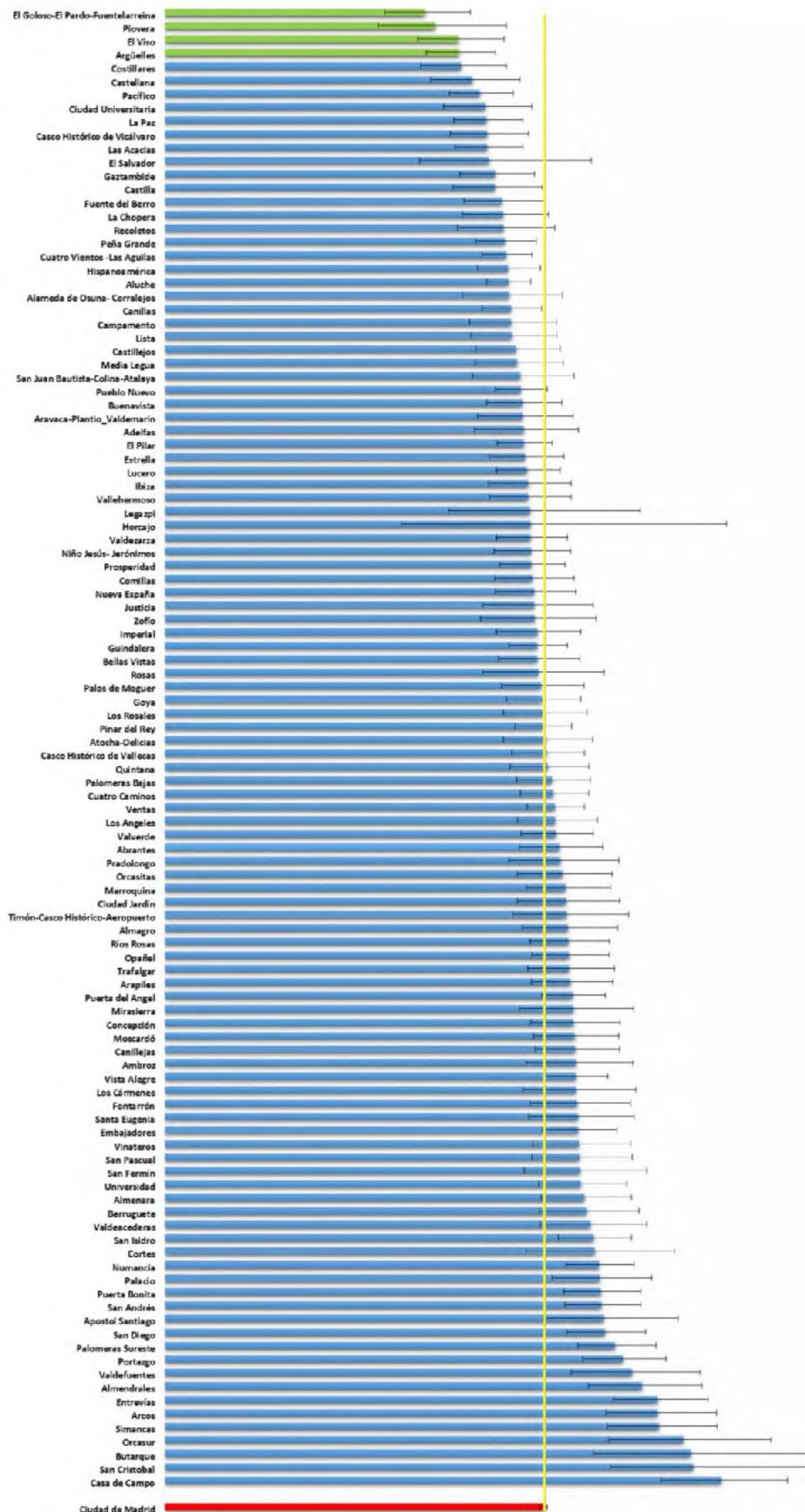
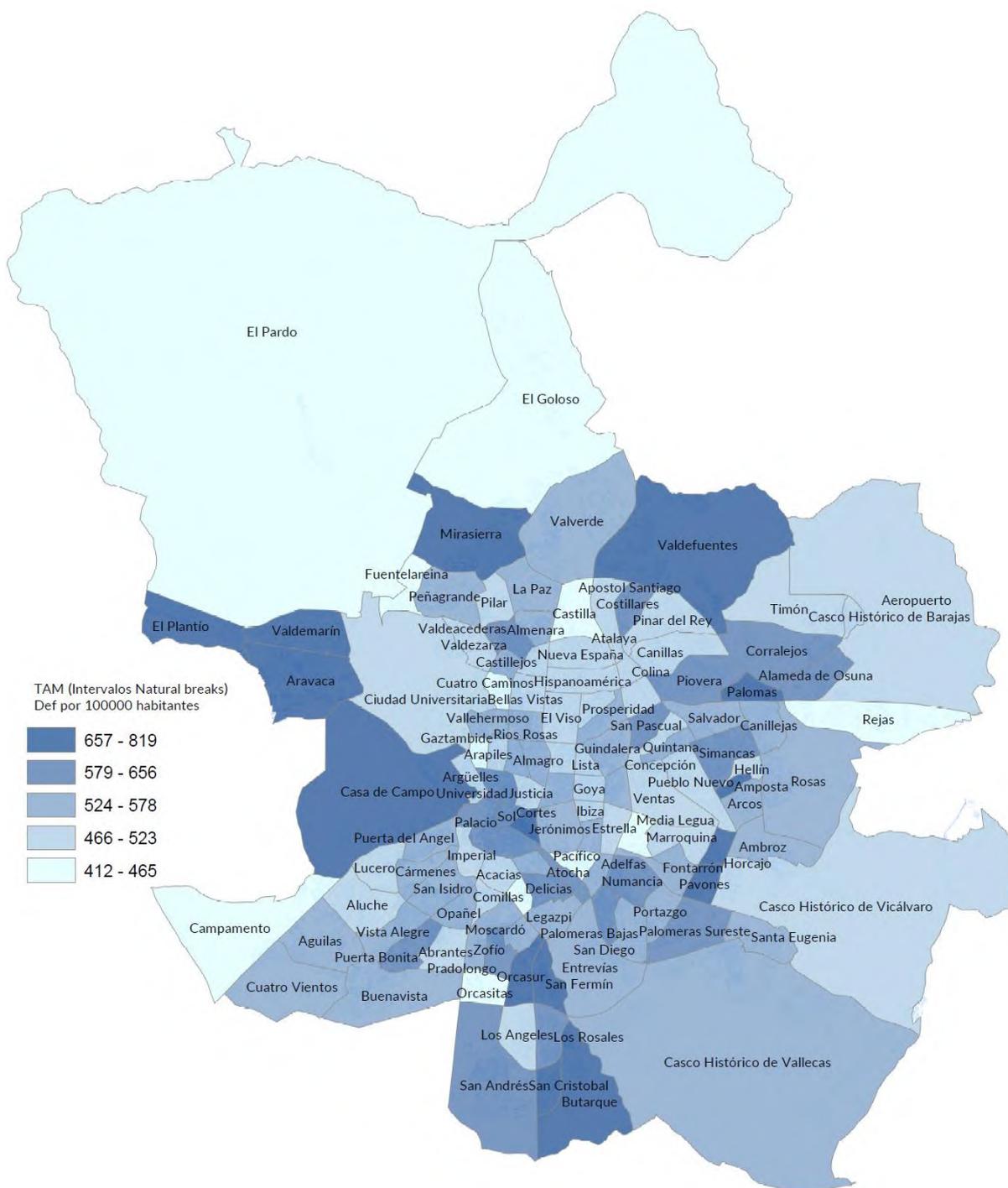
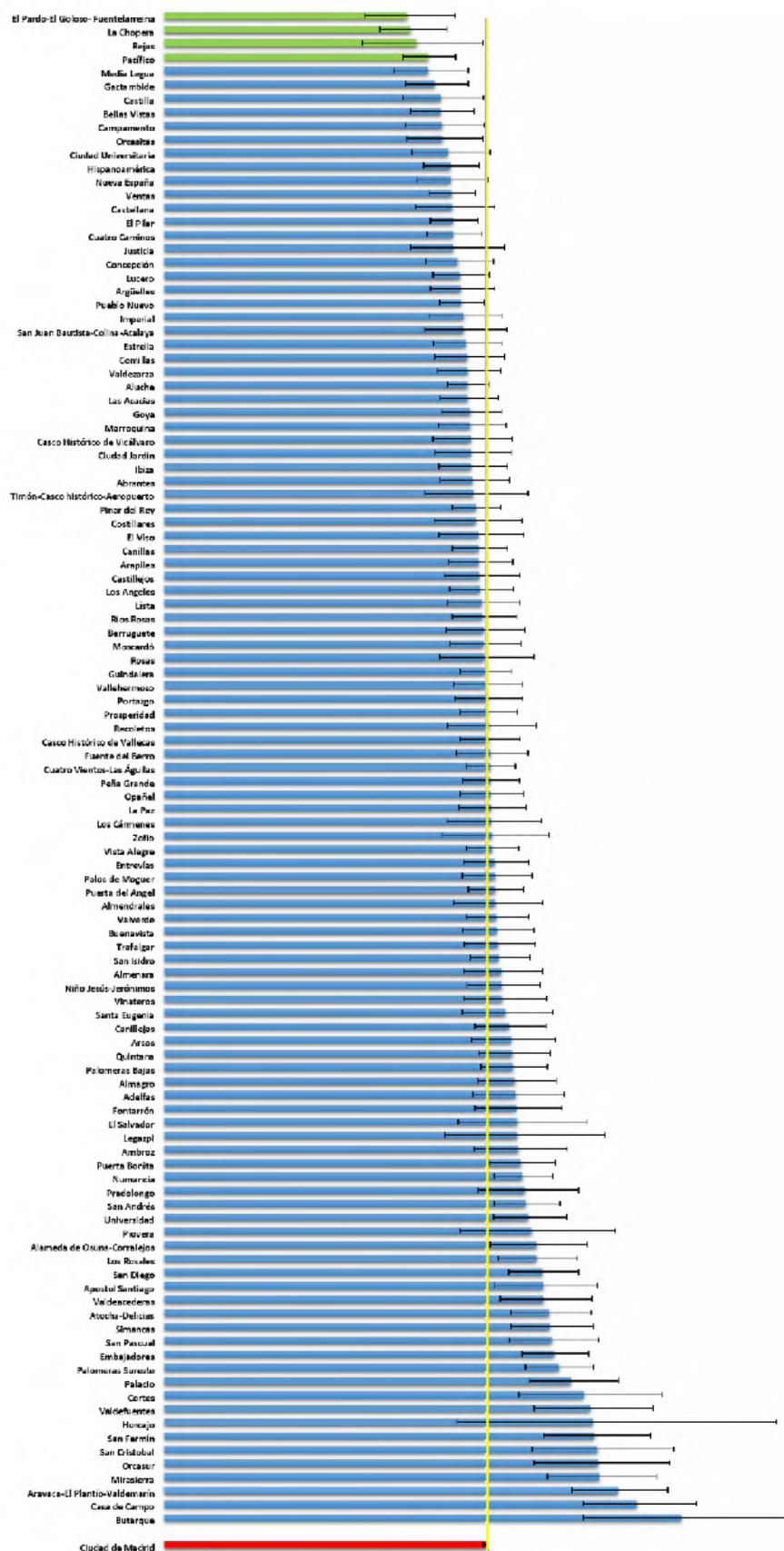


Figura 30. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Mujeres.



Gráfica 248. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Mujeres.



En cuanto a los valores extremos, con el método del cálculo de las DM encontramos que para el conjunto de la población la DM entre el barrio o agrupación de barrios con menor TAM central (El Goloso-El Pardo-Fuentealarreina) y la ciudad de Madrid fue de 133 defunciones por 100.000 anuales en el periodo, y entre él y el que obtuvo peores resultados (Palomas) la DM fue de 289,12 por 100.000 y, finalmente, entre la ciudad de Madrid en conjunto y este último barrio la DM fue de 149,54 también por 100.000 (tabla 2).

Para los hombres la DM entre el barrio con menor mortalidad (Rejas) y la ciudad en su conjunto fue de 160,98 por 100.000, entre la ciudad y el barrio con mayor TAM (Casa de Campo) la DM fue 262,12 defunciones por 100.000 y, por último, entre el mejor y el peor dato (ambos barrios citados) la DM fue de 437,49 por 100.000 (tabla XLVII).

Para terminar este análisis comparativo y en el caso de las mujeres, la DM entre el barrio con menor mortalidad (El Goloso-El Pardo-Fuentealarreina) y la ciudad de Madrid fue de 193,94 por 100.000, no existiendo barrio alguno con mortalidad mayor que la de la ciudad, de forma significativa según sus IC 95% (tabla XLVII). Sí la hay, como es lógico, entre el barrio con menos mortalidad en mujeres, el citado, y con más TAM de la ciudad (Butarque), que obtiene una DM de 191,25 por 100.000.

La mayoría de los barrios han reducido su mortalidad entre ambos periodos de estudio, pero solo algunos lo hicieron de forma significativa. Los barrios que significativamente han mejorado su mortalidad entre periodos en ambos sexos por separado fueron: Abrantes, Adelfas, Aravaca, Argüelles, Buenavista, Casco Histórico de Vicálvaro, Comillas, Justicia, La Chopera, Orcasitas, Pacífico, Palacio, Pueblo Nuevo y Valverde.

En los barrios en que se incrementó la TAM entre periodos (tan solo 9 barrios en hombres y 12 en mujeres) este aumento no fue estadísticamente significativo según los IC 95% de las tasas centrales de ambos periodos, tratándose posiblemente de un efecto estadístico atribuible al azar.

El coeficiente de correlación de Pearson (R) de las distribuciones de TAM de ambos periodos fue para los hombres de 0,6 y para las mujeres de 0,42. La capacidad predictiva calculada a través del coeficiente de determinación (R^2) que tiene la distribución de tasas ajustadas de mortalidad general en los hombres es mayor que la de las mujeres, pues conociendo la del periodo 2009-2012 disminuyó un 36% la incertidumbre acerca de la distribución que se hallaría en 2013-2016, mientras que para las mujeres esta reducción fue de 17,64%. La mortalidad general de los hombres, por tanto, resulta más predictiva y menos incierta que la de las mujeres, incluyendo aquí, en el azar, muchas causas que desconocemos o, simplemente, que no es posible acotar con las limitaciones de un análisis ecológico como este.

La distribución de las tasas ajustadas de mortalidad por barrios de la ciudad en el periodo 2013-2016 encontró una correlación con la Renta Neta Media Anual del Hogar de 2015 negativa y alta para los hombres (coeficiente de correlación de Pearson -0,5), siendo más baja para las mujeres (-0,18). Hay que señalar que con la RNMAH de 2013 la distribución de TAM por barrios de 2009-2012 obtuvo para los hombres una R de -0,43 y para las mujeres de -0,03. Esto confirma hallazgos conocidos en otros análisis, como son que la relación entre la renta y la mortalidad es mucho más potente en los hombres que en las mujeres y que esta relación se hace más fuerte con el paso del tiempo. Añadimos a estos hallazgos el comentado de la mayor capacidad predictiva de la mortalidad de los hombres.

Los indicadores globales de desigualdad basados en el modelo de regresión (IDP e IDR) (tabla 91) calculados sobre las TAM de los barrios en el periodo de estudio y en el previo en relación a la renta (RNMAH) recogen una mayor diferencia en valores de las TAM entre los barrios con los valores más extremos de la renta, en los hombres respecto a las mujeres en el último periodo, aunque no en el anterior, lo que se refleja tanto en el IDP como en el IRD. Así, por ejemplo, en 2013-2016 la diferencia entre TAM de los barrios con rentas extremas supuso un 9,3% de la TAM global de la ciudad, mientras que en las mujeres se quedó en un 6,8%. Como se ha sugerido, aunque los resultados de ambos índices reflejan una mayor desigualdad en la mortalidad en hombres que en mujeres, no sucedió lo mismo en el periodo previo, incrementándose la desigualdad interna de las TAM en relación con la posición socioeconómica de los barrios en los hombres de manera más acusada.

Por otro lado, los I. de Gini calculados para las 4 distribuciones (hombres y mujeres en cada uno de los dos periodos) invariablemente obtuvieron un valor que osciló entre 0,060 y 0,068 (apenas un 6% o un 7% del área correspondiente de la curva de Lorenz), lo que implica una desigualdad poco relevante, en general. Se da la circunstancia que los Índices de Concentración obtenidos de la misma manera arrojaron los mismos valores que el I. de Gini, por lo que se debe deducir que la jerarquía socioeconómica

establecida por la renta de los barrios determina la distribución del riesgo de morir, es decir, la desigualdad en la salud, analizada de esta manera, en ambos periodos y para cada sexo.

Tabla 91.- Índice de Desigualdad de la Pendiente (IDP) e Índice Relativo de Desigualdad (IRD) de las TAM de la población de los barrios de la ciudad de Madrid en los periodos 2009-2012 y 2013-2016, por sexos, en relación con la Renta Neta Media Anual del Hogar (RNMAH) de 2013 y de 2015 respectivamente.

	IDP		IRD	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
2009-2012	-9,21	20,53	0,8%	3,3%
2013-2016	87,53	36,99	9,3%	6,8%

Fuente: Instituto Madrileño de Estadística (Comunidad de Madrid); elaboración propia. Nota: el indicador de renta procede del análisis "Urban Audit", Subdirección General de Estadística del Ayuntamiento de Madrid e INE.

Aproximación al análisis de la mortalidad en área pequeña de la ciudad de Madrid. Atlas de mortalidad por secciones censales en el quinquenio 2010-2014.

Durante el año 2017 y 2018 realizamos un estudio de los efectos de la actividad del Parque Tecnológico de Valdemingómez en la salud de la población madrileña. Esta instalación industrial está ubicada en el distrito de Villa de Vallecas e incluye una incineradora de residuos. Como parte de ese trabajo realizamos un estudio epidemiológico ecológico transversal del riesgo de morir en general y por causas seleccionadas en el periodo conjunto 2010-2014 (descriptivo) en las secciones censales (sscc) de la ciudad de Madrid. Una parte de esos resultados los presentamos a continuación, y el estudio completo se puede consultar en este link: http://madridsalud.es/pdf/EST_EVAL_EMISIONES_PTV_ENERO2019.pdf.

La representación geográfica de la mortalidad agregada en áreas pequeñas (sscc) es un instrumento útil para monitorizar las enfermedades que afectan a la población y permiten la generación de hipótesis relacionadas con los factores que las determinan. Las técnicas de análisis espacial permiten obtener indicadores de riesgo que pueden ser utilizados para la identificación de regiones con exceso de mortalidad. En España tenemos un importante antecedente que ha utilizado esta metodología con un éxito y un interés relevante: [los estudios MEDEA](#).

El objetivo es analizar si existe algún exceso del riesgo de morir reseñable en cada sccc de la ciudad, en relación al registrado en el conjunto de la misma. El riesgo (tasa) en cada una se acota por su Razón de Mortalidad Estandarizada (RME) tras ajustar por edades según el método indirecto con la mortalidad estándar de la población de la ciudad de Madrid en el mismo periodo. El riesgo de morir en cada sccc lleva asociado cierta incertidumbre en relación a la magnitud del fenómeno y la población en riesgo durante el periodo (población anual x 5) que queda acotada por el IC 95% de las RME obtenido a partir del cálculo de las defunciones esperadas. Los cálculos se hacen con Epidat 4.2 y R. El ajuste por edades de las tasas de mortalidad por el método indirecto utiliza los tamaños de los grupos de la variable por la que se quiere ajustar, en este caso la edad y las tasas específicas (por edad) de mortalidad de la población estándar (ciudad de Madrid) para calcular cuántos eventos se podrían esperar en las áreas de estudio si tuviesen la misma estructura de mortalidad por edades que la población estándar. Los eventos esperados se combinan con los observados (O/E) obteniéndose la RME. Se han calculado las razones de la mortalidad general y de la ocurrida por todas las causas escogidas para cada sccc (ajuste por edades).

La representación espacial de las RME por sección censal aconseja eliminar aquéllas que han resultado extremas por recoger fenómenos resultantes de bajas casuística. Para ello usamos técnicas de suavización de las RME. Estos métodos son capaces de eliminar la hipervariabilidad de las cifras extremas incorporando dos informaciones: una, espacial, dependiente de los datos de las sccc de la vecindad y otra que depende de criterios no espaciales muy determinados por el volumen de población de cada una. Mediante la ponderación de ambos tipos de información el modelo minimiza el problema relativo a la

estabilidad de los riesgos estimados. Para ello, se utilizarán técnicas de [análisis estadístico espacial basadas en modelos autorregresivos condicionales de Poisson propuestos por Besag, York y Mollié \(BYM\)](#), denominando al indicador obtenido Riesgo Relativo (RR)⁵⁸. El abordaje bayesiano que está en el fundamento de este análisis permite señalar en el mapa no sólo los RR resultantes en las ssc de toda la ciudad, sino también aquéllas que presentaron una probabilidad de RR a posteriori mayor que la de la ciudad con un 100% o con un 80% de seguridad (hot spot).

Por tanto, este estudio procede de datos georreferenciados referentes al período 2010-2014. Tienen como fuentes:

- Población: Padrón de habitantes (Ayuntamiento de Madrid).
- Defunciones: Instituto Madrileño de Estadística (Comunidad de Madrid, Movimiento Natural de la Población).

El cálculo de las Razones de Mortalidad Estandarizada por edad (defunciones observadas/defunciones esperadas). Las defunciones esperadas proceden de las tasas específicas de mortalidad de la ciudad de Madrid por edades y sexo (RME Madrid = 1). Para este análisis se usa software del entorno R.

Resultados: Patrones geográficos. [Mapas del riesgo relativo de mortalidad e identificación de los hot spot de riesgo.](#)⁵⁹

Una vez que en este informe hemos repasado la distribución territorial de la mortalidad como fenómeno global (todas las causas conjuntamente) y por algunas causas especialmente frecuentes o de relevancia en salud pública, a nivel de áreas grandes (distritos o barrios municipales), conviene también repasar su distribución cuando ampliamos la lupa de nuestro análisis y llegamos al área pequeña. Como se entiende, esta aproximación tiene sus propias y muy serias limitaciones, la más importante es la derivada de la escasez de casuística (defunciones) cuando la población es tan pequeña, de ahí la necesidad de estudiar el fenómeno en períodos que abarquen varios años conjuntos, pero ofrece una visión de los problemas completamente distinta a las otras aportando su propio interés. Las ventajas, que son muchas, no solo lo son en la parte descriptiva sino especialmente en la analítica, pues el hecho de que en áreas con población tan reducida (cada ssc ronda unas 1.500 personas de media en la ciudad de Madrid) las posibilidades de que esta sea bastante homogénea en distintas características que tienen que ver con la salud (determinantes sociales, por ejemplo) facilita enormemente la comprensión de las relaciones entre estas y aquélla, valor por el cual los análisis en área pequeña tienen tanto atractivo para la investigación epidemiológica.

Sentado esto, conviene señalar que, tras el tratamiento de suavización de las RME, tal y como se recoge en la metodología descrita antes, hasta convertirlas en RR, podemos observar la distribución geográfica de esos riesgos en las ssc de toda la ciudad en los mapas que a continuación se ofrecen al lector. Se trata de la mortalidad general para el conjunto de la población y, por separado, hombres y mujeres, y de la ocurrida por algunas causas seleccionadas.

A continuación, se puede observar este modesto atlas con 12 colecciones de 3 mapas cada una (figuras 31 a 42). Cada colección representa una causa de muerte (o todas en los dos primeros) para hombres o mujeres, y en cada una se ofrece el mapa según la distribución de riesgos de morir, suavizados (RR) en las ssc coloreadas según el rango al que pertenecen tras separar en quintiles el valor del indicador de mortalidad ajustado según el método natural break. En el segundo se da una visión del mismo análisis, pero en este caso solo se han coloreado aquellas ssc cuyo intervalo de credibilidad inferior de los RR supera el 1 (por tanto, por encima del RR de la ciudad para un 95% de seguridad) o cuyo intervalo superior se sitúa por debajo de la unidad (por tanto, por debajo del RR de la ciudad para un 95% de seguridad). Por último, se ofrece un tercer mapa para la misma causa y sexo en el que se aprecia la aproximación bayesiana a la información, pues recoge coloreadas aquellas ssc que mostrando en el análisis frecuentista que el RR se situó por encima de 1 presentan una probabilidad a posteriori (PP) en el análisis bayesiano de que el valor real de su RR se sitúe por encima del de la ciudad (1) con más de un 80% de probabilidad, es decir con una probabilidad alta y suficiente según la interpretación habitual de este tipo de análisis.

Figura 31. RR, intervalos de credibilidad de los RR > o < de 1 y hot spot (RR>1 y PP >0,8) para la mortalidad general de las mujeres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014.

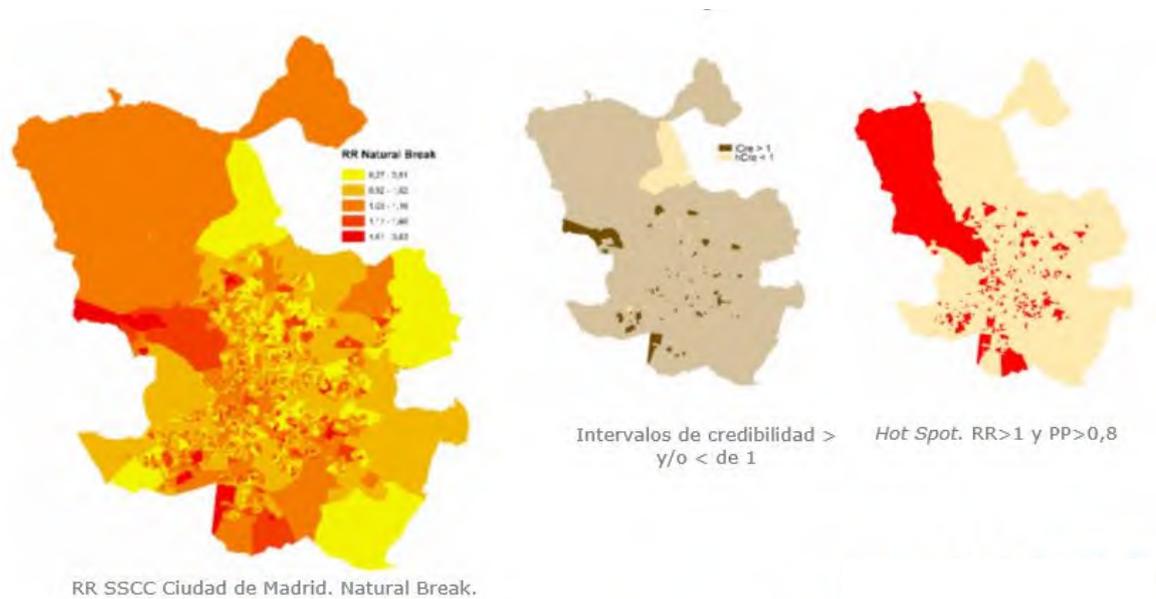


Figura 32. RR, intervalos de credibilidad de los RR > o < de 1 y hot spot (RR>1 y PP >0,8) para la mortalidad general de los hombres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014.

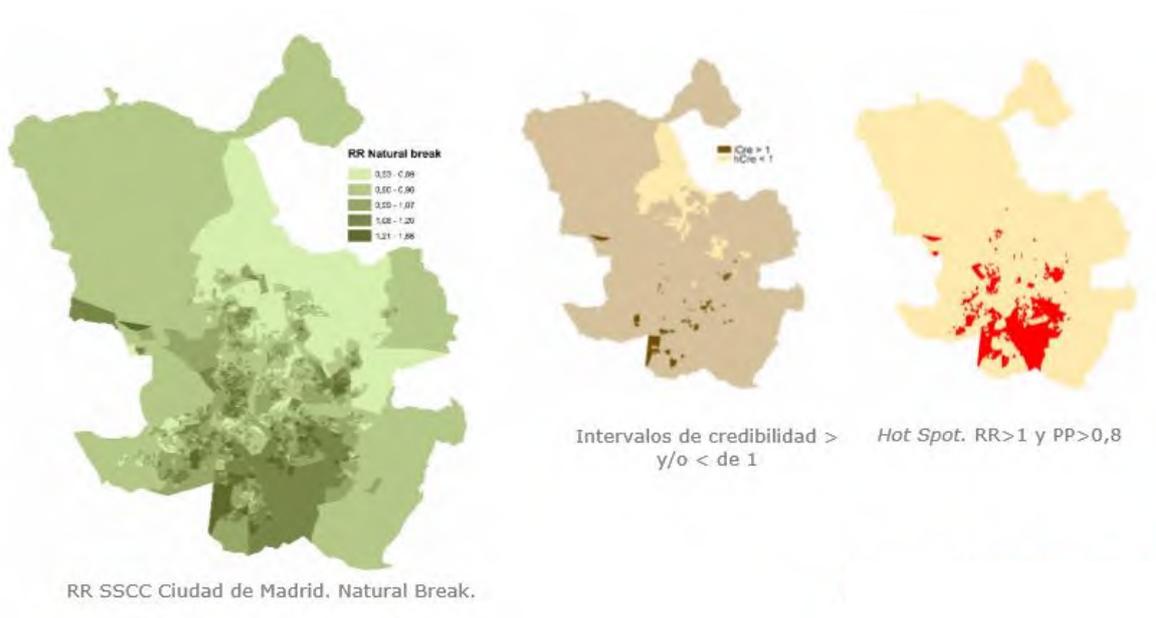


Figura 33. RR, intervalos de credibilidad de los RR > o < de 1 y hot spot (RR>1 y PP >0,8) para la mortalidad por enfermedades cardiovasculares de las mujeres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014.

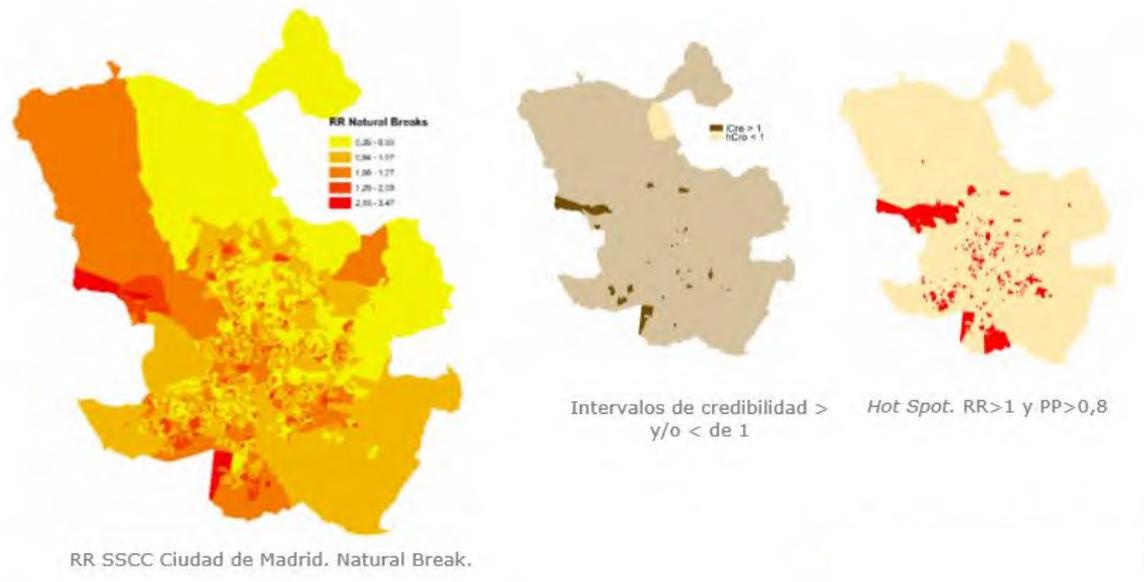


Figura 34. RR, intervalos de credibilidad de los RR > o < de 1 y hot spot (RR>1 y PP >0,8) para la mortalidad por enfermedades cardiovasculares de los hombres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014.

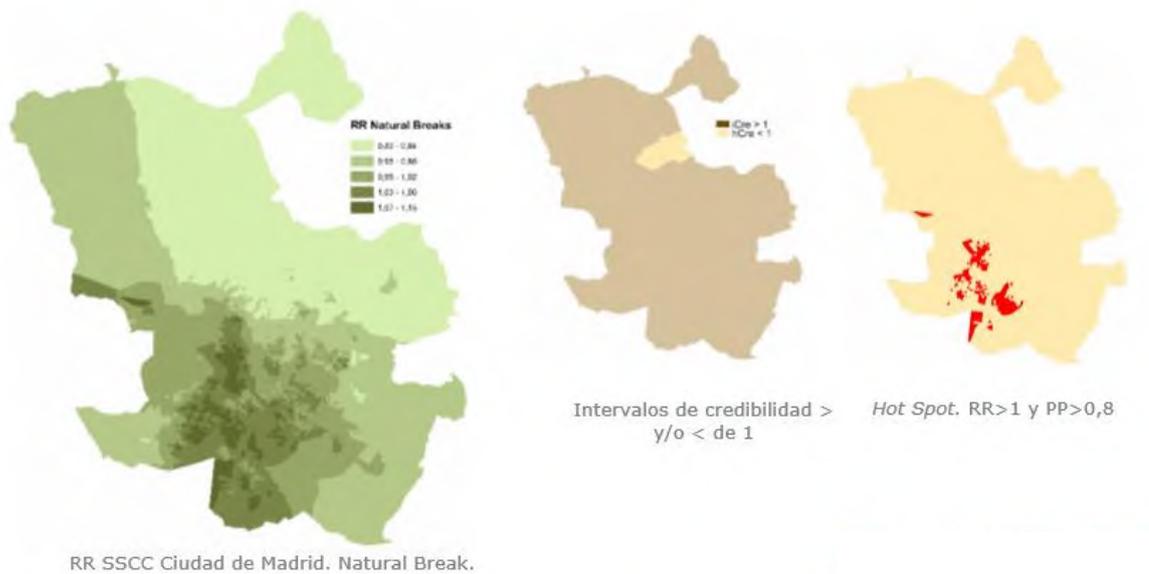


Figura 35. RR, intervalos de credibilidad de los RR > o < de 1 y hot spot (RR>1 y PP >0,8) para la mortalidad por enfermedades respiratorias de las mujeres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014.

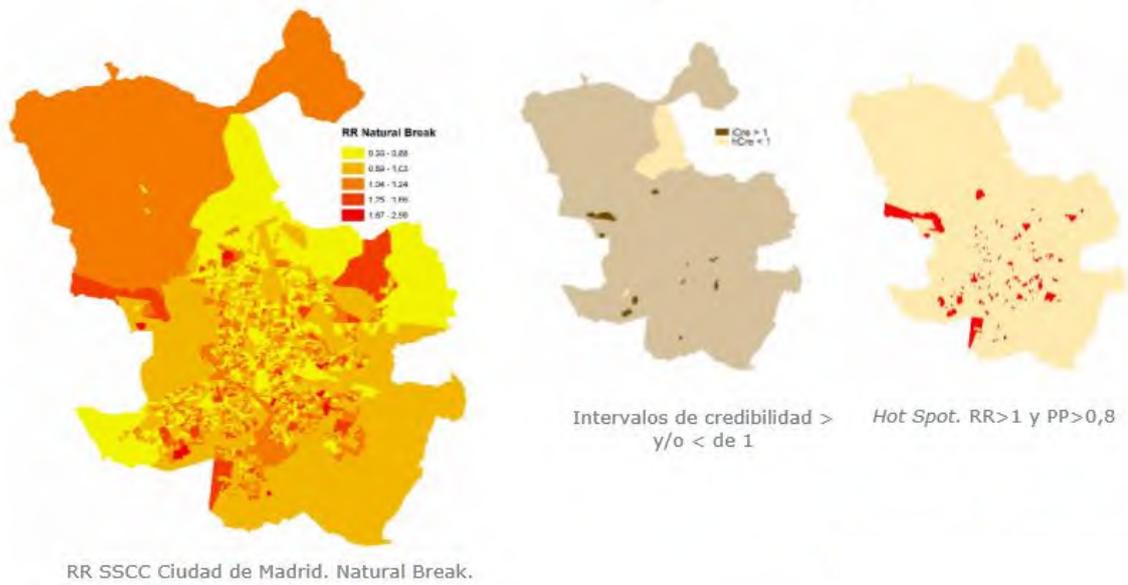


Figura 36. RR, intervalos de credibilidad de los RR > o < de 1 y hot spot (RR>1 y PP >0,8) para la mortalidad por enfermedades respiratorias de los hombres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014.

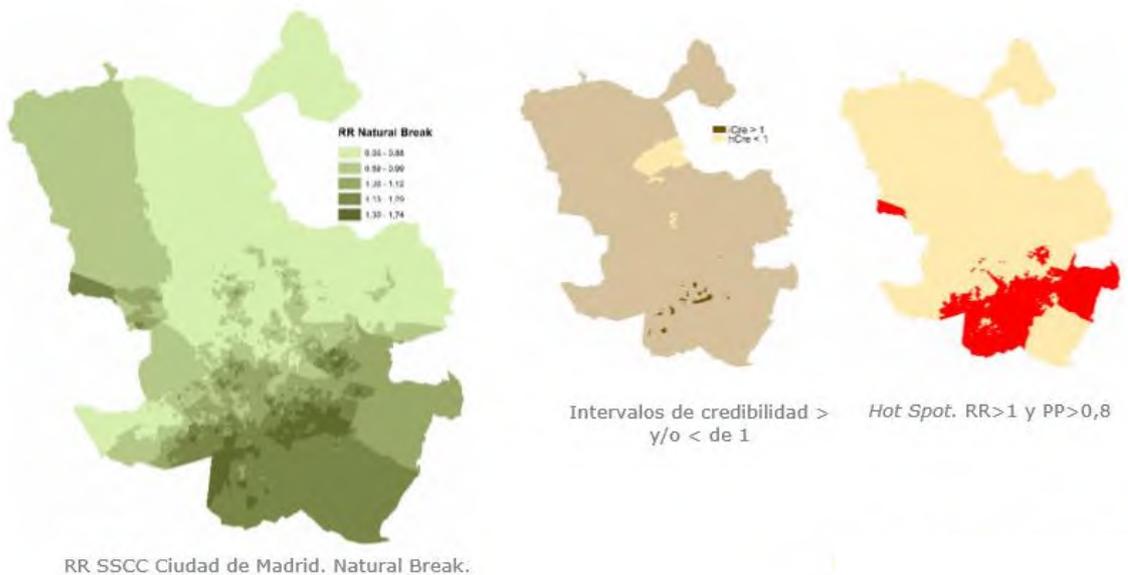


Figura 37. RR, intervalos de credibilidad de los RR $>$ o $<$ de 1 y hot spot (RR $>$ 1 y PP $>$ 0,8) para la mortalidad por tumores de las mujeres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014.

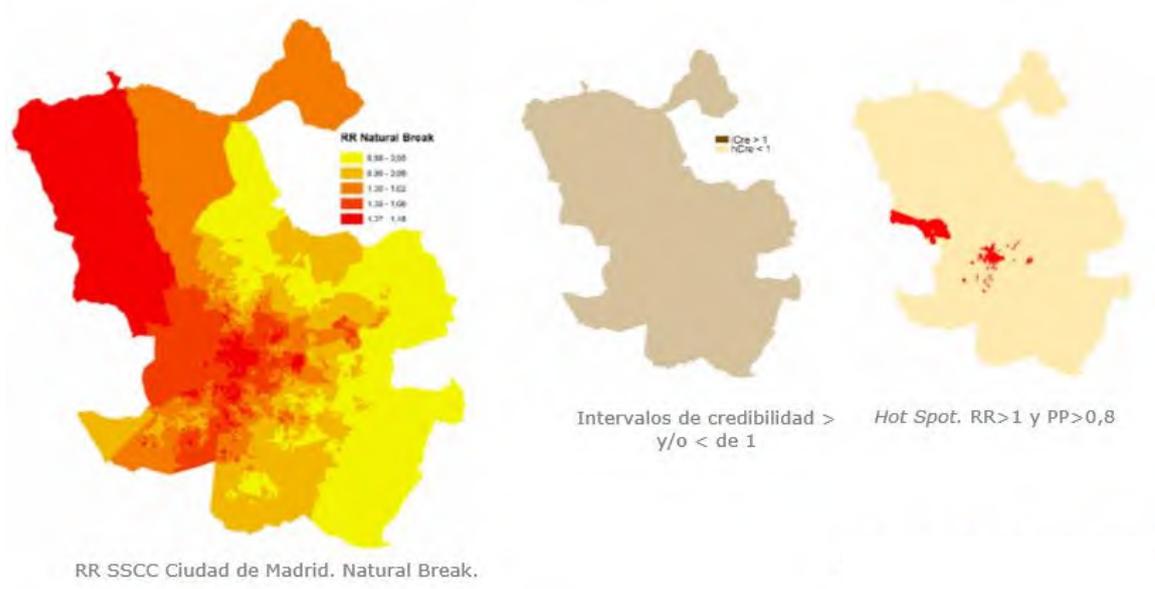


Figura 38. RR, intervalos de credibilidad de los RR $>$ o $<$ de 1 y hot spot (RR $>$ 1 y PP $>$ 0,8) para la mortalidad por tumores de los hombres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014.

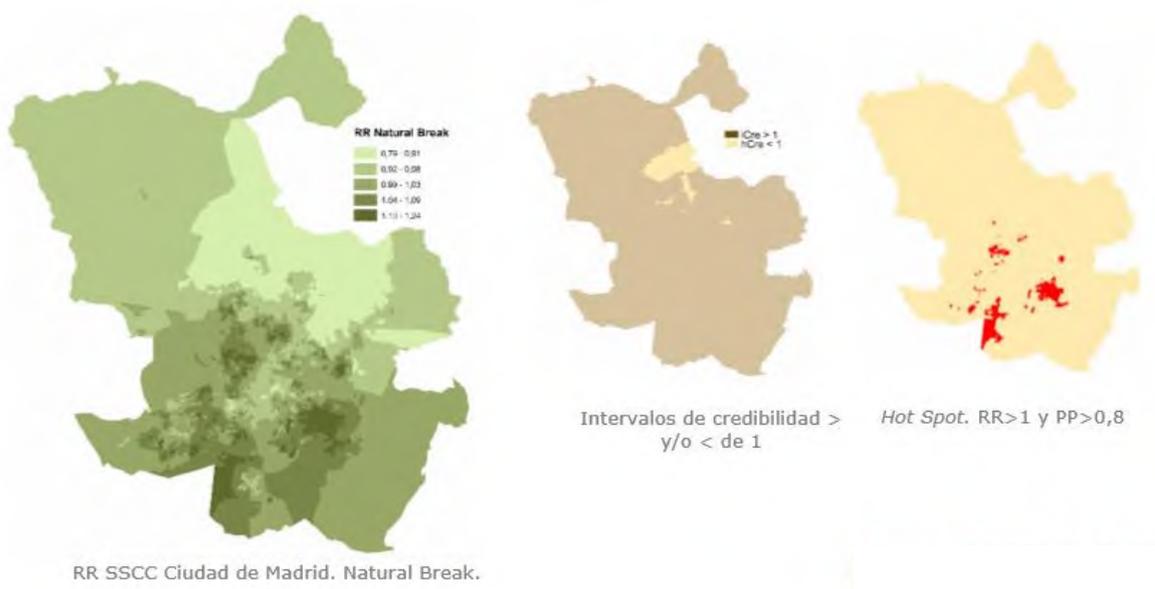


Figura 39. RR, intervalos de credibilidad de los RR > o < de 1 y hot spot (RR>1 y PP >0,8) para la mortalidad por cáncer de pulmón de las mujeres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014.

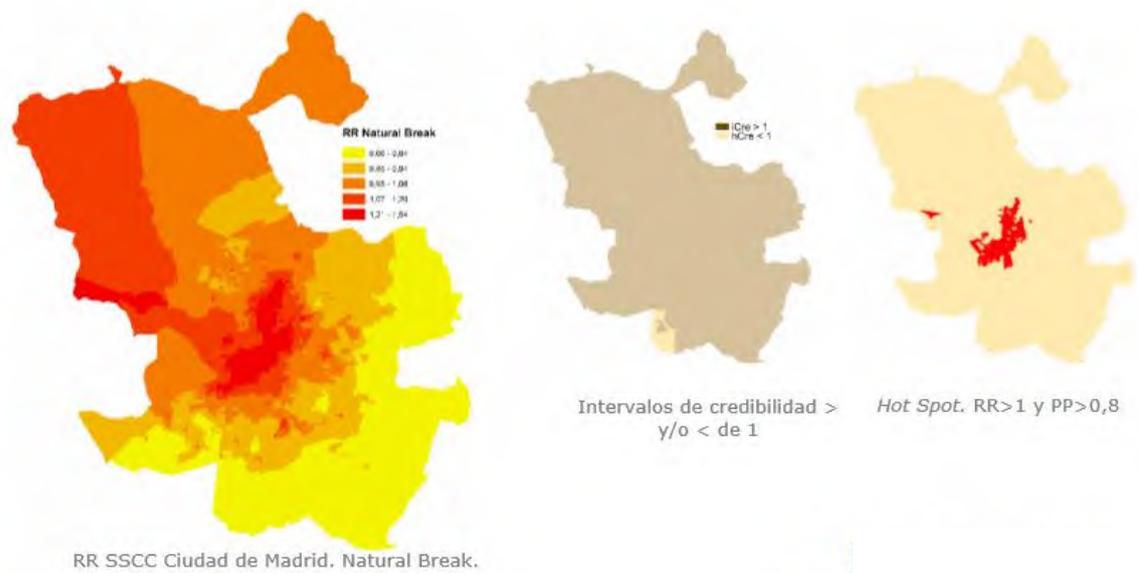


Figura 40. RR, intervalos de credibilidad de los RR > o < de 1 y hot spot (RR>1 y PP >0,8) para la mortalidad por cáncer de pulmón de los hombres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014.

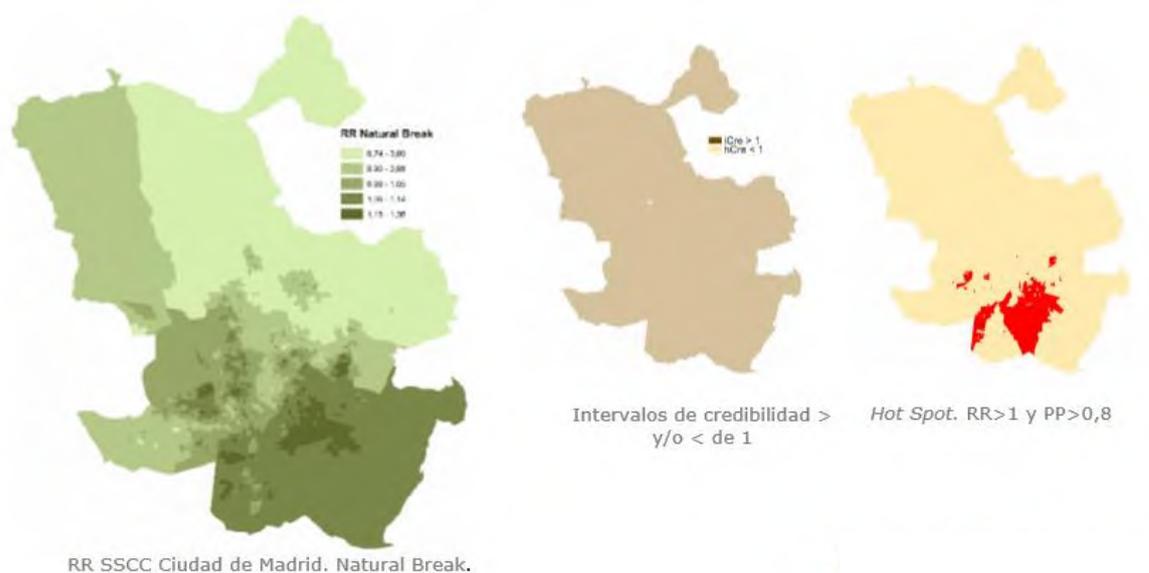


Figura 41. RR, intervalos de credibilidad de los $RR > 0 < 1$ y hot spot ($RR > 1$ y $PP > 0,8$) para la mortalidad por cáncer de laringe de las mujeres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014

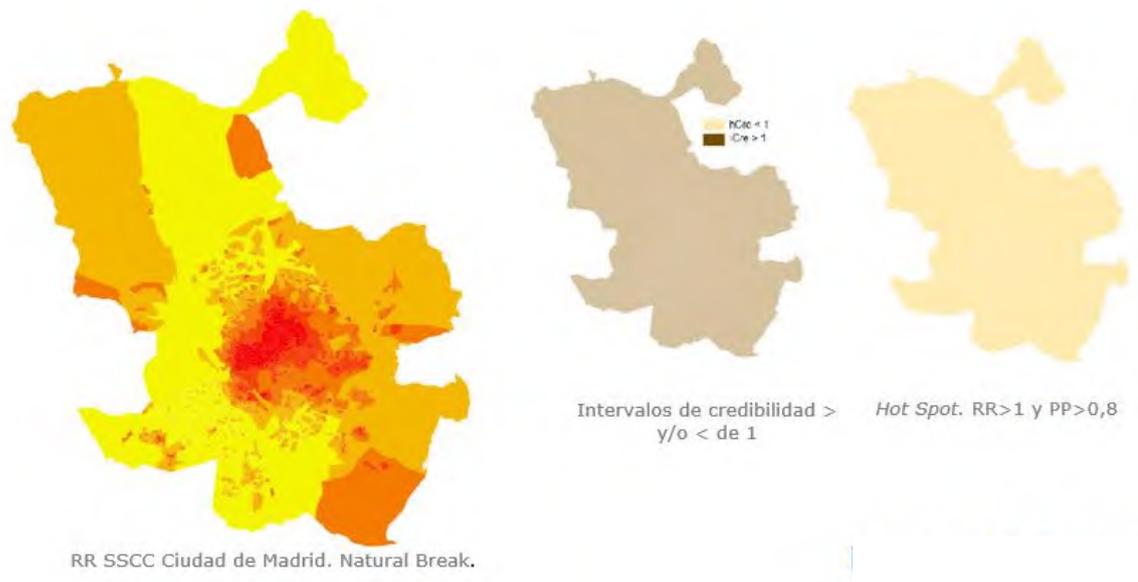
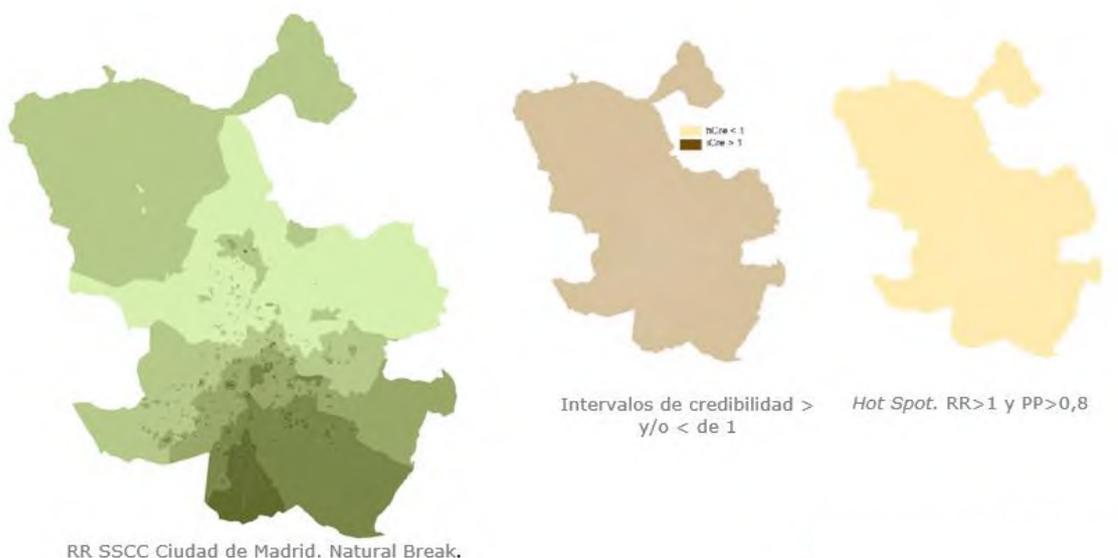


Figura 42. RR, intervalos de credibilidad de los $RR > 0 < 1$ y hot spot ($RR > 1$ y $PP > 0,8$) para la mortalidad por cáncer de laringe de los hombres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014.



Destaca el hecho de que, especialmente en los hombres, la mortalidad general, la causada por problemas respiratorios, por tumores y por cáncer de pulmón tiende a agruparse en las zonas del sur de la ciudad, precisamente donde más problemas socioeconómicos existen. Por más que se conoce desde hace años la relación entre los determinantes sociales con la mortalidad por estas causas, no se debe obviar el hecho de que para muchas de ellas (respiratorias, tumores, cáncer de pulmón), entre los hábitos de vida se encuentran las causas más importantes.

En la última colección de mapas, los relativos a la mortalidad del cáncer de laringe, no se observa ninguna ssc destacada en el 2º y 3º mapa, muestra evidente de que por su escasa casuística es imposible que, dada la magnitud de sus intervalos de credibilidad, en ellos no se incluya la unidad. En esta causa, tampoco

la aproximación según el abordaje bayesiano, y a pesar de que es menos dependiente de la cantidad de casos hallados, ofrece evidencia alguna de sssc con exceso de mortalidad por ese problema.

Sobre los hallazgos, diremos que el exceso de mortalidad por todas las causas, causas respiratorias y cáncer de pulmón en hombres se concentra en sssc del sur de la ciudad, mientras que la mortalidad general, la causada por enfermedades cardiovasculares, respiratorias y tumores en mujeres tiende a hacerlo en algunas del oeste de la ciudad, especialmente en los márgenes de la N-VI.

En las primeras la situación socioeconómicas desfavorable, representado por sus altos Índices de Privación (IP) (ver [Estudio de Salud de la ciudad de Madrid 2014](#)^{11, 52}, informe monográfico sobre Índice de Privación, pág. 225) está presente, a diferencia de lo que ocurre en las otras.

Sobre el método, hay que resaltar que:

- La selección de áreas con probabilidades suavizadas altas de exceso de mortalidad y su observación en mapas simplifica la interpretación de los fenómenos y la detección de zonas de alto riesgo por encima de lo que permiten los métodos frecuentistas.
- Ambos métodos pueden ser complementarios y la observación simultánea de sus respectivos mapas arroja información que pasa desapercibida en el análisis de cada uno por separado.

En relación a los hallazgos de este análisis, sobre el exceso de mortalidad por algunas causas, en las sssc que se sitúan en el distrito de Aravaca, más concretamente en los márgenes de la carretera N-VI, apuntamos los siguiente:

Las sssc más afectadas por estos problemas son la 9072 (El Plantío), la 9091, la 9071 y la 9086 (Valdemarín) y la 9083 (Casco de Aravaca).

Desde el punto de vista demográfico, hay que señalar que Moncloa-Aravaca tiene una población algo más envejecida que el conjunto de la ciudad, El Plantío presenta un nivel de envejecimiento parecido, pero en Valdemarín vive una población mucho más joven según sus índices de envejecimiento y juventud correspondientes (entre 30 y 53 los primeros y entre 180 y 328 los segundos en Valdemarín, siendo de 141 y 70 respectivamente en la ciudad). En el Casco de Aravaca ocurre algo parecido (27 y 364 respectivamente), según datos publicados en la web de la Subdirección de Estadística Municipal de Madrid. La población mayor de 65 años de la sssc de Valdemarín nº 9092 está muy feminizada (doble nº de mujeres que de hombres).

En relación a la situación socioeconómica estas sssc están en mejor situación que la ciudad. Presentan menor proporción de extranjeros (en la ciudad, este indicador es común en las zonas de más problemas socioeconómicos, mostrando una relación inversa); el IP es mucho más bajo que la de la ciudad, resaltándose el hecho de que el peor IP de todos es el de las sssc de El Plantío.

Las sssc de Valdemarín son, de todas las estudiadas, las que presentan peores datos socioeconómicos, porque reúnen más población con educación insuficiente y algo más desempleo, aunque siempre en márgenes moderados.

En relación a la mortalidad, el foco se vuelve a las sssc señaladas porque llaman la atención en los mapas hot spot de muchas causas de muerte. Así, para el abordaje frecuentista, la mortalidad por todas las causas muestra problemas importantes, pues en las mujeres de El Plantío y Casco de Aravaca hallamos más del doble de tasa indirecta que la ciudad, lo que impregna al conjunto de la población general de El Plantío y Aravaca. En el análisis bayesiano el problema de las mujeres con la mortalidad general aparece también en Valdemarín (además de en El Plantío).

En la mortalidad por tumores hay problemas en las mujeres de El Plantío y Aravaca si bien no "afectan" a la población general (frecuentista). En el bayesiano hay PP alta (más del 80% de probabilidad de que la mortalidad sea superior a la de la ciudad) solo en las mujeres de El Plantío y Aravaca.

La constatación de estos datos problemáticos en estas sssc que afectan especialmente a las mujeres y la ausencia de correlación con indicadores socioeconómicos, como es lo habitual en el resto de la ciudad, nos lleva a plantear la hipótesis ambiental y a pensar en la N-VI como hipotética fuente de contaminación del aire. Como en otros modelos conocidos, el hecho de la menor movilidad de las mujeres por su situación laboral, incidiría en el hecho de que pasen más horas expuestas al foco contaminante. Se requiere abordar este problema con otra metodología más fina y de mayor eficacia a la hora de encontrar evidencias causales para llegar a algunas conclusiones de interés.

MORTALIDAD PREMATURA Y CARGA DE ENFERMEDAD (GBD)

Como ya se detalló en el capítulo de metodología, presentamos en primer lugar el análisis de la mortalidad prematura, según método expuesto, mediante el cálculo habitual de años de vida perdidos (AVP), o años de vida potencialmente perdidos (AVPP), tanto en números absolutos como en términos de tasa ajustada por edades según el método directo, calculado con Epidat 4.2, para hombres y para mujeres. Se separa esta parte del análisis de los años vividos con discapacidad (AVD) y del cálculo posterior de los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD), que se detallará a continuación. Para el cálculo de estos se utilizan también los años de vida perdidos, en cifras absolutas y en tasas, pero para este cálculo no se toman las tasas ajustadas por edades sino las tasas brutas para hombres y mujeres (o “tasas específicas por sexo”). Llamamos la atención sobre este extremo para advertir sobre el hecho de que unas tasas de AVP y otras, ambas reunidas en este capítulo, no son iguales, así como el fundamento de esta aparente discrepancia.

Puntualizamos también que para calcular los AVP por todas las causas de la ciudad de Madrid se han utilizado datos, tanto de población como de defunciones, del área de estadística municipal del Ayuntamiento de Madrid. Sin embargo, para calcular los AVP, tanto de distritos, como por causas específicas y Grandes Grupos de la CIE-10, esto es, todos los análisis que no son de la mortalidad general del conjunto de la población madrileña, los datos se han extraído de las siguientes fuentes:

Población: Estadística del Ayuntamiento de Madrid.

Defunciones: Instituto Madrileño de Estadística.

Hay que insistir en el hecho de que en esta primera parte de este capítulo se tratará solo de la mortalidad prematura producida por los problemas de alta mortalidad siendo la fuente de datos los certificados de defunción que recopila en sus registros el INE y el Instituto Madrileño de Estadística (IME), como hacemos, por otra parte, en todos los análisis de mortalidad reunidos en este Informe.

De la misma forma, en la presentación de resultados de AVD y AVAD preferimos separar los problemas de alta mortalidad y los de baja mortalidad, pues en cada caso el método de obtención de los AVD y los AVP es diferente.

Mortalidad prematura en la población de la ciudad de Madrid en 2017 (AVP)

En la ciudad de Madrid, en 2017, año en que se registraron 13.326 fallecimientos de hombres y 15.268 de mujeres residentes, los hombres perdieron 138.367 años de vida y las mujeres 131.376 por muertes que ocurrieron anticipadamente. Eso equivale a 93,4 años por cada 1.000 habitantes en hombres y 77,2 años por 1.000 habitantes en mujeres. En términos de tasas ajustadas por edades y considerando los grandes grupos de causas de la CIE-10, el que acumula más mortalidad precoz son los Tumores, tanto en hombres como en mujeres (tasas ajustadas de AVP -TAAVP- de 33 y 26,9 años por 1.000 respectivamente), lo que supone un 35% de todos los AVP de los hombres y las mujeres. A continuación, se sitúan las Enfermedades circulatorias, que supusieron un 19% de todos los AVP de los hombres y el 21% de los de las mujeres, seguidas de las Enfermedades respiratorias (el 10% de todos los AVP en ambos sexos) (tabla 91). El 4º lugar es para las Enfermedades del sistema nervioso en mujeres y para las Causas externas en hombres, siendo este grupo el 5º en importancia para ellas, mientras que para ellos en este puesto figuran los problemas digestivos. Por las Causas externas, la tasa de AVP de los hombres es muy superior a la de las mujeres, al igual de lo que ocurre con las Enfermedades respiratorias, aunque de un modo más atenuado.

Si revisamos la lista, observando ahora las causas específicas, veremos que la primera en mortalidad prematura en hombres es el Cáncer de pulmón y en mujeres el Cáncer de mama, con tasas ajustadas de 9 años perdidos por 1.000 el primero (8,7% de todos los años perdidos por los hombres) y de 4,3 años por 1.000 el segundo (algo más del 6% de todos los AVP de las mujeres). El Cáncer de pulmón es la 3ª causa más frecuente en cuanto a tasa de AVP en las mujeres, a mucha distancia de los hombres (3,6 años

por 1.000 en ellas frente a 9 por 1.000 en ellos), siendo la segunda causa en ambos sexos el Infarto de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón (8,5 años por 1.000 en hombres y 3 años por 1000 en mujeres). El Cáncer de colon también ocupa un lugar destacado en esta lista en hombres y mujeres (3º en hombres y 5ª en mujeres), tomando también un lugar de relevancia las Enfermedades cerebrovasculares. Las EPOC están entre las 5 primeras causas de mortalidad prematura en hombres, aunque no en mujeres. En los hombres, los suicidios y otras lesiones autoinfligidas ocupan el 6º lugar en relevancia, con una tasa ajustada de 2,6 años perdidos en 2017 por cada 1.000 habitantes.

En la tabla 92 se puede observar la distribución de la mortalidad prematura por distritos de la ciudad de Madrid en 2017, para hombres y para mujeres, por todas las causas. El distrito Centro, además de dos distritos del sur de la ciudad, Puente de Vallecas y Usera, presentan los mayores problemas de mortalidad prematura de la ciudad para los hombres en términos de tasa ajustada, aunque en el % de la totalidad de los años que pierden los hombres, los de ese distrito sólo aportan el 4,6%. Mientras que, en las mujeres, las tasas ajustadas de AVP más elevadas las encontramos en Arganzuela, Moncloa-Aravaca y Vicálvaro.

Se da la circunstancia de que en los hombres parecen coincidir más claramente los distritos más afectados por la mortalidad prematura y por la mortalidad general (en ambos casos cuantificadas por las TAM correspondientes), coincidiendo ambas clasificaciones en Centro y Puente de Vallecas. Sin embargo, en las mujeres, la correspondencia entre ambas no es tan clara, aunque los tres distritos señalados por su alta mortalidad precoz tienen una mortalidad general más elevada que la media de la ciudad. Por otro lado, debemos señalar que nos sorprenden los problemas de mortalidad de las mujeres del distrito Moncloa-Aravaca por la falta de correlación que presentan con el nivel socioeconómico del distrito, en el caso de que la renta per cápita, por ejemplo, lo represente. Esta situación es coincidente en diferentes análisis de este estudio, todo ello a pesar de que, tanto en nuestros trabajos anteriores, como en este, como en los publicados en la literatura general aplicable al caso, se repite el hecho de que la correlación entre indicadores socioeconómicos y de salud en las mujeres es menos consistente que en los hombres.

Además de los distritos señalados con peores resultados en tasa ajustada de AVP hay que apuntar que otro, el de San Blas-Canillejas, superó los 100 años de vida perdidos al año por 1.000 habitantes en hombres. En las mujeres, con una TAAVP mucho menor que en los hombres, además de los señalados Arganzuela, Moncloa-Aravaca y Vicálvaro, las mujeres de San Blas-Canillejas, Puente de Vallecas, Centro, Salamanca, Tetuán y Latina superaron en 2017 los 60 años de vida perdidos por cada 1.000 habitantes.

La brecha de género en términos de TAAVP alcanza el 50% (mayor en hombres que en mujeres).

Los hombres del distrito de Salamanca, Moncloa-Aravaca y Barajas registraron en 2017 las tasas más bajas de AVP, mientras que en Barajas, Hortaleza y Moratalaz se dieron las más bajas de las mujeres.

De la totalidad de años perdidos en la ciudad, el distrito que mayor aporta a este cómputo, en hombres, es el de Latina con un 8,8% del porcentaje total, seguido de Puente de Vallecas, con un 8,7%, y de Carabanchel con un 7,2%. En el caso de las mujeres son también las de Latina las que más frecuencia de AVP reúnen en relación a todas las que pierden al año todas las mujeres de la ciudad, un 8,3%, seguido de las de Carabanchel (7,5%) y las de Ciudad Lineal (7,2%). Estas frecuencias, como se entiende, están muy condicionadas por el volumen de población de cada distrito, por lo que para valorar en términos ponderados la aportación de cada uno al riesgo global de morir anticipadamente en la ciudad recomendamos comparar los territorios según sus tasas ajustadas por edades.

Tabla 92. Número de defunciones, tasas brutas y tasas ajustadas de años de vida perdidos (AVP) de hombres y mujeres de la ciudad de Madrid en general y por causas. 2017. Tasas por 1.000.

	Hombres				Mujeres			
	AVP	Tasa bruta de AVP	Tasa de AVP ajustada	Nº defunciones	AVP	Tasa bruta de AVP	Tasa de AVP ajustada	Nº defunciones
Todas las causas	138.367	93,4	97,5	13.326	131.376	77,2	63,0	15.268
001-008 I. Enfermedades infecciosas y parasitarias	3.014	2,0	2,1	241	2.254	1,3	1,1	266
009-041 II. Tumores	48.842	33,0	35,7	4.242	45.749	26,9	24,6	3.463
012-013. Cáncer de colon y recto	6.364	4,3	4,6	591	5.406	3,2	2,8	489
018. Cáncer de pulmón	12.048	8,1	9,0	993	6.474	3,8	3,6	410
023. Cáncer de mama	86	0,1	0,1	8	7.953	4,7	4,3	497
042-043 III. Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	871	0,6	0,6	45	549	0,3	0,3	74
044-045 IV. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	2.531	1,7	1,8	269	2.567	1,5	1,1	403
044. Diabetes mellitus	1.196	0,8	0,9	166	1.445	0,9	0,6	252
046-049 V. Trastornos mentales y del comportamiento	2.025	1,4	1,4	400	3.941	2,3	1,4	847
050-052 VI-VIII. Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	6.056	4,1	4,3	584	7.820	4,6	3,5	1.109
051. Alzheimer	1.186	0,8	0,8	217	3.557	2,1	1,3	682
053-061 IX. Enfermedades del sistema circulatorio	26.380	17,8	18,6	3.098	27.713	16,3	11,7	4.400
055. IAM	6.056	4,1	4,3	544	3.744	2,2	1,7	518
056. Otras enf. isquémicas del corazón	5.406	3,7	3,8	594	2.977	1,8	1,3	427
059. Enf. cerebrovasculares	4.302	2,9	3,0	541	6.042	3,6	2,7	863
062-067 X. Enfermedades del sistema respiratorio	14.244	9,6	10,0	2.111	13.348	7,9	5,5	2.237
063. Neumonía	2.833	1,9	2,0	428	2.500	1,5	1,0	461
064. EPOC	4.747	3,2	3,4	667	2.017	1,2	1,0	238
068-072 XI. Enfermedades del sistema digestivo	7.679	5,2	5,4	644	5.368	3,2	2,5	662

	Hombres					Mujeres			
	AVP	Tasa bruta de AVP	Tasa de AVP ajustada	Nº defunciones		AVP	Tasa bruta de AVP	Tasa de AVP ajustada	Nº defunciones
073 XII. Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	202	0,1	0,1	41		441	0,3	0,2	82
074-076 XIII. Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	460	0,3	0,3	65		1.054	0,6	0,4	165
077-080 XIV. Enfermedades del sistema genitourinario	2.517	1,7	1,8	407		2.910	1,7	1,1	532
081. XV. Embarazo, parto y puerperio	0	0,0	0,0	0		46	0,0	0,0	1
082. XVI. Afecciones originadas en el periodo perinatal	1.628	1,1	1,1	21		1.814	1,1	1,3	22
083-085 XVII. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1.122	0,8	0,8	22		963	0,6	0,7	22
090-102 XX. Causas externas de mortalidad	10.364	7,0	6,7	507		6.149	3,6	3,4	433
090. Accidentes de tráfico	1.579	1,1	1,0	57		807	0,5	0,5	25
098. Suicidio y lesiones autoinfligidas	4.090	2,8	2,6	144		1.791	1,1	1,1	58

Nota: en las celdas azul oscuro los Grandes Grupos de Causas de la CIE-10; en azul claro los problemas específicos seleccionados de cada grupo (lista reducida de la CIE-10). Fuente: defunciones (Instituto Madrileño de Estadística); población (Padrón continuo, Ayuntamiento de Madrid). Límite de supervivencia según la Tabla de esperanza de vida de Princeton. Tasas de mortalidad infantil aplicadas, 2017: Hombres 1,38 y Mujeres 1,35.

Tabla 93. Número de defunciones, tasas brutas y tasas ajustadas de años de vida perdidos (AVP) de hombres y mujeres de los distritos de la ciudad de Madrid por todas las causas. 2017. Tasas por 1.000.

	Hombres				Mujeres			
	AVP	Tasa bruta de AVP	Tasa de AVP ajustada	Nº defunciones	AVP	Tasa bruta de AVP	Tasa de AVP ajustada	Nº defunciones
Centro	5.878	89,4	109,5	493	4.556	68,8	60,8	560
Arganzuela	5.718	81,1	87,6	553	6.322	77,7	64,6	730
Retiro	4.752	88,6	81,0	535	5.316	82,0	57,9	686
Salamanca	5.298	83,8	80,1	604	6.830	84,8	60,2	884
Chamartín	5.543	86,1	82,9	613	5.993	75,8	54,9	791
Tetuán	6.548	94,0	99,4	645	6.483	77,1	62,4	783
Chamberí	5.642	93,7	91,6	598	6.547	84,8	59,3	847
Fuencarral-El Pardo	8.652	77,8	81,4	810	8.423	67,4	58,7	873
Moncloa-Aravaca	4.225	78,6	78,2	453	4.945	78,3	63,2	588
Latina	11.368	104,7	97,7	1.101	10.246	81,8	61,1	1.180
Carabanchel	9.376	82,6	88,9	986	9.251	70,9	58,5	1.088
Usera	5.827	91,7	103,8	527	4.689	65,8	55,8	576
Puente de Vallecas	11.191	103,7	113,9	995	8.728	72,9	61,7	970
Moratalaz	4.290	99,2	89,6	427	3.906	76,7	53,7	457
Ciudad Lineal	9.157	95,1	91,2	951	8.897	76,6	56,4	1.073
Hortaleza	6.284	73,3	82,1	599	5.556	58,6	52,7	623
Villaverde	5.635	82,5	90,7	532	4.684	63,0	55,8	510
Villa de Vallecas	2.998	59,1	88,4	257	2.704	50,3	58,9	251
Vicálvaro	2.454	72,1	86,7	193	2.159	60,0	65,0	199
San Blas-Canillejas	6.580	90,1	101,2	614	5.781	71,1	60,8	665
Barajas	1.123	49,5	61,3	113	1.144	47,3	47,2	121

Nota: las celdas en verde corresponden a los tres distritos, para cada sexo, con los mejores datos de la ciudad (menor mortalidad prematura). En rojo, los tres peores (mayor mortalidad prematura). Fuente: defunciones (Instituto Madrileño de Estadística); población (Padrón continuo, Ayuntamiento de Madrid). Límite de supervivencia según la Tabla de esperanza de vida de Princeton. Tasas de mortalidad infantil aplicadas, 2017: Hombres 1,38 y Mujeres 1,35. Las defunciones en las que no figura el distrito en el registro no se han incluido.

En las figuras 43 y 44 se observa la distribución del riesgo de morir prematuramente en los distritos de la ciudad tanto en hombres como en mujeres, según agrupaciones de sus TAAVP en natural breaks. En ellos se puede apreciar cómo la mortalidad precoz es un problema más marcado en los hombres del sur y el este de la ciudad, además de en los de los distritos Centro y Tetuán. En las mujeres, no obstante, parece delimitarse mejor un eje de problemas oeste-este. Es interesante señalar que, en el caso de los hombres, el mapa de la mortalidad prematura se parece mucho más al de la mortalidad general, que en el caso de las mujeres.

Figura 43. Tasa ajustada de años de vida perdidos (AVP) por todas las causas en los distritos de la ciudad de Madrid, 2017. Hombres. Tasas por 1.000.

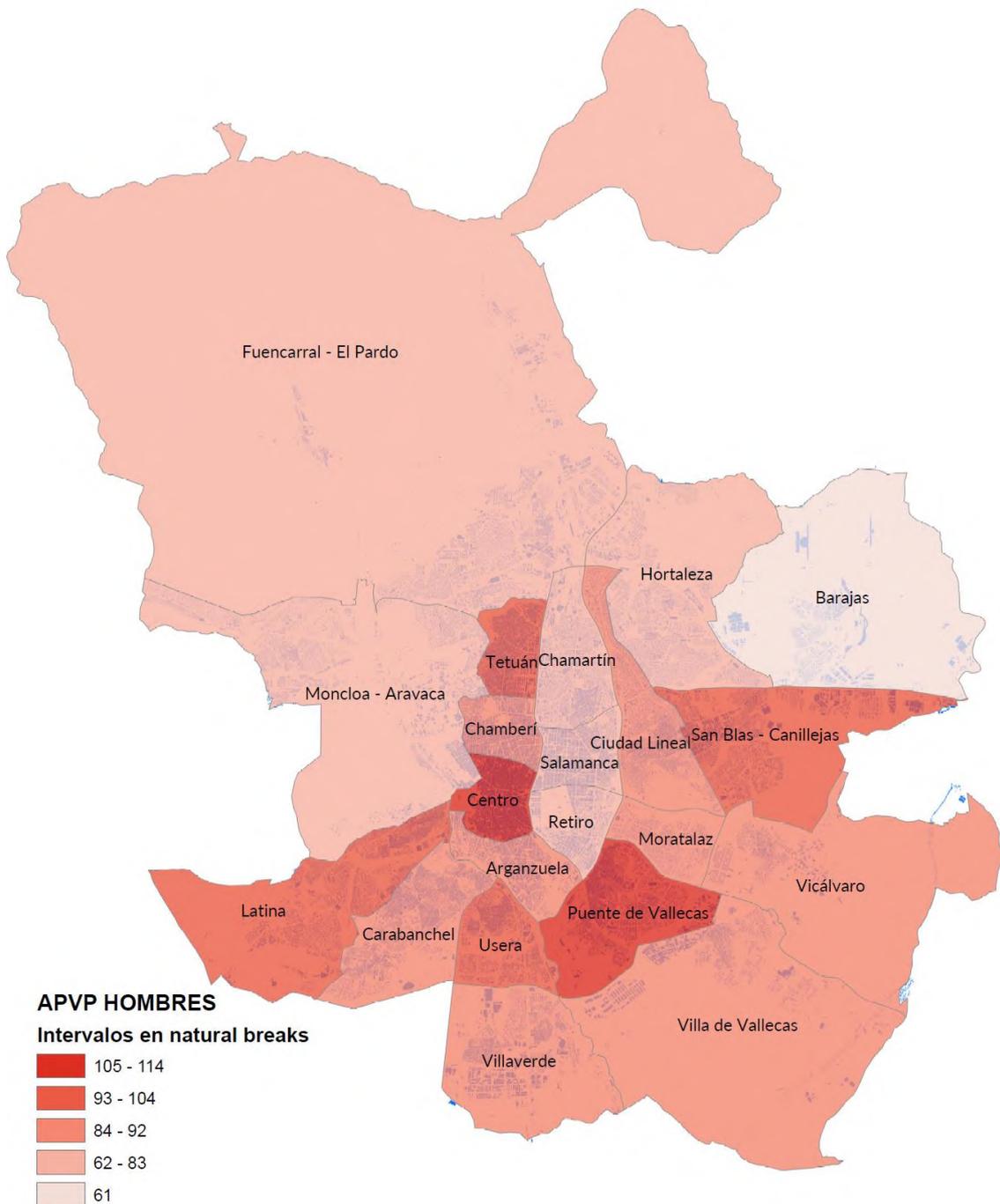
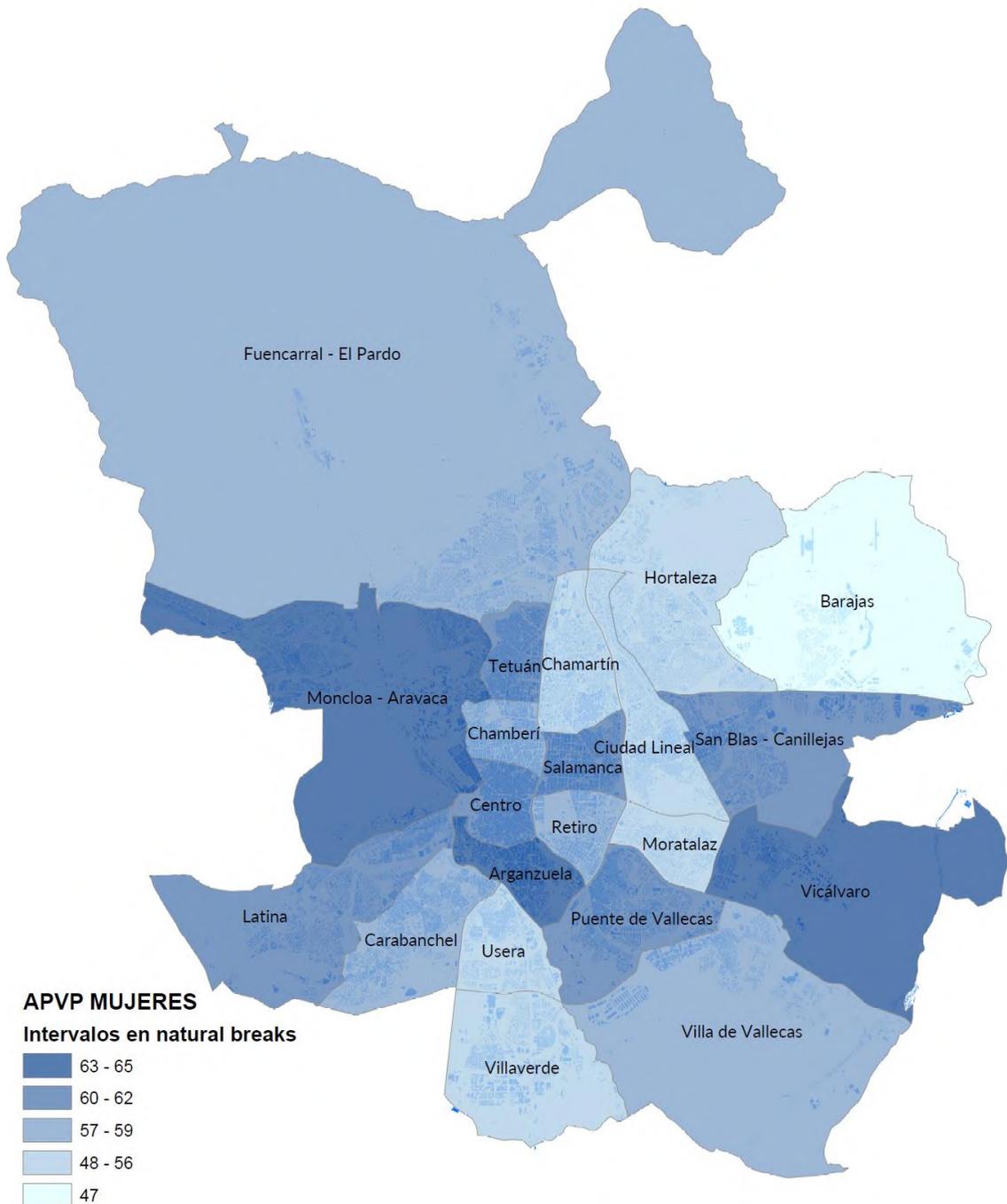


Figura 44. Tasa ajustada de años de vida perdidos (AVP) por todas las causas en los distritos de la ciudad de Madrid, 2017. Mujeres. Tasas por 1.000.



Aproximación a la carga de enfermedad de la población de la ciudad de Madrid en 2017: AVD y AVAD

En lo que respecta a los años de vida vividos con discapacidad (AVD) en 2017 por la población madrileña, el cálculo realizado según la metodología detallada al principio de este informe nos lleva a contabilizar 83.967 años en los hombres y 135.418 en las mujeres. Destaca, por tanto, el mayor número de años en que las mujeres viven en esta situación (razón de 1,6; o lo que es lo mismo, por encima de un 60% más que los hombres).

En la tabla 94 se aprecian las tasas de AVP, AVD y AVAD de los problemas estudiados que provocan poca mortalidad. Son, como se observa, siete, y se trata de los que, con estas características, hemos logrado reunir suficiente información como para cuantificar, aunque sea de forma indirecta, el peso en años de la discapacidad (ver metodología), todos ellos dentro de los epígrafes de causas específicas de la lista reducida y considerando que están entre los que, en todos los análisis al uso, señalan como los principales en este capítulo. El problema que produce en los hombres y en las mujeres más años de vida con discapacidad (AVD) es la artrosis, con una tasa, para unos, de 45,3 años por 1.000 hombres, frente a otra tasa, para ellas, de 103,4 años por 1.000 mujeres, siempre al año.

En los hombres, a la artrosis le siguen los problemas de migraña y cefaleas frecuentes (20,2 por 1.000 hombres) y el dolor cervical (16,9 por 1.000 hombres). Incluyendo los años que se pierden por estos problemas anualmente debido a la mortalidad prematura (AVP) observamos que las diferencias con respecto a los AVD son pequeñas, como corresponde a problemas con poca mortalidad. De esta manera las tasas de AVD y de AVAD para estas causas son prácticamente iguales. La depresión en los hombres también alcanza una tasa de AVAD alta, mayor que la ansiedad (6,9 por 1.000 hombres).

Tabla 94. Tasas de AVP, AVD y AVAD según sexos para causas de baja mortalidad. Causas específicas (lista reducida) ordenadas por las tasas de AVAD. Hombres y mujeres de la ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 1.000.

	Hombres				Mujeres		
	AVP	AVD	AVAD		AVP	AVD	AVAD
Artrosis	0,3	45,3	45,6	Artrosis	1,2	102,2	103,4
Migraña o dolor de cabeza frecuente	0	20,2	20,2	Dolor de espalda cervical	0,1	37,4	37,5
Dolor de espalda cervical	0,1	16,8	16,9	Depresión	0	35,8	35,8
Depresión	0	16,8	16,8	Migraña o dolor de cabeza frecuente	0	33,9	34
Ansiedad crónica	0	6,9	6,9	Ansiedad crónica	0	12,1	12,1
Dolor de espalda lumbar	0	4,8	4,8	Asma	2,3	8,9	11,3
Asma	0,3	4,1	4,5	Dolor de espalda lumbar	0	8,6	8,6

En las mujeres, destaca por encima de todos los demás, la artrosis, con 103 años por 1.000 mujeres al año, una tasa 3 veces mayor que el siguiente problema, que es la cervicalgia. Como se ve, y al igual que lo referido en el caso de los hombres, el hecho de que sea una causa con baja mortalidad (una tasa de AVP de 1,2 años por 1.000 mujeres) implica que haya muy pocas diferencias entre los AVD y los AVAD, siendo estos últimos los responsables de casi toda la tasa de AVAD encontrada. Quiere esto decir que casi la totalidad de años que se pierden de vida ajustada a discapacidad por este problema son debidos a

la propia discapacidad que provocan y no a la mortalidad prematura, que es casi inexistente. En las [tablas LXVIII](#) y [LXIX](#) del anexo figuran los años de vida perdidos que acumula cada causa de las estudiadas en este capítulo.

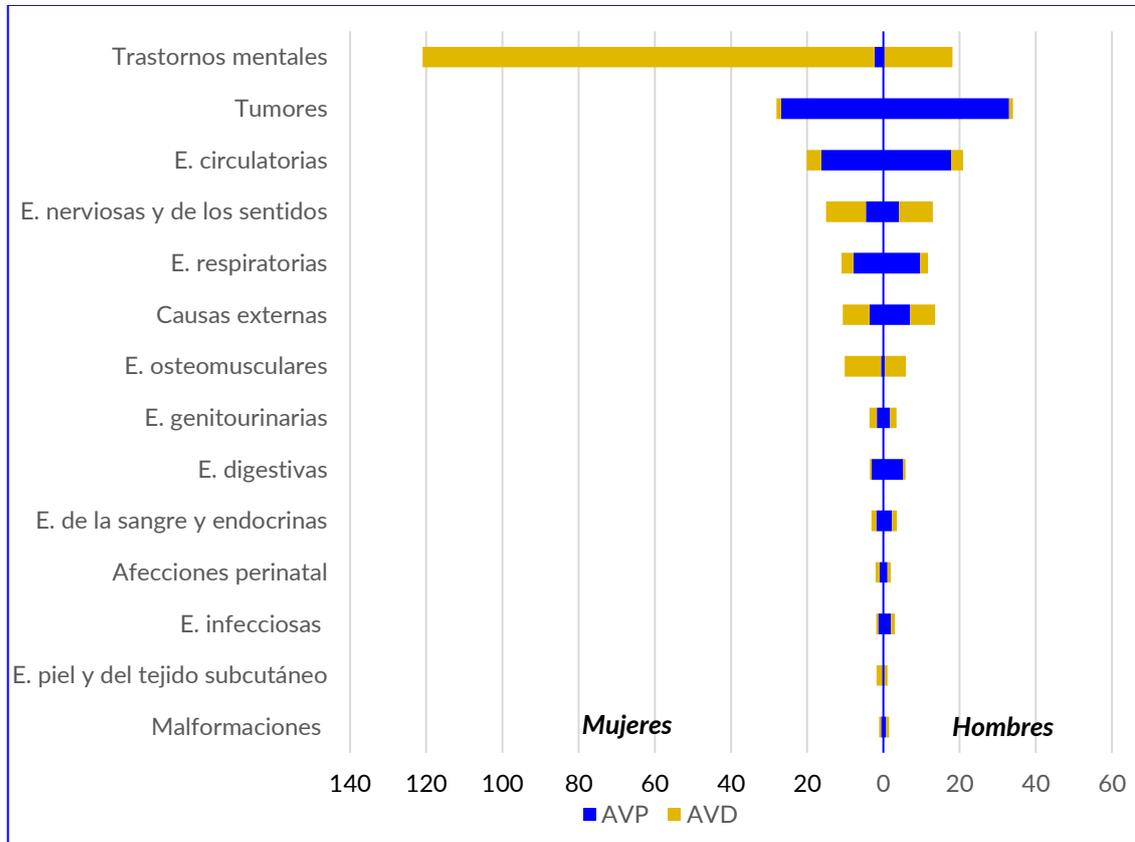
En la tabla 95 y en la gráfica 235 se observan las tasas de AVAD con la distribución de sus componentes (tasas de AVP y AVD) para los grandes grupos de causas de la CIE-10, apreciándose que en las mujeres la primera causa de AVAD son las Enfermedades mentales y del comportamiento, muy por encima de lo que ocurre en los hombres y a mucha distancia de la segunda causa en las mujeres, que son los Tumores, siendo ésta la primera causa de tasa de AVAD de los hombres. A diferencia de lo que ocurre en el grupo de Enfermedades mentales, en los Tumores la mayor parte de los AVAD perdidos se deben a la mortalidad prematura que producen estos problemas (mucha mortalidad prematura pero relativamente poca discapacidad), seguramente en relación a que la misma afecta con frecuencia a personas con la enfermedad avanzada y poca expectativa de supervivencia. Las Enfermedades cardiovasculares son el tercer grupo en AVAD perdidos, con grandes dosis de mortalidad prematura, lo contrario de lo que ocurre para las Enfermedades del sistema nervioso, quienes les siguen en tasa de AVAD. Las enfermedades osteomusculares, como era previsible, con tasas de AVD de 5,6 y 9,6 años por 1.000 hombres y mujeres respectivamente, son un ejemplo de grupo de enfermedades con poca tasa de AVAD, correspondiendo la mayoría de los años perdidos a situaciones de discapacidad y muy pocos a mortalidad anticipada.

Tabla 95. Tasas de AVP, AVD y AVAD según sexos para grandes grupos de causas de alta mortalidad, ordenadas por las tasas de AVAD de las mujeres. Hombres y mujeres de la ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 1.000.

	Hombres			Mujeres		
	AVP	AVD	AVAD	AVP	AVD	AVAD
Trastornos mentales y del comportamiento	1,4	18,1	19	2,3	118,7	121
Tumores	33	1	34	26,9	1,1	28
Enfermedades del sistema circulatorio	17,8	3,1	21	16,3	3,8	20,1
Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	4,1	8,9	13	4,6	10,5	15,1
Enfermedades del sistema respiratorio	9,6	2,1	11,7	7,8	3,1	11
Causas externas de mortalidad	7	6,6	13,6	3,6	7,1	10,7
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	0,3	5,6	5,9	0,6	9,6	10,2
Enfermedades del sistema genitourinario	1,7	1,8	3,5	1,7	1,9	3,7
Enfermedades del sistema digestivo	5,2	0,6	5,8	3,2	0,4	3,6
Enfermedades de la sangre y endocrinas	2,3	1,2	4	1,8	1,3	3,1
Afecciones originadas en el periodo perinatal	1,1	0,9	2	1,1	1	2
Enfermedades infecciosas y parasitarias	2	0,9	3	1,3	0,5	1,8
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	0,1	0,9	1,1	0,3	1,5	1,8
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,8	0,7	1,5	0,6	0,6	1,1

Nota: para ver esta misma tabla en valores absolutos ir al [anexo](#) tabla LXV y LXVI

Gráfica 249. Tasas de AVAD con sus componentes (tasas de AVP y AVD), según sexos para grandes grupos de causas de alta mortalidad ordenadas por las tasas de AVAD de las mujeres. Hombres y mujeres de la ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 1.000.



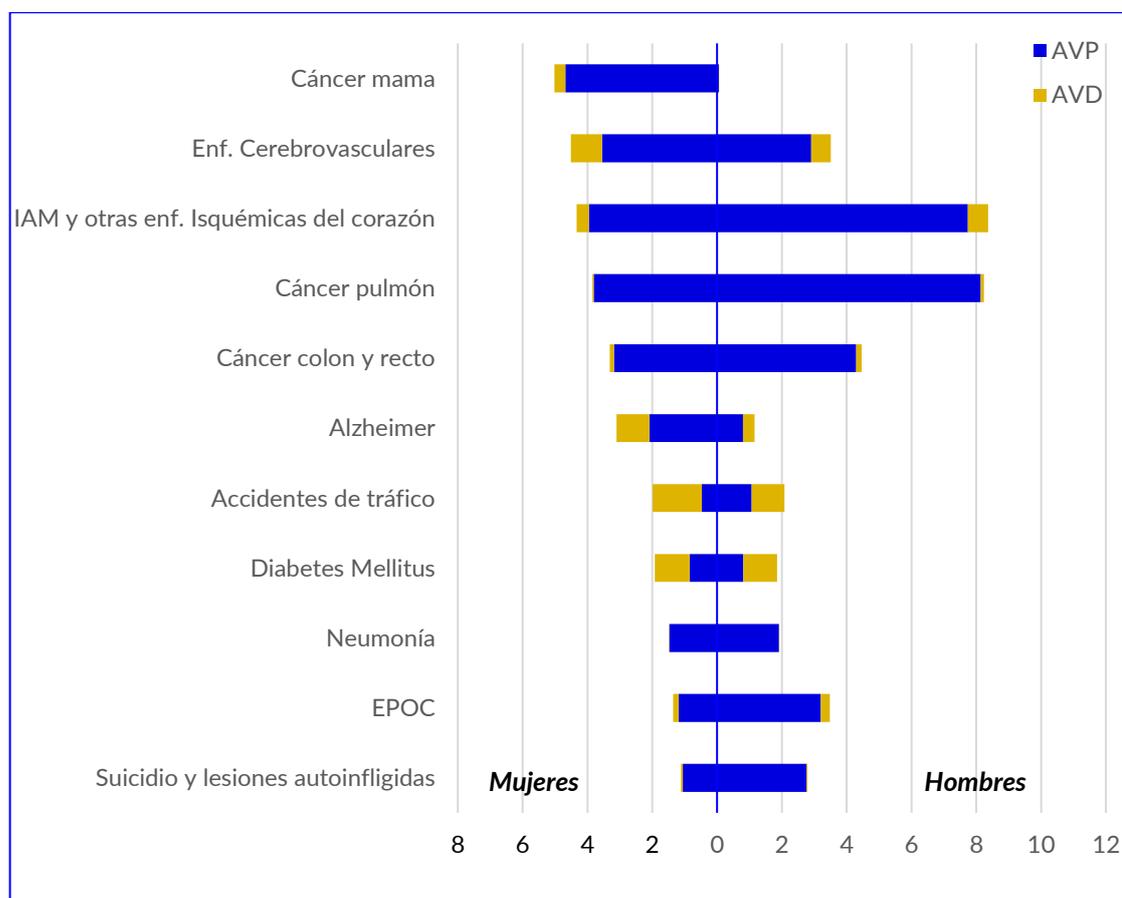
En lo que respecta a las causas específicas estudiadas que producen alta mortalidad, en la tabla 96 y en la gráfica 236 se muestran los resultados correspondientes a las seleccionadas según los criterios detallados en el capítulo de metodología. Se trata de un grupo de causas incluidas en la lista reducida de la CIE-10, lo que llamamos "causas específicas", sobre las que hemos podido reunir información suficiente para el cálculo de los AVP y AVD en frecuencias absolutas, calculando con ambos datos, después, los AVAD y las tasas correspondientes. Dentro de este grupo, como se ve y a excepción de lo que ocurre con los Accidentes de tráfico y la Diabetes mellitus, la tasa total de AVAD (y los años correspondientes de donde procede ese indicador) está nutrida básicamente por los AVP. Los hombres muestran tasas más elevadas de AVAD para el Cáncer de pulmón, el Infarto agudo de miocardio y otros problemas cardíacos del corazón, el Cáncer de colon y recto, los Suicidios y otras lesiones autoinfligidas y la EPOC. Como se puede apreciar en la tabla y gráfico referidos, entre estos problemas, los que más años vividos con discapacidad provocan son la Diabetes y los Accidentes de tráfico. Los tumores malignos de todas las localizaciones estudiados, además de la neumonía, acumulan muy pocos años vividos con discapacidad (AVD) por lo que la mayor parte de años perdidos por esas causas ajustados a discapacidad (AVAD) en la ciudad de Madrid en 2017 se deben básicamente a la mortalidad prematura que causan (AVP).

Tabla 96. Tasas de AVP, AVD y AVAD según sexos para causas específicas (lista reducida de la CIE-10) de alta mortalidad, ordenadas por las tasas de AVAD de las mujeres. Hombres y mujeres de la ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 1.000.

	Hombres			Mujeres		
	AVP	AVD	AVAD	AVP	AVD	AVAD
Cáncer de mama	0,1	0	0,1	4,7	0,3	5
Enf. cerebrovasculares	2,9	0,6	3,5	3,6	1	4,5
IAM y otras enf. isquémicas del corazón	7,7	0,6	8,4	4	0,4	4,3
Cáncer de pulmón	8,1	0,1	8,2	3,8	0	3,8
Cáncer de colon y recto	4,3	0,2	4,5	3,2	0,1	3,3
Alzheimer	0,8	0,4	1,2	2,1	1	3,1
Accidentes de tráfico	1,1	1	2,1	0,5	2	2
Diabetes mellitus	0,8	1	1,9	0,8	1,1	1,9
Neumonía	1,9	0	1,9	1,5	0	1,5
EPOC	3,2	0,3	3,5	1,2	0,2	1,4
Suicidio y lesiones autoinfligidas	2,8	0	2,8	1,1	0	1,1

Nota: para ver esta misma tabla en valores absolutos ir al [anexo-tabla LXV y LXVI](#)

Gráfica 250. Tasas de AVAD con sus componentes (tasas de AVP y AVD) según sexos por causas específicas (lista reducida de la CIE-10) de alta mortalidad ordenadas por las tasas de AVAD de las mujeres. Hombres y mujeres de la ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 1.000.



Como habitualmente se hace en los trabajos que sobre AVP, y como parte de la carga de enfermedad, publica el IHME y otros grupos de investigación, bajo el epígrafe *Global Burden Disease (GBD)*,

presentamos los resultados de la clasificación de causas de mortalidad prematura en la ciudad de Madrid en 2017 en hombres y mujeres, según lo propuesto para estos análisis, que no es otra cosa que: Grupo I: Enfermedades transmisibles, maternas, perinatales y nutricionales; Grupo II: Enfermedades no transmisibles y Grupo III: Causas externas y accidentes. A pesar de entender que esta clasificación tiene el claro interés de visibilizar los diferentes patrones que en mortalidad prematura se dan en los diferentes países del mundo según su nivel de desarrollo, entendemos que es de utilidad trasladarla a la ciudad de Madrid con el ánimo de usarlo ahora y en el futuro como un modelo de referencia.

Se han solventado algunas dificultades de manera opinable e imaginativa pues estos tres grupos de causas se delimitan en base a la agrupación que hace la OMS. Sin embargo, hay dos grandes grupos de causas que no se han podido encajar en este estudio de la misma forma a como lo hace la organización internacional (Grupos III y IV), puesto que no se corresponden con la clasificación de la CIE-10, que es la que usamos para los análisis de mortalidad, por lo que se ha decidido incorporarlos al Grupo II. Creemos que estas soluciones no alteran demasiado el resultado final pero, como siempre, llamamos la atención sobre las limitaciones que tiene este análisis y la prudencia a mostrar si se pretenden hacer comparaciones externas.

Los resultados los podemos analizar en la tabla 97 y como era lógico y esperable, la inmensa mayoría de años perdidos por fallecimiento prematuro en la ciudad de Madrid ocurrió por enfermedades no transmisibles (ENT), un 87% de la totalidad de los años perdidos en los hombres y un 91% en las mujeres. En los tres grupos, el riesgo ajustado de los hombres de morir tempranamente es mucho mayor al de las mujeres, siendo del doble para las causas externas y un 50% superior para las ENT. En el primer grupo, Enfermedades transmisibles, maternas, perinatales y nutricionales, el riesgo ajustado también es mayor en los hombres, siendo en ambos muy pequeño, todo ello a pesar de que en este grupo se incluyen los riesgos inherentes al trabajo reproductivo, que es casi inexistente en las mujeres de los países de alto nivel de desarrollo, pero históricamente ha sido sobrecargado en la mujer.

Tabla 97. AVP y tasas de AVP por 1.000 para hombres y mujeres según problemas clasificados y agrupados según criterio de la OMS (GBD), ciudad de Madrid, 2017.

	Hombres			Mujeres		
	AVP	Tasa bruta de AVP	Tasa de AVP ajustada	AVP	Tasa bruta de AVP	Tasa de AVP ajustada
Grupo I. Enfermedades transmisibles, maternas, perinatales y nutricionales	4.984	3,36	3,41	4.397	2,58	2,50
Grupo II. Enfermedades no transmisibles	108.892	73,52	77,97	108.475	63,77	51,36
Grupo III. Causas externas/accidentes	10.364	7,00	6,74	6.149	3,61	3,42

Nota. La clasificación de enfermedades en estos grupos queda de la siguiente manera (códigos CIE-10): **Grupo I.- Enfermedades transmisibles, maternas, perinatales y nutricionales, incluye:** Grupo I.- Enfermedades infecciosas (más 062: Neumonía); Grupo XV. 081. Embarazo, parto y puerperio; Grupo XVI. 082. Afecciones originadas en el período perinatal. **Grupo II. Enfermedades no transmisibles, incluye:** Grupo II. Tumores, Grupo III. Enf. de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Grupo IV. Enf. endocrinas, nutricionales y metabólicas, Grupo V. Trastornos mentales y del comportamiento, Grupos VI-VIII. Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, Grupo IX. Enf. del sistema circulatorio, Grupo X. Enf. del sistema respiratorio (excepto neumonía), Grupo XI. Enf. del sistema digestivo, Grupo XII. Enf. de la piel y del tejido subcutáneo, Grupo XIII. Enf. del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo, Grupo XVII. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. Y **Grupo III. Causas externas y accidentes, incluye:** Grupo XX. Causas externas/ accidentes.

En resumen, en esta aproximación a la realidad compleja de la carga de enfermedad que soporta la población madrileña, considerando que se hace a partir de la información disponible y no de toda la deseable, además de enfatizar las limitaciones que se puedan derivar de las modificaciones metodológicas que para los cálculos hemos realizado, detallamos en el capítulo correspondiente y que sin duda afectan a su comparabilidad externa, aunque suponemos que no a la interna, podemos afirmar que la población de esta ciudad pierde en conjunto una gran cantidad de años de vida ajustada a la discapacidad, más los hombres que las mujeres, pesando más, globalmente, las pérdidas por limitaciones de la capacidad física y psíquica que por mortalidad prematura.

El problema que más pérdida de años de vida sana produce en las mujeres es la artrosis, seguido del dolor de espalda de origen cervical, la depresión, la migraña o el dolor de cabeza frecuente, la ansiedad crónica y el asma. En ellas el grupo de causas que más años de confort vital resta son los Trastornos mentales y del comportamiento, los Tumores, las Enfermedades del sistema circulatorio, las Enfermedades del

sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, las Enfermedades del sistema respiratorio y las Causas externas de mortalidad.

En los hombres el problema de salud que más pérdida de años de vida saludable provoca es también la artrosis, seguido de los tumores, la migraña o dolor de cabeza frecuente, el dolor de espalda cervical, la depresión, las enfermedades isquémicas del corazón incluyendo el infarto, el cáncer de pulmón y la ansiedad crónica. Por grupos destacan las Enfermedades del sistema circulatorio, los Trastornos mentales y del comportamiento, las Causas externas de mortalidad, las Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos y las Enfermedades del sistema respiratorio.

Las cinco primeras causas específicas en pérdidas de vida sana son coincidentes en hombres y mujeres, pero en grupos de causas el cáncer toma un lugar preminente en los hombres, que no tiene en la lista de las mujeres.

Las enfermedades que más años de vida con discapacidad producen en hombres y mujeres pertenecen al grupo de Enfermedades mentales y del Sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. En ellos ocupa también un lugar destacado las Causas externas (traumatismos, envenenamientos, suicidios, accidentes, etc.) y en ellas hay que añadir las Enfermedades del sistema osteomuscular. Los problemas que más años con discapacidad provocan en hombres y mujeres son la artrosis y el dolor cervical, debiendo añadirse entre las tres más importantes para cada sexo la depresión en mujeres y las migrañas y cefaleas en los hombres.

La mortalidad precoz más destacada en hombres es la causada por Tumores, Enfermedades circulatorias y Respiratorias, entre ellas, sobresale, el Cáncer de pulmón, los problemas isquémicos del corazón (junto al infarto) y el Cáncer de colon. Los mismos grupos de enfermedades que provocan mortalidad prematura en hombres los producen también en mujeres, aunque en ellas, además de los problemas cardíacos reseñados, hay que poner en un primer plano el Cáncer de mama, relegando a la tercera posición el Cáncer de pulmón.

Por mucho que hemos insistido en lo poco recomendable que sería la comparación externa de estos datos, no nos resistimos a valorarlos en relación con los calculados para España60 recientemente, comprobando que la relevancia en las causas que más AVAD ocasionan en la población madrileña es similar a las que se citan para la población española, en especial los dolores cervicales, las Enfermedades isquémicas del corazón, el Cáncer de pulmón y las Migrañas. En la lista de AVD hay plena concordancia en los dolores cervicales, las migrañas, la depresión y la ansiedad.

ANEXOS

Tabla I. Esperanza de vida al nacer y a todas las edades agrupadas quinquenalmente en los distritos de la ciudad de Madrid para el conjunto de la población, 2017.

Distritos	Grupos de edad (años). Ambos sexos.																				
	Menos de 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 a 44	45 a 49	50 a 54	55 a 59	60 a 64	65 a 69	70 a 74	75 a 79	80 a 84	85 a 89	90 a 94	95 y más
Centro	83,7	83,0	79,0	74,0	69,1	64,1	59,1	54,1	49,2	44,3	39,5	34,7	30,2	25,9	21,9	17,9	14,2	10,7	7,6	5,0	3,2
Arganzuela	84,8	83,9	79,9	74,9	70,0	65,0	60,1	55,2	50,3	45,4	40,5	35,8	31,2	26,8	22,4	18,2	14,4	10,5	7,4	5,2	3,2
Retiro	85,8	84,9	80,9	76,1	71,1	66,1	61,2	56,2	51,2	46,2	41,3	36,7	32,0	27,4	22,9	18,6	14,7	11,0	7,6	5,0	3,0
Salamanca	85,4	84,4	80,4	75,4	70,4	65,6	60,6	55,6	50,7	45,8	41,0	36,2	31,5	27,0	22,7	18,5	14,7	11,1	8,0	5,3	3,3
Chamartín	85,5	84,8	80,8	75,8	70,8	65,9	60,9	55,9	50,9	46,1	41,2	36,4	31,8	27,4	23,0	18,7	14,6	10,8	7,7	5,1	3,1
Tetuán	84,2	83,3	79,4	74,4	69,5	64,5	59,7	54,7	49,9	45,0	40,1	35,3	30,7	26,4	22,1	18,3	14,3	10,7	7,5	5,0	3,0
Chamberí	85,2	84,3	80,3	75,3	70,3	65,4	60,5	55,5	50,5	45,7	40,8	36,0	31,4	26,9	22,6	18,7	14,8	11,2	8,2	5,5	3,4
Fuencarral-El Pardo	85,1	84,3	80,4	75,4	70,4	65,4	60,5	55,6	50,6	45,7	40,9	36,2	31,6	27,1	22,8	18,7	14,6	10,9	7,7	5,1	3,2
Moncloa-Aravaca	84,7	84,0	80,2	75,2	70,2	65,4	60,4	55,4	50,5	45,6	40,8	36,2	31,5	27,1	22,7	18,7	14,5	10,7	7,6	4,9	2,9
Latina	84,6	83,8	79,9	74,9	70,0	65,2	60,2	55,3	50,4	45,6	40,7	36,0	31,4	27,0	22,9	18,9	15,0	11,3	8,0	5,3	3,1
Carabanchel	85,0	84,1	80,1	75,1	70,2	65,3	60,3	55,3	50,4	45,5	40,7	35,9	31,2	26,8	22,4	18,2	14,4	10,7	7,6	4,9	3,2
Usera	84,1	83,2	79,2	74,3	69,3	64,3	59,3	54,5	49,6	44,7	39,9	35,2	30,6	26,3	22,1	18,2	14,4	10,9	7,6	5,1	3,2
Puente de Vallecas	83,3	82,6	78,8	73,9	68,9	64,0	59,1	54,1	49,2	44,4	39,7	34,9	30,4	26,1	21,9	18,1	14,3	10,8	7,7	5,1	3,2
Moratalaz	85,5	84,7	80,7	75,7	70,7	66,0	61,0	56,0	51,1	46,2	41,5	36,8	32,2	27,6	23,4	19,3	15,2	11,4	8,1	5,5	3,6
Ciudad Lineal	85,2	84,2	80,2	75,2	70,3	65,3	60,4	55,6	50,7	45,7	40,9	36,1	31,5	27,1	22,9	18,7	14,8	11,1	7,8	5,3	3,4
Hortaleza	85,1	84,1	80,1	75,1	70,1	65,1	60,2	55,3	50,4	45,5	40,7	35,9	31,2	26,7	22,4	18,3	14,2	10,5	7,1	4,7	3,4
Villaverde	84,8	84,1	80,2	75,2	70,2	65,2	60,2	55,3	50,4	45,5	40,6	36,0	31,4	27,0	22,7	18,6	14,6	10,9	7,7	5,3	3,1
Villa de Vallecas	84,1	83,2	79,2	74,2	69,2	64,3	59,4	54,4	49,5	44,6	39,7	34,9	30,2	25,7	21,3	17,6	13,7	10,0	6,8	4,1	3,0
Vicálvaro	84,2	83,2	79,2	74,3	69,4	64,5	59,8	54,8	50,1	45,1	40,3	35,6	31,0	26,6	22,4	18,2	14,4	10,8	7,4	4,6	2,9
San Blas-Canillejas	84,1	83,2	79,2	74,3	69,3	64,3	59,4	54,5	49,5	44,6	39,8	35,0	30,4	26,1	21,9	17,9	14,2	10,5	7,7	5,1	3,0
Barajas	86,5	85,5	81,5	76,5	71,5	66,5	61,5	56,5	51,6	46,7	41,8	36,8	32,3	27,7	23,3	19,1	14,9	10,7	7,4	4,9	3,0

Fuente: Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública. Dirección General de Estadística. Padrón Municipal de Habitantes.

[VOLVER metodología](#) [VOLVER E.V.](#)

Tabla II. Esperanza de vida al nacer y a todas las edades agrupadas quinquenalmente en los distritos de la ciudad de Madrid para los hombres, 2017.

Distritos	Grupos de edad (años). Hombres .																				
	Menos de 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 a 44	45 a 49	50 a 54	55 a 59	60 a 64	65 a 69	70 a 74	75 a 79	80 a 84	85 a 89	90 a 94	95 y más
Centro	80,4	79,6	75,6	70,6	65,8	60,8	55,8	50,8	45,8	41,0	36,2	31,5	27,0	22,9	19,2	15,4	11,8	9,0	6,3	4,1	2,7
Arganzuela	82,4	81,7	77,7	72,7	67,8	62,8	57,9	52,9	48,0	43,2	38,4	33,6	29,2	24,8	20,5	16,4	12,9	9,2	6,7	4,7	2,6
Retiro	83,9	82,9	78,9	73,9	68,9	63,9	58,9	53,9	48,9	43,9	39,1	34,5	29,8	25,2	20,9	16,7	12,8	9,4	6,4	4,1	2,4
Salamanca	82,8	81,8	77,8	72,8	67,8	63,1	58,1	53,1	48,2	43,4	38,6	33,8	29,1	24,7	20,4	16,4	12,8	9,6	7,0	4,6	3,4
Chamartín	82,7	82,0	78,0	73,0	68,0	63,2	58,2	53,2	48,2	43,5	38,5	33,9	29,5	25,1	20,8	16,8	12,8	9,2	6,7	4,6	2,7
Tetuán	81,2	80,4	76,5	71,5	66,6	61,6	56,6	51,7	47,0	42,0	37,2	32,4	28,0	23,9	19,6	15,8	12,0	9,1	6,4	4,5	2,7
Chamberí	82,2	81,3	77,5	72,5	67,5	62,5	57,6	52,6	47,7	42,8	37,9	33,0	28,6	24,2	19,9	16,1	12,7	9,4	6,9	4,8	3,2
Fuencarral-El Pardo	82,8	81,9	77,9	72,9	68,0	63,1	58,2	53,3	48,3	43,4	38,7	34,0	29,4	25,0	20,8	16,8	12,9	9,7	6,9	4,5	2,8
Moncloa-Aravaca	82,6	81,8	77,9	72,9	67,9	62,9	57,9	53,0	48,0	43,1	38,3	33,7	29,2	24,9	20,7	17,0	13,1	9,3	6,6	4,0	2,5
Latina	81,4	80,7	76,8	71,9	67,0	62,3	57,3	52,3	47,5	42,7	37,8	33,3	28,7	24,5	20,6	17,0	13,4	10,2	7,1	4,7	3,0
Carabanchel	82,1	81,1	77,1	72,1	67,2	62,4	57,4	52,4	47,5	42,6	37,9	33,1	28,5	24,2	20,0	16,1	12,5	9,1	6,6	4,5	3,1
Usera	80,7	79,8	76,0	71,1	66,1	61,1	56,1	51,3	46,4	41,5	36,7	32,2	27,8	23,7	19,9	16,2	12,9	9,7	6,9	4,5	2,9
Puente de Vallecas	79,6	78,9	75,3	70,3	65,4	60,5	55,6	50,6	45,7	40,9	36,2	31,5	27,1	22,9	19,1	15,5	12,3	9,4	6,9	4,7	3,4
Moratalaz	82,6	82,2	78,2	73,2	68,2	63,5	58,5	53,5	48,6	43,6	39,1	34,5	29,9	25,4	21,3	17,7	13,9	10,6	7,5	5,1	3,6
Ciudad Lineal	82,1	81,1	77,1	72,2	67,2	62,2	57,4	52,6	47,7	42,9	38,1	33,4	28,7	24,3	20,4	16,5	13,0	9,9	7,0	4,8	3,1
Hortaleza	82,6	81,7	77,7	72,7	67,7	62,7	57,8	53,0	48,1	43,2	38,3	33,5	28,9	24,5	20,5	16,5	12,8	9,4	6,4	4,3	3,3
Villaverde	81,6	80,9	76,9	71,9	66,9	61,9	56,9	52,1	47,3	42,4	37,5	33,0	28,5	24,1	20,1	16,3	12,7	9,3	6,7	4,9	2,8
Villa de Vallecas	81,7	80,7	76,7	71,8	66,8	62,0	57,0	52,1	47,1	42,2	37,3	32,4	27,9	23,4	19,0	15,5	11,9	8,7	5,7	3,5	4,3
Vicálvaro	81,8	80,8	76,8	71,9	67,1	62,2	57,4	52,5	48,0	43,0	38,2	33,6	29,0	24,9	20,8	16,6	13,2	10,0	6,8	3,8	2,5
San Blas-Canillejas	81,1	80,2	76,2	71,3	66,3	61,3	56,4	51,5	46,6	41,8	37,0	32,1	27,5	23,4	19,5	15,8	12,3	9,0	6,8	4,5	2,6
Barajas	84,6	83,6	79,6	74,6	69,6	64,6	59,6	54,6	49,7	44,7	39,8	34,9	30,3	25,6	21,4	17,3	13,4	9,6	7,0	4,5	1,8

Fuente: Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública. Dirección General de Estadística. Padrón Municipal de Habitantes. [VOLVER metodología](#) [VOLVERE.V.](#)

Tabla III. Esperanza de vida al nacer y a todas las edades agrupadas quinquenalmente en los distritos de la ciudad de Madrid para las mujeres, 2017.

Distritos	Grupos de edad (años). Mujeres.																				
	Menos de 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 a 44	45 a 49	50 a 54	55 a 59	60 a 64	65 a 69	70 a 74	75 a 79	80 a 84	85 a 89	90 a 94	95 y más
Centro	86,5	85,9	81,9	76,9	71,9	66,9	61,9	57,0	52,0	47,1	42,2	37,4	32,8	28,3	23,8	19,7	15,6	11,7	8,2	5,3	3,3
Arganzuela	86,5	85,5	81,5	76,5	71,5	66,7	61,7	56,9	51,9	47,0	42,1	37,5	32,7	28,2	23,7	19,3	15,3	11,3	7,8	5,3	3,3
Retiro	87,2	86,4	82,4	77,7	72,7	67,7	62,8	57,8	52,8	47,9	42,9	38,3	33,6	28,9	24,2	20,0	16,0	12,0	8,3	5,5	3,1
Salamanca	87,2	86,2	82,2	77,2	72,2	67,4	62,4	57,4	52,4	47,5	42,6	37,8	33,1	28,5	24,2	19,8	15,9	12,0	8,5	5,6	3,3
Chamartín	87,6	86,9	82,9	77,9	72,9	67,9	62,9	58,0	53,0	48,0	43,2	38,3	33,5	29,0	24,5	20,0	15,7	11,7	8,2	5,4	3,3
Tetuán	86,5	85,6	81,6	76,6	71,6	66,7	62,0	57,0	52,1	47,2	42,3	37,4	32,7	28,2	23,9	20,0	15,8	11,8	8,1	5,3	3,2
Chamberí	87,3	86,3	82,3	77,3	72,3	67,4	62,4	57,5	52,5	47,6	42,8	38,1	33,3	28,7	24,3	20,2	16,0	12,2	8,8	5,7	3,4
Fuencarral-El Pardo	87,0	86,4	82,4	77,4	72,4	67,4	62,4	57,5	52,5	47,6	42,8	38,0	33,4	28,8	24,5	20,3	15,8	11,8	8,1	5,3	3,3
Moncloa-Aravaca	86,3	85,7	81,8	76,8	72,0	67,2	62,2	57,3	52,4	47,5	42,8	38,0	33,3	28,7	24,2	19,9	15,4	11,6	8,1	5,2	3,0
Latina	87,3	86,5	82,5	77,5	72,5	67,6	62,6	57,8	52,8	48,0	43,1	38,3	33,6	29,1	24,7	20,4	16,1	12,0	8,6	5,6	3,2
Carabanchel	87,3	86,5	82,5	77,5	72,6	67,6	62,6	57,7	52,7	47,8	42,9	38,2	33,4	28,8	24,3	19,7	15,7	11,9	8,2	5,1	3,2
Usera	87,1	86,1	82,1	77,1	72,1	67,2	62,2	57,2	52,4	47,4	42,5	37,7	32,9	28,4	23,8	19,5	15,4	11,7	8,0	5,4	3,2
Puente de Vallecas	86,6	86,0	82,0	77,1	72,1	67,1	62,2	57,3	52,4	47,5	42,7	37,9	33,3	28,8	24,2	20,0	15,7	11,7	8,1	5,3	3,2
Moratalaz	87,8	86,8	82,8	77,8	72,8	67,9	62,9	58,1	53,1	48,3	43,3	38,6	34,0	29,3	24,8	20,4	16,1	12,0	8,4	5,7	3,6
Ciudad Lineal	87,5	86,6	82,6	77,6	72,7	67,7	62,9	57,9	52,9	48,0	43,1	38,2	33,6	29,2	24,7	20,2	15,9	11,9	8,3	5,5	3,5
Hortaleza	87,2	86,3	82,3	77,3	72,3	67,3	62,3	57,3	52,4	47,4	42,7	37,9	33,2	28,6	24,0	19,7	15,4	11,3	7,6	4,9	3,4
Villaverde	87,7	87,0	83,1	78,1	73,1	68,1	63,1	58,2	53,2	48,3	43,4	38,7	34,0	29,4	24,8	20,4	16,1	12,1	8,4	5,5	3,2
Villa de Vallecas	86,0	85,3	81,3	76,3	71,3	66,3	61,4	56,4	51,5	46,8	41,9	36,9	32,1	27,7	23,3	19,1	15,0	10,8	7,4	4,4	2,7
Vicálvaro	86,4	85,4	81,4	76,5	71,5	66,5	61,9	56,9	52,0	47,0	42,2	37,4	32,8	28,0	23,8	19,4	15,3	11,4	7,7	5,1	3,2
San Blas-Canillejas	86,6	85,7	81,7	76,7	71,7	66,7	62,0	57,0	52,0	47,0	42,1	37,5	32,8	28,3	23,8	19,5	15,4	11,4	8,2	5,4	3,1
Barajas	88,3	87,3	83,3	78,3	73,3	68,3	63,3	58,3	53,3	48,4	43,5	38,5	34,0	29,6	25,1	20,7	16,2	11,5	7,6	5,0	3,3

Fuente: Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública. Dirección General de Estadística. Padrón Municipal de Habitantes. [VOLVER metodología](#) [VOLVER](#).v.

Tabla IV. Esperanza media de vida al nacer e índice de la misma por distritos de la ciudad de Madrid de 2008 a 2017 según sexo y año.

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)			Índice (ciudad de Madrid = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
Centro					
2017	80,40	86,50		98,00	99,38
2016	81,50	86,50		99,37	99,20
2015	79,90	86,40		98,45	99,76
2014	80,80	85,40		99,15	98,18
2013	80,75	85,55		99,23	98,38
2012	79,33	86,40		98,09	99,92
2011	79,27	86,51		98,31	99,91
2010	79,47	85,77		98,84	99,10
2009	78,48	85,11		97,81	98,72
2008	78,05	84,83		98,26	98,96
Arganzuela					
2017	82,40	86,50		100,44	99,38
2016	82,60	87,90		100,71	100,80
2015	81,40	87,20		100,29	100,69
2014	83,00	88,10		101,85	101,28
2013	82,78	88,04		101,72	101,24
2012	81,67	86,92		100,99	100,52
2011	81,51	87,10		101,08	100,60
2010	80,96	87,03		100,70	100,55
2009	80,20	86,38		99,95	100,19
2008	80,65	85,34		101,53	99,55
Retiro					
2017	83,90	87,20		102,26	100,18
2016	83,00	87,90		101,20	100,80
2015	82,60	87,20		101,77	100,69
2014	82,40	87,40		101,11	100,48

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)			Índice (ciudad de Madrid = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
2013	82,31	87,28		101,14	100,37
2012	81,81	87,36		101,15	101,03
2011	81,97	87,67		101,65	101,25
2010	81,57	87,41		101,45	100,99
2009	81,06	86,22		101,01	100,00
2008	80,60	85,38		101,47	99,60
Salamanca					
2017	82,80	87,20		100,92	100,18
2016	83,50	87,40		101,81	100,23
2015	82,40	86,50		101,53	99,88
2014	82,30	87,20		100,99	100,25
2013	82,22	87,25		101,03	100,33
2012	82,37	87,24		101,84	100,89
2011	81,90	86,75		101,57	100,18
2010	80,93	86,87		100,66	100,37
2009	81,25	86,13		101,26	99,90
2008	80,32	86,09		101,12	100,42
Chamartín					
2017	82,70	87,60		100,80	100,64
2016	83,00	87,70		101,20	100,57
2015	81,80	87,00		100,79	100,46
2014	81,60	87,90		100,13	101,05
2013	81,59	87,75		100,26	100,91
2012	81,62	86,34		100,92	99,86
2011	82,32	86,76		102,09	100,20
2010	80,58	87,13		100,22	100,67
2009	81,80	86,87		101,94	100,76
2008	81,58	86,78		102,71	101,24

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)			Índice (ciudad de Madrid = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
Tetuán					
2017	81,20	86,50		98,97	99,38
2016	81,60	87,80		99,49	100,69
2015	80,50	86,10		99,18	99,42
2014	80,90	87,20		99,27	100,25
2013	80,88	87,15		99,39	100,22
2012	80,83	85,66		99,95	99,06
2011	80,18	86,99		99,44	100,46
2010	79,97	86,26		99,46	99,66
2009	79,61	86,63		99,22	100,49
2008	79,96	85,18		100,66	99,37
Chamberí					
2017	82,20	87,30		100,19	100,30
2016	82,60	87,30		100,71	100,11
2015	81,10	86,20		99,92	99,53
2014	81,10	86,90		99,52	99,90
2013	81,12	86,95		99,68	99,99
2012	81,49	86,37		100,76	99,88
2011	81,31	86,29		100,83	99,65
2010	81,13	85,80		100,90	99,13
2009	81,13	86,31		101,11	100,12
2008	79,35	85,32		99,90	99,53
Fuencarral- El Pardo					
2017	82,80	87,00		100,92	99,95
2016	82,80	87,10		100,96	99,89
2015	82,70	86,40		101,90	99,76
2014	82,30	86,50		100,99	99,44
2013	82,11	86,30		100,90	99,24

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)			Índice (ciudad de Madrid = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
2012	81,48	86,23		100,75	99,72
2011	81,65	86,25		101,25	99,60
2010	81,35	86,10		101,18	99,48
2009	81,09	86,34		101,05	100,14
2008	79,39	86,06		99,95	100,39
Moncloa-Aravaca					
2017	82,60	86,30		100,68	99,15
2016	81,80	87,20		99,74	100,00
2015	82,80	86,20		102,02	99,53
2014	81,20	86,90		99,64	99,90
2013	81,03	86,76		99,57	99,77
2012	81,09	85,85		100,26	99,29
2011	80,15	86,74		99,39	100,17
2010	80,96	86,77		100,69	100,25
2009	81,50	86,70		101,57	100,56
2008	80,65	85,79		101,54	100,07
Latina					
2017	81,40	87,3		99,22	100,30
2016	82,60	88,00		100,71	100,92
2015	81,50	87,30		100,42	100,80
2014	81,90	87,00		100,50	100,02
2013	81,76	86,92		100,47	99,95
2012	81,23	87,17		100,44	100,81
2011	81,27	87,06		100,79	100,54
2010	81,23	87,05		101,03	100,58
2009	79,79	86,72		99,44	100,59
2008	79,93	86,45		100,63	100,85
Carabanchel					

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)			Índice (ciudad de Madrid = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
2017	82,10	87,30		100,07	100,30
2016	81,00	87,30		98,76	100,11
2015	80,30	86,90		98,94	100,34
2014	80,90	87,00		99,27	100,02
2013	80,86	86,92		99,36	99,95
2012	80,39	85,83		99,40	99,27
2011	79,79	85,85		98,95	99,15
2010	79,96	86,44		99,45	99,87
2009	80,18	85,63		99,92	99,32
2008	78,85	86,09		99,27	100,43
Usera					
2017	80,70	87,10		98,36	100,07
2016	81,10	86,30		98,89	98,97
2015	80,20	86,30		98,81	99,65
2014	79,40	87,30		97,43	100,36
2013	79,28	87,22		97,42	100,30
2012	79,10	86,26		97,81	99,77
2011	77,91	86,18		96,62	99,52
2010	79,04	86,82		98,30	100,32
2009	77,63	86,02		96,74	99,77
2008	77,16	84,98		97,14	99,13
Puente de Vallecas					
2017	79,60	86,60		97,02	99,49
2016	79,70	86,40		97,18	99,08
2015	79,00	85,80		97,34	99,07
2014	80,00	86,80		98,17	99,79
2013	79,97	86,67		98,27	99,67
2012	79,84	85,74		98,73	99,16

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)			Índice (ciudad de Madrid = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
2011	78,94	86,35		97,90	99,72
2010	78,49	85,83		97,62	99,17
2009	79,10	85,60		98,58	99,28
2008	77,26	84,99		97,27	99,14
Moratalaz					
2017	82,60	87,80		100,68	100,87
2016	81,80	86,80		99,74	99,54
2015	81,30	87,40		100,17	100,92
2014	81,40	87,50		99,88	100,59
2013	81,17	87,36		99,74	100,46
2012	80,73	86,61		99,82	100,17
2011	80,45	87,08		99,76	100,57
2010	79,86	87,12		99,33	100,65
2009	81,45	86,29		101,51	100,09
2008	79,24	85,85		99,77	100,15
Ciudad Lineal					
2017	82,10	87,50		100,07	100,53
2016	82,20	88,30		100,23	101,26
2015	81,50	87,40		100,42	100,92
2014	82,20	87,40		100,86	100,48
2013	82,07	87,33		100,85	100,43
2012	81,25	87,30		100,46	100,96
2011	81,04	85,97		100,50	99,28
2010	80,80	86,92		100,50	100,43
2009	80,27	86,71		100,03	100,58
2008	79,91	86,87		100,61	101,34
Hortaleza					
2017	82,60	87,20		100,68	100,18

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)			Índice (ciudad de Madrid = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
2016	83,20	87,10		101,45	99,89
2015	80,50	87,10		99,18	100,57
2014	82,90	87,40		101,72	100,48
2013	82,62	87,18		101,52	100,25
2012	81,60	86,26		100,90	99,76
2011	81,13	86,36		100,61	99,74
2010	81,93	86,12		101,90	99,51
2009	81,04	85,50		101,00	99,17
2008	80,36	85,45		101,17	99,68
Villaverde					
2017	81,60	87,70		99,46	100,75
2016	81,30	87,20		99,13	100,00
2015	79,90	85,80		98,45	99,07
2014	81,10	86,10		99,52	98,98
2013	80,90	85,86		99,41	98,74
2012	80,38	85,82		99,39	99,25
2011	80,22	86,70		99,48	100,13
2010	80,05	86,22		99,56	99,62
2009	79,52	85,83		99,10	99,56
2008	78,47	84,64		98,79	98,73
Villa de Vallecas					
2017	81,70	86,00		99,58	98,80
2016	81,60	86,90		99,49	99,66
2015	80,80	86,00		99,55	99,30
2014	81,30	86,10		99,76	98,98
2013	80,88	85,74		99,39	98,60
2012	79,48	86,75		98,27	100,33
2011	79,41	87,45		98,48	101,00

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)			Índice (ciudad de Madrid = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
2010	80,84	86,45		100,54	99,88
2009	79,40	85,64		98,95	99,33
2008	78,87	84,64		99,30	98,74
Vicálvaro					
2017	81,80	86,40		99,70	99,26
2016	81,30	86,50		99,13	99,20
2015	82,80	86,80		102,02	100,23
2014	81,30	87,60		99,76	100,71
2013	80,95	87,42		99,47	100,53
2012	81,38	87,25		100,63	100,90
2011	81,56	87,07		101,14	100,55
2010	79,41	87,25		98,76	100,81
2009	79,39	86,61		98,94	100,46
2008	78,71	86,42		99,10	100,81
San Blas					
2017	81,10	86,60		98,85	99,49
2016	81,50	86,90		99,37	99,66
2015	80,30	87,00		98,94	100,46
2014	80,80	86,30		99,15	99,21
2013	80,63	86,22		99,08	99,15
2012	79,29	86,81		98,04	100,40
2011	80,50	86,22		99,82	99,57
2010	78,98	86,24		98,23	99,65
2009	80,06	85,84		99,77	99,56
2008	78,51	85,22		98,84	99,41
Barajas					
2017	84,60	88,30		103,12	101,44
2016	82,60	86,70		100,71	99,43

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)			Índice (ciudad de Madrid = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
2015	81,10	85,70		99,92	98,96
2014	82,60	86,70		101,36	99,67
2013	82,25	86,54		101,07	99,52
2012	82,02	86,08		101,41	99,56
2011	81,46	85,85		101,02	99,14
2010	81,06	85,32		100,82	98,58
2009	80,08	86,66		99,79	100,52
2008	80,61	86,24		101,49	100,60

Fuente: Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública. Dirección General de Estadística.

[VOLVER](#)

Tabla V. Esperanza media de vida al nacer de toda la población por barrios de la ciudad de Madrid de 2013 a 2016.

BARRIO y DISTRITO	DEFUNCIONES 13-16	ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO	IC 95%	
Ciudad de Madrid	101.077	85,00	84,93	85,07
01. Centro	4.354	83,68	83,30	84,06
Palacio	857	82,99	82,01	83,98
Embajadores	1.384	83,70	83,04	84,36
Cortes	371	82,32	80,77	83,87
Justicia	454	85,57	84,49	86,65
Universidad	1.019	84,09	83,36	84,83
Sol	269	82,47	81,09	83,85
02. Arganzuela	4.417	85,78	85,48	86,08
Imperial	750	85,80	85,08	86,51
Acacias	1.039	86,21	85,57	86,86
La Chopera	651	86,97	86,13	87,81
Legazpi	213	85,65	84,50	86,81
Atocha-Delicias	844	84,40	83,65	85,15
Delicias	757	85,16	84,38	85,94
Palos de Moguer	920	85,32	84,63	86,01
Atocha	87	73,78	71,05	76,50
03. Retiro	4.306	85,85	85,51	86,20
Pacífico	1.067	87,03	86,40	87,66
Adelfas	550	85,45	84,52	86,38
Estrella	880	85,49	84,69	86,28
Ibiza	926	85,39	84,51	86,26
Niño Jesús- Jerónimos	883	85,20	84,48	85,92
Jerónimos	312	85,13	83,94	86,32
Niño Jesús	571	85,20	84,30	86,10
04. Salamanca	5.608	85,70	85,39	86,01
Recoletos	570	85,89	84,94	86,84
Goya	1.134	85,62	84,94	86,30
Fuente del Berro	825	85,68	84,89	86,47
Guindalera	1.693	85,05	84,44	85,67
Lista	812	85,99	85,23	86,74

BARRIO y DISTRITO	DEFUNCIONES 13-16	ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO	IC 95%	
Castellana	574	86,82	85,95	87,69
05. Chamartín	5.020	85,81	85,50	86,12
El Viso	545	86,40	85,49	87,31
Prosperidad	1.271	84,97	84,30	85,63
Ciudad Jardín	670	85,56	84,73	86,39
Hispanoamérica	1.230	86,20	85,55	86,85
Nueva España	746	85,89	85,14	86,64
Castilla	558	86,55	85,58	87,53
06. Tetuán	5.104	85,04	84,72	85,36
Bellas Vistas	841	85,70	84,93	86,47
Cuatro Caminos	1.246	85,56	84,93	86,19
Castillejos	752	85,62	84,81	86,44
Almenara	875	83,88	82,95	84,81
Valdeacederas	683	83,97	83,14	84,80
Berruguete	707	84,84	84,03	85,66
07. Chamberí	5.792	85,13	84,79	85,47
Gaztambide	909	86,62	85,82	87,41
Arapiles	1.050	85,26	84,55	85,98
Trafalgar	991	84,60	83,77	85,44
Almagro	837	83,97	82,95	85,00
Ríos Rosas	1.075	84,78	83,97	85,59
Vallehermoso	930	85,53	84,73	86,32
08. Fuencarral-El Pardo	6.096	85,78	85,52	86,03
El Goloso-El Pardo-Fuentealarreina	427	89,99	88,84	91,15
El Pardo	201	83,23	80,85	85,61
Fuentealarreina	112	86,40	84,68	88,11
Peña Grande	1.288	85,49	84,93	86,05
El Pilar	1.634	85,53	84,94	86,12
La Paz	956	85,80	85,11	86,48
Valverde	1.205	84,65	84,03	85,26
Mirasierra	586	84,41	83,69	85,13
El Goloso	114	102,95	100,48	105,42

BARRIO y DISTRITO	DEFUNCIONES 13-16	ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO	IC 95%	
09. Moncloa-Aravaca	4.002	85,03	84,67	85,39
Casa de Campo	785	81,20	80,11	82,29
Argüelles	916	86,67	85,92	87,43
Ciudad Universitaria	569	86,41	85,49	87,34
Valdezarza	1.001	85,01	84,24	85,78
Aravaca-El Plantío-Valdemarín	731	84,56	83,88	85,24
Valdemarín	155	83,49	81,69	85,29
El Plantío	88	81,92	78,71	85,14
Aravaca	488	84,91	84,12	85,70
10. Latina	8.183	85,20	84,95	85,45
Los Cármenes	540	84,25	83,21	85,29
Puerta del Angel	1.651	84,36	83,73	84,98
Lucero	1.268	85,52	84,89	86,16
Aluche	2.321	85,66	85,20	86,12
Campamento	592	85,98	85,12	86,84
Cuatro Vientos -Las Águilas	1.811	85,07	84,53	85,61
Cuatro Vientos	49	88,21	83,81	92,61
Las Águilas	1.762	85,08	84,53	85,64
11. Carabanchel	7.910	84,64	84,39	84,88
Comillas	833	85,41	84,62	86,21
Opañel	1.133	84,44	83,72	85,15
San Isidro	1.334	84,27	83,65	84,90
Vista Alegre	1.635	84,54	83,96	85,11
Puerta Bonita	1.220	84,03	83,38	84,68
Buenavista	897	85,20	84,58	85,83
Abrantes	858	84,69	83,92	85,47
12. Usera	4.250	84,12	83,77	84,47
Orcasitas	678	85,10	84,26	85,94
Orcasur	428	82,17	80,95	83,38
San Fermín	581	82,93	82,02	83,85
Almendrales	686	83,77	82,87	84,66
Moscardó	928	84,76	83,94	85,57

BARRIO y DISTRITO	DEFUNCIONES 13-16	ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO	IC 95%	
Zofío	414	85,28	84,24	86,32
Pradolongo	535	84,03	83,05	85,02
13. Puente de Vallecas	7.639	83,58	83,31	83,85
Entrevías	1.258	83,14	82,44	83,85
San Diego	1.232	83,57	82,92	84,21
Palomeras Bajas	1.132	84,29	83,61	84,96
Palomeras Sureste	1.387	83,11	82,49	83,74
Portazgo	1.072	83,44	82,67	84,21
Numancia	1.558	83,75	83,16	84,34
14. Moratalaz	3.575	84,66	84,27	85,04
Pavones	387	83,23	82,18	84,29
Horcajo	81	83,59	81,08	86,11
Marroquina	953	84,82	84,07	85,58
Media Legua	597	86,24	85,48	87,00
Fontarrón	768	83,91	82,95	84,88
Vinateros	789	84,22	83,21	85,23
15. Ciudad Lineal	7.388	85,40	85,14	85,66
Ventas	1.827	85,38	84,84	85,92
Pueblo Nuevo	1.887	85,74	85,23	86,25
Quintana	1.048	84,52	83,70	85,35
Concepción	872	85,39	84,64	86,14
San Pascual	719	83,43	82,45	84,40
San Juan Bautista-Colina-Atalaya	857	85,98	85,11	86,84
San Juan Bautista	320	85,88	84,74	87,01
Colina	176	85,76	84,05	87,48
Atalaya	44	86,41	84,03	88,80
Costillares	495	86,37	85,54	87,20
16. Hortaleza	4.527	85,23	84,95	85,52
Palomas	127	83,78	82,55	85,02
Piovera	220	86,22	85,12	87,32
Canillas	1.313	85,72	85,17	86,27
Pinar del Rey	1.736	85,33	84,82	85,83

BARRIO y DISTRITO	DEFUNCIONES 13-16	ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO	IC 95%	
Apóstol Santiago	552	83,33	82,21	84,46
Valdefuentes	579	83,23	82,43	84,03
17. Villaverde	4.062	83,97	83,63	84,31
Villaverde Alto, Casco Histórico de Villaverde	1.304	83,44	82,81	84,08
San Cristóbal	502	82,19	81,03	83,34
Butarque	260	82,43	81,34	83,51
Los Rosales	885	84,38	83,72	85,04
Los Ángeles	1.111	84,88	84,16	85,61
18. Villa de Vallecas	1.791	84,92	84,46	85,37
Casco Histórico de Vallecas	1.172	85,07	84,49	85,66
Santa Eugenia	619	84,46	83,67	85,25
19. Vicálvaro	1.364	84,96	84,43	85,49
Casco Histórico de Vicálvaro	699	85,72	85,01	86,43
Ambroz	665	83,88	82,93	84,82
20. San Blas-Canillejas	4.683	84,42	84,10	84,74
Simancas	985	83,04	82,24	83,83
Hellín	492	83,14	81,68	84,61
Amposta	427	82,14	80,66	83,61
Arcos	809	83,27	82,44	84,10
Rosas	483	85,68	84,91	86,45
Rejas	231	87,94	86,76	89,12
Canillejas	956	84,50	83,81	85,18
El Salvador	300	85,78	84,72	86,83
21. Barajas	1.006	84,88	84,27	85,49
Alameda de Osuna- Corralejos	1.041	84,82	84,01	85,63
Alameda de Osuna	463	84,70	83,77	85,62
Timón-Casco Histórico-Aeropuerto	428	84,88	83,92	85,85
Aeropuerto	56	82,12	79,00	85,24
Casco Histórico de Barajas	216	84,85	83,32	86,38
Timón	156	85,61	84,19	87,02
Corralejos	115	85,23	83,44	87,02

[VOLVER](#)

Tabla VI. Esperanza media de vida al nacer de los hombres por barrios de la ciudad de Madrid de 2013 a 2016.

BARRIO y DISTRITO	DEFUNCIONES 13-16	ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO	IC 95%	
Ciudad de Madrid	48.273	81,91	81,81	82,02
01. Centro	1.888	80,70	80,15	81,25
Palacio	357	80,29	78,86	81,73
Embajadores	590	80,99	80,02	81,96
Cortes	165	79,89	77,92	81,87
Justicia	212	82,11	80,58	83,64
Universidad	427	81,04	80,01	82,08
Sol	137	78,54	76,53	80,55
02. Arganzuela	1.941	82,88	82,41	83,35
Imperial	359	82,66	81,57	83,74
Acacias	445	83,54	82,55	84,53
La Chopera	298	83,13	81,79	84,47
Legazpi	100	83,55	81,89	85,20
Atocha-Delicias	347	81,86	80,69	83,04
Delicias	318	82,40	81,18	83,61
Palos de Moguer	392	82,29	81,19	83,39
Atocha	29	71,70	67,83	75,57
03. Retiro	1.922	82,99	82,47	83,50
Pacífico	474	84,04	83,10	84,97
Adelfas	222	83,61	82,37	84,85
Estrella	445	82,54	81,33	83,74
Ibiza	361	81,69	80,27	83,12
Niño Jesús- Jerónimos	420	82,56	81,47	83,65
Jerónimos	148	82,79	81,05	84,54
Niño Jesús	272	82,41	81,02	83,79
04. Salamanca	2.348	82,82	82,35	83,29
Recoletos	226	83,53	82,09	84,97
Goya	474	82,27	81,23	83,32
Fuente del Berro	338	82,91	81,58	84,25
Guindalera	777	82,04	81,14	82,94
Lista	307	83,25	82,08	84,43

BARRIO y DISTRITO	DEFUNCIONES 13-16	ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO	IC 95%	
Castellana	226	84,33	83,00	85,66
05. Chamartín	2.295	82,78	82,30	83,26
El Viso	222	84,42	82,94	85,89
Prosperidad	575	81,79	80,71	82,88
Ciudad Jardín	294	81,89	80,56	83,22
Hispanoamérica	553	82,99	81,98	83,99
Nueva España	387	82,78	81,67	83,90
Castilla	264	84,03	82,81	85,26
06. Tetuán	2.422	81,60	81,12	82,08
Bellas Vistas	390	81,95	80,77	83,13
Cuatro Caminos	599	81,73	80,77	82,70
Castillejos	347	82,94	81,64	84,24
Almenara	421	80,23	78,88	81,59
Valdeacederas	321	81,43	80,32	82,55
Berruguete	344	80,88	79,60	82,17
07. Chamberí	2.406	81,77	81,27	82,28
Gaztambide	379	83,41	82,22	84,59
Arapiles	452	81,48	80,33	82,62
Trafalgar	407	81,34	80,19	82,49
Almagro	329	80,86	79,39	82,34
Ríos Rosas	467	81,15	79,94	82,37
Vallehermoso	372	82,60	81,43	83,77
08. Fuencarral-El Pardo	2.980	83,14	82,77	83,52
El Goloso-El Pardo-Fuentealarreina	193	86,03	84,63	87,43
El Pardo	94	79,98	75,78	84,17
Fuentealarreina	51	84,67	82,34	87,01
Peña Grande	620	83,17	82,33	84,00
El Pilar	832	82,14	81,25	83,03
La Paz	467	84,00	83,03	84,97
Valverde	592	81,74	80,84	82,64
Mirasierra	276	82,45	81,36	83,54
El Goloso	48	93,71	90,99	96,44

BARRIO y DISTRITO	DEFUNCIONES 13-16	ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO	IC 95%	
09. Moncloa-Aravaca	1.746	82,46	81,92	83,00
Casa de Campo	362	77,91	76,25	79,57
Argüelles	346	84,55	83,37	85,73
Ciudad Universitaria	245	83,28	81,70	84,87
Valdezarza	500	82,01	80,93	83,10
Aravaca-El Plantío-Valdemarín	293	83,38	82,35	84,41
Valdemarín	38	84,02	81,38	86,65
El Plantío	30	81,35	76,23	86,47
Aravaca	225	83,29	82,10	84,49
10. Latina	4.151	82,23	81,85	82,61
Los Cármenes	271	80,85	79,30	82,39
Puerta del Angel	790	80,73	79,75	81,72
Lucero	652	82,65	81,77	83,53
Aluche	1.197	83,01	82,35	83,66
Campamento	315	82,67	81,32	84,01
Cuatro Vientos -Las Águilas	926	82,54	81,71	83,37
Cuatro Vientos	26	.	.	.
Las Águilas	900	82,54	81,66	83,41
11. Carabanchel	3.913	81,25	80,88	81,63
Comillas	403	82,07	80,87	83,27
Opañel	551	80,73	79,60	81,86
San Isidro	661	80,65	79,71	81,59
Vista Alegre	818	81,13	80,26	82,01
Puerta Bonita	596	80,70	79,74	81,66
Buenavista	456	82,82	81,88	83,75
Abrantes	428	80,93	79,75	82,11
12. Usera	2.108	80,66	80,14	81,19
Orcasitas	368	81,05	79,76	82,34
Orcasur	211	78,55	76,81	80,30
San Fermín	268	80,38	78,97	81,79
Almendrales	364	79,95	78,73	81,18
Moscardó	442	81,09	79,89	82,28

BARRIO y DISTRITO	DEFUNCIONES 13-16	ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO	IC 95%	
Zofío	200	82,58	80,92	84,24
Pradolongo	255	81,05	79,48	82,61
13. Puente de Vallecas	3.876	79,94	79,53	80,34
Entrevías	675	78,60	77,56	79,64
San Diego	599	80,24	79,25	81,24
Palomeras Bajas	544	81,16	80,12	82,21
Palomeras Sureste	713	79,94	79,00	80,88
Portazgo	569	78,96	77,77	80,16
Numancia	776	80,21	79,30	81,13
14. Moratalaz	1.823	81,39	80,81	81,97
Pavones	178	80,33	78,68	81,98
Horcajo	37	81,27	77,58	84,95
Marroquina	515	81,48	80,38	82,57
Media Legua	318	82,55	81,32	83,78
Fontarrón	375	80,88	79,56	82,20
Vinateros	400	80,66	79,16	82,16
15. Ciudad Lineal	3.571	82,29	81,90	82,68
Ventas	926	81,78	80,99	82,56
Pueblo Nuevo	932	82,80	82,06	83,53
Quintana	466	81,72	80,52	82,92
Concepción	407	81,31	80,14	82,48
San Pascual	336	80,73	79,36	82,10
San Juan Bautista-Colina-Atalaya	415	82,95	81,54	84,35
San Juan Bautista	156	82,81	80,95	84,68
Colina	88	82,06	79,23	84,89
Atalaya	18	85,66	82,03	89,30
Costillares	242	84,30	83,03	85,56
16. Hortaleza	2.262	82,48	82,06	82,90
Palomas	68	.	.	.
Piovera	105	85,48	83,81	87,15
Canillas	642	83,24	82,45	84,03
Pinar del Rey	891	82,37	81,66	83,09

BARRIO y DISTRITO	DEFUNCIONES 13-16	ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO	IC 95%	
Apóstol Santiago	267	80,10	78,45	81,75
Valdefuentes	289	80,51	79,39	81,62
17. Villaverde	2.120	81,01	80,52	81,50
Villaverde Alto, Casco Histórico de Villaverde	693	80,08	79,15	81,01
San Cristóbal	254	79,02	77,40	80,64
Butarque	136	79,86	78,28	81,45
Los Rosales	454	82,10	81,10	83,09
Los Ángeles	583	81,81	80,77	82,86
18. Villa de Vallecas	927	81,75	81,09	82,41
Casco Histórico de Vallecas	592	81,90	81,04	82,77
Santa Eugenia	335	81,17	80,02	82,33
19. Vicálvaro	736	82,45	81,67	83,23
Casco Histórico de Vicálvaro	379	83,47	82,44	84,51
Ambroz	357	80,79	79,37	82,22
20. San Blas-Canillejas	2.322	81,16	80,69	81,63
Simancas	473	79,44	78,24	80,64
Hellín	260	78,66	76,76	80,55
Amposta	194	78,92	76,64	81,19
Arcos	417	78,93	77,69	80,16
Rosas	247	83,21	82,13	84,30
Rejas	113	88,00	85,39	90,61
Canillejas	483	81,36	80,38	82,35
El Salvador	135	84,10	82,47	85,73
21. Barajas	516	82,52	81,67	83,36
Alameda de Osuna- Corralejos	509	83,07	81,91	84,23
Alameda de Osuna	232	82,37	81,00	83,74
Timón-Casco Histórico-Aeropuerto	239	81,69	80,38	82,99
Aeropuerto	32	.	.	.
Casco Histórico de Barajas	123	81,60	79,79	83,42
Timón	84	83,23	81,19	85,28
Corralejos	45	85,36	82,57	88,15

[VOLVER](#)

Tabla VII. Esperanza media de vida al nacer de las mujeres por barrios de la ciudad de Madrid de 2013 a 2016.

BARRIO y DISTRITO	DEFUNCIONES 13-16	ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO	IC 95%	
Ciudad de Madrid	52.804	87,50	87,41	87,59
01. Centro	2.466	86,10	85,58	86,61
Palacio	500	85,16	83,80	86,52
Embajadores	794	85,83	84,95	86,70
Cortes	206	84,76	82,39	87,14
Justicia	242	88,37	86,93	89,82
Universidad	592	86,42	85,38	87,47
Sol	132	86,34	84,65	88,03
02. Arganzuela	2.476	87,97	87,61	88,34
Imperial	391	88,31	87,43	89,20
Acacias	594	88,19	87,39	88,98
La Chopera	353	89,73	88,77	90,70
Legazpi	113	87,43	85,90	88,96
Atocha-Delicias	497	86,31	85,42	87,21
Delicias	439	87,20	86,27	88,14
Palos de Moguer	528	87,58	86,77	88,40
Atocha	58	75,59	72,28	78,90
03. Retiro	2.384	88,00	87,55	88,44
Pacífico	593	89,08	88,27	89,89
Adelfas	328	86,67	85,29	88,05
Estrella	435	88,01	87,02	89,00
Ibiza	565	88,03	87,01	89,05
Niño Jesús- Jerónimos	463	87,33	86,43	88,22
Jerónimos	164	86,97	85,39	88,55
Niño Jesús	299	87,45	86,34	88,56
04. Salamanca	3.260	87,71	87,32	88,10
Recoletos	344	87,60	86,44	88,75
Goya	660	87,88	87,04	88,72
Fuente del Berro	487	87,70	86,85	88,55
Guindalera	916	87,26	86,43	88,10
Lista	505	87,77	86,79	88,75

BARRIO y DISTRITO	DEFUNCIONES 13-16	ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO	IC 95%	
Castellana	348	88,49	87,34	89,64
05. Chamartín	2.725	88,10	87,71	88,49
El Viso	323	87,87	86,76	88,98
Prosperidad	696	87,42	86,68	88,16
Ciudad Jardín	376	88,22	87,31	89,14
Hispanoamérica	677	88,62	87,83	89,41
Nueva España	359	88,48	87,49	89,47
Castilla	294	88,39	86,85	89,93
06. Tetuán	2.682	87,68	87,27	88,08
Bellas Vistas	451	88,57	87,64	89,50
Cuatro Caminos	647	88,48	87,70	89,27
Castillejos	405	87,72	86,77	88,68
Almenara	454	86,83	85,62	88,04
Valdeacederas	362	85,75	84,53	86,97
Berruguete	363	87,87	86,92	88,83
07. Chamberí	3.386	87,46	87,01	87,92
Gaztambide	530	88,79	87,74	89,84
Arapiles	598	88,06	87,25	88,86
Trafalgar	584	86,94	85,73	88,15
Almagro	508	86,03	84,62	87,43
Ríos Rosas	608	87,39	86,37	88,42
Vallehermoso	558	87,41	86,31	88,51
08. Fuencarral-El Pardo	3.116	87,94	87,60	88,27
El Goloso-El Pardo-Fuentealarreina	234	92,75	91,04	94,45
El Pardo	107	85,89	83,70	88,08
Fuentealarreina	61	87,52	85,17	89,87
Peña Grande	668	87,44	86,71	88,16
El Pilar	802	88,35	87,60	89,09
La Paz	489	87,30	86,36	88,25
Valverde	613	86,98	86,17	87,78
Mirasierra	310	86,20	85,30	87,10
El Goloso	66	107,43	103,73	111,12

BARRIO y DISTRITO	DEFUNCIONES 13-16	ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO	IC 95%	
09. Moncloa-Aravaca	2.256	87,03	86,55	87,50
Casa de Campo	423	83,95	82,61	85,29
Argüelles	570	88,19	87,17	89,21
Ciudad Universitaria	324	89,02	88,09	89,96
Valdezarza	501	87,37	86,28	88,46
Aravaca-El Plantío-Valdemarín	438	85,55	84,65	86,46
Valdemarín	117	82,98	80,50	85,47
El Plantío	58	83,10	79,26	86,94
Aravaca	263	86,28	85,22	87,33
10. Latina	4.032	87,73	87,41	88,05
Los Cármenes	269	87,15	85,82	88,48
Puerta del Angel	861	87,30	86,59	88,01
Lucero	616	87,91	87,00	88,83
Aluche	1.124	87,88	87,25	88,51
Campamento	277	89,05	88,08	90,02
Cuatro Vientos -Las Águilas	885	87,34	86,65	88,02
Cuatro Vientos	23	89,98	84,11	95,86
Las Águilas	862	87,37	86,70	88,04
11. Carabanchel	3.997	87,47	87,16	87,78
Comillas	430	88,08	87,07	89,10
Opañel	582	87,54	86,71	88,37
San Isidro	673	87,37	86,60	88,14
Vista Alegre	817	87,40	86,71	88,09
Puerta Bonita	624	86,88	86,04	87,72
Buenavista	441	87,36	86,54	88,19
Abrantes	430	87,84	86,90	88,78
12. Usera	2.142	87,06	86,61	87,51
Orcasitas	310	88,76	87,77	89,74
Orcasur	217	85,31	83,70	86,92
San Fermín	313	85,24	84,09	86,38
Almendrales	322	86,94	85,68	88,20
Moscardó	486	87,75	86,72	88,78

BARRIO y DISTRITO	DEFUNCIONES 13-16	ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO	IC 95%	
Zofío	214	87,53	86,28	88,77
Pradolongo	280	86,64	85,48	87,80
13. Puente de Vallecas	3.763	86,83	86,51	87,15
Entrevías	583	87,42	86,60	88,24
San Diego	633	86,41	85,63	87,19
Palomeras Bajas	588	87,01	86,19	87,82
Palomeras Sureste	674	86,01	85,21	86,80
Portazgo	503	87,51	86,65	88,37
Numancia	782	86,86	86,17	87,55
14. Moratalaz	1.752	87,41	86,91	87,91
Pavones	209	85,72	84,46	86,98
Horcajo	44	86,14	82,81	89,47
Marroquina	438	87,85	86,86	88,84
Media Legua	279	89,35	88,49	90,21
Fontarrón	393	86,26	84,87	87,66
Vinateros	389	87,08	85,75	88,40
15. Ciudad Lineal	3.817	87,84	87,50	88,18
Ventas	901	88,23	87,51	88,95
Pueblo Nuevo	955	88,11	87,43	88,80
Quintana	582	86,47	85,35	87,60
Concepción	465	88,48	87,60	89,36
San Pascual	383	85,46	84,02	86,91
San Juan Bautista-Colina-Atalaya	442	88,51	87,59	89,44
San Juan Bautista	164	88,48	87,27	89,70
Colina	88	89,06	87,41	90,70
Atalaya	26	86,44	83,30	89,59
Costillares	253	88,14	87,09	89,18
16. Hortaleza	2.265	87,58	87,21	87,95
Palomas	59	85,89	84,21	87,58
Piovera	115	86,93	85,44	88,43
Canillas	671	87,77	87,01	88,53
Pinar del Rey	845	87,78	87,07	88,48

BARRIO y DISTRITO	DEFUNCIONES 13-16	ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO	IC 95%	
Apóstol Santiago	285	86,03	84,60	87,47
Valdefuentes	290	85,77	84,70	86,85
17. Villaverde	1.942	86,59	86,14	87,04
Villaverde Alto, Casco Histórico de Villaverde	611	86,55	85,73	87,36
San Cristóbal	248	84,73	83,14	86,33
Butarque	124	84,93	83,55	86,32
Los Rosales	431	86,52	85,66	87,38
Los Ángeles	528	87,51	86,52	88,50
18. Villa de Vallecas	864	87,66	87,07	88,24
Casco Histórico de Vallecas	580	87,81	87,06	88,55
Santa Eugenia	284	87,38	86,40	88,36
19. Vicálvaro	628	87,31	86,61	88,00
Casco Histórico de Vicálvaro	320	87,78	86,82	88,73
Ambroz	308	86,77	85,56	87,99
20. San Blas-Canillejas	2.361	87,21	86,81	87,61
Simancas	512	86,15	85,21	87,09
Hellín	232	87,12	84,99	89,24
Amposta	233	84,81	83,11	86,50
Arcos	392	87,03	86,05	88,02
Rosas	236	87,87	86,83	88,90
Rejas	118	89,44	88,08	90,81
Canillejas	473	87,24	86,33	88,15
El Salvador	165	87,13	85,84	88,42
21. Barajas	490	86,96	86,10	87,81
Alameda de Osuna- Corralejos	532	86,29	85,17	87,41
Alameda de Osuna	231	86,70	85,50	87,90
Timón-Casco Histórico-Aeropuerto	189	87,87	86,50	89,25
Aeropuerto	24	87,69	84,60	90,78
Casco Histórico de Barajas	93	88,61	86,00	91,21
Timón	72	87,64	85,71	89,58
Corralejos	70	85,40	82,85	87,96

[VOLVER](#)

Tabla VIII. Tabla de mortalidad ajustada según la tasa de limitación crónica a la actividad habitual, para el cálculo de la esperanza de vida en buena salud por el método de Sullivan. Ciudad de Madrid 2017. Hombres.

Datos de 2017 de esperanza de vida para hombres en la ciudad de Madrid									Cálculo esperanza de vida en buena salud			
Grupos de edad	Defunciones en cada grupo de edad	Población en la ciudad de Madrid	Tasa de mortalidad entre las edades x y x+n	Probabilidad de muerte entre las edades x y x+n	Supervivientes a la edad x	Años vividos entre las edades x y x+1	Años vividos desde la edad x	Esperanza de vida al nacer	t(x) Tasa de limitación	Años vividos sin limitación	Años futuros de vida sin limitación	Esperanza de vida libre de limitación
x - x+n	Dx, x+n	Px, x+n	mx	qx	lx	nLx	Tx	ex	Datos de la encuesta	(1-t(x))*L(x)	L'(x)+Y'(x+1)	Σ desde x hasta n de ((1-t(x))*L(x))/L(x)
									t(x)MS	L'(x)BS	T'(x)BS	EVBS
0	26	15.062	0,00173	0,00172	100.000	99.862	8.229.443	82,29	0,00000	99.862	6.231.445	62,31
1-4	11	59.634	0,00018	0,00074	99.828	399.163	8.129.581	81,44	0,02564	388.928	6.131.583	61,42
5-9	7	76.164	0,00009	0,00046	99.754	498.655	7.730.418	77,49	0,12121	438.212	5.742.655	57,57
10-14	10	71.297	0,00014	0,00070	99.708	498.366	7.231.763	72,53	0,11111	442.992	5.304.444	53,20
15-19	16	68.717	0,00023	0,00116	99.638	497.901	6.733.398	67,58	0,20370	396.477	4.861.452	48,79
20-24	17	75.280	0,00023	0,00113	99.522	497.330	6.235.497	62,65	0,24710	374.438	4.464.975	44,86
25-29	25	90.634	0,00028	0,00138	99.410	496.707	5.738.166	57,72	0,21965	387.604	4.090.537	41,15
30-34	42	108.264	0,00039	0,00194	99.273	495.884	5.241.459	52,80	0,22337	385.119	3.702.933	37,30
35-39	70	125.234	0,00056	0,00279	99.081	494.711	4.745.575	47,90	0,23485	378.529	3.317.814	33,49
40-44	126	130.980	0,00096	0,00480	98.804	492.835	4.250.864	43,02	0,26163	363.896	2.939.285	29,75
45-49	202	120.903	0,00167	0,00832	98.330	489.605	3.758.029	38,22	0,29242	346.435	2.575.389	26,19
50-54	338	112.979	0,00299	0,01485	97.512	483.940	3.268.424	33,52	0,31043	333.709	2.228.954	22,86
55-59	520	96.781	0,00537	0,02651	96.064	473.954	2.784.484	28,99	0,28389	339.405	1.895.245	19,73
60-64	626	75.147	0,00833	0,04080	93.518	458.049	2.310.530	24,71	0,27954	330.006	1.555.840	16,64
65-69	843	66.017	0,01277	0,06187	89.702	434.634	1.852.481	20,65	0,26441	319.714	1.225.834	13,67
70-74	1132	60.108	0,01883	0,08993	84.152	401.840	1.417.847	16,85	0,31197	276.480	906.120	10,77
75-79	1455	47.424	0,03068	0,14248	76.584	355.642	1.016.007	13,27	0,35271	230.202	629.641	8,22
80-84	2397	43.474	0,05514	0,24229	65.673	288.585	660.365	10,06	0,42105	167.076	399.438	6,08
85 y más	4963	37.080	0,13385	0,80184	49.761	371.780	371.780	7,47	0,37500	232.363	232.363	4,67

Fuente: Movimiento natural de población y Padrón Municipal de Habitantes (Dirección General de Estadística del Ayuntamiento de Madrid). Encuesta de Salud de la ciudad de Madrid 2017 (Madrid Salud). Elaboración propia.

[VOLVER](#)

Tabla IX. Tabla de mortalidad ajustada según la tasa de limitación crónica a la actividad habitual, para el cálculo de la esperanza de vida en buena salud por el método de Sullivan. Ciudad de Madrid 2017. Mujeres.

Datos de 2017 de esperanza de vida para mujeres en la ciudad de Madrid									Cálculo esperanza de vida en buena salud			
Grupos de edad	Defunciones en cada grupo de edad	Población de la ciudad de Madrid	Tasa de mortalidad entre las edades x y x+n	Probabilidad de muerte entre las edades x y x+n	Supervivientes a la edad x	Años vividos entre las edades x y x+1	Años vividos desde la edad x	Esperanza de vida al nacer	t(x) Tasa de limitación	Años vividos sin limitación	Años futuros de vida sin limitación	Esperanza de vida libre de limitación
x - x+n	Dx, x+n	Px, x+n	mx	qx	lx	nLx	Tx	ex	Datos de la encuesta	(1-t(x))*L(x)	L'(x)+Y'(x+1)	\sum desde x hasta n de ((1-t(x))*L(x))/L(x)
									t(x)MS	L'(x)BS	T'(x)BS	EVBS
0	29	14.362	0,00202	0,00202	100.000	99.839	8.807.807	88,08	0,00000	99.839	6.164.734	61,65
1-4	3	56.650	0,00005	0,00021	99.798	399.151	8.707.968	87,26	0,02941	387.411	6.064.895	60,77
5-9	4	72.163	0,00006	0,00028	99.777	498.817	8.308.817	83,27	0,09091	453.470	5.677.484	56,90
10-14	4	68.575	0,00006	0,00029	99.750	498.675	7.810.001	78,30	0,00000	498.675	5.224.014	52,37
15-19	9	66.364	0,00014	0,00068	99.720	498.433	7.311.326	73,32	0,00000	394.412	4.725.340	47,39
20-24	15	76.980	0,00019	0,00097	99.653	498.022	6.812.893	68,37	0,05556	395.317	4.330.927	43,46
25-29	19	98.815	0,00019	0,00096	99.556	497.540	6.314.871	63,43	0,44444	341.238	3.935.611	39,53
30-34	25	116.270	0,00022	0,00107	99.460	497.033	5.817.332	58,49	0,20000	343.234	3.594.372	36,14
35-39	44	130.723	0,00034	0,00168	99.353	496.349	5.320.298	53,55	0,26087	322.567	3.251.138	32,72
40-44	88	137.296	0,00064	0,00320	99.186	495.137	4.823.950	48,64	0,40000	345.693	2.928.571	29,53
45-49	147	129.526	0,00113	0,00566	98.869	492.945	4.328.812	43,78	0,17647	349.647	2.582.878	26,12
50-54	221	128.348	0,00172	0,00857	98.309	489.440	3.835.867	39,02	0,53333	311.102	2.233.231	22,72
55-59	338	113.644	0,00297	0,01476	97.467	483.736	3.346.427	34,33	0,56250	296.556	1.922.129	19,72
60-64	389	94.385	0,00412	0,02040	96.028	475.243	2.862.691	29,81	0,22727	304.512	1.625.573	16,93
65-69	543	87.803	0,00618	0,03045	94.069	463.185	2.387.448	25,38	0,22727	300.972	1.321.061	14,04
70-74	743	83.990	0,00885	0,04327	91.205	446.157	1.924.263	21,10	0,30000	277.609	1.020.089	11,18
75-79	1038	70.649	0,01469	0,07086	87.258	420.832	1.478.107	16,94	0,35294	217.204	742.480	8,51
80-84	2064	72.174	0,02860	0,13345	81.075	378.326	1.057.275	13,04	0,60000	209.487	525.277	6,48
85 y más	8514	82.279	0,10348	0,68194	70.256	678.948	678.948	9,66	0,00000	315.790	315.790	4,49

Fuente: Movimiento natural de población y Padrón Municipal de Habitantes (Dirección General de Estadística del Ayuntamiento de Madrid). Encuesta de Salud de la ciudad de Madrid 2017 (Madrid Salud). Elaboración propia.

[VOLVER](#)

Tabla X. Tabla de período 2004-2030. Hombres.

Edades	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
0	79,43	79,63	79,83	80,03	80,22	80,41	80,60	80,78	80,96	81,13	81,31	81,44	81,58	81,73	81,90	82,06	82,22	82,38	82,53	82,69	82,84	82,99	83,14	83,28	83,43	83,57	83,70
1	78,67	78,87	79,06	79,25	79,44	79,62	79,80	79,98	80,15	80,31	80,48	80,61	80,74	80,89	81,05	81,21	81,36	81,51	81,67	81,81	81,96	82,11	82,25	82,39	82,53	82,67	82,80
2	77,71	77,91	78,10	78,29	78,47	78,65	78,83	79,01	79,18	79,34	79,51	79,63	79,77	79,92	80,08	80,23	80,39	80,54	80,69	80,84	80,98	81,13	81,27	81,41	81,55	81,69	81,82
3	76,72	76,92	77,11	77,30	77,48	77,67	77,84	78,02	78,19	78,36	78,52	78,65	78,79	78,93	79,09	79,25	79,40	79,56	79,71	79,86	80,01	80,15	80,29	80,44	80,58	80,71	80,85
4	75,73	75,92	76,11	76,30	76,49	76,67	76,85	77,03	77,20	77,36	77,53	77,66	77,80	77,94	78,10	78,26	78,42	78,57	78,72	78,87	79,02	79,17	79,31	79,46	79,60	79,74	79,87
5	74,73	74,93	75,12	75,31	75,49	75,68	75,86	76,03	76,20	76,37	76,54	76,66	76,80	76,95	77,11	77,27	77,42	77,58	77,73	77,88	78,03	78,17	78,32	78,46	78,60	78,74	78,88
6	73,73	73,93	74,12	74,31	74,49	74,68	74,86	75,03	75,20	75,37	75,54	75,66	75,80	75,95	76,11	76,27	76,42	76,58	76,73	76,88	77,03	77,17	77,32	77,46	77,60	77,74	77,88
7	72,74	72,93	73,12	73,31	73,50	73,68	73,86	74,04	74,21	74,38	74,55	74,67	74,81	74,96	75,12	75,28	75,43	75,59	75,74	75,89	76,04	76,19	76,34	76,48	76,62	76,76	76,90
8	71,74	71,94	72,13	72,32	72,50	72,69	72,87	73,04	73,22	73,38	73,55	73,68	73,82	73,96	74,12	74,28	74,44	74,59	74,75	74,90	75,05	75,20	75,34	75,49	75,63	75,77	75,90
9	70,75	70,95	71,14	71,33	71,51	71,70	71,88	72,05	72,23	72,39	72,56	72,69	72,83	72,97	73,13	73,29	73,45	73,60	73,76	73,91	74,06	74,20	74,35	74,49	74,64	74,78	74,91
10	69,76	69,96	70,15	70,34	70,52	70,71	70,89	71,06	71,24	71,40	71,57	71,70	71,84	71,98	72,14	72,30	72,46	72,61	72,77	72,92	73,07	73,21	73,36	73,50	73,65	73,79	73,92
11	68,77	68,96	69,16	69,35	69,53	69,72	69,89	70,07	70,24	70,41	70,58	70,70	70,84	70,99	71,15	71,31	71,46	71,62	71,77	71,92	72,07	72,22	72,36	72,51	72,65	72,79	72,93
12	67,77	67,97	68,16	68,35	68,54	68,72	68,90	69,08	69,25	69,42	69,58	69,71	69,85	70,00	70,16	70,32	70,47	70,63	70,78	70,93	71,09	71,23	71,38	71,53	71,67	71,81	71,95
13	66,78	66,97	67,17	67,36	67,54	67,73	67,91	68,08	68,26	68,42	68,59	68,72	68,86	69,01	69,17	69,33	69,49	69,64	69,80	69,95	70,10	70,25	70,40	70,54	70,69	70,83	70,97
14	65,79	65,99	66,18	66,37	66,56	66,74	66,92	67,10	67,27	67,44	67,61	67,73	67,87	68,02	68,18	68,34	68,50	68,66	68,81	68,96	69,11	69,26	69,41	69,56	69,70	69,84	69,98
15	64,80	64,99	65,19	65,38	65,56	65,75	65,93	66,10	66,28	66,45	66,61	66,74	66,88	67,03	67,19	67,35	67,51	67,67	67,82	67,98	68,13	68,28	68,43	68,58	68,72	68,86	69,01
16	63,81	64,01	64,20	64,39	64,58	64,76	64,94	65,12	65,29	65,46	65,62	65,75	65,89	66,04	66,20	66,36	66,52	66,68	66,83	66,99	67,14	67,29	67,44	67,58	67,73	67,87	68,01
17	62,82	63,02	63,21	63,40	63,59	63,77	63,95	64,13	64,30	64,47	64,64	64,77	64,91	65,05	65,22	65,38	65,54	65,69	65,85	66,00	66,16	66,31	66,46	66,60	66,75	66,89	67,04
18	61,84	62,03	62,23	62,42	62,60	62,79	62,97	63,14	63,31	63,48	63,65	63,78	63,92	64,06	64,23	64,39	64,54	64,70	64,86	65,01	65,16	65,31	65,46	65,61	65,75	65,90	66,89
19	60,86	61,05	61,25	61,43	61,62	61,80	61,98	62,16	62,33	62,50	62,66	62,79	62,93	63,08	63,24	63,40	63,56	63,71	63,87	64,02	64,17	64,32	64,47	64,62	64,76	64,91	65,05
20	59,90	60,09	60,28	60,47	60,65	60,83	61,01	61,19	61,36	61,53	61,69	61,82	61,96	62,10	62,27	62,43	62,58	62,74	62,89	63,05	63,20	63,35	63,49	63,64	63,79	63,93	64,07
21	58,92	59,11	59,30	59,49	59,67	59,85	60,03	60,21	60,38	60,54	60,71	60,83	60,97	61,12	61,28	61,44	61,59	61,75	61,90	62,06	62,21	62,36	62,50	62,65	62,79	62,94	63,08
22	57,94	58,13	58,32	58,50	58,69	58,87	59,05	59,22	59,39	59,56	59,72	59,85	59,98	60,13	60,29	60,45	60,61	60,76	60,91	61,07	61,22	61,37	61,51	61,66	61,80	61,95	62,09
23	56,95	57,14	57,33	57,52	57,70	57,88	58,06	58,23	58,40	58,57	58,73	58,86	59,00	59,14	59,30	59,46	59,62	59,77	59,93	60,08	60,23	60,38	60,52	60,67	60,81	60,96	61,10
24	55,98	56,17	56,36	56,54	56,72	56,90	57,08	57,26	57,42	57,59	57,75	57,88	58,02	58,16	58,32	58,48	58,64	58,79	58,94	59,09	59,24	59,39	59,54	59,68	59,83	59,97	60,11
25	54,99	55,18	55,37	55,56	55,74	55,92	56,09	56,27	56,44	56,60	56,77	56,89	57,03	57,17	57,33	57,49	57,64	57,80	57,95	58,10	58,25	58,40	58,55	58,69	58,84	58,98	59,12
26	54,01	54,20	54,39	54,58	54,76	54,94	55,11	55,29	55,46	55,62	55,78	55,91	56,04	56,19	56,35	56,51	56,66	56,81	56,97	57,12	57,27	57,41	57,56	57,71	57,85	57,99	58,13
27	53,03	53,22	53,41	53,59	53,77	53,95	54,13	54,30	54,47	54,63	54,80	54,92	55,05	55,20	55,36	55,51	55,67	55,82	55,97	56,12	56,27	56,42	56,57	56,71	56,85	57,00	57,14

Edades	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
28	52,05	52,24	52,43	52,61	52,79	52,97	53,15	53,32	53,48	53,65	53,81	53,93	54,07	54,21	54,37	54,53	54,68	54,83	54,98	55,13	55,28	55,43	55,57	55,72	55,86	56,00	56,14
29	51,08	51,27	51,45	51,64	51,82	51,99	52,17	52,34	52,51	52,67	52,83	52,95	53,09	53,23	53,39	53,54	53,70	53,85	54,00	54,15	54,30	54,45	54,59	54,73	54,88	55,02	55,16
30	50,10	50,29	50,48	50,66	50,84	51,01	51,19	51,36	51,52	51,69	51,85	51,97	52,10	52,25	52,41	52,56	52,71	52,87	53,02	53,16	53,31	53,46	53,60	53,75	53,89	54,03	54,17
31	49,12	49,30	49,49	49,67	49,85	50,03	50,20	50,37	50,53	50,69	50,86	50,98	51,11	51,25	51,41	51,57	51,72	51,87	52,02	52,17	52,32	52,46	52,61	52,75	52,89	53,03	53,17
32	48,15	48,33	48,52	48,70	48,88	49,05	49,22	49,39	49,56	49,72	49,88	50,00	50,14	50,28	50,43	50,59	50,74	50,89	51,04	51,19	51,34	51,48	51,63	51,77	51,91	52,05	52,19
33	47,18	47,37	47,55	47,73	47,91	48,08	48,25	48,42	48,59	48,75	48,91	49,03	49,16	49,30	49,46	49,61	49,76	49,91	50,06	50,21	50,36	50,50	50,65	50,79	50,93	51,07	51,21
34	46,22	46,40	46,58	46,76	46,94	47,11	47,28	47,45	47,62	47,77	47,93	48,05	48,19	48,33	48,48	48,63	48,79	48,94	49,08	49,23	49,38	49,52	49,67	49,81	49,95	50,09	50,22
35	45,24	45,43	45,61	45,79	45,96	46,14	46,31	46,47	46,64	46,79	46,95	47,07	47,20	47,34	47,50	47,65	47,80	47,95	48,10	48,25	48,39	48,53	48,68	48,82	48,96	49,10	49,23
36	44,27	44,46	44,64	44,81	44,99	45,16	45,33	45,50	45,66	45,82	45,97	46,09	46,22	46,36	46,52	46,67	46,82	46,97	47,11	47,26	47,41	47,55	47,69	47,83	47,97	48,11	48,25
37	43,31	43,49	43,67	43,85	44,02	44,19	44,36	44,53	44,69	44,84	45,00	45,12	45,25	45,39	45,54	45,69	45,84	45,99	46,13	46,28	46,42	46,57	46,71	46,85	46,99	47,12	47,26
38	42,36	42,54	42,71	42,89	43,06	43,23	43,40	43,56	43,72	43,87	44,03	44,15	44,27	44,41	44,56	44,71	44,86	45,01	45,15	45,30	45,44	45,58	45,72	45,86	46,00	46,14	46,27
39	41,40	41,58	41,75	41,92	42,10	42,26	42,43	42,59	42,75	42,91	43,06	43,18	43,30	43,44	43,59	43,74	43,89	44,03	44,18	44,32	44,47	44,61	44,75	44,89	45,02	45,16	45,29
40	40,45	40,62	40,80	40,97	41,14	41,30	41,47	41,63	41,79	41,94	42,09	42,21	42,33	42,47	42,62	42,77	42,91	43,06	43,20	43,34	43,49	43,63	43,77	43,90	44,04	44,18	44,31
41	39,50	39,68	39,85	40,02	40,19	40,35	40,52	40,68	40,83	40,98	41,14	41,25	41,37	41,51	41,66	41,80	41,95	42,09	42,24	42,38	42,52	42,66	42,80	42,93	43,07	43,20	43,34
42	38,55	38,72	38,89	39,06	39,23	39,39	39,56	39,71	39,87	40,02	40,17	40,28	40,41	40,54	40,69	40,83	40,98	41,12	41,26	41,40	41,54	41,68	41,82	41,96	42,09	42,22	42,36
43	37,60	37,77	37,94	38,10	38,27	38,43	38,59	38,75	38,90	39,05	39,20	39,31	39,43	39,56	39,71	39,86	40,00	40,14	40,28	40,42	40,56	40,70	40,84	40,97	41,11	41,24	41,37
44	36,66	36,83	36,99	37,16	37,32	37,48	37,64	37,80	37,95	38,09	38,24	38,35	38,47	38,60	38,75	38,89	39,03	39,17	39,31	39,45	39,59	39,73	39,86	40,00	40,13	40,26	40,39
45	35,74	35,91	36,07	36,24	36,40	36,55	36,71	36,86	37,01	37,16	37,31	37,41	37,53	37,66	37,81	37,95	38,09	38,23	38,36	38,50	38,64	38,77	38,91	39,04	39,17	39,30	39,43
46	34,81	34,98	35,14	35,30	35,46	35,61	35,77	35,92	36,07	36,21	36,36	36,46	36,58	36,71	36,85	36,99	37,13	37,27	37,40	37,54	37,67	37,81	37,94	38,07	38,20	38,33	38,46
47	33,91	34,07	34,23	34,39	34,54	34,70	34,85	35,00	35,15	35,29	35,43	35,53	35,65	35,78	35,92	36,05	36,19	36,33	36,46	36,60	36,73	36,86	37,00	37,13	37,26	37,38	37,51
48	32,99	33,15	33,31	33,46	33,62	33,77	33,92	34,07	34,21	34,35	34,49	34,59	34,71	34,83	34,97	35,11	35,24	35,38	35,51	35,64	35,77	35,91	36,04	36,17	36,29	36,42	36,55
49	32,07	32,22	32,38	32,53	32,68	32,83	32,98	33,12	33,27	33,40	33,54	33,64	33,76	33,88	34,01	34,15	34,28	34,41	34,55	34,68	34,81	34,94	35,07	35,20	35,32	35,45	35,57
50	31,16	31,31	31,47	31,62	31,77	31,92	32,07	32,21	32,35	32,49	32,63	32,73	32,84	32,96	33,09	33,23	33,36	33,49	33,62	33,75	33,88	34,01	34,14	34,27	34,40	34,52	34,64
51	30,26	30,41	30,57	30,72	30,86	31,01	31,16	31,30	31,44	31,57	31,71	31,80	31,91	32,03	32,16	32,30	32,43	32,56	32,69	32,82	32,94	33,07	33,20	33,32	33,45	33,57	33,69
52	29,40	29,55	29,69	29,84	29,99	30,13	30,27	30,41	30,55	30,68	30,81	30,91	31,01	31,13	31,26	31,39	31,52	31,65	31,77	31,90	32,03	32,15	32,28	32,40	32,52	32,64	32,76
53	28,51	28,66	28,81	28,95	29,10	29,24	29,38	29,52	29,65	29,78	29,91	30,01	30,11	30,23	30,36	30,48	30,61	30,74	30,86	30,99	31,12	31,24	31,36	31,49	31,61	31,73	31,85
54	27,63	27,78	27,92	28,06	28,20	28,34	28,48	28,61	28,75	28,87	29,00	29,09	29,20	29,31	29,44	29,56	29,69	29,81	29,93	30,06	30,18	30,30	30,42	30,54	30,66	30,78	30,90
55	26,75	26,89	27,04	27,18	27,32	27,46	27,60	27,73	27,86	27,99	28,12	28,21	28,31	28,42	28,55	28,67	28,80	28,92	29,04	29,17	29,29	29,41	29,53	29,65	29,77	29,89	30,01
56	25,90	26,04	26,18	26,32	26,46	26,60	26,73	26,87	27,00	27,12	27,25	27,34	27,44	27,55	27,67	27,80	27,92	28,04	28,16	28,29	28,41	28,53	28,65	28,76	28,88	29,00	29,12

Edades	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
57	25,04	25,18	25,32	25,46	25,60	25,73	25,87	26,00	26,12	26,25	26,37	26,46	26,56	26,66	26,79	26,91	27,03	27,15	27,27	27,39	27,51	27,63	27,75	27,86	27,98	28,09	28,21
58	24,23	24,37	24,50	24,64	24,77	24,90	25,03	25,16	25,28	25,40	25,52	25,60	25,70	25,80	25,93	26,04	26,16	26,28	26,40	26,51	26,63	26,75	26,86	26,98	27,09	27,20	27,31
59	23,40	23,53	23,67	23,80	23,93	24,06	24,19	24,32	24,44	24,56	24,68	24,76	24,85	24,96	25,08	25,19	25,31	25,43	25,54	25,66	25,77	25,89	26,00	26,12	26,23	26,34	26,45
60	22,60	22,73	22,86	23,00	23,12	23,25	23,38	23,50	23,62	23,74	23,86	23,94	24,03	24,13	24,25	24,36	24,48	24,59	24,71	24,82	24,93	25,05	25,16	25,27	25,38	25,49	25,60
61	21,77	21,90	22,04	22,17	22,30	22,43	22,55	22,68	22,80	22,92	23,04	23,11	23,21	23,31	23,43	23,54	23,66	23,77	23,89	24,00	24,11	24,23	24,34	24,45	24,56	24,67	24,78
62	21,00	21,13	21,26	21,39	21,51	21,64	21,76	21,89	22,01	22,12	22,24	22,31	22,40	22,50	22,62	22,73	22,84	22,96	23,07	23,18	23,29	23,40	23,51	23,62	23,73	23,84	23,94
63	20,18	20,31	20,44	20,57	20,70	20,82	20,95	21,07	21,18	21,30	21,41	21,49	21,57	21,67	21,79	21,90	22,01	22,12	22,23	22,34	22,45	22,56	22,67	22,78	22,88	22,99	23,10
64	19,36	19,49	19,62	19,75	19,88	20,01	20,13	20,26	20,38	20,49	20,61	20,68	20,77	20,87	20,99	21,10	21,22	21,33	21,44	21,56	21,67	21,78	21,89	22,00	22,11	22,22	22,33
65	18,60	18,73	18,86	18,98	19,11	19,23	19,35	19,47	19,58	19,69	19,81	19,88	19,96	20,06	20,17	20,28	20,39	20,50	20,61	20,72	20,83	20,94	21,04	21,15	21,26	21,36	21,47
66	17,83	17,96	18,08	18,21	18,33	18,45	18,57	18,69	18,80	18,91	19,03	19,09	19,18	19,27	19,38	19,49	19,60	19,71	19,82	19,93	20,03	20,14	20,25	20,35	20,46	20,56	20,67
67	17,08	17,20	17,33	17,45	17,57	17,70	17,81	17,93	18,04	18,15	18,27	18,33	18,42	18,51	18,62	18,73	18,84	18,95	19,05	19,16	19,27	19,37	19,48	19,58	19,69	19,79	19,89
68	16,32	16,45	16,57	16,69	16,81	16,93	17,05	17,16	17,28	17,38	17,49	17,56	17,64	17,73	17,84	17,94	18,05	18,15	18,26	18,36	18,47	18,57	18,68	18,78	18,88	18,98	19,08
69	15,59	15,72	15,84	15,96	16,07	16,19	16,31	16,42	16,53	16,63	16,74	16,80	16,88	16,97	17,08	17,18	17,28	17,39	17,49	17,59	17,69	17,80	17,90	18,00	18,10	18,20	18,30
70	14,86	14,98	15,10	15,22	15,34	15,45	15,57	15,68	15,79	15,89	16,00	16,06	16,13	16,22	16,33	16,43	16,53	16,63	16,73	16,84	16,94	17,04	17,14	17,24	17,34	17,43	17,53
71	14,14	14,26	14,38	14,50	14,62	14,73	14,84	14,95	15,06	15,16	15,27	15,33	15,40	15,49	15,59	15,69	15,79	15,89	15,99	16,09	16,19	16,29	16,39	16,49	16,59	16,68	16,78
72	13,44	13,56	13,67	13,78	13,89	14,00	14,11	14,22	14,32	14,41	14,51	14,56	14,63	14,71	14,81	14,91	15,01	15,10	15,20	15,29	15,39	15,48	15,58	15,67	15,76	15,86	15,95
73	12,77	12,88	12,99	13,10	13,20	13,31	13,41	13,51	13,61	13,70	13,80	13,85	13,91	13,99	14,08	14,18	14,27	14,36	14,45	14,55	14,64	14,73	14,82	14,91	15,00	15,09	15,18
74	12,13	12,23	12,34	12,44	12,54	12,64	12,74	12,83	12,93	13,01	13,10	13,15	13,20	13,28	13,37	13,45	13,54	13,63	13,71	13,80	13,89	13,97	14,06	14,15	14,23	14,32	14,40
75	11,48	11,58	11,69	11,79	11,89	11,98	12,08	12,17	12,26	12,34	12,43	12,47	12,52	12,59	12,68	12,76	12,84	12,93	13,01	13,10	13,18	13,26	13,35	13,43	13,51	13,59	13,67
76	10,88	10,98	11,08	11,17	11,26	11,36	11,45	11,53	11,62	11,69	11,78	11,81	11,86	11,92	12,00	12,08	12,16	12,24	12,31	12,39	12,47	12,55	12,63	12,71	12,78	12,86	12,94
77	10,24	10,33	10,42	10,51	10,59	10,68	10,76	10,84	10,92	10,99	11,06	11,09	11,13	11,18	11,26	11,33	11,40	11,48	11,55	11,62	11,70	11,77	11,84	11,91	11,99	12,06	12,13
78	9,68	9,77	9,85	9,94	10,02	10,11	10,19	10,27	10,34	10,41	10,48	10,50	10,54	10,59	10,67	10,74	10,81	10,88	10,95	11,02	11,09	11,16	11,23	11,31	11,38	11,45	11,52
79	9,13	9,21	9,28	9,36	9,44	9,51	9,58	9,65	9,72	9,78	9,84	9,85	9,88	9,93	9,99	10,05	10,12	10,18	10,24	10,31	10,37	10,44	10,50	10,57	10,63	10,69	10,76
80	8,59	8,66	8,74	8,81	8,88	8,95	9,01	9,08	9,14	9,19	9,25	9,25	9,28	9,31	9,37	9,43	9,49	9,55	9,61	9,66	9,72	9,78	9,84	9,90	9,96	10,02	10,08
81	8,07	8,14	8,20	8,27	8,33	8,39	8,45	8,51	8,56	8,61	8,66	8,65	8,66	8,69	8,75	8,80	8,85	8,90	8,95	9,00	9,06	9,11	9,16	9,22	9,27	9,32	9,37
82	7,60	7,66	7,71	7,77	7,83	7,88	7,93	7,98	8,02	8,06	8,11	8,09	8,10	8,12	8,16	8,21	8,25	8,29	8,34	8,39	8,43	8,48	8,53	8,57	8,62	8,67	8,71
83	7,11	7,17	7,22	7,27	7,32	7,37	7,42	7,46	7,50	7,53	7,57	7,54	7,54	7,56	7,60	7,64	7,68	7,71	7,75	7,80	7,84	7,88	7,92	7,96	8,01	8,05	8,09
84	6,67	6,72	6,77	6,81	6,86	6,90	6,95	6,98	7,02	7,05	7,08	7,04	7,03	7,04	7,07	7,11	7,14	7,17	7,21	7,25	7,28	7,32	7,36	7,40	7,43	7,47	7,51
85	6,30	6,34	6,38	6,41	6,45	6,48	6,51	6,53	6,56	6,57	6,59	6,54	6,51	6,51	6,54	6,56	6,58	6,61	6,63	6,66	6,69	6,71	6,74	6,77	6,80	6,83	6,86

Edades	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
86	5,89	5,92	5,96	5,99	6,02	6,04	6,07	6,09	6,10	6,11	6,13	6,06	6,03	6,02	6,04	6,06	6,07	6,09	6,11	6,14	6,16	6,18	6,21	6,23	6,26	6,28	6,31	
87	5,55	5,57	5,59	5,61	5,63	5,64	5,65	5,66	5,67	5,67	5,67	5,59	5,54	5,51	5,52	5,53	5,54	5,55	5,56	5,57	5,59	5,60	5,62	5,64	5,66	5,67	5,69	
88	5,23	5,24	5,25	5,26	5,27	5,28	5,28	5,28	5,28	5,27	5,26	5,16	5,10	5,06	5,07	5,07	5,07	5,07	5,07	5,08	5,09	5,10	5,11	5,12	5,13	5,14	5,15	
89	4,93	4,94	4,95	4,95	4,96	4,96	4,96	4,95	4,94	4,92	4,91	4,79	4,72	4,67	4,67	4,66	4,66	4,66	4,66	4,66	4,66	4,67	4,67	4,68	4,69	4,69	4,70	
90	4,59	4,59	4,60	4,61	4,61	4,61	4,61	4,60	4,59	4,57	4,56	4,42	4,33	4,28	4,28	4,27	4,26	4,26	4,26	4,26	4,26	4,27	4,27	4,28	4,29	4,29	4,30	
91	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,36	4,35	4,34	4,31	4,28	4,26	4,09	3,98	3,92	3,91	3,89	3,88	3,87	3,86	3,85	3,85	3,85	3,85	3,85	3,85	3,86	3,86	3,86
92	4,14	4,14	4,13	4,12	4,12	4,10	4,08	4,06	4,03	3,98	3,95	3,75	3,62	3,54	3,52	3,50	3,48	3,46	3,45	3,44	3,43	3,42	3,42	3,42	3,41	3,41	3,41	
93	4,03	4,01	4,00	3,98	3,96	3,94	3,91	3,87	3,82	3,76	3,72	3,47	3,31	3,20	3,18	3,14	3,11	3,08	3,06	3,04	3,03	3,02	3,01	3,00	2,99	2,98	2,98	
94	3,92	3,89	3,87	3,84	3,81	3,77	3,73	3,68	3,61	3,53	3,47	3,17	2,97	2,84	2,80	2,75	2,71	2,67	2,64	2,62	2,59	2,57	2,56	2,54	2,53	2,52	2,51	
95	3,77	3,75	3,72	3,70	3,67	3,63	3,59	3,53	3,46	3,37	3,31	2,93	2,69	2,54	2,50	2,45	2,40	2,36	2,33	2,30	2,28	2,26	2,25	2,24	2,23	2,22	2,21	
96	4,06	4,00	3,94	3,89	3,82	3,75	3,67	3,57	3,46	3,32	3,22	2,72	2,39	2,18	2,12	2,04	1,97	1,91	1,86	1,81	1,78	1,74	1,72	1,69	1,67	1,65	1,63	
97	3,98	3,93	3,88	3,83	3,78	3,71	3,63	3,54	3,41	3,26	3,15	2,52	2,12	1,85	1,78	1,70	1,62	1,55	1,50	1,45	1,42	1,39	1,37	1,35	1,33	1,32	1,31	
98	4,00	3,95	3,90	3,85	3,79	3,72	3,63	3,51	3,37	3,18	3,05	2,24	1,72	1,39	1,30	1,20	1,10	1,02	0,95	0,90	0,85	0,82	0,79	0,78	0,76	0,75	0,75	
99	4,33	4,27	4,20	4,13	4,04	3,94	3,82	3,66	3,46	3,21	3,03	1,95	1,26	0,81														
100	3,35	3,30	3,24	3,19	3,13	3,08	3,03	2,98	2,93	2,88																		

Fuente: Servicio de Estadística del Ayuntamiento de Madrid.

[VOLVER](#)

Tabla XI. Tabla de período 2004-2030. Mujeres.

Edades	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
0	85,79	85,90	86,00	86,11	86,21	86,30	86,40	86,48	86,57	86,65	86,64	86,70	86,76	86,82	86,91	86,98	87,05	87,10	87,16	87,20	87,24	87,26	87,27	87,27	87,24	87,18	87,08
1	85,03	85,13	85,23	85,33	85,43	85,52	85,61	85,70	85,78	85,86	85,85	85,90	85,96	86,02	86,11	86,17	86,23	86,29	86,34	86,38	86,41	86,44	86,44	86,43	86,40	86,34	86,24
2	84,05	84,15	84,25	84,35	84,45	84,54	84,63	84,71	84,79	84,87	84,86	84,92	84,97	85,03	85,12	85,18	85,24	85,30	85,35	85,39	85,42	85,44	85,45	85,44	85,41	85,35	85,25
3	83,05	83,15	83,25	83,35	83,45	83,54	83,63	83,71	83,79	83,87	83,86	83,92	83,97	84,03	84,12	84,18	84,24	84,30	84,35	84,39	84,42	84,44	84,45	84,44	84,41	84,35	84,25
4	82,05	82,16	82,26	82,36	82,46	82,55	82,64	82,72	82,80	82,88	82,87	82,92	82,98	83,03	83,12	83,19	83,25	83,30	83,35	83,39	83,43	83,45	83,46	83,45	83,41	83,35	83,25
5	81,05	81,16	81,26	81,36	81,46	81,55	81,64	81,72	81,80	81,88	81,87	81,92	81,98	82,03	82,12	82,19	82,25	82,30	82,35	82,39	82,43	82,45	82,46	82,45	82,41	82,35	82,25
6	80,06	80,17	80,27	80,37	80,46	80,55	80,64	80,73	80,81	80,88	80,87	80,93	80,98	81,04	81,13	81,19	81,25	81,31	81,36	81,40	81,43	81,45	81,46	81,45	81,42	81,36	81,26
7	79,07	79,17	79,27	79,37	79,47	79,56	79,65	79,73	79,81	79,89	79,88	79,93	79,99	80,05	80,14	80,20	80,26	80,31	80,36	80,40	80,44	80,46	80,47	80,46	80,42	80,36	80,26
8	78,07	78,17	78,27	78,37	78,47	78,56	78,65	78,73	78,81	78,89	78,88	78,93	78,99	79,05	79,14	79,20	79,26	79,31	79,36	79,40	79,44	79,46	79,47	79,46	79,42	79,36	79,26
9	77,08	77,18	77,28	77,38	77,48	77,57	77,66	77,74	77,82	77,90	77,88	77,94	77,99	78,05	78,14	78,20	78,26	78,32	78,37	78,41	78,44	78,46	78,47	78,46	78,43	78,37	78,26
10	76,09	76,19	76,29	76,39	76,48	76,58	76,66	76,75	76,83	76,90	76,89	76,94	77,00	77,06	77,15	77,21	77,27	77,32	77,37	77,41	77,44	77,47	77,47	77,46	77,43	77,37	77,27
11	75,09	75,19	75,29	75,39	75,48	75,58	75,66	75,75	75,83	75,90	75,89	75,94	76,00	76,06	76,15	76,21	76,27	76,32	76,37	76,41	76,44	76,47	76,47	76,46	76,43	76,37	76,27
12	74,09	74,19	74,29	74,39	74,48	74,58	74,66	74,75	74,83	74,90	74,89	74,94	75,00	75,06	75,15	75,21	75,27	75,32	75,37	75,41	75,44	75,47	75,47	75,46	75,43	75,37	75,27
13	73,10	73,20	73,30	73,40	73,49	73,58	73,67	73,75	73,83	73,91	73,90	73,95	74,01	74,06	74,15	74,21	74,27	74,33	74,38	74,42	74,45	74,47	74,48	74,47	74,43	74,37	74,27
14	72,10	72,21	72,31	72,41	72,50	72,59	72,68	72,76	72,84	72,92	72,90	72,96	73,01	73,07	73,16	73,22	73,28	73,33	73,38	73,42	73,45	73,47	73,48	73,47	73,44	73,38	73,27
15	71,12	71,22	71,32	71,42	71,51	71,60	71,69	71,77	71,85	71,93	71,91	71,97	72,02	72,08	72,17	72,23	72,29	72,34	72,39	72,43	72,46	72,48	72,49	72,48	72,45	72,39	72,28
16	70,13	70,23	70,33	70,43	70,52	70,61	70,70	70,78	70,86	70,94	70,92	70,98	71,03	71,09	71,18	71,24	71,30	71,35	71,40	71,44	71,47	71,50	71,50	71,49	71,46	71,40	71,30
17	69,14	69,24	69,34	69,44	69,53	69,63	69,71	69,79	69,87	69,95	69,94	69,99	70,04	70,10	70,19	70,25	70,31	70,36	70,41	70,45	70,48	70,50	70,51	70,50	70,47	70,41	70,30
18	68,16	68,26	68,36	68,46	68,56	68,65	68,73	68,82	68,89	68,97	68,96	69,01	69,07	69,12	69,21	69,27	69,33	69,39	69,43	69,47	69,51	69,53	69,53	69,52	69,49	69,43	69,33
19	67,17	67,27	67,37	67,47	67,56	67,65	67,74	67,82	67,90	67,98	67,96	68,02	68,07	68,13	68,22	68,28	68,34	68,39	68,44	68,48	68,51	68,53	68,54	68,53	68,49	68,43	68,33
20	66,17	66,27	66,37	66,47	66,56	66,65	66,74	66,82	66,90	66,98	66,96	67,02	67,07	67,13	67,22	67,28	67,34	67,39	67,44	67,48	67,51	67,53	67,54	67,53	67,49	67,43	67,33
21	65,19	65,29	65,39	65,49	65,58	65,67	65,76	65,84	65,92	65,99	65,98	66,03	66,09	66,15	66,23	66,30	66,36	66,41	66,46	66,50	66,53	66,55	66,56	66,55	66,52	66,45	66,35
22	64,19	64,29	64,40	64,49	64,59	64,68	64,77	64,85	64,93	65,00	64,99	65,05	65,10	65,16	65,25	65,31	65,37	65,43	65,48	65,52	65,55	65,58	65,59	65,58	65,55	65,49	65,39
23	63,20	63,31	63,41	63,51	63,60	63,69	63,78	63,86	63,94	64,02	64,00	64,06	64,12	64,17	64,26	64,33	64,39	64,44	64,49	64,53	64,57	64,59	64,60	64,59	64,56	64,50	64,40
24	62,21	62,31	62,41	62,51	62,61	62,70	62,78	62,87	62,95	63,02	63,01	63,06	63,12	63,18	63,27	63,33	63,39	63,44	63,49	63,54	63,57	63,59	63,60	63,59	63,56	63,50	63,40
25	61,21	61,31	61,41	61,51	61,61	61,70	61,78	61,87	61,95	62,02	62,01	62,07	62,13	62,19	62,29	62,36	62,42	62,49	62,55	62,62	62,68	62,74	62,79	62,85	62,90	62,95	63,01
26	60,22	60,32	60,42	60,52	60,62	60,71	60,79	60,88	60,96	61,03	61,02	61,08	61,14	61,20	61,30	61,37	61,44	61,50	61,57	61,63	61,69	61,75	61,81	61,86	61,91	61,97	62,02
27	59,23	59,33	59,43	59,53	59,63	59,72	59,80	59,89	59,97	60,04	60,03	60,09	60,15	60,21	60,30	60,37	60,44	60,51	60,57	60,63	60,69	60,75	60,81	60,86	60,92	60,97	61,02

Edades	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
28	58,24	58,34	58,45	58,54	58,64	58,73	58,82	58,90	58,98	59,06	59,05	59,11	59,17	59,23	59,32	59,40	59,47	59,53	59,60	59,66	59,72	59,78	59,84	59,90	59,96	60,01	60,06
29	57,25	57,36	57,46	57,55	57,65	57,74	57,83	57,91	57,99	58,07	58,06	58,11	58,17	58,23	58,33	58,40	58,47	58,54	58,60	58,67	58,73	58,79	58,85	58,90	58,96	59,01	59,06
30	56,26	56,36	56,47	56,56	56,66	56,75	56,84	56,92	57,00	57,08	57,07	57,13	57,19	57,25	57,34	57,42	57,49	57,55	57,62	57,68	57,74	57,81	57,86	57,92	57,98	58,03	58,08
31	55,28	55,38	55,48	55,58	55,67	55,77	55,85	55,94	56,02	56,10	56,09	56,14	56,20	56,27	56,36	56,43	56,50	56,57	56,64	56,70	56,76	56,82	56,88	56,94	57,00	57,05	57,10
32	54,30	54,40	54,50	54,60	54,69	54,78	54,87	54,96	55,04	55,11	55,10	55,16	55,22	55,28	55,38	55,45	55,52	55,58	55,65	55,71	55,78	55,84	55,89	55,95	56,01	56,06	56,11
33	53,31	53,42	53,52	53,61	53,71	53,80	53,88	53,97	54,05	54,13	54,11	54,17	54,23	54,29	54,39	54,46	54,53	54,60	54,66	54,72	54,79	54,85	54,91	54,96	55,02	55,07	55,13
34	52,33	52,43	52,53	52,62	52,72	52,81	52,90	52,98	53,06	53,14	53,12	53,18	53,24	53,30	53,40	53,47	53,54	53,60	53,67	53,73	53,79	53,85	53,91	53,97	54,03	54,08	54,13
35	51,34	51,44	51,54	51,64	51,73	51,82	51,90	51,99	52,07	52,14	52,13	52,19	52,25	52,31	52,40	52,47	52,54	52,61	52,67	52,74	52,80	52,86	52,92	52,97	53,03	53,08	53,13
36	50,35	50,45	50,55	50,65	50,74	50,83	50,92	51,00	51,08	51,16	51,15	51,20	51,26	51,32	51,42	51,49	51,56	51,62	51,69	51,75	51,81	51,87	51,93	51,99	52,04	52,10	52,15
37	49,38	49,48	49,58	49,67	49,76	49,85	49,94	50,02	50,10	50,18	50,16	50,22	50,28	50,34	50,44	50,51	50,57	50,64	50,70	50,77	50,83	50,89	50,95	51,00	51,06	51,11	51,16
38	48,39	48,50	48,59	48,69	48,78	48,87	48,96	49,04	49,12	49,20	49,19	49,24	49,30	49,36	49,46	49,53	49,60	49,67	49,73	49,79	49,86	49,92	49,97	50,03	50,09	50,14	50,19
39	47,42	47,52	47,62	47,72	47,81	47,90	47,98	48,06	48,14	48,22	48,21	48,26	48,32	48,38	48,47	48,55	48,61	48,68	48,74	48,81	48,87	48,93	48,99	49,04	49,10	49,15	49,20
40	46,44	46,54	46,64	46,73	46,83	46,91	47,00	47,08	47,16	47,23	47,22	47,27	47,33	47,39	47,49	47,56	47,62	47,69	47,75	47,82	47,88	47,94	47,99	48,05	48,10	48,16	48,21
41	45,47	45,57	45,66	45,76	45,85	45,93	46,02	46,10	46,18	46,25	46,24	46,29	46,35	46,41	46,50	46,57	46,64	46,70	46,77	46,83	46,89	46,95	47,00	47,06	47,11	47,17	47,22
42	44,50	44,60	44,69	44,79	44,88	44,96	45,05	45,13	45,21	45,28	45,27	45,32	45,38	45,44	45,53	45,60	45,67	45,73	45,80	45,86	45,92	45,98	46,03	46,09	46,14	46,20	46,25
43	43,53	43,63	43,72	43,82	43,91	43,99	44,08	44,16	44,24	44,31	44,29	44,35	44,41	44,47	44,56	44,63	44,69	44,76	44,82	44,88	44,94	45,00	45,06	45,12	45,17	45,22	45,27
44	42,57	42,67	42,77	42,86	42,95	43,04	43,12	43,20	43,28	43,35	43,34	43,39	43,45	43,51	43,60	43,67	43,74	43,80	43,86	43,93	43,99	44,04	44,10	44,16	44,21	44,26	44,31
45	41,62	41,71	41,81	41,90	41,99	42,07	42,16	42,24	42,31	42,39	42,37	42,42	42,48	42,54	42,63	42,70	42,76	42,83	42,89	42,95	43,01	43,07	43,12	43,18	43,23	43,28	43,33
46	40,66	40,75	40,85	40,94	41,03	41,12	41,20	41,28	41,35	41,43	41,41	41,46	41,52	41,58	41,67	41,74	41,81	41,87	41,93	41,99	42,05	42,11	42,17	42,22	42,27	42,33	42,38
47	39,70	39,80	39,89	39,98	40,07	40,16	40,24	40,32	40,40	40,47	40,46	40,51	40,57	40,62	40,72	40,78	40,85	40,92	40,98	41,04	41,10	41,16	41,21	41,27	41,32	41,37	41,42
48	38,76	38,86	38,95	39,04	39,13	39,21	39,29	39,37	39,45	39,52	39,50	39,55	39,61	39,66	39,76	39,82	39,89	39,95	40,01	40,07	40,13	40,19	40,24	40,30	40,35	40,40	40,45
49	37,82	37,91	38,00	38,09	38,18	38,26	38,34	38,42	38,49	38,56	38,54	38,59	38,65	38,70	38,80	38,86	38,93	38,99	39,05	39,11	39,16	39,22	39,28	39,33	39,38	39,43	39,48
50	36,89	36,98	37,07	37,16	37,25	37,33	37,41	37,48	37,56	37,63	37,61	37,66	37,71	37,77	37,86	37,92	37,98	38,04	38,10	38,16	38,22	38,27	38,33	38,38	38,43	38,48	38,53
51	35,95	36,04	36,13	36,22	36,30	36,38	36,46	36,53	36,60	36,67	36,65	36,70	36,75	36,81	36,89	36,96	37,02	37,08	37,14	37,20	37,25	37,31	37,36	37,41	37,46	37,51	37,56
52	35,02	35,11	35,20	35,29	35,37	35,45	35,53	35,60	35,67	35,74	35,72	35,76	35,81	35,87	35,95	36,02	36,08	36,14	36,20	36,25	36,31	36,36	36,41	36,46	36,51	36,56	36,61
53	34,09	34,18	34,27	34,35	34,44	34,52	34,59	34,67	34,74	34,81	34,78	34,83	34,88	34,94	35,02	35,09	35,15	35,21	35,27	35,32	35,38	35,43	35,48	35,53	35,58	35,63	35,68
54	33,16	33,25	33,34	33,43	33,51	33,59	33,66	33,74	33,81	33,87	33,85	33,90	33,95	34,00	34,09	34,15	34,21	34,27	34,33	34,38	34,44	34,49	34,54	34,59	34,64	34,69	34,74
55	32,23	32,32	32,41	32,50	32,58	32,66	32,74	32,81	32,88	32,95	32,92	32,97	33,02	33,07	33,16	33,22	33,28	33,34	33,40	33,45	33,51	33,56	33,61	33,66	33,71	33,76	33,80
56	31,31	31,40	31,49	31,57	31,66	31,74	31,81	31,89	31,96	32,02	32,00	32,05	32,10	32,15	32,24	32,30	32,36	32,42	32,48	32,53	32,59	32,64	32,69	32,74	32,79	32,84	32,88

Edades	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
57	30,39	30,48	30,57	30,66	30,74	30,82	30,90	30,97	31,04	31,10	31,08	31,13	31,18	31,23	31,32	31,38	31,44	31,50	31,56	31,61	31,67	31,72	31,77	31,82	31,87	31,92	31,96
58	29,48	29,57	29,66	29,74	29,83	29,91	29,98	30,06	30,13	30,20	30,17	30,22	30,27	30,32	30,41	30,47	30,53	30,59	30,65	30,71	30,76	30,82	30,87	30,92	30,97	31,01	31,06
59	28,55	28,64	28,73	28,82	28,90	28,99	29,06	29,14	29,21	29,28	29,26	29,30	29,36	29,41	29,50	29,56	29,62	29,68	29,74	29,80	29,86	29,91	29,96	30,02	30,07	30,11	30,16
60	27,62	27,71	27,81	27,90	27,99	28,07	28,15	28,23	28,31	28,38	28,36	28,42	28,47	28,53	28,63	28,70	28,76	28,83	28,90	28,96	29,02	29,09	29,15	29,21	29,27	29,32	29,38
61	26,70	26,80	26,89	26,99	27,07	27,16	27,24	27,33	27,40	27,48	27,46	27,52	27,57	27,64	27,73	27,80	27,87	27,94	28,01	28,08	28,14	28,20	28,27	28,33	28,39	28,45	28,51
62	25,80	25,90	26,00	26,09	26,18	26,27	26,36	26,44	26,52	26,59	26,58	26,64	26,70	26,76	26,86	26,93	27,00	27,08	27,14	27,21	27,28	27,35	27,41	27,48	27,54	27,60	27,66
63	24,91	25,00	25,10	25,19	25,28	25,37	25,46	25,54	25,62	25,69	25,68	25,73	25,79	25,85	25,95	26,03	26,10	26,17	26,24	26,30	26,37	26,43	26,50	26,56	26,63	26,69	26,75
64	23,99	24,09	24,19	24,29	24,38	24,47	24,56	24,64	24,72	24,80	24,79	24,84	24,91	24,97	25,07	25,15	25,22	25,30	25,37	25,44	25,51	25,58	25,64	25,71	25,78	25,84	25,90
65	23,12	23,21	23,31	23,40	23,50	23,59	23,67	23,75	23,83	23,91	23,90	23,95	24,01	24,08	24,18	24,25	24,33	24,40	24,47	24,54	24,61	24,67	24,74	24,81	24,87	24,93	25,00
66	22,19	22,30	22,40	22,50	22,59	22,69	22,78	22,87	22,95	23,03	23,02	23,09	23,16	23,23	23,33	23,42	23,50	23,58	23,66	23,74	23,81	23,89	23,97	24,05	24,12	24,20	24,27
67	21,31	21,41	21,51	21,61	21,71	21,81	21,90	21,99	22,07	22,16	22,15	22,21	22,28	22,35	22,46	22,54	22,63	22,71	22,79	22,87	22,95	23,02	23,10	23,18	23,26	23,33	23,41
68	20,43	20,54	20,64	20,74	20,84	20,93	21,03	21,12	21,20	21,29	21,28	21,34	21,41	21,48	21,59	21,67	21,76	21,84	21,92	22,00	22,08	22,16	22,23	22,31	22,39	22,47	22,54
69	19,59	19,69	19,79	19,89	19,98	20,08	20,17	20,26	20,34	20,42	20,41	20,47	20,54	20,61	20,72	20,80	20,88	20,96	21,04	21,12	21,19	21,27	21,35	21,42	21,50	21,57	21,65
70	18,74	18,84	18,94	19,04	19,13	19,23	19,32	19,41	19,49	19,57	19,56	19,62	19,69	19,76	19,87	19,95	20,03	20,11	20,19	20,27	20,35	20,42	20,50	20,58	20,65	20,73	20,80
71	17,89	17,99	18,09	18,19	18,28	18,37	18,46	18,55	18,63	18,71	18,70	18,76	18,83	18,90	19,00	19,08	19,16	19,24	19,32	19,40	19,47	19,55	19,62	19,70	19,77	19,85	19,92
72	17,04	17,14	17,24	17,34	17,43	17,53	17,61	17,70	17,78	17,86	17,85	17,91	17,97	18,04	18,15	18,23	18,31	18,39	18,46	18,54	18,62	18,69	18,77	18,84	18,91	18,99	19,06
73	16,22	16,32	16,41	16,51	16,60	16,69	16,78	16,86	16,95	17,02	17,01	17,07	17,13	17,19	17,30	17,38	17,45	17,53	17,61	17,68	17,76	17,83	17,90	17,98	18,05	18,12	18,19
74	15,41	15,51	15,61	15,70	15,79	15,88	15,97	16,05	16,13	16,21	16,18	16,24	16,30	16,37	16,47	16,55	16,62	16,70	16,77	16,84	16,92	16,99	17,06	17,13	17,20	17,28	17,35
75	14,61	14,71	14,80	14,90	14,99	15,07	15,16	15,24	15,32	15,39	15,37	15,42	15,48	15,55	15,65	15,72	15,80	15,87	15,94	16,01	16,09	16,16	16,23	16,30	16,37	16,44	16,50
76	13,82	13,91	14,01	14,10	14,18	14,27	14,35	14,43	14,51	14,58	14,56	14,61	14,67	14,73	14,83	14,90	14,97	15,05	15,12	15,19	15,26	15,33	15,39	15,46	15,53	15,60	15,67
77	13,03	13,12	13,21	13,30	13,38	13,46	13,54	13,61	13,69	13,76	13,72	13,77	13,83	13,89	13,98	14,05	14,12	14,19	14,26	14,32	14,39	14,45	14,52	14,59	14,65	14,72	14,78
78	12,29	12,38	12,47	12,56	12,64	12,73	12,80	12,88	12,95	13,02	12,99	13,04	13,10	13,15	13,25	13,32	13,39	13,46	13,53	13,60	13,66	13,73	13,80	13,86	13,93	13,99	14,06
79	11,57	11,65	11,74	11,82	11,90	11,98	12,05	12,12	12,19	12,26	12,22	12,26	12,31	12,37	12,46	12,53	12,59	12,66	12,72	12,79	12,85	12,91	12,97	13,04	13,10	13,16	13,22
80	10,84	10,92	11,00	11,08	11,15	11,23	11,30	11,36	11,43	11,49	11,44	11,48	11,53	11,58	11,67	11,73	11,79	11,85	11,91	11,97	12,03	12,09	12,15	12,21	12,26	12,32	12,38
81	10,14	10,22	10,29	10,36	10,43	10,50	10,56	10,62	10,68	10,73	10,68	10,71	10,75	10,79	10,88	10,94	10,99	11,05	11,10	11,16	11,21	11,26	11,32	11,37	11,43	11,48	11,53
82	9,46	9,53	9,60	9,66	9,73	9,79	9,85	9,90	9,96	10,01	9,94	9,97	10,01	10,05	10,13	10,18	10,23	10,28	10,33	10,38	10,43	10,48	10,53	10,58	10,63	10,68	10,74
83	8,84	8,91	8,97	9,03	9,08	9,14	9,19	9,24	9,28	9,33	9,25	9,28	9,30	9,33	9,41	9,46	9,50	9,55	9,59	9,64	9,68	9,73	9,77	9,82	9,86	9,91	9,95
84	8,23	8,29	8,35	8,40	8,45	8,50	8,54	8,59	8,63	8,66	8,58	8,60	8,62	8,64	8,71	8,76	8,80	8,83	8,87	8,91	8,95	8,99	9,03	9,07	9,11	9,15	9,19
85	7,69	7,74	7,78	7,83	7,87	7,91	7,94	7,98	8,01	8,04	7,94	7,95	7,96	7,98	8,04	8,08	8,11	8,14	8,17	8,20	8,24	8,27	8,30	8,34	8,37	8,41	8,44

Edades	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
86	7,13	7,18	7,22	7,25	7,29	7,32	7,35	7,38	7,41	7,43	7,32	7,32	7,33	7,34	7,40	7,43	7,45	7,48	7,51	7,53	7,56	7,59	7,62	7,65	7,68	7,71	7,74
87	6,65	6,69	6,72	6,75	6,77	6,80	6,82	6,84	6,85	6,87	6,74	6,73	6,73	6,73	6,79	6,81	6,83	6,85	6,87	6,89	6,91	6,93	6,95	6,97	7,00	7,02	7,05
88	6,19	6,22	6,25	6,27	6,29	6,30	6,32	6,33	6,34	6,34	6,20	6,18	6,17	6,17	6,22	6,23	6,25	6,26	6,27	6,29	6,30	6,32	6,33	6,35	6,37	6,39	6,41
89	5,76	5,78	5,79	5,81	5,82	5,83	5,83	5,84	5,84	5,83	5,67	5,64	5,62	5,61	5,66	5,66	5,67	5,68	5,68	5,69	5,70	5,71	5,72	5,73	5,74	5,75	5,77
90	5,36	5,38	5,39	5,39	5,40	5,40	5,40	5,40	5,39	5,38	5,20	5,16	5,13	5,11	5,15	5,15	5,15	5,15	5,15	5,16	5,16	5,16	5,17	5,17	5,18	5,19	5,20
91	5,04	5,04	5,05	5,05	5,04	5,04	5,03	5,02	5,00	4,98	4,77	4,72	4,68	4,65	4,69	4,68	4,68	4,67	4,66	4,66	4,65	4,65	4,65	4,65	4,65	4,65	4,66
92	4,76	4,76	4,76	4,75	4,74	4,72	4,71	4,69	4,66	4,63	4,39	4,32	4,27	4,23	4,27	4,26	4,25	4,23	4,22	4,21	4,20	4,19	4,19	4,18	4,18	4,17	4,17
93	4,51	4,50	4,49	4,47	4,45	4,42	4,39	4,36	4,32	4,28	3,99	3,91	3,84	3,79	3,83	3,80	3,78	3,76	3,74	3,72	3,70	3,68	3,67	3,66	3,65	3,64	3,63
94	4,30	4,28	4,26	4,23	4,20	4,16	4,12	4,08	4,03	3,97	3,63	3,53	3,45	3,38	3,42	3,39	3,36	3,33	3,30	3,28	3,25	3,23	3,21	3,19	3,17	3,16	3,14
95	4,15	4,11	4,07	4,03	3,98	3,92	3,86	3,80	3,73	3,65	3,24	3,12	3,01	2,93	2,97	2,92	2,88	2,84	2,80	2,76	2,72	2,69	2,66	2,63	2,60	2,58	2,56
96	3,96	3,92	3,87	3,82	3,76	3,69	3,62	3,54	3,46	3,37	2,87	2,72	2,60	2,49	2,54	2,48	2,43	2,38	2,33	2,29	2,24	2,20	2,16	2,13	2,10	2,07	2,04
97	3,89	3,84	3,78	3,71	3,64	3,56	3,47	3,38	3,28	3,17	2,55	2,37	2,21	2,08	2,14	2,08	2,01	1,95	1,89	1,83	1,78	1,73	1,69	1,64	1,61	1,57	1,54
98	3,86	3,80	3,73	3,65	3,56	3,46	3,35	3,23	3,10	2,97	2,19	1,96	1,77	1,61	1,68	1,60	1,52	1,44	1,37	1,30	1,23	1,17	1,11	1,06	1,01	0,97	0,93
99	3,76	3,69	3,61	3,52	3,42	3,31	3,18	3,04	2,89	2,72	1,75	1,46	1,22	1,02													
100	3,11	3,10	3,09	3,08	3,08	3,07	3,06	3,05	3,04	3,04																	

Fuente: Servicio de Estadística del Ayuntamiento de Madrid.

[VOLVER](#)

Tabla XII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad general, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		Total				Hombres				Mujeres			
		Tasa Bruta	Tasa Ajustada	Min IC 95%	Max IC 95%	Tasa Bruta	Tasa Ajustada	Min IC 95%	Max IC 95%	Tasa Bruta	Tasa Ajustada	Min IC 95%	Max IC 95%
Ciudad de Madrid	2008	834,5687	830,9121	820,9377	840,953	871,7124	1126,0699	1106,5867	1145,8169	801,562	643,2335	632,3286	654,3023
	2009	804,9336	789,0938	779,4872	790,5772	831,9321	1059,3312	1040,7034	1078,1904	780,9735	616,1272	605,5561	626,8495
	2010	797,6345	762,3377	753,0051	767,7259	834,691	1034,5844	1016,4659	1052,9613	764,8796	588,6904	578,5079	593,4254
	2011	816,9199	756,8167	747,6118	758,2195	845,0873	1018,1111	1000,3495	1026,8739	792,1681	590,0850	579,9579	594,1337
	2012	844,8066	758,5827	749,4400	767,8085	856,0669	997,8070	980,4350	1006,2001	834,9615	602,4178	592,2996	612,6908
	2013	834,4007	725,3825	716,5210	730,4209	862,3200	970,3485	953,4355	972,4237	810,0693	567,1973	557,4598	571,3921
	2014	842,8753	710,8737	702,1647	719,6488	865,2909	943,2297	926,7400	959,9436	823,3866	560,1314	550,5013	569,9491
	2015	909,8020	746,8593	738,0617	755,7518	924,3151	983,6552	967,0245	1000,5361	897,1908	590,7455	580,9760	592,9876
	2016	869,4633	701,3841	692,9025	705,7300	884,3917	926,4544	910,4978	933,3293	856,4829	554,6270	545,2101	564,1986
2017	892,6821	712,7268	704,2283	716,4137	894,1272	923,1208	907,3638	939,0808	891,4272	574,4840	564,9455	584,1704	
España	2008	840,1423	957,1037	954,0504	960,1236	877,3048	1228,3849	1222,8682	1232,5088	803,7312	751,9840	748,5414	753,0897
	2009	830,1777	925,9293	922,9722	927,3344	868,1028	1191,8018	1186,4686	1193,1067	793,0597	724,8363	721,5017	728,1680
	2010	820,5040	890,1725	887,3156	891,5548	861,0747	1150,8086	1145,6656	1152,0627	780,8729	693,3330	690,1143	694,5571
	2011	830,0002	875,3469	872,5586	876,6218	866,1712	1126,4664	1121,4716	1127,4738	794,7309	684,5875	681,4379	687,1812
	2012	861,6229	887,4767	884,7424	888,4960	893,1407	1136,7799	1131,7837	1141,7562	830,9760	697,3455	694,2104	699,6113
	2013	837,9307	837,8338	835,1684	840,4932	871,3536	1072,8451	1068,1075	1073,6802	805,5334	657,7885	654,7659	660,8106
	2014	852,0698	828,9066	826,2831	830,0218	882,5318	1057,2415	1057,2415	1060,1224	822,6077	653,0195	650,0410	653,9179
	2015	910,5078	864,0657	861,4499	864,7358	935,5303	1096,0759	1091,4131	1100,7982	886,3420	684,4870	681,5038	686,2907
	2016	883,9872	821,2979	818,7826	823,4822	916,4256	1046,6722	1042,1379	1049,0148	852,7005	646,3432	643,4382	647,0259
2017	912,3079	830,3784	827,8663	832,3661	938,4072	1050,8361	1046,3768	1055,3031	887,1700	659,1256	656,2464	660,8838	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XIII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Enfermedades infecciosas y parasitarias (Grupo I de la CIE-10) España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95,%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	16,17	15,71	14,39	17,15	17,41	19,77	17,37	22,46	15,06	12,48	11,00	14,17
	2009	16,08	15,61	14,29	17,04	18,11	21,01	18,57	23,76	14,28	11,35	9,95	12,94
	2010	16,67	15,93	14,59	17,37	18,78	21,46	19,01	24,20	14,81	11,72	10,28	13,31
	2011	16,59	15,51	14,21	16,93	17,77	20,23	17,82	22,87	15,55	11,99	10,56	13,60
	2012	17,76	16,15	14,85	17,54	18,91	20,88	18,50	23,52	16,76	12,66	11,21	14,31
	2013	16,13	14,14	12,94	15,47	16,92	18,27	16,05	20,75	15,45	10,73	9,45	12,22
	2014	14,59	12,57	11,42	13,81	14,39	15,17	13,17	17,42	14,76	10,55	9,24	12,04
	2015	18,64	15,49	14,25	16,82	19,30	20,41	18,08	22,99	18,08	11,90	10,53	13,40
	2016	17,52	13,98	12,80	15,25	16,59	17,20	15,11	19,55	18,32	11,70	10,36	13,20
2017	15,83	12,65	11,56	13,83	16,17	16,65	14,57	18,91	15,53	9,79	8,58	11,14	
ESPAÑA	2008	16,77	18,45	18,01	18,88	17,76	22,60	21,88	23,32	15,81	14,89	14,39	15,39
	2009	14,76	15,99	15,61	16,37	15,81	19,83	19,18	20,49	13,73	12,74	12,29	13,20
	2010	13,94	14,73	14,39	15,11	15,08	18,58	17,96	19,26	12,82	11,48	11,06	11,90
	2011	13,69	14,18	13,81	14,52	14,24	17,24	16,64	17,87	13,15	11,56	11,14	12,01
	2012	13,94	14,18	13,81	14,52	14,33	17,13	16,54	17,76	13,56	11,65	11,24	12,05
	2013	13,33	13,21	12,87	13,56	13,81	16,07	15,51	16,63	12,86	10,70	10,31	11,09
	2014	14,01	13,59	13,24	13,95	14,29	16,38	15,82	16,97	13,74	11,25	10,86	11,66
	2015	16,30	15,47	15,11	15,85	16,44	18,71	18,10	19,33	16,18	12,75	12,32	13,20
	2016	15,14	14,02	14,02	14,10	14,58	16,29	15,75	16,87	15,68	11,98	11,58	12,37
2017	14,62	13,35	13,00	13,35	14,37	16,01	15,47	16,60	14,86	11,19	10,81	11,61	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

VOLVER

Tabla XIV. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por HIV/SIDA, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	3,37	3,10	2,53	3,76	5,26	4,78	3,79	6,04	1,69	1,56	1,05	2,28
	2009	3,68	3,50	2,87	4,22	6,32	6,08	4,89	7,51	1,33	1,24	0,77	1,92
	2010	3,15	2,95	2,40	3,58	5,41	5,15	4,07	6,44	1,15	1,07	0,66	1,71
	2011	2,43	2,33	1,83	2,93	4,34	4,14	3,20	5,31	0,75	0,71	0,38	1,24
	2012	2,20	2,08	1,64	2,63	3,59	3,38	2,53	4,49	0,99	0,92	0,54	1,54
	2013	1,73	1,63	1,24	2,16	3,30	3,12	2,30	4,16	0,35	0,33	0,10	0,74
	2014	1,90	1,79	1,36	2,31	3,20	3,05	2,23	4,09	0,77	0,73	0,39	1,29
	2015	1,43	1,34	0,97	1,83	2,52	2,41	1,71	3,34	0,47	0,44	0,15	0,94
	2016	0,88	0,83	0,54	1,19	1,35	1,33	0,80	2,11	0,47	0,43	0,15	0,88
	2017	0,78	0,75	0,50	1,14	1,41	1,37	0,81	2,11	0,23	0,21	0,05	0,59
ESPAÑA	2008	2,63	2,46	2,31	2,63	4,16	3,86	3,63	4,11	1,14	1,05	0,93	1,19
	2009	2,33	2,17	2,04	2,32	3,72	3,47	3,21	3,71	0,96	0,89	0,79	1,04
	2010	2,19	2,06	1,94	2,21	3,53	3,32	3,08	3,56	0,88	0,81	0,67	0,97
	2011	2,04	1,93	1,81	2,06	3,28	3,08	2,82	3,34	0,83	0,79	0,65	0,92
	2012	1,88	1,78	1,67	1,90	2,93	2,77	2,54	3,03	0,86	0,81	0,67	0,92
	2013	1,61	1,52	1,39	1,67	2,63	2,48	2,23	2,68	0,62	0,58	0,50	0,69
	2014	1,51	1,42	1,30	1,59	2,32	2,18	1,97	2,37	0,72	0,68	0,57	0,80
	2015	1,36	1,28	1,17	1,39	2,25	2,11	1,91	2,31	0,51	0,47	0,37	0,59
	2016	1,07	1,00	0,88	1,09	1,69	1,58	1,44	1,75	0,48	0,44	0,35	0,53
	2017	0,95	0,89	0,78	0,99	1,50	1,42	1,25	1,60	0,42	0,39	0,32	0,48

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XV. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Tumores (Grupo II de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	237,12	242,99	237,53	248,54	294,43	370,51	359,56	381,70	186,20	164,54	158,74	170,49
	2009	233,45	237,95	232,57	243,40	285,93	356,84	346,25	367,71	186,87	164,34	158,57	164,43
	2010	235,18	234,95	234,95	240,34	287,64	352,05	341,60	362,72	188,80	163,08	157,38	168,96
	2011	233,28	228,49	223,28	233,78	285,56	341,98	331,78	352,43	187,34	158,66	153,06	164,42
	2012	243,05	232,57	227,35	237,88	298,03	347,09	336,88	357,52	194,98	161,08	155,48	166,87
	2013	242,79	227,04	227,04	232,28	291,62	330,73	320,86	340,84	200,24	161,87	156,27	167,62
	2014	242,99	221,71	216,65	226,83	293,50	324,18	314,50	334,12	199,07	158,49	152,94	164,20
	2015	237,72	214,20	209,29	219,25	289,76	314,50	305,01	324,18	192,49	151,24	145,85	156,77
	2016	239,84	212,75	207,90	217,70	287,05	307,84	298,53	317,35	198,78	152,68	147,32	158,18
	2017	240,54	214,46	209,60	219,46	284,62	303,94	294,75	313,36	202,19	158,07	152,61	163,71
ESPAÑA	2008	226,29	257,26	255,67	258,87	282,81	378,75	375,77	379,90	170,91	169,61	167,93	170,16
	2009	226,74	254,57	253,01	255,90	283,14	373,89	370,97	376,81	171,54	167,93	166,27	169,60
	2010	230,27	253,80	252,24	254,27	287,33	371,58	368,74	374,49	174,53	168,12	166,47	169,76
	2011	233,95	252,70	251,21	253,15	290,34	367,53	364,70	368,23	178,97	168,86	167,21	169,86
	2012	237,33	251,93	250,45	253,01	296,27	367,50	364,72	368,03	180,02	167,28	165,65	167,55
	2013	238,28	247,41	245,96	248,91	295,25	356,87	354,17	357,43	183,06	166,90	165,27	167,80
	2014	237,39	241,20	239,79	242,27	294,56	347,38	344,75	349,10	182,09	162,54	160,95	164,11
	2015	239,99	239,42	238,02	240,45	297,02	343,27	340,67	343,79	184,92	162,24	160,71	163,12
	2016	243,14	238,60	237,22	238,93	300,89	340,90	338,32	343,47	187,44	162,17	160,64	162,35
	2017	242,81	236,20	234,82	237,59	299,62	337,47	334,92	340,03	188,19	161,56	160,04	163,09

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XVI. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por cáncer de estómago, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	11,47	11,62	10,48	12,91	13,54	16,80	14,58	19,34	9,63	8,10	6,90	9,51
	2009	11,24	11,41	10,27	12,68	14,01	17,36	15,09	19,92	8,79	7,55	6,36	8,90
	2010	12,48	12,44	11,23	13,76	15,78	19,33	16,93	21,96	9,57	7,98	6,79	9,36
	2011	11,73	11,39	10,28	12,61	16,32	19,28	16,94	21,90	7,69	6,41	5,32	7,66
	2012	12,14	11,44	10,33	12,67	15,18	17,61	15,37	20,10	9,49	7,46	6,34	8,75
	2013	12,33	11,34	10,25	12,55	13,75	15,31	13,23	17,61	11,10	8,63	7,38	10,06
	2014	10,81	9,74	8,73	10,84	14,04	15,35	13,29	17,66	8,00	6,14	5,09	7,33
	2015	10,46	9,22	8,23	10,33	13,50	14,49	12,51	16,67	7,82	5,88	4,87	7,08
	2016	11,50	9,83	8,81	10,91	14,22	15,17	13,17	17,43	9,13	6,48	5,45	7,68
2017	11,08	9,71	8,68	10,83	14,09	15,07	13,08	17,30	8,47	6,21	5,21	7,39	
ESPAÑA	2008	12,24	13,88	13,52	14,27	15,09	20,05	19,38	20,74	9,44	9,17	8,78	9,57
	2009	12,28	13,73	13,73	14,10	15,40	20,18	19,52	20,88	9,23	8,83	8,46	9,20
	2010	12,57	13,84	13,48	14,19	15,65	20,27	19,62	20,97	9,55	9,01	8,64	9,41
	2011	12,00	12,91	12,57	13,25	14,74	18,74	18,11	19,40	9,32	8,63	8,27	9,00
	2012	12,15	12,85	12,52	13,20	15,10	18,75	18,14	19,41	9,28	8,43	8,08	8,80
	2013	12,07	12,48	12,16	12,80	15,01	17,99	17,40	18,62	9,23	8,24	7,90	8,62
	2014	11,91	12,03	11,72	12,34	14,60	17,08	16,51	17,66	9,32	8,13	7,80	8,49
	2015	11,86	11,75	11,45	12,06	14,61	16,78	16,22	17,39	9,21	7,91	7,59	8,25
	2016	11,66	11,38	11,09	11,71	14,52	16,37	15,82	16,92	8,91	7,57	7,22	7,90
2017	11,05	10,66	10,34	10,97	14,05	15,75	15,22	16,34	8,16	6,81	6,51	7,16	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XVII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por cáncer de colon, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	23,03	23,21	21,54	24,94	25,82	33,18	29,93	36,71	20,55	17,33	15,53	19,30
	2009	23,25	23,35	21,68	25,08	27,95	34,90	31,64	38,42	19,08	16,12	14,36	18,03
	2010	24,23	23,77	22,11	25,54	28,03	34,36	31,16	37,80	20,86	17,68	15,86	19,67
	2011	24,47	23,58	21,93	25,29	26,71	32,41	29,29	35,78	22,49	18,51	16,64	20,52
	2012	25,03	23,35	21,72	25,08	30,75	35,85	32,60	39,33	20,02	15,36	13,71	17,15
	2013	25,01	22,80	21,20	24,49	30,60	34,48	31,37	37,88	20,15	15,39	13,73	17,20
	2014	25,91	22,89	21,29	24,54	30,82	33,79	30,74	37,10	21,64	16,08	14,41	17,91
	2015	23,21	20,10	18,63	21,64	26,05	27,96	25,22	30,96	20,74	15,32	13,67	17,14
	2016	25,58	21,95	20,41	23,58	29,19	31,17	28,28	34,32	22,44	15,88	14,25	17,66
2017	24,41	20,99	19,48	22,58	27,98	29,72	26,89	32,77	21,31	15,37	13,75	17,15	
ESPAÑA	2008	23,06	26,32	25,81	26,83	26,25	36,09	35,14	37,05	19,93	19,47	18,89	20,03
	2009	23,39	26,31	25,80	26,81	27,32	36,95	36,02	37,90	19,55	18,74	18,19	19,33
	2010	24,14	26,58	26,07	26,81	28,37	37,64	36,74	38,57	20,01	18,82	18,26	19,36
	2011	25,01	26,92	26,41	27,42	28,98	37,33	36,45	38,25	21,13	19,44	18,92	20,01
	2012	25,16	26,59	26,08	26,76	30,09	37,98	37,09	38,20	20,37	18,41	17,86	18,97
	2013	25,43	26,15	25,66	26,61	30,28	37,11	36,25	38,02	20,74	18,27	17,73	18,82
	2014	25,39	25,53	25,04	26,01	30,49	36,42	35,58	37,29	20,47	17,63	17,11	18,18
	2015	24,84	24,48	24,02	24,69	29,24	34,21	33,41	35,06	20,58	17,41	16,89	17,95
	2016	25,36	24,49	24,03	24,69	30,22	34,64	33,83	35,47	20,68	17,12	16,61	17,61
2017	24,45	23,38	22,94	23,81	28,80	32,79	32,01	33,62	20,27	16,59	16,09	17,09	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo

[VOLVER.](#)

Tabla XVIII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por cáncer de mama, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	15,74	16,13	14,76	17,61	0,20	0,27	0,05	0,84	29,54	26,85	24,51	29,38
	2009	15,13	15,46	14,13	16,93	0,39	0,52	0,20	1,18	28,22	25,78	23,48	28,25
	2010	14,93	14,96	13,66	16,38	0,72	0,90	0,42	1,65	27,49	24,52	22,34	26,88
	2011	14,77	14,48	13,21	15,87	0,39	0,46	0,15	1,01	27,41	24,25	22,08	26,62
	2012	15,37	14,66	13,39	16,02	0,33	0,43	0,15	1,00	28,52	24,31	22,13	26,68
	2013	13,97	12,97	11,78	14,29	0,34	0,35	0,10	0,86	25,85	21,62	19,58	23,86
	2014	15,79	14,43	13,19	15,79	0,55	0,60	0,26	1,20	29,05	23,99	21,86	26,31
	2015	15,03	13,36	12,15	14,64	0,55	0,59	0,26	1,18	27,62	22,19	20,17	24,40
	2016	14,21	12,51	11,37	13,78	0,68	0,68	0,31	1,27	25,97	20,62	18,67	22,73
2017	15,77	14,07	12,86	15,40	0,54	0,59	0,26	1,17	29,02	23,59	21,47	25,85	
ESPAÑA	2008	13,31	14,91	14,52	15,31	0,31	0,43	0,34	0,58	26,05	26,29	25,61	26,99
	2009	13,37	14,76	14,37	14,86	0,31	0,40	0,28	0,53	26,16	25,92	25,25	26,60
	2010	13,68	14,82	14,82	15,20	0,33	0,43	0,34	0,53	26,73	26,08	25,41	26,76
	2011	13,69	14,47	14,09	14,86	0,37	0,48	0,37	0,59	26,68	25,58	25,58	26,24
	2012	13,63	14,18	13,81	14,57	0,40	0,50	0,39	0,64	26,49	25,00	24,36	25,65
	2013	14,14	14,36	14,03	14,71	0,49	0,59	0,45	0,69	27,38	25,35	24,71	26,01
	2014	13,62	13,45	13,10	13,82	0,41	0,49	0,38	0,59	26,39	23,72	23,12	23,91
	2015	13,60	13,21	13,21	13,56	0,33	0,38	0,27	0,48	26,41	23,42	22,82	24,04
	2016	13,94	13,36	13,01	13,70	0,40	0,45	0,35	0,58	27,00	23,71	23,11	23,86
2017	14,09	13,33	12,98	13,35	0,37	0,42	0,34	0,53	27,28	23,58	22,98	24,19	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo

[VOLVER.](#)

Tabla XIX. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por cáncer de próstata, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		HOMBRES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	22,21	29,80	26,65	33,25
	2009	23,84	31,41	28,21	34,88
	2010	25,88	33,05	29,83	36,52
	2011	23,09	28,56	25,60	31,77
	2012	27,56	32,68	29,56	36,03
	2013	23,39	26,51	23,78	29,51
	2014	24,20	26,67	23,93	29,61
	2015	24,41	26,21	23,52	29,10
	2016	23,23	24,61	22,06	27,37
	2017	25,90	26,74	24,13	29,61
ESPAÑA	2008	24,01	35,84	34,88	36,83
	2009	24,08	35,16	34,22	35,33
	2010	25,53	35,97	35,02	36,92
	2011	26,15	35,61	34,69	36,54
	2012	26,22	34,87	33,97	35,75
	2013	25,23	32,29	31,43	33,15
	2014	25,67	31,81	31,02	32,67
	2015	25,25	30,41	29,61	31,20
	2016	25,22	29,58	28,80	29,66
	2017	25,97	30,26	29,46	31,03

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%.

[VOLVER](#)

Tabla XX. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por cáncer de vejiga, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2007*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	10,39	10,38	9,31	11,59	17,21	21,92	19,31	24,82	4,32	3,57	2,77	4,56
	2009	10,97	11,00	9,88	12,20	18,37	23,61	20,91	26,58	4,39	3,62	2,86	4,57
	2010	11,35	11,01	9,91	12,20	19,10	23,77	21,11	26,69	4,50	3,67	2,90	4,66
	2011	11,73	10,96	9,89	12,17	19,74	24,06	21,40	26,97	4,68	3,51	2,78	4,44
	2012	11,49	10,78	9,69	11,96	18,51	22,20	19,66	25,01	5,35	4,17	3,33	5,16
	2013	11,61	10,56	9,48	11,73	18,94	21,58	19,12	24,32	5,23	3,94	3,11	4,91
	2014	12,56	10,70	9,67	11,85	20,18	22,17	19,71	24,88	5,93	4,08	3,31	5,05
	2015	8,94	7,56	6,66	8,51	15,14	16,29	14,18	18,62	3,56	2,50	1,91	3,33
	2016	7,84	6,48	5,66	7,35	12,67	13,42	11,55	15,53	3,65	2,42	1,84	3,18
	2017	7,93	6,74	5,89	7,65	13,49	14,31	12,35	16,45	3,09	2,19	1,62	2,93
ESPAÑA	2008	10,23	11,70	11,35	12,05	16,82	23,71	22,96	24,50	3,78	3,58	3,31	3,81
	2009	10,21	11,51	11,17	11,85	16,80	23,33	22,59	24,10	3,75	3,48	3,22	3,71
	2010	10,60	11,65	11,30	11,97	17,53	23,63	22,88	24,40	3,83	3,48	3,23	3,71
	2011	10,88	11,69	11,34	12,04	18,00	23,74	23,03	24,49	3,93	3,46	3,25	3,71
	2012	11,23	11,80	11,50	12,14	18,74	24,09	23,38	24,82	3,93	3,41	3,20	3,66
	2013	11,06	11,34	11,00	11,66	18,27	22,85	22,17	23,56	4,07	3,43	3,23	3,66
	2014	10,33	10,27	9,97	10,63	17,07	20,73	20,73	21,41	3,82	3,08	2,84	3,29
	2015	10,34	10,08	9,78	10,36	16,93	20,10	19,45	20,75	3,98	3,19	3,00	3,42
	2016	10,47	10,01	9,71	10,28	17,18	19,88	19,24	20,54	3,99	3,15	2,96	3,39
	2017	9,90	9,39	9,11	9,65	16,32	18,80	18,19	19,42	3,73	2,95	2,73	3,15

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

VOLVER

Tabla XXI. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por cáncer de pulmón, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	46,84	49,15	46,66	51,73	80,95	99,95	94,41	105,80	16,52	15,72	13,90	17,71
	2009	46,75	49,00	46,53	51,57	78,50	96,85	91,42	102,55	18,56	17,51	15,64	19,59
	2010	45,09	46,98	44,60	49,48	74,78	91,27	86,03	96,76	18,85	17,68	15,75	19,76
	2011	43,89	44,70	42,38	47,11	72,64	86,74	81,63	92,09	18,62	17,04	15,21	19,07
	2012	46,61	46,68	44,29	49,14	75,16	87,42	82,33	92,74	21,65	19,73	17,74	21,93
	2013	45,76	45,10	42,79	47,53	73,46	83,96	79,02	89,16	21,62	19,66	17,66	21,84
	2014	46,96	45,10	42,80	47,53	75,33	83,93	78,99	89,10	22,29	19,93	17,93	22,11
	2015	46,67	45,01	42,71	47,43	74,95	82,96	78,08	88,05	22,11	19,67	17,68	21,85
	2016	44,99	42,51	40,28	44,84	69,09	75,21	70,59	80,02	24,03	20,76	18,75	22,98
2017	43,80	41,36	39,16	43,63	66,63	72,56	68,07	77,26	23,94	20,70	18,71	22,88	
ESPAÑA	2008	43,96	50,33	49,63	50,63	75,42	97,85	96,35	98,61	13,13	13,52	13,02	14,00
	2009	44,05	50,07	49,37	50,75	75,41	96,98	95,54	98,45	13,35	13,69	13,18	14,17
	2010	44,57	49,94	49,25	50,64	75,20	94,99	93,58	95,71	14,66	14,93	14,93	15,45
	2011	45,14	49,76	49,07	50,43	75,90	94,04	92,64	95,44	15,15	15,12	14,62	15,63
	2012	46,00	50,02	50,02	50,72	76,70	93,36	91,98	94,76	16,14	16,02	15,49	16,55
	2013	46,55	49,64	48,96	50,31	76,64	91,32	89,96	91,89	17,38	16,91	16,41	17,45
	2014	45,79	47,99	47,33	48,67	75,36	87,88	86,57	89,21	17,18	16,49	16,00	17,01
	2015	46,60	48,05	47,39	48,71	75,69	86,68	85,40	87,98	18,49	17,52	17,00	18,08
	2016	47,77	48,56	47,94	49,24	77,28	87,06	85,77	87,57	19,30	18,04	17,51	18,59
2017	47,42	47,82	47,16	48,44	75,52	84,61	83,35	85,21	20,41	18,93	18,37	19,49	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER.](#)

Tabla XXII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por leucemia, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	7,33	7,37	6,45	8,40	7,95	9,64	7,98	11,56	6,77	5,85	4,83	7,06
	2009	7,14	7,13	6,23	8,12	8,47	10,45	8,71	12,46	5,96	5,07	4,14	6,23
	2010	7,49	7,30	6,38	8,31	8,15	9,70	8,06	11,63	6,92	5,96	4,93	7,21
	2011	8,40	8,30	7,32	9,36	9,80	11,80	9,99	13,88	7,17	6,08	5,03	7,33
	2012	8,42	7,96	7,01	8,97	10,18	11,82	10,01	13,87	6,87	5,63	4,65	6,81
	2013	8,60	7,81	6,88	8,80	9,64	10,67	8,97	12,62	7,69	5,90	4,89	7,10
	2014	8,21	7,38	6,50	8,34	9,41	10,11	8,49	11,96	7,17	5,70	4,71	6,91
	2015	8,18	7,21	6,35	8,20	8,66	9,32	7,75	11,14	7,76	6,14	5,08	7,38
	2016	8,19	7,25	6,39	8,22	9,62	10,26	8,63	12,12	6,95	5,42	4,46	6,60
	2017	8,71	7,73	6,81	8,75	10,47	11,20	9,50	13,14	7,18	5,59	4,62	6,74
ESPAÑA	2008	6,63	7,41	7,13	7,70	7,63	10,17	9,67	10,66	5,64	5,51	5,23	5,85
	2009	6,65	7,37	7,09	7,65	7,65	10,14	9,65	10,66	5,67	5,45	5,18	5,75
	2010	7,03	7,64	7,36	7,90	7,90	10,21	9,70	10,70	6,18	5,82	5,53	6,17
	2011	7,07	7,54	7,27	7,80	7,85	9,90	9,41	10,38	6,32	5,82	5,53	6,12
	2012	7,55	7,92	7,63	8,18	8,50	10,54	10,05	11,05	6,63	6,07	5,76	6,37
	2013	7,45	7,67	7,39	7,95	8,45	10,27	9,79	10,74	6,47	5,83	5,53	6,12
	2014	7,30	7,36	7,09	7,65	8,51	10,11	9,63	10,60	6,12	5,40	5,13	5,70
	2015	7,74	7,65	7,42	7,90	8,78	10,23	9,80	10,69	6,73	5,85	5,55	6,17
	2016	7,36	7,14	6,88	7,40	8,51	9,69	9,23	10,13	6,25	5,27	5,01	5,56
	2017	7,40	7,14	6,88	7,40	8,50	9,63	9,17	10,09	6,35	5,38	5,11	5,70

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXIII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por melanoma, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	2,44	2,53	1,98	3,19	5,19	3,72	2,74	5,05	1,93	1,67	1,13	2,40
	2009	2,05	2,11	1,61	2,68	4,36	2,93	2,07	4,12	1,73	1,55	1,04	2,26
	2010	2,11	2,02	1,58	2,59	4,50	2,99	2,12	4,15	1,67	1,36	0,89	2,02
	2011	2,22	2,18	1,71	2,78	4,74	3,72	2,72	4,98	1,39	1,19	0,73	1,81
	2012	2,64	2,57	2,06	3,21	5,66	3,54	2,56	4,73	2,27	1,93	1,37	2,68
	2013	2,39	2,20	1,72	2,77	5,12	3,52	2,56	4,71	1,70	1,32	0,87	1,94
	2014	2,31	2,13	1,67	2,68	4,98	2,04	1,36	2,98	2,67	2,23	1,62	3,05
	2015	2,98	2,74	2,19	3,39	2,73	2,99	2,13	4,07	3,20	2,70	2,01	3,61
	2016	2,46	2,21	1,74	2,80	3,05	3,32	2,39	4,49	1,94	1,54	1,04	2,21
	2017	2,19	1,92	1,51	2,46	2,62	2,73	1,94	3,74	1,81	1,35	0,89	2,02
ESPAÑA	2008	1,91	2,13	2,01	2,31	3,85	2,82	2,58	3,07	1,58	1,59	1,40	1,80
	2009	1,86	2,06	1,94	2,21	3,77	2,65	2,38	2,93	1,64	1,62	1,47	1,80
	2010	2,09	2,26	2,12	2,44	4,24	2,93	2,68	3,22	1,80	1,75	1,59	1,95
	2011	1,98	2,10	1,97	2,27	4,02	2,73	2,51	2,98	1,71	1,61	1,47	1,80
	2012	2,00	2,10	1,98	2,28	4,06	2,80	2,56	3,05	1,67	1,56	1,42	1,75
	2013	2,12	2,19	2,06	2,32	4,30	2,97	2,72	3,23	1,72	1,58	1,44	1,75
	2014	2,28	2,30	2,16	2,44	4,64	3,00	2,75	3,28	1,95	1,77	1,60	1,95
	2015	2,33	2,29	2,15	2,44	2,53	2,83	2,60	3,08	2,13	1,88	1,70	2,06
	2016	2,06	2,02	1,89	2,16	2,35	2,61	2,40	2,83	1,78	1,57	1,43	1,75
	2017	2,13	2,05	1,93	2,21	2,48	2,71	2,49	2,98	1,79	1,53	1,39	1,72

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXIV. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Enfermedades de la sangre, órganos hematopoyéticos y trastornos de la inmunidad (Grupo III de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	3,37	3,10	2,53	3,76	5,26	4,78	3,79	6,04	1,69	1,56	1,05	2,28
	2009	3,68	3,50	2,87	4,22	6,32	6,08	4,89	7,51	1,33	1,24	0,77	1,92
	2010	3,15	2,95	2,40	3,58	5,41	5,15	4,07	6,44	1,15	1,07	0,66	1,71
	2011	2,43	2,33	1,83	2,93	4,34	4,14	3,20	5,31	0,75	0,71	0,38	1,24
	2012	2,20	2,08	1,64	2,63	3,59	3,38	2,53	4,49	0,99	0,92	0,54	1,54
	2013	1,73	1,63	1,24	2,16	3,30	3,12	2,30	4,16	0,35	0,33	0,10	0,74
	2014	1,90	1,79	1,36	2,31	3,20	3,05	2,23	4,09	0,77	0,73	0,39	1,29
	2015	1,43	1,34	0,97	1,83	2,52	2,41	1,71	3,34	0,47	0,44	0,15	0,94
	2016	0,88	0,83	0,54	1,19	1,35	1,33	0,80	2,11	0,47	0,43	0,15	0,88
	2017	0,78	0,75	0,50	1,14	1,41	1,37	0,81	2,11	0,23	0,21	0,05	0,59
ESPAÑA	2008	2,63	2,46	2,31	2,63	4,16	3,86	3,63	4,11	1,14	1,05	0,93	1,19
	2009	2,33	2,17	2,04	2,32	3,72	3,47	3,21	3,71	0,96	0,89	0,79	1,04
	2010	2,19	2,06	1,94	2,21	3,53	3,32	3,08	3,56	0,88	0,81	0,67	0,97
	2011	2,04	1,93	1,81	2,06	3,28	3,08	2,82	3,34	0,83	0,79	0,65	0,92
	2012	1,88	1,78	1,67	1,90	2,93	2,77	2,54	3,03	0,86	0,81	0,67	0,92
	2013	1,61	1,52	1,39	1,67	2,63	2,48	2,23	2,68	0,62	0,58	0,50	0,69
	2014	1,51	1,42	1,30	1,59	2,32	2,18	1,97	2,37	0,72	0,68	0,57	0,80
	2015	1,36	1,28	1,17	1,39	2,25	2,11	1,91	2,31	0,51	0,47	0,37	0,59
	2016	1,07	1,00	0,88	1,09	1,69	1,58	1,44	1,75	0,48	0,44	0,35	0,53
	2017	0,95	0,89	0,78	0,99	1,50	1,42	1,25	1,60	0,42	0,39	0,32	0,48

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXV. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (Grupo IV de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	14,93	14,81	13,52	16,19	11,83	16,01	13,71	18,59	17,69	13,93	12,37	15,63
	2009	15,62	15,12	13,84	16,54	13,16	17,40	15,06	20,03	17,81	13,68	12,16	15,34
	2010	15,30	14,29	13,07	15,61	13,04	16,51	14,26	19,00	17,29	12,75	11,34	14,32
	2011	19,02	16,89	15,56	18,29	15,07	18,39	16,05	21,00	22,49	15,85	14,27	17,56
	2012	18,85	16,32	15,03	17,71	15,31	18,06	15,78	20,57	21,94	15,08	13,57	16,78
	2013	17,54	14,45	13,24	15,75	14,56	16,43	14,30	18,81	20,15	12,86	11,49	14,39
	2014	17,88	14,12	12,94	15,35	14,93	16,27	14,15	18,61	20,45	12,78	11,41	14,29
	2015	21,63	17,26	15,97	18,64	19,64	21,10	18,70	23,71	23,35	14,69	13,24	16,31
	2016	21,17	16,20	14,99	17,51	19,37	19,93	17,66	22,43	22,73	13,81	12,42	15,36
2017	20,98	16,03	14,83	17,34	18,05	18,45	16,31	20,85	23,53	14,22	12,82	15,80	
ESPAÑA	2008	26,83	30,65	30,13	31,21	22,06	31,81	30,91	32,75	31,50	29,24	28,56	29,91
	2009	26,88	30,08	29,56	30,64	22,00	31,05	30,17	31,94	31,65	28,82	28,15	29,51
	2010	27,06	29,36	28,86	29,90	22,41	30,57	29,71	31,43	31,60	27,80	27,16	28,44
	2011	27,36	28,76	28,28	28,78	22,74	30,32	29,50	31,16	31,87	27,06	26,43	27,71
	2012	27,42	28,05	27,54	28,09	22,80	29,56	28,74	30,40	31,92	26,32	25,71	26,94
	2013	26,20	25,93	25,45	26,06	22,08	27,55	26,78	28,32	30,19	24,22	23,66	24,78
	2014	28,01	27,02	26,54	27,49	23,78	28,85	28,09	29,61	32,11	25,09	24,51	25,70
	2015	30,31	28,49	28,02	29,00	26,11	31,00	30,20	31,03	34,36	26,08	25,52	26,66
	2016	27,34	25,13	25,13	25,36	24,18	27,92	27,19	28,65	30,39	22,63	22,10	23,18
2017	28,50	25,77	25,32	25,91	24,78	28,47	27,73	29,23	32,08	23,38	22,84	23,92	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXVI. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Enfermedades mentales y del comportamiento (Grupo V de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

	Año	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	15,64	15,37	14,07	16,79	9,59	13,99	11,77	16,50	21,02	15,67	14,10	17,40
	2009	15,87	15,02	13,75	16,39	8,93	12,08	10,09	14,36	22,03	16,00	14,41	17,76
	2010	16,49	14,88	13,63	16,19	11,08	14,60	12,44	17,00	21,27	14,60	13,16	16,22
	2011	16,00	13,88	12,70	15,17	11,12	14,10	12,02	16,45	20,30	13,47	12,09	14,98
	2012	18,04	14,97	13,78	16,25	10,92	13,16	11,18	15,35	24,27	15,58	14,12	17,19
	2013	21,91	17,27	16,01	18,62	13,21	15,14	13,06	17,44	29,49	17,92	16,38	19,61
	2014	27,21	20,59	19,20	22,02	16,29	17,81	15,59	20,26	36,70	21,64	19,93	23,47
	2015	35,45	25,81	24,33	27,42	22,44	23,44	20,95	26,13	46,76	26,50	24,65	28,49
	2016	35,66	25,32	23,86	26,87	23,10	23,40	20,97	26,07	46,59	25,80	23,99	27,72
2017	38,93	27,07	25,56	28,64	26,84	26,56	24,01	29,33	49,45	27,01	25,17	28,96	
ESPAÑA	2008	28,36	33,00	32,44	33,24	19,41	30,53	29,63	31,47	37,13	33,41	32,68	34,11
	2009	31,18	35,06	34,49	35,65	21,43	32,83	31,91	33,78	40,72	35,40	34,70	35,52
	2010	31,83	34,27	33,72	34,56	21,98	32,22	31,31	33,13	41,45	34,55	33,87	35,25
	2011	32,69	33,86	33,31	34,41	22,62	31,96	31,06	32,85	42,50	34,06	33,39	34,76
	2012	36,66	36,78	36,24	36,84	25,25	34,56	33,69	35,47	47,75	37,12	36,41	37,80
	2013	36,44	35,02	34,50	35,54	25,17	32,99	32,11	33,88	47,36	35,27	34,59	35,57
	2014	40,27	37,26	36,70	37,78	27,77	35,07	34,21	35,96	52,35	37,68	37,03	38,38
	2015	45,97	41,21	40,65	41,76	31,50	38,46	37,59	39,36	59,94	41,94	41,26	42,64
	2016	45,17	39,21	38,67	39,74	31,36	37,08	36,24	37,93	58,48	39,66	39,00	40,31
2017	46,57	39,66	39,12	40,21	32,40	37,81	36,97	38,69	60,19	39,99	39,34	40,68	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXVII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos (Grupo VI-VIII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	30,98	30,26	28,42	32,24	24,18	31,09	27,91	34,53	37,02	28,79	26,58	31,19
	2009	33,18	31,70	29,82	33,66	25,28	32,75	29,53	36,29	40,18	30,53	28,25	32,94
	2010	36,46	33,78	31,88	35,76	27,71	34,70	31,44	38,25	44,20	32,44	30,13	34,88
	2011	37,58	33,66	31,76	35,64	29,28	35,64	32,39	39,16	44,87	31,72	29,47	34,13
	2012	42,48	36,55	34,61	38,60	30,69	35,62	32,43	39,07	52,79	36,17	33,79	38,71
	2013	38,45	32,01	30,21	33,88	29,65	32,99	29,96	36,26	46,11	30,92	28,71	33,27
	2014	36,69	29,68	27,97	31,48	30,82	33,26	30,26	36,50	41,79	26,84	24,81	29,03
	2015	50,42	39,52	37,54	41,58	36,21	37,94	34,75	41,34	62,76	39,68	37,21	42,26
	2016	49,05	37,74	35,87	39,71	37,66	39,03	35,84	42,47	58,96	36,37	34,06	38,83
2017	52,85	40,29	38,36	42,34	39,18	39,82	36,65	43,21	64,75	39,57	37,17	42,11	
ESPAÑA	2008	38,05	43,06	42,42	43,71	29,92	42,91	41,89	43,97	46,02	42,28	41,46	42,41
	2009	40,50	44,79	44,12	45,46	31,85	44,83	43,81	45,89	48,97	43,88	43,09	44,71
	2010	41,42	44,39	43,79	44,47	32,89	45,11	44,09	46,19	49,75	43,08	42,31	43,89
	2011	43,34	45,01	44,39	45,30	33,96	45,08	44,07	45,45	52,48	43,99	43,22	44,76
	2012	47,23	47,77	47,16	48,40	36,54	47,36	46,35	48,42	57,63	47,07	46,27	47,90
	2013	46,11	45,16	44,54	45,35	36,45	45,40	44,43	46,40	55,48	43,96	43,19	44,74
	2014	50,36	47,93	47,32	48,57	39,05	47,39	46,38	47,73	61,30	47,28	46,51	48,07
	2015	55,67	51,65	51,00	52,06	43,37	51,26	50,25	52,27	67,55	50,72	49,92	51,56
	2016	54,33	49,22	48,59	49,83	42,87	49,32	48,34	50,30	65,38	48,11	47,35	48,50
2017	56,48	50,56	49,93	50,89	44,37	50,81	49,81	51,13	68,12	49,26	48,48	50,05	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXVIII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXO				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	14,22	13,50	12,28	14,80	8,15	10,81	8,96	12,98	19,62	14,52	13,00	16,21
	2009	15,26	14,25	13,03	15,58	9,77	13,48	11,40	15,88	20,12	14,51	13,02	16,16
	2010	16,67	15,00	13,74	16,31	9,52	12,20	10,26	14,42	22,99	16,25	14,70	17,99
	2011	17,39	14,98	13,78	16,27	9,94	12,51	10,59	14,73	23,94	15,99	14,49	17,66
	2012	18,13	14,97	13,78	16,25	9,79	11,62	9,78	13,70	25,43	16,46	14,93	18,13
	2013	19,05	15,13	13,93	16,39	11,79	13,17	11,26	15,30	25,38	15,96	14,47	17,61
	2014	19,72	14,92	13,74	16,14	11,86	12,63	10,80	14,69	26,56	15,94	14,47	17,55
	2015	28,38	21,04	19,66	22,48	15,14	15,77	13,74	18,04	39,88	23,44	21,67	25,37
	2016	27,66	19,80	18,48	21,19	14,43	14,70	12,80	16,83	39,17	22,15	20,48	23,98
2017	28,07	19,81	18,51	21,19	14,56	14,37	12,49	16,43	39,82	22,48	20,79	24,32	
ESPAÑA	2008	22,62	25,80	25,29	25,91	13,87	21,32	20,57	22,08	31,19	28,02	27,37	28,09
	2009	24,09	26,68	26,17	26,76	15,18	22,68	21,92	23,49	32,81	28,65	28,00	29,31
	2010	24,36	25,98	25,98	26,47	14,89	21,52	20,80	22,26	33,61	28,29	27,68	28,95
	2011	25,48	26,17	25,68	26,66	15,29	21,29	20,59	21,99	35,41	28,64	28,01	29,27
	2012	27,83	27,81	27,31	28,32	16,61	22,52	21,80	23,25	38,74	30,56	29,94	31,21
	2013	27,42	26,35	25,87	26,82	16,76	21,65	20,95	22,36	37,75	28,73	28,15	28,95
	2014	30,18	28,04	27,57	28,19	17,95	22,43	21,76	23,12	42,02	31,03	30,41	31,66
	2015	33,57	30,31	29,85	30,32	20,06	24,29	23,57	25,04	46,61	33,44	32,79	34,11
	2016	31,85	27,90	27,43	28,09	19,16	22,45	21,78	23,12	44,08	30,82	30,22	30,98
2017	32,59	28,09	27,62	28,29	18,96	22,07	21,42	22,75	45,69	31,31	30,70	31,91	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXIX. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Enfermedades del sistema circulatorio (Grupo IX de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	243,80	239,83	234,51	245,20	218,47	288,57	278,67	298,77	266,31	205,09	199,11	211,21
	2009	229,99	221,68	221,68	226,77	207,95	271,78	262,29	281,55	249,55	187,88	182,25	193,67
	2010	216,61	202,16	197,42	203,19	195,91	247,39	238,49	256,53	234,90	170,96	165,67	176,39
	2011	221,80	198,99	194,35	203,68	193,64	236,46	227,88	245,29	246,56	172,05	166,82	177,43
	2012	219,20	189,16	184,71	193,70	186,92	220,34	212,18	228,77	247,42	166,08	161,01	171,30
	2013	225,78	188,79	184,37	193,28	204,75	231,42	223,17	239,91	244,12	159,37	154,44	164,42
	2014	228,15	184,04	179,72	188,42	201,60	219,39	211,47	227,52	251,24	158,43	153,55	163,43
	2015	239,71	187,87	183,59	192,27	211,06	223,41	215,56	231,48	264,61	161,99	157,13	167,02
	2016	226,48	174,02	169,93	178,21	205,10	213,08	205,49	220,86	245,07	146,85	142,25	151,58
2017	234,08	177,33	173,25	181,49	207,86	211,95	204,47	219,66	256,90	152,52	147,85	157,34	
ESPAÑA	2008	267,04	306,93	305,23	308,66	244,94	356,59	353,55	357,68	288,69	264,62	262,61	265,89
	2009	258,92	289,89	288,23	291,55	239,01	339,79	336,88	340,91	278,42	248,14	246,25	248,69
	2010	255,85	277,35	275,76	278,16	236,46	326,61	323,81	329,40	274,78	236,56	234,70	237,96
	2011	253,18	265,37	263,85	266,19	233,32	311,84	309,16	312,88	272,54	226,54	224,75	228,34
	2012	261,08	266,47	264,95	267,19	239,39	311,95	309,33	312,78	282,17	228,37	226,63	229,61
	2013	252,15	248,62	247,20	248,69	233,22	292,38	289,87	294,88	270,49	211,55	209,90	213,24
	2014	252,70	241,59	240,20	242,40	234,59	285,22	282,77	287,69	270,22	205,05	205,05	205,73
	2015	267,61	249,32	247,90	250,73	247,63	293,54	291,08	294,09	286,90	211,87	211,87	213,00
	2016	257,87	234,52	233,19	235,26	242,52	279,33	277,02	279,97	272,67	196,73	195,20	198,31
2017	262,53	234,89	233,56	235,54	245,70	280,66	278,31	283,00	278,71	197,28	195,76	198,48	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXX. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	53,70	52,53	50,05	55,10	45,67	59,90	55,44	64,64	60,84	47,10	44,25	50,09
	2009	50,76	48,46	46,14	50,86	43,26	56,87	52,54	61,44	57,42	43,03	40,38	45,85
	2010	48,06	44,72	42,54	47,04	39,57	49,94	45,99	54,18	55,56	41,03	38,43	43,77
	2011	45,55	40,78	38,73	42,93	37,11	45,25	41,56	49,19	52,97	37,48	35,06	40,06
	2012	47,57	40,86	38,80	42,98	38,01	44,62	41,00	48,48	55,93	37,77	35,37	40,35
	2013	46,61	38,54	36,59	40,62	39,29	44,20	40,67	47,99	52,98	34,96	32,65	37,42
	2014	48,39	38,70	36,77	40,73	39,61	43,10	39,61	46,80	56,02	35,32	33,06	37,78
	2015	50,80	39,88	37,89	41,96	39,55	41,55	38,19	45,13	60,57	38,01	35,65	40,53
	2016	45,11	34,66	32,84	36,56	39,08	40,47	37,19	43,97	50,36	30,57	28,47	32,80
	2017	43,83	33,39	31,61	35,27	36,30	36,76	33,70	40,03	50,39	31,01	28,88	33,30
ESPAÑA	2008	69,23	79,32	78,45	80,18	59,11	87,11	85,59	87,82	79,14	72,46	71,38	73,52
	2009	67,20	75,07	75,07	75,19	57,63	83,09	81,63	83,77	76,56	68,29	67,27	69,31
	2010	64,78	69,99	69,99	70,80	54,90	76,75	75,37	78,12	74,42	64,05	63,10	65,01
	2011	61,74	64,44	63,69	64,96	52,67	71,04	69,76	72,33	70,59	58,75	57,83	59,30
	2012	63,12	64,16	63,42	64,67	53,94	70,81	69,54	71,12	72,05	58,42	57,56	59,32
	2013	59,77	58,66	57,99	59,38	50,55	63,84	62,67	65,05	68,71	53,98	53,13	54,85
	2014	59,37	56,52	55,86	57,18	50,67	61,97	60,84	62,43	67,78	51,76	50,94	52,06
	2015	61,27	56,97	56,33	57,66	52,97	63,21	62,07	63,52	69,28	51,67	50,85	51,86
	2016	58,39	52,98	52,34	53,64	50,67	58,62	57,55	59,73	65,83	47,95	47,18	48,04
	2017	57,75	51,82	51,82	52,16	50,54	58,13	57,08	59,20	64,68	46,59	45,85	47,36

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXXII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	73,80	73,20	70,29	76,22	82,33	106,52	100,61	112,71	66,21	51,60	48,58	54,78
	2009	70,64	68,77	65,97	71,69	80,00	102,28	96,55	108,27	62,33	47,57	44,75	50,56
	2010	67,08	63,35	60,70	66,11	75,95	94,81	89,38	100,50	59,24	43,38	40,75	46,17
	2011	65,49	59,80	57,25	62,41	74,42	89,59	84,37	95,03	57,65	40,44	37,94	43,13
	2012	59,34	52,35	50,01	54,80	67,50	79,36	74,51	84,46	52,21	35,57	33,22	38,10
	2013	64,72	55,87	53,43	58,38	75,89	85,38	80,41	90,59	54,98	36,82	34,44	39,35
	2014	63,10	52,65	50,30	55,10	73,22	79,67	74,94	84,63	54,30	35,25	32,91	37,75
	2015	66,14	53,90	51,55	56,31	76,86	81,89	77,13	86,89	56,83	35,70	33,42	38,15
	2016	62,85	50,68	48,45	53,03	74,91	78,77	74,14	83,60	52,36	32,57	30,40	34,90
2017	65,03	51,82	49,54	54,17	76,36	78,76	74,19	83,53	55,17	34,14	31,90	36,53	
ESPAÑA	2008	78,13	89,47	88,52	90,42	89,60	126,22	124,45	127,15	66,89	61,90	60,91	62,28
	2009	76,81	85,93	85,02	86,47	88,60	122,14	120,43	123,89	65,27	58,65	57,73	59,58
	2010	75,74	82,41	81,53	82,93	87,91	118,18	116,52	119,01	63,86	55,79	54,91	56,17
	2011	74,54	78,78	77,93	79,34	86,36	112,92	111,35	114,54	63,02	53,24	52,40	53,69
	2012	74,31	76,66	75,84	76,80	86,63	110,62	109,08	112,20	62,33	51,39	50,57	52,22
	2013	71,71	71,83	71,05	72,63	84,60	104,01	102,52	105,52	59,22	47,34	46,54	47,53
	2014	70,10	68,38	67,63	69,13	83,63	100,04	98,61	101,51	57,01	44,31	43,55	44,67
	2015	72,76	69,41	68,65	70,15	85,80	100,38	100,38	101,07	60,17	45,64	44,88	45,88
	2016	69,01	64,45	63,74	65,17	83,63	95,34	93,98	96,72	54,92	40,79	40,06	41,18
2017	69,30	63,75	63,75	63,76	83,67	94,60	93,25	95,40	55,47	40,53	39,82	41,26	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXXI. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	13,48	13,23	12,02	14,53	9,07	12,58	10,51	14,95	17,40	13,20	11,73	14,85
	2009	12,93	12,38	11,24	13,62	8,14	11,31	9,40	13,54	17,17	12,66	11,26	14,25
	2010	14,41	13,33	12,16	14,60	8,74	11,35	9,47	13,50	19,42	13,86	12,39	15,50
	2011	23,48	20,56	19,11	22,12	13,95	17,64	15,30	20,19	31,86	21,68	19,88	23,65
	2012	21,67	18,18	16,84	19,59	12,45	14,80	12,74	17,12	29,74	19,20	17,56	21,00
	2013	21,15	16,90	15,65	18,23	13,01	14,82	12,78	17,11	28,25	17,47	15,93	19,14
	2014	20,61	15,85	14,67	17,13	13,64	15,01	13,01	17,28	26,68	15,97	14,50	17,61
	2015	23,62	17,49	16,22	18,83	15,68	16,72	14,62	19,03	30,52	17,38	15,91	19,01
	2016	22,87	16,65	15,44	17,95	14,36	14,81	12,88	16,99	30,27	17,28	15,80	18,95
2017	23,35	16,37	15,19	17,61	14,43	14,45	12,60	16,55	31,12	17,06	15,63	18,68	
ESPAÑA	2008	16,65	19,34	18,92	19,80	11,22	17,27	16,59	17,99	21,96	19,88	19,34	20,44
	2009	17,76	19,99	19,57	20,44	11,73	17,57	16,89	18,28	23,65	20,78	20,22	21,33
	2010	20,35	22,09	21,65	22,55	13,58	19,87	19,18	20,59	26,96	22,76	22,18	23,35
	2011	20,69	21,54	21,11	21,98	13,84	19,35	18,67	20,06	27,37	22,16	21,60	22,69
	2012	21,97	22,20	21,77	22,65	14,55	19,78	19,12	20,49	29,18	23,00	22,45	23,54
	2013	24,13	23,35	22,90	23,81	15,91	20,77	20,10	21,44	32,10	24,24	23,67	24,79
	2014	24,91	23,25	22,81	23,66	16,20	20,34	19,68	21,03	33,34	24,34	23,77	24,48
	2015	27,31	24,69	24,24	25,11	17,77	21,66	21,02	22,36	36,52	25,78	25,21	26,34
	2016	26,16	23,00	22,58	23,41	17,14	20,20	19,55	20,83	34,87	24,02	23,51	24,58
2017	26,93	23,14	22,73	23,57	17,43	20,29	19,67	20,94	36,05	24,18	23,66	24,72	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXXIII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Enfermedades del sistema respiratorio (Grupo X de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

	Año	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	140,36	137,33	133,35	141,42	154,01	209,65	201,08	218,51	128,22	97,57	93,48	101,79
	2009	124,12	118,58	114,96	122,32	132,44	176,07	168,35	184,06	116,74	86,60	82,83	90,55
	2010	113,98	105,52	102,14	109,02	123,28	157,95	150,80	165,34	105,75	76,68	73,17	80,37
	2011	121,47	108,45	105,07	111,93	133,90	164,93	157,73	172,37	110,56	77,24	73,78	80,88
	2012	132,25	113,47	110,05	114,11	135,73	161,16	154,15	168,39	129,21	86,89	83,23	90,68
	2013	124,25	103,02	103,02	106,32	135,19	152,68	145,99	159,60	114,72	75,35	71,98	78,90
	2014	127,85	101,69	101,69	104,94	138,12	150,41	143,86	157,15	118,92	74,08	70,76	77,51
	2015	145,00	112,10	108,83	115,49	153,92	162,53	155,86	169,44	137,25	83,15	79,70	86,75
	2016	129,01	97,74	94,72	100,88	137,50	142,11	135,93	148,50	121,62	72,65	69,45	75,98
	2017	135,74	100,65	97,61	101,27	141,64	142,84	136,75	149,14	130,61	76,44	73,17	79,86
ESPAÑA	2008	96,12	110,37	109,35	111,39	111,88	168,95	166,85	171,09	80,68	73,85	72,80	74,91
	2009	93,35	104,26	104,26	104,75	108,70	159,19	157,19	161,22	78,32	69,54	68,51	70,59
	2010	86,48	93,51	92,59	93,74	101,92	144,50	142,62	144,72	71,39	61,28	60,37	62,22
	2011	90,39	94,44	93,52	95,35	106,26	145,47	143,64	147,31	74,91	62,11	61,19	63,05
	2012	101,22	102,98	102,05	103,60	115,50	153,83	151,99	154,85	87,33	70,19	69,25	71,18
	2013	91,35	89,84	88,97	90,22	105,98	135,83	134,11	137,57	77,18	60,25	59,35	60,53
	2014	94,37	90,00	89,13	90,37	109,05	134,81	133,15	135,29	80,18	60,67	59,77	61,57
	2015	111,72	103,58	103,58	104,00	126,88	152,98	151,21	153,53	97,07	71,16	70,20	71,72
	2016	100,78	91,23	90,41	91,84	114,87	134,15	132,50	135,80	87,19	62,88	62,00	63,78
	2017	110,65	98,29	97,42	99,16	123,67	143,15	141,48	144,83	98,13	68,85	67,93	68,98

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER.](#)

Tabla XXXIV. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por neumonía e influenza, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	36,70	35,92	33,89	38,03	40,87	56,15	51,71	60,86	32,99	25,19	23,12	27,42
	2009	31,34	29,89	28,06	31,78	31,14	41,83	38,09	45,86	31,51	23,29	21,36	25,40
	2010	24,47	22,62	21,05	24,26	24,51	31,80	28,64	35,23	24,44	17,56	15,91	19,38
	2011	27,05	24,09	22,49	25,76	28,29	35,11	31,84	38,65	25,96	17,92	16,26	19,72
	2012	28,72	24,46	22,89	26,14	28,29	33,43	30,30	36,83	29,10	19,43	17,74	21,27
	2013	28,22	23,31	21,78	24,90	30,93	35,18	31,99	38,61	25,85	16,90	15,32	18,62
	2014	29,65	23,50	22,00	25,09	31,91	34,77	31,68	38,12	27,69	17,17	15,59	18,88
	2015	33,67	25,68	24,15	27,32	33,55	35,32	32,26	38,62	33,78	20,16	18,49	21,96
	2016	26,97	20,12	18,79	21,58	29,13	30,01	27,23	33,03	25,09	14,72	13,33	16,25
2017	30,22	22,00	20,63	23,50	31,27	31,23	28,46	34,22	29,31	16,85	15,37	18,50	
ESPAÑA	2008	20,16	23,22	22,76	23,71	21,43	33,04	32,11	34,02	18,92	17,26	16,74	17,78
	2009	19,18	21,43	20,98	21,88	19,59	29,06	28,20	29,94	18,77	16,63	16,14	17,15
	2010	16,28	17,58	17,17	17,97	16,51	23,82	23,06	24,60	16,07	13,68	13,22	14,13
	2011	17,93	18,66	18,27	19,07	18,51	25,63	24,87	26,41	17,36	14,28	13,86	14,76
	2012	20,30	20,55	20,12	20,98	20,68	27,90	27,12	28,74	19,93	15,90	15,43	16,36
	2013	18,12	17,66	17,29	17,71	19,06	24,73	24,00	25,47	17,21	13,34	12,95	13,35
	2014	19,11	18,07	17,69	18,46	20,07	24,77	24,04	25,53	18,18	13,70	13,29	14,13
	2015	21,11	20,54	20,14	20,93	23,88	27,93	27,20	28,04	22,20	15,68	15,26	16,13
	2016	21,13	19,41	19,00	19,80	22,38	26,94	26,19	27,70	19,93	14,59	14,16	15,01
2017	24,43	21,36	20,96	21,78	25,27	29,30	28,53	30,08	23,63	16,33	15,90	16,82	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXXV. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, excepto asma, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	26,22	25,76	24,05	27,56	42,18	56,77	52,36	61,42	12,03	9,43	8,15	10,86
	2009	28,15	27,26	25,51	29,08	45,60	60,92	56,44	65,68	12,66	9,60	8,36	11,02
	2010	25,39	23,86	22,24	25,59	40,62	51,49	47,48	55,74	11,93	9,15	7,94	10,58
	2011	27,73	24,98	23,34	26,71	43,23	52,67	48,66	56,92	14,11	10,25	8,98	11,67
	2012	26,77	23,62	22,06	25,31	40,67	48,31	44,50	52,37	14,61	10,23	8,97	11,63
	2013	24,04	20,32	18,90	21,86	38,08	42,65	39,18	46,39	11,81	8,42	7,24	9,74
	2014	25,81	20,98	19,51	22,53	38,93	42,28	38,84	45,96	14,41	9,62	8,43	10,99
	2015	29,14	23,67	22,11	25,32	47,40	50,56	46,84	54,51	13,28	8,81	7,64	10,13
	2016	27,38	21,93	20,47	23,47	41,25	42,73	39,35	46,29	15,31	10,42	9,13	11,85
2017	28,25	22,67	21,15	24,26	44,75	45,78	42,33	49,45	13,90	9,65	8,41	11,09	
ESPAÑA	2008	30,63	35,06	34,49	35,66	48,20	72,35	70,99	73,75	13,42	12,38	11,94	12,88
	2009	32,30	36,07	35,49	36,08	51,09	74,53	73,16	75,04	13,90	12,44	12,00	12,87
	2010	31,49	34,16	33,60	34,72	49,73	70,22	68,92	70,78	13,68	11,87	11,45	12,30
	2011	31,99	33,65	33,10	33,94	50,37	68,77	67,51	69,25	14,08	11,90	11,49	12,32
	2012	34,20	35,12	34,54	35,70	53,71	71,18	69,90	72,44	15,23	12,46	12,03	12,87
	2013	30,98	30,88	30,37	31,38	48,79	62,42	61,28	63,61	13,72	10,99	10,61	11,39
	2014	31,45	30,46	29,96	30,98	49,32	60,96	59,84	62,13	14,17	11,06	10,63	11,47
	2015	33,68	32,00	31,51	32,52	53,42	64,48	63,33	65,62	14,61	11,23	10,80	11,61
	2016	30,20	28,09	27,62	28,24	47,57	55,64	54,62	56,68	13,44	10,30	9,93	10,67
2017	30,80	28,33	27,86	28,83	48,27	55,90	54,87	56,42	14,01	10,56	10,15	10,97	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXXVI. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por asma, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	0,74	0,74	0,44	1,09	0,07	0,11	0,00	0,64	1,34	1,08	0,66	1,67
	2009	1,16	1,12	0,79	1,57	0,20	0,26	0,05	0,82	2,02	1,53	1,04	2,21
	2010	0,89	0,77	0,51	1,14	0,46	0,50	0,20	1,09	1,27	0,92	0,59	1,44
	2011	1,38	1,24	0,89	1,69	0,53	0,61	0,27	1,26	2,14	1,52	1,04	2,16
	2012	0,93	0,78	0,52	1,14	0,27	0,29	0,05	0,81	1,51	1,04	0,65	1,59
	2013	1,13	1,01	0,68	1,44	0,47	0,56	0,20	1,16	1,70	1,33	0,88	2,00
	2014	0,95	0,76	0,50	1,09	0,34	0,40	0,10	0,97	1,48	0,94	0,60	1,49
	2015	1,36	1,03	0,71	1,44	0,55	0,55	0,25	1,14	2,07	1,28	0,87	1,88
	2016	1,10	0,84	0,55	1,19	0,34	0,38	0,10	0,92	1,77	1,05	0,70	1,59
	2017	1,47	1,06	0,76	1,44	0,34	0,34	0,10	0,84	2,45	1,40	0,98	1,96
ESPAÑA	2008	1,72	1,94	1,82	2,11	0,78	1,06	0,85	1,24	2,63	2,44	2,20	2,63
	2009	2,09	2,31	2,18	2,49	0,87	1,18	0,99	1,39	3,29	2,98	2,75	3,23
	2010	2,17	2,35	2,21	2,49	0,87	1,18	0,99	1,34	3,44	3,05	2,82	3,29
	2011	2,04	2,11	1,99	2,29	0,86	1,14	0,96	1,34	3,19	2,67	2,45	2,88
	2012	2,07	2,10	1,97	2,26	0,75	0,96	0,78	1,17	3,36	2,76	2,55	2,98
	2013	2,05	2,00	1,88	2,16	0,82	1,02	0,85	1,19	3,23	2,60	2,39	2,83
	2014	2,01	1,90	1,79	2,06	0,74	0,90	0,73	1,04	3,24	2,50	2,26	2,68
	2015	2,44	2,25	2,12	2,37	0,86	1,01	0,84	1,19	3,98	3,00	2,82	3,23
	2016	2,25	2,03	1,91	2,16	0,71	0,82	0,68	0,99	3,73	2,77	2,56	2,98
	2017	2,40	2,11	1,98	2,27	4,89	5,64	5,31	6,00	3,88	2,79	2,62	2,98

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXXVII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	12,74	12,39	11,23	13,68	11,04	14,88	12,65	17,37	14,25	10,85	9,51	12,35
	2009	9,01	8,56	7,59	9,64	7,43	9,54	7,84	11,53	10,41	7,59	6,50	8,85
	2010	11,75	10,93	9,88	12,10	10,63	13,49	11,45	15,78	12,74	9,42	8,20	10,79
	2011	12,10	10,99	9,94	12,18	12,96	15,75	13,60	18,15	11,33	8,03	6,90	9,30
	2012	12,48	10,82	9,79	11,96	12,45	14,48	12,46	16,73	12,51	8,74	7,56	10,04
	2013	13,06	10,89	9,83	12,03	13,34	14,84	12,81	17,09	12,81	8,49	7,37	9,80
	2014	12,97	10,51	9,52	11,61	12,89	14,13	12,17	16,32	13,04	8,26	7,17	9,48
	2015	11,89	9,52	8,56	10,57	11,80	12,56	10,72	14,58	11,97	7,60	6,52	8,80
	2016	9,23	7,16	6,36	8,07	9,82	10,23	8,61	12,06	8,72	5,21	4,38	6,20
	2017	7,80	5,94	5,18	6,76	6,17	6,37	5,10	7,85	9,22	5,53	4,66	6,56
ESPAÑA	2008	7,56	8,67	8,36	8,99	7,07	10,55	10,02	11,07	8,03	7,36	7,03	7,70
	2009	5,92	6,60	6,30	6,85	5,32	7,61	7,16	8,05	6,52	5,80	5,51	6,11
	2010	4,91	5,30	5,08	5,56	4,44	6,21	5,84	6,62	5,36	4,63	4,35	4,89
	2011	5,04	5,25	5,04	5,47	4,58	6,15	5,78	6,52	5,49	4,57	4,30	4,84
	2012	5,21	5,30	5,08	5,56	4,50	5,87	5,52	6,25	5,90	4,81	4,57	5,09
	2013	4,53	4,44	4,23	4,62	4,12	5,19	4,88	5,55	4,93	3,86	3,63	4,14
	2014	4,36	4,16	3,96	4,34	3,89	4,74	4,41	5,09	4,81	3,66	3,45	3,88
	2015	4,80	4,44	4,22	4,62	4,24	5,03	4,73	5,37	5,35	3,94	3,71	4,19
	2016	4,47	4,01	3,83	4,19	4,03	4,65	4,32	4,94	4,89	3,50	3,30	3,71
	2017	4,34	3,88	3,70	4,05	3,68	4,25	3,95	4,53	4,98	3,53	3,32	3,81

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXXVIII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por "Otras enfermedades respiratorias", España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	63,96	62,52	59,84	65,28	59,86	81,74	76,42	87,35	67,61	51,01	48,08	54,11
	2009	54,46	51,76	49,39	54,25	48,08	63,51	58,95	68,36	60,13	44,59	41,89	47,47
	2010	51,48	47,34	45,09	49,70	47,07	60,68	56,29	65,37	55,38	39,63	37,14	42,30
	2011	53,21	47,16	44,94	49,48	48,89	60,79	56,46	65,38	57,01	39,53	37,08	42,16
	2012	63,35	53,79	51,46	56,23	54,05	64,64	60,20	69,33	71,47	47,45	44,80	50,24
	2013	57,81	47,49	45,33	49,72	52,37	59,45	55,29	63,85	62,56	40,20	37,76	42,76
	2014	58,47	45,94	43,86	48,14	54,06	58,83	54,76	63,14	62,31	38,08	35,77	40,55
	2015	68,93	52,21	50,01	54,53	60,63	63,55	59,43	67,90	76,15	45,30	42,81	47,95
	2016	64,33	47,69	45,60	49,87	56,96	58,77	54,84	62,90	70,74	41,25	38,90	43,79
2017	68,00	48,99	46,92	51,14	59,11	59,12	55,27	63,18	75,73	43,01	40,65	45,52	
ESPAÑA	2008	36,05	41,48	40,86	42,10	34,40	51,95	50,78	53,17	37,67	34,41	33,66	35,16
	2009	33,86	37,85	37,24	38,46	31,83	46,81	45,73	47,93	35,84	31,69	30,99	32,39
	2010	31,62	34,13	33,57	34,70	30,37	43,09	42,04	44,13	32,85	28,06	27,41	28,29
	2011	33,39	34,77	34,20	35,32	31,95	43,79	42,79	43,94	34,79	28,69	28,05	28,83
	2012	39,43	39,92	39,32	40,51	35,85	47,92	46,89	48,97	42,92	34,26	33,59	34,95
	2013	35,67	34,85	34,34	35,37	33,18	42,46	41,51	43,43	38,09	29,46	28,86	29,66
	2014	37,44	35,41	34,88	35,47	35,03	43,44	42,50	44,43	39,78	29,75	29,15	30,36
	2015	47,75	43,78	43,18	43,94	44,49	53,59	52,53	54,66	50,90	36,90	36,26	37,57
	2016	42,76	38,21	37,70	38,30	40,19	46,98	46,04	47,96	45,23	32,08	31,46	32,73
2017	48,68	42,62	42,03	43,18	45,60	52,73	51,70	53,75	51,64	35,64	35,02	36,31	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XXXIX. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Enfermedades del sistema digestivo (Grupo XI de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	41,67	41,71	39,48	44,05	43,10	54,38	50,20	58,85	40,41	32,42	30,00	35,00
	2009	44,02	43,13	40,92	45,43	44,63	55,77	51,59	60,19	43,48	33,62	31,21	36,18
	2010	37,75	36,23	34,23	38,34	39,05	48,56	44,70	52,67	36,60	27,59	25,42	29,90
	2011	39,64	36,70	34,72	38,78	39,15	46,94	43,20	50,95	40,07	29,35	27,13	31,71
	2012	39,59	35,43	33,50	37,48	40,01	46,26	42,59	50,19	39,23	27,60	25,50	29,84
	2013	39,55	34,25	32,36	36,22	43,20	48,08	44,37	52,03	36,36	24,54	22,59	26,64
	2014	39,38	33,46	31,58	35,42	39,34	42,98	39,50	46,67	39,42	26,61	24,57	28,85
	2015	40,81	33,96	32,10	35,95	43,37	46,05	42,50	49,80	38,58	25,22	23,23	27,36
	2016	41,74	33,95	32,12	35,88	43,28	45,33	41,83	49,05	40,40	25,54	23,60	27,67
2017	40,77	32,89	31,09	34,78	43,21	44,54	41,11	48,19	38,65	24,52	22,59	26,59	
ESPAÑA	2008	42,35	48,14	47,48	48,50	45,29	61,53	60,32	61,98	39,48	37,00	36,26	37,77
	2009	42,18	47,01	46,36	47,68	45,38	60,41	59,22	60,86	39,04	35,79	35,07	36,54
	2010	41,01	44,48	43,87	44,62	44,29	57,69	56,55	58,84	37,82	33,63	32,90	33,89
	2011	41,89	44,28	43,68	44,62	44,90	57,00	55,88	58,12	38,95	33,61	32,94	33,79
	2012	42,33	43,75	43,15	43,79	45,67	56,81	55,69	57,93	39,08	32,89	32,23	32,99
	2013	41,59	41,66	41,09	41,72	44,67	53,86	52,80	54,94	38,60	31,60	30,96	32,29
	2014	41,73	40,80	40,24	41,13	44,09	52,01	50,99	53,07	39,44	31,36	30,73	32,00
	2015	43,87	41,97	41,40	42,54	46,63	53,62	52,58	54,67	41,20	32,16	31,52	32,84
	2016	43,26	40,43	39,88	40,98	46,40	52,28	51,27	53,32	40,24	30,55	29,93	31,19
2017	43,83	40,39	39,84	40,96	46,65	52,07	51,06	53,09	41,13	30,67	30,06	31,32	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XL. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo (Grupo XII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	2,26	2,17	1,70	2,73	1,58	2,24	1,41	3,36	2,86	2,11	1,56	2,87
	2009	2,33	2,22	1,74	2,81	1,76	2,27	1,47	3,33	2,83	2,18	1,61	2,93
	2010	2,32	2,14	1,68	2,68	1,17	1,54	0,89	2,46	3,34	2,40	1,83	3,16
	2011	2,40	2,10	1,65	2,63	0,99	1,25	0,70	2,07	3,64	2,44	1,86	3,18
	2012	2,30	1,93	1,51	2,46	0,93	1,16	0,61	1,98	3,49	2,27	1,73	2,98
	2013	2,42	1,92	1,50	2,45	1,48	1,71	1,06	2,62	3,23	1,97	1,49	2,65
	2014	2,22	1,75	1,38	2,26	1,91	2,05	1,37	2,98	2,49	1,65	1,19	2,30
	2015	3,36	2,53	2,05	3,08	1,84	1,89	1,26	2,76	4,68	2,82	2,20	3,57
	2016	3,94	2,88	2,39	3,44	2,57	2,69	1,91	3,71	5,12	2,92	2,33	3,68
	2017	3,84	2,70	2,24	3,24	2,75	2,69	1,93	3,66	4,79	2,71	2,11	3,46
ESPAÑA	2008	2,63	3,03	2,85	3,24	1,58	2,41	2,17	2,68	3,67	3,32	3,08	3,56
	2009	2,58	2,89	2,72	3,08	1,70	2,53	2,28	2,83	3,44	3,04	2,81	3,29
	2010	2,46	2,64	2,49	2,83	1,60	2,31	2,09	2,59	3,29	2,80	2,58	3,03
	2011	2,50	2,60	2,45	2,78	1,70	2,33	2,10	2,59	3,28	2,72	2,51	2,93
	2012	2,79	2,83	2,66	2,98	1,71	2,31	2,09	2,54	3,85	3,09	2,90	3,29
	2013	2,77	2,69	2,53	2,88	1,81	2,36	2,13	2,60	3,69	2,84	2,63	3,06
	2014	2,84	2,67	2,51	2,83	1,90	2,36	2,13	2,59	3,74	2,80	2,63	3,03
	2015	3,37	3,08	2,90	3,24	2,30	2,75	2,53	3,03	4,40	3,20	3,01	3,42
	2016	3,28	2,92	2,74	3,09	2,35	2,74	2,52	2,98	4,18	2,96	2,79	3,15
	2017	3,63	3,16	3,02	3,34	2,42	2,81	2,58	3,07	4,78	3,31	3,11	3,50

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XLI. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (Grupo XIII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	5,38	5,26	4,51	6,11	3,29	4,47	3,28	5,95	7,24	5,65	4,68	6,78
	2009	5,39	5,20	4,47	6,06	3,39	4,68	3,48	6,19	7,17	5,49	4,54	6,61
	2010	4,74	4,44	3,74	5,19	3,13	4,23	3,09	5,65	6,17	4,58	3,75	5,60
	2011	4,25	3,74	3,14	4,44	3,29	4,11	3,04	5,43	5,09	3,54	2,81	4,44
	2012	3,94	3,50	2,93	4,20	2,60	3,03	2,15	4,16	5,12	3,68	2,91	4,58
	2013	4,74	3,97	3,34	4,66	3,10	3,53	2,56	4,72	6,17	4,18	3,41	5,11
	2014	4,66	3,66	3,08	4,34	2,80	3,02	2,16	4,15	6,28	4,00	3,26	4,91
	2015	8,05	6,16	5,43	7,01	4,84	5,01	3,92	6,37	10,85	6,55	5,61	7,68
	2016	7,25	5,45	4,75	6,24	4,61	4,75	3,67	6,07	9,54	5,81	4,90	6,86
	2017	7,18	5,33	4,64	6,11	4,36	4,44	3,43	5,68	9,63	5,75	4,85	6,78
ESPAÑA	2008	7,40	8,57	8,26	8,85	4,79	7,53	7,09	8,00	9,97	9,09	8,71	9,47
	2009	7,46	8,37	8,07	8,65	4,77	7,28	6,84	7,73	10,10	8,97	8,60	9,36
	2010	7,15	7,71	7,43	8,00	4,49	6,57	6,18	7,01	9,74	8,36	8,01	8,70
	2011	7,25	7,51	7,51	7,75	4,53	6,28	5,91	6,68	9,89	8,19	7,86	8,57
	2012	8,05	8,11	7,87	8,38	5,25	7,18	6,75	7,60	10,78	8,68	8,31	9,01
	2013	7,21	7,03	7,03	7,30	4,89	6,26	5,89	6,63	9,47	7,47	7,18	7,81
	2014	7,92	7,47	7,47	7,70	5,55	6,96	6,60	7,35	10,21	7,78	7,46	8,10
	2015	8,94	8,21	7,96	8,48	5,99	7,20	6,83	7,61	11,78	8,73	8,42	9,08
	2016	9,16	8,17	7,92	8,43	6,36	7,42	7,03	7,83	11,90	8,61	8,30	8,92
	2017	10,87	9,47	9,19	9,73	7,43	8,59	8,18	8,99	14,17	9,96	9,58	10,33

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XLII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Enfermedades del sistema genitourinario (Grupo XIV de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	26,80	26,09	24,40	27,92	27,00	37,60	33,96	41,51	26,63	20,28	18,46	22,28
	2009	25,43	24,12	22,50	25,84	23,84	32,36	29,06	35,95	26,83	20,15	18,35	22,12
	2010	25,94	23,66	22,10	25,32	26,14	34,09	30,78	37,64	25,76	18,28	16,59	20,11
	2011	25,61	22,50	21,00	24,11	23,75	29,76	26,71	33,04	27,23	18,55	16,89	20,34
	2012	28,54	24,22	22,67	25,87	24,90	29,79	26,84	33,00	31,72	21,19	19,43	23,15
	2013	29,34	23,66	22,17	25,26	25,81	29,52	26,62	32,68	32,42	20,65	18,93	22,53
	2014	28,98	22,61	21,15	24,15	23,52	25,76	23,11	28,68	33,73	20,75	19,03	22,63
	2015	29,49	22,46	21,02	23,98	26,32	27,64	24,94	30,59	32,24	19,65	18,00	21,46
	2016	26,94	19,95	18,63	21,39	24,99	25,78	23,17	28,60	28,62	16,68	15,19	18,32
2017	29,31	21,22	19,86	22,67	27,31	27,38	24,76	30,19	31,06	17,72	16,21	19,41	
ESPAÑA	2008	23,01	26,45	25,93	26,97	21,94	33,93	32,97	34,92	24,05	21,96	21,36	22,55
	2009	23,40	26,17	25,67	26,66	21,87	33,05	32,12	34,02	24,90	22,14	21,58	22,75
	2010	22,54	24,31	23,84	24,81	21,22	30,82	29,95	30,98	23,82	20,42	19,86	20,49
	2011	23,56	24,48	24,48	24,97	21,83	30,49	29,63	31,35	25,24	20,83	20,31	21,40
	2012	25,32	25,56	25,07	26,05	22,97	31,21	30,38	32,06	27,60	22,09	21,54	22,65
	2013	25,09	24,44	23,98	24,63	22,83	29,77	28,93	30,58	27,27	21,19	20,66	21,28
	2014	24,82	23,38	22,94	23,81	22,11	27,81	27,04	28,61	27,44	20,64	20,13	21,17
	2015	26,22	23,97	23,53	24,43	23,30	28,37	27,63	29,16	29,04	21,18	20,66	21,70
	2016	26,21	23,26	22,83	23,66	23,49	27,67	26,95	28,41	28,83	20,42	19,92	20,94
2017	28,27	24,63	24,20	25,07	25,29	29,45	28,68	30,21	31,14	21,59	21,05	22,11	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XLIII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (Grupo XVI de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

	AÑO	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	1,36	1,68	1,22	2,26	1,38	1,57	0,97	2,46	1,34	1,80	1,12	2,72
	2009	1,53	1,86	1,36	2,44	1,95	2,18	1,47	3,18	1,16	1,52	0,94	2,35
	2010	1,74	2,08	1,59	2,72	2,22	2,43	1,66	3,43	1,33	1,72	1,07	2,57
	2011	1,63	1,93	1,46	2,54	1,71	1,85	1,23	2,75	1,56	2,01	1,34	2,93
	2012	2,52	2,96	2,36	3,68	3,06	3,29	2,40	4,44	2,04	2,62	1,85	3,65
	2013	2,13	2,50	1,96	3,19	2,09	2,23	1,51	3,20	2,17	2,79	1,97	3,85
	2014	2,25	2,64	2,06	3,34	2,52	2,69	1,90	3,71	2,02	2,58	1,77	3,59
	2015	1,52	1,78	1,30	2,38	1,98	2,11	1,42	3,03	1,13	1,44	0,86	2,26
	2016	1,86	2,15	1,64	2,79	2,78	2,94	2,10	3,99	1,06	1,34	0,79	2,11
	2017	1,34	1,58	1,12	2,11	1,41	1,50	0,93	2,32	1,28	1,66	1,03	2,54
ESPAÑA	2008	2,05	2,23	2,10	2,37	2,40	2,52	2,27	2,78	1,71	1,93	1,74	2,16
	2009	1,94	2,09	1,97	2,30	2,25	2,34	2,11	2,54	1,63	1,83	1,66	2,05
	2010	1,78	1,91	1,79	2,06	1,94	1,99	1,80	2,21	1,63	1,82	1,65	2,00
	2011	1,78	1,89	1,78	2,06	2,00	2,03	1,84	2,26	1,57	1,74	1,58	1,95
	2012	1,77	1,87	1,75	2,00	1,98	2,00	1,81	2,21	1,57	1,73	1,57	1,90
	2013	1,53	1,61	1,46	1,75	1,76	1,77	1,60	1,95	1,31	1,44	1,27	1,61
	2014	1,67	1,76	1,66	1,90	1,95	1,96	1,77	2,16	1,41	1,55	1,36	1,75
	2015	1,45	1,53	1,40	1,67	1,67	1,68	1,53	1,85	1,25	1,38	1,21	1,58
	2016	1,37	1,45	1,32	1,56	1,64	1,66	1,51	1,85	1,11	1,23	1,08	1,39
	2017	1,35	1,45	1,32	1,56	1,56	1,60	1,40	1,80	1,15	1,29	1,13	1,44

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XLIV. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Grupo XVII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	1,48	1,72	1,25	2,28	1,45	1,65	1,03	2,55	1,52	1,86	1,18	2,75
	2009	2,02	2,29	1,75	2,93	1,69	1,81	1,15	2,73	2,31	2,70	1,92	3,71
	2010	2,54	2,79	2,22	3,48	3,19	3,49	2,57	4,64	1,96	2,18	1,48	3,07
	2011	1,91	2,16	1,64	2,78	1,71	1,97	1,25	2,93	2,08	2,37	1,63	3,31
	2012	1,77	1,91	1,45	2,51	1,66	1,84	1,17	2,75	1,86	2,14	1,45	3,05
	2013	1,51	1,62	1,18	2,16	1,35	1,38	0,81	2,16	1,64	1,91	1,27	2,76
	2014	1,08	1,16	0,82	1,62	1,43	1,49	0,92	2,30	0,77	0,87	0,46	1,49
	2015	1,93	2,01	1,52	2,61	2,32	2,46	1,68	3,45	1,60	1,53	1,00	2,27
	2016	2,43	2,46	1,93	3,08	2,51	2,61	1,85	3,59	2,36	2,42	1,73	3,33
	2017	1,37	1,41	1,00	1,94	1,48	1,55	0,96	2,36	1,28	1,28	0,76	2,02
ESPAÑA	2008	2,01	2,14	2,01	2,31	2,05	2,15	1,94	2,37	1,97	2,12	1,92	2,32
	2009	1,92	2,02	1,90	2,16	2,01	2,07	1,87	2,29	1,83	1,96	1,77	2,16
	2010	2,09	2,19	2,06	2,32	2,17	2,31	2,08	2,54	2,00	2,10	1,90	2,31
	2011	1,97	2,05	1,93	2,21	2,08	2,16	1,96	2,37	1,86	1,95	1,77	2,16
	2012	1,76	1,84	1,73	2,00	1,80	1,90	1,72	2,11	1,72	1,79	1,62	2,00
	2013	1,63	1,68	1,52	1,80	1,69	1,76	1,59	1,95	1,57	1,63	1,48	1,80
	2014	1,78	1,83	1,72	1,95	1,88	1,95	1,76	2,16	1,69	1,72	1,56	1,92
	2015	1,73	1,77	1,66	1,90	1,78	1,83	1,66	2,05	1,68	1,69	1,54	1,90
	2016	1,82	1,85	1,73	2,00	1,89	1,94	1,75	2,16	1,76	1,75	1,59	1,95
	2017	1,75	1,77	1,67	1,90	1,91	1,97	1,78	2,16	1,59	1,58	1,44	1,75

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XLV. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por síntomas, signos y estados morbosos mal definidos (Grupo XVIII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	30,85	30,85	28,96	32,85	33,90	40,73	37,21	44,57	28,14	22,67	20,66	24,87
	2009	32,75	32,33	30,41	34,35	37,00	43,17	39,61	47,01	28,97	23,26	21,22	25,44
	2010	52,00	50,65	48,24	53,14	60,70	70,46	65,90	75,26	44,32	35,79	33,23	38,49
	2011	54,32	52,35	49,88	54,87	65,40	75,16	70,47	80,06	44,58	35,94	33,37	38,70
	2012	54,25	51,15	48,73	53,68	65,50	73,00	68,43	77,78	44,41	34,83	32,31	37,53
	2013	39,23	35,11	33,18	37,17	45,83	50,83	47,03	54,88	33,48	24,24	22,23	26,43
	2014	43,25	38,45	36,38	40,58	52,63	56,68	52,69	60,86	35,10	25,80	23,68	28,11
	2015	45,95	40,39	38,29	42,59	55,44	58,95	54,95	63,18	37,69	27,40	25,22	29,78
	2016	34,91	30,06	28,28	31,95	41,52	43,48	40,05	47,09	29,15	20,74	18,88	22,76
2017	36,81	31,43	29,61	33,32	42,20	43,74	40,36	47,33	32,11	22,75	20,79	24,90	
ESPAÑA	2008	25,01	28,72	28,18	28,93	21,95	31,16	30,29	32,07	28,00	25,65	25,65	26,26
	2009	23,91	26,58	26,58	27,09	23,00	30,91	30,04	30,93	24,80	22,24	21,68	22,81
	2010	23,13	24,79	24,31	25,26	24,01	30,49	29,69	31,35	22,28	19,52	18,99	20,04
	2011	22,71	23,75	23,29	23,86	23,17	28,77	27,96	29,56	22,25	18,95	18,44	19,49
	2012	21,42	21,85	21,42	22,03	21,32	25,98	25,26	26,76	21,51	17,74	17,26	18,25
	2013	19,20	18,93	18,53	19,32	18,35	22,00	22,00	22,69	20,03	15,90	15,42	16,35
	2014	18,26	17,54	17,18	17,90	17,43	20,47	19,82	20,49	19,06	14,61	14,18	15,07
	2015	20,48	19,17	18,76	19,57	20,13	22,85	22,17	23,54	20,81	15,63	15,16	16,08
	2016	17,29	15,70	15,33	16,08	16,51	18,46	17,86	19,07	18,05	13,08	12,70	13,49
2017	20,01	18,00	17,63	18,11	19,65	21,63	20,98	22,28	20,35	14,59	14,16	15,01	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XLVI. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por causas externas de traumatismos y envenenamientos (Grupo XX de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

	AÑO	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	23,22	22,63	21,00	24,34	28,12	31,02	28,04	34,27	18,86	15,99	14,28	17,93
	2009	20,00	19,26	17,81	20,83	23,78	26,48	23,78	29,46	16,65	13,64	12,07	15,39
	2010	17,25	16,32	15,01	17,76	19,36	22,30	19,80	25,09	15,39	11,65	10,26	13,20
	2011	18,56	16,88	15,54	18,29	20,40	22,52	20,05	25,27	16,94	12,56	11,11	14,16
	2012	17,64	16,01	14,73	17,41	19,11	21,00	18,60	23,63	16,35	12,23	10,77	13,81
	2013	25,99	23,34	21,73	25,01	31,07	32,58	29,65	35,79	21,56	16,18	14,49	18,04
	2014	23,50	20,95	19,42	22,55	29,59	30,02	27,24	33,05	18,20	13,56	12,00	15,30
	2015	26,44	22,37	20,83	23,97	32,53	32,71	29,82	35,81	21,16	14,48	12,94	16,16
	2016	27,98	23,68	22,13	25,34	33,12	33,47	30,56	36,62	23,50	16,15	14,53	17,96
	2017	29,35	24,65	23,05	26,33	34,02	33,86	30,93	36,98	25,28	17,72	16,02	19,63
ESPAÑA	2008	33,25	34,72	34,15	35,27	46,09	51,48	50,46	51,91	20,67	19,76	19,17	20,32
	2009	31,26	32,59	32,06	33,14	42,61	48,15	47,19	49,17	20,16	18,94	18,38	19,52
	2010	30,21	31,16	30,65	31,71	40,47	45,61	44,64	45,99	20,18	18,50	17,95	19,07
	2011	30,45	31,03	30,51	31,18	39,71	44,33	43,39	45,30	21,43	19,14	18,63	19,70
	2012	29,95	30,10	29,61	30,61	39,53	43,83	42,89	43,84	20,62	18,13	17,59	18,66
	2013	31,50	31,11	30,60	31,15	40,40	44,22	43,28	45,15	22,88	19,62	19,09	20,17
	2014	32,08	31,15	30,64	31,42	41,10	44,43	43,54	45,37	23,35	19,61	19,07	20,17
	2015	32,49	31,11	31,11	31,30	40,98	44,04	43,16	44,94	24,30	19,91	19,37	20,44
	2016	33,73	31,85	31,33	32,34	43,00	45,47	44,57	46,40	24,79	20,06	19,51	20,61
	2017	33,95	31,83	31,31	32,34	43,40	45,65	44,75	46,05	24,87	20,06	19,51	20,63

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XLVII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por accidentes de tráfico de vehículos a motor*, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017**.

	AÑO	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	2,54	2,47	1,93	3,08	3,61	3,47	2,59	4,60	1,58	1,53	1,00	2,26
	2009	1,65	1,55	1,18	2,05	2,35	2,19	1,50	3,12	1,04	0,99	0,57	1,59
	2010	1,01	1,00	0,68	1,44	1,56	1,61	1,00	2,47	0,52	0,48	0,20	0,95
	2011	1,57	1,53	1,11	2,05	2,50	2,51	1,78	3,52	0,75	0,72	0,39	1,29
	2012	1,06	1,03	0,69	1,44	1,46	1,46	0,90	2,26	0,70	0,65	0,30	1,19
	2013	2,82	2,71	2,16	3,35	3,71	3,87	2,90	5,07	2,06	1,89	1,28	2,67
	2014	2,73	2,62	2,10	3,23	4,77	4,76	3,68	6,07	0,95	0,83	0,44	1,39
	2015	2,60	2,47	1,93	3,08	4,23	4,20	3,20	5,41	1,19	1,00	0,57	1,59
	2016	2,30	2,27	1,78	2,88	3,86	3,99	2,99	5,21	0,94	0,88	0,47	1,49
2017	2,56	2,47	1,93	3,07	3,82	3,80	2,84	4,94	1,46	1,45	0,95	2,16	
ESPAÑA	2008	6,59	6,50	6,21	6,74	10,42	10,35	9,91	10,77	2,84	2,83	2,59	3,07
	2009	5,58	5,55	5,32	5,80	8,76	8,88	8,46	9,31	2,47	2,45	2,21	2,68
	2010	5,02	5,02	4,77	5,23	7,94	8,05	7,67	8,43	2,17	2,16	1,95	2,37
	2011	4,53	4,52	4,30	4,74	7,07	7,15	6,78	7,53	2,05	2,02	1,82	2,21
	2012	4,09	4,10	3,91	4,29	6,40	6,56	6,22	6,91	1,85	1,83	1,66	2,00
	2013	3,88	3,87	3,69	4,05	6,03	6,19	5,88	6,53	1,80	1,78	1,61	1,95
	2014	4,03	3,99	3,80	4,19	6,26	6,38	6,05	6,73	1,88	1,80	1,63	2,00
	2015	4,05	4,03	3,84	4,24	6,27	6,40	6,07	6,73	1,91	1,83	1,66	2,00
	2016	4,07	4,03	3,85	4,29	6,35	6,45	6,12	6,81	1,87	1,84	1,67	2,05
2017	4,17	4,14	3,94	4,34	6,59	6,67	6,33	7,01	1,83	1,80	1,63	2,00	

(**) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

(*) Códigos de la CIE-10 estudiados para el análisis de "Accidentes de tráfico de vehículo a motor": V021, V029, V031, V039, V041, V049, V092, V093, V123, V129, V133, V139, V143, V149, V194, V196, V199, V203, V209, V213, V219, V223, V229, V233, V239, V243, V249, V253, V259, V263, V269, V273, V279, V283, V289, V294, V296, V299, V304, V309, V314, V319, V324, V329, V334, V339, V344, V349, V354, V359, V364, V369, V374, V379, V384, V389, V394, V396, V399, V404, V409, V414, V419, V424, V429, V434, V439, V444, V449, V454, V459, V464, V469, V474, V479, V484, V489, V494, V496, V499, V504, V509, V514, V519, V524, V529, V534, V539, V544, V549, V554, V559, V564, V569, V574, V579, V584, V589, V594, V596, V599, V604, V609, V614, V619, V624, V629, V634, V639, V644, V649, V654, V659, V664, V669, V674, V679, V684, V689, V694, V696, V699, V704, V709, V714, V719, V724, V729, V734, V739, V744, V749, V754, V759, V764, V769, V774, V779, V784, V789, V794, V796, V799, V803, V805, V811, V821, V830, V833, V840, V843, V850, V853, V860, V863, V870, V878, V892

Tabla XLVIII. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017*.

		AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
MADRID	2008	1,51	1,46	1,06	1,96	2,50	2,46	1,74	3,45	0,64	0,61	0,28	1,14
	2009	1,59	1,55	1,13	2,05	2,67	2,73	1,94	3,76	0,64	0,64	0,29	1,17
	2010	1,38	1,33	0,91	1,77	2,35	2,32	1,59	3,29	0,52	0,51	0,20	1,04
	2011	1,26	1,18	0,85	1,62	2,11	2,03	1,36	2,93	0,52	0,51	0,20	0,99
	2012	1,12	1,07	0,76	1,49	1,93	2,05	1,37	2,98	0,41	0,37	0,15	0,82
	2013	6,12	5,92	5,09	6,80	8,96	9,04	7,53	10,76	3,64	3,37	2,57	4,34
	2014	6,69	6,36	5,53	7,30	10,23	10,08	8,49	11,90	3,62	3,32	2,53	4,34
	2015	6,25	5,94	5,12	6,87	9,07	8,86	7,38	10,56	3,79	3,56	2,71	4,57
	2016	5,45	5,19	4,45	6,05	8,47	8,28	6,88	9,88	2,83	2,78	2,05	3,72
2017	6,31	5,91	5,11	6,79	9,66	9,42	7,92	11,12	3,39	3,19	2,43	4,17	
ESPAÑA	2008	7,52	7,70	7,42	7,95	11,76	12,72	12,22	13,25	3,36	3,37	3,12	3,61
	2009	7,40	7,56	7,28	7,82	11,62	12,64	12,14	13,16	3,26	3,22	2,94	3,45
	2010	6,78	6,85	6,59	7,11	10,73	11,49	11,03	12,00	2,93	2,90	2,66	3,14
	2011	6,80	6,82	6,57	7,11	10,55	11,13	10,68	11,61	3,15	3,10	2,83	3,34
	2012	7,57	7,53	7,26	7,80	11,81	12,37	11,89	12,88	3,44	3,36	3,11	3,61
	2013	8,31	8,24	8,00	8,52	12,69	13,13	12,63	13,62	4,05	3,96	3,72	4,24
	2014	8,42	8,26	8,01	8,52	12,86	13,22	12,72	13,74	4,12	3,98	3,74	4,29
	2015	7,76	7,58	7,31	7,85	11,75	12,01	11,54	12,47	3,91	3,77	3,55	4,05
	2016	7,68	7,46	7,19	7,70	11,67	11,79	11,33	12,25	3,84	3,68	3,46	3,95
2017	7,89	7,61	7,38	7,85	11,89	11,95	11,49	12,41	4,04	3,87	3,64	4,14	

(*) Tasas por 100.000, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla XLIX. Mortalidad por Enfermedades infecciosas y parasitarias (CIE-10) según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95,0%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95,0%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95,0%)	
Centro	18,45	17,65	13,69	22,86	18,87	23,16	15,97	33,10	18,03	12,95	8,77	19,71
Arganzuela	16,53	13,97	10,92	17,76	16,17	19,45	13,37	27,60	16,84	11,15	7,84	15,92
Retiro	16,90	11,04	8,31	14,68	14,95	12,78	8,13	19,51	18,51	10,61	7,18	15,99
Salamanca	17,23	10,73	8,32	13,95	16,97	15,27	10,41	22,02	17,44	8,29	5,81	12,36
Chamartín	15,44	10,28	7,83	13,43	15,65	15,03	10,11	21,75	15,27	7,65	5,25	11,52
Tetuán	13,12	10,54	7,94	13,93	12,07	13,13	8,38	19,72	13,99	9,22	6,17	13,80
Chamberí	21,35	13,95	11,02	17,75	26,67	24,71	18,14	33,26	17,23	8,66	5,87	13,26
Fuencarral - El Pardo	12,30	11,47	9,14	14,23	12,92	14,62	10,51	20,17	11,76	9,18	6,65	12,63
Moncloa - Aravaca	18,88	14,84	11,36	19,16	18,07	18,87	12,59	27,38	19,58	12,13	8,30	17,57
Latina	15,53	11,55	9,44	14,11	16,84	15,00	11,21	19,81	14,38	8,49	6,28	11,56
Carabanchel	18,45	15,25	12,72	18,25	18,94	20,38	15,58	26,46	18,03	11,59	8,93	15,03
Usera	17,43	15,86	12,24	20,39	13,75	16,11	10,39	24,57	20,71	14,70	10,44	20,47
Puente de Vallecas	19,68	16,94	14,12	20,24	20,74	23,01	17,63	29,96	18,72	12,52	9,59	16,25
Moratalaz	17,63	12,33	9,05	16,79	17,64	16,54	9,99	26,78	17,62	10,15	6,55	16,08
Ciudad Lineal	21,36	15,85	13,23	18,96	19,02	17,80	13,32	23,62	23,30	14,19	11,10	18,16
Hortaleza	14,08	14,27	11,19	17,99	13,05	17,07	11,56	24,91	15,02	12,38	8,87	17,11
Villaverde	14,84	14,86	11,32	19,28	15,70	19,07	12,82	28,92	14,04	11,47	7,70	16,82
Villa de Vallecas	10,78	17,36	11,88	24,56	9,41	19,28	9,93	36,48	12,07	15,69	9,38	25,02
Vicálvaro	8,60	11,39	6,58	18,71	7,86	10,42	4,38	25,72	9,30	11,52	5,41	22,13
San Blas - Canillejas	17,82	16,37	12,85	20,69	19,74	22,42	15,98	32,05	16,09	11,16	7,75	15,90
Barajas	4,32	5,50	2,00	12,27	5,94	12,12	2,60	39,06	2,80	2,80	0,32	12,05

[VOLVER](#)

Tabla L. Mortalidad por Tumores (CIE-10) según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
Centro	211,28	220,11	204,91	236,45	228,02	316,40	286,92	348,49	194,85	163,18	146,41	182,22
Arganzuela	217,12	202,55	189,76	216,10	241,63	283,92	259,33	310,39	195,95	155,28	141,07	170,91
Retiro	259,15	195,15	182,41	208,76	303,44	277,41	253,16	303,67	222,60	148,21	133,82	164,29
Salamanca	264,54	202,37	190,25	215,24	297,96	279,18	256,17	303,95	238,35	161,79	147,92	177,12
Chamartín	254,76	201,04	188,89	213,94	300,02	288,71	265,33	313,78	217,96	149,85	136,44	164,63
Tetuán	222,88	196,72	184,30	209,91	264,62	291,34	266,92	317,55	188,32	142,95	129,44	157,85
Chamberí	278,25	209,72	197,17	223,09	310,55	297,22	272,73	323,59	253,21	165,66	151,49	181,40
Fuencarral - El Pardo	177,62	171,30	161,90	181,17	212,99	239,11	221,56	257,96	146,16	126,27	115,75	137,64
Moncloa - Aravaca	241,49	204,15	190,29	218,89	276,04	287,36	260,94	315,83	212,16	156,08	140,43	173,29
Latina	277,19	216,04	206,27	226,25	342,31	306,50	288,34	325,64	220,54	156,18	145,28	167,90
Carabanchel	232,02	211,02	200,73	221,74	287,87	316,04	296,03	337,23	183,40	145,40	134,39	157,21
Usera	231,60	231,61	216,28	247,84	277,05	336,48	307,30	368,16	191,14	164,70	148,06	182,87
Puente de Vallecas	228,07	218,58	207,42	230,24	293,18	339,87	317,90	363,31	169,31	138,61	127,19	150,92
Moratalaz	289,47	213,41	198,51	229,39	365,84	312,19	283,66	343,72	224,50	148,59	132,55	166,68
Ciudad Lineal	252,08	199,01	189,05	209,46	317,50	302,22	282,47	323,24	197,66	136,25	125,71	147,66
Hortaleza	188,72	193,83	181,96	206,36	227,82	274,67	252,20	299,13	153,37	138,79	125,77	152,95
Villaverde	215,24	215,91	201,66	231,00	275,77	326,94	299,26	357,63	159,38	140,48	125,62	156,86
Villa de Vallecas	123,12	180,72	162,58	200,46	157,95	280,07	244,14	322,02	90,21	112,69	94,50	133,63
Vicálvaro	165,38	207,09	185,21	231,19	208,38	302,42	260,74	351,22	124,68	138,93	115,87	165,77
San Blas - Canillejas	202,51	195,97	183,00	209,70	252,99	302,85	276,70	331,80	157,17	128,00	114,65	142,71
Barajas	170,64	196,83	172,37	224,06	198,96	270,96	225,10	328,04	143,98	145,44	118,47	177,57

[VOLVER](#)

Tabla LI. Mortalidad por Cáncer de colon (CIE-10) según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
Centro	20,98	22,94	18,08	29,04	22,96	33,82	24,43	46,04	19,03	16,57	11,46	24,34
Arganzuela	20,06	17,55	14,04	21,86	18,55	22,12	15,60	30,63	21,36	14,31	10,51	19,57
Retiro	25,91	18,25	14,62	22,82	22,43	21,47	14,99	30,09	28,79	16,40	12,15	22,41
Salamanca	27,01	20,65	16,88	25,23	29,16	28,03	20,99	36,97	25,33	16,62	12,44	22,43
Chamartín	27,60	21,03	17,26	25,51	30,79	29,49	22,37	38,33	25,02	15,61	11,65	21,01
Tetuán	23,84	19,76	16,08	24,23	27,04	28,96	21,69	38,05	21,19	14,81	10,82	20,32
Chamberí	32,26	22,85	18,93	27,60	36,11	33,32	25,60	43,02	29,28	17,54	13,24	23,51
Fuencarral - El Pardo	18,24	17,50	14,60	20,90	22,23	24,32	19,08	30,97	14,70	12,63	9,45	16,72
Moncloa - Aravaca	26,32	21,42	17,15	26,56	24,92	26,45	18,85	36,26	27,51	18,57	13,60	25,17
Latina	31,34	23,72	20,63	27,28	37,66	32,78	27,08	39,49	25,84	17,41	13,98	21,70
Carabanchel	21,62	19,52	16,50	22,98	27,52	31,12	25,00	38,54	16,49	12,08	9,16	15,85
Usera	19,42	18,91	14,75	23,98	22,74	28,14	20,12	38,85	16,48	13,69	9,29	19,70
Puente de Vallecas	23,94	21,96	18,57	25,85	31,89	37,15	30,10	45,82	16,76	12,17	9,16	16,08
Moratalaz	33,14	23,30	18,66	29,05	36,05	32,56	23,46	45,08	30,67	16,97	12,34	23,81
Ciudad Lineal	27,01	20,20	17,18	23,71	31,47	29,06	23,22	36,18	23,30	14,87	11,62	19,04
Hortaleza	18,59	19,05	15,47	23,31	18,59	22,55	16,45	30,87	18,59	16,06	11,92	21,43
Villaverde	14,84	14,50	11,00	18,86	15,70	18,89	12,55	28,86	14,04	11,97	7,95	17,61
Villa de Vallecas	14,37	21,48	15,54	29,10	18,15	32,36	21,03	50,67	10,80	14,17	8,15	23,24
Vicálvaro	12,43	15,83	10,22	23,81	19,66	28,92	17,26	48,90	5,58	6,66	2,42	15,44
San Blas - Canillejas	19,34	18,19	14,41	22,78	23,42	26,35	19,38	36,48	15,68	13,19	9,07	18,77
Barajas	16,56	19,65	12,41	29,85	20,79	30,73	15,62	60,22	12,58	12,66	5,75	25,51

[VOLVER](#)

Tabla LII. Mortalidad por Cáncer de pulmón (CIE-10), según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
Centro	41,45	45,37	38,50	53,45	55,60	74,70	60,99	91,04	27,55	25,20	18,73	34,21
Arganzuela	37,25	37,24	31,71	43,56	55,18	64,77	53,36	78,12	21,77	19,52	14,53	26,07
Retiro	50,98	41,03	35,16	47,83	81,00	74,26	61,97	88,58	26,22	19,11	14,09	26,02
Salamanca	51,46	41,80	36,29	48,13	73,70	69,74	58,45	82,84	34,05	25,05	19,71	32,01
Chamartín	50,06	43,29	37,54	49,79	69,92	69,18	57,85	82,25	33,92	27,48	21,59	34,87
Tetuán	38,50	37,39	31,89	43,72	56,50	65,30	53,80	78,70	23,59	21,03	15,78	27,87
Chamberí	59,43	49,62	43,41	56,69	81,67	81,54	68,75	96,30	42,20	32,29	25,92	40,37
Fuencarral - El Pardo	36,06	35,23	31,00	39,94	57,68	63,21	54,55	73,22	16,83	15,13	11,58	19,59
Moncloa - Aravaca	42,63	38,47	32,43	45,38	61,69	63,84	51,76	78,04	26,45	21,82	15,99	29,36
Latina	47,43	38,03	33,93	42,57	76,54	68,92	60,41	78,40	22,11	16,82	13,27	21,31
Carabanchel	45,99	44,46	39,69	49,68	73,96	81,69	71,66	92,92	21,64	19,78	15,62	24,82
Usera	43,08	46,16	39,28	54,00	70,85	87,17	72,58	104,29	18,36	18,29	12,78	25,50
Puente de Vallecas	42,74	44,53	39,42	50,18	75,54	90,35	79,08	103,15	13,13	11,85	8,55	16,10
Moratalaz	57,12	43,92	37,18	51,81	97,40	84,07	69,55	101,75	22,84	17,11	11,72	24,88
Ciudad Lineal	45,08	37,60	33,23	42,45	73,67	70,60	61,22	81,24	21,29	16,30	12,66	20,91
Hortaleza	36,43	37,73	32,56	43,54	58,14	67,56	57,02	80,14	16,80	16,01	11,71	21,56
Villaverde	40,98	43,21	36,84	50,46	63,79	76,87	63,88	93,02	19,92	19,20	13,75	26,31
Villa de Vallecas	21,55	32,22	24,84	41,26	33,61	59,17	43,62	81,26	10,16	12,77	7,25	21,36
Vicálvaro	36,33	45,17	35,30	57,31	58,98	79,64	60,20	106,46	14,89	16,99	9,54	28,61
San Blas - Canillejas	37,81	38,85	33,05	45,46	62,90	75,47	62,97	90,93	15,26	13,87	9,62	19,61
Barajas	33,84	39,00	28,59	52,25	50,48	66,36	45,61	99,53	18,17	18,58	9,82	33,08

[VOLVER](#)

Tabla LIII. Mortalidad por Cáncer de mama (CIE-10), según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
Centro	14,66	13,69	10,29	18,36	0,00	0,00	-	-	29,05	23,22	17,28	31,60
Arganzuela	14,77	13,48	10,37	17,38	0,95	1,26	0,15	4,95	26,70	21,85	16,70	28,48
Retiro	20,28	16,25	12,66	20,82	1,25	1,07	0,15	4,64	35,99	26,89	20,71	34,91
Salamanca	20,03	15,55	12,28	19,59	0,53	0,52	0,00	3,61	35,30	24,84	19,54	31,76
Chamartín	17,78	14,10	10,98	17,93	0,52	0,61	0,00	3,55	31,80	22,84	17,72	29,43
Tetuán	14,87	12,71	9,73	16,48	1,45	1,66	0,31	5,16	25,99	19,54	14,79	25,80
Chamberí	16,74	13,15	10,12	17,08	0,56	0,46	0,00	3,65	29,28	20,99	16,00	27,77
Fuencarral - El Pardo	10,89	10,73	8,44	13,49	0,90	1,00	0,20	3,64	19,77	17,65	13,80	22,41
Moncloa - Aravaca	16,88	14,27	10,77	18,63	1,25	1,09	0,15	4,52	30,16	22,98	17,11	30,53
Latina	15,24	12,59	10,27	15,37	0,61	0,59	0,05	2,46	27,97	21,36	17,33	26,31
Carabanchel	14,18	12,87	10,42	15,76	0,59	0,68	0,10	2,98	26,02	20,90	16,87	25,78
Usera	12,45	11,58	8,48	15,60	0,00	0,00	-	-	23,54	18,99	13,80	25,74
Puente de Vallecas	11,46	11,02	8,62	13,95	0,62	0,71	0,10	3,58	21,23	18,33	14,27	23,36
Moratalaz	15,16	12,55	8,97	17,33	0,77	0,72	0,00	6,46	27,41	20,71	14,68	29,10
Ciudad Lineal	15,39	12,30	9,92	15,21	0,00	0,00	-	-	28,20	20,21	16,22	25,13
Hortaleza	13,52	13,45	10,52	17,05	0,40	0,50	0,00	4,24	25,38	23,06	17,92	29,38
Villaverde	13,42	13,45	10,08	17,73	0,00	0,00	-	-	25,81	23,89	17,91	31,49
Villa de Vallecas	7,51	9,83	6,12	15,20	0,00	0,00	-	-	14,61	17,28	10,79	26,69
Vicálvaro	10,04	11,02	6,68	17,72	1,97	1,76	0,20	14,70	17,68	18,59	10,91	30,35
San Blas - Canillejas	12,17	11,00	8,18	14,56	0,46	0,33	0,00	5,85	22,69	18,02	13,38	24,03
Barajas	8,64	9,59	4,89	17,25	0,00	0,00	-	-	16,77	17,09	8,82	31,10

[VOLVER](#)

Tabla LIV. Mortalidad por Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (CIE-10) según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
Centro	18,95	18,02	14,00	23,30	16,83	25,98	17,74	37,12	21,04	14,51	10,07	21,47
Arganzuela	17,85	15,25	12,00	19,24	13,32	16,16	10,65	23,76	21,77	14,28	10,48	19,50
Retiro	21,69	13,39	10,47	17,19	19,94	17,29	11,79	24,88	23,13	10,42	7,49	15,10
Salamanca	21,66	13,22	10,50	16,69	22,27	19,76	14,12	27,22	21,18	10,19	7,33	14,61
Chamartín	21,99	14,40	11,55	17,97	21,39	19,44	13,87	26,70	22,48	11,70	8,62	16,21
Tetuán	17,50	13,53	10,59	17,24	16,42	17,72	12,15	25,12	18,39	11,13	7,95	15,80
Chamberí	26,20	14,30	11,62	17,82	25,00	22,26	16,17	30,34	27,13	10,14	7,61	14,30
Fuencarral - El Pardo	19,94	18,31	15,39	21,71	17,72	20,51	15,48	26,93	21,91	15,90	12,57	20,05
Moncloa - Aravaca	22,60	15,64	12,30	19,76	18,07	18,63	12,42	27,06	26,45	13,63	9,95	18,83
Latina	24,36	17,41	14,83	20,40	23,27	20,80	16,23	26,41	25,30	15,17	12,20	18,95
Carabanchel	23,00	18,34	15,58	21,49	21,60	23,02	17,90	29,43	24,21	15,18	12,18	18,96
Usera	20,92	18,08	14,29	22,78	19,03	21,97	15,14	31,49	22,60	15,30	11,12	20,96
Puente de Vallecas	19,83	17,58	14,64	21,03	19,50	23,23	17,61	30,52	20,12	13,93	10,77	17,99
Moratalaz	26,09	17,11	13,33	22,01	23,78	18,58	12,40	28,17	28,06	15,51	11,04	22,21
Ciudad Lineal	18,38	12,85	10,54	15,59	15,22	13,97	10,02	19,25	21,00	11,58	9,01	15,03
Hortaleza	13,71	14,25	11,13	18,02	11,87	15,91	10,59	23,60	15,37	12,46	8,95	17,15
Villaverde	20,72	21,04	16,68	26,30	15,70	22,16	14,42	33,81	25,36	20,32	15,18	26,98
Villa de Vallecas	10,12	14,96	10,13	21,49	6,72	10,53	4,94	23,97	13,34	16,29	10,04	25,49
Vicálvaro	10,52	13,58	8,32	21,30	9,83	13,10	5,75	29,61	11,17	12,64	6,45	23,07
San Blas - Canillejas	20,43	18,02	14,43	22,39	16,07	18,80	12,86	28,05	24,34	17,20	12,91	22,81
Barajas	14,40	18,10	11,06	28,20	16,33	23,57	11,64	49,87	12,58	13,58	6,14	27,07

[VOLVER](#)

Tabla LV. Mortalidad por Trastornos mentales y del comportamiento (CIE-10) según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
Centro	33,11	26,90	22,35	32,59	12,24	18,90	12,01	28,79	53,60	29,54	23,89	37,40
Arganzuela	35,49	27,40	23,23	32,28	24,73	30,39	22,61	40,22	44,78	25,14	20,50	31,11
Retiro	45,07	25,78	21,87	30,50	27,42	25,10	18,17	34,13	59,63	25,87	21,20	32,13
Salamanca	44,94	23,12	19,87	27,11	25,98	21,69	15,98	29,20	59,80	22,92	19,11	28,11
Chamartín	42,81	25,26	21,65	29,53	33,39	30,22	23,23	38,93	50,46	22,59	18,51	27,93
Tetuán	36,31	23,40	19,91	27,59	26,08	25,01	18,65	33,07	44,78	22,15	18,11	27,51
Chamberí	44,39	20,86	17,84	24,64	21,67	18,88	13,34	26,39	62,01	20,55	17,19	25,39
Fuencarral - El Pardo	24,75	22,44	19,23	26,10	15,32	21,14	15,54	28,29	33,13	23,21	19,28	27,96
Moncloa - Aravaca	37,20	24,36	20,26	29,18	26,17	27,01	19,40	36,82	46,56	23,08	18,36	29,24
Latina	37,60	25,69	22,63	29,16	27,86	25,73	20,53	32,01	46,08	25,28	21,65	29,71
Carabanchel	38,69	29,56	26,15	33,38	26,33	28,94	23,06	36,09	49,46	29,01	24,98	33,76
Usera	34,37	27,74	23,21	33,09	22,74	28,02	19,90	38,89	44,72	27,60	22,22	34,30
Puente de Vallecas	33,63	28,03	24,41	32,10	24,15	30,06	23,37	38,47	42,19	27,01	22,79	32,02
Moratalaz	35,26	25,30	20,45	31,22	31,45	32,96	23,01	46,58	38,50	21,32	16,14	28,60
Ciudad Lineal	32,83	21,90	19,00	25,28	22,83	22,32	17,01	29,01	41,14	21,15	17,78	25,32
Hortaleza	27,42	27,57	23,25	32,53	17,40	23,45	16,79	32,48	36,47	27,69	22,55	34,00
Villaverde	27,32	28,56	23,39	34,63	21,59	29,06	20,22	41,62	32,60	27,43	21,30	35,03
Villa de Vallecas	14,70	23,86	17,36	32,14	11,43	32,74	18,29	55,51	17,79	21,68	14,33	31,87
Vicálvaro	15,77	22,19	15,05	31,80	14,74	26,81	14,27	48,44	16,75	19,03	11,17	31,05
San Blas - Canillejas	31,07	28,70	24,02	34,18	21,12	28,51	19,88	40,62	40,01	27,49	22,17	34,03
Barajas	29,52	37,70	27,04	51,36	17,82	27,41	13,89	55,22	40,54	38,94	25,97	57,23

[VOLVER](#)

Tabla LVI. Mortalidad por Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos (CIE-10) según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
Centro	37,40	33,94	28,46	40,58	25,00	34,34	25,14	46,32	49,59	31,65	25,27	40,32
Arganzuela	43,20	35,11	30,22	40,71	30,92	36,33	27,93	46,73	53,82	33,29	27,54	40,33
Retiro	60,28	38,26	33,17	44,17	41,75	37,08	28,67	47,53	75,57	37,89	31,74	45,68
Salamanca	54,02	31,83	27,66	36,74	35,52	30,46	23,52	39,22	68,52	32,67	27,38	39,38
Chamartín	52,17	33,39	29,02	38,44	43,83	38,86	30,91	48,46	58,94	29,63	24,66	35,90
Tetuán	51,84	36,60	31,89	41,98	34,28	33,84	26,26	43,19	66,37	36,83	31,13	43,83
Chamberí	57,01	34,89	30,26	40,32	42,78	38,13	29,95	48,19	68,04	32,33	26,92	39,31
Fuencarral - El Pardo	42,99	39,68	35,29	44,49	30,64	36,85	29,91	45,24	53,98	40,69	35,17	47,06
Moncloa - Aravaca	57,23	41,57	35,83	48,11	37,39	37,76	28,72	48,94	74,07	43,33	36,01	52,13
Latina	53,56	37,97	34,15	42,20	46,54	40,54	34,16	47,91	59,66	35,10	30,55	40,47
Carabanchel	45,58	36,92	32,94	41,32	36,98	39,74	32,89	47,82	53,06	34,85	30,05	40,40
Usera	39,60	33,58	28,34	39,66	29,61	34,67	25,88	46,09	48,49	31,96	25,78	39,51
Puente de Vallecas	47,88	41,41	36,87	46,40	37,46	41,86	34,38	50,95	57,28	40,12	34,53	46,50
Moratalaz	60,29	40,85	34,71	48,04	56,76	50,70	39,01	65,79	63,30	35,50	28,52	44,56
Ciudad Lineal	57,64	39,43	35,35	43,93	43,92	40,92	33,88	49,27	69,05	38,31	33,39	44,05
Hortaleza	36,62	37,20	32,10	42,93	28,48	36,81	28,55	47,30	43,97	36,04	29,86	43,38
Villaverde	35,56	35,73	30,04	42,29	24,53	30,30	21,99	42,11	45,73	37,24	30,17	45,82
Villa de Vallecas	30,05	45,97	36,94	56,61	16,80	35,20	22,18	55,58	42,56	50,24	38,87	64,36
Vicálvaro	33,46	45,58	35,24	58,32	23,59	38,00	23,37	61,17	42,80	50,07	36,41	67,74
San Blas - Canillejas	44,54	39,56	34,08	45,76	33,06	39,61	30,52	51,87	54,86	38,02	31,50	45,77
Barajas	27,36	33,66	23,80	46,47	26,73	39,42	22,94	69,47	27,96	27,83	16,98	44,22

Tabla LVII. Mortalidad por Enfermedades del sistema circulatorio (CIE-10) según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
Centro	222,15	197,03	183,67	211,52	166,30	238,50	212,70	266,98	276,99	170,65	155,47	187,90
Arganzuela	209,63	170,49	159,50	182,17	175,52	212,32	190,85	235,73	239,09	143,33	131,30	156,59
Retiro	280,56	173,92	162,94	185,68	243,00	220,05	198,57	243,54	311,54	144,68	132,77	158,05
Salamanca	285,73	168,81	158,94	179,33	240,70	212,16	192,77	233,29	320,99	144,35	133,45	156,49
Chamartín	246,10	155,43	145,88	165,66	219,15	197,23	178,64	217,46	268,00	130,80	120,24	142,57
Tetuán	229,66	166,99	156,60	178,04	217,78	219,41	199,13	241,38	239,50	135,03	123,78	147,52
Chamberí	297,90	166,42	156,64	176,94	250,55	225,25	204,65	247,66	334,60	134,90	124,63	146,52
Fuencarral - El Pardo	159,80	146,85	138,37	155,77	134,88	164,51	149,18	181,24	181,97	132,04	122,16	142,70
Moncloa - Aravaca	239,49	169,56	157,99	181,90	198,15	204,98	182,84	229,22	274,59	146,49	133,56	160,76
Latina	241,15	169,54	161,38	178,12	231,78	205,67	190,80	221,53	249,31	142,00	132,86	151,90
Carabanchel	236,84	192,63	183,38	202,27	215,98	236,09	218,74	254,62	255,00	162,64	152,32	173,71
Usera	209,94	181,98	169,42	195,38	180,82	213,11	190,23	238,48	235,86	158,40	144,13	174,00
Puente de Vallecas	228,07	198,20	188,10	208,74	208,66	241,78	223,04	262,01	245,59	164,49	153,38	176,37
Moratalaz	257,39	177,47	164,37	191,63	227,02	196,81	173,42	223,39	283,23	160,34	145,19	177,41
Ciudad Lineal	234,81	163,84	155,41	172,71	225,50	213,52	196,87	231,46	242,54	132,62	123,54	142,51
Hortaleza	171,07	173,83	162,63	185,66	160,58	212,64	191,56	235,84	180,54	145,62	133,04	159,32
Villaverde	202,76	202,39	188,57	217,08	196,77	252,76	226,40	282,38	208,28	167,56	152,19	184,38
Villa de Vallecas	100,59	155,94	138,73	174,79	93,43	187,07	155,74	224,89	107,36	133,58	113,94	156,01
Vicálvaro	122,84	169,88	149,02	193,07	120,90	193,65	157,87	237,17	124,68	147,95	123,58	176,19
San Blas - Canillejas	211,21	187,59	175,43	200,49	196,05	243,29	218,87	270,64	224,82	151,92	138,88	166,17
Barajas	120,96	148,30	126,62	172,83	130,66	198,28	156,14	252,57	111,83	110,98	87,81	139,30

[VOLVER](#)

Tabla LVIII. Mortalidad por Enfermedades cerebrovasculares (CIE-10) según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
Centro	40,94	36,55	30,88	43,38	31,12	44,65	33,93	58,14	50,59	31,14	24,86	39,73
Arganzuela	43,42	35,61	30,64	41,29	31,39	38,52	29,68	49,39	53,82	33,63	27,78	40,76
Retiro	52,96	32,82	28,16	38,31	39,88	36,28	27,87	46,79	63,75	31,06	25,50	38,22
Salamanca	61,24	37,59	32,94	43,00	40,82	37,07	29,11	46,86	77,24	36,94	31,42	43,86
Chamartín	55,21	35,45	30,90	40,65	48,00	43,42	34,89	53,59	61,06	30,95	25,81	37,38
Tetuán	46,15	33,79	29,17	39,14	39,11	39,09	30,80	49,11	51,98	30,12	24,84	36,76
Chamberí	64,53	35,78	31,39	40,94	51,11	45,67	36,67	56,55	74,93	30,25	25,59	36,37
Fuencarral - El Pardo	27,01	24,95	21,50	28,86	23,73	29,00	22,74	36,70	29,93	22,55	18,48	27,43
Moncloa - Aravaca	50,64	36,69	31,34	42,82	44,86	45,91	35,83	58,12	55,55	30,96	25,02	38,34
Latina	49,00	33,30	29,84	37,22	46,23	39,72	33,46	47,01	51,41	29,17	25,11	34,00
Carabanchel	48,19	39,43	35,27	44,01	41,72	44,14	36,91	52,58	53,83	36,52	31,50	42,28
Usera	47,81	40,80	35,01	47,41	36,48	43,56	33,45	56,25	57,91	37,92	31,20	45,98
Puente de Vallecas	42,30	36,30	32,09	41,01	33,74	39,26	31,87	48,23	50,01	34,19	29,11	40,07
Moratalaz	52,18	35,35	29,71	42,11	43,72	39,29	29,08	52,87	59,39	33,33	26,59	42,13
Ciudad Lineal	45,39	31,79	28,11	35,89	38,39	35,15	28,73	42,87	51,21	28,90	24,68	33,97
Hortaleza	30,42	30,58	26,03	35,81	26,10	33,20	25,40	43,21	34,32	27,95	22,55	34,50
Villaverde	42,86	41,95	35,85	48,92	35,33	43,82	33,61	57,47	49,81	39,74	32,44	48,53
Villa de Vallecas	18,94	28,47	21,52	37,08	16,13	31,63	19,85	50,59	21,60	25,80	17,73	36,68
Vicálvaro	26,77	37,41	27,96	49,30	27,52	45,92	29,33	71,04	26,05	30,71	20,23	45,30
San Blas - Canillejas	39,98	35,78	30,56	41,78	33,52	40,43	31,06	52,96	45,79	32,42	26,34	39,74
Barajas	21,60	26,48	17,82	38,07	22,27	33,50	17,48	63,82	20,97	21,53	12,01	36,77

[VOLVER](#)

Tabla LIX. Mortalidad por IAM y otras enfermedades isquémicas del corazón (CIE-10) según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
Centro	35,64	33,10	27,61	39,76	34,18	48,97	37,59	63,13	37,07	23,08	17,69	30,83
Arganzuela	33,51	29,88	25,18	35,37	40,91	50,24	39,98	62,48	27,11	17,66	13,40	23,32
Retiro	40,00	26,70	22,36	31,91	42,37	38,38	29,76	49,07	38,04	18,54	14,35	24,48
Salamanca	40,05	26,53	22,49	31,32	46,13	41,63	33,20	51,84	35,30	18,27	14,25	23,81
Chamartín	37,20	25,34	21,39	29,98	37,57	34,37	26,82	43,64	36,89	19,69	15,51	25,24
Tetuán	26,90	21,67	17,82	26,28	34,28	36,38	28,25	46,34	20,79	13,58	9,86	18,81
Chamberí	38,33	23,45	19,70	28,01	36,11	33,21	25,52	42,86	40,05	17,75	13,89	23,25
Fuencarral - El Pardo	23,62	21,74	18,55	25,38	25,23	27,94	22,20	35,06	22,18	16,15	12,80	20,33
Moncloa - Aravaca	30,62	23,46	19,13	28,67	30,53	30,39	22,43	40,49	30,69	19,12	14,23	25,60
Latina	35,90	25,74	22,55	29,34	46,54	40,40	34,05	47,76	26,64	15,45	12,47	19,20
Carabanchel	34,42	29,99	26,29	34,15	39,94	44,90	37,50	53,56	29,62	19,48	15,94	23,81
Usera	33,12	29,49	24,48	35,37	33,31	38,94	29,63	50,85	32,95	21,93	16,88	28,44
Puente de Vallecas	35,54	32,66	28,53	37,27	41,48	47,31	39,36	56,83	30,17	20,97	17,07	25,71
Moratalaz	41,96	29,38	24,10	35,73	42,18	34,12	25,39	46,11	41,77	24,43	18,61	32,40
Ciudad Lineal	33,45	24,45	21,17	28,17	39,43	37,72	30,93	45,88	28,48	16,27	13,09	20,35
Hortaleza	28,17	29,01	24,50	34,14	35,20	45,72	36,33	57,34	21,81	17,56	13,38	22,91
Villaverde	30,14	30,45	25,22	36,53	38,76	47,70	37,42	61,25	22,19	17,31	12,69	23,44
Villa de Vallecas	19,27	28,31	21,41	36,89	24,20	44,87	30,33	66,47	14,61	17,65	11,12	27,10
Vicálvaro	21,99	27,22	19,65	37,17	26,54	39,38	24,67	62,50	17,68	19,00	11,33	30,76
San Blas - Canillejas	28,47	25,73	21,31	30,91	33,98	40,61	31,41	52,93	23,51	16,15	12,02	21,54
Barajas	15,12	17,68	10,87	27,40	16,33	20,41	9,95	45,36	13,98	14,54	6,90	28,07

VOLVER

Tabla LX. Mortalidad por Enfermedades del sistema respiratorio (CIE-10) según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
Centro	131,93	115,53	105,41	126,74	119,37	182,25	159,21	208,04	144,26	84,75	74,44	97,18
Arganzuela	131,38	105,31	96,75	114,56	124,62	153,44	135,15	173,67	137,21	82,25	73,13	92,64
Retiro	153,24	94,08	86,11	102,88	157,02	143,10	125,83	162,41	150,11	69,32	61,18	78,98
Salamanca	159,51	89,95	83,00	97,59	156,40	132,39	117,52	149,01	161,95	70,78	63,31	79,54
Chamartín	138,96	85,92	78,92	93,57	134,10	121,01	106,53	137,12	142,91	69,94	62,27	78,81
Tetuán	131,89	94,95	87,18	103,40	142,45	147,78	131,00	166,29	123,15	68,47	60,56	77,64
Chamberí	172,48	94,13	86,88	102,12	165,00	148,43	131,81	166,89	178,28	69,81	62,63	78,37
Fuencarral - El Pardo	93,05	86,00	79,52	92,96	100,03	124,89	111,43	139,76	86,84	63,88	56,99	71,59
Moncloa - Aravaca	137,34	95,81	87,20	105,16	127,12	130,66	113,14	150,28	146,02	77,10	67,80	87,76
Latina	141,30	97,65	91,57	104,16	162,58	147,36	134,66	161,08	122,79	69,04	62,76	76,09
Carabanchel	132,19	105,54	98,80	112,67	144,97	162,99	148,39	178,82	121,06	75,81	68,91	83,44
Usera	117,79	101,47	92,20	111,57	136,41	163,93	143,75	186,59	101,22	66,81	57,84	77,11
Puente de Vallecas	138,63	119,84	112,07	128,09	157,89	187,20	170,50	205,43	121,26	81,54	73,75	90,10
Moratalaz	143,15	94,21	84,97	104,46	159,53	140,05	120,05	163,28	129,22	68,39	59,06	79,69
Ciudad Lineal	151,88	103,73	97,08	110,81	171,20	159,55	145,17	175,18	135,80	74,53	67,72	82,10
Hortaleza	105,91	107,86	99,08	117,31	117,86	163,39	144,53	184,49	95,10	77,33	68,19	87,59
Villaverde	94,20	94,38	84,98	104,67	102,06	135,10	115,62	157,97	86,93	70,78	60,80	82,17
Villa de Vallecas	71,20	111,85	97,33	128,03	84,69	179,48	148,20	217,38	58,44	73,36	59,00	90,55
Vicálvaro	80,78	110,39	93,80	129,30	86,50	141,22	110,77	179,58	75,36	87,97	69,58	110,27
San Blas - Canillejas	131,68	115,85	106,41	126,06	150,60	187,01	165,85	211,16	114,68	80,14	70,51	91,00
Barajas	75,60	94,04	76,81	114,15	78,69	134,00	97,26	183,86	72,69	74,47	55,44	98,81

VOLVER

Tabla LXI. Mortalidad por Enfermedades del sistema digestivo (CIE-10) según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
Centro	42,96	41,10	34,90	48,44	45,40	61,87	49,27	77,22	40,57	28,07	21,82	36,69
Arganzuela	37,25	31,96	27,20	37,49	35,67	42,57	33,33	53,78	38,62	25,21	20,10	31,70
Retiro	40,56	27,14	22,74	32,38	38,63	34,61	26,47	44,81	42,16	21,31	16,67	27,65
Salamanca	50,53	32,83	28,33	38,09	48,25	44,96	36,08	55,67	52,32	26,26	21,41	32,54
Chamartín	41,64	29,58	25,25	34,66	43,83	42,02	33,44	52,33	39,86	21,25	16,85	26,98
Tetuán	39,37	30,31	25,87	35,51	38,15	40,77	32,05	51,27	40,38	23,61	18,93	29,64
Chamberí	43,67	28,79	24,47	33,92	41,67	39,40	30,88	49,88	45,22	22,89	18,27	29,15
Fuencarral - El Pardo	30,83	29,10	25,32	33,31	34,55	40,75	33,47	49,45	27,52	21,47	17,46	26,38
Moncloa - Aravaca	40,06	30,76	25,75	36,60	41,13	41,95	32,35	53,67	39,15	22,62	17,52	29,27
Latina	47,72	35,13	31,35	39,35	47,76	43,48	36,75	51,23	47,68	28,33	24,20	33,30
Carabanchel	39,24	32,61	28,83	36,84	39,05	42,10	35,04	50,37	39,41	25,29	21,33	30,06
Usera	44,08	39,38	33,55	46,06	48,11	55,28	44,12	68,96	40,49	27,87	22,00	35,15
Puente de Vallecas	41,12	37,20	32,83	42,08	47,37	53,77	45,29	63,82	35,48	25,08	20,66	30,35
Moratalaz	45,13	31,21	25,85	37,67	54,45	49,55	37,98	64,54	37,20	20,48	15,37	27,73
Ciudad Lineal	42,25	30,51	26,83	34,64	44,62	41,14	34,16	49,41	40,28	23,03	19,19	27,72
Hortaleza	26,10	26,12	21,94	30,94	28,87	35,08	27,22	45,15	23,60	19,02	14,67	24,57
Villaverde	36,74	38,00	32,04	44,87	47,60	61,91	48,98	78,32	26,71	22,67	17,08	29,80
Villa de Vallecas	21,23	32,56	25,02	41,75	18,15	33,55	21,49	52,73	24,14	29,11	20,50	40,54
Vicálvaro	24,38	32,80	24,20	43,83	29,49	44,68	29,50	67,90	19,54	22,33	13,68	35,09
San Blas - Canillejas	39,76	36,37	31,07	42,46	42,70	49,44	39,42	62,51	37,13	26,39	20,94	33,18
Barajas	21,60	26,30	17,69	37,84	22,27	37,23	19,06	70,16	20,97	21,74	12,02	37,23

[VOLVER](#)

Tabla LXII. Mortalidad por Enfermedades del sistema genitourinario (CIE-10) según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
Centro	29,82	25,19	20,69	30,84	22,96	35,02	25,41	47,52	36,57	20,33	15,73	27,31
Arganzuela	28,21	22,59	18,75	27,15	30,44	37,13	28,49	47,80	26,29	15,90	12,06	21,09
Retiro	28,45	16,78	13,62	20,79	24,92	22,77	16,19	31,43	31,36	13,70	10,39	18,73
Salamanca	34,93	19,00	15,97	22,79	30,75	26,36	19,96	34,61	38,20	15,23	12,10	19,75
Chamartín	30,18	18,13	15,05	21,90	27,13	24,37	18,17	32,27	32,65	14,81	11,57	19,34
Tetuán	29,97	20,81	17,35	25,00	28,97	29,89	22,65	38,92	30,79	16,71	13,04	21,81
Chamberí	35,90	18,73	15,67	22,56	26,11	23,25	17,01	31,45	43,49	16,45	13,18	21,32
Fuencarral - El Pardo	15,13	13,88	11,39	16,88	14,42	19,04	13,91	25,74	15,77	11,39	8,63	15,02
Moncloa - Aravaca	30,04	21,41	17,43	26,21	28,66	29,70	21,67	39,92	31,22	17,83	13,40	23,81
Latina	28,77	19,91	17,23	23,04	27,25	24,83	19,78	30,92	30,10	17,22	14,15	21,07
Carabanchel	26,99	21,05	18,17	24,32	26,92	28,57	22,85	35,53	27,05	16,82	13,71	20,68
Usera	25,40	20,20	16,36	24,84	19,03	22,23	15,16	32,00	31,07	19,66	15,03	25,70
Puente de Vallecas	29,52	25,54	22,01	29,54	28,17	34,54	27,45	43,29	30,73	21,18	17,28	25,90
Moratalaz	31,38	20,89	16,66	26,25	28,38	24,19	16,64	35,15	33,94	18,21	13,53	25,04
Ciudad Lineal	34,55	23,36	20,31	26,86	35,62	31,87	25,76	39,23	33,66	18,65	15,30	22,87
Hortaleza	20,28	20,25	16,57	24,54	23,34	32,28	24,27	42,63	17,52	13,70	10,12	18,48
Villaverde	21,43	20,81	16,61	25,90	20,61	24,26	17,14	34,86	22,19	18,12	13,23	24,51
Villa de Vallecas	17,31	27,71	20,66	36,43	13,44	33,28	19,51	54,93	20,96	27,56	18,84	39,28
Vicálvaro	12,91	17,59	11,39	26,27	10,81	24,13	11,28	46,90	14,89	16,03	9,08	27,05
San Blas - Canillejas	29,99	26,48	22,03	31,69	25,71	30,17	22,20	41,38	33,83	23,31	18,35	29,58
Barajas	15,12	19,31	11,93	29,73	7,42	11,63	3,68	35,61	22,37	22,01	12,47	37,14

[VOLVER](#)

Tabla LXIII. Mortalidad por Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (CIE-10) según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
Centro	29,82	29,32	24,04	35,76	34,69	44,10	33,82	57,10	25,04	17,17	12,29	24,54
Arganzuela	20,72	18,92	15,18	23,41	23,31	27,35	20,10	36,64	18,49	14,15	10,11	19,71
Retiro	25,91	18,07	14,45	22,64	25,55	24,47	17,52	33,57	26,22	14,45	10,49	20,19
Salamanca	23,05	15,89	12,75	19,82	18,56	17,47	12,09	24,76	26,58	14,39	10,76	19,58
Chamartín	31,11	23,88	19,88	28,65	33,92	33,15	25,50	42,51	28,84	17,22	13,07	22,80
Tetuán	69,99	60,80	54,06	68,34	90,78	99,47	85,47	115,31	52,78	36,97	30,47	44,90
Chamberí	25,23	17,86	14,35	22,23	28,33	27,04	20,07	36,03	22,82	11,55	8,23	16,62
Fuencarral - El Pardo	64,77	61,51	55,97	67,55	76,90	87,47	76,90	99,43	53,98	43,89	37,96	50,70
Moncloa - Aravaca	26,32	22,16	17,75	27,46	30,53	31,22	23,05	41,55	22,75	15,51	10,87	21,85
Latina	22,36	17,99	15,21	21,21	28,78	26,83	21,58	33,17	16,78	11,34	8,59	15,02
Carabanchel	26,58	24,55	21,10	28,44	35,50	39,44	32,53	47,58	18,80	14,41	11,16	18,53
Usera	28,64	27,23	22,30	33,04	34,37	40,27	30,74	52,35	23,54	17,14	12,47	23,30
Puente de Vallecas	53,02	48,45	43,39	53,95	60,06	66,77	57,33	77,72	46,66	36,00	30,48	42,40
Moratalaz	26,80	20,80	16,22	26,55	30,68	26,38	18,64	37,46	23,49	15,83	10,88	23,15
Ciudad Lineal	35,50	27,46	23,86	31,49	43,58	40,81	33,80	49,12	28,77	18,88	15,17	23,51
Hortaleza	47,32	47,64	41,88	54,05	60,12	70,65	59,60	83,75	35,75	31,97	25,95	39,19
Villaverde	30,85	31,35	26,02	37,55	31,90	35,53	26,95	47,42	29,88	26,13	20,01	33,84
Villa de Vallecas	47,03	69,52	58,44	82,23	52,43	98,77	76,79	127,36	41,93	49,61	38,26	63,72
Vicálvaro	17,21	21,23	14,64	30,14	17,69	24,61	13,82	43,94	16,75	19,10	11,11	31,31
San Blas - Canillejas	39,98	38,44	32,85	44,80	46,83	54,84	44,08	68,66	33,83	26,73	20,96	33,90
Barajas	43,20	51,12	38,90	66,22	47,51	70,04	45,65	107,70	39,14	43,66	28,84	64,13

VOLVER

Tabla LXIV. Mortalidad por Causas externas (CIE-10) según distrito y sexo, ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 100.000 habitantes.

	AMBOS SEXOS				HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95%)	
Centro	29,82	26,50	21,72	32,42	33,16	38,07	28,83	49,93	26,55	17,64	12,76	25,04
Arganzuela	25,57	22,44	18,41	27,18	35,67	38,68	30,17	49,15	16,84	11,79	8,28	16,80
Retiro	32,11	23,14	18,88	28,31	37,39	34,58	26,30	44,92	27,76	15,20	11,07	21,12
Salamanca	31,67	22,00	18,24	26,58	33,93	30,77	23,62	39,78	29,90	15,79	11,90	21,19
Chamartín	28,54	21,13	17,39	25,59	32,87	31,06	23,78	40,02	25,02	14,33	10,62	19,49
Tetuán	26,90	22,50	18,54	27,20	31,39	32,09	24,58	41,34	23,19	16,17	11,99	21,91
Chamberí	35,66	24,28	20,23	29,15	41,11	37,96	29,69	48,18	31,44	15,43	11,61	20,94
Fuencarral - El Pardo	20,93	19,49	16,46	22,99	26,14	29,20	23,22	36,58	16,30	13,11	9,99	17,16
Moncloa - Aravaca	23,18	17,86	14,09	22,47	23,06	22,80	15,99	31,72	23,28	14,23	10,03	20,05
Latina	31,91	25,43	22,09	29,20	38,27	35,02	29,01	42,03	26,37	17,44	14,01	21,74
Carabanchel	29,05	25,17	21,81	28,95	36,09	38,12	31,45	45,98	22,92	15,87	12,60	19,93
Usera	27,39	24,94	20,35	30,41	34,37	36,17	27,56	47,23	21,18	15,86	11,38	21,84
Puente de Vallecas	23,35	20,57	17,39	24,22	25,08	27,61	21,65	35,20	21,79	15,59	12,18	19,86
Moratalaz	24,68	20,13	15,52	25,93	26,08	25,72	17,51	37,48	23,49	15,99	10,92	23,44
Ciudad Lineal	26,70	21,90	18,64	25,67	31,13	29,68	23,71	36,95	23,02	16,34	12,74	20,87
Hortaleza	14,46	14,85	11,69	18,70	14,24	16,46	11,35	23,81	14,66	13,29	9,45	18,36
Villaverde	26,61	26,68	21,85	32,37	31,40	35,07	26,31	47,21	22,19	19,50	14,29	26,26
Villa de Vallecas	14,70	19,07	13,63	26,07	21,51	36,45	23,22	56,98	8,26	9,51	4,92	17,12
Vicálvaro	19,60	23,07	16,34	32,06	23,59	27,41	17,26	45,52	15,82	17,52	10,11	29,09
San Blas - Canillejas	20,86	19,39	15,58	23,96	27,09	28,96	21,60	39,43	15,26	11,55	7,95	16,53
Barajas	17,28	19,95	12,70	30,13	22,27	35,54	17,73	68,26	12,58	13,08	5,91	26,15

[VOLVER](#)

Tabla LXV.- Tasas brutas y ajustadas de mortalidad general en el periodo conjunto 2009-2012 para hombres y mujeres de la ciudad de Madrid, sus distritos y sus barrios, ordenados según clasificación administrativa municipal (se incluyen los IC 95% de las tasas ajustadas). Tasas por 100.000 habitantes.

TAM GENERAL 2009-2012	HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%	
Madrid	830,75	1.064,45	1.054,83	1.074,13	784,11	606,44	601,22	611,69
Centro								
Palacio	1.028,03	1.410,65	1.277,72	1.553,19	1.291,83	811,82	745,19	882,46
Embajadores	677,90	1.216,01	1.123,01	1.314,37	921,96	665,36	618,29	714,84
Cortes	800,40	1.166,41	994,14	1.359,21	961,67	680,17	585,69	784,70
Justicia	841,99	1.269,17	1.119,34	1.432,85	964,37	650,54	578,26	728,88
Universidad	781,47	1.239,43	1.127,39	1.359,18	948,50	615,52	565,68	668,32
Sol	949,50	1.444,51	1.219,20	1.698,47	1.009,98	827,13	698,60	971,58
Arganzuela								
Imperial	855,20	1.046,45	939,94	1.161,54	917,06	654,64	593,94	719,70
Acacias	727,39	1.059,83	966,57	1.159,41	708,99	548,37	503,14	596,49
La Chopera	942,64	1.048,47	940,58	1.165,09	1.002,25	607,96	550,86	669,12
Legazpi	362,71	1.187,52	941,62	1.470,00	309,56	662,24	531,72	813,59
Delicias	770,37	1.149,44	1.034,11	1.273,75	704,43	573,85	517,66	634,33
Palos de Moguer	860,38	1.062,20	960,82	1.171,01	940,22	609,45	556,74	665,57
Atocha	731,35	1.774,85	991,39	2.929,35	755,67	1.078,97	574,56	1.822,26
Retiro								
Pacífico	910,04	1.024,74	939,93	1.114,95	829,47	534,16	492,14	578,69
Adelfas	892,80	1.300,50	1.147,81	1.467,21	982,76	768,30	689,12	853,85
Estrella	831,55	843,86	757,72	936,86	835,43	569,92	516,27	627,56
Ibiza	1.084,40	1.066,77	966,25	1.174,77	1.184,66	557,36	507,33	610,50
Jerónimos	1.032,48	848,57	710,20	1.005,67	1.040,80	589,87	498,95	692,00
Niño Jesús	889,30	964,55	847,43	1.093,03	827,51	615,52	544,61	692,96

TAM GENERAL 2009-2012	HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%	
Madrid	830,75	1.064,45	1.054,83	1.074,13	784,11	606,44	601,22	611,69
Salamanca								
Recoletos	883,50	954,31	836,14	1.084,32	1.103,27	602,37	536,58	673,34
Goya	1.057,90	1.115,66	1.022,60	1.214,82	1.073,89	572,10	527,64	619,04
Fuente del Berro	929,00	952,14	854,66	1.057,57	931,41	573,92	519,12	632,65
Guindalera	952,74	892,27	825,41	962,95	958,17	545,09	507,46	584,66
Lista	907,92	975,38	871,25	1.088,38	1.084,92	559,47	507,27	615,15
Castellana	1.014,04	1.018,58	903,05	1.144,61	1.021,47	599,85	536,78	667,82
Chamartín								
El Viso	855,02	893,48	784,75	1.012,94	810,57	560,01	496,09	629,61
Prosperidad	932,95	1.064,00	981,77	1.151,21	880,29	608,91	564,20	656,14
Ciudad Jardín	1.022,75	1.149,31	1.026,21	1.282,73	925,44	569,70	511,89	632,02
Hispanoamérica	1.012,64	921,62	846,04	1.002,03	1.046,56	595,59	550,18	643,57
Nueva España	830,40	931,73	833,97	1.037,49	742,32	582,57	524,43	645,26
Castilla	826,42	882,15	773,00	1.001,81	764,53	555,88	489,38	628,55
Tetuán								
Bellas Vistas	806,98	1.065,79	965,61	1.173,36	813,79	580,79	529,25	635,78
Cuatro Caminos	1.082,94	1.085,21	1.002,44	1.172,88	962,34	591,69	547,16	638,72
Castillejos	879,78	868,76	773,36	972,33	923,83	610,69	550,93	674,95
Almenara	1.028,84	1.083,91	978,33	1.197,45	972,69	620,17	560,91	683,65
Valdeacederas	812,85	1.261,59	1.130,13	1.403,38	614,52	570,00	508,05	637,23
Berruguete	846,62	1.157,10	1.038,32	1.285,31	784,65	606,89	547,79	670,44
Chamberí								
Gaztambide	1.119,67	1.041,12	946,62	1.142,37	1.171,77	570,16	520,98	622,32

TAM GENERAL 2009-2012	HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%	
Madrid	830,75	1.064,45	1.054,83	1.074,13	784,11	606,44	601,22	611,69
Arapiles	1.070,72	1.077,93	981,97	1.180,61	1.170,17	636,44	584,63	691,28
Trafalgar	951,60	1.065,87	965,65	1.173,51	1.131,19	631,02	577,98	687,21
Almagro	930,95	948,48	846,41	1.059,31	1.059,22	581,43	525,44	641,34
Ríos Rosas	914,73	966,96	877,85	1.062,58	1.038,67	585,72	538,24	636,02
Vallehermoso	1.188,31	1.008,61	911,52	1.113,13	1.178,94	588,44	536,64	643,60
Fuencarral-El Pardo								
El Pardo	1.520,91	1.238,82	975,96	1.543,85	1.631,39	794,45	644,88	965,67
Fuente Arreina	968,65	904,69	675,83	1.184,52	715,39	546,84	398,96	729,07
Peña Grande	727,97	985,47	902,32	1.073,70	701,69	654,23	605,56	705,75
El Pilar	901,34	955,78	886,37	1.028,90	841,76	597,89	558,27	639,53
La Paz	639,85	901,33	810,22	999,15	555,13	545,87	493,55	602,13
Valverde	638,07	1.141,80	1.043,17	1.246,42	646,28	717,69	663,39	775,10
Mirasierra	462,42	1.150,85	997,02	1.319,68	481,77	858,86	760,09	966,63
El Goloso	398,55	718,90	554,93	910,89	494,91	396,14	285,10	523,19
Moncloa-Aravaca								
Casa de Campo	1.174,40	1.087,61	960,10	1.226,95	1.078,63	568,74	501,83	641,59
Argüelles	1.121,56	1.046,23	954,13	1.144,70	1.204,75	595,84	546,23	648,38
Ciudad Universitaria	892,23	957,30	842,03	1.083,78	1.113,86	694,14	622,52	771,37
Valdezarza	931,01	1.036,15	946,95	1.131,29	717,42	543,56	494,88	595,66
Valdemarín	367,83	1.137,70	762,54	1.617,30	843,58	1.003,71	787,10	1.254,16
El Plantío	833,15	1.379,45	953,56	1.922,13	1.385,34	1.988,57	1.546,16	2.513,40
Aravaca	559,85	1.225,93	1.074,19	1.392,10	633,60	990,02	885,52	1.103,24

TAM GENERAL 2009-2012	HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%	
Madrid	830,75	1.064,45	1.054,83	1.074,13	784,11	606,44	601,22	611,69
Latina								
Los Cármenes	771,81	1.101,00	960,62	1.254,77	821,59	665,97	589,33	749,43
Puerta del Angel	1.006,48	1.059,64	986,18	1.136,96	983,02	616,45	575,16	659,78
Lucero	912,91	1.009,62	926,89	1.097,26	750,37	542,75	498,54	589,71
Aluche	903,67	1.014,13	954,51	1.076,33	720,26	545,15	512,87	578,91
Campamento	860,79	1.004,36	894,26	1.123,74	757,32	630,48	562,31	704,54
Cuatro Vientos	411,47	1.219,19	764,84	1.813,54	222,95	642,21	336,74	1.081,75
Las Águilas	884,20	1.011,56	941,55	1.085,05	707,34	598,70	557,78	641,79
Carabanchel								
Comillas	1.070,82	1.098,18	997,50	1.205,98	939,07	620,74	564,05	681,39
Opañel	982,73	1.132,26	1.039,21	1.231,07	863,46	625,63	575,54	678,81
San Isidro	862,55	1.119,52	1.029,33	1.215,07	780,99	597,77	551,65	646,62
Vista Alegre	879,46	1.000,66	929,78	1.075,38	858,91	639,16	596,44	684,07
Puerta Bonita	886,93	1.161,37	1.064,57	1.264,19	933,85	716,15	661,54	773,95
Buenavista	602,79	1.134,49	1.032,11	1.243,84	571,18	728,13	664,65	795,97
Abrantes	857,81	1.241,72	1.126,12	1.365,18	756,16	657,06	597,84	720,40
Usera								
Orcasitas	1.058,76	1.226,81	1.103,09	1.359,47	828,30	683,53	613,54	758,99
Orcasur	896,76	1.525,83	1.313,40	1.760,10	639,86	641,88	547,51	747,43
San Fermín	701,34	1.263,73	1.110,97	1.429,80	542,36	624,59	549,09	707,45
Almendrales	808,00	1.115,16	989,20	1.251,58	671,26	551,44	489,56	618,74
Moscardó	978,84	1.142,44	1.040,94	1.250,89	878,68	590,54	537,06	647,68
Zofío	742,44	943,70	811,11	1.090,83	725,37	573,51	496,55	658,67

TAM GENERAL 2009-2012	HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%	
Madrid	830,75	1.064,45	1.054,83	1.074,13	784,11	606,44	601,22	611,69
Pradolongo	852,21	1.105,53	975,64	1.247,27	814,31	651,62	577,27	732,67
Puente de Vallecas								
Entrevías	1.154,95	1.381,30	1.276,89	1.491,31	854,17	690,75	634,41	750,52
San Diego	781,76	1.173,92	1.078,02	1.275,61	728,68	638,72	587,30	693,25
Palomeras Bajas	716,64	1.120,03	1.020,85	1.225,57	687,96	631,81	580,75	686,07
Palomeras Sureste	813,02	1.158,42	1.060,83	1.261,70	659,36	645,21	592,18	701,57
Portazgo	1.074,15	1.258,91	1.153,40	1.371,00	923,94	691,92	634,33	753,18
Numancia	794,93	1.122,01	1.036,40	1.212,40	773,09	655,52	609,34	704,21
Moratalaz								
Pavones	901,79	1.185,64	998,31	1.396,01	1.081,19	890,21	775,40	1.017,05
Horcajo	338,64	980,16	657,21	1.385,68	278,33	753,75	509,14	1.065,43
Marroquina	798,77	990,63	889,32	1.099,29	654,92	560,32	506,10	618,64
Media Legua	1.005,89	1.073,86	961,99	1.194,77	656,92	531,33	469,02	599,47
Fontarrón	1.211,91	1.289,78	1.147,29	1.443,08	933,19	628,98	561,25	702,24
Vinateros	1.163,93	1.050,31	936,38	1.173,23	823,76	511,93	454,86	573,90
Ciudad Lineal								
Ventas	939,83	989,57	919,51	1.063,22	885,76	584,73	547,21	624,05
Pueblo Nuevo	884,96	1.085,59	1.017,48	1.156,85	753,18	600,51	563,48	639,30
Quintana	1.102,29	1.052,28	958,55	1.152,37	959,39	554,55	505,51	606,81
Concepción	1.073,03	1.064,34	957,04	1.179,76	1.012,18	591,01	536,62	649,18
San Pascual	935,06	1.103,73	979,05	1.239,08	720,27	553,09	492,17	619,41
San Juan Bautista	744,81	1.061,56	897,46	1.244,92	539,09	532,42	446,48	629,56
Colina	788,87	982,16	782,18	1.216,32	677,20	585,48	471,93	717,97

TAM GENERAL 2009-2012	HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%	
Madrid	830,75	1.064,45	1.054,83	1.074,13	784,11	606,44	601,22	611,69
Atalaya	820,51	1.231,18	691,47	1.963,85	495,31	525,82	310,40	829,68
Costillares	630,87	990,53	866,97	1.125,69	504,04	592,66	519,60	672,99
Hortaleza								
Palomas	614,77	1.445,45	1.102,74	1.850,24	585,75	1.259,57	981,67	1.588,16
Piovera	395,78	1.101,58	874,73	1.362,34	373,29	700,23	575,03	843,87
Canillas	766,46	948,82	871,55	1.030,82	686,56	576,98	532,35	624,32
Pinar del Rey	875,83	1.048,99	976,36	1.125,23	689,10	578,24	538,88	619,67
Apóstol Santiago	797,31	1.064,94	914,72	1.230,36	648,17	525,25	456,21	601,59
Valdefuentes	247,13	969,69	808,24	1.150,21	348,62	764,11	663,52	874,33
Villaverde								
San Andrés	835,10	1.237,36	1.138,75	1.341,51	691,11	685,11	631,29	742,19
San Cristóbal	753,92	1.129,14	958,36	1.316,74	924,26	906,87	794,06	1.029,63
Butarque	362,83	1.387,23	1.080,23	1.740,35	384,90	1.067,10	865,01	1.299,12
Los Rosales	581,60	1.105,94	982,07	1.238,88	502,45	619,01	558,15	684,61
Los Angeles	1.009,26	1.114,33	1.016,58	1.218,02	710,66	579,31	527,20	635,03
Villa de Vallecas								
Casco Histórico de Vallecas	507,75	1.259,47	1.137,95	1.388,40	383,49	601,70	547,84	659,30
Santa Eugenia	654,08	1.172,87	1.031,28	1.326,46	631,28	763,11	683,53	849,35
Vicálvaro								
Casco Histórico de Vicálvaro	428,08	1.091,39	967,91	1.224,11	331,32	681,39	606,40	762,73
Ambroz	843,43	1.100,84	975,19	1.237,00	551,30	500,27	435,88	571,26
San Blas								
Simancas	916,51	1.184,15	1.066,28	1.310,41	750,62	544,77	489,92	603,75

TAM GENERAL 2009-2012	HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%	
Madrid	830,75	1.064,45	1.054,83	1.074,13	784,11	606,44	601,22	611,69
Hellín	1.583,84	1.319,93	1.138,35	1.518,49	1.029,56	582,84	491,04	684,56
Amposta	1.380,44	1.443,19	1.222,35	1.686,90	1.289,57	841,77	723,75	971,60
Arcos	997,51	1.315,95	1.187,69	1.453,38	776,50	646,77	580,64	718,04
Rosas	338,40	1.012,54	844,85	1.198,29	323,45	655,04	565,82	753,90
Rejas	487,79	792,92	635,66	972,56	396,75	499,06	398,43	615,33
Canillejas	831,69	1.114,02	1.006,38	1.229,16	688,28	617,40	560,05	678,93
El Salvador	622,47	998,54	822,66	1.197,70	517,97	549,56	457,67	654,05
Barajas								
Alameda de Osuna	563,80	1.111,52	928,17	1.314,12	430,62	562,33	479,93	654,35
Aeropuerto	547,45	1.634,69	188,12	3.598,41	683,76	804,94	520,43	1.182,42
Casco Histórico de Barajas	802,52	1.100,94	910,62	1.318,33	682,91	624,98	510,00	757,56
Timón	560,27	1.030,81	810,68	1.287,67	427,25	672,64	523,60	849,44
Corralejos	330,60	894,19	637,38	1.215,83	420,47	643,24	475,45	847,32

Nota. Fuente de defunciones: Instituto Madrileño de Estadística (Comunidad de Madrid); de población: Subdirección General de Estadística del Ayuntamiento de Madrid. Elaboración propia.

[VOLVER](#)

Tabla LXVI.- Tasas brutas y ajustadas de mortalidad general en el periodo conjunto 2013-2016, para el conjunto de la población, de la ciudad de Madrid, sus distritos y sus barrios, ordenados según clasificación administrativa municipal (se incluyen los IC 95% de las tasas ajustadas). Tasas por 100.000 habitantes.

MORTALIDAD GENERAL 2013-2016	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95% de la tasa ajustada	
Madrid	796,53	681,85	677,59	684,19
Centro	811,68	765,00	741,43	789,38
Palacio	955,93	806,10	750,65	866,19
Embajadores	758,81	767,02	725,18	811,33
Cortes	869,54	840,90	754,51	938,42
Justicia	685,58	634,28	574,93	700,24
Universidad	812,69	747,29	699,83	798,33
Sol	893,54	885,02	779,7	1.009,7
Arganzuela	727,24	643,38	624,01	663,28
Imperial	821,98	648,92	602,02	699,27
Acacias	704,57	608,21	571,12	647,58
La Chopera	807,23	559,73	515,52	608,20
Legazpi	298,55	700,32	604,53	808,96
Atocha-Delicias	751,62	732,52	682,43	785,79
Delicias	701,56	671,72	623,21	723,47
Palos de Moguer	881,43	682,00	636,64	730,89
Atocha	1.937,10	3.813,59	3.008,41	4.790,92
Retiro	905,60	626,99	607,86	646,74
Pacífico	783,89	557,10	523,20	593,30
Adelfas	785,30	682,98	625,74	745,01
Estrella	941,45	646,07	603,29	692,04
Ibiza	1.070,66	642,77	598,30	690,92
Niño Jesús-Jerónimos	987,99	684,44	639,06	732,98

MORTALIDAD GENERAL 2013-2016	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95% de la tasa ajustada	
Jerónimos	1.102,40	693,86	616,27	783,47
Niño Jesús	934,98	682,49	626,63	742,87
Salamanca	975,56	638,48	620,93	656,54
Recoletos	925,93	637,50	583,19	697,07
Goya	971,18	642,32	603,53	683,92
Fuente del Berro	981,41	643,82	598,76	692,71
Guindalera	1.041,99	664,90	631,50	700,15
Lista	982,55	634,59	588,87	684,13
Castellana	852,35	581,40	531,97	635,80
Chamartín	878,74	631,09	613,15	649,52
El Viso	807,86	596,93	545,91	652,35
Prosperidad	871,99	668,54	631,56	707,81
Ciudad Jardín	919,13	663,74	612,64	719,33
Hispanoamérica	984,80	610,22	574,47	648,30
Nueva España	794,12	638,70	592,61	688,02
Castilla	841,35	586,86	536,83	641,22
Tetuán	834,41	675,64	656,47	695,34
Bellas Vistas	738,94	624,39	581,23	670,51
Cuatro Caminos	924,00	652,51	615,11	692,40
Castillejos	943,02	644,87	597,70	696,58
Almenara	1.000,05	725,56	674,42	780,28
Valdeacederas	684,90	762,02	704,09	823,93
Berruguete	735,94	701,43	648,72	757,89
Chamberí	1.044,57	664,21	646,04	682,93
Gaztambide	991,88	576,77	536,78	620,51

MORTALIDAD GENERAL 2013-2016	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95% de la tasa ajustada	
Arapiles	1.073,37	681,04	638,04	727,35
Trafalgar	1.005,66	702,99	656,75	752,81
Almagro	1.064,07	706,04	655,87	760,17
Ríos Rosas	992,57	681,72	639,28	727,23
Vallehermoso	1.169,59	647,54	603,66	695,20
Fuencarral-El Pardo	652,07	633,82	617,90	637,68
El Goloso-El Pardo-Fuentealarreina	475,92	488,27	437,48	544,61
El Pardo	1.465,12	823,52	704,14	967,44
Fuentealarreina	872,48	653,39	537,01	793,57
Peña Grande	723,66	654,06	618,67	691,26
El Pilar	883,20	634,92	603,83	667,85
La Paz	693,83	639,67	598,93	683,12
Valverde	528,04	701,56	660,42	744,94
Mirasierra	504,44	818,71	752,33	889,57
El Goloso	180,48	258,05	200,75	331,15
Moncloa-Aravaca	860,01	680,41	658,98	682,17
Casa de Campo	1.566,90	955,85	885,68	1.032,31
Argüelles	950,68	578,38	538,99	621,32
Ciudad Universitaria	901,16	601,96	551,37	656,97
Valdezarza	842,54	652,28	611,81	695,33
Aravaca-El Plantío-Valdemarín	533,79	792,44	735,16	853,37
Valdemarín	621,44	881,66	735,03	1.056,33
El Plantío	883,00	986,07	787,96	1.222,52
Aravaca	478,26	758,84	691,47	831,48
Latina	861,56	662,17	647,59	677,05

MORTALIDAD GENERAL 2013-2016	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95% de la tasa ajustada	
Los Cármenes	787,79	712,98	651,43	779,75
Puerta del Angel	991,54	711,83	675,48	750,06
Lucero	886,87	648,02	611,24	686,87
Aluche	863,51	639,13	612,79	666,59
Campamento	774,97	622,28	572,19	676,68
Cuatro Vientos-Las Águilas	799,26	665,06	634,06	697,44
Cuatro Vientos	256,99	609,91	436,18	837,34
Las Águilas	849,08	667,87	636,22	701,02
Carabanchel	813,44	707,60	691,69	723,80
Comillas	928,75	653,27	607,93	702,15
Opañel	892,42	706,42	664,29	751,03
San Isidro	873,49	733,16	693,21	775,17
Vista Alegre	919,52	712,90	678,10	749,41
Puerta Bonita	924,27	767,93	723,97	814,33
Buenavista	509,81	685,74	640,72	733,39
Abrantes	731,53	683,08	636,74	732,22
Usera	792,21	738,17	715,23	761,74
Orcasitas	760,98	668,05	615,48	724,49
Orcasur	807,62	901,95	815,55	996,14
San Fermín	643,45	828,53	760,93	901,08
Almendrales	828,87	769,46	709,51	833,86
Moscardó	917,10	699,33	652,65	749,11
Zofío	773,48	675,21	608,95	747,71
Pradolongo	803,10	740,85	677,27	809,52
Puente de Vallecas	834,58	770,81	753,03	788,98

MORTALIDAD GENERAL 2013-2016	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95% de la tasa ajustada	
Entrevías	933,09	781,71	736,50	829,34
San Diego	788,64	788,10	742,63	836,03
Palomeras Bajas	712,98	721,51	678,65	766,78
Palomeras Sureste	821,52	819,92	775,65	866,46
Portazgo	960,75	757,42	711,16	806,38
Numancia	841,78	767,11	728,49	807,45
Mortalaz	932,07	705,99	682,28	730,48
Pavones	1.054,15	882,22	795,29	977,28
Horcajo	313,19	779,94	606,82	992,37
Marroquina	849,83	694,60	650,08	742,11
Media Legua	818,87	612,73	563,32	666,45
Fontarrón	1.139,52	737,21	681,53	797,55
Vinateros	1.151,17	725,66	672,04	783,88
Ciudad Lineal	861,64	653,01	637,75	668,60
Ventas	950,93	652,35	621,21	685,07
Pueblo Nuevo	775,66	633,09	604,05	663,38
Quintana	1.075,56	698,18	653,25	746,37
Concepción	1.058,33	667,64	620,97	718,00
San Pascual	984,97	773,04	716,71	833,49
San Juan Bautista-Colina-Atalaya	673,44	630,29	577,42	687,14
San Juan Bautista	648,08	639,24	569,42	716,11
Colina	721,02	620,20	531,01	723,13
Atalaya	687,71	669,78	477,78	925,88
Costillares	556,08	605,76	553,18	662,31
Hortaleza	647,87	686,08	666,08	706,57

MORTALIDAD GENERAL 2013-2016	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95% de la tasa ajustada	
Palomas	476,91	1.010,72	833,73	1.216,73
Piovera	382,74	634,69	551,07	728,52
Canillas	798,69	651,02	616,02	687,87
Pinar del Rey	819,00	670,04	638,30	703,24
Apóstol Santiago	900,78	775,40	710,38	845,52
Valdefuentes	327,12	858,91	785,65	938,08
Villaverde	714,68	759,65	735,50	784,46
San Andrés	755,96	781,52	738,21	826,98
San Cristóbal	819,55	906,97	816,83	1.007,46
Butarque	398,78	1.002,89	878,44	1.143,10
Los Rosales	604,06	743,48	693,95	796,12
Los Ángeles	903,91	683,68	641,97	727,91
Villa de Vallecas	449,96	700,49	667,81	734,50
Casco Histórico de Vallecas	391,70	692,50	652,47	734,53
Santa Eugenia	626,37	730,73	673,28	792,12
Vicálvaro	488,39	686,19	648,90	725,36
Casco Histórico de Vicálvaro	343,86	631,99	583,45	684,14
Ambroz	874,99	759,30	699,80	823,48
San Blas	761,70	729,70	708,03	751,95
Simancas	941,38	820,04	765,64	878,08
Hellín	1.389,44	778,75	697,25	870,71
Amposta	1.303,42	863,15	772,60	963,99
Arcos	860,39	797,92	740,64	859,02
Rosas	381,39	671,67	610,73	737,65
Rejas	388,46	502,43	433,72	581,27

MORTALIDAD GENERAL 2013-2016	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95% de la tasa ajustada	
Canillejas	827,18	733,66	687,15	782,91
El Salvador	648,03	659,16	582,41	746,05
Barajas	547,67	696,56	653,74	741,54
Alameda de Osuna-Corralejos	539,49	701,66	643,94	763,54
Alameda de Osuna	591,01	704,22	638,98	774,87
Aeropuerto	750,87	947,27	664,00	1.375,69
Timón-Casco Histórico-Aeropuerto	559,13	697,03	631,12	768,67
Casco Histórico de Barajas	730,99	707,66	614,74	813,20
Timón	394,53	660,45	556,43	782,86
Corralejos	399,35	697,80	571,37	847,62

Nota. Fuente: Instituto Madrileño de Estadística (Comunidad de Madrid); elaboración propia. Se incluyen agrupaciones de barrios (ver texto).

[VOLVER](#)

Tabla LXVII.- Tasas brutas y ajustadas de mortalidad general en el periodo conjunto 2013-2016, para hombres y mujeres de la ciudad de Madrid, sus distritos y sus barrios, ordenados según clasificación administrativa municipal (se incluyen los IC 95% de las tasas ajustadas). Tasas por 100.000 habitantes.

MORTALIDAD GENERAL 2013-2016	HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%	
Madrid	817,01	924,38	915,94	930,33	778,68	530,87	526,20	533,50
Centro	712,69	1.021,72	974,82	1.070,53	908,26	609,08	583,14	636,50
Palacio	835,97	1.051,22	942,09	1.171,58	1.065,05	656,17	594,12	726,94
Embajadores	631,79	1.002,12	920,08	1.090,72	892,07	630,71	583,56	682,62
Cortes	779,96	1.039,20	881,60	1.223,21	957,65	674,47	578,69	791,91
Justicia	650,21	901,11	781,10	1.036,75	719,90	481,12	417,89	557,16
Universidad	712,40	1.007,56	910,68	1.113,36	904,53	592,26	541,03	650,03
Sol	905,85	1.284,51	1.072,72	1.540,61	881,12	624,28	516,67	771,37
Arganzuela	689,74	862,85	824,11	903,19	759,62	517,16	495,92	539,35
Imperial	849,84	907,24	814,66	1.008,21	797,96	495,96	445,66	552,73
Acacias	655,57	792,44	717,98	874,31	746,37	502,40	460,98	548,06
La Chopera	825,39	829,17	735,28	933,45	792,51	417,80	372,14	471,54
Atocha-Delicias	286,38	927,15	829,30	1.035,33	310,23	576,40	468,42	706,58
Legazpi	666,03	891,33	704,19	1.144,76	825,70	623,70	567,05	685,91
Delicias	636,99	875,17	778,67	982,59	757,14	561,40	507,11	621,46
Palos de Moguer	813,85	916,34	825,93	1015,10	939,33	543,05	494,44	598,25
Atocha	1.424,63	4.310,83	2.761,95	6.520,87	2.441,23	3.794,45	2.816,90	5.034,05
Retiro	895,19	845,96	808,17	885,24	914,16	500,41	479,25	522,71
Pacífico	782,57	775,31	704,96	851,82	784,95	443,68	406,62	484,99
Adelfas	692,88	876,92	763,73	1.003,08	863,23	573,70	509,97	646,14
Estrella	1.025,51	879,02	796,92	968,53	868,61	499,30	451,68	553,10
Ibiza	955,28	885,85	795,67	985,21	1.160,19	507,40	459,78	562,07

MORTALIDAD GENERAL 2013-2016	HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%	
Niño Jesús-Jerónimos	1.026,64	893,01	809,06	984,24	955,37	552,75	501,49	609,92
Jerónimos	1.129,08	888,46	749,28	1.053,65	1.079,37	567,33	478,48	681,23
Niño Jesús	978,35	898,42	794,12	1.013,51	898,73	550,59	487,78	621,80
Salamanca	931,42	860,57	825,59	896,85	1.010,03	517,48	498,12	537,81
Recoletos	819,58	830,02	724,51	948,34	1.012,21	533,67	472,50	604,59
Goya	942,23	918,85	837,24	1.007,44	993,09	505,94	464,21	552,92
Fuente del Berro	921,81	826,57	739,27	923,01	1.027,51	535,54	485,98	592,32
Guindalera	1.067,50	907,38	842,13	977,06	1.021,28	527,86	491,00	568,35
Lista	864,67	848,41	755,24	951,41	1.071,35	523,21	473,20	580,16
Castellana	772,70	758,32	661,86	866,81	913,51	479,17	424,80	542,77
Chamartín	896,29	860,07	824,88	896,48	864,48	497,33	477,65	517,92
El Viso	737,20	726,05	632,45	830,53	864,84	517,93	459,16	584,81
Prosperidad	880,89	893,86	821,35	972,02	864,78	532,55	492,09	577,15
Ciudad Jardín	916,03	973,02	862,00	1.096,08	921,57	506,80	453,81	567,94
Hispanoamérica	995,54	840,19	770,50	915,40	976,21	476,29	437,36	519,67
Nueva España	909,35	899,93	811,28	996,61	698,69	476,51	426,49	532,45
Castilla	866,54	811,21	714,25	918,96	819,95	462,30	406,94	525,81
Tetuán	873,54	950,18	911,81	989,91	801,97	515,89	495,24	537,49
Bellas Vistas	755,21	907,91	818,51	1.005,28	725,43	462,31	417,87	512,24
Cuatro Caminos	993,32	944,82	869,32	1.026,16	867,92	480,47	441,45	524,02
Castillejos	966,12	857,79	766,20	960,15	924,09	519,90	467,65	580,76
Almenara	1.055,01	1.016,39	917,42	1.124,52	953,96	551,99	496,47	614,00
Valdeacederas	691,96	1.029,80	914,52	1.159,80	678,77	615,72	551,15	687,34
Berruguete	798,00	1.021,45	912,63	1.141,12	685,42	525,95	470,42	588,09

MORTALIDAD GENERAL 2013-2016	HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%	
Chamberí	997,00	934,91	897,41	973,79	1.081,22	521,64	502,10	542,22
Gaztambide	953,72	811,11	729,88	901,25	1.021,10	452,94	409,90	503,22
Arapiles	1.049,72	983,46	893,72	1.081,04	1.091,96	518,73	473,95	570,04
Trafalgar	935,57	981,32	886,45	1.084,87	1.061,07	547,05	497,55	603,23
Almagro	961,31	977,52	872,93	1.092,53	1.143,22	572,46	517,54	634,53
Ríos Rosas	990,92	979,28	891,19	1.074,84	993,84	524,26	479,23	575,17
Vallehermoso	1.104,84	886,87	797,77	984,99	1.217,14	528,90	480,87	584,15
Fuencarral-El Pardo	677,53	837,46	837,46	869,36	629,44	504,42	486,59	522,87
El Goloso-El Pardo-Fuente Arreina	444,80	648,86	557,29	754,17	505,06	412,16	350,69	483,65
El Pardo	1.412,05	1.098,22	873,86	1.376,11	1.515,15	668,46	534,91	855,07
Fuente Arreina	890,52	793,46	569,63	1.156,75	857,95	580,48	441,19	766,35
Peña Grande	744,72	833,58	766,75	906,09	705,15	535,74	495,45	579,33
El Pilar	981,06	877,13	815,86	942,59	800,37	480,40	446,66	517,63
La Paz	720,00	791,27	715,70	874,08	670,55	537,05	489,52	589,78
Valverde	546,87	949,86	870,20	1.036,37	511,04	544,43	499,70	592,76
Mirasierra	499,38	990,03	866,28	1.129,57	509,03	698,24	621,33	782,87
El Goloso	154,81	332,38	238,13	463,75	205,23	233,98	159,10	339,85
Moncloa-Aravaca	819,55	881,13	839,81	924,11	894,17	556,02	532,03	581,05
Casa de Campo	1.585,63	1.330,52	1.192,45	1.483,7	1.551,21	753,25	675,03	843,31
Argüelles	803,88	727,45	651,80	811,42	1.069,20	491,50	447,02	542,75
Ciudad Universitaria	855,48	788,48	692,34	895,42	939,08	473,30	418,90	536,01
Valdezarza	920,73	892,78	814,46	977,49	776,72	502,30	457,85	551,55
Aravaca-El Plantío-Valdemarín	456,18	873,82	770,32	989,25	602,34	726,09	657,86	800,45
Valdemarín	333,01	945,95	655,48	1.338,84	864,68	905,29	718,39	1.146,82

MORTALIDAD GENERAL 2013-2016	HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%	
El Plantío	646,83	864,71	569,60	1.314,53	1.088,59	974,58	730,19	1.289,98
Aravaca	467,00	874,36	756,10	1.008,80	488,33	668,23	588,76	756,18
Latina	936,49	882,22	882,22	910,49	795,99	512,79	496,60	529,57
Los Cármenes	834,26	996,67	874,59	1.134,89	745,94	537,09	471,16	611,63
Puerta del Angel	1.033,26	988,91	918,29	1.064,26	956,11	543,14	503,94	585,78
Lucero	974,97	883,73	813,37	960,67	809,45	491,08	450,69	535,26
Aluche	961,25	841,19	791,90	893,20	779,13	502,30	472,57	534,23
Campamento	874,76	846,97	752,53	951,39	685,98	464,07	409,99	526,52
Cuatro Vientos-Las Águilas	866,21	835,67	779,71	895,41	739,46	535,55	500,22	573,46
Cuatro Vientos	269,35	644,30	395,90	1.156,32	244,32	510,60	299,34	830,53
Las Águilas	925,45	836,23	779,35	896,97	781,73	539,85	503,71	578,78
Carabanchel	862,13	974,30	974,30	1.006,54	770,82	537,52	520,35	555,23
Comillas	984,44	896,94	809,64	992,48	882,00	501,88	452,92	557,55
Opañel	951,46	980,87	896,31	1.073,53	842,90	536,13	491,21	585,48
San Isidro	928,16	1.036,49	955,80	1.124,26	825,73	548,55	505,94	594,88
Vista Alegre	1.006,20	996,37	927,20	1.070,13	846,50	538,60	501,22	579,08
Puerta Bonita	957,60	1.053,92	968,47	1.146,17	894,53	581,25	534,31	632,26
Buenavista	534,00	873,70	791,45	964,51	487,00	545,72	495,14	600,79
Abrantes	779,83	958,22	866,03	1.059,00	689,05	510,06	460,98	564,03
Usera	833,05	1.019,35	974,34	1.066,41	755,74	557,00	532,41	582,63
Orcasitas	872,00	965,18	862,49	1.080,56	661,07	464,85	411,12	525,25
Orcasur	826,64	1.243,45	1.072,34	1.445,08	789,95	695,79	601,39	803,42
San Fermín	616,91	1.005,99	876,86	1.159,85	668,06	691,17	615,36	774,84
Almendrales	943,42	1.148,22	1.024,92	1.286,34	728,84	544,18	482,28	613,63

MORTALIDAD GENERAL 2013-2016	HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%	
Moscardó	942,41	993,61	900,30	1.094,99	895,24	526,32	476,76	581,63
Zofío	798,40	902,00	778,15	1.043,11	751,56	538,47	464,11	623,74
Pradolongo	813,58	961,06	842,52	1.094,92	793,79	587,80	517,60	667,18
Puente de Vallecas	890,56	1.061,95	1.027,04	1.098,07	783,83	579,04	559,87	598,78
Entrevías	1.042,89	1.184,13	1.082,01	1.300,89	831,70	542,32	495,91	592,75
San Diego	805,46	1.063,50	976,15	1.157,44	773,35	613,46	563,71	667,35
Palomeras Bajas	725,41	941,06	859,98	1.029,29	701,85	569,61	522,28	620,89
Palomeras Sureste	880,67	1.086,80	1.001,47	1.180,57	767,02	637,69	588,81	690,06
Portazgo	1.083,91	1.104,24	1.012,38	1.203,84	851,33	531,82	484,03	584,60
Numancia	884,92	1.049,71	974,14	1.130,99	802,94	583,68	541,88	628,61
Moratalaz	1.031,38	961,12	914,56	1.010,11	847,19	536,91	511,21	563,98
Pavones	1.039,05	1.128,07	961,83	1.319,87	1.067,36	717,72	622,05	828,06
Horcajo	299,38	892,41	595,17	1.342,87	325,83	688,41	486,12	961,07
Marroquina	985,59	972,31	881,32	1.075,32	731,38	506,52	458,89	559,70
Media Legua	951,18	860,66	764,77	967,09	706,81	443,75	392,07	503,52
Fontarrón	1.211,51	999,17	890,45	1.121,79	1.078,37	573,95	513,03	643,64
Vinateros	1.306,08	1.003,45	897,67	1.121,53	1.026,03	554,13	496,45	620,45
Ciudad Lineal	915,61	896,76	866,49	928,05	816,61	506,95	490,33	524,19
Ventas	1.069,98	948,50	884,57	1.016,97	853,35	478,13	445,31	513,87
Pueblo Nuevo	827,83	869,24	811,42	931,06	730,72	492,79	460,90	526,98
Quintana	1085,34	931,25	844,41	1.026,07	1.067,85	568,88	518,74	625,02
Concepción	1.118,90	991,18	892,68	1.098,71	1.010,45	487,41	440,31	541,30
San Pascual	1.030,77	1.004,30	895,77	1.126,38	948,02	626,95	564,24	697,22
San Juan Bautista-Colina-Atalaya	708,30	868,31	759,25	992,31	643,59	496,22	438,65	560,76

MORTALIDAD GENERAL 2013-2016	HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%	
San Juan Bautista	674,10	887,69	740,47	1.064,97	625,12	506,82	430,66	594,78
Colina	795,08	897,15	713,55	1.123,04	659,57	453,00	361,39	570,99
Atalaya	647,48	755,43	426,62	1.290,65	718,63	669,82	428,20	1.013,43
Costillares	576,34	732,31	639,56	837,00	537,99	514,47	452,64	583,22
Hortaleza	682,43	909,45	870,62	949,88	616,68	538,28	516,08	561,32
Palomas	521,87	1.194,00	906,96	1.553,72	433,82	813,91	608,08	1.072,15
Piovera	383,10	672,32	540,46	836,34	382,42	597,49	490,87	722,08
Canillas	836,13	846,61	780,58	917,51	765,88	518,69	479,42	561,41
Pinar del Rey	902,95	919,83	856,91	987,34	745,89	514,00	479,17	551,53
Apóstol Santiago	925,80	1.061,31	920,78	1.232,10	878,55	614,62	542,94	695,45
Valdefuentes	333,23	1.125,37	985,17	1.282,59	321,24	684,60	600,82	778,77
Villaverde	774,45	1.014,07	967,18	1.063,62	659,14	586,33	559,70	614,09
San Andrés	838,06	1.055,10	972,16	1.145,41	680,36	588,84	541,68	639,73
San Cristóbal	851,55	1.266,82	1.076,08	1.528,73	789,18	695,76	598,42	808,91
Butarque	419,82	1.260,89	1.036,55	1.528,99	378,00	819,48	674,90	992,42
Los Rosales	637,97	919,81	829,96	1.022,45	572,03	604,91	548,35	666,14
Los Ángeles	1.011,03	948,68	862,51	1.045,55	809,25	520,81	475,31	570,97
Villa de Vallecas	478,53	943,18	878,91	1.012,94	422,87	540,23	504,29	578,31
Casco Histórico de Vallecas	405,23	928,70	849,83	1.016,19	378,79	534,12	490,53	580,98
Santa Eugenia	703,38	1.001,51	888,63	1.130,56	554,72	557,87	494,30	628,55
Vicálvaro	540,96	874,14	806,25	948,14	438,46	538,47	496,34	583,55
Casco Histórico de Vicálvaro	382,45	792,07	707,16	886,98	307,15	506,75	450,58	568,84
Ambroz	966,01	996,23	882,11	1.127,68	788,83	577,86	512,92	650,91
San Blas	796,62	1.013,11	968,71	1.059,87	730,22	555,97	532,70	580,22

MORTALIDAD GENERAL 2013-2016	HOMBRES				MUJERES			
	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%		Tasa bruta	Tasa ajustada	IC 95%	
Simancas	960,39	1.187,25	1069,11	1.321,44	924,47	624,38	566,18	688,63
Hellín	1.608,91	1.234,60	1054,41	1.453,03	1.205,19	515,15	437,23	611,76
Amposta	1.266,81	1.144,54	971,30	1.359,47	1.335,55	698,45	597,09	818,92
Arcos	941,42	1.185,29	1.065,76	1.320,07	788,22	567,21	508,34	632,38
Rosas	402,59	909,69	781,77	1.060,96	361,46	527,01	460,55	601,05
Rejas	387,72	610,85	493,23	754,96	389,18	426,77	345,37	525,41
Canillejas	890,59	995,11	902,41	1.097,13	771,11	563,56	513,03	619,00
El Salvador	621,32	796,29	637,15	1.031,65	671,66	576,14	488,31	679,00
Barajas	578,48	895,88	815,66	984,10	518,59	559,09	510,19	611,85
Alameda de Osuna- Corralejos	534,77	842,98	735,63	965,57	543,91	604,58	535,88	680,72
Alameda de Osuna	614,55	882,25	754,28	1.033,04	569,11	591,48	514,68	677,92
Timón-Casco Histórico-Aeropuerto	639,02	974,60	850,08	1.117,37	482,80	510,46	438,66	592,01
Aeropuerto	834,86	1.247,51	762,92	2.192,61	662,07	666,46	365,06	1.214,63
Casco Histórico de Barajas	853,57	1.010,30	837,11	1.211,23	614,31	505,58	404,96	632,16
Timón	438,44	854,03	661,72	1.144,62	353,25	520,69	404,79	662,57
Corralejos	320,35	761,07	550,81	1.030,28	474,58	648,73	494,55	844,47

Nota. Fuente: Instituto Madrileño de Estadística (Comunidad de Madrid); elaboración propia. Se incluyen agrupaciones de barrios (ver texto).

[VOLVER](#)

Tabla LXVIII. Tasas de AVP, AVD y AVAD según sexos para grandes grupos de causas de alta mortalidad, ordenadas por las tasas de AVAD de las mujeres. Hombres y mujeres de la ciudad de Madrid, 2017. Valores absolutos.

	Hombres			Mujeres		
	AVP	AVD	AVAD	AVP	AVD	AVAD
Trastornos mentales y del comportamiento	2.025,0	26.828,9	28.853,9	3.941,0	201.863,0	205.804,0
Tumores	48.842,0	1.508,8	50.350,8	45.749,0	1.922,0	47.671,0
Enfermedades del sistema circulatorio	26.380,0	4.659,7	31.039,7	27.713,0	6.443,8	34.156,8
Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	6.056,0	13.144,9	19.201,0	7.820,0	17.801,7	25.621,7
Enfermedades del sistema respiratorio	14.244,0	3.136,3	17.380,3	13.348,0	5.295,0	18.643,0
Causas externas de mortalidad	10.364,0	9.718,7	20.083,0	6.149,0	12.052,0	18.201,0
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	460,0	8.302,8	8.762,8	1.054,0	16.280,0	17.334,0
Enfermedades del sistema genitourinario	2.517,0	2.648,2	5.165,2	2.910,0	3.314,1	6.224,1
Enfermedades del sistema digestivo	7.679,0	960,2	8.639,2	5.368,0	725,9	6.093,9
Enfermedades de la sangre y endocrinas	3.402,0	1.817,4	5.219,4	3.116,0	2.165,4	5.281,4
Afecciones originadas en el periodo perinatal	1.628,0	1.271,5	2.899,5	1.814,0	1.649,6	3.463,6
Enfermedades infecciosas y parasitarias	3.014,0	1.405,7	4.419,7	2.254,0	864,8	3.118,8
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	202,0	1.396,0	1.598,0	441,0	2.559,0	3000,0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1.122,0	1.055,3	2.177,0	963,0	986,9	1949,9

[VOLVER](#)

Tabla LXIX. Tasas de AVP, AVD y AVAD según sexos para causas específicas (lista reducida de la CIE-10) de alta mortalidad, ordenadas por las tasas de AVAD de las mujeres. Hombres y mujeres de la ciudad de Madrid, 2017. Valores absolutos.

	Hombres			Mujeres		
	AVP	AVD	AVAD	AVP	AVD	AVAD
Cáncer de mama	86,0	6,0	92,4	7.953,0	587,1	8.540,0
Enf. cerebrovasculares	4.302,0	896,4	5.198,4	6.042,0	1.635,6	7.677,6
IAM y otras enf. isquémicas del corazón	11.462,0	926,0	12.388,0	6.721,0	651,8	7.372,8
Cáncer de pulmón	12.048,0	145,3	12.193,3	6.474,0	70,5	6.544,5
Cáncer de colon y recto	6.364,0	250,9	6.614,9	5.406,0	231,2	5.637,2
Alzheimer	1.186,0	531,5	1.717,5	3.557,0	1.721,7	5.278,7
Accidentes de tráfico	1.579,0	1.505,6	3.084,6	807,0	2.577,8	3.384,8
Diabetes mellitus	1.196,0	1.552,9	2.748,9	1.445,0	1.813,1	3.258,1
Neumonía	2.833,0	20,2	2.853,2	2.500,0	19,1	2.519,0
EPOC	4.747,0	407,2	5.154,2	2.017,0	288,0	2.305,0
Suicidio y lesiones autoinfligidas	4.090,0	49,4	4.139,4	1.791,0	114,9	1.906,0

[VOLVER](#)

Tabla L. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad general y por causas (grandes grupos y selección de causas específicas) Ciudad de Madrid y España en 2017, según sexos.

CAUSAS DE MORTALIDAD	CIUDAD DE MADRID				ESPAÑA			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	Tasa Bruta	Tasa Ajustada	Tasa Bruta	Tasa Ajustada	Tasa Bruta	Tasa Ajustada	Tasa Bruta	Tasa Ajustada
MORTALIDAD GENERAL	894,13	923,12	891,43	574,48	936,97	1.062,42	884,20	658,08
Enfermedades infecciosas y parasitarias	16,17	16,65	15,53	9,79	14,37	16,01	14,86	11,19
SIDA	1,41	1,37	0,23	0,21	1,50	1,42	0,42	0,39
Tumores	284,62	303,94	202,19	158,07	299,62	337,47	188,19	161,56
tumor maligno de estómago	14,09	15,07	8,47	6,21	14,05	15,75	8,16	6,81
Tumor malaligno de colon	27,98	29,72	21,31	15,37	28,80	32,79	20,27	16,59
Tumor maligno de tráquea, de los bronquios y el pulmón	66,63	72,56	23,94	20,70	75,52	84,61	20,41	18,93
Cáncer de mama	0,54	0,59	29,02	23,59	0,37	0,42	27,28	23,58
Cáncer de próstata	25,90	26,74	0,00	0,00	25,97	30,26	0,00	0,00
Cáncer de vejiga	13,49	14,31	3,09	2,19	16,32	18,80	3,73	2,95
Leucemia	10,47	11,20	7,18	5,59	8,50	9,63	6,35	5,38
Melanoma	2,62	2,73	1,81	1,35	2,48	2,71	1,79	1,53
Enfermedades de la sangre	3,02	3,21	4,32	2,70	3,74	4,27	4,70	3,47

Enfermedades endocrinas	18,05	18,45	23,53	14,22	24,78	28,47	32,08	23,38
Enfermedades mentales	26,84	26,56	49,45	27,01	32,40	37,81	60,19	39,99
Enfermedades del sistema nervioso y de los sentidos	39,18	39,82	64,75	39,57	44,37	50,81	68,12	49,26
Enfermedad de Alzheimer	14,56	14,37	39,82	22,48	19,0	22,1	45,69	31,31
Enfermedades circulatorias	207,86	211,95	256,90	152,52	245,70	280,66	278,71	197,28
Enfermedades hipertensivas	14,43	14,45	31,12	17,06	17,43	20,29	36,05	24,18
Infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas	76,36	78,76	55,17	34,14	83,67	94,60	55,47	40,53
Enfermedades cerebrovasculares	36	37	50,39	31,01	50,54	58,13	64,68	46,59
Enfermedades respiratorias	141,64	142,84	130,61	76,44	123,67	143,15	98,13	68,85
Neumonía e influenza	31,27	31,23	29,31	16,85	25,27	29,30	23,63	16,33
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma) EPOC	44,75	45,78	13,90	9,65	48,27	55,90	14,01	10,56
Asma	0,34	0,34	2,45	1,40	0,86	0,97	3,88	2,79
Insuficiencia respiratoria	6,17	6,37	9,22	5,53	3,68	4,25	4,98	3,53

Otras enfermedades del sistema respiratorio	59,11	59,12	75,73	43,01	45,60	52,73	51,64	35,64
Enfermedades del sistema digestivo	43,21	44,54	38,65	24,52	46,6483	52,0679	41,13	30,67
Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo	2,75	2,69	4,79	2,71	2,4229	2,8144	4,78	3,31
Enfermedades del sistema osteomuscular y el tejido conjuntivo	4,36	4,44	9,63	5,75	7,4307	8,5935	14,17	9,96
Enfermedades del sistema genitourinario	27,31	27,38	31,06	17,72	25,2879	29,4525	31,14	21,59
Afecciones originadas en el período perinatal	1,41	1,50	1,28	1,66	1,5570	1,5950	1,15	1,29
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,48	1,55	1,28	1,28	1,9112	1,9658	1,59	1,58
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio NCOP	42,20	43,74	32,11	22,75	19,6547	21,6252	20,35	14,59
Causas externas	34,02	33,86	25,28	17,72	43,3987	45,6545	24,87	20,06
Accidentes de tráfico	3,82	3,80	1,46	1,45	6,59	6,67	1,83	1,80
Suicidio y lesiones autoinfligidas	9,66	9,42	3,39	3,19	11,89	11,95	4,04	3,87

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Esperanza de vida al nacer, en España y la ciudad de Madrid, serie 2008 a 2017.	16
Tabla 2. Esperanza de vida a los 65 años, España y ciudad de Madrid. 2008-2017.	18
Tabla 3. Esperanza de vida al nacer y a los 65 años, 2017. Distritos de la ciudad de Madrid.	20
Tabla 4. Indicadores de desigualdad de las distribuciones de EVN en los barrios de la ciudad de Madrid en los cuatrienios 2009-2012 y 2013-2016 según sexos y toda la población.	38
Tabla 5. Esperanza de vida total y en buena salud (libre de limitación crónica a la actividad habitual) y proporción del tiempo de vida con limitación, según sexo y grupo de edad. Ciudad de Madrid, 2017.	41
Tabla 6. EV y EVBS al nacimiento para toda la población de cada distrito, ordenados por el primero. Ciudad de Madrid, 2017.	43
Tabla 7. Esperanza de vida en buena salud autopercebida al nacimiento y a los 65 años, según sexo. Ciudad de Madrid: 2005, 2013 y 2017.	47
Tabla 8. Tabla resumen de periodo y de las cohortes de 2004 a 2030 de las esperanzas de vida de los hombres de la ciudad de Madrid, desde el nacimiento hasta la edad de 26 años, para cada año de edad.	49
Tabla 9. Tabla resumen de periodo y de las cohortes de 2004 a 2030 de las esperanzas de vida de las mujeres de la ciudad de Madrid, desde el nacimiento hasta la edad de 26 años, para cada año de edad.	50
Tabla 10. Tasas ajustadas de mortalidad general, España y ciudad de Madrid, según sexos, 2008 a 2017. Tasas por 100.000.	52
Tabla 11. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por todas las causas según año y sexo en el periodo 2008-2017, ciudad de Madrid (España=100).	55
Tabla 12. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias, España y ciudad de Madrid, según sexos, 2008 a 2017. Tasas por 100.000.	56
Tabla 13. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades infecciosas y parasitarias, según año y sexo en el periodo 2008-2017, de la ciudad de Madrid (España=100).	58
Tabla 14. Tasas ajustadas de mortalidad por SIDA, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.	60
Tabla 15. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por SIDA según año y sexo en el periodo 2008-2017, de la ciudad de Madrid (España=100).	61
Tabla 16. Tasas ajustadas de mortalidad por tumores, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	64
Tabla 17. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por tumores (Grupo II de la CIE-10) según año y sexo en el periodo 2008-2017. Ciudad de Madrid (España=100).	66
Tabla 18. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de estómago, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.	67
Tabla 19. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de estómago, según año y sexo en el periodo 2008-2017, ciudad de Madrid (España=100).	69
Tabla 20. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de colon, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.	71
Tabla 21. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de colon según año y sexo en el periodo 2008 a 2017, ciudad de Madrid (España=100).	73
Tabla 22. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de mama, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	74
Tabla 23. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por cáncer de mama en mujeres, según año, en el periodo 2008-2017. Ciudad de Madrid (España=100).	75
Tabla 24. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de próstata, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.	76
Tabla 25. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de próstata según año, en el periodo 2008-2017. Hombres, ciudad de Madrid (España=100).	78
Tabla 26. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de vejiga, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.	79
Tabla 27. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por cáncer de vejiga según año, en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	80
Tabla 28. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón. España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	82

Tabla 29. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por cáncer de pulmón según año en el periodo 2002-2012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).....	84
Tabla 30. Tasas ajustadas de mortalidad por leucemia, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.....	85
Tabla 31. Tasas truncadas de mortalidad por leucemia en menores de 15 años, España y ciudad de Madrid, de 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	87
Tabla 32. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por leucemia, según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).....	87
Tabla 33. Tasas ajustadas de mortalidad por melanoma, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.....	89
Tabla 34. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por melanoma, según año en el periodo 2008-2017 y según sexo, de la ciudad de Madrid (España=100).....	89
Tabla 35. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad. España y ciudad de Madrid, 2007 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	91
Tabla 36. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).....	92
Tabla 37. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas. España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	94
Tabla 38. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (Grupo IV de la CIE-10) según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	95
Tabla 39. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades mentales y del comportamiento. España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.....	97
Tabla 40. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por trastornos mentales y del comportamiento (Grupo V de la CIE-10) según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	99
Tabla 41. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	101
Tabla 42. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos (Grupo VI a VIII de la CIE-10) según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	103
Tabla 43. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedad de Alzheimer. España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.	104
Tabla 44. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedad de Alzheimer según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	106
Tabla 45. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio (grupo IX de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	108
Tabla 46. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema circulatorio (grupo IX de la CIE-10) según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	110
Tabla 47. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	111
Tabla 48. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades cerebrovasculares según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	113
Tabla 49. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	114
Tabla 50. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades hipertensivas, según año en el periodo 2007-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	116
Tabla 51. Tasas ajustadas de mortalidad por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón. España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	118
Tabla 52. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	120
Tabla 53. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.....	121
Tabla 54. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema respiratorio según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	123

Tabla 55. Tasas ajustadas de mortalidad por neumonía e influenza (gripe). España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	125
Tabla 56. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por neumonía e influenza (gripe), según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	127
Tabla 57. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma). España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	129
Tabla 58. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma) según año en el periodo 2008-2017 por sexo, ciudad de Madrid (España=100).	130
Tabla 59. Tasas ajustadas de mortalidad por asma, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.	132
Tabla 60. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por asma (grupo X de la CIE-10), según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	133
Tabla 61. Tasas ajustadas de mortalidad por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.	135
Tabla 62. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por insuficiencia respiratoria según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	137
Tabla 63. Tasas ajustadas de mortalidad por “Otras enfermedades respiratorias”. España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.	138
Tabla 64. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por “Otras enfermedades respiratorias” según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	140
Tabla 65. Tasas ajustadas de mortalidad por Enfermedades del sistema digestivo, de España y de la ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexos. Tasas por 100.000.	141
Tabla 66. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema digestivo (grupo XI de la CIE-10) según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	143
Tabla 67. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo (grupo XII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	145
Tabla 68. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo (grupo XII de la CIE-10) según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	146
Tabla 69. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema osteomuscular y el tejido conjuntivo (grupo XIII de la CIE-10) España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	147
Tabla 70. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (grupo XIII de la CIE-10) según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	149
Tabla 71. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema genitourinario, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	151
Tabla 72. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema genitourinario, según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	153
Tabla 73. Tasas ajustadas de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	154
Tabla 74. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	155
Tabla 75. Tasas ajustadas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	157
Tabla 76. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100). .	158
Tabla 77. Tasas ajustadas de mortalidad por síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	159
Tabla 78. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	160
Tabla 79. Tasas ajustadas de mortalidad por causas externas de traumatismos y envenenamientos. España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	162
Tabla 80. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por causas externas de traumatismos y envenenamientos, según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	163

Tabla 81. Tasas ajustadas de mortalidad por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid, 2008 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.....	165
Tabla 82. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por accidentes de tráfico de vehículos a motor según año en el periodo 2008-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	167
Tabla 83. Tasas ajustadas de mortalidad por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid, 2013 a 2017, según sexo. Tasas por 100.000.	168
Tabla 84. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por suicidio y lesiones autoinfligidas según año en el periodo 2013-2017 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).	170
Tabla 85. Razón de mortalidad materna por 100.000 NV, España y ciudad de Madrid, según año, en el periodo 2008 a 2017.	171
Tabla 86. Tasa de mortalidad materna por 100.000 mujeres en edad fértil, España y ciudad de Madrid según año, en el periodo 2008 a 2017.	172
Tabla 87. Causas de muerte (CIE-10) cuyas TAM en la ciudad de Madrid y en España empeoraron o no experimentaron descenso alguno entre 2012 y 2017, según sexo (H: hombres; M: mujeres).....	175
Tabla 88. Tasas brutas y ajustadas, con sus IC 95%, de mortalidad general (por todas las causas). Distritos de la ciudad de Madrid. Trienio 2015-2017. Hombres y mujeres.....	183
Tabla 89. Tasas brutas y ajustadas, con sus IC 95%, de mortalidad general (por todas las causas). Clúster de distritos de la ciudad de Madrid según nivel de desarrollo. 2014 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000. ...	188
Tabla 90. Tasas brutas y ajustadas, con sus IC 95%, de mortalidad general (por todas las causas). Clúster de distritos de la ciudad de Madrid según nivel de desarrollo. 2014 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.....	189
Tabla 91.- Índice de Desigualdad de la Pendiente (IDP) e Índice Relativo de Desigualdad (IRD) de las TAM de la población de los barrios de la ciudad de Madrid en los periodos 2009-2012 y 2013-2016, por sexos, en relación con la Renta Neta Media Anual del Hogar (RNMAH) de 2013 y de 2015 respectivamente.	231
Tabla 92. Número de defunciones, tasas brutas y tasas ajustadas de años de vida perdidos (AVP) de hombres y mujeres de la ciudad de Madrid en general y por causas. 2017. Tasas por 1.000.	242
Tabla 93. Número de defunciones, tasas brutas y tasas ajustadas de años de vida perdidos (AVP) de hombres y mujeres de los distritos de la ciudad de Madrid por todas las causas. 2017. Tasas por 1.000.	244
Tabla 94. Tasas de AVP, AVD y AVAD según sexos para causas de baja mortalidad. Causas específicas (lista reducida) ordenadas por las tasas de AVAD. Hombres y mujeres de la ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 1.000.....	247
Tabla 95. Tasas de AVP, AVD y AVAD según sexos para grandes grupos de causas de alta mortalidad, ordenadas por las tasas de AVAD de las mujeres. Hombres y mujeres de la ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 1.000.	248
Tabla 96. Tasas de AVP, AVD y AVAD según sexos para causas específicas (lista reducida de la CIE-10) de alta mortalidad, ordenadas por las tasas de AVAD de las mujeres. Hombres y mujeres de la ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 1.000.....	250
Tabla 97. AVP y tasas de AVP por 1.000 para hombres y mujeres según problemas clasificados y agrupados según criterio de la OMS (GBD), ciudad de Madrid, 2017.....	251

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráfica 1. Esperanza de vida al nacer de la ciudad de Madrid y de España, ambos sexos. 2008 a 2017, por año.	17
Gráfica 2. Esperanza de vida al nacer de la ciudad de Madrid y de España, hombres. 2008 a 2017, por año.	17
Gráfica 3. Esperanza de vida al nacer de la ciudad de Madrid y de España, mujeres. 2008 a 2017, por año.	17
Gráfica 4. Esperanza de vida al nacer en la ciudad de Madrid por sexo, 2008 a 2017: brecha de género.	18
Gráfica 5. Esperanza media de vida al nacer en los distritos de la ciudad de Madrid, según sexo en 2017, ordenada por la de las mujeres.	19
Gráfica 6. Brecha de género en esperanza de vida al nacer, 2017, distritos de la ciudad de Madrid.	21
Gráfica 7. Evolución de la esperanza media de vida al nacer en los distritos de la ciudad de Madrid, para el conjunto de la población. Variación 2004-2013-2017.	24
Gráfica 8. Brecha interdistrital en la esperanza de vida al nacer (máx.-min.), en años de vida según año y sexo.	24
Gráfica 9. Correlación entre esperanza de vida al nacer (años) y renta per cápita (€). Distritos de la ciudad de Madrid, 2015. Hombres.	28
Gráfica 10. Correlación entre esperanza de vida al nacer (años) y renta per cápita (€). Distritos de la ciudad de Madrid, 2015. Mujeres.	28
Gráfica 11. Esperanza de vida al nacer, cuatrienio 2013-2016, barrios de la ciudad de Madrid, toda la población.	30
Gráfica 12. Esperanza de vida al nacer, cuatrienio 2013-2016, barrios de la ciudad de Madrid, hombres.	31
Gráfica 13. Esperanza de vida al nacer, cuatrienio 2013-2016, barrios de la ciudad de Madrid, mujeres.	32
Gráfica 14. Esperanza de vida según limitación crónica a la actividad habitual por edades. Hombres. Ciudad de Madrid 2017.	40
Gráfica 15. Esperanza de vida según limitación crónica a la actividad habitual por edades. Mujeres. Ciudad de Madrid 2017.	40
Gráfica 16. Esperanza de vida al nacer en buena y mala salud según sexo. Ciudad de Madrid y España 2017.	41
Gráfica 17. Esperanza de vida a los 65 años en buena y mala salud, según sexo. Ciudad de Madrid y España 2017.	42
Gráfica 18. EVN y EVBS al nacimiento para toda la población de cada distrito, ordenados por el primero. Ciudad de Madrid, 2017.	44
Gráfica 19. EVBS al nacimiento, en años, para toda la población de cada distrito, ordenados de mayor a menor, con sus IC 95%. Ciudad de Madrid, 2017.	45
Gráfica 20. Año 2010: esperanzas de vida de periodo vs de cohorte en hombres, según cada año de edad hasta los 20 años.	51
Gráfica 21. Año 2010: esperanzas de vida de periodo vs de cohorte en mujeres, según cada año de edad hasta los 20 años.	51
Gráfica 22. Tasas ajustadas de mortalidad general, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	53
Gráfica 23. Tasas ajustadas de mortalidad general, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	53
Gráfica 24. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por todas las causas. España y Madrid. Evolución años 2007 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.	54
Gráfica 25. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por todas las causas. España y Madrid. Evolución años 2007 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	54
Gráfica 26. Razón de tasas estandarizadas de mortalidad (RTME) general. Ciudad de Madrid, 2008 a 2017. Hombres (España=100).	55
Gráfica 27. Razón de tasas estandarizadas de mortalidad (RTME) general. Ciudad de Madrid, 2008 a 2017. Mujeres (España=100).	55
Gráfica 28. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.	57
Gráfica 29. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	57
Gráfica 30. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.	57

Gráfica 31. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	58
Gráfica 32. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades infecciosas y parasitarias en la ciudad de Madrid. Hombres 2008 a 2017 (España=100).	58
Gráfica 33. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades infecciosas y parasitarias en la ciudad de Madrid. Mujeres 2008 a 2017 (España=100).	59
Gráfica 34. Tasas ajustadas de mortalidad por SIDA. España (trazado intermitente) y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	60
Gráfica 35. Tasas ajustadas de mortalidad por SIDA. España (trazado intermitente) y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	61
Gráfica 36. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por SIDA. España y Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.	62
Gráfica 37. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por SIDA. España y Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	62
Gráfica 38. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por SIDA, ciudad de Madrid. Hombres 2008 a 2017 (España=100).	62
Gráfica 39. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por SIDA, ciudad de Madrid. Mujeres 2008 a 2017 (España=100).	63
Gráfica 40. Tasas ajustadas de mortalidad por tumores, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.	64
Gráfica 41. Tasas ajustadas de mortalidad por tumores, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	65
Gráfica 42. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por tumores. España y ciudad de Madrid, evolución años 2008 a 2017. Hombre. Tasas por 100.000.	65
Gráfica 43. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por tumores, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	65
Gráfica 44. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por tumores, ciudad de Madrid 2002 a 2012. Hombres (España=100).	66
Gráfica 45. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por tumores, ciudad de Madrid 2008 a 2017. Mujeres (España=100).	66
Gráfica 46. Tasas estandarizadas de mortalidad por cáncer de estómago, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.	68
Gráfica 47. Tasas estandarizadas de mortalidad por cáncer de estómago, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	68
Gráfica 48. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de estómago. España y ciudad de Madrid, evolución 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.	68
Gráfica 49. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de estómago. España y ciudad de Madrid, evolución 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	69
Gráfica 50. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de estómago, ciudad de Madrid 2008 a 2017. Hombres (España=100).	70
Gráfica 51. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de estómago, ciudad de Madrid 2008 a 2017. Mujeres (España=100).	70
Gráfica 52. Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de colon, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.	71
Gráfica 53. Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de colon, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	72
Gráfica 54. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de colon. España y ciudad de Madrid, evolución 2008 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.	72
Gráfica 55. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de colon. España y ciudad de Madrid, evolución 2008 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	72
Gráfica 56. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de colon, ciudad de Madrid 2008 a 2017. Hombres (España=100).	73
Gráfica 57. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de colon ciudad de Madrid 2008 a 2017. Mujeres (España=100).	73
Gráfica 58. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de mama en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.	75

Gráfica 59. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de mama en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución 2008 a 2017. Tasas por 100.000.....	75
Gráfica 60. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de próstata en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.	77
Gráfica 61. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de próstata en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.....	77
Gráfica 62. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de próstata en hombres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).....	77
Gráfica 63. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de vejiga en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.	79
Gráfica 64. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de vejiga en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.	80
Gráfica 65. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de vejiga en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.....	80
Gráfica 66. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de vejiga en hombres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).....	81
Gráfica 67. Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.	82
Gráfica 68. Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.	83
Gráfica 69. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.	83
Gráfica 70. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.	83
Gráfica 71. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en hombres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).....	84
Gráfica 72. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en mujeres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).....	84
Gráfica 73. Tasas ajustadas de mortalidad por leucemia en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.....	86
Gráfica 74. Tasas ajustadas de mortalidad por leucemia en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2008 a 2017. Tasas por 100.000.....	86
Gráfica 75. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por leucemia en hombres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).....	88
Gráfica 76. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por leucemia en mujeres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).....	88
Gráfica 77. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.....	90
Gráfica 78. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	90
Gráfica 79. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.....	91
Gráfica 80. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	92
Gráfica 81. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad en hombres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).....	92
Gráfica 82. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad en mujeres, ciudad de Madrid 2008 a 2017. (España=100).....	93
Gráfica 83. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	93

Gráfica 84. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	94
Gráfica 85. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	95
Gráfica 86. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	95
Gráfica 87. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, ciudad de Madrid. Hombres, periodo 2008 a 2017 (España = 100).	96
Gráfica 88. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, ciudad de Madrid. Mujeres, periodo 2008 a 2017 (España = 100).	96
Gráfica 89. Tasas ajustadas de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	97
Gráfica 90. Tasas ajustadas de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	98
Gráfica 91. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por trastornos mentales y del comportamiento, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	98
Gráfica 92. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por trastornos mentales y del comportamiento, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	98
Gráfica 93. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por trastornos mentales y del comportamiento, ciudad de Madrid. Hombres, periodo 2008 a 2017 (España = 100).	99
Gráfica 94. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por trastornos mentales y del comportamiento, ciudad de Madrid. Mujeres, periodo 2008 a 2017 (España = 100).	100
Gráfica 95. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España y ciudad de Madrid, evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	101
Gráfica 96. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España y ciudad de Madrid, evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	102
Gráfica 97. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España y ciudad de Madrid, evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	102
Gráfica 98. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España y ciudad de Madrid, evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000. Tasas por 100.000.	102
Gráfica 99. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, ciudad de Madrid. Hombres, periodo 2008 a 2017 (España = 100).	103
Gráfica 100. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, ciudad de Madrid. Mujeres, periodo 2008 a 2017 (España = 100).	103
Gráfica 101. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	105
Gráfica 102. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	105
Gráfica 103. Tasas estandarizadas de mortalidad e IC 95% por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	105
Gráfica 104. Tasas estandarizadas de mortalidad e IC 95% por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	106
Gráfica 105. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedad de Alzheimer, ciudad de Madrid, 2008 a 2017. Hombres (España=100).	107
Gráfica 106. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedad de Alzheimer, ciudad de Madrid 2008 a 2017. Mujeres (España=100).	107
Gráfica 107. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	108
Gráfica 108. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	109
Gráfica 109. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	109
Gráfica 110. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	109
Gráfica 111. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema circulatorio. Hombres de la ciudad de Madrid. Periodo 2008 a 2017 (España=100).	110

Gráfica 112. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema circulatorio. Mujeres de la ciudad de Madrid. Periodo 2008 a 2017 (España=100).....	110
Gráfica 113. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.....	112
Gráfica 114. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	112
Gráfica 115. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	112
Gráfica 116. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	113
Gráfica 117. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades cerebrovasculares en la ciudad de Madrid. Hombres. Periodo 2008-2017 (España=100).	113
Gráfica 118. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades cerebrovasculares en la ciudad de Madrid. Mujeres. Periodo 2008-2017 (España=100).....	114
Gráfica 119. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.....	115
Gráfica 120. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	115
Gráfica 121. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	116
Gráfica 122. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	116
Gráfica 123. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades hipertensivas, ciudad de Madrid 2008 a 2017. Hombres (España=100).	117
Gráfica 124. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades hipertensivas, ciudad de Madrid 2008 a 2017. Mujeres (España=100).	117
Gráfica 125. Tasas ajustadas de mortalidad por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.....	118
Gráfica 126. Tasas ajustadas de mortalidad por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid. Evolución 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.....	119
Gráfica 127. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.....	119
Gráfica 128. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.....	119
Gráfica 129. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por infarto agudo de miocardio y enfermedades isquémicas del corazón, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).	120
Gráfica 130. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por infarto agudo de miocardio y enfermedades isquémicas del corazón ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).	120
Gráfica 131. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	122
Gráfica 132. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	122
Gráfica 133. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	122
Gráfica 134. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	123
Gráfica 135. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema respiratorio, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).	124
Gráfica 136. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema respiratorio, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).....	124
Gráfica 137. Tasas ajustadas de mortalidad por neumonía e influenza (gripe), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.....	125
Gráfica 138. Tasas ajustadas de mortalidad por neumonía e influenza (gripe), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	126

Gráfica 139. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por neumonía e influenza (gripe), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	126
Gráfica 140. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por neumonía e influenza (gripe), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	126
Gráfica 141. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por neumonía e influenza (gripe), ciudad de Madrid. Hombres 2008 a 2017 (España=100).	127
Gráfica 142. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por neumonía e influenza (gripe), ciudad de Madrid. Mujeres 2008 a 2017 (España=100).	127
Gráfica 143. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000... ..	128
Gráfica 144. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	128
Gráfica 145. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000... ..	129
Gráfica 146. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	130
Gráfica 147. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).	130
Gráfica 148. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).....	131
Gráfica 149. Tasas ajustadas de mortalidad por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	131
Gráfica 150. Tasas ajustadas de mortalidad por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	132
Gráfica 151. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.....	133
Gráfica 152. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	133
Gráfica 153. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por asma, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).	134
Gráfica 154. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por asma, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).	134
Gráfica 155. Tasas ajustadas de mortalidad por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	135
Gráfica 156. Tasas ajustadas de mortalidad por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.....	136
Gráfica 157. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.....	136
Gráfica 158. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	136
Gráfica 159. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por insuficiencia respiratoria, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).	137
Gráfica 160. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por insuficiencia respiratoria, ciudad de Madrid. Mujeres 2008 a 2017 (España=100).	137
Gráfica 161. Tasas ajustadas de mortalidad por “Otras enfermedades respiratorias”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	139
Gráfica 162. Tasas ajustadas de mortalidad por “Otras enfermedades respiratorias”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	139
Gráfica 163. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por “Otras enfermedades respiratorias”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	139
Gráfica 164. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por “Otras enfermedades respiratorias”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	140
Gráfica 165. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por “Otras enfermedades respiratorias”, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).	140
Gráfica 166. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por “Otras enfermedades respiratorias”, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).	141

Gráfica 167. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema digestivo, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	142
Gráfica 168. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema digestivo, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	142
Gráfica 169. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema digestivo (grupo XI de la CIE-10), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	142
Gráfica 170. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema digestivo (grupo XI de la CIE-10), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	143
Gráfica 171. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema digestivo (grupo XI de la CIE-10), ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).	144
Gráfica 172. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema digestivo (grupo XI de la CIE-10), ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).	144
Gráfica 173. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	145
Gráfica 174. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	146
Gráfica 175. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).	146
Gráfica 176. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).	147
Gráfica 177. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (grupo XIII de la CIE-10) España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	148
Gráfica 178. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (Grupo XIII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	148
Gráfica 179. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (grupo XIII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	148
Gráfica 180. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (grupo XIII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	149
Gráfica 181. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).	150
Gráfica 182. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).	150
Gráfica 183. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema genitourinario (grupo XIV de la CIE-10). España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	151
Gráfica 184. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema genitourinario (grupo XIV de la CIE-10). España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	152
Gráfica 185. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema genitourinario, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	152
Gráfica 186. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema genitourinario, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	152
Gráfica 187. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema genitourinario, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).	153
Gráfica 188. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema genitourinario, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).	153
Gráfica 189. Tasas ajustadas de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	155
Gráfica 190. Tasas ajustadas de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	155
Gráfica 191. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).	156
Gráfica 192. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).	156

Gráfica 193. Tasas ajustadas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000. ...	157
Gráfica 194. Tasas ajustadas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.....	157
Gráfica 195 Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).	158
Gráfica 196. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).	158
Gráfica 197. Tasas ajustadas de mortalidad por síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.....	160
Gráfica 198. Tasas ajustadas de mortalidad por síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.....	160
Gráfica 199. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).	161
Gráfica 201. Tasas ajustadas de mortalidad por causas externas de traumatismos y envenenamientos, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	162
Gráfica 202. Tasas estandarizadas de mortalidad por causas externas de traumatismos y envenenamientos, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	163
Gráfica 203. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por causas externas de traumatismos y envenenamientos, ciudad de Madrid. Hombres 2008 a 2017 (España=100).	164
Gráfica 204. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por causas externas de traumatismos y envenenamientos, ciudad de Madrid. Mujeres 2008 a 2017 (España=100).	164
Gráfica 205. Tasas ajustadas de mortalidad por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	165
Gráfica 206. Tasas ajustadas de mortalidad por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	166
Gráfica 207. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	166
Gráfica 208. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2008-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	166
Gráfica 209. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por accidentes de tráfico de vehículos a motor, ciudad de Madrid. Hombres, 2008 a 2017 (España=100).	167
Gráfica 210. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por accidentes de tráfico de vehículos a motor, ciudad de Madrid. Mujeres, 2008 a 2017 (España=100).	167
Gráfica 211. Tasas ajustadas de mortalidad por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2013-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	169
Gráfica 212. Tasas ajustadas de mortalidad por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2013-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	169
Gráfica 213. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2013-2017. Hombres. Tasas por 100.000.	169
Gráfica 214. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por suicidio y lesiones autoinfligidas. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2013-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	170
Gráfica 215. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por suicidio y lesiones autoinfligidas, ciudad de Madrid. Hombres, 2013 a 2017 (España=100).	170
Gráfica 216. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por suicidio y lesiones autoinfligidas, ciudad de Madrid. Mujeres, 2013 a 2017 (España=100).	171
Gráfica 217. Mortalidad proporcional en hombres por causas (grandes grupos de la CIE-10). Ciudad de Madrid, año 2017.....	178
Gráfica 218. Mortalidad proporcional en mujeres por causas (grandes grupos de la CIE-10). Ciudad de Madrid, año 2017.....	178
Gráfica 219. Mortalidad proporcional por grandes grupos de la CIE-10 según edades. Hombres. Ciudad de Madrid. Año 2017.....	180
Gráfica 220. Mortalidad proporcional por grandes grupos de la CIE-10 según edades. Mujeres. Ciudad de Madrid. Año 2017.....	180

Gráfica 221. Tasas ajustadas de mortalidad por todas las causas en los distritos de la ciudad de Madrid y sus IC 95%. Trienio 2015-2017. Hombres. Tasas por 100.000.....	182
Gráfica 222. Tasas ajustadas de mortalidad por todas las causas en los distritos de la ciudad de Madrid y sus IC 95%. Trienio 2015-2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	185
Gráfica 223. Tasas ajustadas e IC 95% de mortalidad general según clúster de distritos de la ciudad de Madrid según nivel de desarrollo. 2010 a 2017. Hombres. Tasas por 100.000.	189
Gráfica 224. Tasas ajustadas e IC 95% de mortalidad general según clúster de distritos de la ciudad de Madrid según nivel de desarrollo. 2014 a 2017. Mujeres. Tasas por 100.000.	190
Gráfica 225. Gráfica de dispersión y coeficiente de determinación entre la renta per cápita en € (2015) y la mortalidad de hombres en TAM por 100.000 (2015-2017), distritos de la ciudad de Madrid.	191
Gráfica 226. Gráfica de dispersión y coeficiente de determinación entre la renta per cápita en € (2015) y la mortalidad de mujeres en TAM por 100.000 (2015-2017), distritos de la ciudad de Madrid.....	191
Gráfica 227. Tasa ajustada de mortalidad por Tumores. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.....	192
Gráfica 228. Tasa ajustada de mortalidad por Tumores. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.....	193
Gráfica 229. Tasa ajustada de mortalidad. Cáncer de colon. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.....	196
Gráfica 230. Tasa ajustada de mortalidad. Cáncer de colon. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.....	196
Gráfica 231. Tasa ajustada de mortalidad. Cáncer de pulmón. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.....	199
Gráfica 232. Tasa ajustada de mortalidad. Cáncer de pulmón. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.....	199
Gráfica 233. Tasa ajustada de mortalidad. Cáncer de mama. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.....	202
Gráfica 234. Tasa ajustada de mortalidad. Trastornos mentales y del comportamiento. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.	204
Gráfica 235. Tasa ajustada de mortalidad. Trastornos mentales y del comportamiento. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.	204
Gráfica 236. Tasa ajustada de mortalidad. Enfermedades circulatorias. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.....	205
Gráfica 237. Tasa ajustada de mortalidad. Enfermedades circulatorias. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.	205
Gráfica 238. Tasa ajustada de mortalidad. Enfermedades cerebrovasculares. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.	208
Gráfica 239. Tasa ajustada de mortalidad. Enfermedades cerebrovasculares. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.	208
Gráfica 240. Tasa ajustada de mortalidad. IAM y otras enfermedades isquémicas del corazón. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes. ...	211
Gráfica 241. Tasa ajustada de mortalidad. IAM y otras enfermedades isquémicas del corazón. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.	211
Gráfica 242. Tasa ajustada de mortalidad. Enfermedades respiratorias. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.....	214
Gráfica 243. Tasa ajustada de mortalidad. Enfermedades respiratorias. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.....	215
Gráfica 244. Tasa ajustada de mortalidad. Causas externas. Hombres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.....	218
Gráfica 245. Tasa ajustada de mortalidad. Causas externas. Mujeres. Distritos ordenados de menor a mayor. Ciudad de Madrid, 2015-2017. Tasas por 100.000 habitantes.....	219
Gráfica 246. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Toda la población.....	225
Gráfica 247. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Hombres.	227
Gráfica 248. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Mujeres.....	229

Gráfica 249. Tasas de AVAD con sus componentes (tasas de AVP y AVD), según sexos para grandes grupos de causas de alta mortalidad ordenadas por las tasas de AVAD de las mujeres. Hombres y mujeres de la ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 1.000. 249

Gráfica 250. Tasas de AVAD con sus componentes (tasas de AVP y AVD) según sexos por causas específicas (lista reducida de la CIE-10) de alta mortalidad ordenadas por las tasas de AVAD de las mujeres. Hombres y mujeres de la ciudad de Madrid, 2017. Tasas por 1.000. 250

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Esperanza media de vida al nacer, distritos de la ciudad de Madrid. 2017, hombres. Distribución según natural breaks.....	22
Figura 2. Esperanza media de vida al nacer, distritos de la ciudad de Madrid. 2017, mujeres. Distribución según natural breaks.....	23
Figura 3. Esperanza de vida a los 65 años, distritos de la ciudad de Madrid. 2017, hombres. Distribución según natural breaks.....	25
Figura 4. Esperanza de vida a los 65 años, distritos de la ciudad de Madrid. 2017, mujeres. Distribución según natural breaks.....	26
Figura 5 . Esperanza de vida al nacer, barrios de la ciudad de Madrid cuatrienio 2013-2016, toda la población. Distribución según natural breaks.....	33
Figura 6 Esperanza de vida al nacer, barrios de la ciudad de Madrid cuatrienio 2013-2016, hombres. Distribución según natural breaks.....	34
Figura 7. Esperanza de vida al nacer, barrios de la ciudad de Madrid cuatrienio 2013-2016, mujeres. Distribución según natural breaks.....	35
Figura 8. Mapa de esperanza de vida en buena salud (libre de limitación), distritos de la ciudad de Madrid, 2017. Distribución en natural breaks.	46
Figura 9. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Hombres. Distribución según natural breaks.	184
Figura 10. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Mujeres. Distribución según natural breaks.....	186
Figura 11. TAM Tumores. Hombres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.	194
Figura 12. TAM Tumores. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.....	195
Figura 13. TAM Cáncer de colon. Hombres. Distrito. Ciudad de Madrid, 2015-2017.	197
Figura 14. TAM Cáncer de colon. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.	198
Figura 15. TAM Cáncer de pulmón. Hombres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.	200
Figura 16. TAM Cáncer de pulmón. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.....	201
Figura 17. TAM Cáncer de mama. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.....	203
Figura 18. TAM Enfermedades circulatorias. Hombres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.....	206
Figura 19. TAM Enfermedades circulatorias. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.	207
Figura 20. TAM Enfermedades cerebrovasculares. Hombres. Distrito. Ciudad de Madrid, 2015-2017.....	209
Figura 21. TAM Enfermedades cerebrovasculares. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.	210
Figura 22. TAM IAM y otras enfermedades isquémicas del corazón. Hombres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.....	212
Figura 23. TAM IAM y otras enfermedades isquémicas del corazón. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.....	213
Figura 24. TAM Enfermedades respiratorias. Hombres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.....	216
Figura 25. TAM Enfermedades respiratorias. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.	217
Figura 26. TAM Causas externas. Hombres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.....	220
Figura 27. TAM Causas externas. Mujeres. Distritos. Ciudad de Madrid, 2015-2017.	221
Figura 28. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Toda la población.....	224
Figura 29. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Hombres.	226
Figura 30. Tasa ajustada de mortalidad por todas las causas de los distritos de la ciudad de Madrid para el trienio 2015-2017. Mujeres.....	228
Figura 31. RR, intervalos de credibilidad de los $RR > 0 < de 1$ y hot spot ($RR > 1$ y $PP > 0,8$) para la mortalidad general de las mujeres de la ciudad de Madrid por sccc en el periodo 2010-2014.	233
Figura 32. RR, intervalos de credibilidad de los $RR > 0 < de 1$ y hot spot ($RR > 1$ y $PP > 0,8$) para la mortalidad general de los hombres de la ciudad de Madrid por sccc en el periodo 2010-2014.....	233
Figura 33. RR, intervalos de credibilidad de los $RR > 0 < de 1$ y hot spot ($RR > 1$ y $PP > 0,8$) para la mortalidad por enfermedades cardiovasculares de las mujeres de la ciudad de Madrid por sccc en el periodo 2010-2014.	234

Figura 34. RR, intervalos de credibilidad de los $RR > 0 < 1$ y hot spot ($RR > 1$ y $PP > 0,8$) para la mortalidad por enfermedades cardiovasculares de los hombres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014. 234

Figura 35. RR, intervalos de credibilidad de los $RR > 0 < 1$ y hot spot ($RR > 1$ y $PP > 0,8$) para la mortalidad por enfermedades respiratorias de las mujeres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014. 235

Figura 36. RR, intervalos de credibilidad de los $RR > 0 < 1$ y hot spot ($RR > 1$ y $PP > 0,8$) para la mortalidad por enfermedades respiratorias de los hombres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014. . 235

Figura 37. RR, intervalos de credibilidad de los $RR > 0 < 1$ y hot spot ($RR > 1$ y $PP > 0,8$) para la mortalidad por tumores de las mujeres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014. 236

Figura 38. RR, intervalos de credibilidad de los $RR > 0 < 1$ y hot spot ($RR > 1$ y $PP > 0,8$) para la mortalidad por tumores de los hombres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014. 236

Figura 39. RR, intervalos de credibilidad de los $RR > 0 < 1$ y hot spot ($RR > 1$ y $PP > 0,8$) para la mortalidad por cáncer de pulmón de las mujeres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014. 237

Figura 40. RR, intervalos de credibilidad de los $RR > 0 < 1$ y hot spot ($RR > 1$ y $PP > 0,8$) para la mortalidad por cáncer de pulmón de los hombres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014. 237

Figura 41. RR, intervalos de credibilidad de los $RR > 0 < 1$ y hot spot ($RR > 1$ y $PP > 0,8$) para la mortalidad por cáncer de laringe de las mujeres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014. 238

Figura 42. RR, intervalos de credibilidad de los $RR > 0 < 1$ y hot spot ($RR > 1$ y $PP > 0,8$) para la mortalidad por cáncer de laringe de los hombres de la ciudad de Madrid por ssc en el periodo 2010-2014. 238

Figura 43. Tasa ajustada de años de vida perdidos (AVP) por todas las causas en los distritos de la ciudad de Madrid, 2017. Hombres. Tasas por 1.000. 245

Figura 44. Tasa ajustada de años de vida perdidos (AVP) por todas las causas en los distritos de la ciudad de Madrid, 2017. Mujeres. Tasas por 1.000. 246

ABREVIATURAS

AVAD	Años de Vida Ajustados por Discapacidad	AVD	Años Vividos con Discapacidad
AVP	Años de Vida Perdidos	AVPP	Años de Vida Potencialmente Perdidos
CIE	Clasificación Internacional de Enfermedades	DALY	Años de Vida perdidos ajustados a discapacidad (<i>Disability Adjusted Life year</i>)
DM	Diferencia Mínima	DSS	Desigualdades Sociales en Salud
ENT	Enfermedades No Transmisibles	EPIDAT	Programa Estadístico
EPOC	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	ESCM	Encuesta de Salud de la Ciudad de Madrid
ETMNN	Enfermedades Transmisibles, Maternas, Neonatales y Nutricionales	EV	Esperanza de Vida
EVBS	Esperanza de Vida en Buena Salud	EVN	Esperanza de Vida al Nacer
EVP	Esperanza de Vida de Periodo	GBD	Carga Global de Enfermedad (<i>Global Burden Of Disease</i>)
IAM	Infarto Agudo de Miocardio	IC	Intervalo de Confianza
IDP	Índice de Desigualdad de la Pendiente	IECM	Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid
IECM	Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid	IHME	Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud (Universidad de Washington)
INE	Instituto Nacional de Estadística	IRD	Índice Relativo de Desigualdad
LCA	Limitación Crónica a la Actividad habitual	MS	Madrid Salud
NV	Nacidos Vivos	OMS	Organización Mundial de la Salud
OR	Odds Ratio	PP	Probabilidad a Posteriori
RME	Razón de Mortalidad Estandarizada	RMM	Razón de Mortalidad Materna

RNMAH	Renta Neta Media Anual del Hogar	RR	Riesgo Relativo
RTME	Razón de Tasas de Mortalidad Estandarizadas	SIDA	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
SSCC	Sección Censal	TAAVP	Tasa Ajustada de Años de Vida Perdidos
TAM	Tasa/s Ajustada/s de Mortalidad	TBM	Tasa Bruta de Mortalidad
TEME	Tasa de Mortalidad Específica por cada Edad	TME	Tasa de Mortalidad Estandarizadas
TMM	Tasa de Mortalidad Materna	WHO	World Health Organization

BIBLIOGRAFÍA

1. Coale AJ, Demeny P, Vaughan B. | Models of mortality and age composition. | En: Coale AJ, ed., Regional Model Life Tables and Stable Population, 2ª ed. New York: Academic Press. 1983; p. 3-7.
2. Ine.es | Fenómenos demográficos [Internet]. [Citado 27 de agosto 2019]. Disponible en: <https://www.ine.es>
3. Madrid.es | Demografía y Población, esperanzas de vida [Internet]. 2017 [Citado 27 de agosto 2019]. Disponible en: <https://www.madrid.es>
4. Madrid.es | Padrón Municipal de Habitantes (explotación estadística). [Internet] [Citado el 30 de septiembre de 2019] Disponible en: <https://www.madrid.es>
5. Who.int | Life Table and Mortality Analysis. [Internet] [Consultado el 30 de septiembre de 2019] Disponible en: <https://apps.who.int>
6. Ine.es | Indicadores Urbanos (Urban Audit para áreas submunicipales) [Internet] Disponible en <https://www.ine.es>
7. Eurostat.eu | Eurostat Statistics Explained. Glossary: Activity Limitation [Internet]. [Citado 27 de agosto de 2019]. Disponible en: <https://ec.europa.eu/eurostat>
8. Sullivan DF. A single index of mortality and morbidity. HSMHA Health Rep. 1971; 86(4):347-54.
9. Robine JM, Jagger C, Egidi V. Selection of a Coherent Set of Health Indicators. Final draft. A first step towards a user's guide to health expectancies for the European Union, Montpellier (Francia): Euro-REVES. Junio 2000.
10. Eurostat.eu | Healthy life years and life expectancy at birth, by sex Years. [Internet]. [Citado 16 de julio 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/2JP80ke>
11. Díaz-Olalla JM, Benítez-Robredo T. (eds.) | Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid 2014 [Internet] Madrid: Madrid Salud, Ayuntamiento de Madrid; 2015. [Consultado el 25 de agosto de 2019] Disponible en: <http://goo.gl/QMnQGV>
12. Ec.europa.eu | Eurostat- Healthy Life Years (HLY). [Internet]. [Citado 27 de agosto 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/2L6Ki3K>
13. Mscbs.gob.es | La Esperanza de Vida Libre de Incapacidad: un indicador estructural [Internet]. [Citado 27 de agosto 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/2MFfqKL>
14. Ine.es | Encuesta Nacional de Salud 2017 [Internet]. [Citado 27 agosto 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/2nbChSt>
15. Ec.europa.eu | Eurostat- Healthy Life Years (HLY) [Internet]. [Citado 27 de agosto 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/2L6Ki3K>

-
-
16. Madrid.es | Áreas de Información Estadística. Estimaciones y proyecciones. [Internet]. [Citado 27 de agosto 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/2EzC6GE>
 17. Ons.gov.uk | Period and cohort life expectancy explained: December 2017. [Internet]. [Citado 27 de agosto 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/2L0qbE8>
 18. Ec.europa.eu | Eurostat Metodología. Anexos [Internet]. [Citado el 02 de septiembre de 2019]. Disponible en: <http://goo.gl/GE9Srb>
 19. Silva Ayçagüler LC. Cultura estadística e investigación científica en el campo de la salud: una mirada crítica, pags 145-147. Madrid. Díaz de Santos. 1997.
 20. Ec.europa.eu | Eurostat Population and social conditions, Health [Internet]. [Citado el 16 de julio de 2019]. Disponible en: <http://ec.europa.eu/eurostat/data/database>
 21. Ine.es | Cifras de población. Series detalladas desde 2002. [Internet]. [Citado 02 de septiembre 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/30wjEHF>
 22. Ine.es | Cifras de Población y Censos Demográficos. [Internet] [Restaurado el 15 de mayo de 2015]. Disponible en: <https://bit.ly/2kQqmYu>
 23. Ine.es | Cifras Oficiales de Población de los Municipios Españoles: Revisión del Padrón Municipal. [Internet] [Restaurado el 15 de mayo de 2015]. Disponible en: <https://bit.ly/2pH3RGm>
 24. WHO.int |Trends in Maternal Mortality: 1990 to 2015. Estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and the United Nations Population Division; pág. 55. [Internet]. [Consultado el 16 de julio de 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/2LW33cm>
 25. Madrid.es | Padrón Municipal de Habitantes (Explotación Estadística) [Internet]. [Citado el 10 de septiembre de 2014]. Disponible en: <http://goo.gl/DXlzVI>
 26. Madrid.es | Bajas por Defunción clasificadas por Distrito y Sexo, según Edad (grupos quinquenales) [Internet]. [Citado el 16 de julio de 2019]. Disponible en: <http://goo.gl/wdpNmY>
 27. Consejería de Sanidad. Informe del Estado de Salud de la Población de la Comunidad de Madrid, 2016. Capítulo 2.2.6. Carga de Enfermedad. [Internet] Madrid: Dirección General de Salud Pública, 2017. [Consultado: 27 de agosto de 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/30DC35A>
 28. Murray CJ, Lopez AD. Mortality by cause for eight regions of the world: Global Burden of Disease Study. Lancet. [Internet] 1997 [Consultado el 17 de Agosto de 2019]; 349 (9061):1269–1276. Disponible en: <https://bit.ly/2lrQwSB>
 29. Institute for Health Metrics and Evaluation. Global Burden of Disease [consultado 25 agosto 2019]. Disponible en: <http://www.healthdata.org/gbd>
 30. Coale A, Guo G. Revised model life tables at very low levels of mortality. Population Index. 1989; 55(4):613-43.

-
-
31. Coale A, Demeny P. Regional model life tables and stable populations. 2ª ed. New York: Academic Press; 1983.
 32. GBD 2016 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years live with disability for 328 diseases and injuries for 195 countries, 1990 – 2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. Global Health Metrics. [Internet] 2017 [citado el 25 de agosto de 2019]; 390: 1211 – 1259. Disponible en: <https://bit.ly/2Y4P86d>
 33. Who.int | WHO methods and data sources for global burden of disease estimates 2000 – 2016. [Internet] [Citado el 26 de Agosto de 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/2MEBTb3>
 34. Healthdata.org | Institute for Health Metrics and Evaluation. B. Mapping revisions and variants of the ICD. [Internet] [Citado el 26 de Agosto de 2019] Disponible en: <https://bit.ly/2Pe22zv>
 35. Soriano, J. B. et al. La carga de enfermedad en España: resultados del Estudio de la Carga Global de las Enfermedades 2016. Elsevier [Internet] 2018 [Citado 26 de agosto de 2019]; 151(5): 171 – 190. Disponible en: <https://bit.ly/30BOqPN>
 36. Gènova-Maleras, R. et al. Aproximación a la carga de enfermedad de las personas mayores en España. Gac. Sanit. [Internet] 2011 [Consultado el 26 de agosto de 2019]; 25(S): 47 – 50. Disponible en: <https://bit.ly/2U6mUY0>
 37. Who.int | Disease burden and mortality estimates [Internet] [Consultado el 26 de agosto de 2019] Disponible en: <https://bit.ly/2JGH2yL>
 38. Who.int | Disease burden and mortality estimates [Internet] [Consultado el 26 de agosto de 2019] Disponible en: <https://bit.ly/2JGH2yL>
 39. Who.int | Disease burden and mortality estimates [Internet] [Consultado el 26 de agosto de 2019] Disponible en: <https://bit.ly/2Pgt21q>
 40. Ec.europa.eu | Eurostat- Life expectancy by age and sex [Internet]. [Citado 29 de agosto de 2019]. Disponible en: <https://ec.europa.eu/eurostat/data/database>
 41. Ec.europa.eu | Eurostat-Healthy life years and life expectancy at age 65 by sex. [Internet] [Consultado 29 de Agosto de 2019] Disponible en: <https://bit.ly/2lCvmB7>
 42. Aspb.cat | La Salut a Barcelona 2017. [Internet]. 2018 [Citado 1 septiembre de 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/2PE9KiO>
 43. WHO Regional Office for Europe |Social determinants of health: The solid facts. 2º edition/edited by Richard Wilkinson and Michael Marmot 2003 [Internet]. [Citado 19 de mayo 2015]. Disponible en: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/98438/e81384.pdf
 44. Madrid.org | Atlas de mortalidad y desigualdades socioeconómicas y medioambientales en la región de Madrid 1993-2006 y 2001-2007/ Proyecto MEDEA

financiados por el Instituto de Salud Carlos III [Internet]. [Citado 19 de mayo 2015]. Disponible en: <http://goo.gl/KIR8KW>

45. Madridsalud.es | Esperanza de vida al nacer de la población de los barrios de Madrid en el periodo 2009-2012 [Internet] [Citado el 17 de septiembre de 2019] Disponible en: <https://bit.ly/2knxvk0>

46. INE Indicadores urbanos edicion2020. Nota de Prensa. Disponible en https://www.ine.es/prensa/ua_2020.pdf

47. Blasco-Novalbos, G; Díaz-Olalla, JM; Rey Caramés, C. Desigualdad en mortalidad en los barrios de la Ciudad de Madrid: propuesta para un análisis comprensivo con la heterogeneidad demográfica. Gaceta Sanitaria. 2017; 31 (especial congreso):242.

48. Ine.es | Esperanza de vida en buena salud al nacer y a los 65 años. [Internet] [Citado el 16 de septiembre de 2019] Disponible en: [www/INE.es](http://www.ine.es)

49. Ec.europa.eu | Eurostat- Healthy Life Years (HLY). [Internet]. [Citado 16 de septiembre 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/2YwFJt1>

50. Díaz-Olalla, J.M. Efectos predecibles y ya constatables de los recortes del gasto social en el incremento de la mortalidad de la población española; Salud 2000, 142: 5-6. 2013.

51. Cortés-Franch, I. y González López-Valcárcel, B. Crisis económico-financiera y salud en España. Evidencia y perspectivas. Informe SESPAS 2014. Gac. Sanit. 2014; 28 (S1): 1-6. Disponible en <https://bit.ly/2MfshIA> . [Consultado el 15 octubre 2019]

52. Díaz-Olalla, J.M. Efectos de la austeridad en la salud de la población (2008-2017). Congreso Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, 2019. Ponencia. Disponible en <https://bit.ly/2nJmB9U> [Consultado el 15 de octubre de 2019]

53. Díaz-Olalla JM, Blasco Novalbos G. Análisis de la Esperanza de Vida y la Mortalidad en la Ciudad de Madrid, 2014. Madrid Salud, Ayuntamiento de Madrid; 2015. Disponible en: <https://bit.ly/3mnYPc5>

54. Ine.es | Nota de prensa INE. Defunciones según la causa de muerte 2017 (2018). [Consultado el 24 de octubre de 2019] disponible en: <https://bit.ly/2ReYqx6>

55. Limb, M. Austerity measures will lead to rise in unemployment and suicides, says marmot. BMJ, 2012. [Internet] [Consultado el 22 de octubre de 2019] Disponible en <https://www.bmj.com/content/344/bmj.e2887>

56. Segura del Pozo, J.. Desigualdades en la mortalidad en hombres entre barrios de Madrid. 2015 Blog Salud pública y otras dudas. Disponible en <https://saludpublicayotrasdudas.wordpress.com>

57. Segura del Pozo, J.. Desigualdades en la mortalidad en mujeres entre barrios de Madrid. 2015 Blog Salud pública y otras dudas. Disponible en <https://saludpublicayotrasdudas.wordpress.com>

58. Díaz-Olalla, J.M., Blasco Novalbos, G., Rodríguez Rives, E., Blanco Quintana, A. Riesgo de morir asociado a la distancia residencial a una incineradora: aportaciones del cálculo bayesiano a los métodos frecuentistas en un estudio de casos y controles de base poblacional. Instituto de Salud Pública, Madrid Salud, Ayuntamiento de Madrid. XXXVI Congreso de la SEE 2019. Gac Sanit. 2019;33 Supl Congr:6-125.

59. Blasco Novalbos, G., Díaz-Olalla, J.M., Fernández Navarro, P., Blanco Quintana, A., Rodríguez Rives, E. Mortalidad en áreas pequeñas de la ciudad de Madrid por causas relacionadas con la contaminación atmosférica y su representación en mapas de alta probabilidad de exceso de riesgo (hot spot). Instituto de Salud Pública, Madrid Salud, Ayuntamiento de Madrid; y Centro Nacional de Epidemiología, ISCIII, CIBERESP. XXXVI Congreso de la SEE 2019. Gac Sanit. 2019;33 Supl Congr:258-96.