



ANÁLISIS DE LA ESPERANZA DE VIDA Y LA MORTALIDAD EN LA CIUDAD DE MADRID 2014

AUTORES

José Manuel Díaz Olalla. Médico. Asesor Técnico de la Dirección General de Salud Pública. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.

Gema Blasco Novalbos. Médico. Jefe de Sección de Control de Riesgos Ambientales. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.

Colaboradores especiales:

Hortensia Rayón López. Adjunta al Departamento de Salud Ambiental. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.

Manuel García Howlett. Becario del Departamento de Salud Ambiental. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.

Apoyo administrativo:

Marta Muñoz-Guerra Núñez, con nuestro agradecimiento al personal del Departamento de Evaluación y Calidad. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.



Esta obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

Año de publicación: 2015

Cómo citar este documento:

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:

http://www.madridsalud.es/publicaciones/OtrasPublicaciones/esperanza_vida_mortalidad_madrid_2014.pdf

ÍNDICE

ÍNDICE	1
PRESENTACIÓN.....	3
INTRODUCCIÓN	5
RESUMEN EJECUTIVO	7
METODOLOGÍA.....	11
Metodología utilizada para el cálculo de la esperanza de vida al nacer y a los 65 años.....	11
Metodología utilizada para el cálculo de la esperanza de vida en buena salud	12
Metodología utilizada para el análisis de la mortalidad general y por causas	13
Metodología utilizada para el análisis de la mortalidad proporcional	15
Metodología utilizada para el análisis de la mortalidad territorial	15
ANÁLISIS DE ESPERANZA DE VIDA DE LA CIUDAD DE MADRID	17
Esperanza de vida al nacer y a los 65 años	17
Esperanza de vida en los distritos	19
Esperanza de vida en buena salud	26
Esperanza de vida libre de limitación crónica a la actividad habitual	26
Otros indicadores de Esperanza de vida en buena salud	29
ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD GENERAL Y POR CAUSAS, DE LA CIUDAD DE MADRID Y SU EVOLUCIÓN COMPARADA CON LA DE ESPAÑA EN EL PERIODO 2.002 A 2.013.....	31
Mortalidad general	31
Mortalidad por causas	35
Enfermedades infecciosas y parasitarias (grupo I de la CIE-10)	35
HIV/SIDA (Códigos B20 a B24)	38
Tumores (grupo II de la CIE-10)	41
Cáncer de estómago (Código C16)	45
Cáncer de colon (Código C18)	47
Cáncer de mama (Código C50)	51
Cáncer de próstata (Código C61).....	53
Cáncer de vejiga (Código C67).....	55
Cáncer de pulmón (“Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón”) (Códigos C33 y C34).....	58
Leucemia (Códigos C91 a C95).....	61
Melanoma (Código C43).....	64

Enfermedades de la sangre, órganos hematopoyéticos y algunos trastornos de la inmunidad (grupo III de la CIE-10)	65
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (grupo IV de la CIE-10)	67
Trastornos mentales y del comportamiento (grupo V de la CIE-10)	70
Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos (grupo VI a VIII de la CIE-10)	74
Enfermedad de Alzheimer (Código G30)	77
Enfermedades del sistema circulatorio (grupo IX de la CIE-10)	80
Enfermedades cerebrovasculares (Códigos I60 a I69)	83
Enfermedades hipertensivas (Códigos I10 a I15)	86
Infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón (Códigos I20 a I25)	89
Enfermedades del sistema respiratorio (grupo X de la CIE-10)	93
Neumonía e Influenza (Códigos J-10 a J-18)	96
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias, excepto asma (Códigos J-40 a J-44 y J-47)	99
Asma (Código J45-J46)	102
Insuficiencia Respiratoria (Codigo J96)	106
Otras enfermedades respiratorias (Códigos J00-J06, J20-J39, J60 a J95, J98 y J99)	109
Enfermedades del sistema digestivo (grupo XI de la CIE-10)	113
Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo (grupo XII de la CIE-10)	116
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (grupo XIII de la CIE-10)	117
Enfermedades del sistema genitourinario (grupo XIV de la CIE-10)	120
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (grupo XVI de la CIE-10)	123
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (grupo XVII de la CIE-10)	125
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (grupo XVIII de la CIE-10)	127
Causas externas de traumatismos y envenenamientos (grupo XX de la CIE-10)	129
Accidentes de tráfico de vehículos a motor (ver códigos en el anexo)	132
Suicidio y lesiones autoinfligidas (Códigos X60 a X84)	135
Análisis especial del riesgo de mortalidad materna	138
Mortalidad proporcional	144
Distribución territorial de la mortalidad general en áreas grandes de la ciudad de Madrid en el quinquenio 2.009-2.013 (distritos y agrupaciones de distrito)	147
Distritos	147
Agrupaciones de distritos (clúster según nivel de desarrollo)	151
ANEXOS	157
ÍNDICE DE TABLAS	211
ÍNDICE DE GRÁFICOS	215
ÍNDICE DE FIGURAS	222
ABREVIATURAS	223
BIBLIOGRAFÍA	225

PRESENTACIÓN

La vigilancia y abordaje de la Salud Pública, precisa de Sistemas de Información dinámicos que proporcionen los datos precisos para priorizar y planificar las actuaciones oportunas de seguimiento y control. En el ámbito de la Salud Ambiental, esta dinámica precisa del seguimiento tanto de factores ambientales de riesgo para la salud colectiva, como de sus posibles efectos sanitarios.

Con esta idea se implantó en el Departamento de Salud Ambiental el Sistema de Vigilancia en Salud de Riesgos Ambientales (VISRAM), sistema de información para la gestión de los riesgos para la salud derivados de la exposición a factores ambientales. Este sistema está constituido por indicadores válidos y precisos, en salud, ambientales y de entorno urbano, en su contexto de espacio y tiempo. Su principal objetivo es la valoración tanto de los factores ambientales que pueden suponer un riesgo para la salud de la población expuesta, en especial de aquellos sectores más vulnerables representados principalmente por los niños, los ancianos y los enfermos crónicos, así como de sus posibles repercusiones en términos de salud colectiva.

Entre los indicadores ambientales se incluyen tanto el seguimiento de contaminantes atmosféricos, como de factores meteorológicos, observando las tendencias de los últimos años en relación con estos factores ambientales. Y entre los indicadores de entorno urbano se contemplan de manera georeferenciada las problemáticas en relación con la presencia de plagas en la Ciudad así como la insalubridad y la deficiente habitabilidad de las viviendas en Madrid. Esta información perfila la situación de riesgo ambiental en la Ciudad, de gran importancia al respecto de la protección de la salud de la ciudadanía.

Por otro lado, esta información sería incompleta si no se cuenta con el seguimiento de la salud de los ciudadanos en especial de aquellos efectos en la salud de la población derivada de la exposición ambiental. En este contexto, los principales indicadores utilizados, como clásicos en la metodología aplicada en Salud Pública, vienen constituidos por la Mortalidad, Morbilidad y la Esperanza de Vida. Si bien los indicadores de Morbilidad incluidos en el Sistema de Vigilancia en Salud de Riesgos Ambientales (VISRAM) se focalizan de manera concreta en las enfermedades derivados de los riesgos ambientales, la Mortalidad y la Esperanza de Vida, son indicadores generales que perfilan la situación sanitaria de la población en su conjunto, constituyendo una herramienta metodológica indispensable en cualquier Estudio de Salud.

Se presenta a continuación el análisis de la Mortalidad tanto general como específica, así como de la Esperanza de Vida en la Ciudad de Madrid y su comparativa con el valor medio nacional, destacando las buenas condiciones de salud que presentan los madrileños, lo que debe ser justificado no solamente en términos de exposición ambiental, sino referenciado a los distintos determinantes en salud que confluyen en este efecto.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'CDG', is centered on the page.

Consuelo de Garrastazu Díaz
Jefe de Departamento de Salud Ambiental.
Madrid Salud.

INTRODUCCIÓN

El estudio de la mortalidad sigue siendo una de las mejores alternativas metodológicas para conocer, desde un abordaje rápido y parcial pero práctico y muchas veces factible, la realidad siempre compleja de la salud de la población. En Madrid Salud hemos invertido desde hace algunos años tiempo y recursos en estudiarla y en integrar la información que dicho análisis aporta con otros datos, con objeto de observar su distribución territorial dentro de la ciudad, tanto en áreas grandes como pequeñas, y en grupos sociales.

Así se hace desde que en el “Estudio de Salud de la ciudad de Madrid, 2.008” se estudiara en profundidad el fenómeno fatal con datos de 2.002. En esta ocasión, y tomando como referencia aquella situación, podemos ofrecer a quien se interese por este trabajo un pormenorizado análisis longitudinal desde aquél año a la actualidad, poniendo como referente la evolución en el mismo periodo de la mortalidad en la población de España.

Es en este contexto evolutivo donde, a la luz de los datos, hemos podido observar los cambios que han ocurrido en la mortalidad, y por ello en la salud, de la población de la ciudad de Madrid y del conjunto del Estado, en lo que podemos denominar como situación basal (2.002 a 2.009) y, después, desde que se estableciera este periodo de crisis económica que se inició en nuestro país aproximadamente en 2.010. La hipótesis que sobre esta cuestión se propone en este trabajo no es otra que plantear que no sólo las circunstancias socio-económicas han incidido en la salud de la población sino que las políticas puestas en marcha con ese motivo, en especial las que afectan al funcionamiento y a la calidad del servicio sanitario público, tales como al acceso de los grupos vulnerables al mismo, han afectado de manera nítida a la población en conjunto y a alguna parte de ella con más intensidad, lo que ha tenido una expresión clara en las cifras de mortalidad que analizamos. No se escapa a los investigadores que han participado en este trabajo que el impacto de problemas y medidas en la mortalidad es necesariamente un efecto tardío que implica, además, gravedad de la situación, y que tales señales aparecerán con antelación en otras áreas del conocimiento científico que informa sobre la salud (morbilidad, discapacidad, calidad de vida, etc), pero no hemos querido desdeñar las posibilidades que brinda su análisis por la rigurosidad y eficiencia de los sistemas de información que la recogen y por la buena correlación que muestra con la precariedad tal y como se recoge en un informe monográfico del aludido Estudio de Salud de nuestra ciudad.

No cabe duda que otros fenómenos que tienen que ver con las condiciones de vida (trabajo, alimentación, posibilidades de ocio saludable, etc) habrán incidido aún con más intensidad en la salud colectiva, pero el efecto deletéreo de la coyuntura que se atraviesa registra una suerte de multiplicación inesperada provocada por los problemas en el sector sanitario, toda vez que los servicios públicos han cumplido en nuestro país y en nuestra ciudad la encomiable función de amortiguar los efectos nocivos de determinadas condiciones de vida y trabajo, y de reducir además, las desigualdades que ellas generan entre grupos de población.

El presente análisis forma parte inseparable del Estudio de Salud de la ciudad de Madrid 2.014, para cuya nutrición fue concebido, y hunde sus raíces en el detallado estudio de la mortalidad que viene realizando desde hace algunos años el Departamento de Salud Ambiental de nuestra institución para su Sistema de Vigilancia de Riesgos Ambientales de la ciudad (VISRAM).

Esperamos que de su lectura y examen puedan concluirse cuáles son aquéllos problemas que más negativamente afectan a la salud de la población madrileña y española para abordar medidas que consigan, o al menos lo intenten, reducir su impacto. Esto se conseguirá tras la adecuada incorporación de las mismas al proceso de planificación sanitaria de Madrid Salud y del Sistema Madrileño de Salud, sin obviar, por supuesto, todas aquéllas actuaciones que, sin afectar al sistema sanitario, puedan incidir en los factores determinantes de la misma y que de este trabajo se deduzcan.

Con ese sentido y con esa esperanza se ha realizado este trabajo.

RESUMEN EJECUTIVO

En el año 2.013 la esperanza de vida al nacer de los hombres de la ciudad de Madrid fue de 80,82 años y la de las mujeres 86,61 años, lo que significa para ellos 0,85 años más y para ellas un año más que hombres y mujeres del conjunto del Estado respectivamente. La ventaja en expectativa vital de la población madrileña es clara, en especial si consideramos que en 2.012 la esperanza de vida de las españolas fue la mejor de la UE-28, mientras que la de los hombres fue la 3ª más favorable, tras la de los de Suecia e Italia.

En 2.013 la esperanza de vida a los 65 años en la ciudad de Madrid fue de 19,64 años para los hombres y de 24,02 para las mujeres, esto es, 0,7 años más para ellos y aproximadamente un año más para ellas que sus correspondientes en el conjunto de España. En 2.012 el conjunto de la población de España registró la mejor expectativa vital a esta edad de la UE-28 tras la de Francia.

La población del distrito de Arganzuela en 2.013 obtuvo la mejor esperanza de vida al nacer de todos los de la ciudad de Madrid, tanto en hombres como en mujeres. La más baja para los hombres se dio en Usera y para las mujeres en Centro. En general, las expectativas vitales más bajas se dan en el Sur y el Sur-Este de la ciudad, más el distrito Centro, especialmente en hombres.

La mayor brecha de género (diferencia entre hombre y mujeres) en esperanza de vida al nacer en 2.013 se dio en el distrito de Usera (8 años) y la menor en Fuencarral-El Pardo (4 años).

Entre 2.004 y 2.013 la brecha interdistrital en esperanza de vida al nacer (diferencia entre el mejor y el peor distrito en cada uno de esos años) descendió aproximadamente 1 año tanto en hombres (4,4 vs 3,5) como en mujeres (3,5 vs 2,5).

En el periodo analizado (2.004 a 2.013) el distrito que más mejoró su esperanza de vida al nacer fue Villa de Vallecas y el que menos lo hizo fue Moncloa-Aravaca. En general quienes menos avanzaron fueron, como puede resultar lógico, los que partían de una mejor situación en 2.004.

En el análisis ecológico se observa que existe una buena correlación entre esperanza de vida al nacer y renta per cápita del distrito en los hombres (r^2 de 0,51), pero mucho peor en las mujeres (r^2 de 0,12).

La esperanza de vida en buena salud, considerada como años sin limitación crónica a la actividad habitual, en 2.012 en la ciudad de Madrid fue de 64,1 años y de 63, 3 años en hombres y mujeres respectivamente. Eso significa que desde el momento del nacimiento hasta el fallecimiento el promedio de vida que transcurrirá en mala salud será del 20% en los hombres y del 27% en las mujeres. La proporción de expectativa vital óptima es algo peor en la población de la ciudad de Madrid que en la de España en conjunto.

La tasa ajustada de mortalidad general en la ciudad de Madrid en 2.013 fue de 969,47 por cien mil en hombres y 566,67 por cien mil en mujeres. Desde 2.002 a 2.013 el riesgo de morir por cualquier causa ha permanecido entre un 10% (hombres) y un 15% (mujeres) por debajo que en el conjunto del Estado tras ajustar por edades, una diferencia significativa. En todo el periodo la tendencia paralela en la población de ambos territorios ha sido la del descenso paulatino, con excepción de lo ocurrido de 2.010 a 2.012 en que el riesgo fatal se incrementó en las mujeres.

La mortalidad por enfermedades infecciosas está estabilizada desde 2.002 si bien se ha incrementado en los hombres de la ciudad de Madrid en los últimos años. La debida específicamente a HIV/SIDA, siempre mucho más común en hombres, ha disminuido de forma rotunda en el periodo, destacando el hecho de que la sufrida por los hombres de la ciudad, que siempre fue mayor que la de los españoles, se aproxima gradualmente a la de estos.

La mortalidad por cáncer tiende a disminuir tanto en hombres como en mujeres en el periodo estudiado. El riesgo de morir por estas causas es mayor del doble en hombres y siempre es inferior en la capital, sin que esta diferencia exceda nunca un 10% de la tasa ajustada.

La mortalidad por cáncer de colon parece estabilizada aunque en los últimos años tiende a incrementarse en los hombres en el conjunto del Estado. La ocurrida por cáncer de mama es similar en las mujeres de la capital y

del conjunto del Estado y su tendencia está estabilizada. Algo similar se observa para los hombres con la ocurrida por cáncer de próstata, si bien esta parece decrecer en el tiempo.

El riesgo de morir por cáncer de pulmón está estabilizado en hombres a la vez que se incrementa en mujeres. A pesar de ello, en hombres sigue siendo 4 veces más frecuente, y el registrado en las mujeres de la capital es significativamente más alto que en sus correspondientes del conjunto de España.

La mortalidad por enfermedades endocrinas, especialmente la debida a Diabetes mellitus, es inferior en la población madrileña, y aquí como allá tiende a disminuir.

La debida a enfermedades mentales es menor en la capital que, además, tiende a disminuir mientras que en el conjunto del Estado está estabilizada.

La producida por enfermedades del sistema nervioso, de la que la enfermedad de Alzheimer es su principal exponente, es inferior en la capital aunque muestra una tendencia leve al crecimiento.

El riesgo de morir por enfermedades cardiovasculares es más bajo en la capital, tendiendo a disminuir en el tiempo, siendo menor en mujeres en una cantidad próxima al 25% de la tasa ajustada. Específicamente por enfermedades cerebrovasculares y por infarto agudo de miocardio y otros problemas isquémicos cardíacos, la situación de la población madrileña es más favorable tendiendo a la reducción del riesgo fatal en ambas causas.

Las enfermedades respiratorias en conjunto muestran mayor mortalidad en la población madrileña, empeorando especialmente en las mujeres de la capital. No obstante, la de los hombres es superior en más de 2 veces a la de las mujeres.

Fallecen más hombres y mujeres madrileños por neumonía que los españoles, si bien el riesgo de morir por esta causa tiende a disminuir en hombres en el periodo estudiado. A pesar de todo la mortalidad en ellos es próxima al doble que en ellas.

Por EPOC se registra más mortalidad en España, aunque con cierta tendencia a disminuir, en especial en hombres. Por insuficiencia respiratoria en 2.012 en la capital murieron 14,48 hombres por cien mil y 8,74 mujeres también por cien mil, según sus tasas ajustadas, dándose la circunstancia de que la mortalidad por esta causa es superior en Madrid y tiende a incrementarse desde 2.009.

Por enfermedades digestivas en general mueren más hombres que mujeres, la situación es más favorable en la capital y la tendencia general de la mortalidad es a la disminución. La debida a causas genitourinarias no presenta prácticamente diferencias entre la capital y el Estado, siendo más frecuente en hombres (1,5 veces más, aproximadamente) y muestra una tendencia estabilizada en el tiempo.

Llama la atención que el riesgo de morir por signos y síntomas mal definidos es superior en la ciudad de Madrid y crece de manera llamativa desde 2.009, sobre todo en los hombres.

Por causas externas la tasa ajustada de mortalidad fue de 21 por cien mil en hombres y 12,23 por cien mil en mujeres en 2.012, siendo superior en el conjunto del Estado aunque tendiendo a disminuir. Dentro de este grupo observamos que la ocurrida por accidentes de tráfico ha disminuido de forma muy llamativa en los últimos años, siendo más frecuente en hombres y menor en la población de la capital. La debida a suicidio y otras lesiones autoinfligidas es mayor en España, donde se mantiene estable en los últimos años con tendencia al incremento mientras que en la capital ha disminuido de forma llamativa.

Las primeras causas de muerte en los hombres en frecuencia sobre el fenómeno global, según grupo de causas, son los tumores, seguido de las enfermedades circulatorias y, después, las respiratorias. En las mujeres se invierte el orden entre la primera y la segunda causa, dándose la circunstancia de que, en cada sexo, la que ocupa el primer puesto es responsable aproximadamente de 1 fallecimiento por cada 3 que suceden al año.

Los tumores producen mortalidad más precozmente en las mujeres en la ciudad de Madrid que en los hombres, al igual que pasa con las enfermedades circulatorias en los hombres en relación a las mujeres. La mayor parte de las defunciones cuya causa queda sin etiquetar ocurre en las edades de 15 a 29 años, aunque el mayor incremento de este rubro se da en los últimos años en edades avanzadas.

Con respecto a la situación detectada en el anterior Estudio de Salud de la ciudad, con datos de 2.002, se confirma la peor situación de la ciudad de Madrid en relación a la nacional en la mortalidad por enfermedades

Infecciosas, malformaciones congénitas, signos y síntomas mal definidos y neumonía, en los hombres, y en cáncer de pulmón y neumonía en las mujeres.

Se registra en el periodo analizado y tanto en el Estado español como en la ciudad de Madrid una mejora general de la mortalidad tras ajustar por edades, lo que sin duda evidencia un avance en el nivel de salud y una concentración de los fallecimientos en las edades avanzadas de la vida. Las mejoras conocidas en esperanza de vida al nacer apuntan en el mismo sentido. No obstante, y en lo relativo a la ciudad de Madrid, resultan preocupantes algunos datos ya conocidos y ahora confirmados, de exceso de mortalidad por algunas causas respiratorias y la importante frecuencia de casos cuya filiación se queda sin asignar

Se constata un exceso significativo de la mortalidad general en los hombres de los distritos de Centro, San Blas, Usera, Villaverde, los dos de Vallecas y Carabanchel sobre los del conjunto de la ciudad en el periodo 2.009-2.013. Lo mismo ocurre para las mujeres en los de Centro, Carabanchel, Hortaleza, Fuencarral-El Pardo, más los dos de Vallecas.

En los distritos de Centro, Puente de Vallecas y Usera se registró ese exceso significativo de mortalidad en hombres como ya ocurrió en el anterior Estudio, lo que probablemente hable 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 de 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.

La mortalidad anual que es posible imputar a las diferencias de desarrollo entre distritos (la proporción de la tasa ajustada de mortalidad que se reduciría si todos tuvieran la más favorable, que es la del distrito con más desarrollo) es, con datos de 2.012, de un 7,7%. Se constata cierta mejoría en los efectos de esta desigualdad territorial medida de esta forma, pues en el anterior Estudio, con datos de 2.002-2.004, ese exceso de mortalidad alcanzó el 11% de la tasa ajustada.

Al agrupar los distritos de la ciudad según clúster de desarrollo observamos que la mortalidad de los hombres mantiene un gradiente claro cada año entre 2.010 a 2.013 en el sentido lógico de más mortalidad mientras descendemos en la escala de nivel de desarrollo, no siendo así en las mujeres. Con claridad la peor situación en la mortalidad y la que menos se beneficia de las mejoras generales registradas en el periodo estudiado, es la de los hombres del clúster de menor desarrollo, de forma que la agudización de las desigualdades territoriales se establece, sobre todo, a costa del empeoramiento de éstos en relación con los demás.

METODOLOGÍA

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

Se define **esperanza de vida al nacer** 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 promedio 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 de la ciudad por otro. Este indicador de mortalidad presenta la ventaja de que puede utilizarse para comparar diferentes ciudades, regiones o zonas y para observar su evolución en el tiempo, ya que su cálculo no está influido por las diferencias en las estructuras de edades de las distintas comunidades objeto de comparación.

Las esperanzas de vida media a nivel nacional para los años seleccionados se han obtenido directamente del INE. Las esperanzas de vida de la ciudad de Madrid no son una información disponible en ninguna fuente de datos oficiales. Por ese motivo se han tenido que calcular expresamente para el Sistema de Vigilancia de Riesgos Ambientales de Madrid Salud (VISRAM) y de ahí se toman. Con el objetivo de que fueran totalmente comparables con las medidas para el Estado se ha replicado la metodología de análisis empleada por el INE para obtener esos indicadores, 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 2.005 a 2.013, utilizando el programa EPIDAT 4.0 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.

Fuentes de DATOS:

- La **Esperanza de Vida de la población de España** se ha tomado del INE², de las Tablas de Mortalidad del capítulo “Fenómenos Demográfico; Resultados detallados serie 1991-2.013”, actualizadas el 4 diciembre 2.014. Último año publicado 2.013.
- La **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**, de la Dirección General de Estadística del Ayuntamiento de Madrid³ (Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública). La entidad municipal toma los fallecimientos del INE (Movimiento Natural de Población), mientras que los datos de población proceden del Padrón de Habitantes revisado a uno de Enero de cada año⁴, al igual que hace el propio INE para construir las tablas de mortalidad nacionales.

Se ha comprobado que no son exactamente iguales las cifras que proporciona el Padrón de Habitantes del Ayuntamiento de Madrid a 1 de Enero de cada año que las que publica el INE como “Revisiones del padrón continuo” a esa misma fecha de cada año. Consultado el Departamento de Estadística municipal confirma que esas discrepancias tienen su sentido, tratándose casi siempre de falta de acuerdo sobre algunos casos concretos asociados a fenómenos vitales que son valorados de diferentes formas por ambas entidades resultando, en todo caso, las diferencias mínimas. Hemos verificado que estas diferencias no suelen exceder de un 0,12% del total de la población incluida en el padrón.

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 Madrid⁵. 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 manifestado 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.

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.

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

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 diversos indicadores de esperanza de vida en buena salud (EVBS). Estos ajustes se realizan introduciendo ciertas tasas de buena salud por edades, en dicha tabla mediante el método de Sullivan⁶, desarrollado en 1971, revisado⁷ con posterioridad y cuyos resultados para España y Europa han sido actualizados recientemente⁸. Las referidas tasas proceden de encuesta poblacional,

En el Estudio de salud de la ciudad de Madrid publicado 2.008⁹ ya se realizó este mismo cálculo utilizando en aquella ocasión las tasas de buena salud autopercebida de la población, por edad y sexo, obtenidas de la Encuesta de salud de la ciudad 2.004-2.005. 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” el tiempo vital sin limitación a la actividad habitual por causa de una enfermedad o problema crónico. Así lo calcula ahora de forma estandarizada EUROSTAT¹⁰ para los países de Europa y el Ministerio de Sanidad y Servicios Sociales e Igualdad para España¹¹, 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.

No obstante, y como dato de referencia, hemos calculado con la misma metodología también la esperanza de vida en buena salud según las tasas de autopercepción de la misma y de ausencia de enfermedad crónica (según los encuestados definan esta circunstancia de forma espontánea o a partir de reconocer en una lista estándar algún problema crónico del que pudieran estar diagnosticados).

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 2.012, para hombres y 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 2.013 (ESCM'13), 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?”*.

Como esta encuesta se ha realizado en una muestra de población de 16 años y más, hemos utilizado las tasas de limitación para menores de esa edad de la Encuesta Nacional de salud de España 2.011¹², en concreto de la parte 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 de la encuesta de 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.

En las *tablas 1, 2 y 3 del anexo* se pueden analizar con detalle las esperanzas de vida al nacer y en diferentes quinquenios de la vida para cada sexo y para el conjunto de la población con datos de mortalidad de 2.013 en los distritos de la ciudad de Madrid.

Las tasas de limitación a la actividad de la población de la ciudad de Madrid corresponden, por provenir de la reciente Encuesta de salud de la ciudad, a 2.013, mientras que la tabla de mortalidad es de 2.012. Para España, los datos obtenidos son siempre de 2.012.

Metodología utilizada para el análisis de la mortalidad general y por causas

Los indicadores de mortalidad que se estudian son:

- Tasa brutas de mortalidad (TBM).
- Tasas ajustadas 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 variables confusoras 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, que ha sido obtenida por el método directo, calculada para el conjunto de la población, para hombres y para mujeres, por años, usando como población estándar la europea (2.011-2.030)¹³ recientemente revisada¹⁴ (revisión 2.012).

Se han calculado los intervalos de confianza en el que se mueven dichas tasas al someterlas 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 le otorgamos el rango de significación a esa diferencia. Este método nos permite también deducir si las diferencias en riesgos de morir en 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*¹⁵ que es una determinada aproximación conceptual a la realidad que nos habla de que el fenómeno observado en un lugar en un período 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 período 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 4.0 ajustando con la población estándar europea 2.011-2.030. 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. Esta última es la estimada a 1 de julio para el total de

España y, en el caso de la ciudad de Madrid, la que se obtiene al calcular la media aritmética de la población a 1 de enero de un año y a 1 de enero del siguiente. Los datos se presentan desagregados por sexo.

Las diferencias estadísticas que se presentan y que en las tablas son señaladas mediante un asterisco como “significativas” y 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 desarrollado hasta aquí para las demás causas de muerte. Se elige el análisis a través del cálculo de la Razón de Mortalidad Materna ($RMM = n^{\circ}$ mujeres fallecidas por causa del embarazo, el parto y el puerperio / n° de nacidos vivos) y de la Tasa de Mortalidad Materna ($TMM = n^{\circ}$ 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 de otra forma se toma la cifra de nacimientos vivos para representar dicha cantidad) y en el segundo queda condicionado al 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 edad¹⁶ de España, pero únicamente el valor de la TME 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 trabajo con sus respectivos IC 95% han sido elaboradas por el equipo de trabajo, tanto para Madrid como para España, con la misma metodología y a partir de los siguientes datos obtenidos del INE:

Número de defunciones “agrupadas según la lista reducida de causas de muerte CIE 10”. Obtenidos en INE base “sociedad”, “salud”, “defunciones por causas de muerte”¹⁷

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 2.001 y 2.011”¹⁸ hasta el año 2.011, y posteriormente se obtienen de las “Cifras de Población y Censos Demográficos”¹⁹

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 municipal²⁰.

Las tasas brutas y ajustadas que se calculan para España en los diferentes años analizados incluyen los fallecidos 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.

En el año 2.011, por poner un ejemplo que sirva para contextualizar la dimensión de su aportación a las cifras generales de mortalidad, fueron 1.828 personas, lo que equivale aproximadamente a un 0,5% de las defunciones por todas las causas o, lo que es lo mismo, a un incremento de la Tasa ajustada de mortalidad general, según el método y la población tipo usadas para este trabajo, de 4 por cien mil.

Aunque esta circunstancia no altera en nada el seguimiento de la evolución anual de la mortalidad del país ni la comparación de la misma con la mortalidad ocurrida en la ciudad de Madrid, es importante conocerla si pretendemos referir dichas tasas (brutas o ajustadas) a otras nacionales en cuyo cálculo no se ha incluido a este grupo de personas.

La Razón de Mortalidad Materna (RMM ó mujeres fallecidas por causa de la maternidad entre los Nacidos Vivos, al año) y las Tasas de Mortalidad Materna (TMM ó mujeres fallecidas por causa maternal entre el total de mujeres en edad fértil al año) la calculamos nosotros, pero ponemos de referencia la registrada para España por la OMS en el año 2.010²¹.

Metodología utilizada para el análisis de la mortalidad proporcional

La fuente de datos de la mortalidad de la ciudad de Madrid es la misma que la que se cita para el cálculo de las tasas brutas y ajustadas de mortalidad.

En este capítulo, las proporciones de las diferentes causas de mortalidad en hombres y mujeres de España se obtienen a partir de las defunciones publicadas para 2.012 por el área de Epidemiología Ambiental y Cáncer del Centro Nacional de Epidemiología, del ISCIII, en su documento “Mortalidad por cáncer y otras causas en España, año 2.012”, disponible en la página web de esa institución²².

Metodología utilizada para el análisis de la mortalidad territorial

El análisis de la mortalidad general por distritos y clúster de distritos se hacen a partir de datos de 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 años.²³⁻²⁴

Se utiliza como indicador principal en este capítulo la tasa de mortalidad por todas las causas estandarizada por edades según el método directo (TAM), calculándola para un periodo plurianual en el caso de Distritos,, concretamente el que abarca el quinquenio 2.009-2.013 como un solo tramo, ya que al desgregar los datos por las 21 unidades geográficas que conforman los distritos municipales, la escasez de los mismos podría producir inestabilidad en las tasas. Se calculan para los 21 distritos municipales de la ciudad de Madrid separadamente en hombres y mujeres, usando como población estándar la europea (*nueva población estándar europea, 2.012*)¹⁴.

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 aquéllos, sumando las defunciones registradas por todas las causas en esos 5 años y dividiendo este sumatorio por la población en riesgo de morir que en este caso se calcula sumando la población residente en el distrito en cada uno de los cinco años que abarca el periodo. Al igual que ocurre en el estudio de la mortalidad por causas, a las tasas ajustadas de mortalidad (TAM), en este caso por todas las causas, se le calculan los correspondientes IC 95%, lo que permitirá la comparación entre los distritos.

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 2.013). 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) de los clúster se obtiene y se ajusta de la misma forma descrita para la mortalidad por causas y se calcula para cada año consecutivo (2.010, 2.011, 2.012 y 2.013). Este planteamiento nos permite hacer un seguimiento de las tendencias temporales.

Las TAM por distritos del quinquenio analizado se representan en sus respectivos mediante el programa Arc Map. Se agrupan según los rangos obtenidos mediante el método "Natural Breaks" 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.

ANÁLISIS DE ESPERANZA DE VIDA DE LA CIUDAD DE MADRID

Esperanza de vida al nacer y a los 65 años

Se define **esperanza de vida al nacer** 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 promedio si las tasas de mortalidad por edades registradas en ese momento se mantuvieran constantes durante el resto de su vida.

Este indicador de mortalidad presenta la ventaja de que puede utilizarse para comparar diferentes ciudades, regiones o zonas y 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 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 2.013 es de 84 años, (80,82 para los hombres y 86,61 para las mujeres). Para la población que nació ese año en el Estado español la expectativa vital ascendía a 82,82 años (79,97 para los hombres y 85,60 para las mujeres). A nivel europeo, la media de los 28 estados miembros en 2.012²⁵ (la última cifra disponible en Eurostat al escribir este informe) es de 79,6 años (76,8 para los hombres y 82,4 para las mujeres). España es el país de la UE con mayor esperanza de vida para el total de la población y para las mujeres, aunque los hombres quedan por detrás de Suecia e Italia. En la [tabla 1](#) se puede ver la evolución de la esperanza de vida al nacer en Madrid y en España desde 2.005 hasta 2.013.

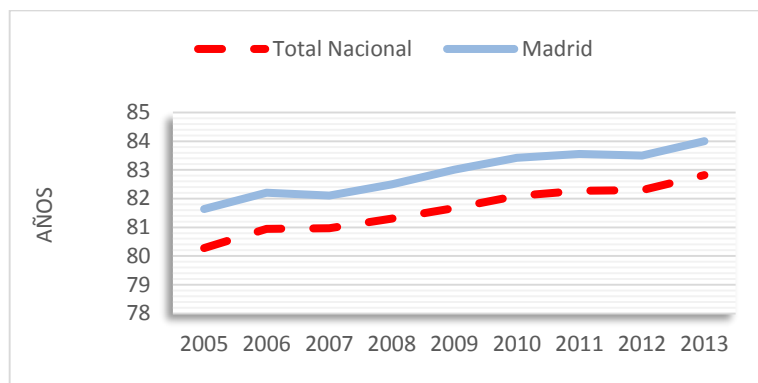
Tabla 1. Esperanza de Vida al Nacer, España y la ciudad de Madrid, serie 2.005 a 2.013

AÑO	ESPAÑA			MADRID		
	Ambos sexos	Hombres	Mujeres	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
2.005	80,28	77,02	83,54	81,64	77,89	84,88
2.006	80,95	77,71	84,16	82,21	78,45	85,44
2.007	80,97	77,79	84,14	82,10	78,53	85,15
2.008	81,30	78,23	84,34	82,50	79,00	85,45
2.009	81,67	78,63	84,66	83,01	79,66	85,81
2.010	82,09	79,06	85,05	83,42	80,00	86,28
2.011	82,27	79,32	85,16	83,55	80,27	86,27
2.012	82,29	79,38	85,13	83,50	80,36	86,10
2.013	82,82	79,97	85,60	84	80,82	86,61

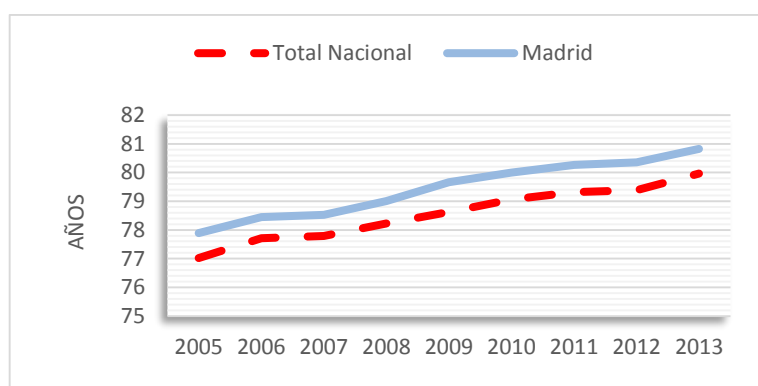
FUENTE: Instituto Nacional de Estadística (INE) y Dirección General del Estadística del Ayuntamiento de Madrid (Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública). Los datos de Madrid son de elaboración propia.

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, mientras la esperanza de vida de las mujeres parece estabilizada entre 2.010 y 2.012, la de los hombres continúa incrementándose, por lo que la brecha inter-género (relación entre el indicador de hombres y de mujeres) se reduce ([gráfica 4](#)).

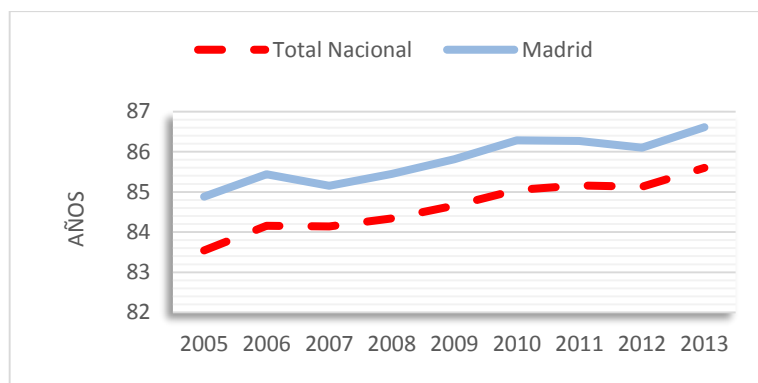
Gráfica 1. Esperanza de vida al nacer de la ciudad de Madrid y de España, ambos sexos. 2.005 a 2.013, por año.



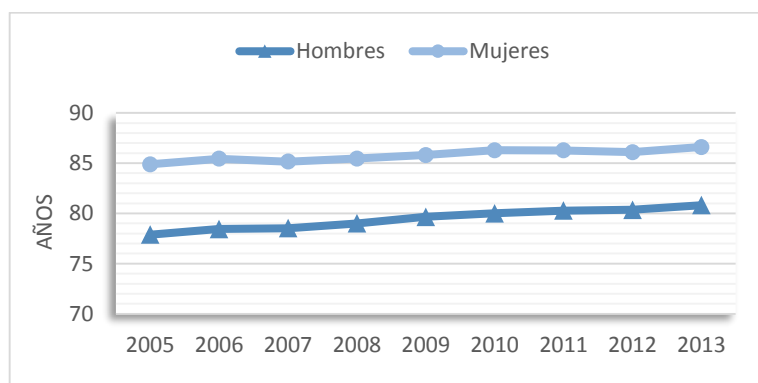
Gráfica 2. Esperanza de vida al nacer de la ciudad de Madrid y de España, hombres. 2.005 a 2.013, por año.



Gráfica 3. Esperanza de vida al nacer de la ciudad de Madrid y de España, mujeres. 2.005 a 2.013, por año.



Gráfica 4 Esperanza de vida al nacer en la ciudad de Madrid por sexo, 2.005 a 2.013: brecha de género.



La esperanza de vida a la edad de 65 años es de 22,14 años para el conjunto de los ciudadanos madrileños (19,64 años para los hombres y 24,02 para las mujeres) en el año 2.013. Quienes cumplieron esa edad en ese mismo año en España aspiran a alcanzar de media 21,06 años más de vida (18,96 y 22,90 años respectivamente para hombres y mujeres). En 2.012, en Europa (EU-28), la esperanza de vida media a los 65 años es de 17,7 para los hombres, 21,1 para las mujeres y 19,6 años para el conjunto de la población, situándose España en el segundo lugar detrás de Francia, país con mejor esperanza de vida en 2.012 ²⁵.

En la [tabla 2](#) se puede apreciar la evolución de la esperanza de vida a los 65 años en Madrid y en España desde 2.005 hasta 2.013.

Tabla 2. Esperanza de vida a los 65 años España y ciudad de Madrid. 2.005-2.013.

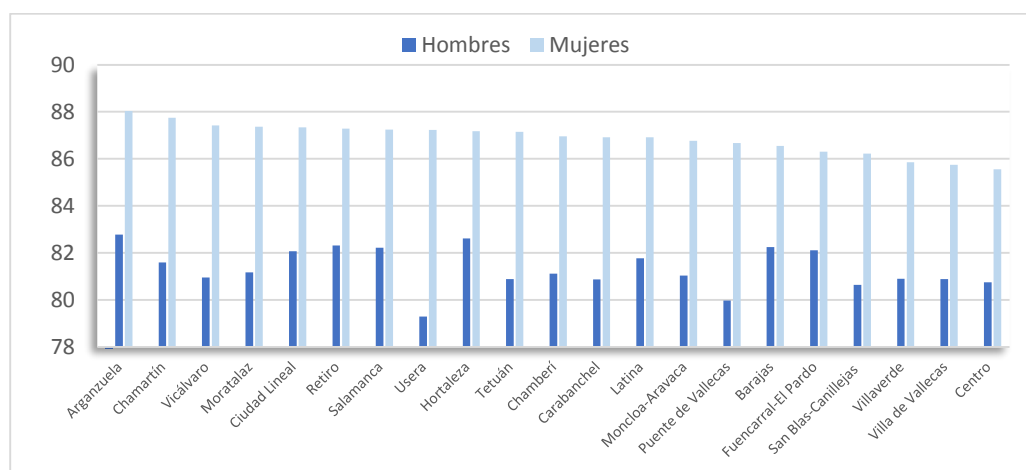
AÑO	ESPAÑA			MADRID		
	Ambos sexos	Hombres	Mujeres	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
2.005	19,25	17,13	21,11	20,53	17,88	22,52
2.006	19,83	17,70	21,67	20,97	18,35	22,94
2.007	19,79	17,64	21,67	20,91	18,31	22,86
2.008	20,03	17,95	21,84	21,09	18,50	23,03
2.009	20,25	18,13	22,11	21,44	18,90	23,33
2.010	20,56	18,41	22,44	21,71	19,13	23,64
2.011	20,70	18,57	22,57	21,77	19,23	23,67
2.012	20,61	18,52	22,46	21,78	19,40	23,55
2.013	21,06	18,96	22,90	22,14	19,64	24,02

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

Esperanza de vida en los distritos

En los distritos de la ciudad, en el año 2.013, la mejor esperanza de vida al nacer para hombres y mujeres la registró el distrito de Arganzuela (82,78 y 88,04 años respectivamente), mientras que la más baja para los hombres fue la de Usera (79,28 años) y para las mujeres la de Centro, con 85,55 años ([tabla 3](#) y [gráfica 5](#)).

Gráfica 5. Esperanza media de vida al nacer en los distritos de la ciudad de Madrid, según sexo en 2.013, ordenada por la de mujeres. Años de edad.



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, 2.013. Distritos de la ciudad de Madrid.

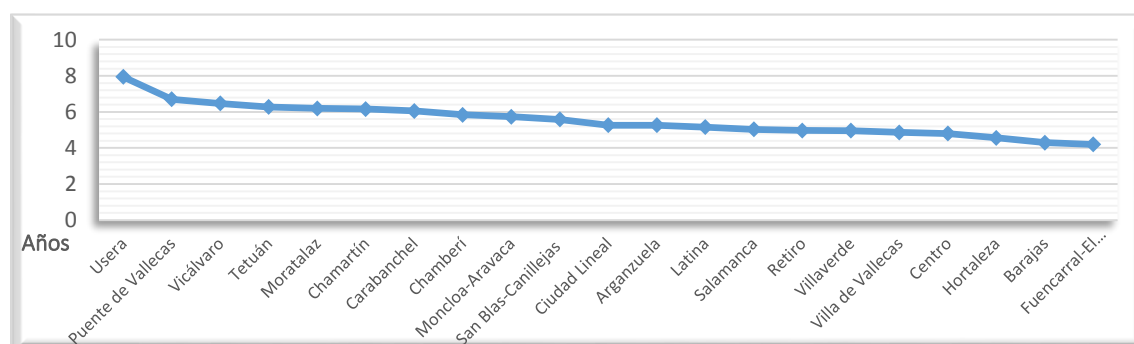
Distrito	Al nacer			A 65 años		
	Ambos sexos	Hombres	Mujeres	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Centro	83,43	80,75	85,55	21,93	19,67	23,46
Arganzuela	85,77	82,78	88,04	23,03	20,59	24,70
Retiro	85,16	82,31	87,28	22,97	20,51	24,67
Salamanca	85,15	82,22	87,25	22,52	20,06	24,15
Chamartín	85,04	81,59	87,75	22,70	19,93	24,73
Tetuán	84,39	80,88	87,15	22,53	19,68	24,57
Chamberí	84,52	81,12	86,95	22,78	20,34	24,27
Fuencarral-El Pardo	84,43	82,11	86,30	22,27	20,22	23,90
Moncloa-Aravaca	84,22	81,03	86,76	22,55	20,23	24,24
Latina	84,56	81,76	86,92	22,62	20,20	24,58
Carabanchel	84,16	80,86	86,92	22,00	19,57	23,82
Usera	83,46	79,28	87,22	21,72	18,64	24,15
Puente de Vallecas	83,52	79,97	86,67	22,03	19,37	24,11
Moratalaz	84,54	81,17	87,36	22,55	19,88	24,63
Ciudad Lineal	85,01	82,07	87,33	22,98	20,69	24,66
Hortaleza	85,09	82,62	87,18	22,41	20,68	23,74
Villaverde	83,56	80,90	85,86	21,81	19,16	24,06
Villa de Vallecas	83,49	80,88	85,74	21,40	19,60	22,79
Vicálvaro	84,24	80,95	87,42	22,22	19,98	24,21
San Blas-Canillejas	83,67	80,63	86,22	22,36	19,88	24,20
Barajas	84,50	82,25	86,54	22,20	20,12	24,11

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 salmón las más desfavorables.

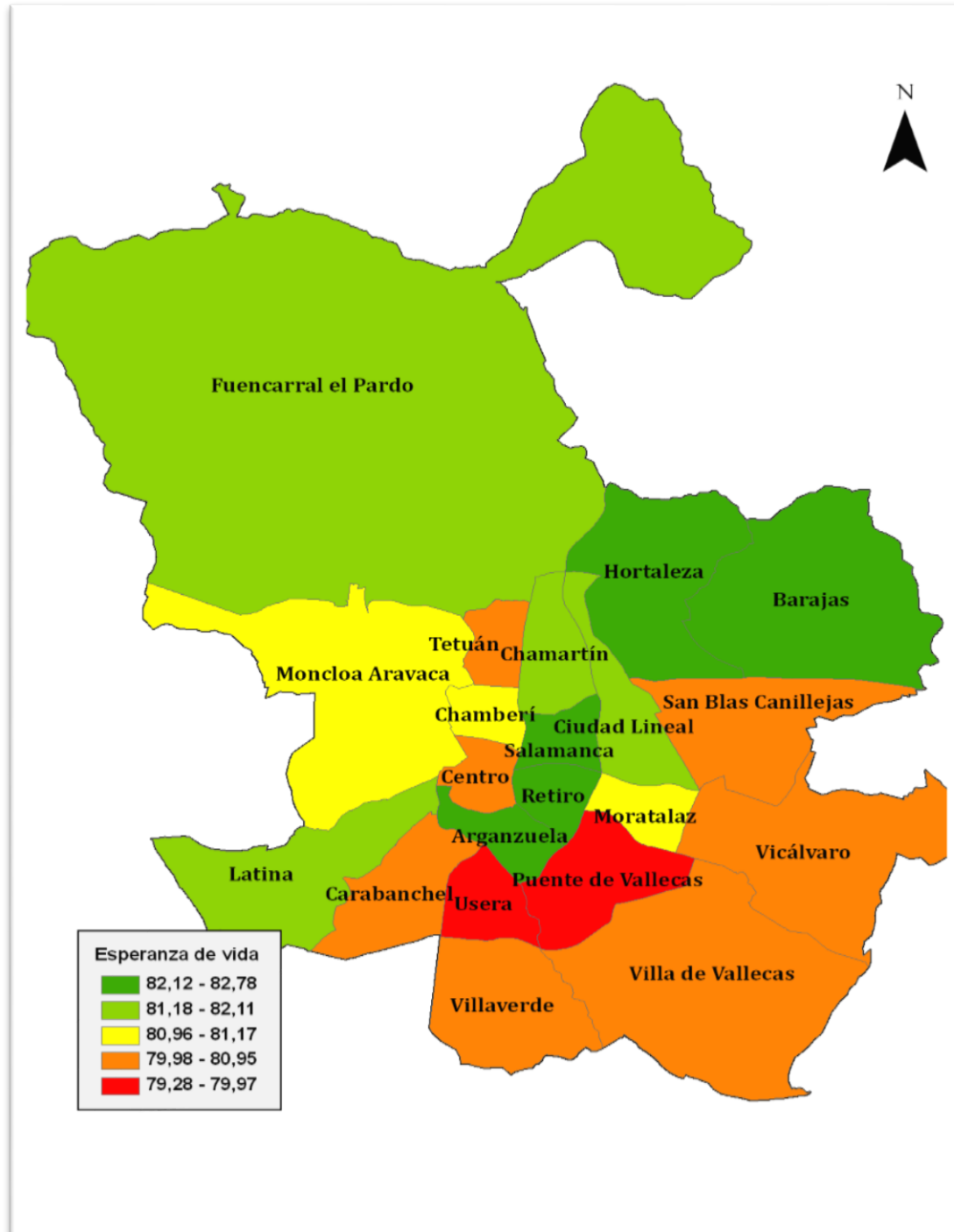
La mayor brecha de género en esperanza de vida al nacer en los distritos en el año 2.013 fue la de Usera, con casi 8 años, debido fundamentalmente a los malos resultados de los hombres, mientras que la brecha más pequeña se situaba en el de Fuencarral-El Pardo, con algo más de 4 años de diferencia entre hombres y mujeres (gráfica 6).

Gráfica 6. Brecha de género en esperanza de vida al nacer, 2.013, distritos de la ciudad de Madrid.



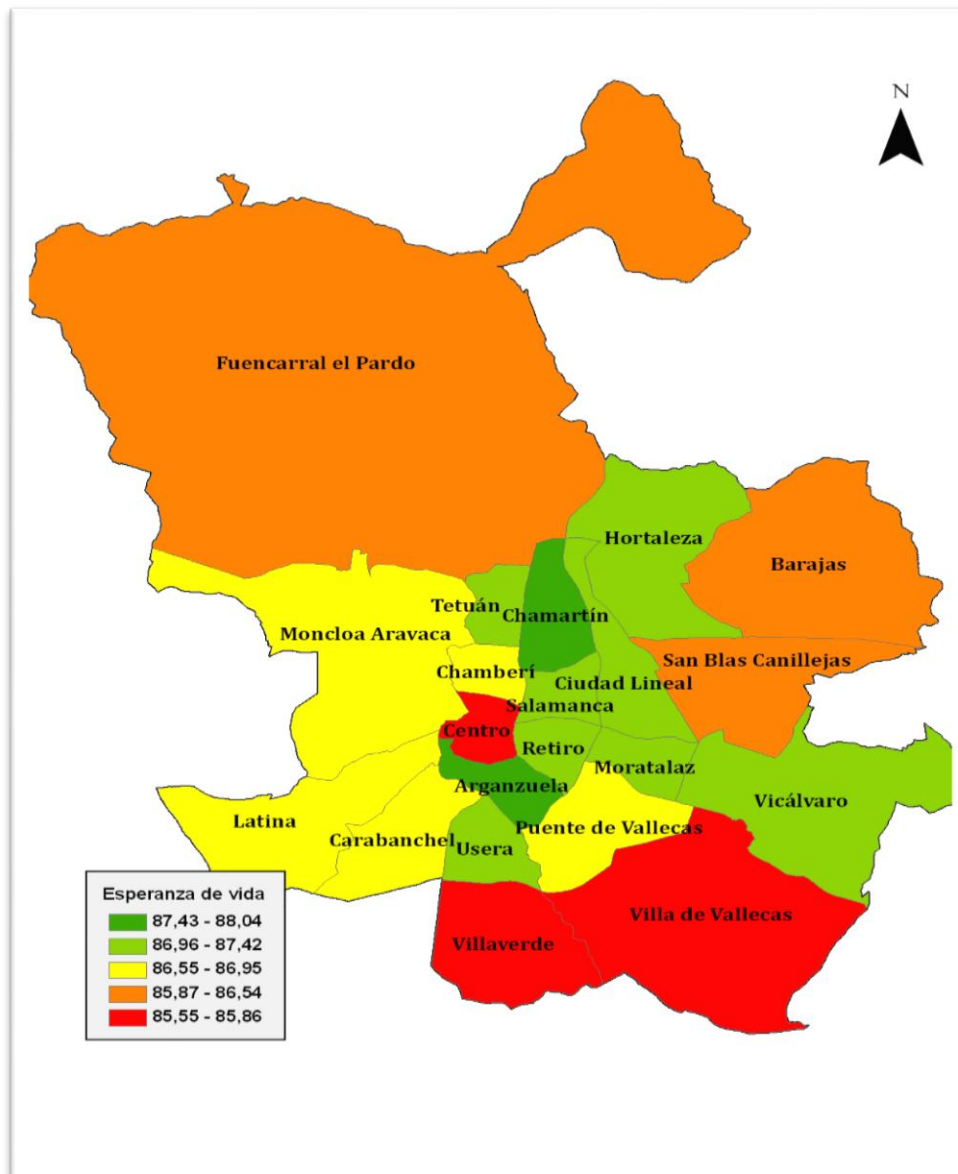
En las *figuras 1 y 2* se aprecia la distribución en 5 categorías de la esperanza de vida al nacer en los distritos de la ciudad, para 2.013, en hombres y en mujeres.

Figura 1. Esperanza media de vida al nacer, distritos de la ciudad de Madrid. 2.013, hombres.



Se observa que los peores resultados en hombres tienden a concentrarse en la zona sur y sur-este de la ciudad j además de en los distritos de Centro y Tetuán, observándose los valores menores en los de Usera y Puente de Vallecas, mientras que en las mujeres se sitúan también en el de Centro y en la zona sur (especialmente Villaverde y Villa de Vallecas) aunque distribuyéndose sin una afinidad territorial tan clara.

Figura 2. Esperanza media de vida al nacer, distritos de la ciudad de Madrid. 2.013, mujeres.



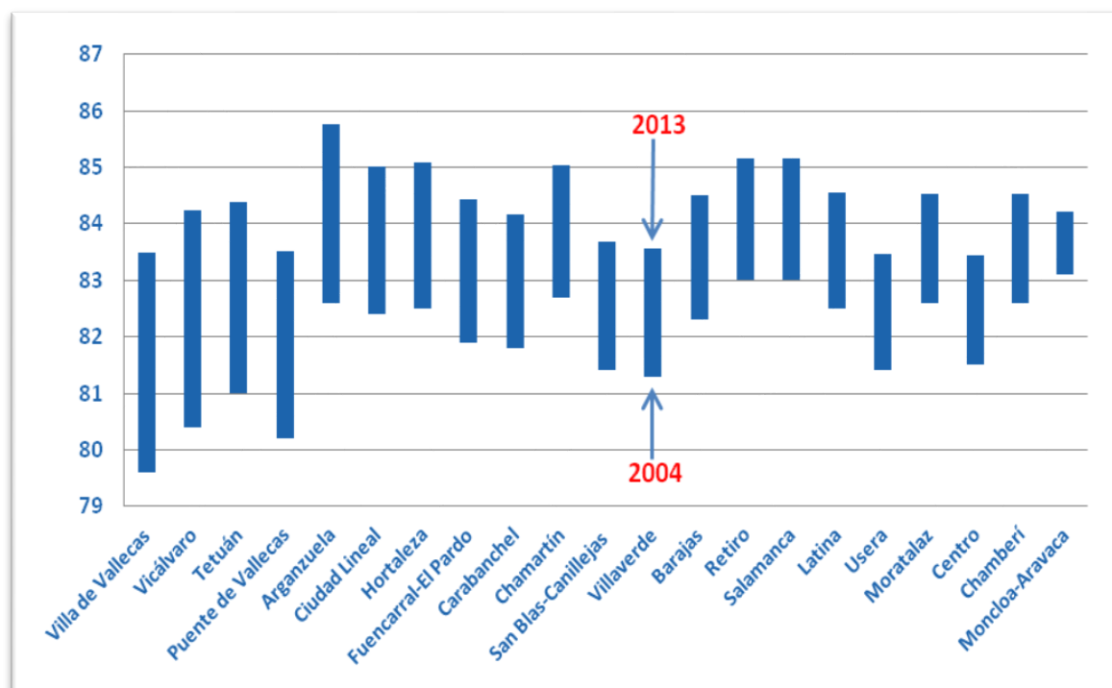
Respecto a la expectativa vital de los hombres a los 65 años en los distritos, el mejor resultado lo ostentan los de Ciudad Lineal (20,69 años) y el más bajo los de Usera (18,64 años), mientras que para las mujeres el mejor dato lo arroja Chamartín (24,73 años) y el peor, de nuevo, Villa de Vallecas (22,79 años). [Tabla 3](#)

En la referida [tabla 3](#) se puede analizar la brecha interdistrital en la esperanza de vida al nacer y a los 65 años, en hombres y en mujeres, calculada para el año 2.013. Esta es de 3,5 años en hombres al nacer (Arganzuela vs Usera) y en unos 2 años a la edad de 65 años (Ciudad Lineal vs Usera). En mujeres la brecha es más pequeña pues alcanza unos 2,5 años al nacimiento (Arganzuela vs Centro) y 1,94 años a la edad de 65 años (Chamartín vs Villa de Vallecas).

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 comprendido entre 2.004 (datos procedentes del primer Estudio de Salud de la ciudad de Madrid) y 2.013, para el conjunto de la población. Como se aprecia, los distritos que más han mejorado en este indicador son los que partían de una peor situación, mayoritariamente se sitúan en la periferia de la ciudad y han experimentado importantes desarrollos urbanísticos en el periodo de observación (como Villa de Vallecas,

Vicálvaro o Puente de Vallecas). Los que menos lo han hecho son Moncloa-Aravaca y los de la almendra central (como Centro y Chamberí).

Gráfica 7. Evolución de la esperanza media de vida al nacer en los distritos de la ciudad de Madrid, ambos sexos. Variación 2.004-2.013 (años de edad).

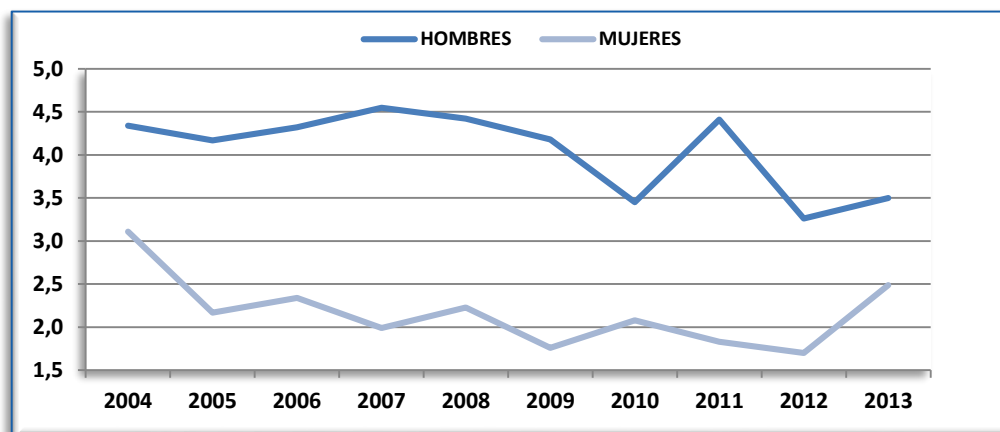


Fuente: Dirección General de Estadística. Padrón Municipal de Habitantes. Ayuntamiento de Madrid. Elaboración propia.

Nota: ordenados según el incremento experimentado en el periodo. En la base de la columna se sitúa el dato de 2.004, en la cúspide el de 2.013.

Siempre resulta de interés analizar, en el ámbito de las desigualdades territoriales de la salud, 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 en cada año de un periodo determinado. En la aludida [gráfica 7](#) observamos cómo evolucionan entre 2.004 y 2.013; en la [tabla 3](#) se observan las cifras de las mejores y peores esperanzas de vida al nacer de los distritos de la ciudad, para el conjunto de la población, para hombres y para mujeres. De ellas se deduce que tanto las cifras máximas y mínimas mejoran de forma clara tanto en hombres como en mujeres marcando una tendencia creciente. Se aprecia también que *el gap* o brecha entre distritos tiende a reducirse en el periodo estudiado, aunque con un cierto repunte en el último año estudiado. Esta sensación se constata aún mejor en la [gráfica 8](#) donde se ha monitorizado en valor absoluto la cuantía de la brecha entre el mejor y el peor distrito en esperanza de vida, tanto para hombres como para mujeres, en cada uno de los años analizados. Ahí se ve con claridad que la tendencia es a la igualdad, es decir a reducirse paulatinamente las diferencias en el indicador entre el mejor y el peor distrito cada año. Llama la atención también que en el año 2.013, y respecto al anterior, esta tendencia parece romperse, si bien habrá que esperar a ver si el dato se consolida en los próximos años.

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 las [tablas 1, 2 y 3 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 2.013, al nacer y a diferentes edades agrupadas quinquenalmente, y en la [tabla 4](#) de ese mismo anexo la tabla con todas las esperanzas de vida al nacer por distritos y para cada año de 2.004 a 2.013, según sexo. Esta se acompaña de un índice calculado para cada valor en años de esperanza de vida al nacer en relación a la media de los mismos en el conjunto de los distritos, que se hace 100. Ahí se aprecia que algunos distritos siempre muestran esperanzas de vida por encima de la media de los distritos (generalmente no más de un 2%), siendo estos: Arganzuela, Retiro, Salamanca, Chamartín, Chamberí, Latina 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, Carabanchel, Usera, Puente de Vallecas, Villaverde, Villa de Vallecas y San Blas. Los demás se aproximan a la media en casi todos los casos.

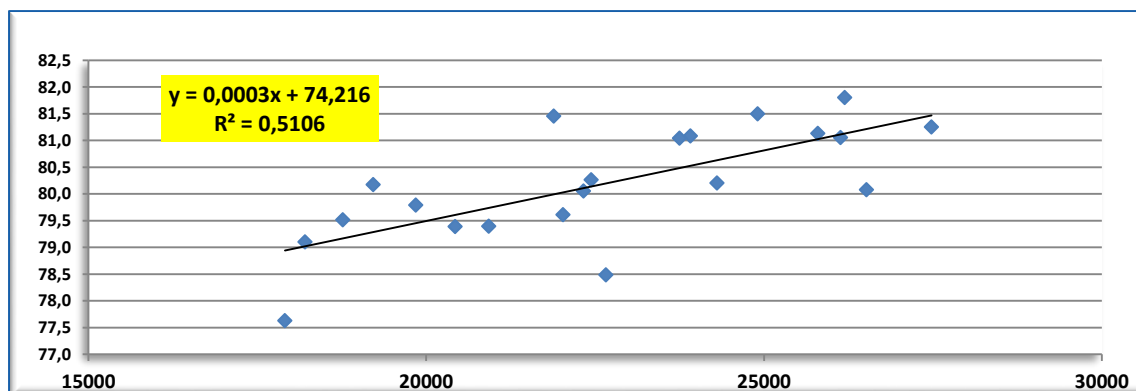
En resumen, la esperanza de vida al nacer para el conjunto de la población de la ciudad de Madrid es superior en más de un año durante todo el periodo analizado a la calculada para la totalidad de población española. Aunque la tendencia en el periodo de análisis sea de incremento de las esperanzas de vida tanto en la población nacional como en la de la ciudad de Madrid, en los años 2.010 a 2.012 se observó cierta estabilización de las cifras. Con datos de 2.013 se puede afirmar que, en este indicador, la población madrileña supera en 1,20 años a la población nacional. En el año 2.011, según el informe de la Agencia de Salud Pública de Barcelona titulado "La salut a Barcelona 2.012"²⁶, las esperanzas de vida de la población de esa ciudad se situaban en 80 años para los hombres y en 86,2 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. Por todo ello se puede afirmar que este indicador de mortalidad registra datos muy favorables en la ciudad de Madrid, mejores aún que en otras ciudades y que los nacionales, lo que habla de una baja mortalidad general, en especial en jóvenes y niños y, por lo tanto, de una buena salud en la ciudad de Madrid considerada globalmente.

Según cálculos realizados para el anterior Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid 2.008², en los últimos 11 años (2.002/2.013) ha mejorado la esperanza de vida al nacer de los hombres de esta ciudad 3,8 años mientras que la de las mujeres lo hacía 1,6 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.

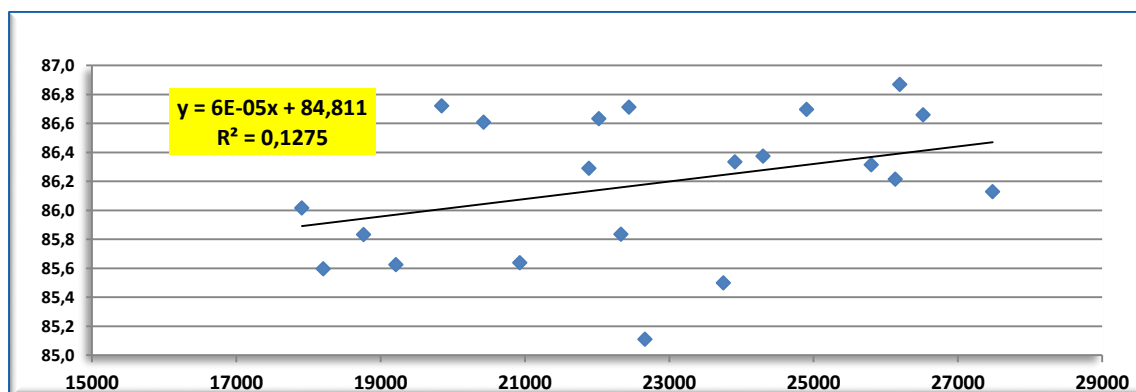
Las diferencias existentes en este indicador entre hombres y mujeres de la ciudad de Madrid han ido disminuyendo a lo largo de todo el periodo, debido al entecimiento del crecimiento del indicador en las mujeres y su ligero incremento en hombres. La mayor brecha de género encontrada con datos de 2.013 se da en el distrito de Usera, especialmente por la baja esperanza de vida al nacer de los hombres. Similar fenómeno, aunque menos marcado, lo apreciamos en los distritos de Puente de Vallecas y Vicálvaro. 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 se registró para los distritos de la ciudad de Madrid en el Estudio publicado en el año 2.008, y encuentra remedo en otros estudios y trabajos anteriores realizados en otros ámbitos ²⁷⁻²⁸. 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 del distrito y esperanza de vida de los hombres, con datos de 2.009, es mayor que en las mujeres, alcanzando un coeficiente de determinación muy alto en ellos (51%) frente al hallado en ellas (12%).

Gráfica 9. Correlación entre esperanza de vida al nacer (años) y renta per cápita (€). Distritos de la ciudad de Madrid, 2.009. Hombres.



Gráfica 10. Correlación entre esperanza de vida al nacer (años) y renta per cápita (€). Distritos de la ciudad de Madrid, 2.009. Mujeres.



En el gráfico de los hombres se debe señalar la situación del distrito de Usera “extrañamente” alejada de la recta que “explica” la relación entre ambas variables, con una esperanza de vida de los hombres por debajo de lo “esperable” por su renta, o la situación de Moratalaz, muy por encima. En el caso de las mujeres el mismo hallazgo lo constatamos en el distrito Centro, con las expectativas vitales de su población por debajo, y en el de Chamartín, por encima. La situación del distrito Centro, que es posible resumir en “menor nivel de salud del esperado por su nivel de renta”, es conocida desde la publicación del Estudio de Salud de la ciudad de Madrid de 2.0089.

La esperanza de vida a los 65 años del conjunto de la población de la ciudad de Madrid es de media 1,1 años superior durante el periodo analizado a la registrada para la población española. Como se aprecia, ambas tienden a incrementarse en el periodo estudiado aunque en los últimos años también parecen estabilizarse. Incluso en el caso de las mujeres de Madrid se observa un pequeño retroceso, fenómeno que ya se observó en 2.007.

La diferencia entre hombres y mujeres para este indicador en la ciudad de Madrid ha sufrido pocos cambios en estos años.

La brecha interdistrital en esperanza de vida al nacer es llamativamente menor en las mujeres y tiende a disminuir en todo el periodo analizado en ambos sexos, lo que sin duda habla de cierta homogenización en la mortalidad entre distritos, aminorándose las diferencias existentes en 2.002 que recogió el mencionado Estudio

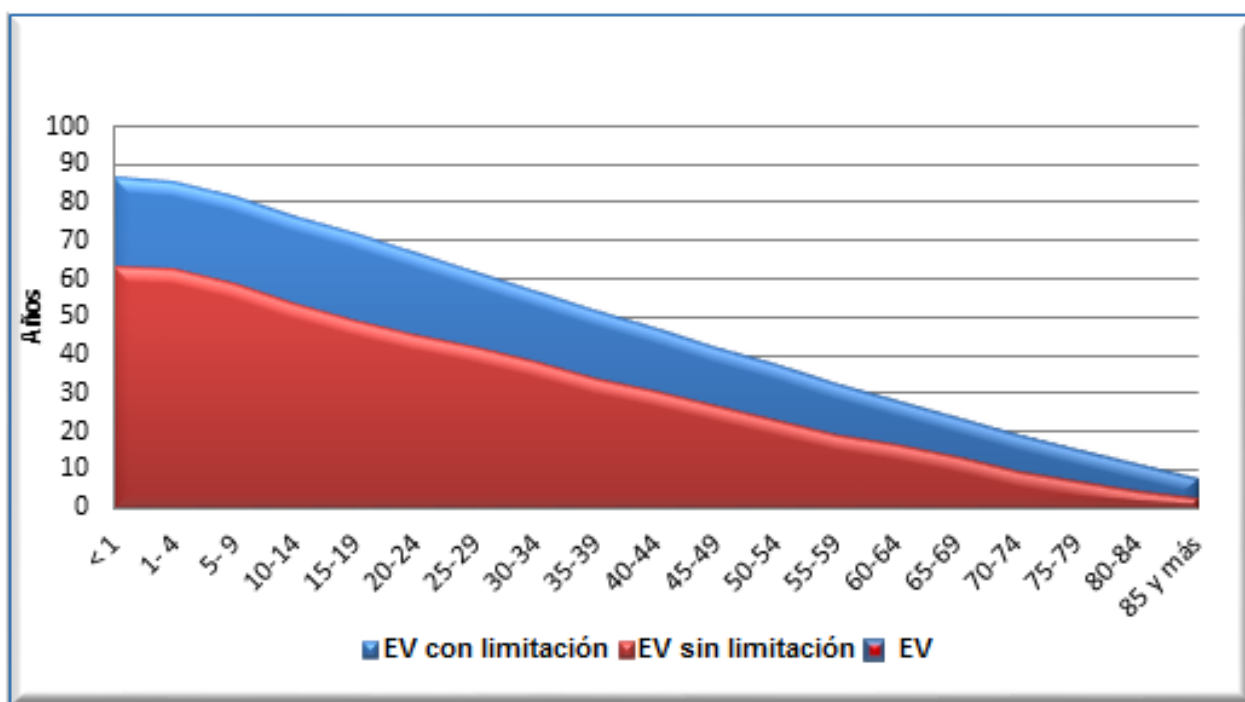
de Salud de la ciudad. Cabe destacarse también que los distritos que más han mejorado son los que partían de una situación peor y, como se dijo, han experimentado ciertos desarrollos urbanísticos. Estos (PAU, etc.) tienen el efecto de incorporar al territorio una población con mejores condiciones socio-económicas, desplazando a las de mayor precariedad o diluyendo su peso específico en el conjunto poblacional resultante.

Esperanza de vida en buena salud

Esperanza de vida libre de limitación crónica a la actividad habitual

La Esperanza de Vida en Buena Salud (EVBS), entendida siempre como promedio de años de vida libre de limitación crónica a la actividad habitual, en la ciudad de Madrid es de 64,1 años para hombres y de 63,3 años para mujeres, desde el nacimiento, mientras que en España es, respectivamente, de 64,8 y de 65,8 años, siempre con datos de 2.012. De la totalidad de los años que componen la expectativa vital al nacimiento, por tanto, un 79,4% de la misma será de buena salud en los hombres de Madrid y un 73% en las mujeres de la ciudad, mientras que en los hombres del conjunto del Estado se sitúa en un 81,5% y en un 77,2% en las mujeres de España (tabla 4, gráficas 11 y 12). En el anexo, tablas 5 y 6 se puede analizar con detalle la metodología utilizada y las diferentes EVBS por edades y sexos para la ciudad de Madrid en 2.012.

Gráfica 11. Esperanza de vida según limitación crónica a la actividad habitual por edades. Hombres. Ciudad de Madrid 2.012.



Gráfica 12. Esperanza de vida según limitación crónica a la actividad habitual por edades. Mujeres. Ciudad de Madrid 2.012.

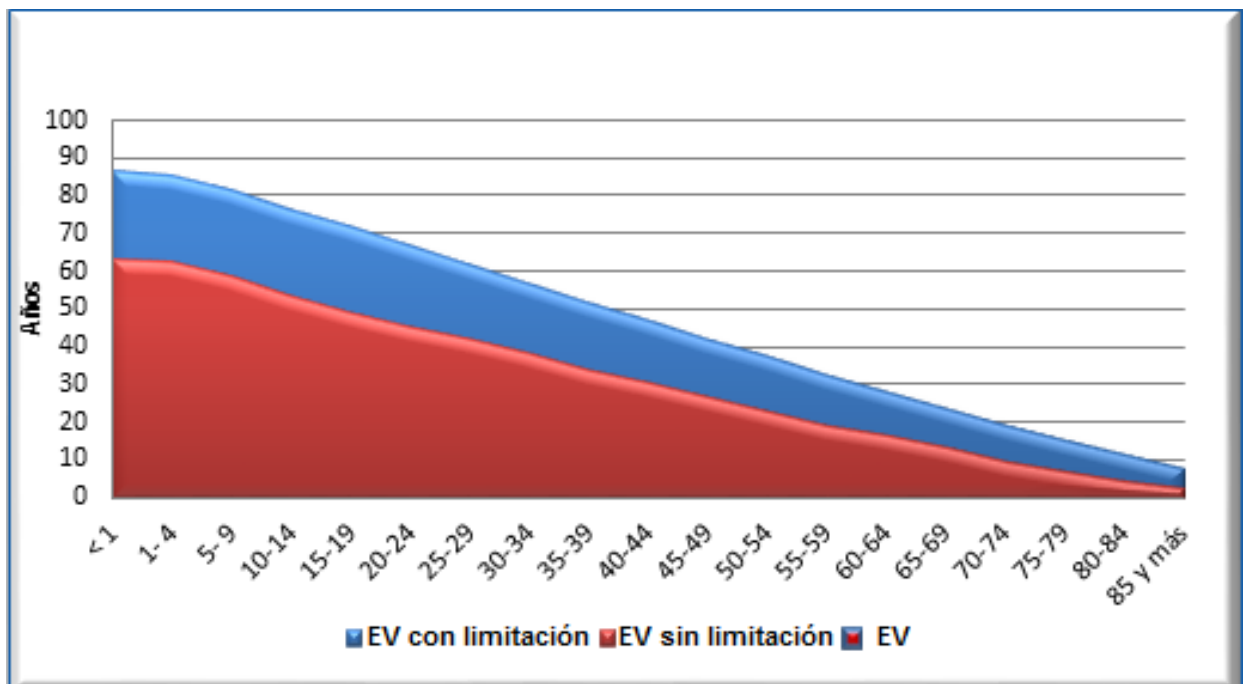
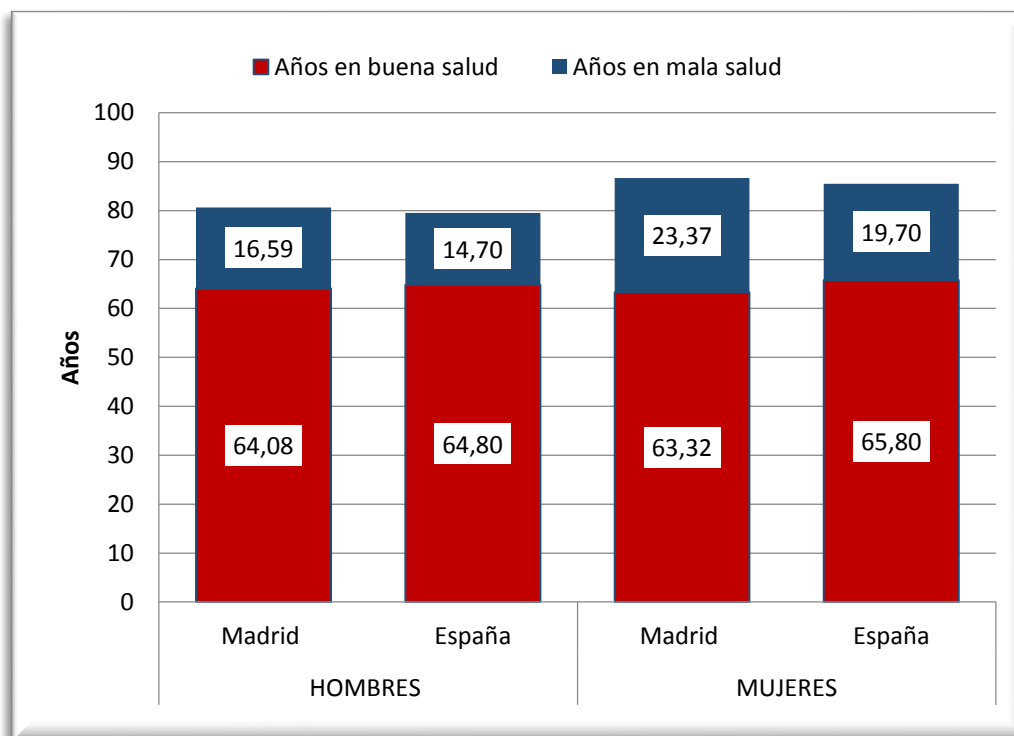


Tabla 4. Esperanza de vida total y en buena salud (libre de limitación crónica a la actividad habitual) y proporción del tiempo de vida con limitación, según sexo y grupo de edad. Ciudad de Madrid, 2.012.

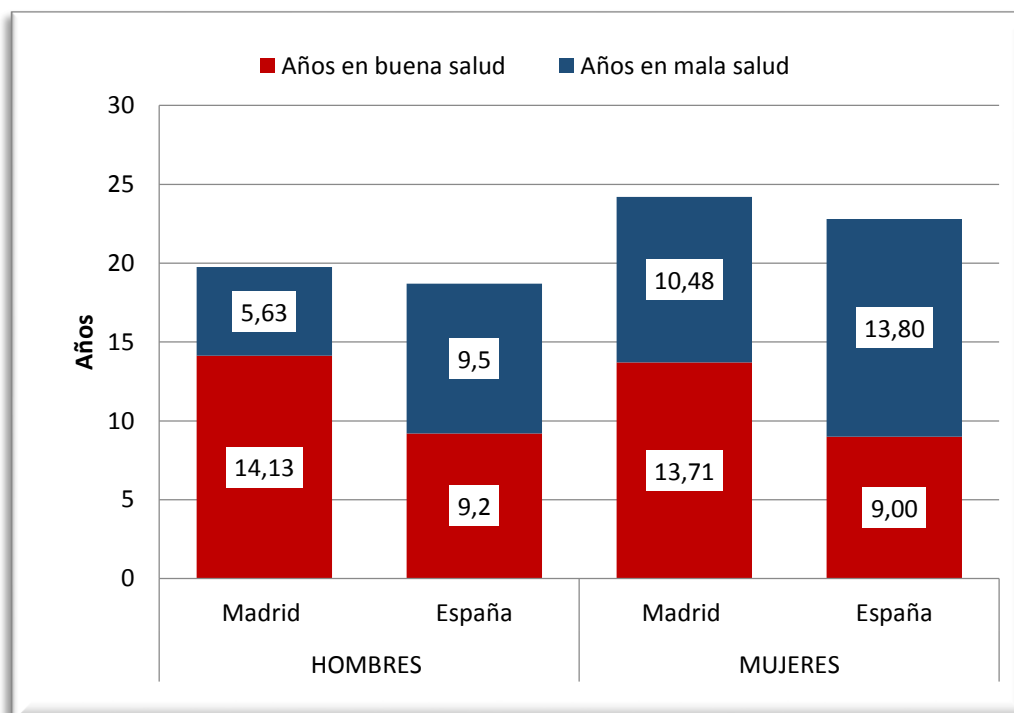
EDAD	Esperanza de Vida (años)		Esperanza de vida libre de limitación (años)		% tiempo total de vida con limitación	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
< 1	80,67	86,69	64,08	63,32	20,57	26,96
1- 4	80,01	86,01	63,40	62,56	20,76	27,26
5- 9	76,07	82,05	59,69	58,84	21,53	28,29
10-14	71,10	77,11	55,19	54,13	22,38	29,80
15-19	66,13	72,15	50,76	49,34	23,24	31,61
20-24	61,21	67,18	46,45	45,48	24,11	32,30
25-29	56,29	62,24	42,01	42,39	25,37	31,89
30-34	51,36	57,31	37,51	38,49	26,97	32,84
35-39	46,46	52,36	34,73	34,36	25,25	34,38
40-44	41,58	47,47	30,41	31,25	26,86	34,17
45-49	36,85	42,62	26,56	27,13	27,92	36,34
50-54	32,31	37,84	23,04	23,18	28,69	38,74
55-59	27,92	33,16	19,94	19,92	28,58	39,93
60-64	23,73	28,63	17,48	17,08	26,34	40,34
65-69	19,76	24,19	14,13	13,71	28,49	43,32
70-74	15,96	19,83	11,31	10,12	29,14	48,97
75-79	12,48	15,57	9,41	7,49	24,60	51,89
80-84	9,35	11,76	5,71	4,78	38,93	59,35
85 y más	6,85	8,55	5,33	3,21	22,19	62,46

Gráfica 13. Esperanza de vida al nacer en buena y mala salud según sexo. Ciudad de Madrid y España 2.012.



Lo que ocurre en cuanto a la expectativa vital a los 65 años se aprecia en la misma [tabla 4](#) y en la [gráfica 14](#): al cumplir esa edad los hombres de la ciudad aspiran a vivir de promedio un 71,5% de su vida restante en buena salud frente a menos del 50% al que pueden aspirar los de España. En las mujeres madrileñas, a esa edad, queda por delante un 56,6% de la vida en buena salud y en las del Estado tan sólo un 39,5%.

Gráfica 14. Esperanza de vida a los 65 años en buena y mala salud, según sexo. Ciudad de Madrid y España 2.012.



Otros indicadores de Esperanza de vida en buena salud

Aunque según se planteó en la metodología de este capítulo y en consonancia de la tendencia actual, definimos genéricamente como EVBS a la acotada 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 autopercebida](#), obteniendo los resultados que se observan [tabla 5](#). Según los mismos para nuestra ciudad, las EVBS autopercebidas al nacimiento son de 63,6 años en hombres y 62,6 años en mujeres, algo mejores que las obtenidos en 2.005 para hombres (63,3 años) y algo peores que las encontradas entonces para las mujeres (63,5 años). Debido a la incertidumbre que puede deducirse del empleo de una muestra más escasa en la encuesta de 2.013 no es descabellado pensar que las diferencias no sean relevantes. A la edad de 65 años los hombres de Madrid pueden aspirar a vivir 10,7 años de su vida restante en buena salud autopercebida y las mujeres 10,2 años. En 2.005 encontramos a esa edad 10,2 años en los hombres y 9,7 años en las mujeres.

Tabla 5. Esperanza de vida en buena salud autopercebida al nacimiento y a los 65 años, según sexo. Ciudad de Madrid, 2.005 y 2.013.

EVBS al nacimiento			EVBS a los 65 años		
SEXO	2.005	2.013	SEXO	2.005	2.013
Varones	63,3	63,6	Varones	10,2	10,7
Mujeres	63,5	62,6	Mujeres	9,7	10,2

Fuente: Encuestas de Salud de la ciudad de Madrid 2.005 y 2.013.

Cuando calculamos ese indicador positivo en términos de [vida libre de una enfermedad crónica diagnosticada](#) sobre la lista habitual de problemas crónicos que se usa en las encuestas de salud (ver metodología de la Encuesta de salud de la ciudad de Madrid 2.013) obtenemos datos más preocupantes, pues a la edad de 20-24 años el promedio de tiempo libre de estos problemas en los hombres de la ciudad es de 18,18 años (un 70,3% del tiempo de vida restante se vivirá con una enfermedad crónica) y en las mujeres de 14,55 años (un 78,34% de su vida futura portarán una enfermedad crónica). Si la tasa de enfermedad crónica diagnosticada la tomamos de la respuesta espontánea a la pregunta de si sufren alguna o no, antes de leerles la lista *ad-hoc*, el indicador es muy diferente, lo que refleja que en la lista se incluyen muchos problemas que, de entrada, las personas no asumen como problemas crónicos, seguramente por su levedad (hemorroides, estreñimiento, varices, etc.). En este caso y a esa misma edad de 20 a 24 años, el promedio de vida restante sin estos problemas en los hombres madrileños es de 37 años y en las mujeres de 42,36 años, lo que equivale a que un 39,46% del tiempo de vida en ellos sufriendo estos problemas y a un 37% de la vida restante en ellas.

En resumen, tanto hombres como mujeres de 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 pueden aspirar a vivir aún más años, sino que una mayor parte de ese tiempo lo disfrutarán en buena salud.

Comparando estos datos con los que aporta Eurostat²⁹ la ventaja de las madrileñas en esperanza de vida en buena salud desde el nacimiento es de más de un año sobre las de la UE-28 (63,32 años vs 62,1 años). En el caso de los hombres la situación de los españoles (64,8 años) es mejor que la de los europeos (61,5 años), siendo aquella aún más favorable que la de los madrileños (64,1), aunque estos destacan con mucho sobre los de la UE-28.

Es muy llamativa la cantidad de tiempo de vida que se vivirá con una enfermedad crónica en la población de la ciudad de Madrid, un fenómeno que es conocido desde hace años para el conjunto de la población española, en 1.990 era menos de 40 años en mujeres y algo más de esa edad en hombres según el INE³⁰. En términos de buena salud autopercebida se debe consignar un estancamiento de la situación en los hombres madrileños desde 2.005 y cierto retroceso en las mujeres desde ese año.

ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD GENERAL Y POR CAUSAS, DE LA CIUDAD DE MADRID Y SU EVOLUCIÓN COMPARADA CON LA DE ESPAÑA EN EL PERIODO 2.002 A 2.013

Mortalidad general

La Tasa ajustada de mortalidad (TAM), 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, en la ciudad de Madrid en 2.013 fue de 969,47 por cien mil para los hombres y de 566,67 por cien mil para las mujeres, un 1,7 más riesgo de morir, por tanto, por todas las causas para los hombres (*tabla 6*).

Tabla 6. Tasas ajustadas de mortalidad general, España y ciudad de Madrid, según sexos, 2.002 a 2.013. Tasas por cien mil.

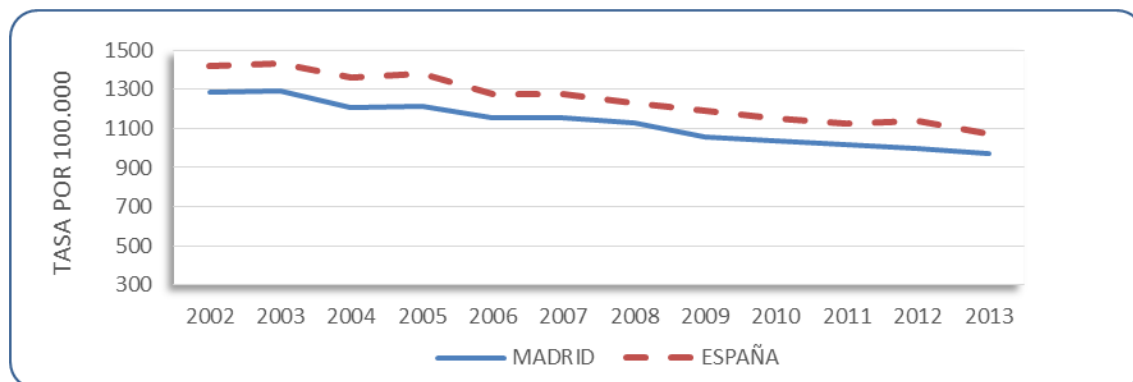
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID (*)	2.002	1282,74	701,76
	2.003	1292,18	728,16
	2.004	1208,19	686,05
	2.005	1216,59	682,74
	2.006	1154,26	653,46
	2.007	1152,58	662,54
	2.008	1126,07	643,23
	2.009	1059,32	616,12
	2.010	1034,57	588,69
	2.011	1018,11	590,08
	2.012	997,80	602,42
	2.013	969,47	566,67
ESPAÑA	2.002	1416,60	854,01
	2.003	1431,84	874,56
	2.004	1358,96	816,70
	2.005	1376,84	833,81
	2.006	1273,72	767,41
	2.007	1277,51	769,14
	2.008	1228,38	751,98
	2.009	1191,80	724,83
	2.010	1150,81	693,33
	2.011	1126,47	684,59
	2.012	1136,78	697,35
	2.013	1072,84	657,78

(*) 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 7](#))

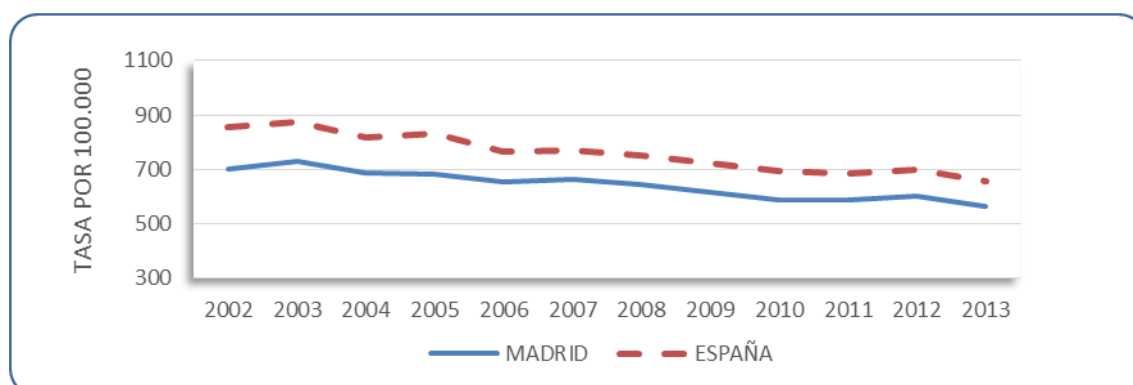
En todos los años del periodo analizado la población de la ciudad de Madrid presenta tasas más bajas de mortalidad por todas las causas que la población del conjunto del Estado tras dicho ajuste y de forma significativa, según los IC 95% de las TAM (*tabla 6 y anexo-tabla 7*).

En las *gráficas 15 y 16* se observa cómo la tendencia de reducción de la mortalidad general en estos años corre paralela en la ciudad de Madrid y en España, aunque entre 2.010 y 2.012 aparece un ligero incremento de las tasas de mortalidad en las mujeres tanto en Madrid como en España, para volver a decrecer en el último año del que existen datos.

Gráfica 15. Tasas ajustadas de mortalidad general, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.013.
Hombres

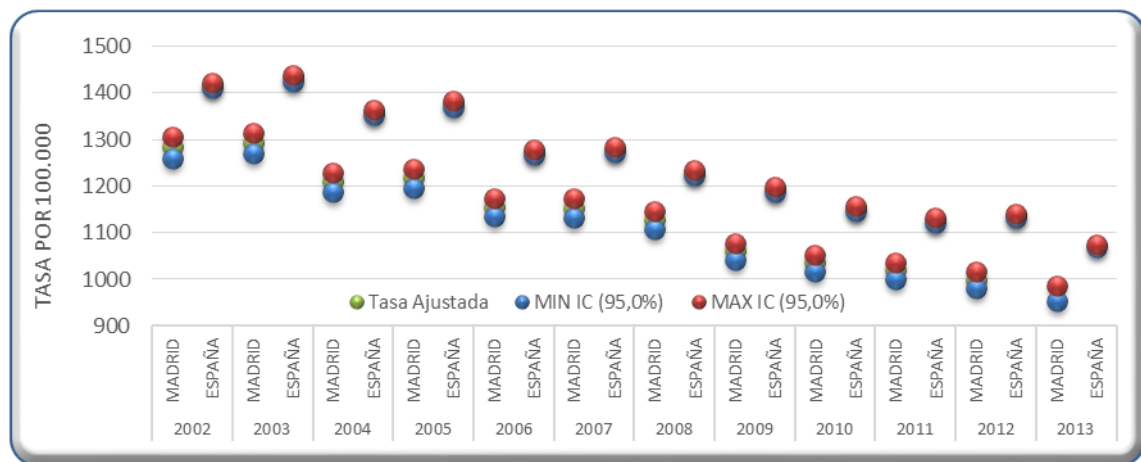


Gráfica 16. Tasas ajustadas de mortalidad general, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.013
Mujeres

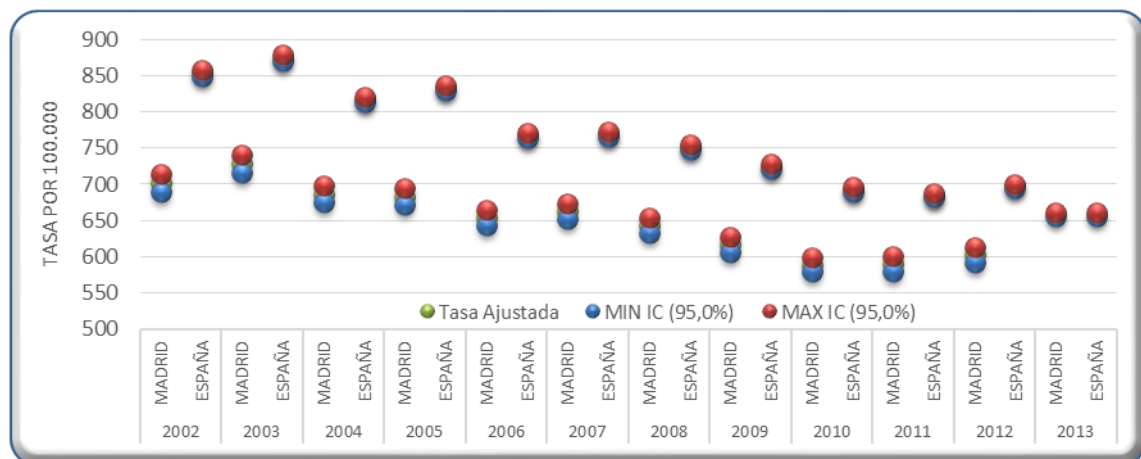


En las *gráficas 17 y 18* se puede analizar cómo las diferencias en riesgo de morir a favor de la población de la ciudad de Madrid en todo el periodo es estadísticamente significativa según sus respectivos IC 95%, aunque, en general no suelen serlo en cada territorio y sexo entre años consecutivos (excepciones hechas en 2.004 y en 2.009 en hombres de la ciudad de Madrid respecto a los años inmediatamente anteriores, y en mujeres de la ciudad en 2.004, 2.006, 2.010 y 2.013 en el mismo sentido).

Gráfica 17. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por todas las causas. España y Madrid. Evolución años 2.003 a 2.013. Hombres



Gráfica 18. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por todas las causas. España y Madrid. Evolución años 2.003 a 2.013. Mujeres



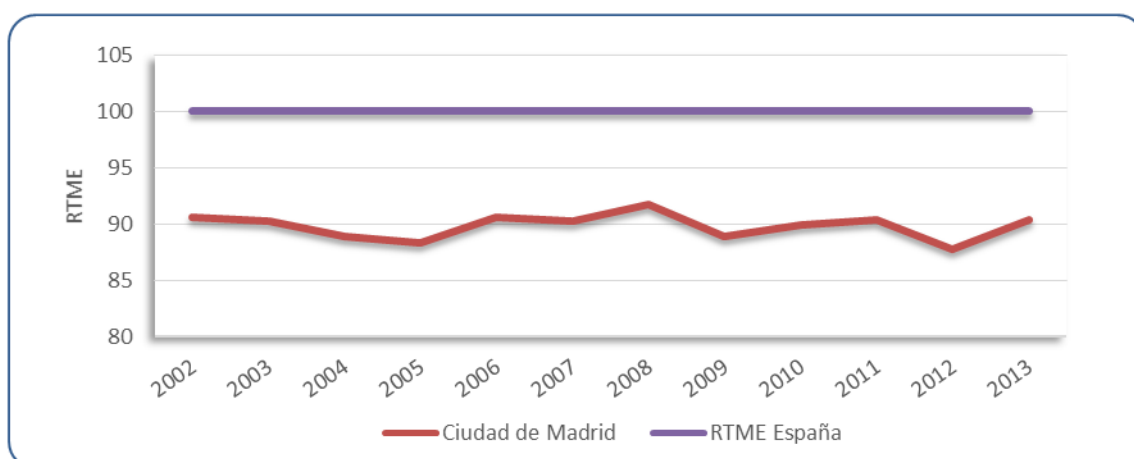
Al analizar las diferencias en el riesgo de morir entre la población de la ciudad de Madrid y la de España tras llevar a 100 las TAM de España, observamos que en el caso de los hombres hay una diferencia que oscila entre un 8% y un 12% menor en los madrileños, que se mantiene estable en el tiempo, mientras que en el de las mujeres las diferencias se mueven entre poco menos del 14% y el 18% en el mismo sentido y en ese mismo periodo, aunque observándose en este caso una leve tendencia a confluir. En la [tabla 7](#) y en [las gráficas 19 y 20](#) 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 2.013 las mujeres de Madrid mantienen un riesgo de morir por cualquier causa un poco por debajo del 14% inferior a las de España, tras ajustar por edades.

Tabla 7. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por todas las causas según año y sexo en el periodo 2.002-2.013, ciudad de Madrid (España=100)

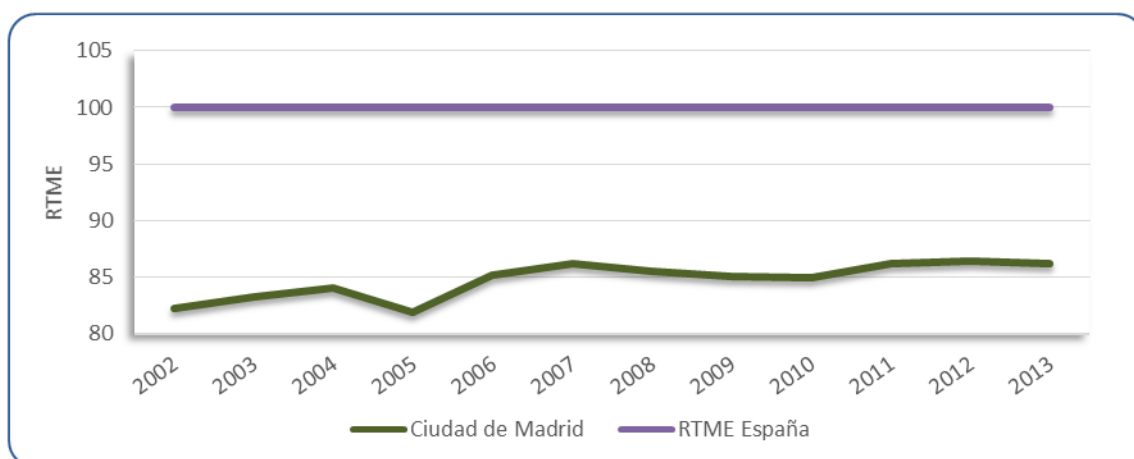
AÑO	HOMBRES	MUJERES
2.002	90,55 (*)	82,17 (*)
2.003	90,24 (*)	83,25 (*)
2.004	88,90 (*)	84,00 (*)
2.005	88,36 (*)	81,88 (*)
2.006	90,62 (*)	85,15 (*)
2.007	90,22 (*)	86,14 (*)
2.008	91,67 (*)	85,53 (*)
2.009	88,88 (*)	85,00 (*)
2.010	89,89 (*)	84,90 (*)
2.011	90,38 (*)	86,19 (*)
2.012	87,77 (*)	86,38 (*)
2.013	90,36 (*)	86,14 (*)

(*) Todas las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo, tabla 7)

Gráfica 19. Razón de tasas estandarizadas de mortalidad (RTME) general. Ciudad de Madrid, 2.002 a 2.013. Hombres (España = 100)



Gráfica 20. Razón de tasas estandarizadas de mortalidad (RTME) general. Ciudad de Madrid, 2.002 a 2.013. Mujeres (España = 100)



Mortalidad por causas

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

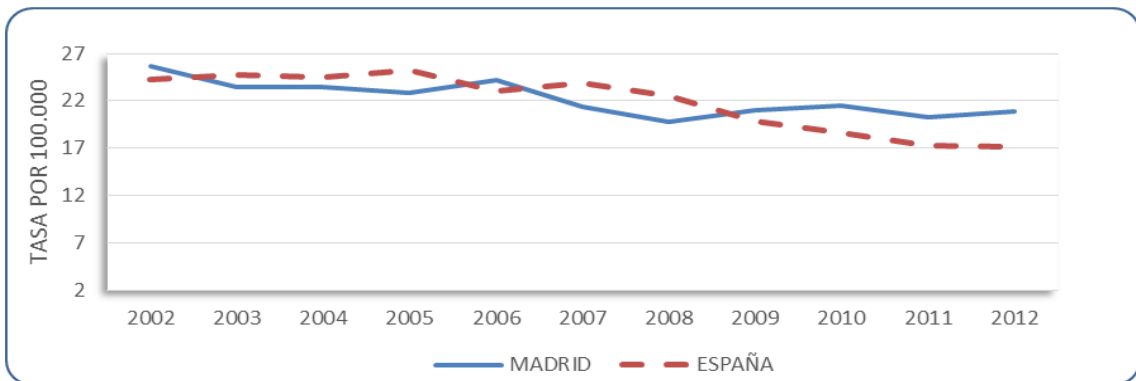
En 2.012 murieron por estas causas 18 personas por cada 100.000 habitantes en la ciudad de Madrid. La TAM por Enfermedades infecciosas en 2.012 fue de 20,88 por 100.000 en hombres de la ciudad de Madrid y de 12,66 por 100.000 en mujeres. Como se observa en la [tabla 8](#) y en el [anexo-tabla 8](#), en ese último año y en los dos sexos las tasas son mayores en la capital que las encontradas a nivel nacional, siendo la diferencia significativa en los hombres según sus IC 95% ([gráficas 21, 22, 23 y 24](#)). En el periodo analizado encontramos diferencias significativas también en el año 2.002 y en 2.008 en el caso de las mujeres, pero en sentido contrario: menores tasas las mujeres de Madrid. De hecho desde el año 2.008 en hombres y 2.009 en mujeres se registra un cambio de tendencia de la mortalidad por esta causa en la capital que no ha tenido su correlato hasta ahora a nivel nacional aunque la de las mujeres parece estabilizarse en España en los últimos años. 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 9](#) y [gráficas 25 y 26](#)). 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 un 1,47 y en el mismo sentido ([tabla 9](#)).

Tabla 8. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias, España y ciudad de Madrid, según sexos, 2.002 a 2.012. Tasas por cien mil.

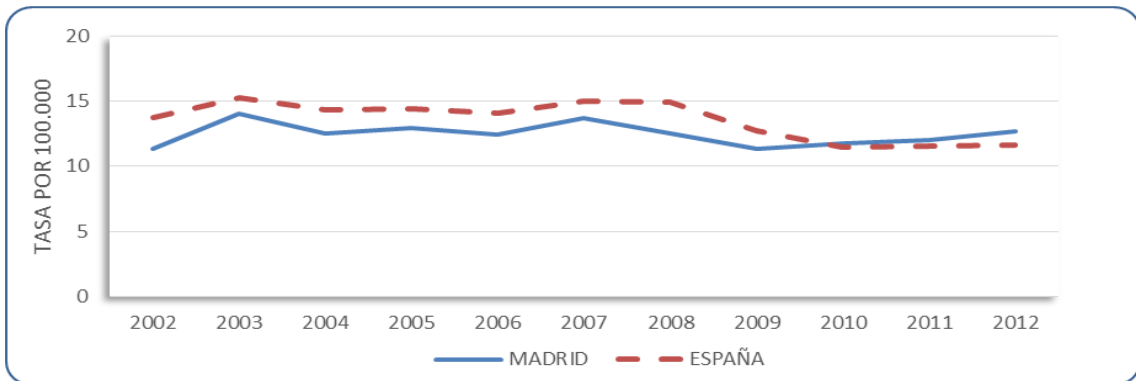
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	25,67	11,36 (*)
	2.003	23,41	14,01
	2.004	23,43	12,53
	2.005	22,88	12,97
	2.006	24,21	12,47
	2.007	21,37	13,72
	2.008	19,77	12,48 (*)
	2.009	21,01	11,35
	2.010	21,46	11,72
	2.011	20,23	11,99
	2.012	20,88 (*)	12,66
ESPAÑA	2.002	24,21	13,74
	2.003	24,76	15,27
	2.004	24,52	14,33
	2.005	25,24	14,42
	2.006	23,05	14,05
	2.007	23,83	14,99
	2.008	22,60	14,89
	2.009	19,83	12,74
	2.010	18,58	11,48
	2.011	17,24	11,56
	2.012	17,13	11,65

(*) 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 8](#))

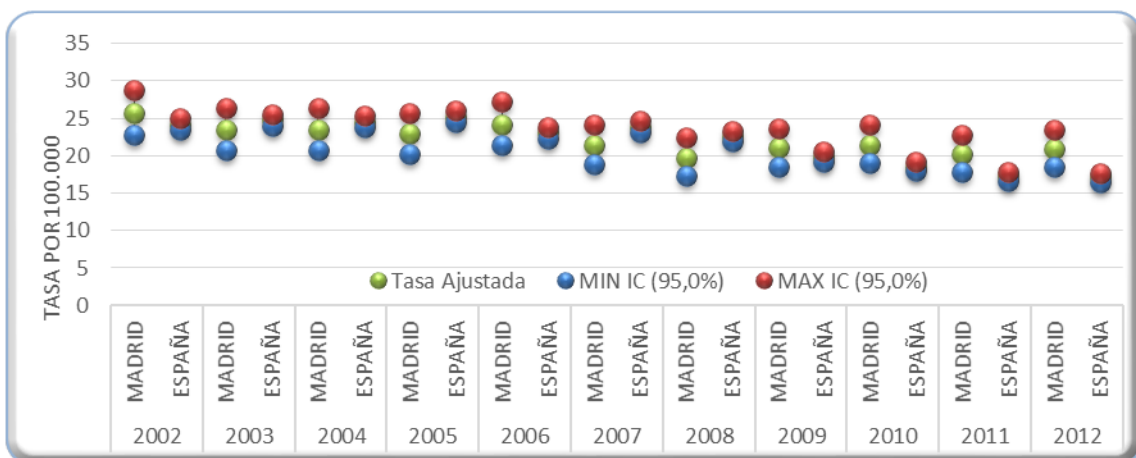
Gráfica 21. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Hombres.



Gráfica 22. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Mujeres.



Gráfica 23 Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Hombres.



Gráfica 24 Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Mujeres.

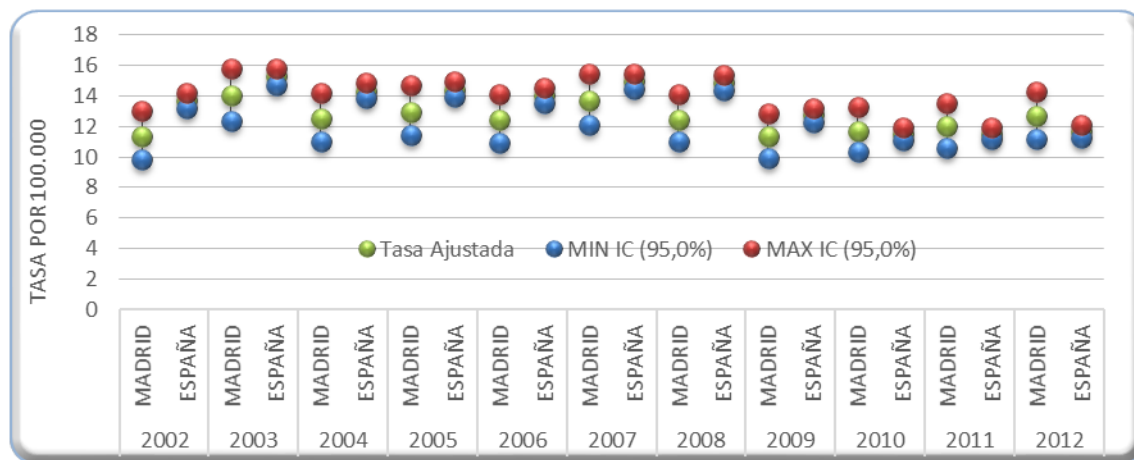
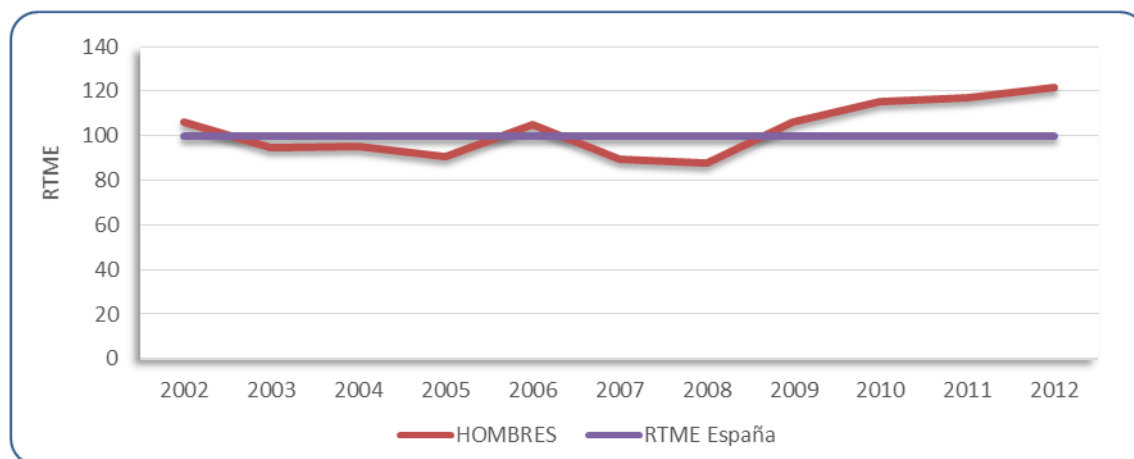


Tabla 9. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades infecciosas y parasitarias, según año y sexo en el periodo 2.002-2.012, de la Ciudad de Madrid (España=100)

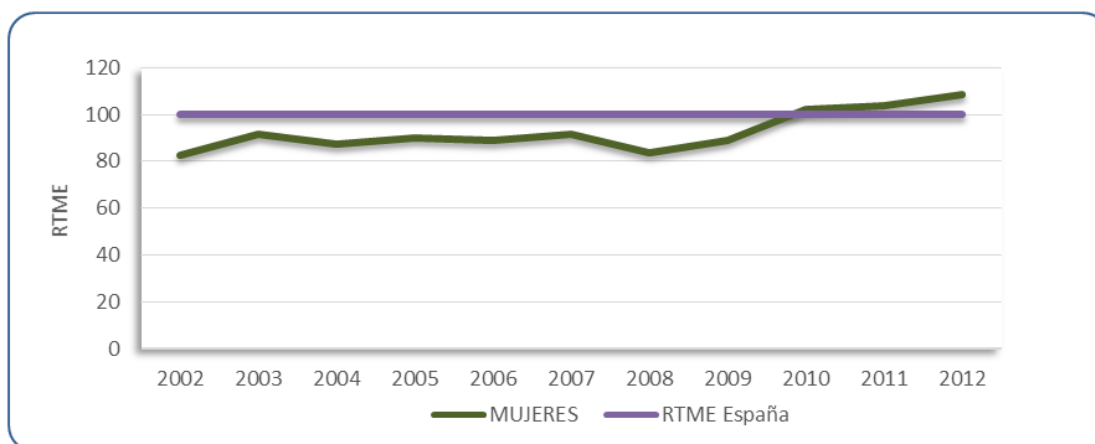
AÑO	HOMBRES	MUJERES
2002	106,03	(*) 82,68
2003	94,53	91,76
2004	95,52	87,42
2005	90,63	89,97
2006	105,04	88,73
2007	89,68	91,50
2008	87,50	(*) 83,85
2009	105,98	89,08
2010	115,48	102,14
2011	117,35	103,72
2012	(*) 121,90	108,66

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver Anexo-tabla 8)

Gráfica 25. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades infecciosas y parasitarias en la ciudad de Madrid. Hombres 2.002 a 2.012 (España=100)



Gráfica 26. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades infecciosas y parasitarias en la ciudad de Madrid. Mujeres 2.002 a 2.012 (España=100)



HIV/SIDA (Códigos B20 a B24)

En la ciudad de Madrid en 2.012 fallecieron por este síndrome 2,2 personas por cada 100.000 habitantes (*anexo-tabla 9*).

Tabla 10. Tasas ajustadas de mortalidad por SIDA, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.

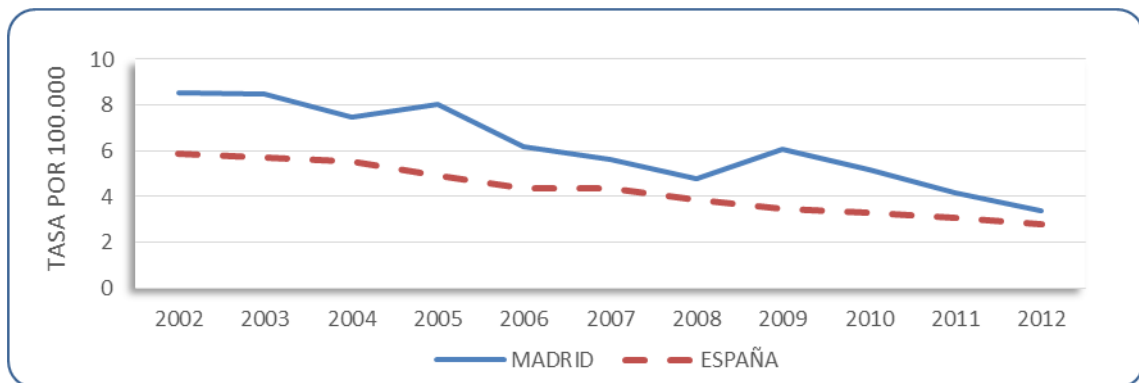
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	8,55 (*)	1,52
	2.003	8,47 (*)	2,12
	2.004	7,48 (*)	1,22
	2.005	8,05 (*)	1,07
	2.006	6,20 (*)	1,38
	2.007	5,61	1,32
	2.008	4,78	1,56
	2.009	6,08 (*)	1,24
	2.010	5,15 (*)	1,07
	2.011	4,14	0,71
	2.012	3,38	0,92
ESPAÑA	2.002	5,90	1,27
	2.003	5,70	1,48
	2.004	5,53	1,18
	2.005	4,94	1,17
	2.006	4,37	1,14
	2.007	4,36	1,00
	2.008	3,86	1,05
	2.009	3,47	0,89
	2.010	3,32	0,81
	2.011	3,08	0,79
	2.012	2,77	0,81

*) 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 intervalos de confianza del 95% (ver *anexo-tabla 9*)

Entre 2.002 y 2.012 se redujo la tasa ajustada de los hombres un 60% en Madrid, mientras que en el conjunto del Estado lo hacía un 53%. En el mismo periodo en mujeres se redujo un 40% en Madrid y un 37% en España. En el último año estudiado el riesgo de morir por esta causa en hombres era 3,6 veces mayor que en mujeres en la capital y una razón parecida en el país. La brecha de género se ha reducido algo en el periodo pues era casi 6 veces mayor en hombres en Madrid en 2.002 y más de 4,6 veces en España (tabla 10) en términos de tasa ajustada.

Como se aprecia en las gráficas 27 y 28, 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 siendo prácticamente igual en mujeres. Los años 2.002 a 2.006, 2.009 y 2.010 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% (gráfica 29), quedando siempre su TAM más de un 25%, y muy frecuentemente más de un 50%, por encima (gráfica 31). En las mujeres, y aunque ese exceso ha sido a veces muy superior al 30% en las madrileñas, nunca alcanzó el rango de significación estadística sin duda porque el fenómeno en ellas siempre ha sido de una magnitud mucho más pequeña, como ya se ha comentado (tabla 11, gráficas 30 y 32).

Gráfica 27. Tasas ajustadas de mortalidad por SIDA. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 28 Tasas ajustadas de mortalidad por SIDA. España y ciudad. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

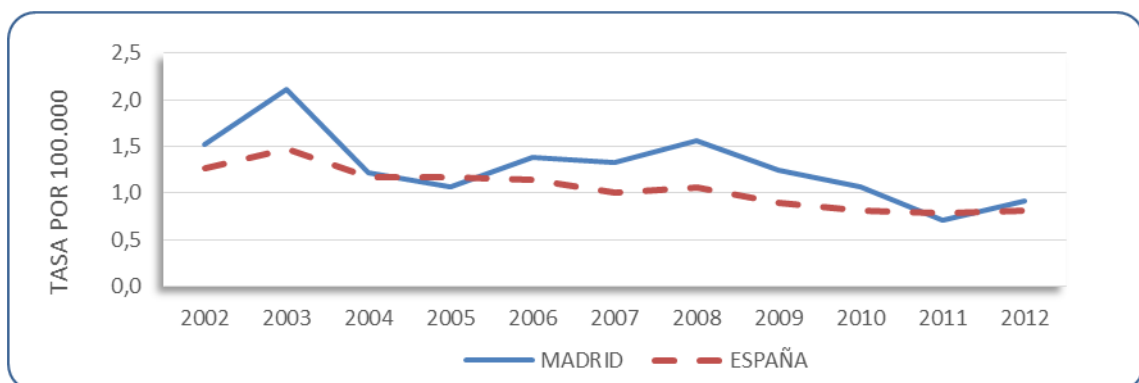
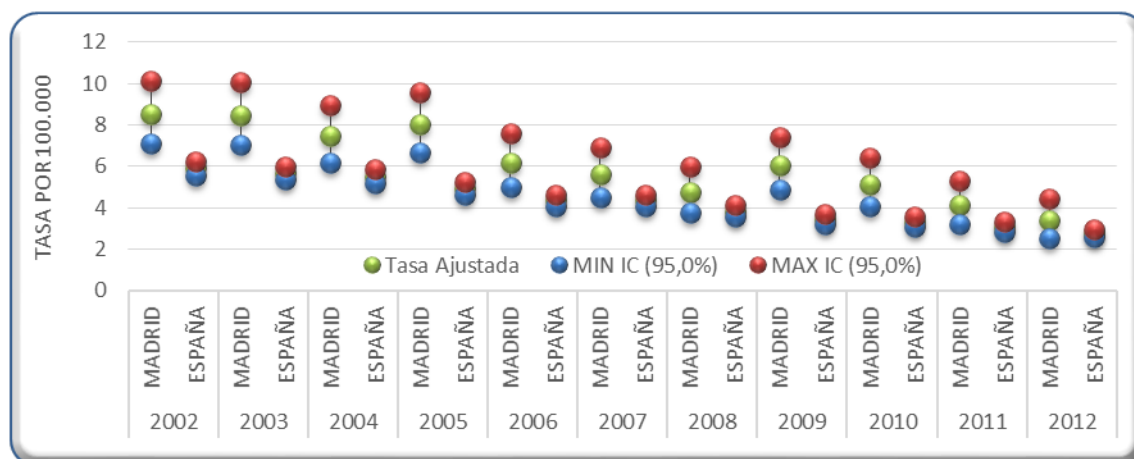


Tabla 11. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por SIDA según año y sexo en el periodo 2002-2012, de la Ciudad de Madrid (España=100)

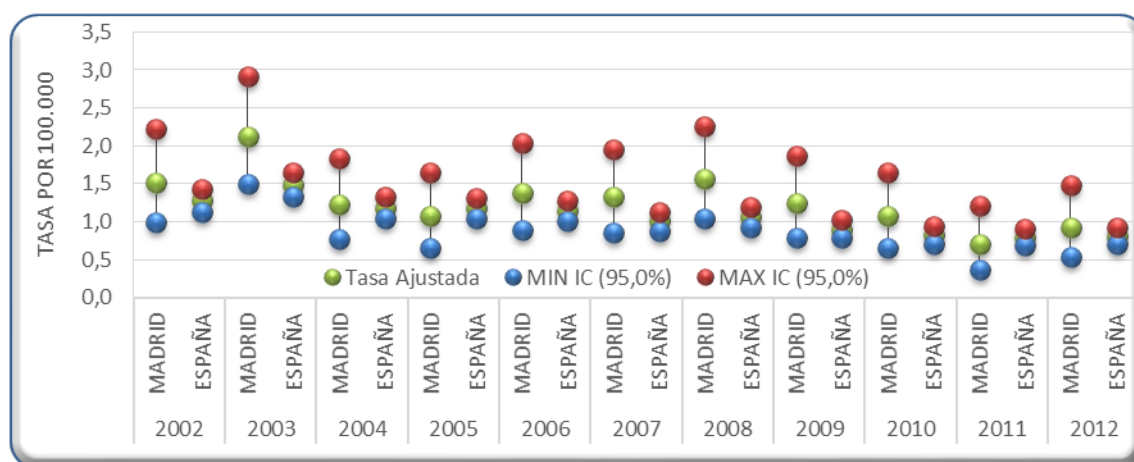
	HOMBRES	MUJERES
2002	144,80 (*)	119,53
2003	148,56(*)	143,55
2004	135,30 (*)	103,94
2005	162,74 (*)	91,38
2006	142,12 (*)	121,21
2007	128,74	132,47
2008	123,88	148,22
2009	175,29 (*)	138,87
2010	154,93 (*)	131,04
2011	134,30	90,04
2012	121,98	114,47

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo, tabla 9)

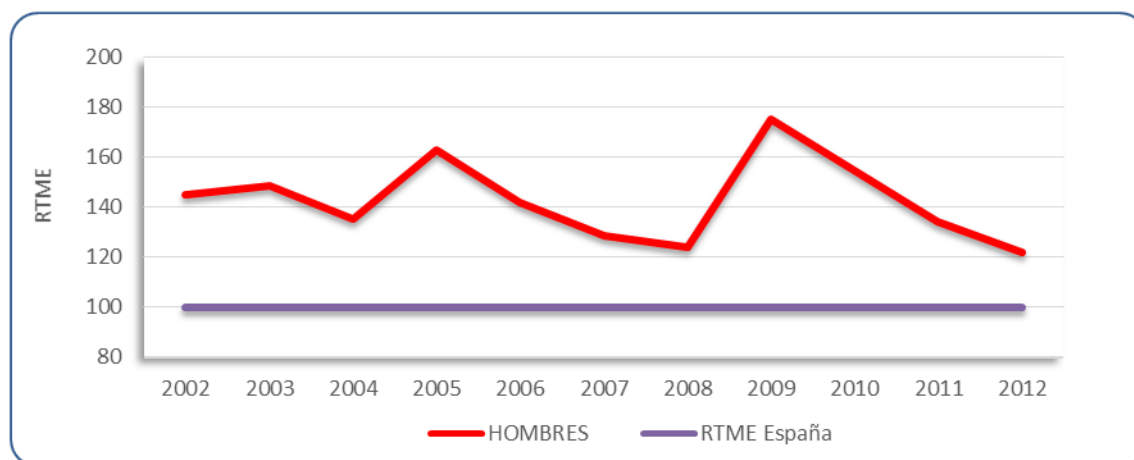
Gráfica 29. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por SIDA. España y Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Hombres



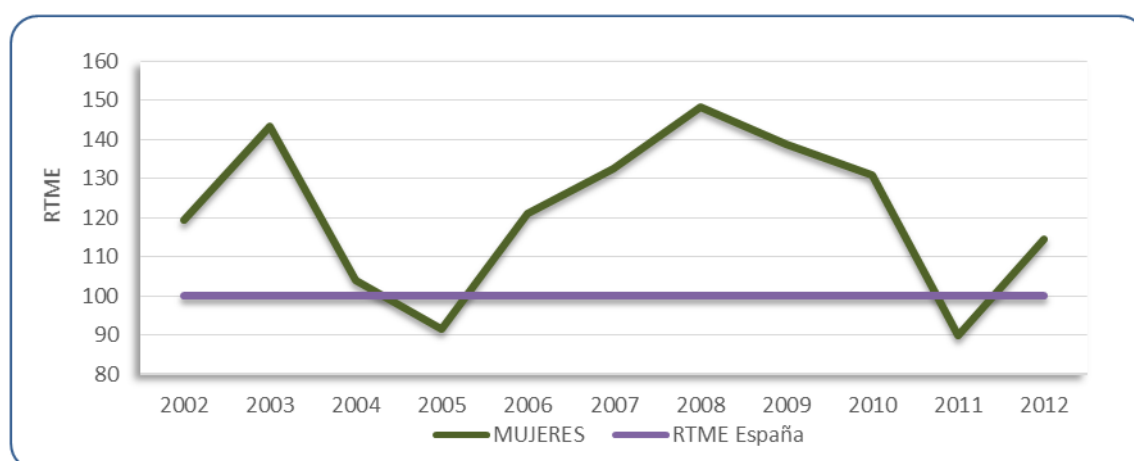
Gráfica 30. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por SIDA. España y Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Mujeres



Gráfica 31. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por SIDA, ciudad de Madrid. Hombres 2.002 a 2.012 (España=100)



Gráfica 32. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por SIDA, ciudad de Madrid. Mujeres 2.002 a 2.012 (España=100)



Tumores (grupo II de la CIE-10)

En Madrid fallecen algo menos de 250 personas al año por estos problemas de cada 100.000 habitantes, según las tasas de mortalidad antes del ajuste por edades. Después de estandarizadas (TAM) observamos que las tasas se sitúan por debajo de la calculada para España en todo el periodo analizado, tanto en hombres como en mujeres (*tabla 12* y *anexo-tabla 10*). Presentan en ambos territorios una disminución prácticamente constante y paralela durante todo el período, pero tiende a incrementarse la brecha sobre España en los años 2.010 y 2.011 en ambos sexos por separado, iniciándose este proceso en los hombres un año antes. En ambos se revierte este hallazgo en 2.012, año en que vuelven a subir las tasas de madrileños y madrileñas para aproximarse a las nacionales (*gráficas 33,34, 35 y 36*).

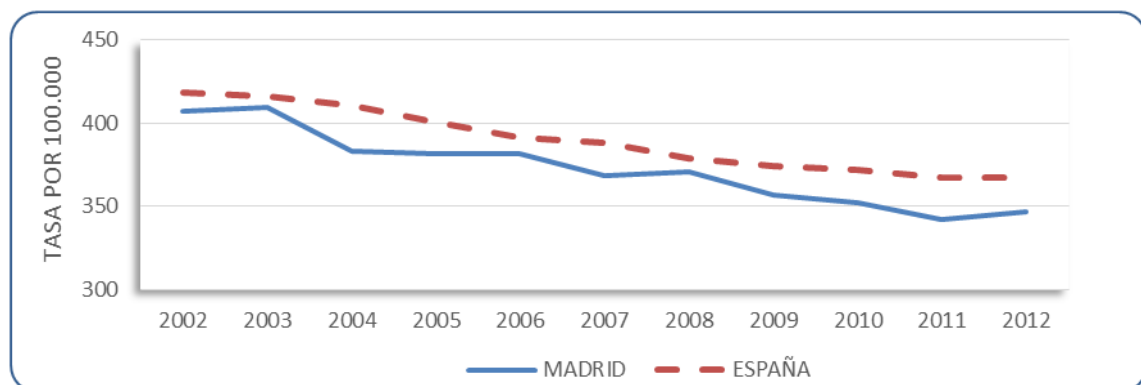
Tanto en la ciudad de Madrid como en España el riesgo de morir por cáncer es más de 2 veces superior en hombres que en mujeres (*tabla 12*).

Tabla 12. Tasas ajustadas de mortalidad por tumores, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo.
Tasas por cien mil.

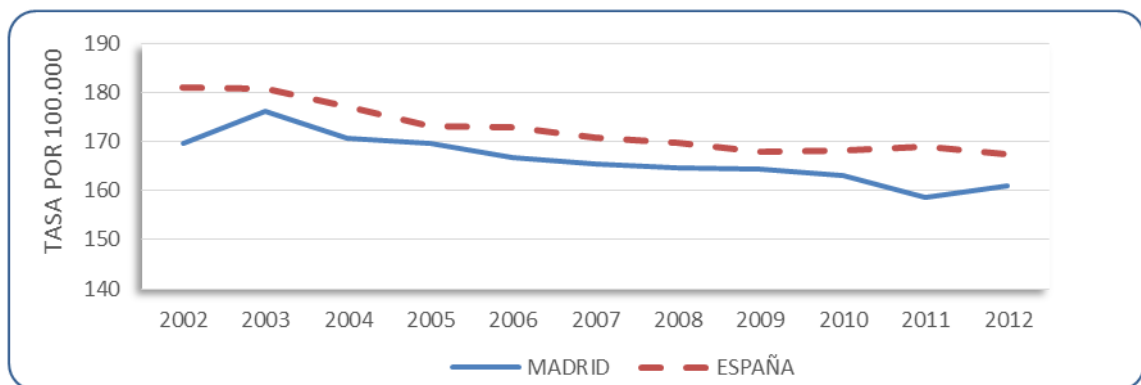
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	407,42	169,63 (*)
	2.003	409,46	176,23
	2.004	383,11 (*)	170,62
	2.005	381,69 (*)	169,55
	2.006	381,74	166,75
	2.007	368,31 (*)	165,37
	2.008	370,51	164,54
	2.009	356,84 (*)	164,34
	2.010	352,05 (*)	163,08
	2.011	341,98 (*)	158,65 (*)
	2.012	347,09 (*)	161,08
ESPAÑA	2.002	418,59	181,07
	2.003	416,46	180,64
	2.004	410,60	177,10
	2.005	400,60	173,21
	2.006	391,64	172,99
	2.007	388,61	170,80
	2.008	378,75	169,61
	2.009	373,89	167,93
	2.010	371,58	168,12
	2.011	367,53	168,86
	2.012	367,50	167,28

(*) 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 intervalos de confianza del 95% (ver Anexo-tabla 10)

Gráfica 33. Tasas ajustadas de mortalidad por tumores, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Hombres.

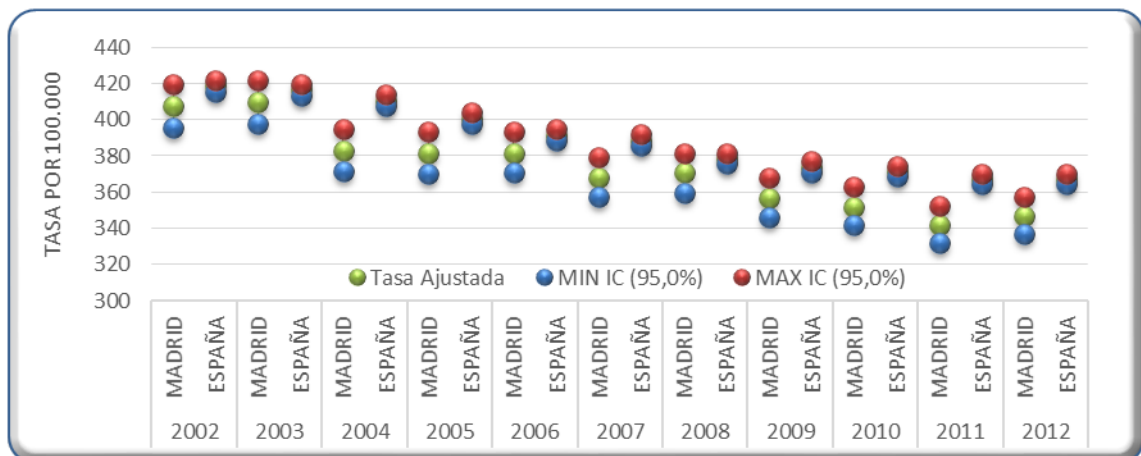


Gráfica 34. Tasas ajustadas de mortalidad por tumores, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Mujeres.

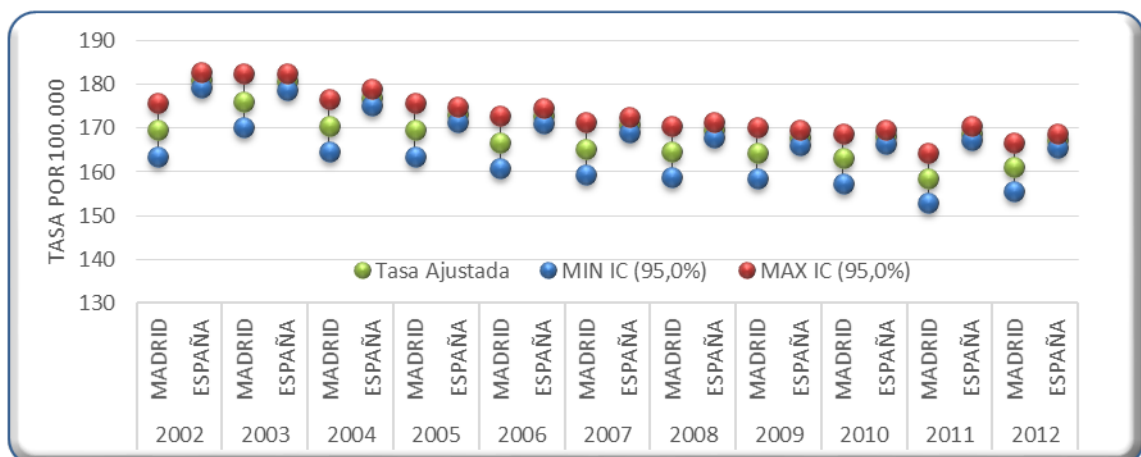


Realizados los cálculos con los datos desagregados por sexo se puede determinar que las diferencias encontradas entre la población femenina nacional y la madrileña no son significativas salvo en 2.002 y 2.011. Tampoco lo son, a su vez, las diferencias encontradas en hombres en los años 2.002, 2.003, 2.006 y 2.008, pero sí en los demás años. (tabla 12 y gráficas 35 y 36).

Gráfica 35. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por tumores. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012. Hombres.



Gráfica 36. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por tumores, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Mujeres



En la tabla 13 y gráficas 37 y 38 se observa que durante ese periodo la mortalidad por tumores de los hombres madrileños es menor que la de sus homólogos del Estado y que cuando las TAM de aquéllos supera el 4%

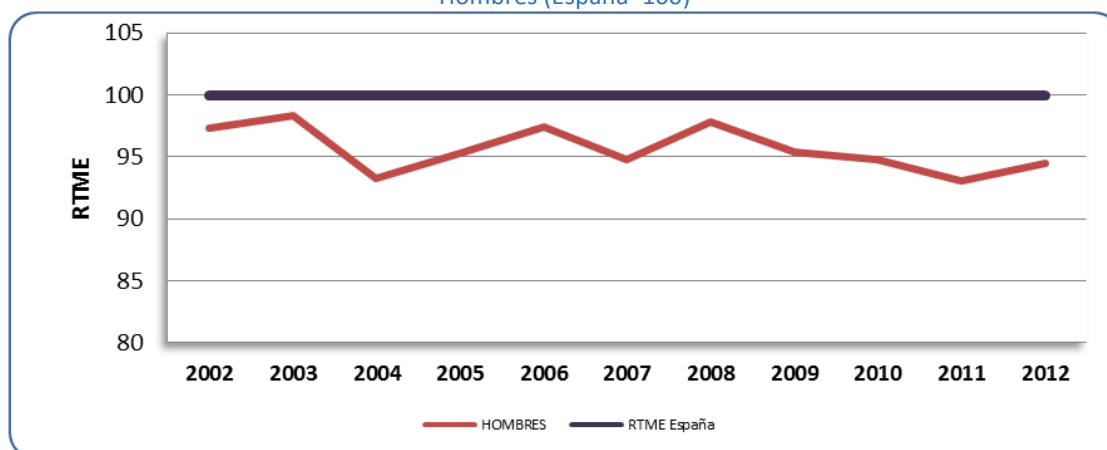
menos que la nacional estos diferendos suelen ser significativos según sus IC 95%. En las mujeres, como el fenómeno de morir por cáncer es más raro que en los hombres en ambos territorios, se requiere que la TAM de las madrileñas exceda el 6% menos que la de España para que alcance el estadístico rango diferencial.

Tabla 13. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por tumores (Grupo II de la CIE-10) según año y sexo en el periodo 2.002-2.012. Ciudad de Madrid (España=100)

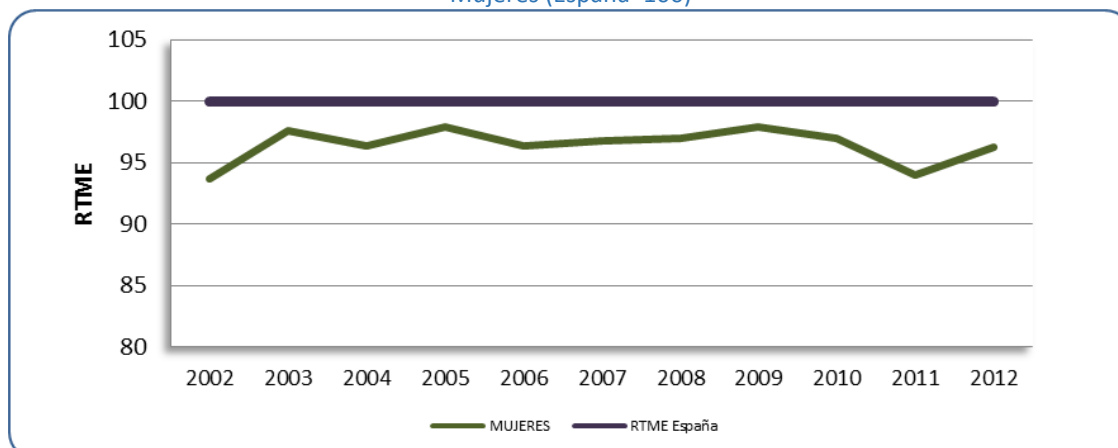
	HOMBRES	MUJERES
2.002	97,33	93,67 (*)
2.003	98,32	97,56
2.004	93,30 (*)	96,34
2.005	95,27 (*)	97,89
2.006	97,47	96,39
2.007	94,77 (*)	96,82
2.008	97,82	97,01
2.009	95,44 (*)	97,86
2.010	94,74 (*)	97,00
2.011	93,04 (*)	93,95 (*)
2.012	94,44 (*)	96,30

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver Anexo, tabla 10)

Gráfica 37. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por tumores, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. Hombres (España=100)



Gráfica 38. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por tumores, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. Mujeres (España=100)



Cáncer de estómago (Código C16)

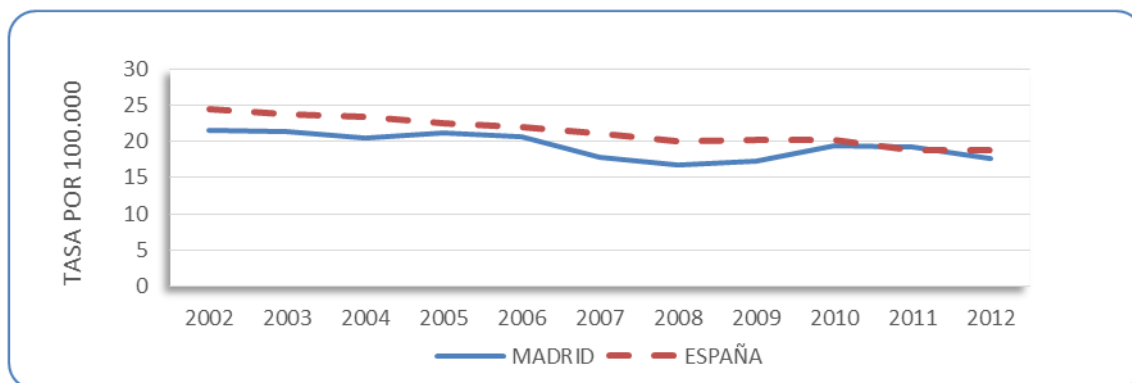
En 2.012 fallecieron en Madrid 12 ciudadanos por cada 100.00 habitantes por cáncer de estómago (*anexo-tabla 11*). Al ajustar por edades observamos que la tendencia es la del decrecimiento de las TAM durante el periodo en la capital y en España, y más claramente en los hombres de la ciudad de Madrid que en las mujeres (*tabla 14* y *gráficas 39* y *40*), siendo casi siempre menores en la capital respecto al conjunto del Estado. 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 los años 2.007 y 2.008 en hombres y en 2.003 y 2.011 en mujeres (*tabla 14* y *gráficas 41* y *42*). En los últimos años, la TAM de las mujeres de Madrid se sitúa siempre por debajo de un 11 % menos que la de las mujeres del Estado. El riesgo de morir por esta causa es superior más de dos veces en los hombres que en las mujeres, tanto en la ciudad de Madrid como en España (*tabla 15*).

Tabla 14. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de estómago, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.

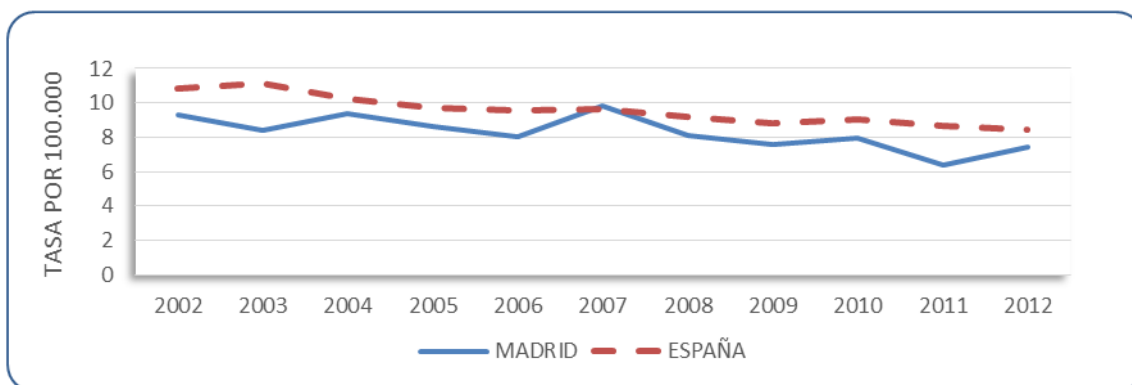
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	21,56	9,27
	2.003	21,38	8,40 (*)
	2.004	20,43	9,37
	2.005	21,11	8,66
	2.006	20,72	8,05
	2.007	17,87 (*)	9,84
	2.008	16,80 (*)	8,10
	2.009	17,36	7,55
	2.010	19,33	7,98
	2.011	19,28	6,41 (*)
2.012	17,61	7,46	
ESPAÑA	2.002	24,39	10,86
	2.003	23,68	11,11
	2.004	23,40	10,22
	2.005	22,53	9,74
	2.006	21,99	9,59
	2.007	21,13	9,60
	2.008	20,05	9,17
	2.009	20,18	8,83
	2.010	20,27	9,01
	2.011	18,74	8,63
	2.012	18,75	8,43

(*) 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 intervalos de confianza del 95% (ver anexo-tabla [11](#))

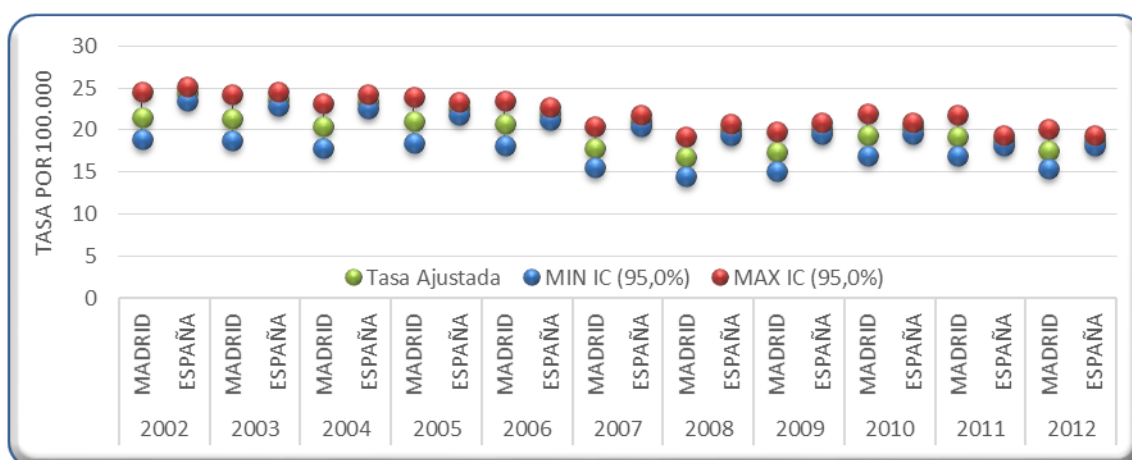
Gráfica 39. Tasas estandarizadas de mortalidad por cáncer de estómago, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Hombres.



Gráfica 40. Tasas estandarizadas de mortalidad por cáncer de estómago, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Mujeres.



Gráfica 41. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de estómago. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012. Hombres.



Gráfica 42. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de estómago. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012. Mujeres.

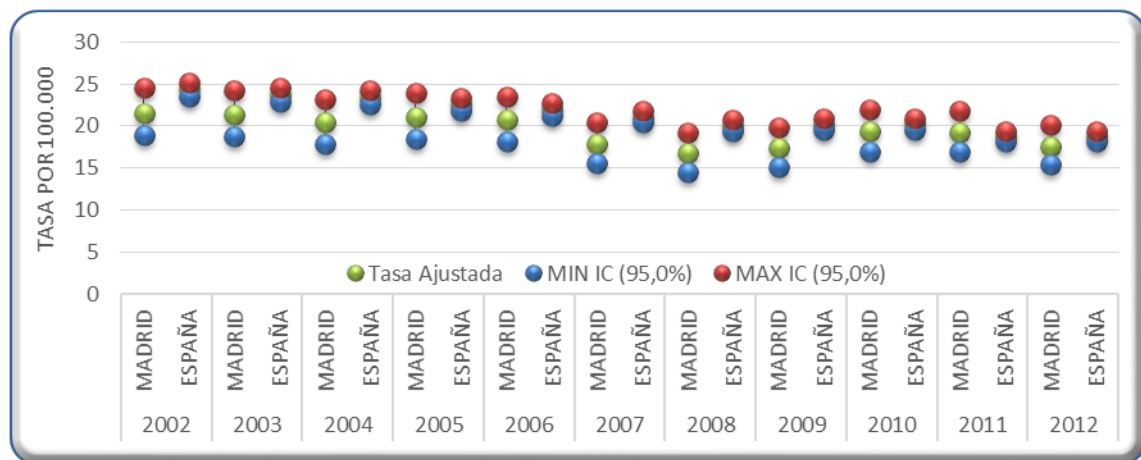


Tabla 15. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de estómago según año y sexo en el periodo 2.002-2.012, ciudad de Madrid (España=100)

	HOMBRES	MUJERES
2.002	88,37	85,31
2.003	90,30	75,61 (*)
2.004	87,31	91,65
2.005	93,74	88,91
2.006	94,21	83,93
2.007	84,57 (*)	102,46
2.008	83,79 (*)	88,37
2.009	86,03	85,49
2.010	95,38	88,48
2.011	102,92	74,27 (*)
2.012	93,94	88,47

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver Anexo-tabla 11)

Cáncer de colon (Código C18)

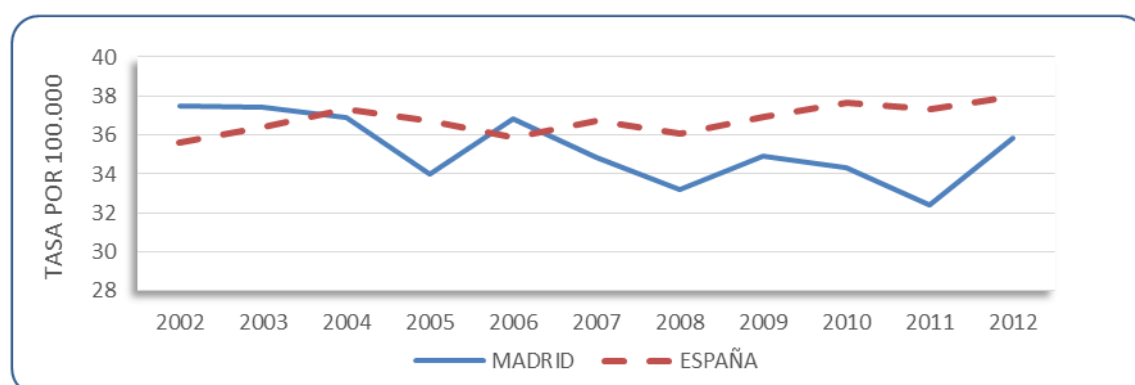
Por esta causa fallecieron 25 personas por cada 100.000 en la ciudad de Madrid en el año 2.012. En ese mismo año la TAM por cáncer de colon en las mujeres de Madrid fue un 3,05 por 100.000 menor que en las del conjunto del Estado, lo que equivale a una diferencia de tasas de algo más de un 16% (tablas 16 y 17 y anexo-tabla 12). La evolución de la mortalidad por esta causa ha seguido en los últimos años un curso peculiar y muy diferente en hombres y en mujeres: mientras que en aquéllos ha bajado de forma irregular aunque con tendencia clara en los de la capital, en los de España ha aumentado; al tiempo, las mujeres han mantenido un nivel muy estable en Madrid y en España, quizás con una leve tendencia a descender, y prácticamente con las mismas TAM en todo el periodo (gráficas 43 y 44).

Tabla 16. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de colon, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.

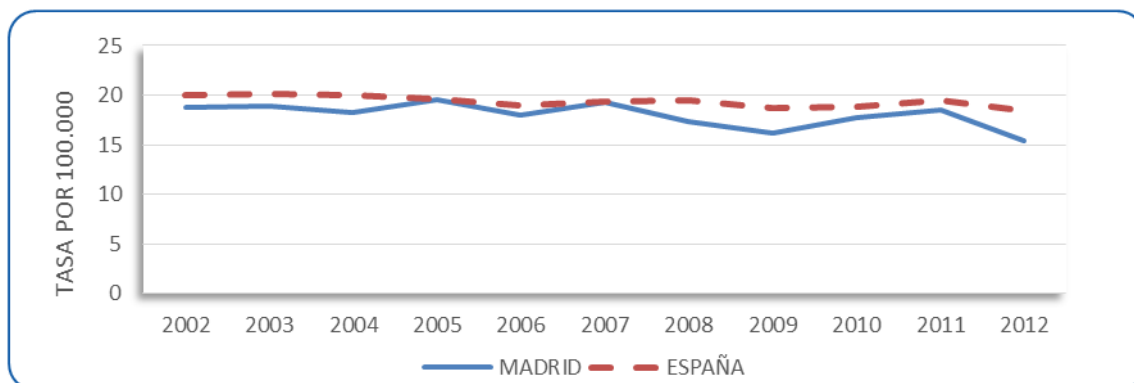
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	37,47	18,75
	2.003	37,44	18,92
	2.004	36,93	18,29
	2.005	34,02	19,61
	2.006	36,82	17,93
	2.007	34,85	19,31
	2.008	33,18	17,33
	2.009	34,90	16,12 (*)
	2.010	34,36	17,68
	2.011	32,41 (*)	18,51
	2.012	35,85	15,36 (*)
ESPAÑA	2.002	35,64	20,06
	2.003	36,43	20,08
	2.004	37,34	19,99
	2.005	36,75	19,62
	2.006	35,87	18,94
	2.007	36,75	19,38
	2.008	36,09	19,47
	2.009	36,95	18,74
	2.010	37,64	18,82
	2.011	37,33	19,44
	2.012	37,98	18,41

(*) 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 intervalos de confianza del 95% (ver Anexo-tabla [12](#))

Gráfica 43. Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de colon, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Hombres.

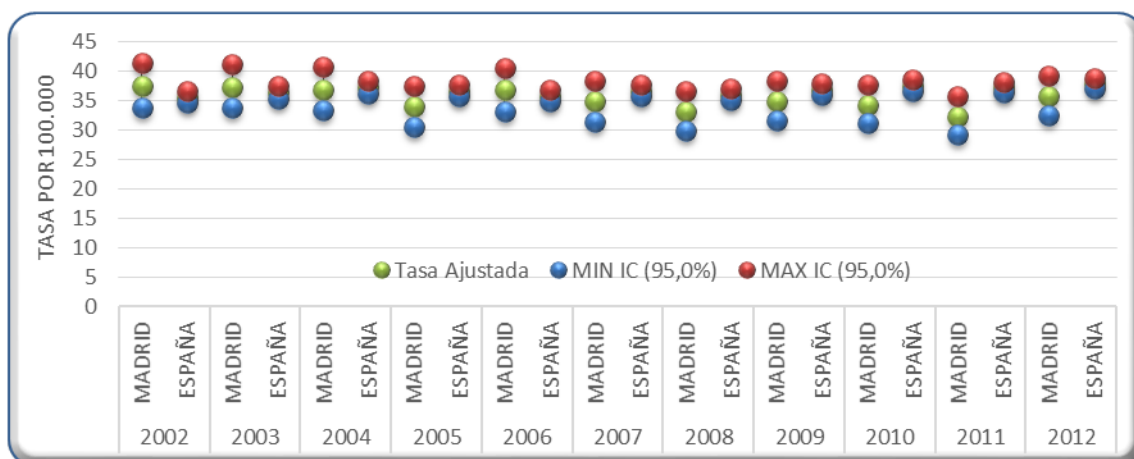


Gráfica 44. Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de colon, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Mujeres.

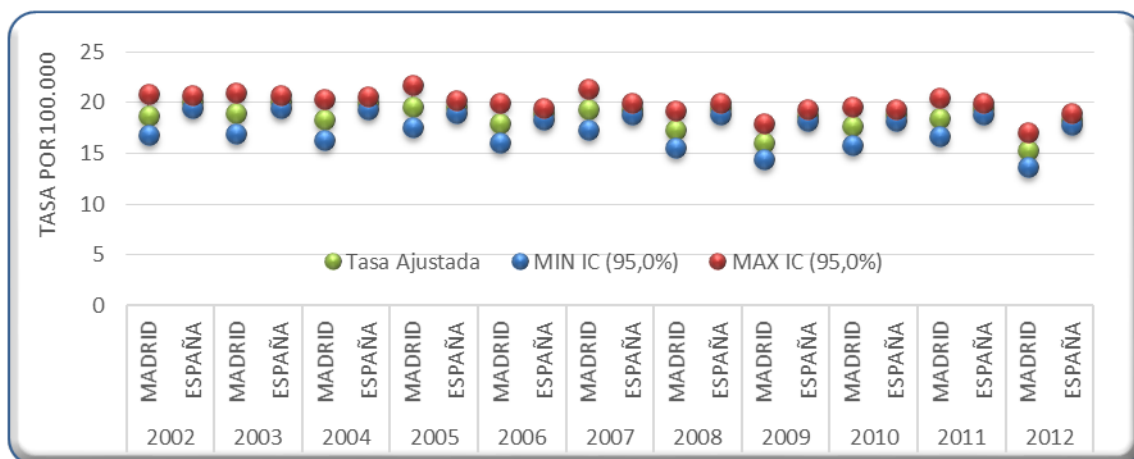


Como se aprecia en la [tabla 16 de este capítulo](#) y en la del [anexo–tabla 12](#) así como en las [gráficas 45 y 46](#), y tan sólo en el año 2.011 la TAM de los hombres de la capital fue inferior de forma significativa a la de los hombres de España, ocurriendo lo mismo en los años 2.009 y 2.012 en las mujeres.

Gráfica 45. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de colon. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012. Hombres.



Gráfica 46. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de colon. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012. Mujeres.



En ambos territorios las TAM de los hombres son aproximadamente el doble que las de las mujeres cada año ([tabla 16](#)).

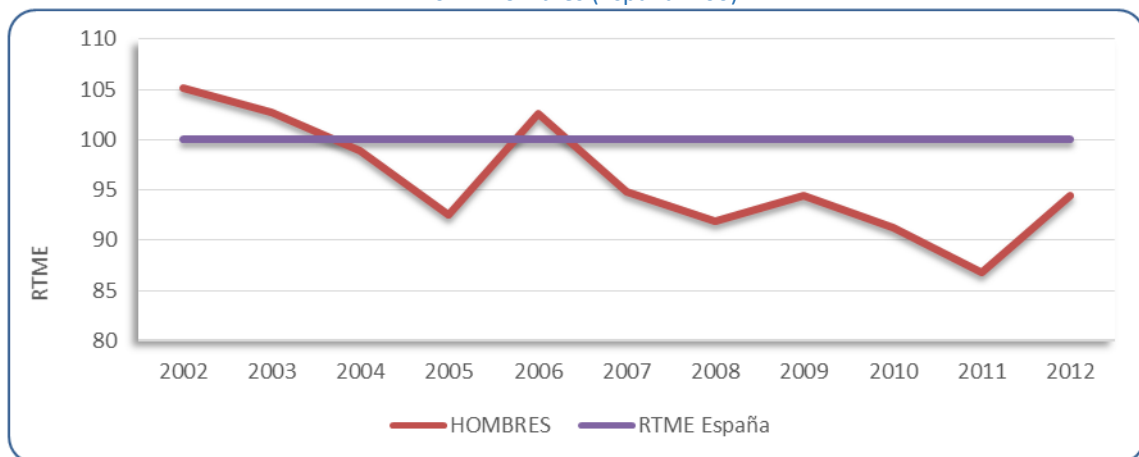
Tabla 17. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de colon según año y sexo en el periodo 2.002 a 2.012, ciudad de Madrid (España=100)

AÑO	HOMBRES	MUJERES
2.002	105,14	93,51
2.003	102,78	94,27
2.004	98,90	91,52
2.005	92,57	99,93
2.006	102,65	94,64
2.007	94,83	99,64
2.008	91,92	89,02
2.009	94,45	86 (*)
2.010	91,27	93,97
2.011	86,82 (*)	95,18
2.012	94,39	83,45 (*)

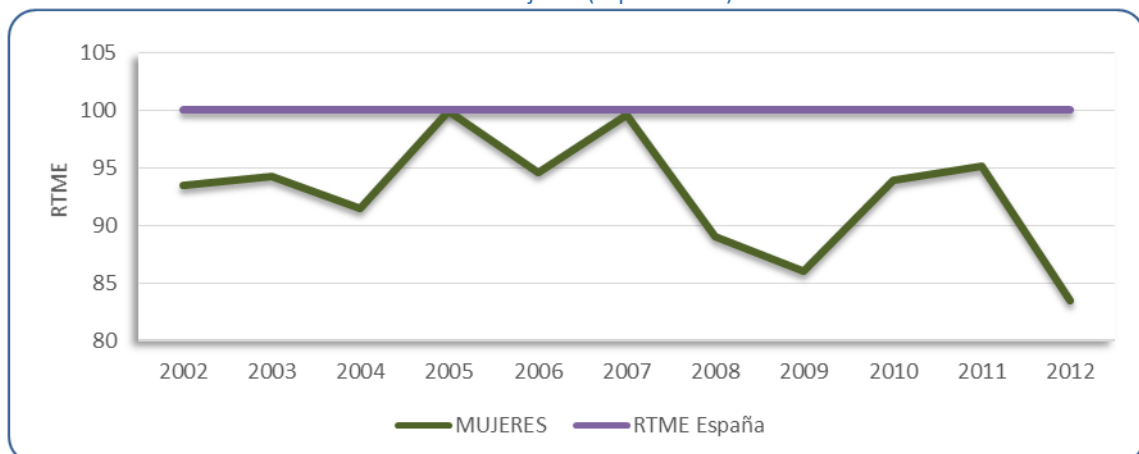
(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver Anexo-tabla 12)

En las *gráficas 47 y 48*, tras poner en referencia las oscilaciones de las TAM de Madrid con las de España, convertidas estas en una “línea fija”, se aprecia cómo en cada sexo, aunque con ciertas irregularidades, existe un menor riesgo de morir por esta causa en los ciudadanos madrileños de forma mantenida. Cuando las RTME de los ciudadanos de Madrid se aproximan al 15% inferior, las diferencias se hacen significativas (*tabla 17*).

Gráfica 47. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de colon, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. Hombres (España=100)



Gráfica 48. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de colon ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. 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 18 y 19](#) de este capítulo y en la [tabla 13 del anexo](#). En esas mismas tablas y en las [gráficas 49 y 50](#) observamos que en el periodo analizado las tasas de mortalidad ajustadas por edades en la ciudad de Madrid permanecen estables para las mujeres y en cifras muy parecidas a las de las mujeres del conjunto del Estado, con las que no mantienen diferencias significativas, y donde también están estables. La tendencia, ligera, en ambos territorios es al decrecimiento.

En la ciudad de Madrid es la 4ª causa de muerte en las mujeres (causas específicas) y el primer cáncer en frecuencia de fallecimientos en ellas. En las españolas es la 5ª causa y, también, el primer cáncer en número de decesos.

Tabla 18. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de mama, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

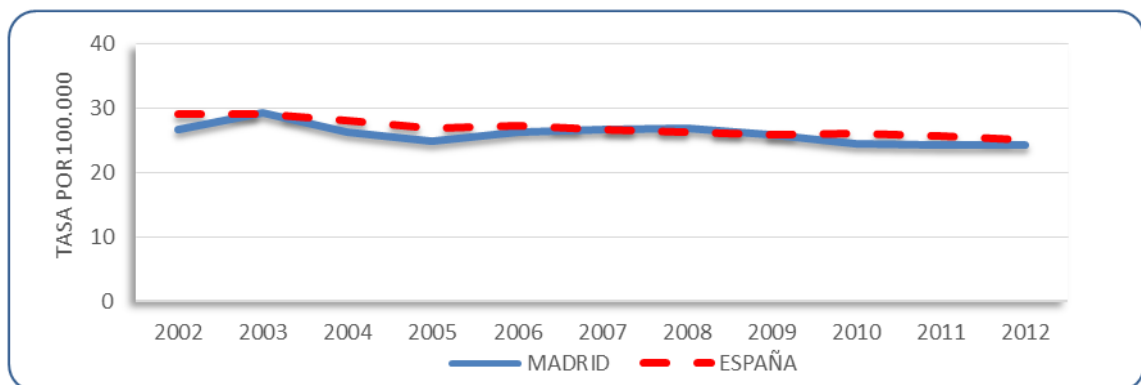
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	1,13	26,62
	2.003	0,56	29,19
	2.004	0,25	26,31
	2.005	0,50	24,84
	2.006	0,36	26,23
	2.007	0,31	26,55
	2.008	0,27	26,85
	2.009	0,52	25,78
	2.010	0,90	24,52
	2.011	0,46	24,25
	2.012	0,43	24,31
ESPAÑA	2.002	0,49	29,03
	2.003	0,46	29,07
	2.004	0,37	28,07
	2.005	0,43	26,93
	2.006	0,40	27,22
	2.007	0,38	26,69
	2.008	0,43	26,29
	2.009	0,40	25,92
	2.010	0,43	26,08
	2.011	0,48	25,58
	2.012	0,50	25,00

Nota. No se registran diferencias significativas entre las tasas de España y la ciudad de Madrid, según sus IC 95% (ver Anexo-tabla [13](#)).

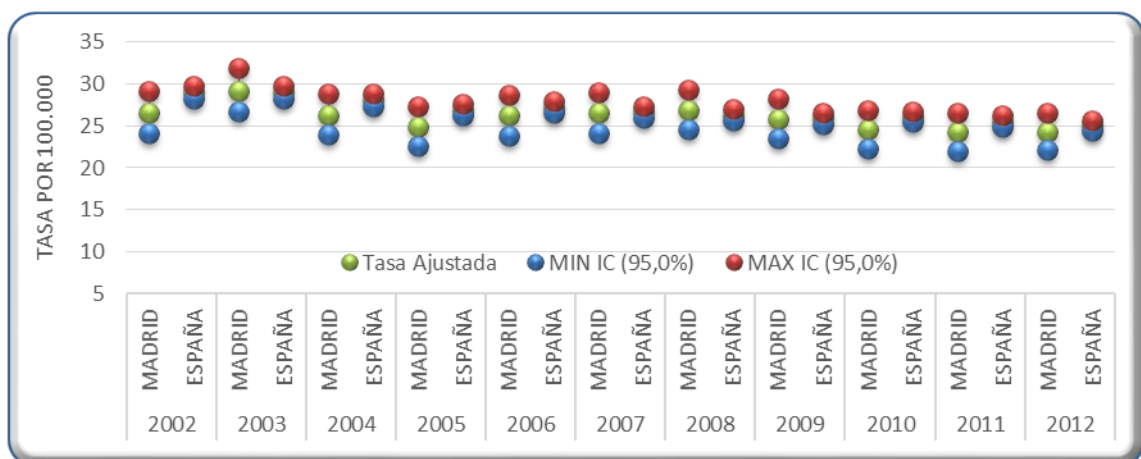
Tabla 19. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por cáncer de mama en mujeres según año en el periodo 2.002-2.012, ciudad de Madrid (España=100)

	MUJERES
2002	91,69
2003	100,43
2004	93,74
2005	92,24
2006	96,36
2007	99,48
2008	102,12
2009	99,46
2010	94,03
2011	94,81
2012	97,24

Gráfica 49. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de mama en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012.



Gráfica 50. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de mama en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012.



Cáncer de próstata (Código C61)

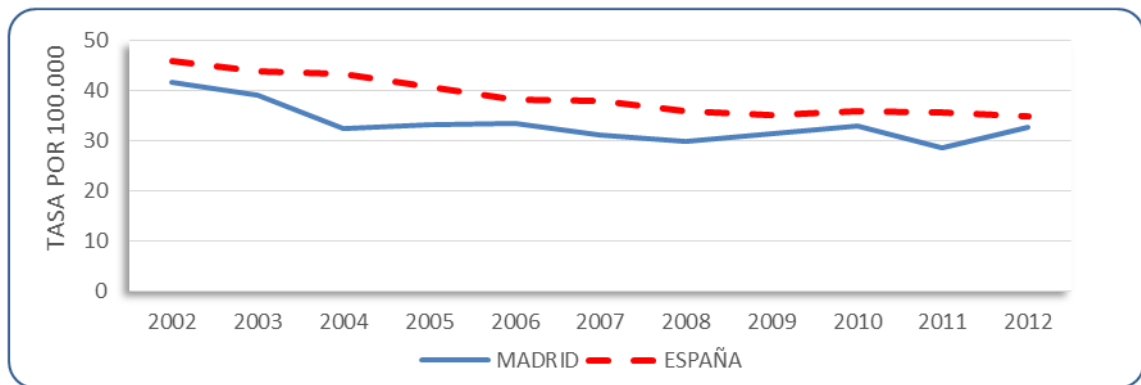
La mortalidad por este tumor ha descendido de forma paralela y mantenida en España y en la ciudad de Madrid en el periodo de estudio. Siempre ha sido inferior el riesgo de morir por esta causa entre los hombres de Madrid y en varios de los años estudiados esta diferencia ha sido significativa (*tabla 20, anexo-tabla 14, gráficas 51, 52 y 53*). Cuando esto ha sucedido, la TAM de los madrileños ha estado por debajo del 13% de la de los españoles (*tabla 21*).

Tabla 20. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de próstata, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012. Hombres. Tasas por cien mil.

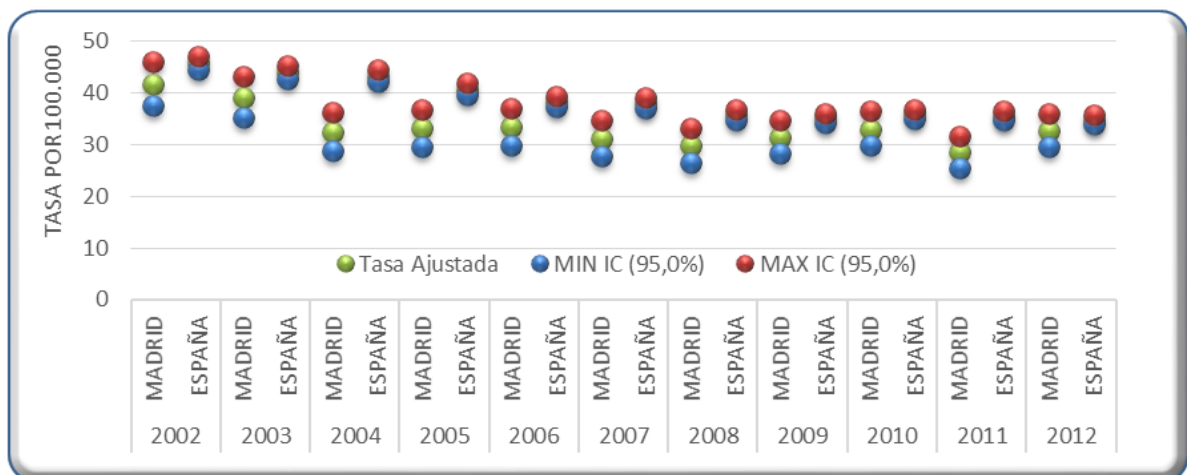
	AÑO	TASA AJUSTADA
		HOMBRES
CIUDAD DE MADRID	2.002	41,70
	2.003	39,16
	2.004	32,42 (*)
	2.005	33,17 (*)
	2.006	33,40 (*)
	2.007	31,23 (*)
	2.008	29,80 (*)
	2.009	31,41
	2.010	33,05
	2.011	28,56 (*)
	2.012	32,68
ESPAÑA	2.002	45,89
	2.003	44,04
	2.004	43,32
	2.005	40,80
	2.006	38,38
	2.007	38,05
	2.008	35,84
	2.009	35,16
	2.010	35,97
	2.011	35,61
	2.012	34,87

(*) Las Tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año, según sus IC 95% (ver anexo-tabla 14).

Gráfica 51. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de próstata en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012.



Gráfica 52. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de próstata en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012.



Gráfica 53. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de próstata en hombres, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. (España=100)

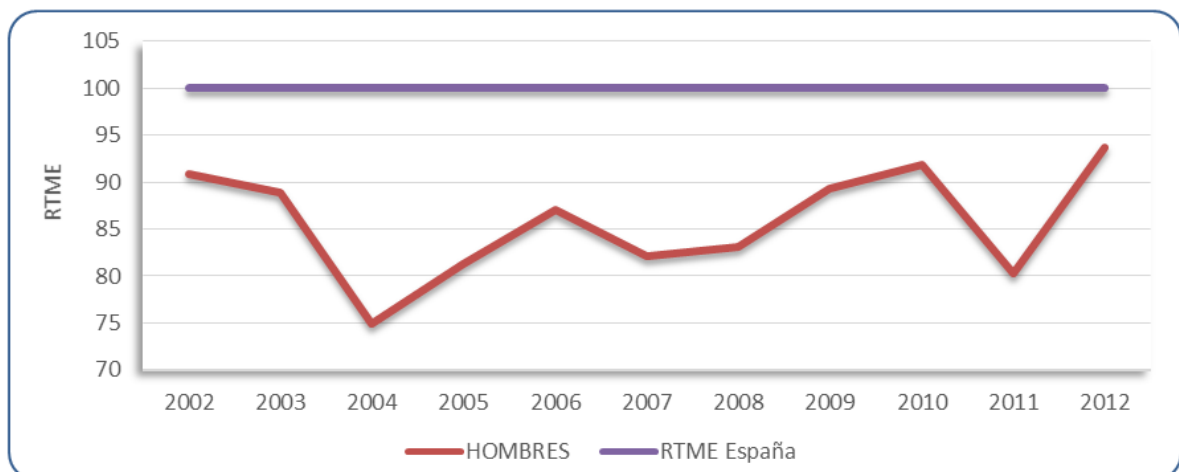


Tabla 21. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de próstata según año en el periodo 2.002-2.012. Hombres, ciudad de Madrid (España=100)

Año	HOMBRES
2.002	90,87
2.003	88,92
2.004	74,84 (*)
2.005	81,31 (*)
2.006	87,01 (*)
2.007	82,07 (*)
2.008	83,12 (*)
2.009	89,34
2.010	91,86
2.011	80,21 (*)
2.012	93,73

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver Anexo-tabla 14)

Cáncer de vejiga (Código C67)

La mortalidad por cáncer de vejiga es más rara en mujeres que en hombres (*tabla 22 y anexo-tabla 15*), si bien en el periodo analizado las diferencias en las TAM entre hombres y mujeres tienden a acortarse, al ganar relevancia el riesgo de morir por esta causa de forma importante en las mujeres de la ciudad de Madrid, no ocurriendo lo mismo en las del conjunto del Estado. De esta forma en Madrid la razón entre sexos en las TAM bajó de 7,7 en 2002 a una cifra de alrededor de 5 en 2.012 mientras que en España se mantuvo durante todo el periodo alrededor de 7. Por tanto, gana peso relativo este problema entre las mujeres de nuestra ciudad a diferencia de lo que ocurre en el Estado.

En la *tabla 22* y en las *gráficas 54 y 55* observamos cierta tendencia a reducir este riesgo en los hombres del conjunto del país, aunque con un repunte al final del periodo, mientras que en los de Madrid la evolución es mucho más oscilante. Las diferencias en cada sexo entre ambos territorios no son significativas, si bien en la *tabla 15 del anexo* se aprecia que sí lo fueron algunos años (2.002, 2.003 y 2.007) cuando analizamos al conjunto de la población.

La TAM de las mujeres es superior en Madrid en los últimos años, a partir de 2009, entre un 1% y un 22% a la de España (*tabla 23*). La TAM de los varones madrileños supera entre 1 y un 5% a los del estado en cinco años del periodo (*gráficas 57 y 58*).

Gráfica 54. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de vejiga en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012.

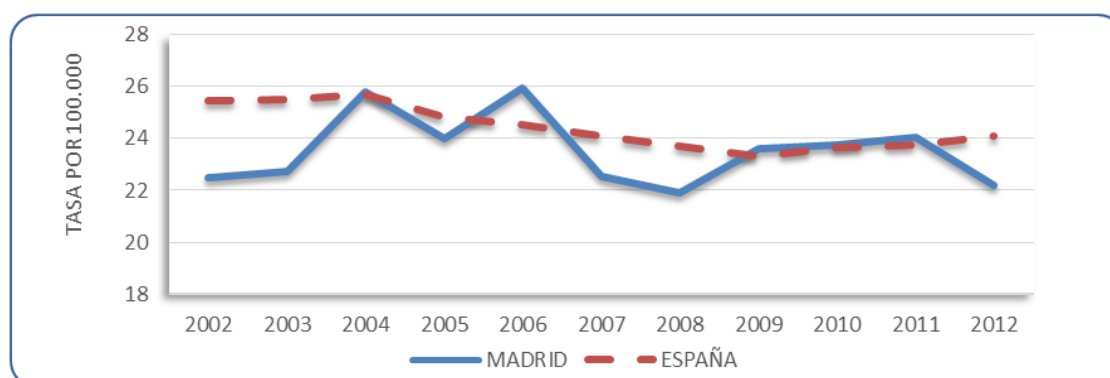
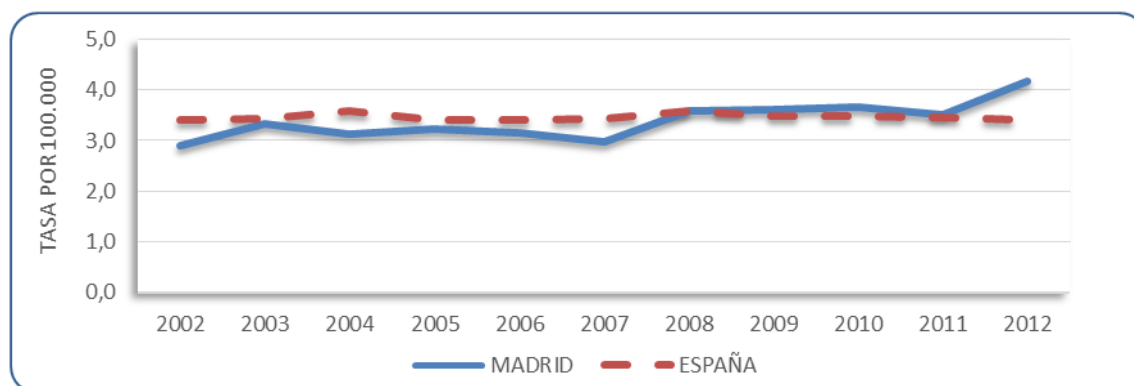


Tabla 22. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de vejiga, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.

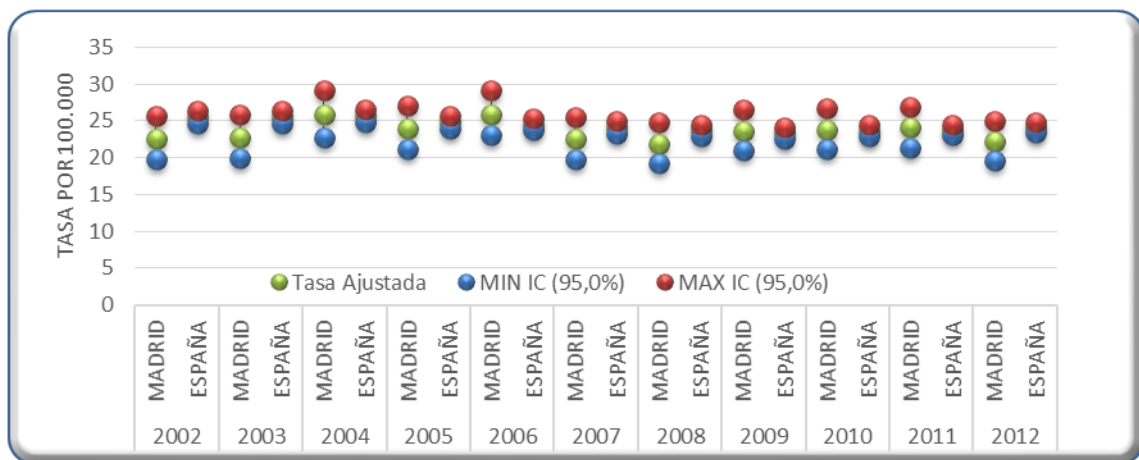
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	22,50	2,90
	2.003	22,71	3,34
	2.004	25,79	3,13
	2.005	23,97	3,22
	2.006	25,92	3,16
	2.007	22,52	2,97
	2.008	21,92	3,57
	2.009	23,61	3,62
	2.010	23,77	3,67
	2.011	24,06	3,51
	2.012	22,20	4,17
ESPAÑA	2.002	25,47	3,40
	2.003	25,48	3,42
	2.004	25,71	3,58
	2.005	24,83	3,41
	2.006	24,52	3,40
	2.007	24,08	3,44
	2.008	23,71	3,58
	2.009	23,33	3,48
	2.010	23,63	3,48
	2.011	23,74	3,46
	2.012	24,09	3,41

Nota.- No se registran diferencias significativas entre las tasas de España y la ciudad de Madrid, según sus IC 95% (ver anexo-tabla 15).
Tasas por cien mil.

Gráfica 55. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de vejiga en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012.



Gráfica 56 Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de vejiga en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012.



Gráfica 57. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de vejiga en hombres, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. (España=100)

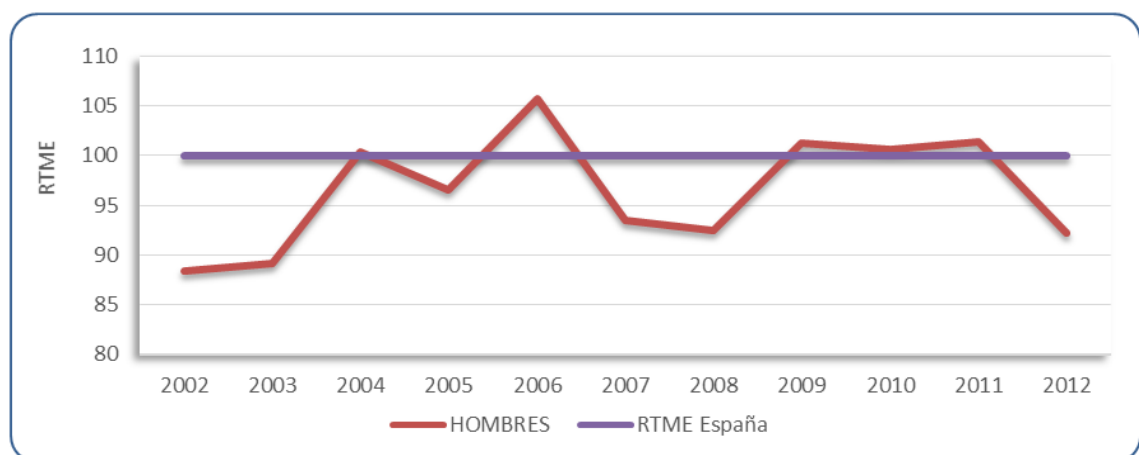


Tabla 23 Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por cáncer de vejiga según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

AÑO	HOMBRES	MUJERES
2.002	88,34	85,15
2.003	89,13	97,52
2.004	100,30	87,43
2.005	96,54	94,40
2.006	105,71	92,98
2.007	93,51	86,41
2.008	92,45	99,95
2.009	101,22	104,12
2.010	100,60	105,50
2.011	101,36	101,43
2.012	92,15	122,33

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

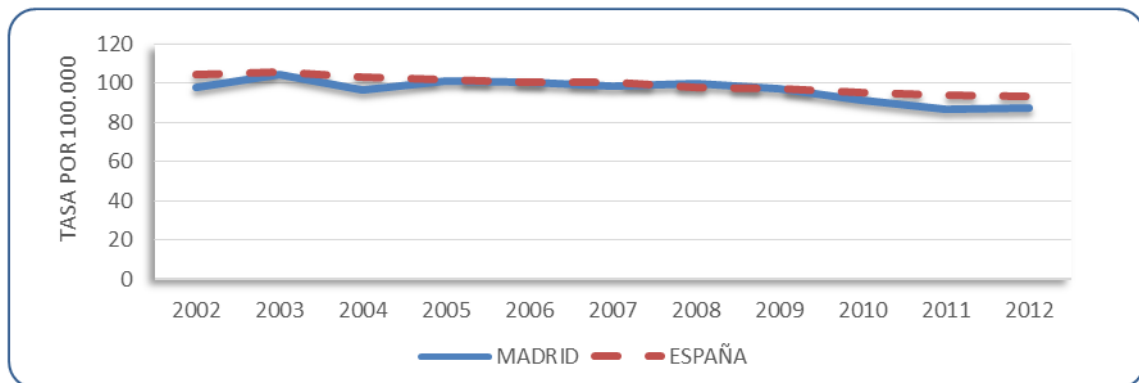
En 2.012, en la ciudad de Madrid murieron 46 personas por cada 100.000 habitantes por estos tumores. La tasa ajustada de los hombres en la capital se sitúa en cifras entre 4 y 5 veces mayores que la de las mujeres al final del periodo estudiado, aunque se partía de razones superiores a las 7 veces. Esta brecha de género ha ido disminuyendo entre 2.002 y 2.012 en ambos territorios en magnitudes parecidas (una disminución de la ratio de un 50%) a costa del incremento de la mortalidad en las mujeres, pues en los hombres ha permanecido estable en todo el periodo o con cierta tendencia al descenso (*tabla 24 y anexo-tabla 16*). En las *gráficas 58 y 59* 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.

Tabla 24. Tasas Ajustadas de Mortalidad por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

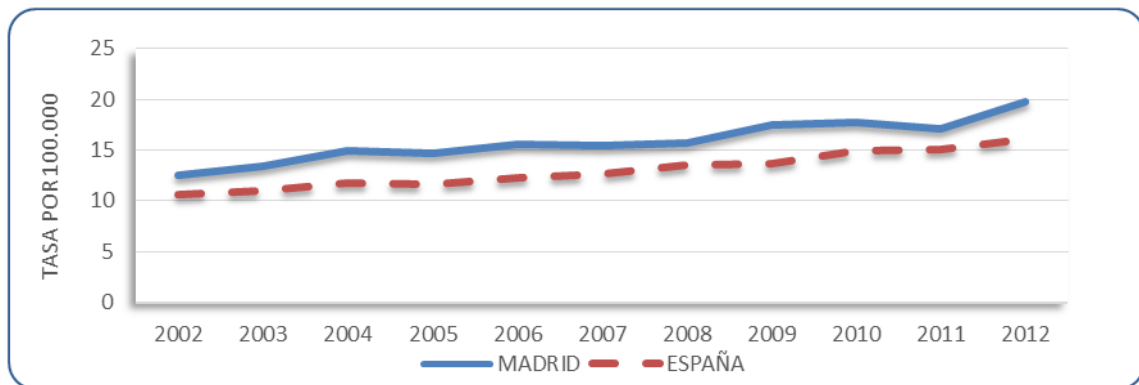
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2002	97,84	12,59
	2003	104,17	13,46 (*)
	2004	96,58	15,00 (*)
	2005	101,27	14,73 (*)
	2006	100,28	15,59 (*)
	2007	98,54	15,45(*)
	2008	99,95	15,72
	2009	96,85	17,51 (*)
	2010	91,27	17,68 (*)
	2011	86,74 (*)	17,04
	2012	87,42	19,73 (*)
ESPAÑA	2002	104,19	10,60
	2003	105,36	11,06
	2004	103,28	11,74
	2005	102,02	11,62
	2006	100,62	12,22
	2007	100,17	12,64
	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

(*)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 16)

Gráfica 58. Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012.

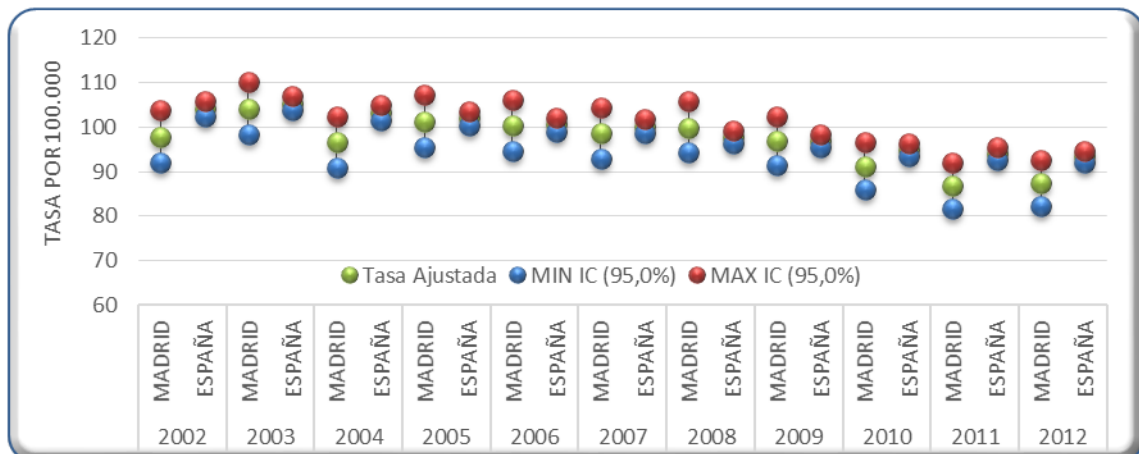


Gráfica 59 Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012.

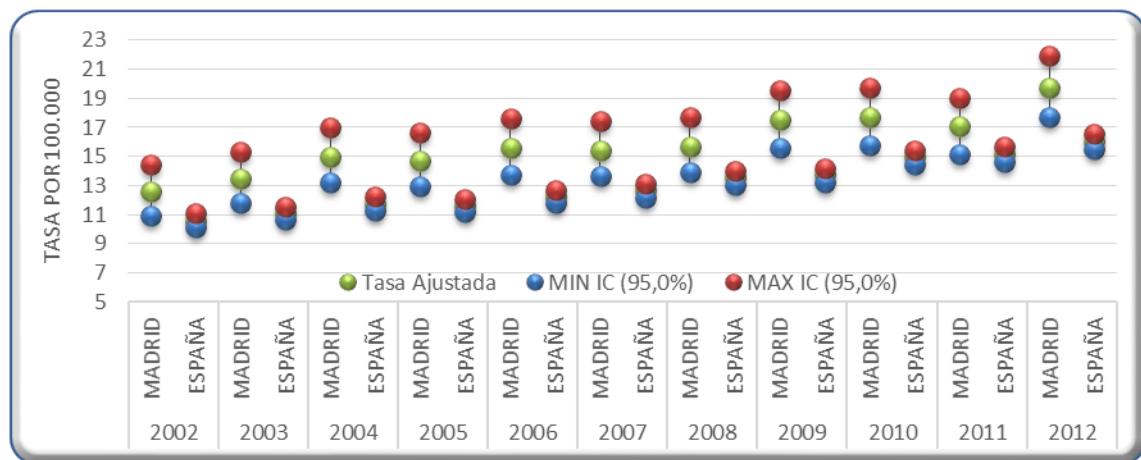


Sobre las diferencias y tras el análisis de sus TAM con sus respectivos IC 95%, se puede afirmar que en hombres sólo resultan significativas entre España y Madrid en el año 2.011, pero en las mujeres fueron significativas y siempre por encima las de nuestra ciudad, en los años de 2.003 a 2.007, en 2.009, en 2.010 y en 2.012 (*tabla 24 y gráficas 60 y 61*). 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 2002, 2004, 2011 y 2012 (*anexo tabla 16*).

Gráfica 60. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012.



Gráfica 61. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012.



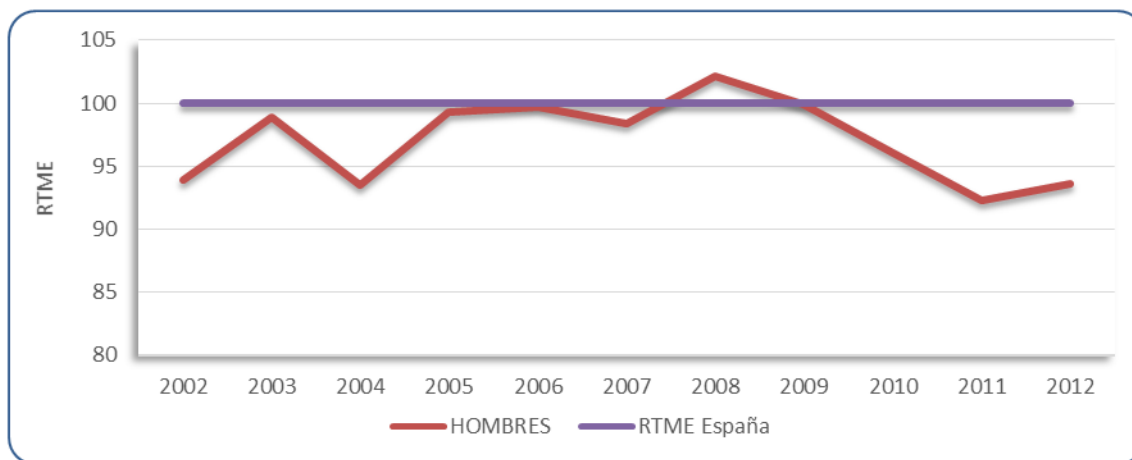
Según se puede observar en la [tabla 25](#) y en las [gráficas 62](#) y [63](#), la mortalidad ajustada de las mujeres es superior en Madrid más de un 20% en casi todo el periodo, sin embargo en los hombres, y de manera oscilante, se sitúa en los últimos años estudiados entre un 5 y un 10% por debajo, al igual que al inicio del periodo estudiado.

Tabla 25. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por cáncer de pulmón según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

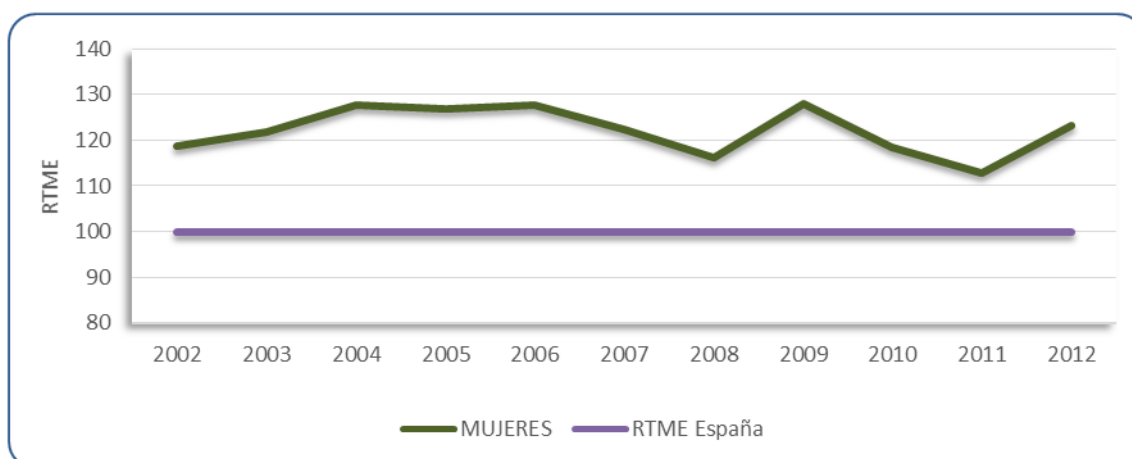
	HOMBRES	MUJERES
2.002	93,91	118,75
2.003	98,87	121,71 (*)
2.004	93,51	127,71 (*)
2.005	99,26	126,78 (*)
2.006	99,67	127,58 (*)
2.007	98,38	122,21 (*)
2.008	102,15	116,24
2.009	99,87	127,89 (*)
2.010	96,08	118,42 (*)
2.011	92,23 (*)	112,71
2.012	93,63	123,13 (*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver Anexo-tabla [16](#))

Gráfica 62. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en hombres, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. (España=100)



Gráfica 63. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en mujeres, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. (España=100)



Leucemia (Códigos C91 a C95)

No existen diferencias importantes en la mortalidad por Leucemia entre España y la ciudad de Madrid en el periodo estudiado, ni en hombres ni en mujeres (*tabla 26*). Las pocas diferencias registradas no son significativas (*anexo-tabla 17*). Las mujeres presentan de forma sostenida unas TAM cercanas a la mitad de la de los hombres.

Gráfica 64. Tasas ajustadas de mortalidad por leucemia en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012.

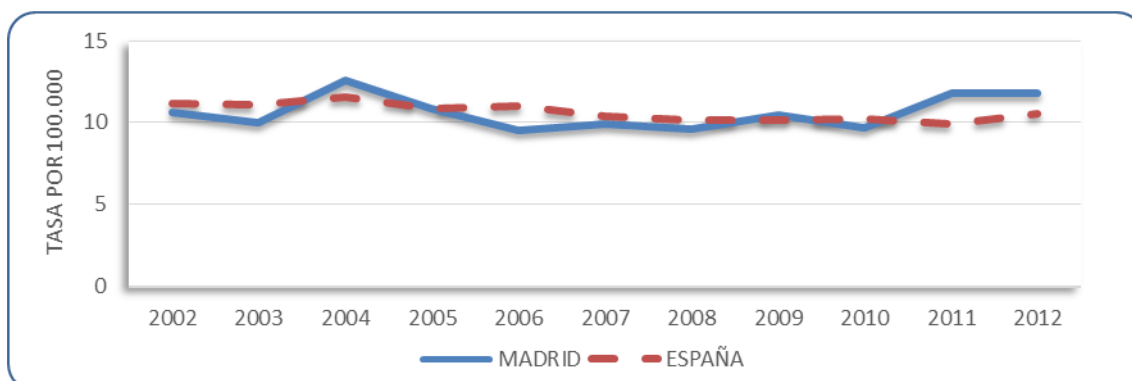


Tabla 26. Tasas ajustadas de mortalidad por leucemia, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo.
Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	10,64	4,97
	2.003	9,97	5,98
	2.004	12,61	6,39
	2.005	10,88	5,90
	2.006	9,56	5,87
	2.007	9,95	5,89
	2.008	9,64	5,85
	2.009	10,45	5,07
	2.010	9,70	5,96
	2.011	11,80	6,08
	2.012	11,82	5,63
ESPAÑA	2.002	11,15	6,22
	2.003	11,11	6,50
	2.004	11,55	6,17
	2.005	10,84	5,87
	2.006	11,01	6,02
	2.007	10,38	5,87
	2.008	10,17	5,51
	2.009	10,14	5,45
	2.010	10,21	5,82
	2.011	9,90	5,82
	2.012	10,54	6,07

Nota.- No se registran diferencias significativas de España y de la ciudad de Madrid, 2002 a 2012, según sexo. (Anexo-tabla 17)

No se registran tampoco modificaciones claras en las tendencias de la mortalidad por esta causa en el periodo estudiado, manteniéndose muy estable en el tiempo en ambos sexos y en los dos territorios estudiados (*gráficas 64, 65, 66 y 67*). En los menores de 15 años tampoco se aprecian diferencias claras entre ambas poblaciones definidas territorialmente (*tabla 27*). En este grupo la TAM se sitúa entre 5 y 10 veces por debajo de la calculada para todas las edades. En la *tabla 28* se observan las RTME por esta causa de hombres y mujeres de la ciudad de Madrid respecto a sus homónimos españoles.

Gráfica 65. Tasas ajustadas de mortalidad por leucemia en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012.

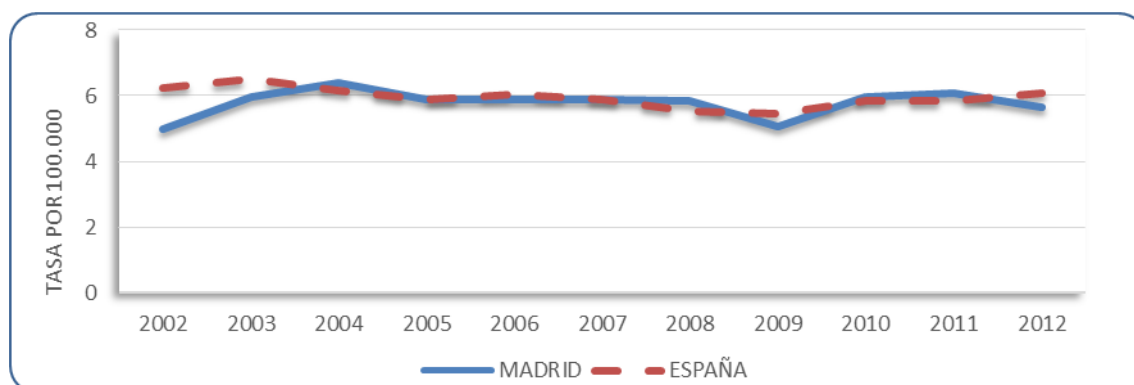


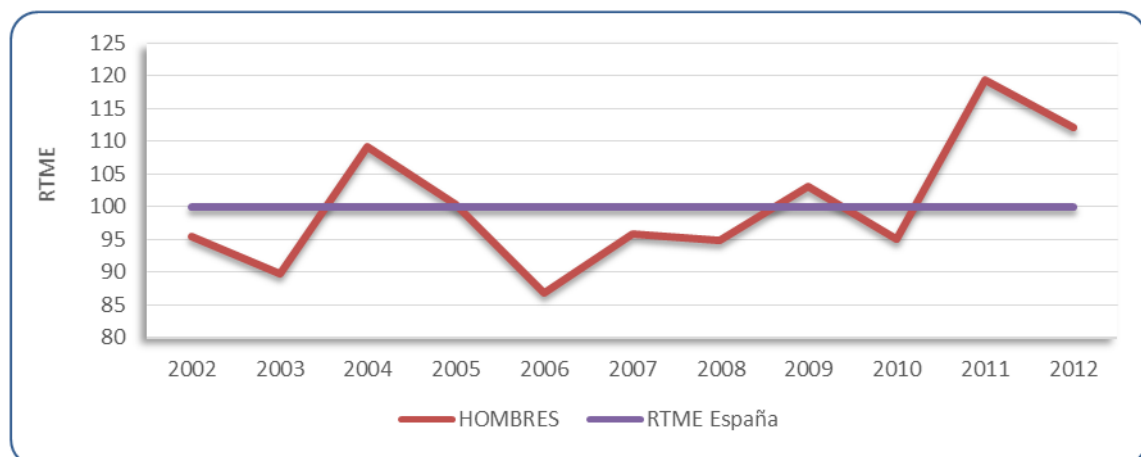
Tabla 27. Tasas truncadas de mortalidad por leucemia en menores de 15 años, España y ciudad de Madrid, de 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por 100.000

AÑO	Ciudad de Madrid		España	
	Tasa Ajustada		Tasa Ajustada	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
2002	4,29	0,00	1,30	1,06
2003	1,58	1,10	1,69	1,18
2004	0,50	0,53	1,22	0,96
2005	2,94	0,52	1,39	0,88
2006	1,47	1,54	1,57	0,99
2007	0,48	2,02	1,09	1,03
2008	0,93	1,96	0,86	0,58
2009	2,27	0,00	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

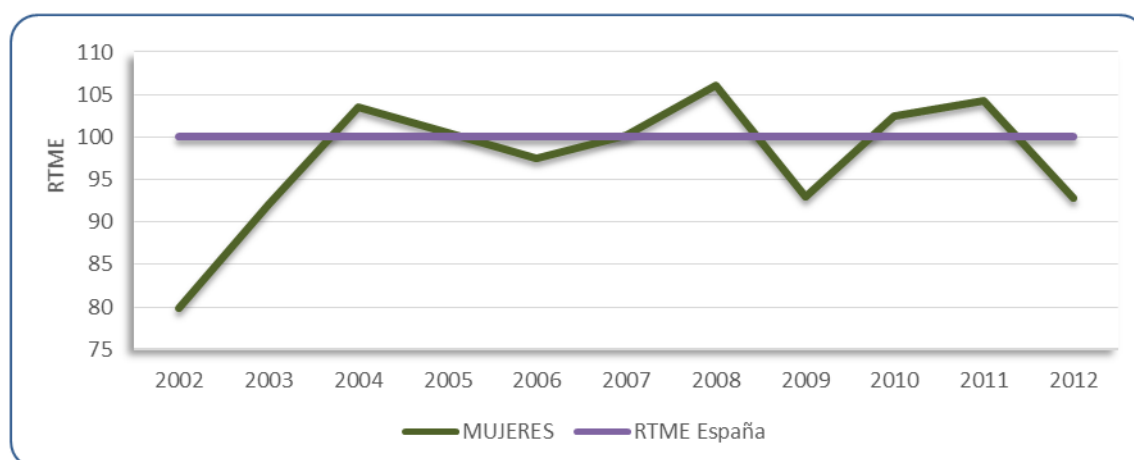
Tabla 28. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por leucemia según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

AÑO	HOMBRES	MUJERES
2.002	95,40	79,85
2.003	89,73	91,99
2.004	109,12	103,53
2.005	100,40	100,45
2.006	86,84	97,45
2.007	95,84	100,25
2.008	94,73	106,13
2.009	103,06	92,90
2.010	94,96	102,40
2.011	119,24	104,31
2.012	112,08	92,78

Gráfica 66. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por leucemia en hombres, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. (España=100)



Gráfica 67. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por leucemia en mujeres, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. (España=100)



Melanoma (Código C43)

Fallecen por esta causa 2,5 madrileños de ambos sexos por cada 100.000 habitantes, casi el doble de hombres que de mujeres tras ajustar por edades y un poco más en la ciudad de Madrid que en España.

Tabla 29. Tasas ajustadas de mortalidad por melanoma, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	2,92	1,69
	2.003	2,99	1,82
	2.004	2,51	1,60
	2.005	3,65	1,87
	2.006	2,28	2,16
	2.007	3,62	1,68
	2.008	3,72	1,67
	2.009	2,93	1,55
	2.010	2,99	1,36
	2.011	3,72	1,19
	2.012	3,54	1,93
ESPAÑA	2.002	2,65	1,63
	2.003	2,60	1,72
	2.004	2,65	1,60
	2.005	2,88	1,66
	2.006	2,35	1,92
	2.007	2,68	1,67
	2.008	2,82	1,59
	2.009	2,65	1,62
	2.010	2,93	1,75
	2.011	2,73	1,61
	2.012	2,80	1,56

Nota. No se registran diferencias significativas (ver IC 95% en anexo-tabla 18.)

No obstante las diferencias en ambos territorios para cada sexo no resultan significativas (*tabla 29* y *anexo-tabla 18*). En el periodo analizado la tendencia de mortalidad por sexo y por cada zona permanece estable (*tabla 29* y *30*). 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 30*)

Tabla 30. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por melanoma según año en el periodo 2.002-2.012 según sexo, de la ciudad de Madrid (España=100)

AÑO	HOMBRES	MUJERES
2.002	110,27	103,56
2.003	115,26	105,62
2.004	94,74	99,68
2.005	126,71	112,76
2.006	96,84	112,44
2.007	134,96	100,44
2.008	132,15	105,14
2.009	110,85	95,77
2.010	102,06	77,69
2.011	135,92	73,51
2.012	126,47	123,49

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 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 2.012, en las mujeres en 2.010 (*tabla 31*) y en el conjunto de la población en 2.008 y entre 2.010 a 2.012 (*anexo-tabla 19*), siendo siempre inferior en la población de Madrid. En ambos territorios y en cada sexo la tendencia es a decrecer, de forma más suave en España sin duda debido a la estabilidad que imprime en las tasas una casuística mayor (*gráfica 69*).

Gráfica 68. 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 2.002-2.012 Hombres.

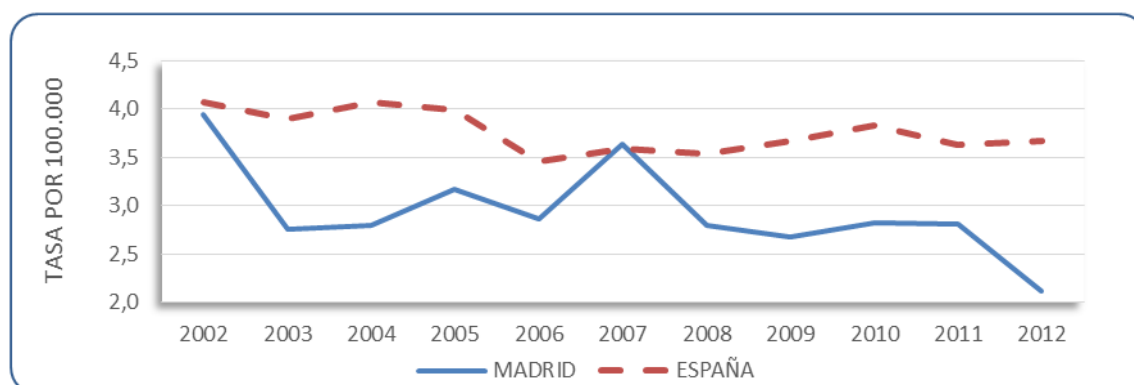


Tabla 31. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	3,94	2,64
	2.003	2,76	2,86
	2.004	2,80	2,98
	2.005	3,17	2,76
	2.006	2,86	2,77
	2.007	3,64	2,60
	2.008	2,80	2,37
	2.009	2,68	3,10
	2.010	2,83	2,17(*)
	2.011	2,81	2,35
	2.012	2,12 (*)	2,33
ESPAÑA	2.002	4,07	3,61
	2.003	3,89	3,46
	2.004	4,07	3,43
	2.005	3,99	3,40
	2.006	3,46	3,14
	2.007	3,59	3,14
	2.008	3,53	3,17
	2.009	3,66	3,39
	2.010	3,84	3,24
	2.011	3,63	3,22
	2.012	3,68	3,16

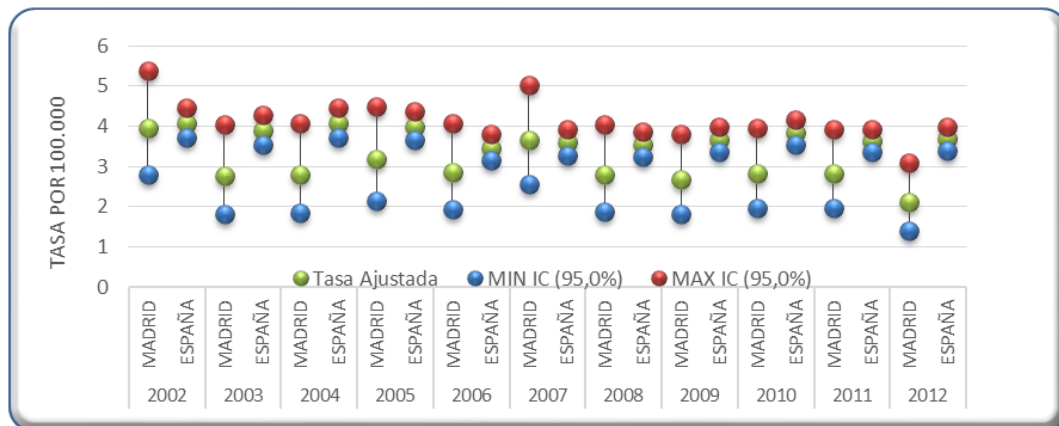
(*) Las Tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, sexo según sus IC 95% (ver anexo-tabla 19).

Tabla 32. 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 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

	HOMBRES	MUJERES
2.002	96,74	73,24
2.003	71,00	82,52
2.004	68,80	87,00
2.005	79,28	81,24
2.006	82,79	88,30
2.007	101,34	82,96
2.008	79,27	74,75
2.009	73,04	91,37
2.010	73,72	66,85(*)
2.011	77,42	73,08
2.012	57,75 (*)	73,85

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 19)

Gráfica 69 .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 2002-2.012. Hombres

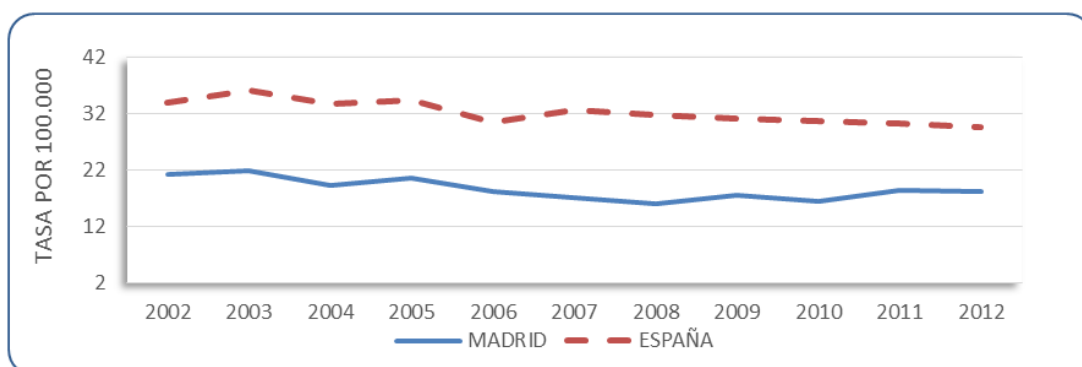


Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (grupo IV de la CIE-10).

Algo menos de 19 personas fallecieron en la ciudad de Madrid por cada 100.000 habitantes en el último año estudiado por estos problemas. Más del 70% de la mortalidad en este grupo de causas la provoca la Diabetes Mellitus. La mortalidad por ellas 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 (tabla 33 y gráficas 70, 71, 72 y 73)

La brecha de género es favorable a las mujeres (menos mortalidad) en especial en Madrid, donde las TAM se mantienen en ellas entre un 15% y un 20% por debajo de las de ellos.

Gráfica 70. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 71, Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

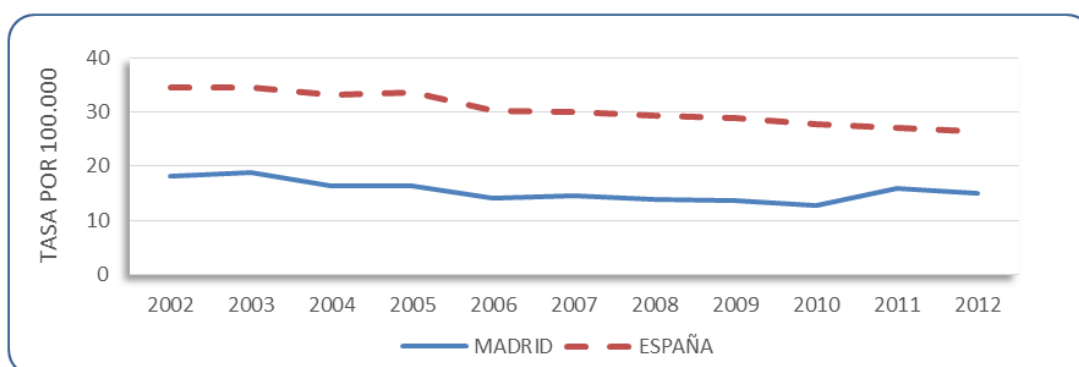
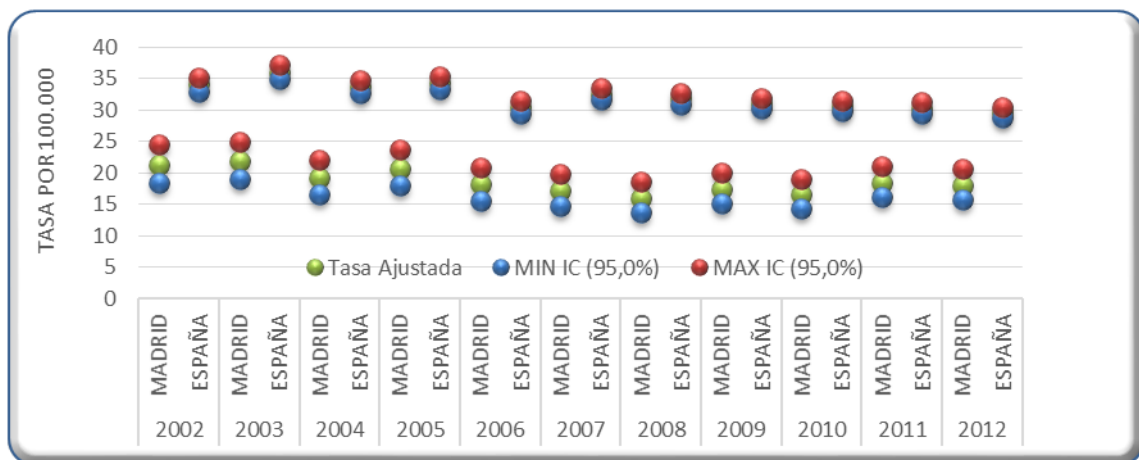


Tabla 33. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	21,25 (*)	18,20 (*)
	2.003	21,82 (*)	18,93 (*)
	2.004	19,14 (*)	16,37 (*)
	2.005	20,60 (*)	16,38 (*)
	2.006	18,13 (*)	14,05 (*)
	2.007	17,12 (*)	14,56 (*)
	2.008	16,01 (*)	13,93 (*)
	2.009	17,40 (*)	13,68 (*)
	2.010	16,51 (*)	12,75 (*)
	2.011	18,39 (*)	15,85 (*)
2.012	18,06 (*)	15,08 (*)	
ESPAÑA	2.002	34,03	34,54
	2.003	36,03	34,50
	2.004	33,70	33,15
	2.005	34,32	33,73
	2.006	30,43	30,15
	2.007	32,53	29,97
	2.008	31,81	29,24
	2.009	31,05	28,82
	2.010	30,57	27,80
	2.011	30,32	27,06
	2.012	29,56	26,32

(*) 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 (ver anexo-tabla 20).

Gráfica 72. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 73. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas .España/Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

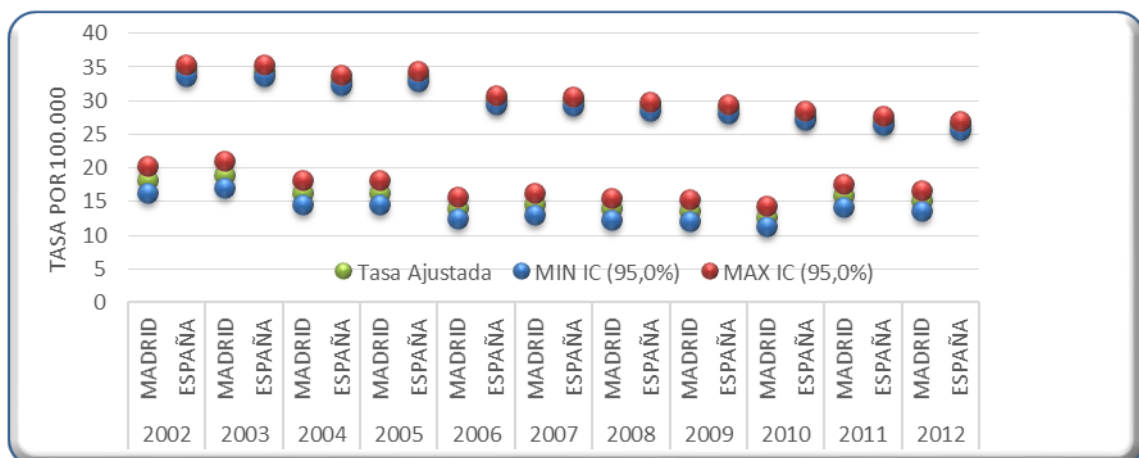
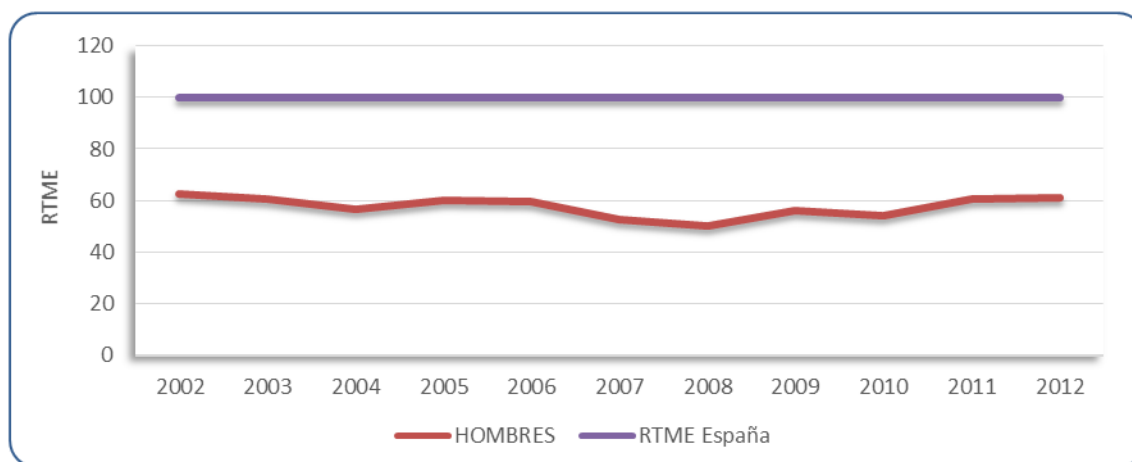


Tabla 34. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas (Grupo IV de la CIE-10) según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

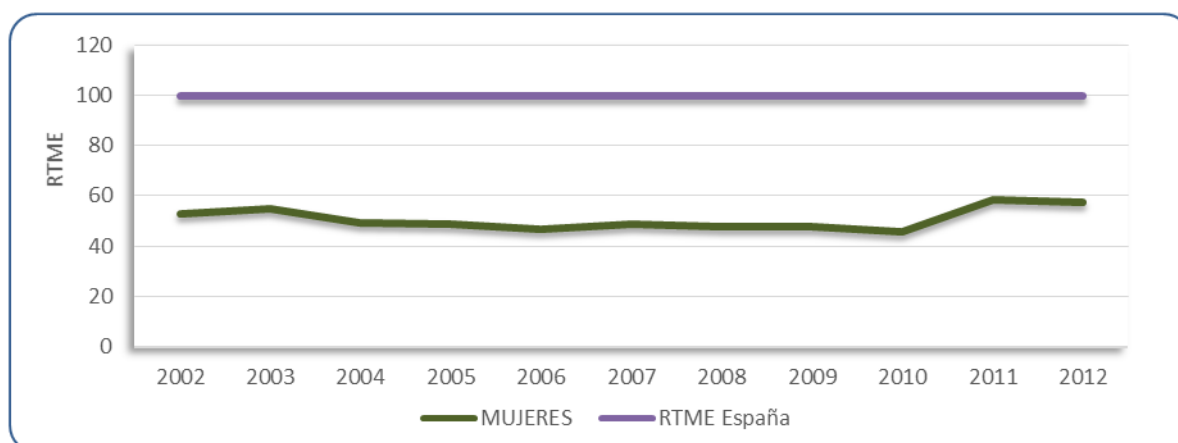
	HOMBRES	MUJERES
2.002	62,43 (*)	52,69 (*)
2.003	60,54 (*)	54,87 (*)
2.004	56,80 (*)	49,38 (*)
2.005	60,03 (*)	48,57 (*)
2.006	59,58 (*)	46,61 (*)
2.007	52,63 (*)	48,57 (*)
2.008	50,34 (*)	47,63 (*)
2.009	56,04 (*)	47,47 (*)
2.010	53,99 (*)	45,87 (*)
2.011	60,64 (*)	58,58 (*)
2.012	61,09 (*)	57,27 (*)

Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 20)

Gráfica 74. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas, ciudad de Madrid. Hombres, periodo 2.002 a 2.012 (España = 100)



Gráfica 75. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas, ciudad de Madrid. Mujeres, periodo 2.002 a 2.012 (España = 100)



Durante todo el periodo la tasa ajustada en la población de la ciudad de Madrid se ha situado aproximadamente un 40% por debajo en hombres y un 50% en mujeres en relación a la de sus homónimos en el Estado (*tabla 34* y *gráficas 74* y *75*). No obstante entre 2.002 y 2.012 se aprecia un estrechamiento de esas diferencias, en especial en las mujeres, debido a que la tendencia en España desciende de forma algo más acentuada, mientras que en los últimos años parece que la mortalidad de las mujeres y los hombres de Madrid tiende a incrementarse (*gráficas 70* y *71*).

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

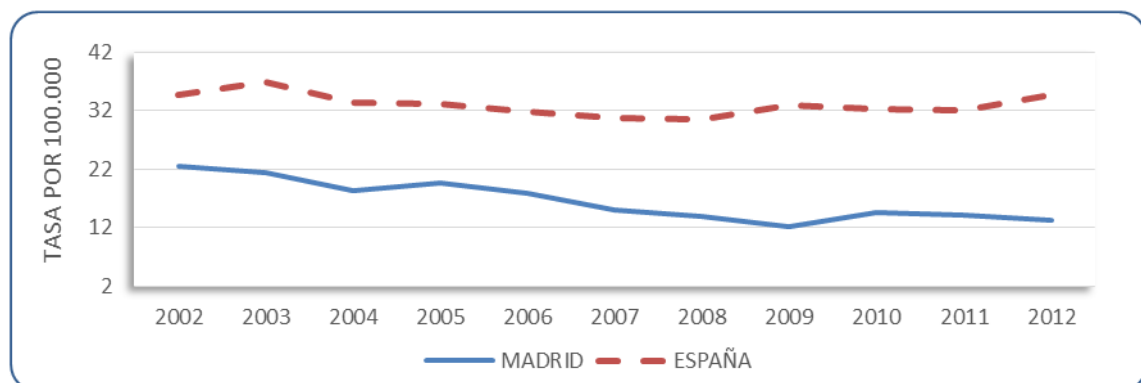
La mortalidad por este grupo de causas es elevada. En 2.012 fallecieron 18 madrileños por cada 100.000 residentes (*anexo-tabla 21*) siempre a través del análisis de las tasas brutas. La mortalidad por estas causas tiende a descender en el periodo estudiado tanto en hombres como en mujeres de Madrid, mientras que en los del conjunto del Estado permanece estable, acentuándose por ello la brecha territorial, siempre a favor de los residentes en la capital (*gráficas 76* y *77*). Las diferencias reseñadas respecto a los valores nacionales resultan siempre significativas según sus IC 95% (*tabla 35* y *gráficas 78* y *79*).

Tabla 35. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades mentales y del comportamiento, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

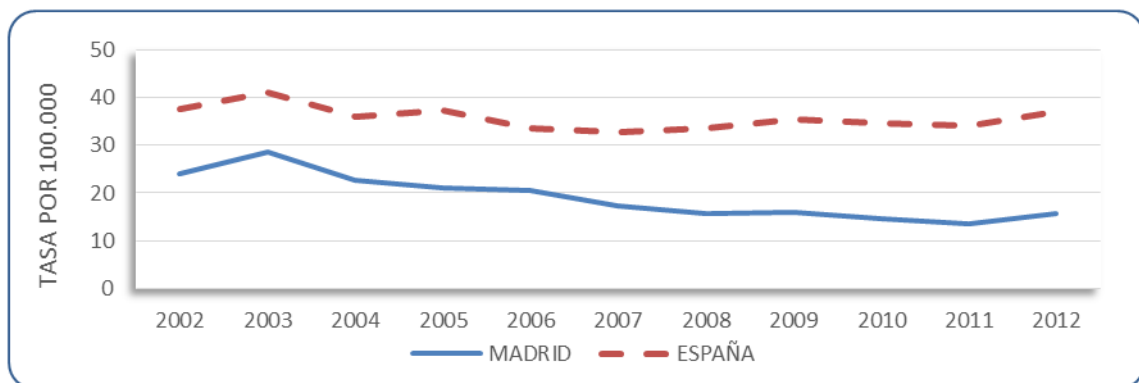
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	22,51 (*)	23,98 (*)
	2.003	21,47 (*)	28,66 (*)
	2.004	18,39 (*)	22,58 (*)
	2.005	19,56 (*)	21,13 (*)
	2.006	17,81 (*)	20,59 (*)
	2.007	15,00 (*)	17,43 (*)
	2.008	13,99 (*)	15,67 (*)
	2.009	12,08 (*)	16,00 (*)
	2.010	14,60 (*)	14,60 (*)
	2.011	14,10 (*)	13,47 (*)
	2.012	13,16 (*)	15,58 (*)
ESPAÑA	2.002	34,65	37,67
	2.003	36,80	41,14
	2.004	33,38	35,84
	2.005	33,15	37,31
	2.006	31,87	33,63
	2.007	30,70	32,83
	2.008	30,53	33,41
	2.009	32,83	35,40
	2.010	32,22	34,55
	2.011	31,96	34,06
	2.012	34,56	37,11

(*) 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 21).

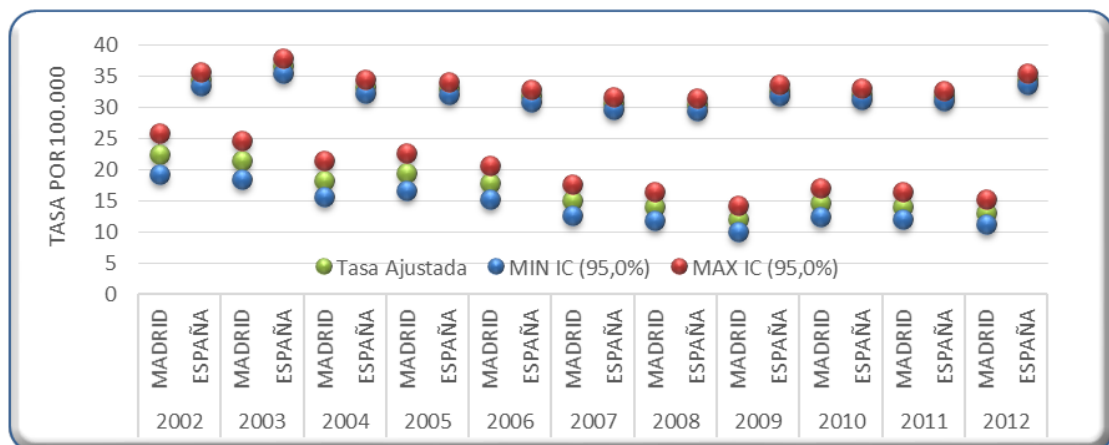
Gráfica 76. Tasas ajustadas de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



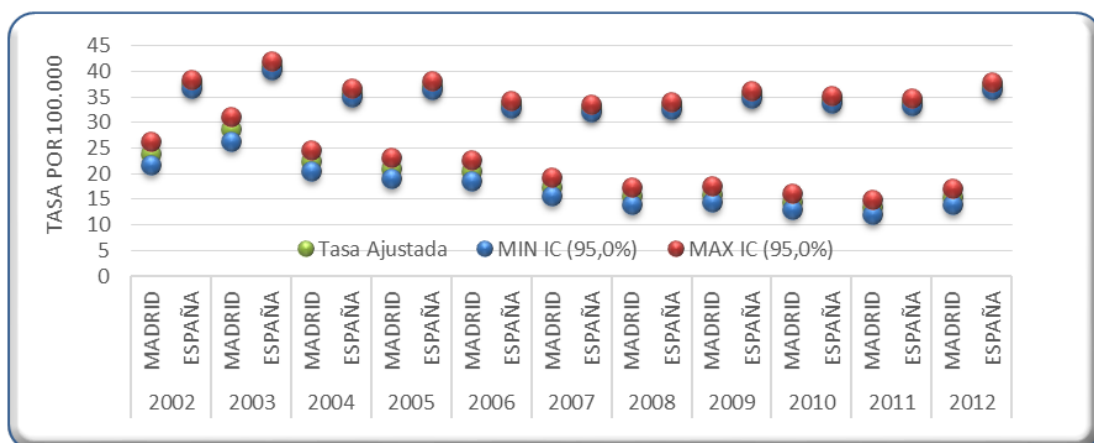
Gráfica 77. Tasas ajustadas de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres



Gráfica 78. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por trastornos mentales y del comportamiento, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 79. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por trastornos mentales y del comportamiento, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres



En general la mortalidad en la capital, tanto en hombres como en mujeres, es más de un 50% más baja que en sus homónimos de España (*tabla 36 y gráficas 80 y 81*). 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 35*).

Gráfica 80. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por trastornos mentales y del comportamiento, ciudad de Madrid. Hombres, periodo 2.002 a 2.012 (España = 100)

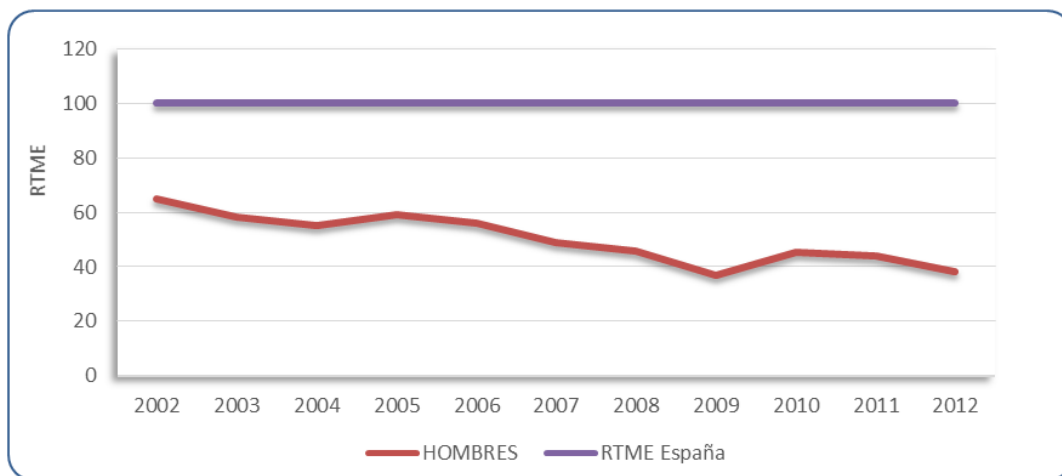
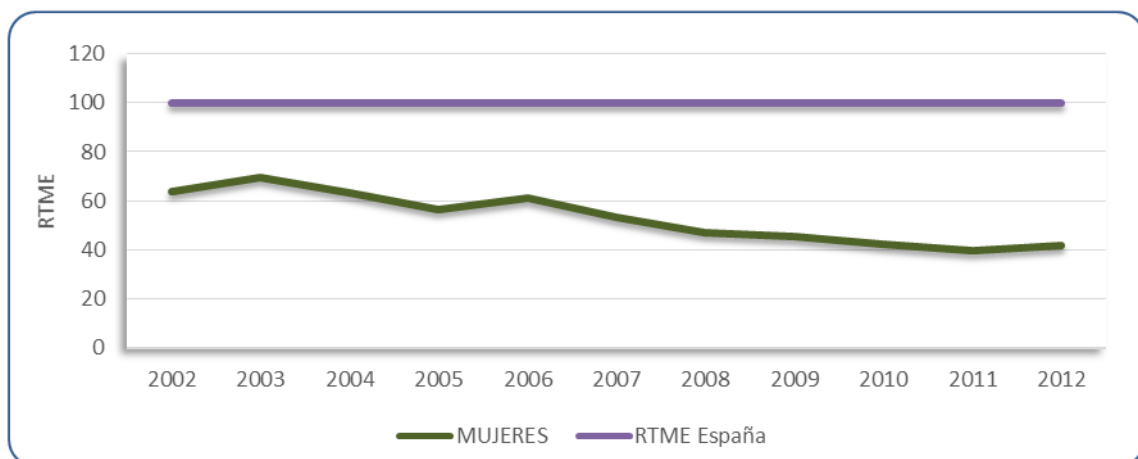


Tabla 36 Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por trastornos mentales y del comportamiento (Grupo V de la CIE-10) según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

	HOMBRES	MUJERES
2.002	64,95 (*)	63,66 (*)
2.003	58,33 (*)	69,67 (*)
2.004	55,07 (*)	63,00 (*)
2.005	59,00 (*)	56,63 (*)
2.006	55,88 (*)	61,21 (*)
2.007	48,86 (*)	53,09 (*)
2.008	45,82 (*)	46,90 (*)
2.009	36,79 (*)	45,20 (*)
2.010	45,31 (*)	42,26 (*)
2.011	44,11 (*)	39,53 (*)
2.012	38,07 (*)	41,97 (*)

Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 21)

Gráfica 81. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por trastornos mentales y del comportamiento, ciudad de Madrid. Mujeres, periodo 2.002 a 2.012 (España = 100)



Los trastornos orgánicos seniles y preseniles, con TAM de 12,02 por 100.000 en hombres y de 15,20 por 100.000 en mujeres en la ciudad de Madrid en 2.012, representan el 98% de toda la mortalidad por este grupo

de causas en las mujeres y el 91% en hombres, por lo que todo lo dicho sobre la mortalidad en este grupo de causas es aplicable a estas causas específicas.

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

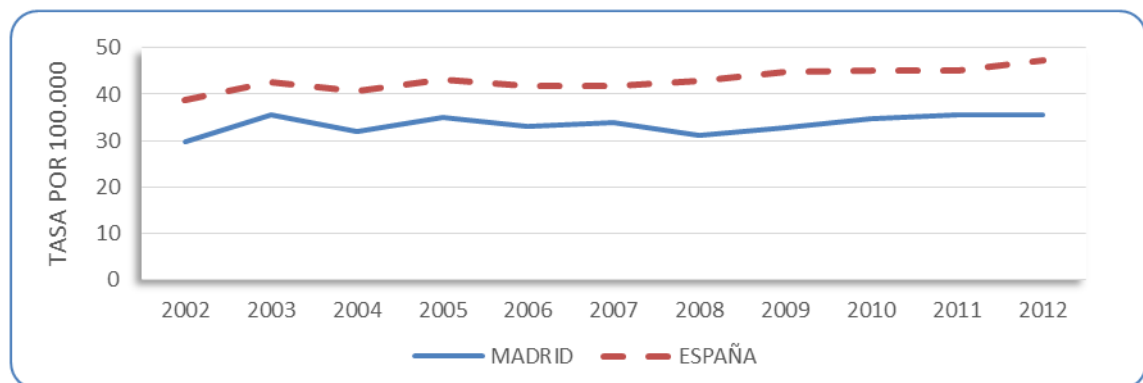
La mortalidad por este grupo de enfermedades, de las que la Enfermedad de Alzheimer es su principal exponente y el mayor contribuidor al fenómeno fatal, alcanza a algo más de 36 hombres y mujeres por cada 100.000 habitantes en la ciudad de Madrid, tras ajustar los riesgos por la edad, y algo más de 47 en España, también para cada sexo, así mismo por 100.000 habitantes (*anexo-tabla 22*). 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 (*tabla 37* y *gráficas 82* y *83*). El incremento en los hombres parece producirse con más claridad desde 2.008 mientras que en las mujeres dibuja una pendiente constante y mantenida desde 2.002. Las TAM de los hombres han crecido desde ese año entre un 20% (Madrid) y un 23% (España), mientras que las de las mujeres lo han hecho un 32%, respectivamente.

Tabla 37. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

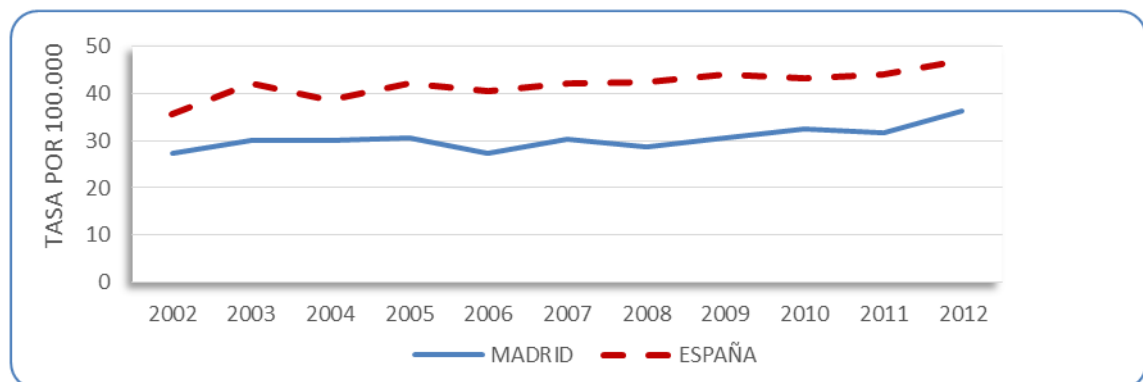
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	29,79 (*)	27,30 (*)
	2.003	35,47 (*)	30,04 (*)
	2.004	31,83(*)	30,05 (*)
	2.005	35,03 (*)	30,68 (*)
	2.006	33,16 (*)	27,29 (*)
	2.007	33,88 (*)	30,37 (*)
	2.008	31,09 (*)	28,79 (*)
	2.009	32,75 (*)	30,53 (*)
	2.010	34,70 (*)	32,44 (*)
	2.011	35,64 (*)	31,72 (*)
	2.012	35,62 (*)	36,17 (*)
ESPAÑA	2.002	38,63	35,58
	2.003	42,72	41,99
	2.004	40,55	38,64
	2.005	43,14	42,14
	2.006	41,84	40,43
	2.007	41,72	42,19
	2.008	42,91	42,28
	2.009	44,83	43,88
	2.010	45,11	43,08
	2.011	45,08	43,99
	2.012	47,36	47,07

(*) 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 22*)

Gráfica 82. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España/Madrid, evolución años 2.002-2.012. Hombres

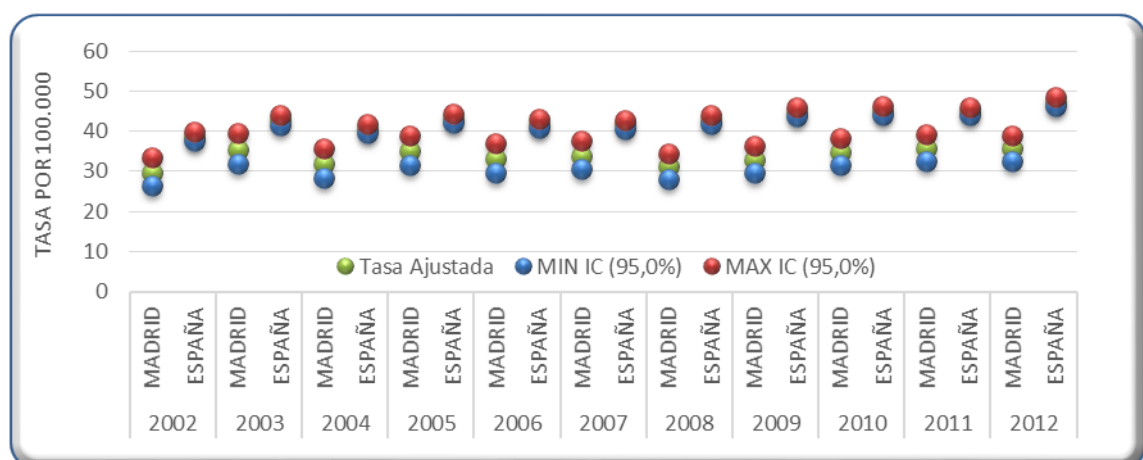


Gráfica 83. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España/Madrid, evolución años 2.002-2.012. Mujeres



Estos excesos de mortalidad registrados en el conjunto del Estado respecto a la ciudad de Madrid son significativos durante todo el periodo (*tablas 35 y 38 y gráficas 84 y 85*). En 2.012 superan el 23 % de la TAM en mujeres y el 25 % en hombres. Como el crecimiento registrado en España y en Madrid corre paralelo durante todo el periodo, esta brecha territorial se mantiene constante durante todos los años estudiados (*tabla 38 y gráficas 82 y 83*).

Gráfica 84. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España/Madrid, Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 85 Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España/Madrid, Evolución años 2002-2012. Mujeres

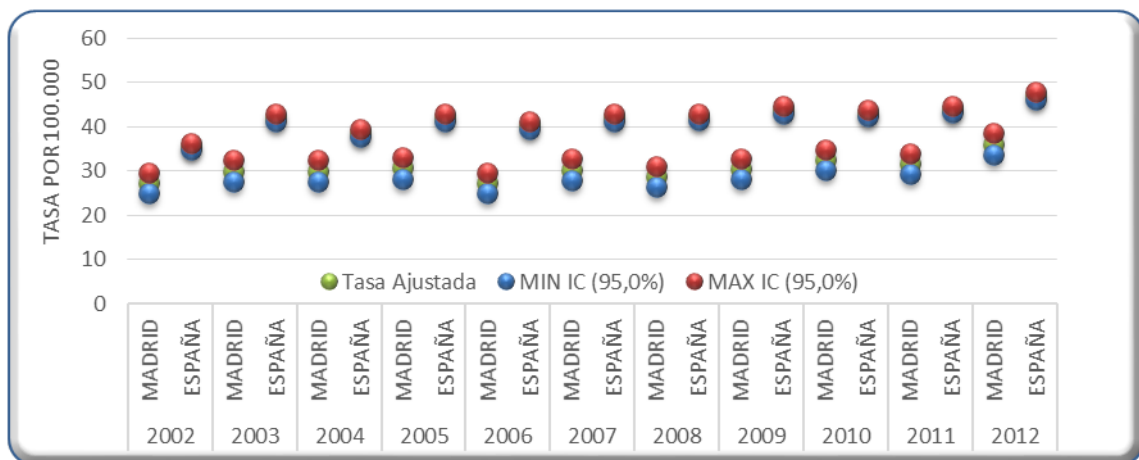
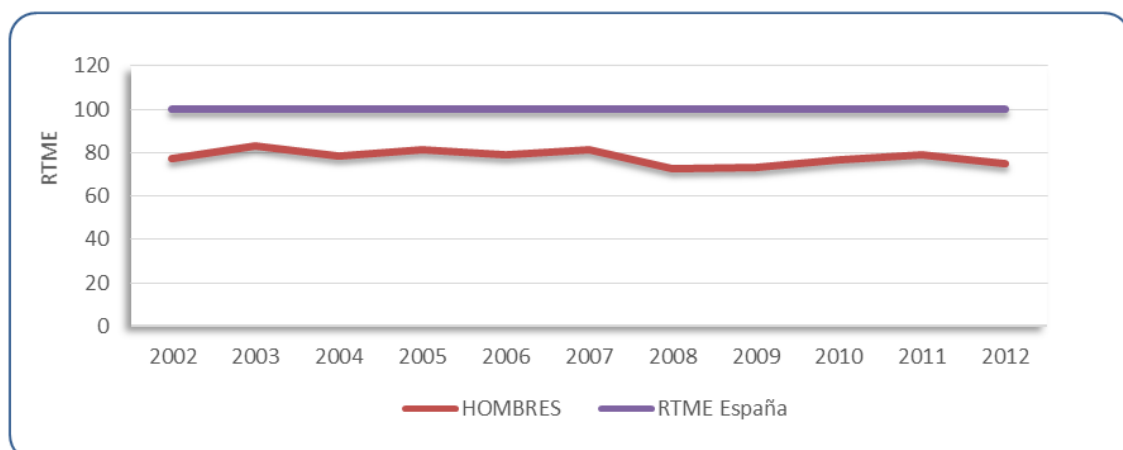


Tabla 38. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos (Grupo VI a VIII de la CIE-10) según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

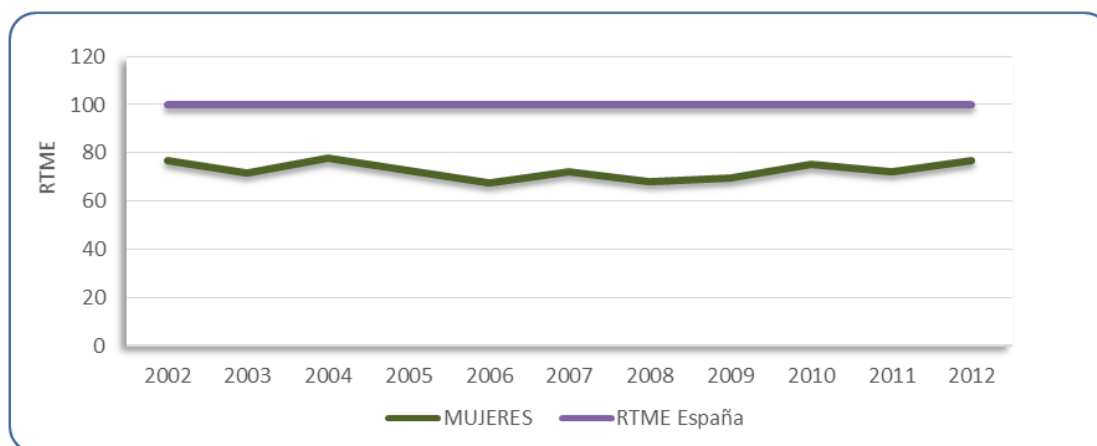
	HOMBRES	MUJERES
2.002	77,11 (*)	76,72 (*)
2.003	83,02 (*)	71,52 (*)
2.004	78,49 (*)	77,76 (*)
2.005	81,20 (*)	72,80 (*)
2.006	79,25 (*)	67,49 (*)
2.007	81,21 (*)	71,99 (*)
2.008	72,46 (*)	68,09 (*)
2.009	73,05 (*)	69,57 (*)
2.010	76,92 (*)	75,30 (*)
2.011	79,07 (*)	72,10 (*)
2.012	75,21 (*)	76,83 (*)

(*) 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 22)

Gráfica 86. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, ciudad de Madrid. Hombres, periodo 2.002 a 2.012 (España = 100)



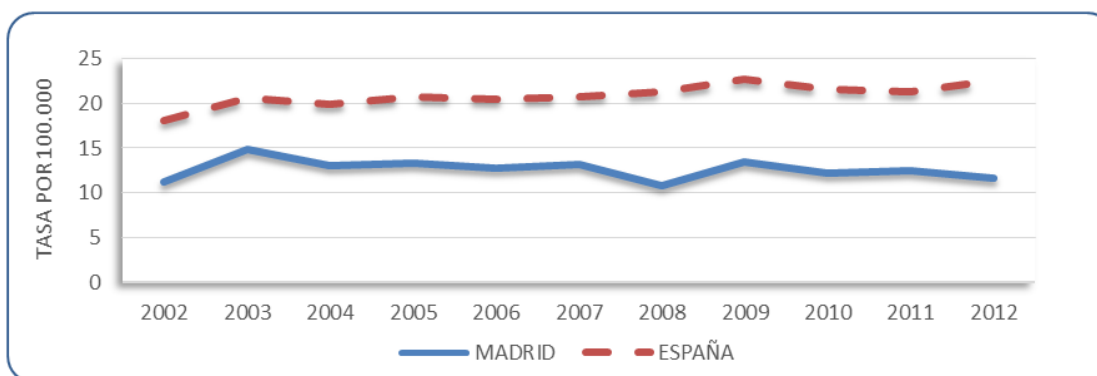
Gráfica 87. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, ciudad de Madrid. Mujeres, periodo 2.002 a 2.012 (España = 100)



Enfermedad de Alzheimer (Código G30)

En el periodo estudiado la mortalidad por esta causa (según sus tasas crudas de 2.012, unas 18 personas por cada 100.000 habitantes en Madrid) tiende a incrementarse en el Estado mientras que en la capital permanece estable en hombres y crece, aunque más moderadamente que en España, en mujeres (*anexo-tabla 23, tabla 39 y gráficas 88 y 89*). Por ello la distancia en la mortalidad de las mujeres de ambas zonas tiende a aumentar, considerando, además, que por esta causa es muy inferior en hombres y mujeres de la ciudad de forma significativa (*gráficas 90 y 91*). Se hallan, por ello, dos brechas que crecen en el tiempo estudiado, la de las mujeres de Madrid y de España, contraria a las españolas en términos de una mayor mortalidad, y la propia de género, también desfavorable (mayor mortalidad) para las mujeres tanto en el Estado como en la capital

Gráfica 88 Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 89 Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

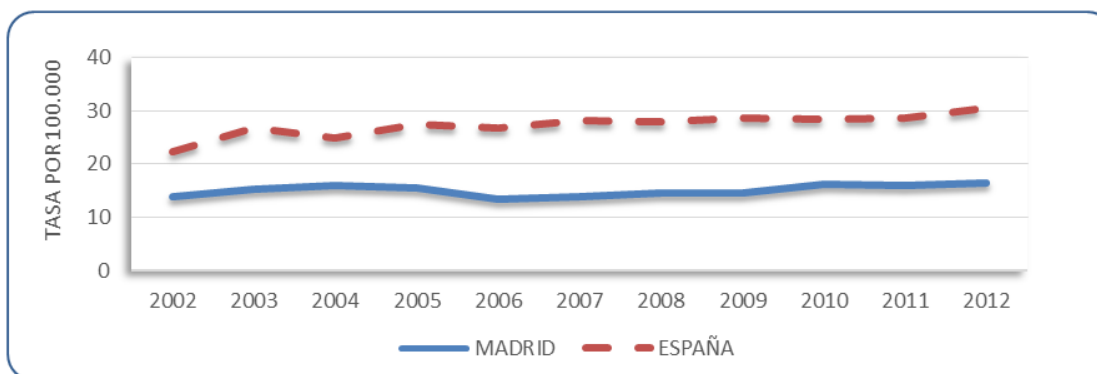
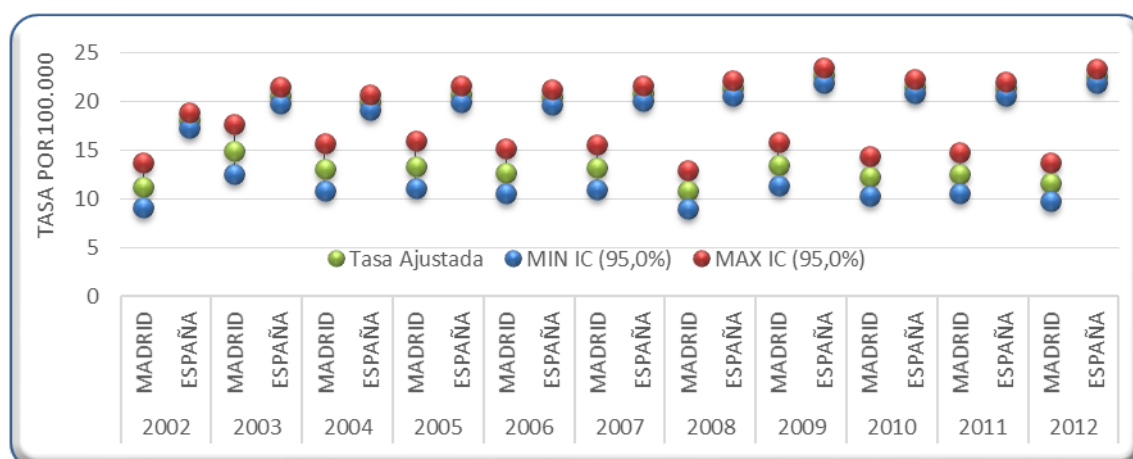


Tabla 39. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	11,23 (*)	13,84 (*)
	2.003	14,87 (*)	15,20 (*)
	2.004	13,04 (*)	15,93 (*)
	2.005	13,33 (*)	15,43 (*)
	2.006	12,70 (*)	13,52 (*)
	2.007	13,14 (*)	13,98 (*)
	2.008	10,81 (*)	14,52 (*)
	2.009	13,48 (*)	14,51 (*)
	2.010	12,20 (*)	16,25 (*)
	2.011	12,51 (*)	15,99 (*)
	2.012	11,62 (*)	16,46 (*)
ESPAÑA	2.002	18,02	22,32
	2.003	20,60	26,73
	2.004	19,86	24,77
	2.005	20,72	27,47
	2.006	20,42	26,66
	2.007	20,75	28,05
	2.008	21,32	28,02
	2.009	22,68	28,65
	2.010	21,52	28,29
	2.011	21,29	28,64
	2.012	22,52	30,56

(*) 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, sexo según sus IC 95% (ver anexo-tabla 23)

Gráfica 90. Tasas estandarizadas de mortalidad e IC 95% por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 91 Tasas estandarizadas de mortalidad e IC 95% por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

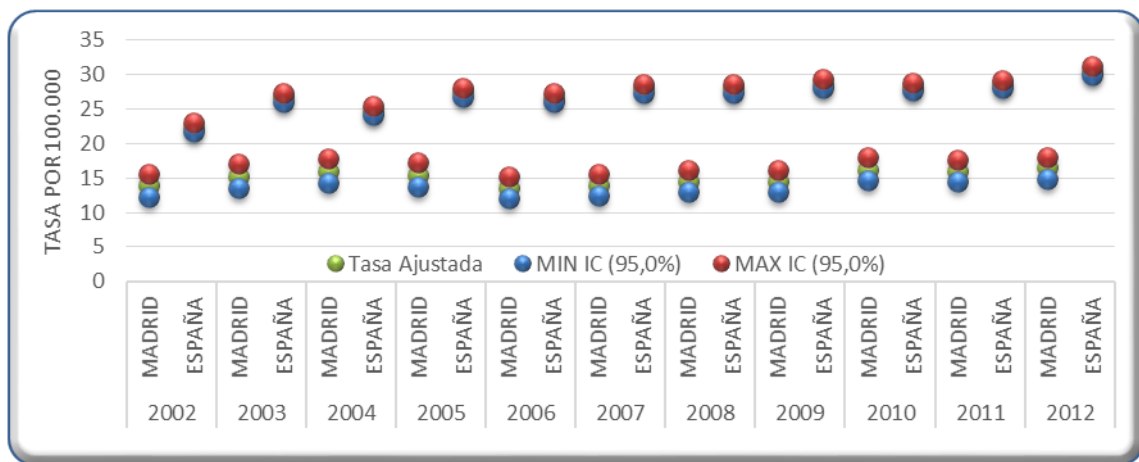
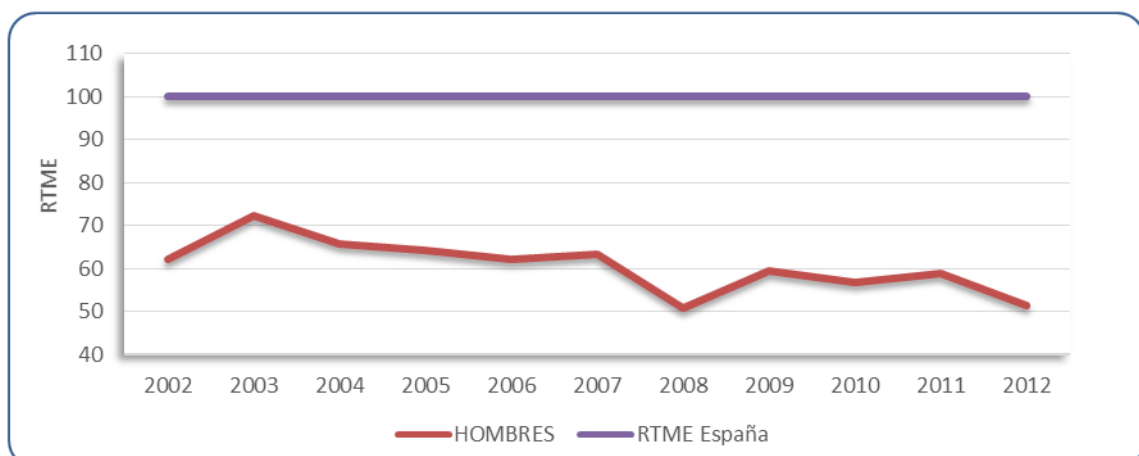


Tabla 40. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedad de Alzheimer según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

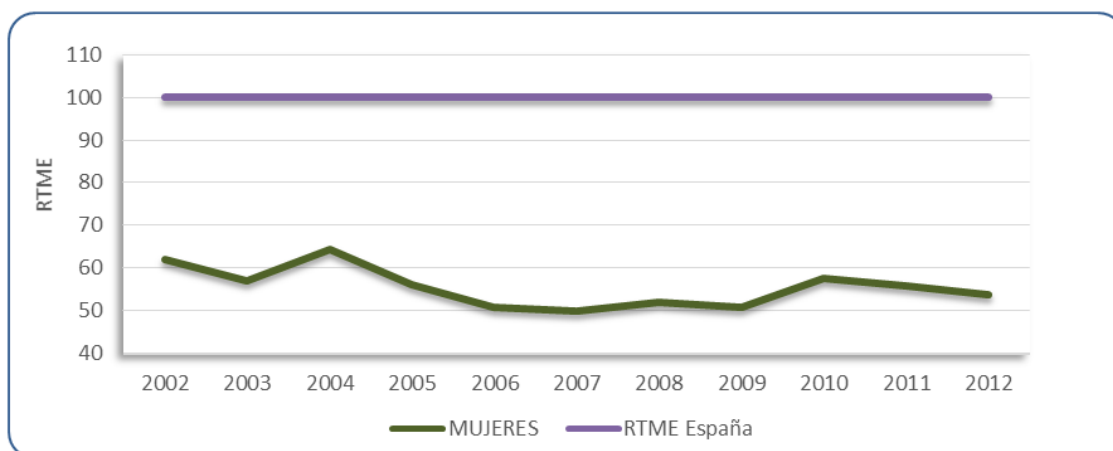
	HOMBRES	MUJERES
2.002	62,33 (*)	62,01 (*)
2.003	72,19 (*)	56,87 (*)
2.004	65,68 (*)	64,31 (*)
2.005	64,34 (*)	56,18 (*)
2.006	62,19 (*)	50,70 (*)
2.007	63,30 (*)	49,83 (*)
2.008	50,71 (*)	51,84 (*)
2.009	59,41 (*)	50,64 (*)
2.010	56,67 (*)	57,43 (*)
2.011	58,76 (*)	55,83 (*)
2.012	51,59 (*)	53,86 (*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 23)

Gráfica 92 Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedad de Alzheimer, ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012. Hombres (España=100)



Gráfica 93 Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedad de Alzheimer, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. Mujeres (España=100)

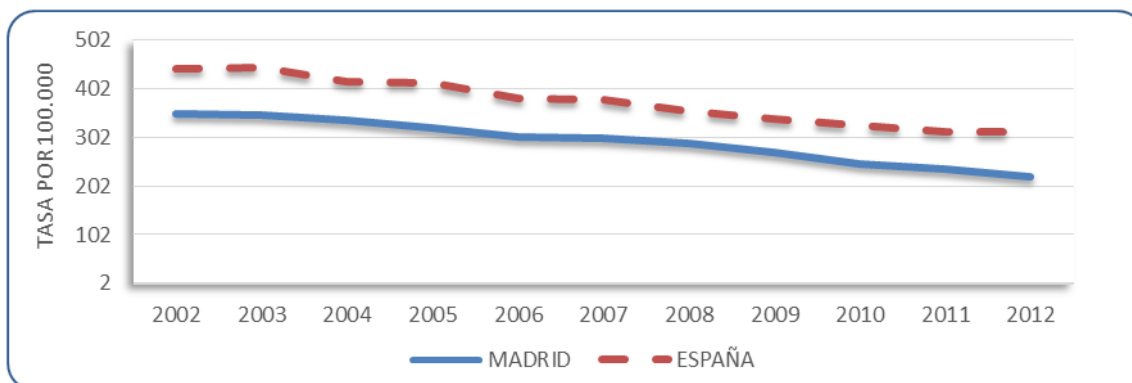


Enfermedades del sistema circulatorio (grupo IX de la CIE-10).

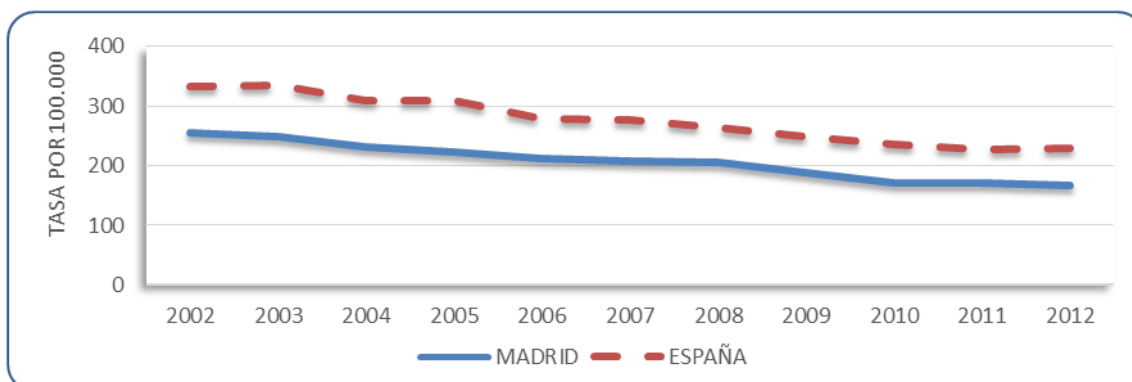
Es el grupo de causas que más aporta al conjunto de la mortalidad de las mujeres en España y en la ciudad de Madrid, tras ajustar las tasas por edades.

En Madrid según la tasa cruda de 2012 mueren por ellas 219 personas por cada 100.000. 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 24* y *tabla 41*).

Gráfica 94. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 95. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres



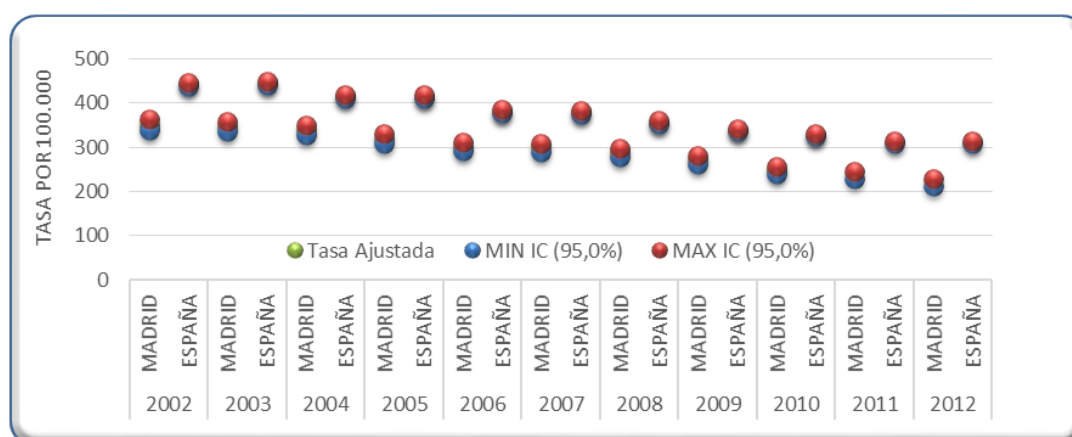
Tras ajustar por edades, y a pesar de ser el primer grupo de causas de muerte entre las mujeres, observamos que la brecha de género se sitúa aproximadamente en 1,3 a favor de los hombres (más mortalidad en ellos), tanto en Madrid como en España la brecha se mantiene muy uniforme en todo el periodo

Tabla 41. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio (Grupo IX de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	350,01 (*)	255,36(*)
	2.003	346,56 (*)	247,82(*)
	2.004	338,09 (*)	231,42(*)
	2.005	320,53 (*)	222,57(*)
	2.006	301,47 (*)	212,54(*)
	2.007	298,97 (*)	208,72(*)
	2.008	288,57 (*)	205,09(*)
	2.009	271,77 (*)	187,88(*)
	2.010	247,39 (*)	170,96(*)
	2.011	236,46 (*)	172,04(*)
	2.012	220,34(*)	166,08(*)
ESPAÑA	2.002	442,56	333,52
	2.003	444,94	334,21
	2.004	414,86	309,16
	2.005	414,36	308,19
	2.006	381,22	279,01
	2.007	378,70	275,62
	2.008	356,59	264,62
	2.009	339,79	248,14
	2.010	326,61	236,56
	2.011	311,84	226,54
	2.012	311,95	228,37

(*) 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 24)

Gráfica 96. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



El descenso del riesgo de morir por estas causas es paralelo en la capital y en el Estado (*gráficas 94 y 95*) siendo siempre las diferencias significativas a favor de la población de Madrid, tanto en hombres como en mujeres, que registra siempre menor mortalidad (*gráficas 96 y 97 y tabla 41*).

Gráfica 97. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

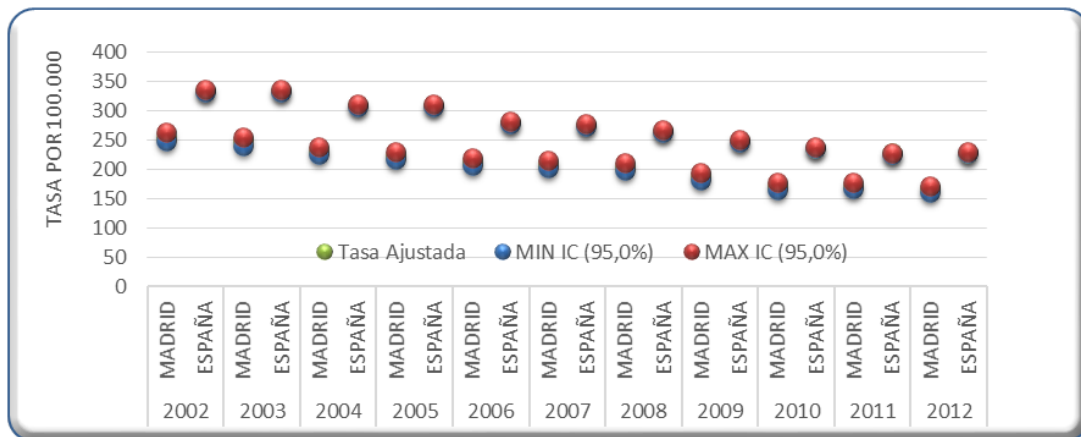
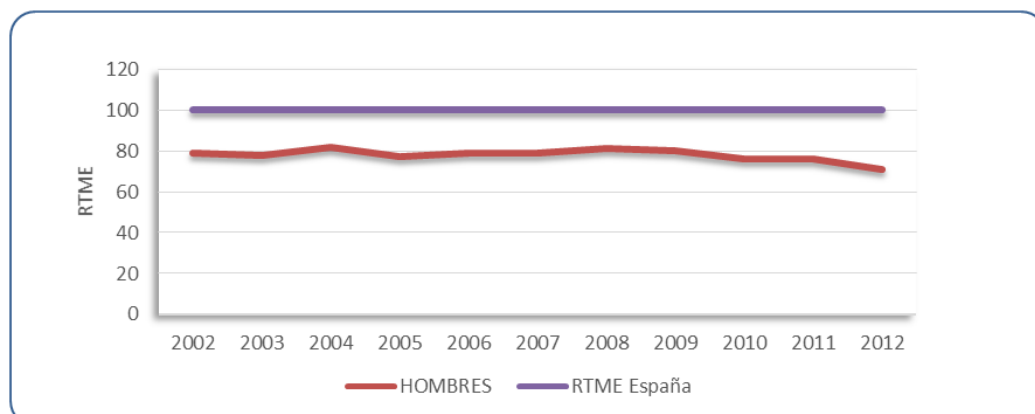


Tabla 42. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema circulatorio (Grupo IX de la CIE-10) según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

AÑO	HOMBRES	MUJERES
2.002	79,08 (*)	76,56 (*)
2.003	77,88 (*)	74,15 (*)
2.004	81,49 (*)	74,85 (*)
2.005	77,35 (*)	72,22 (*)
2.006	79,08 (*)	76,17 (*)
2.007	78,94 (*)	75,72 (*)
2.008	80,92 (*)	77,50 (*)
2.009	79,98 (*)	75,71 (*)
2.010	75,74 (*)	72,27 (*)
2.011	75,82 (*)	75,94 (*)
2.012	70,63 (*)	72,72 (*)

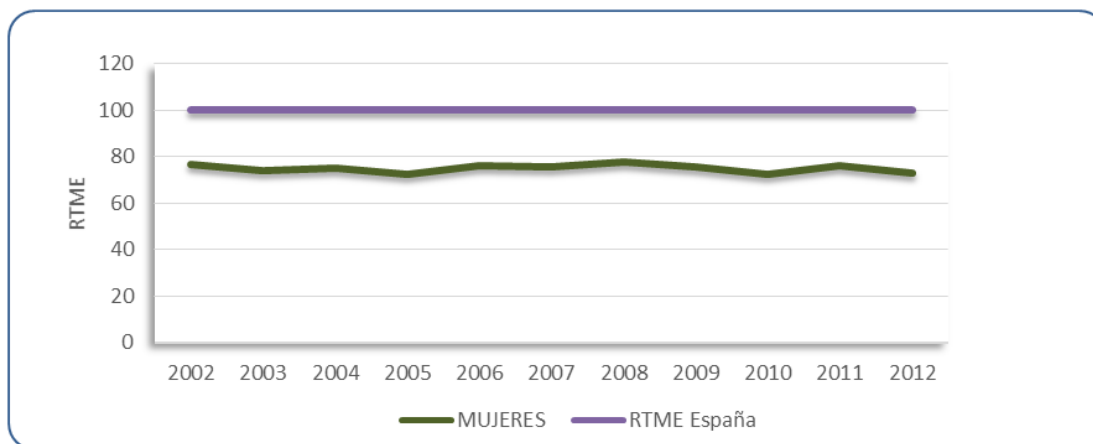
(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 24)

Gráfica 98. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema circulatorio. Hombres de la ciudad de Madrid. Periodo 2.002 a 2.012 (España = 100)



Según las RTME en hombres se mantienen unas TAM un 20% menores que las de España de 2002 a 2009 y a partir de este año se incrementa esta diferencia hasta un 25-29%. En mujeres esta ventaja de Madrid es de media un 25 % menor en el periodo estudiado (*gráficas 98 y 99 y Tabla 42*).

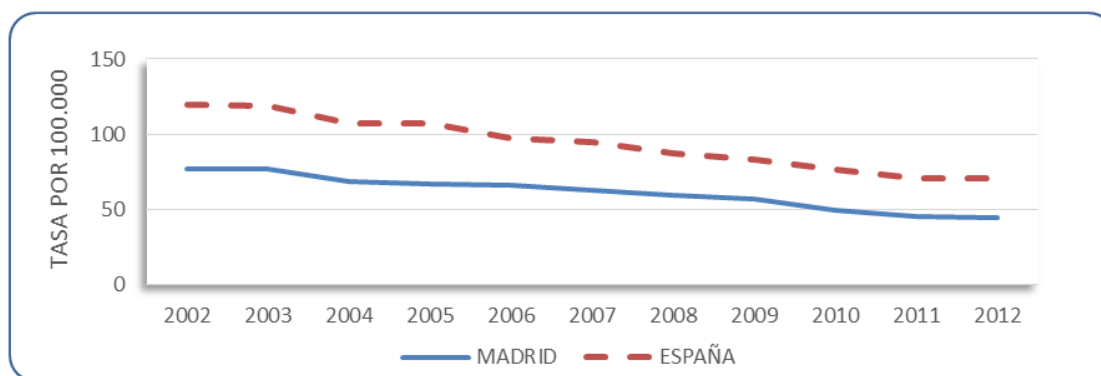
Gráfica 99. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema circulatorio. Mujeres de la ciudad de Madrid. Periodo 2.002 a 2.012 (España = 100)



Enfermedades cerebrovasculares (Códigos I60 a I69)

Por esta causa, fallecieron 47 personas en la ciudad de Madrid por cada 100.000 habitantes en 2.012. (*anexo-tabla 25*). La mortalidad por esta causa 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 de forma estadísticamente significativa

Gráfica 100. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 101. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

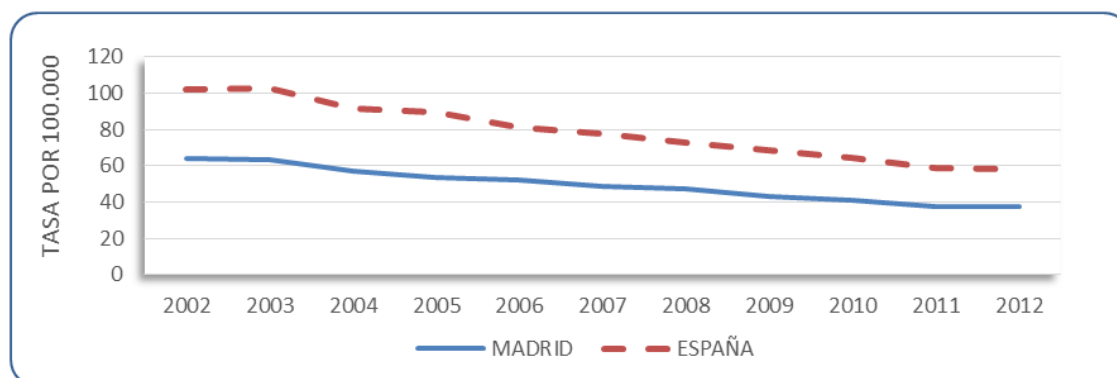
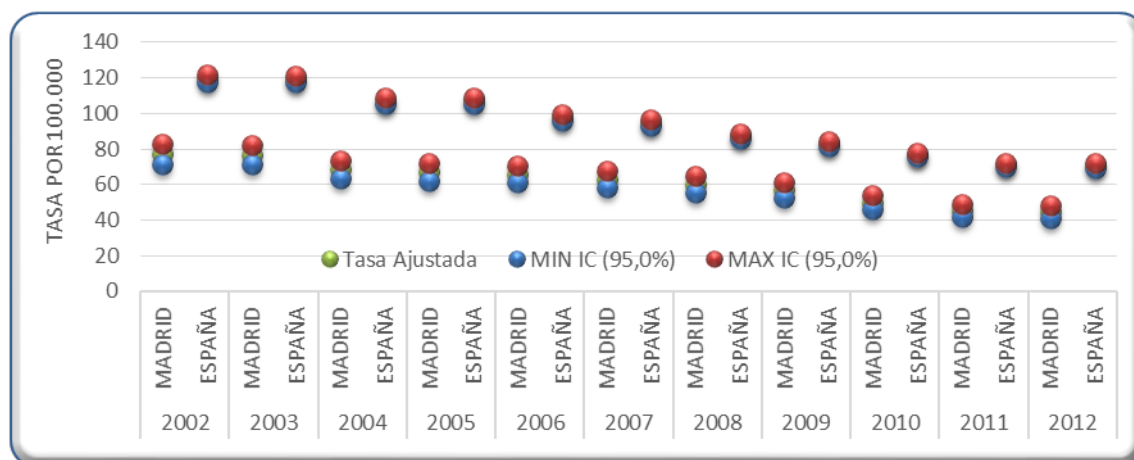


Tabla 43. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	77,01 (*)	64,32 (*)
	2.003	76,67 (*)	63,23 (*)
	2.004	68,49 (*)	56,69 (*)
	2.005	66,78 (*)	53,40 (*)
	2.006	65,83 (*)	52,02 (*)
	2.007	63,00 (*)	48,85 (*)
	2.008	59,90 (*)	47,10 (*)
	2.009	56,87 (*)	43,03 (*)
	2.010	49,94 (*)	41,03 (*)
	2.011	45,25 (*)	37,48 (*)
	2.012	44,62 (*)	37,77 (*)
ESPAÑA	2.002	119,85	101,73
	2.003	119,25	102,77
	2.004	107,02	91,48
	2.005	107,13	89,42
	2.006	97,48	81,14
	2.007	94,84	77,66
	2.008	87,11	72,46
	2.009	83,09	68,29
	2.010	76,75	64,05
	2.011	71,04	58,75
	2.012	70,81	58,42

(*) 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 25).

Gráfica 102. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.



Gráfica 103. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.

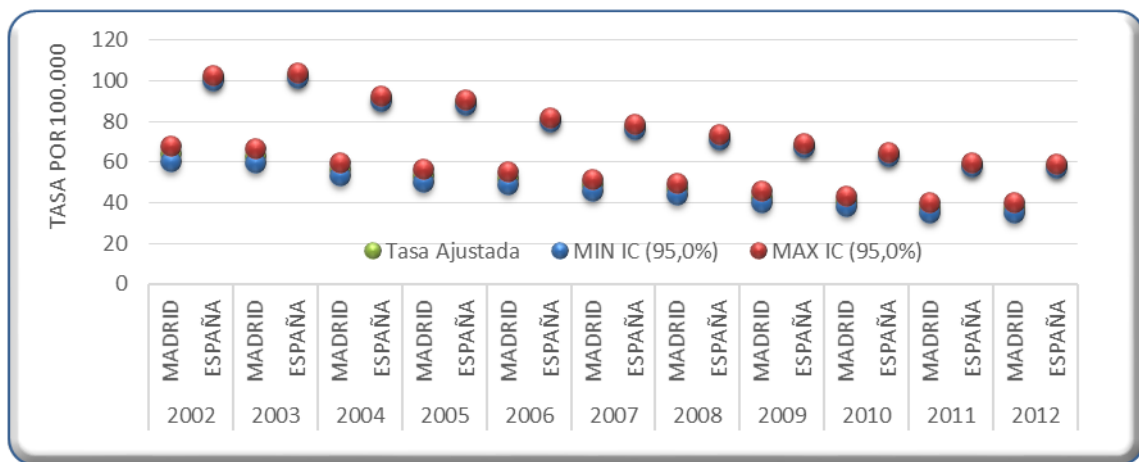
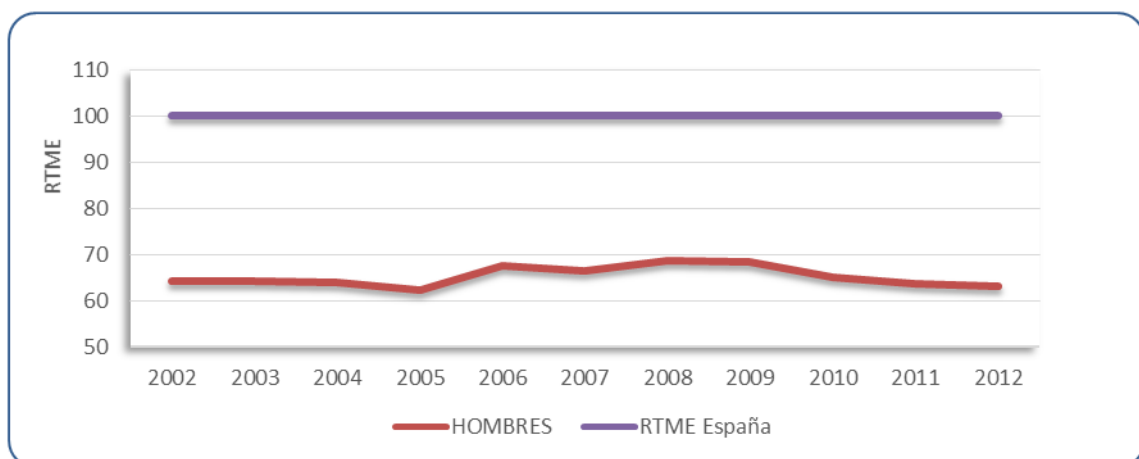


Tabla 44. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades cerebrovasculares según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

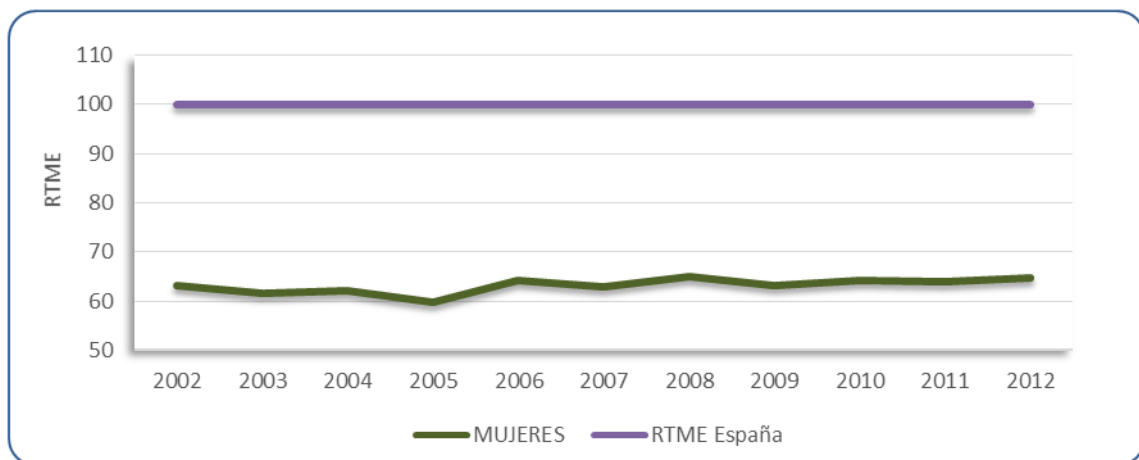
AÑO	HOMBRES	MUJERES
2.002	64,25 (*)	63,22 (*)
2.003	64,28 (*)	61,52 (*)
2.004	63,99 (*)	61,97 (*)
2.005	62,33 (*)	59,72 (*)
2.006	67,52 (*)	64,11 (*)
2.007	66,42 (*)	62,89 (*)
2.008	68,75 (*)	64,99 (*)
2.009	68,44 (*)	63,00 (*)
2.010	65,07 (*)	64,05 (*)
2.011	63,69 (*)	63,79 (*)
2.012	63,01 (*)	64,64 (*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 25)

Gráfica 104. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades cerebrovasculares en la ciudad de Madrid. Hombres. Periodo 2.002/2.012 (España = 100)



Gráfica 105. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades cerebrovasculares en la ciudad de Madrid. Mujeres. Periodo 2.002/2.012 (España = 100)



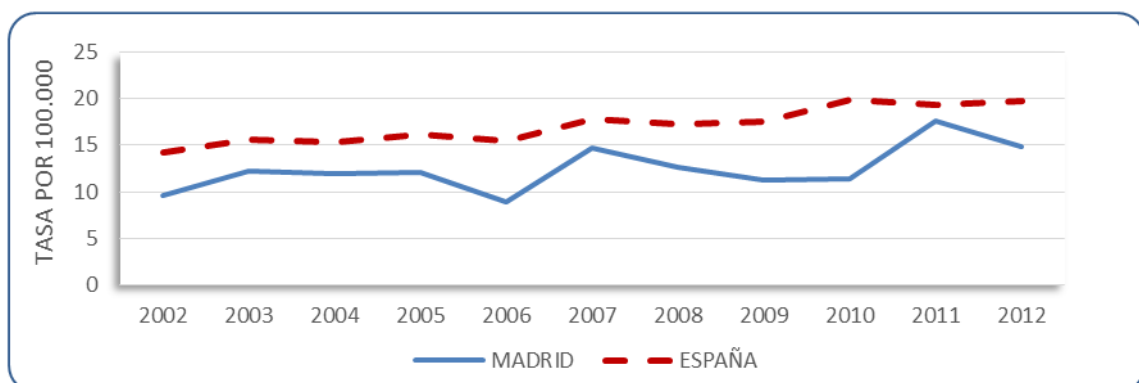
Tras el ajuste por edades se aprecia que las mujeres tienen menor riesgo de morir por esta causa que los hombres (*tabla 43*).

Enfermedades hipertensivas (Códigos I10 a I15)

En el año 2.012 fallecieron 22 personas por cada 100.000 habitantes en España por Enfermedad hipertensiva, una tasa bruta muy parecida a la de Madrid (*anexo-tabla 26*). 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 la del incremento (*tabla 45* y *gráficas 106* y *107*). Esta situación ventajosa para quienes residen en la capital es significativa para el contraste de los IC 95% de las TAM en todos los años con excepción de lo que ocurre en 2.007 en hombres y en 2.011 en los hombres y en las mujeres (*tabla 45* y *gráficas 108* y *109*). Aunque la situación en la capital es significativamente mejor, en los últimos años tiende a acercarse a la estatal, en especial por el crecimiento de la tasa en mujeres.

Como se aprecia en la *tabla 46* y en las *gráficas 110* y *111* en casi todo el periodo las TAM de la capital están por debajo de las nacionales en más de un 20% tanto en hombres como en mujeres, excepto en el año 2011 y en mujeres en que ambas se aproximan. La mortalidad en hombres por esta causa fue inferior a la de las mujeres que en 2012 presentaron un riesgo de 1,3 frente a hombres en la ciudad de Madrid y 1,2 en España.

Gráfica 106. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Hombres



Gráfica 107. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Mujeres

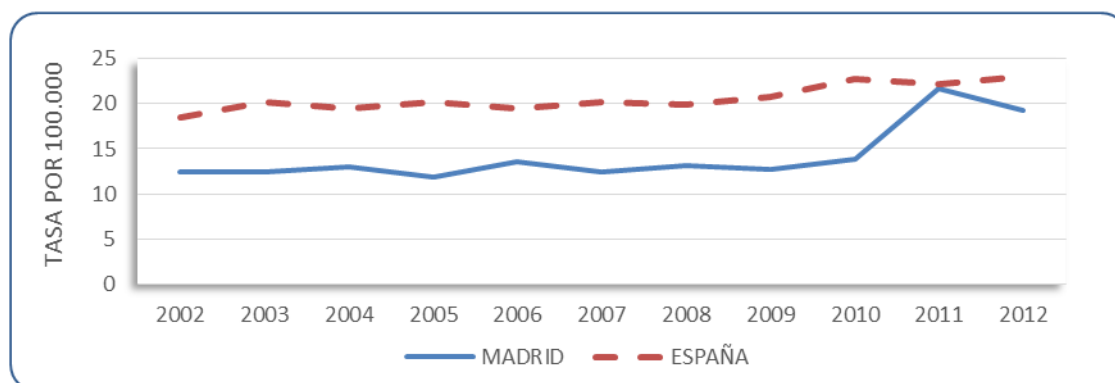
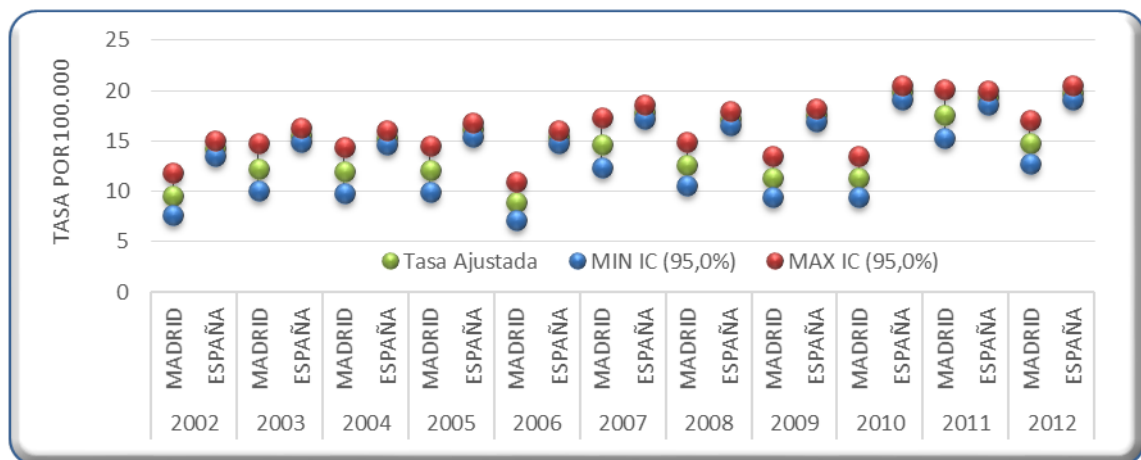


Tabla 45. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	9,59 (*)	12,44 (*)
	2.003	12,28 (*)	12,46 (*)
	2.004	12,00(*)	12,98 (*)
	2.005	12,09 (*)	11,89 (*)
	2.006	8,95 (*)	13,58 (*)
	2.007	14,68	12,42 (*)
	2.008	12,58 (*)	13,20 (*)
	2.009	11,31 (*)	12,66 (*)
	2.010	11,35 (*)	13,86 (*)
	2.011	17,64	21,67
	2.012	14,80 (*)	19,20 (*)
ESPAÑA	2.002	14,27	18,45
	2.003	15,59	20,18
	2.004	15,33	19,41
	2.005	16,14	20,17
	2.006	15,43	19,41
	2.007	17,89	20,17
	2.008	17,27	19,88
	2.009	17,57	20,78
	2.010	19,87	22,76
	2.011	19,35	22,16
	2.012	19,78	23,00

(*) 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 26).

Gráfica 108. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 109. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Mujeres

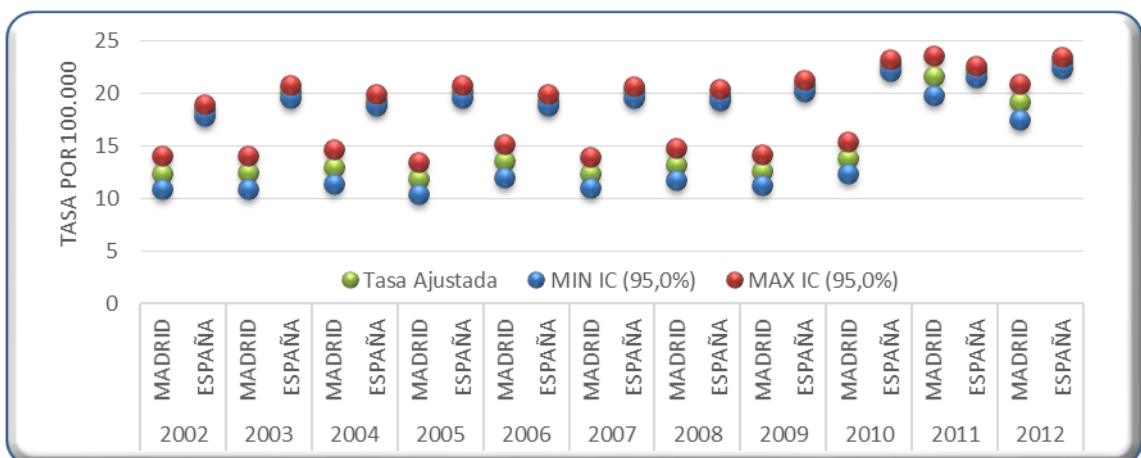
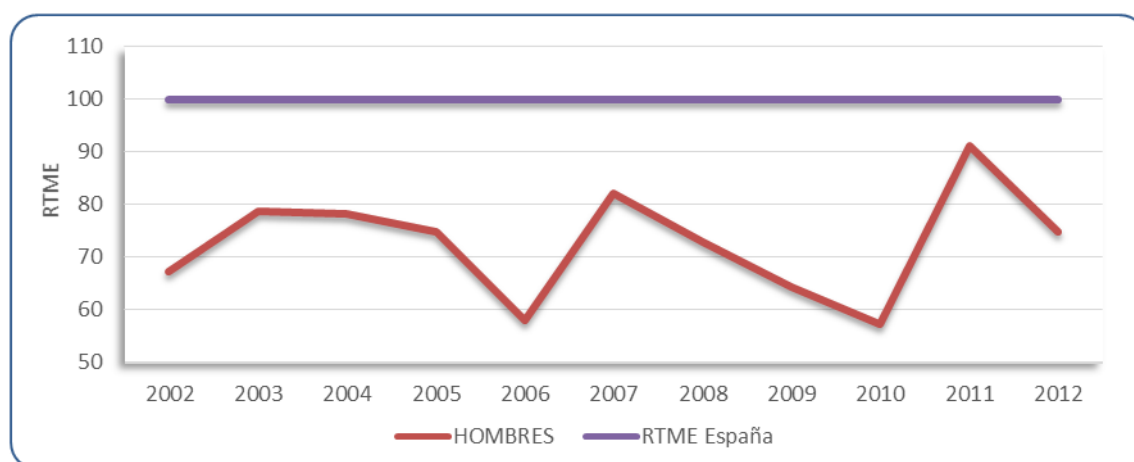


Tabla 46. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades hipertensivas según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

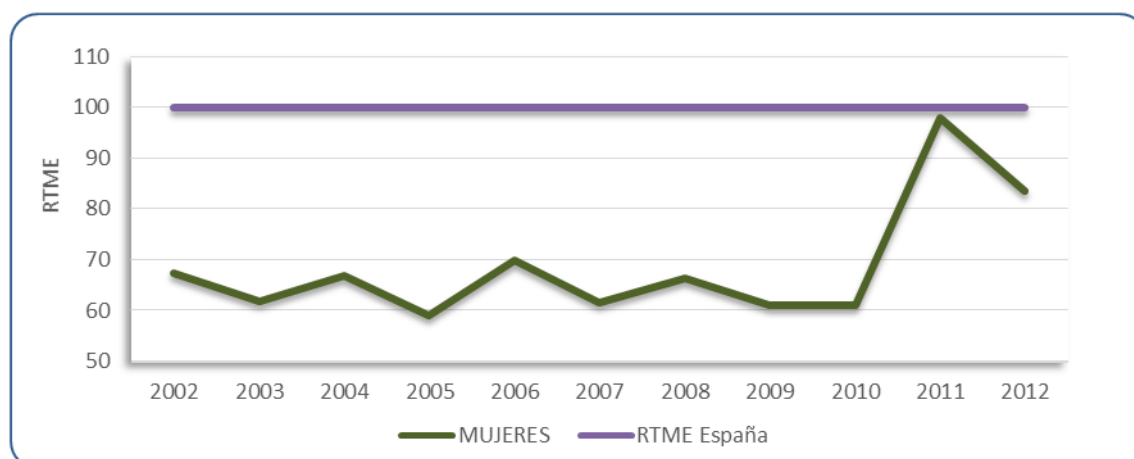
AÑO	HOMBRES	MUJERES
2.002	67,21 (*)	67,43 (*)
2.003	78,79 (*)	61,74 (*)
2.004	78,28 (*)	66,87 (*)
2.005	74,86 (*)	58,93 (*)
2.006	58,00 (*)	69,93 (*)
2.007	82,03	61,56 (*)
2.008	72,84 (*)	66,39 (*)
2.009	64,37 (*)	60,91 (*)
2.010	57,15 (*)	60,90 (*)
2.011	91,14	97,82
2.012	74,81 (*)	83,47 (*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 26)

Gráfica 110. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades hipertensivas, ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012. Hombres (España=100)



Gráfica 111. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades hipertensivas, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. Mujeres (España=100)



Lo ocurrido en 2.011 en la ciudad de Madrid apunta de forma no improbable a algún ajuste en el sistema de registro.

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

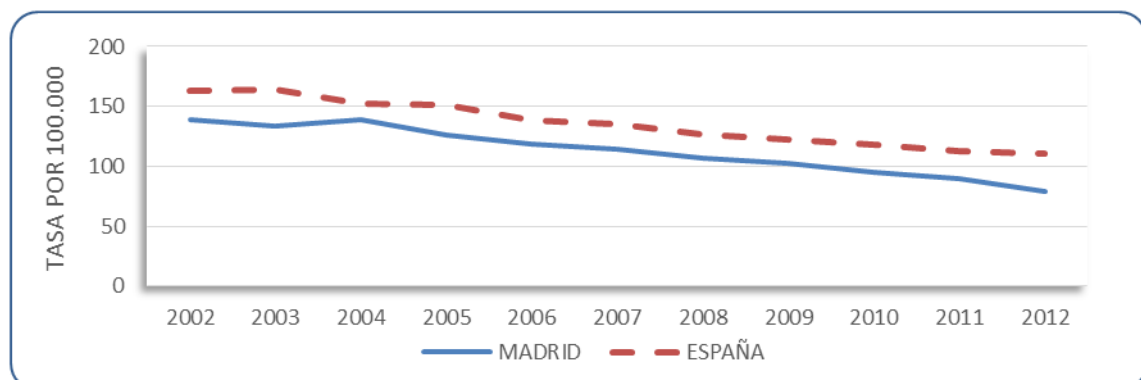
Fallecen por estas causas 59 personas por cada 100.000 residentes en el último año analizado en Madrid, según su tasa bruta. Entre los años 2.002 y 2.012 ha disminuido de manera muy llamativa la mortalidad por estas causas (*anexo-tabla 27 y gráficas 112 y 113*). En todo el periodo la mortalidad en la ciudad de Madrid, tanto en hombres como en mujeres, ha permanecido por debajo de la de España de forma significativa (*tabla 47 y gráficas 114 y 115*). El descenso en ambos territorios ha corrido paralelo, aunque aumentándose la ventaja de la población de la ciudad de Madrid que empezó con un 15% menos de mortalidad en hombres y un 20% en mujeres en 2.002 hasta llegar a aproximadamente un 30% menos en 2012 en ambos sexos según sus tasas ajustadas (*tabla 48 y gráficas 116 y 117*). La brecha de género es llamativa, en contra de los hombres, que tienen el doble de probabilidades de morir por estas causas que las mujeres.

Tabla 47. Tasas ajustadas de mortalidad por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

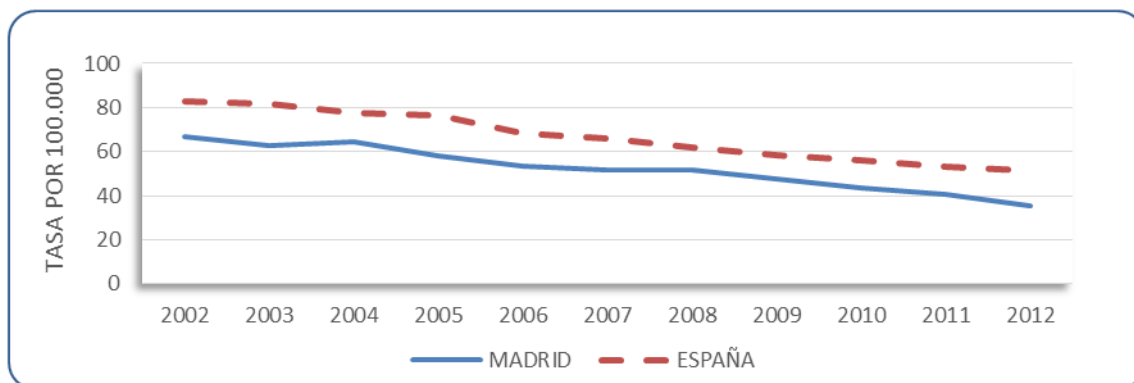
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	139,02 (*)	66,56 (*)
	2.003	133,46 (*)	62,82 (*)
	2.004	138,96 (*)	64,55 (*)
	2.005	125,59 (*)	57,97 (*)
	2.006	118,97 (*)	53,31 (*)
	2.007	114,27 (*)	51,46 (*)
	2.008	106,52 (*)	51,60 (*)
	2.009	102,28 (*)	47,57 (*)
	2.010	94,81 (*)	43,38 (*)
	2.011	89,59 (*)	40,44 (*)
	2.012	79,36 (*)	35,57 (*)
ESPAÑA	2.002	162,77	82,80
	2.003	164,01	81,93
	2.004	152,82	77,56
	2.005	151,20	76,28
	2.006	138,90	68,04
	2.007	135,63	66,04
	2.008	126,22	61,90
	2.009	122,14	58,65
	2.010	118,17	55,79
	2.011	112,92	53,24
	2.012	110,62	51,39

(*) 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, sexo según sus IC 95% (ver anexo-tabla 27).

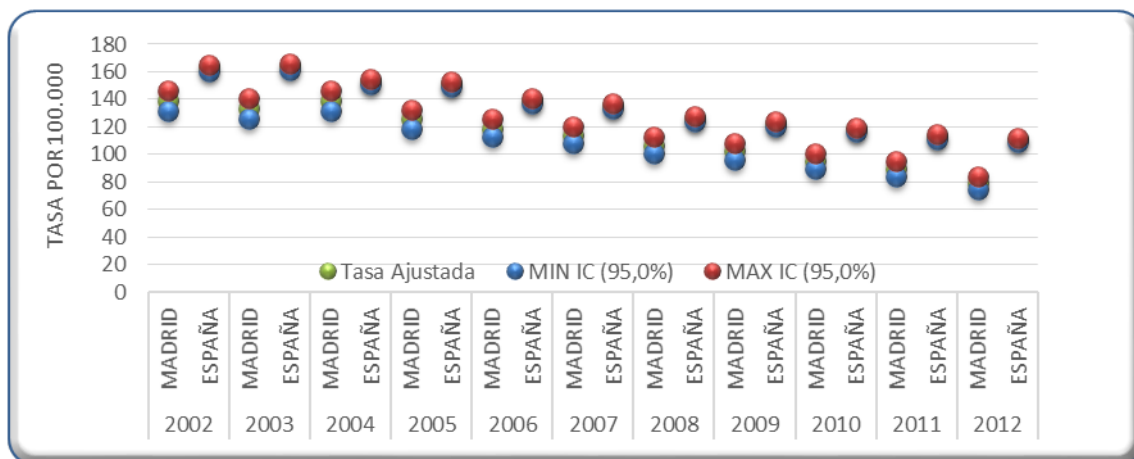
Gráfica 112. Tasas ajustadas de mortalidad por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



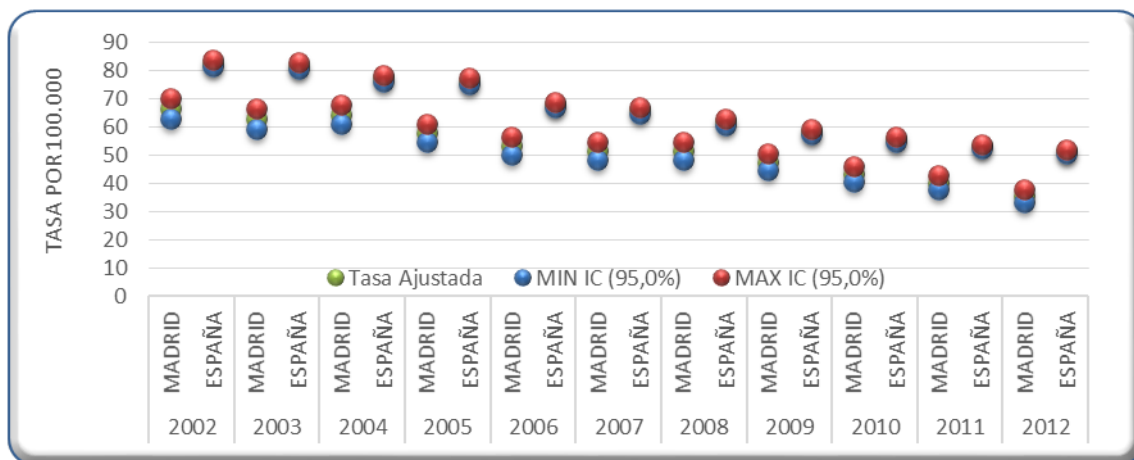
Gráfica 113. Tasas ajustadas de mortalidad por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid. Evolución 2.002-2012. Mujeres



Gráfica 114. 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 2.002-2012. Hombres



Gráfica 115. 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 2.002-2012. Mujeres



Gráfica 116. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por infarto agudo de miocardio y enfermedades isquémicas del corazón, ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)

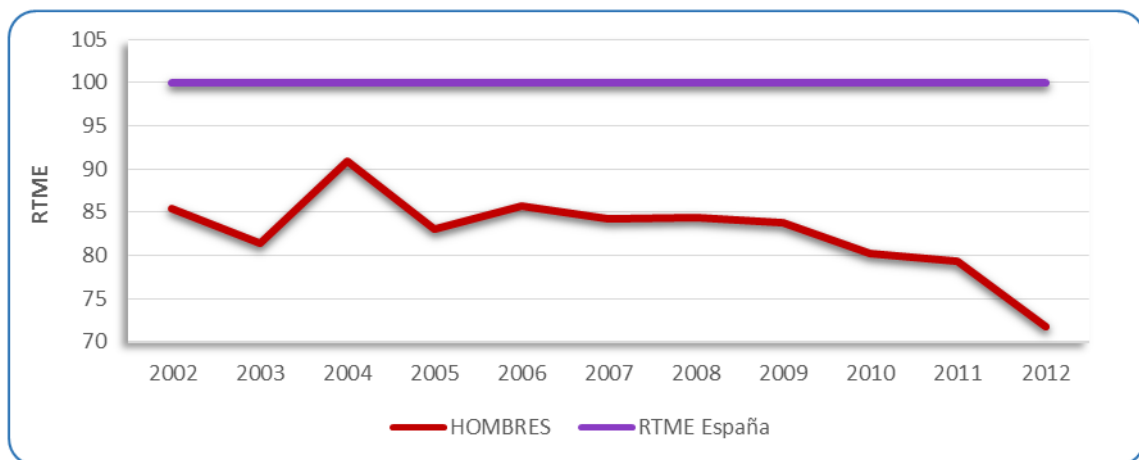
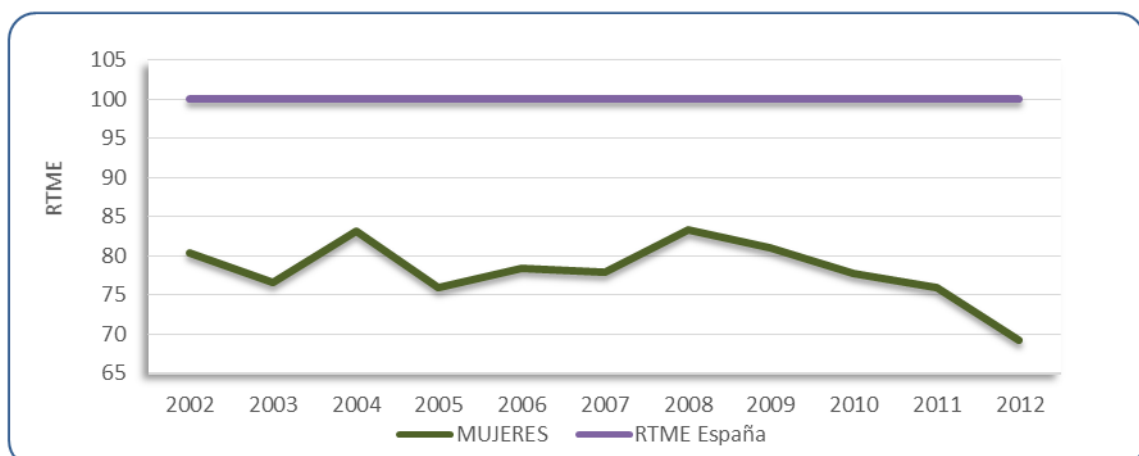


Tabla 48. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

	HOMBRES	MUJERES
2.002	85,40 (*)	80,38 (*)
2.003	81,36 (*)	76,67 (*)
2.004	90,93 (*)	83,23 (*)
2.005	83,05 (*)	75,99 (*)
2.006	85,65 (*)	78,34 (*)
2.007	84,24 (*)	77,92 (*)
2.008	84,39 (*)	83,35 (*)
2.009	83,73 (*)	81,11 (*)
2.010	80,23 (*)	77,75 (*)
2.011	79,33 (*)	75,95 (*)
2.012	71,73 (*)	69,21 (*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver Anexo-tabla 27)

Gráfica 117. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por infarto agudo de miocardio y enfermedades isquémicas del corazón de la ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (España=100)



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

En la ciudad de Madrid, en la actualidad, fallecen 1,32 personas por cada 1.000 habitantes por causa de una enfermedad respiratoria al año (*anexo-tabla 28*). El riesgo de morir en Madrid, al ajustarlo por una misma estructura de edades, es superior al de los residentes en el conjunto del Estado, y el doble en hombres que en mujeres (*tabla 49*). La brecha de género es muy importante y siempre contraria a los hombres, si bien tiende a decrecer a lo largo del periodo estudiado: en 2.002 esa razón superaba los 2,5 en Madrid y se aproximaba a esa cifra en España pero en 2.012 se ha reducido a 2 aproximadamente en ambos casos (*tabla 49*).

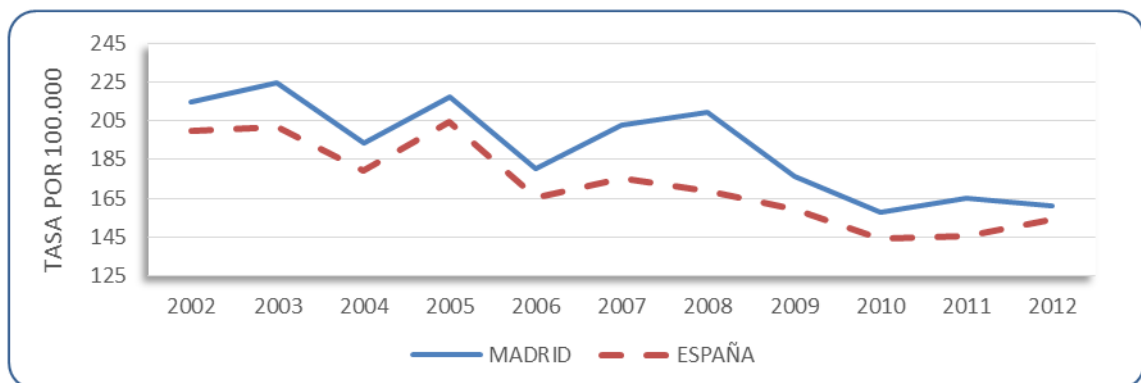
Tabla 49. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	214,54 (*)	80,12
	2.003	224,56 (*)	95,00 (*)
	2.004	193,38 (*)	83,14 (*)
	2.005	217,68 (*)	98,13 (*)
	2.006	180,10 (*)	90,29 (*)
	2.007	202,57 (*)	95,70 (*)
	2.008	209,65 (*)	97,57 (*)
	2.009	176,07 (*)	86,60 (*)
	2.010	157,95 (*)	76,68 (*)
	2.011	164,93 (*)	77,24 (*)
	2.012	161,16	86,89 (*)
ESPAÑA	2.002	199,75	81,67
	2.003	201,83	86,36
	2.004	179,36	73,21
	2.005	204,48	88,75
	2.006	165,41	70,57
	2.007	175,61	75,82
	2.008	168,95	73,85
	2.009	159,19	69,54
	2.010	144,50	61,28
	2.011	145,47	62,11
	2.012	153,83	70,19

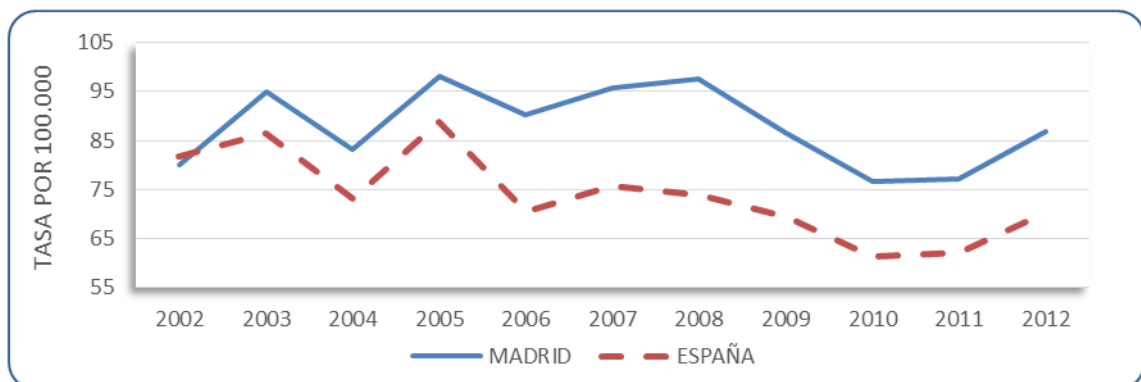
(*) Las Tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, sexo según sus IC 95% (ver *anexo-tabla 28*).

A lo largo del periodo estudiado ha descendido de forma simétrica la tasa ajustada en ambos territorios, si bien en las mujeres las diferencias se han acentuado, contra las de la ciudad de Madrid, las que desde 2.006 y al contrario de lo observado en las mujeres de España han dejado de disminuir, no ocurriendo lo mismo en el caso de los hombres (*gráficas 118 y 119*). En 2.012 se observa un pequeño repunte en todas las tasas salvo en la TAM de los hombres de la ciudad.

Gráfica 118. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Hombres



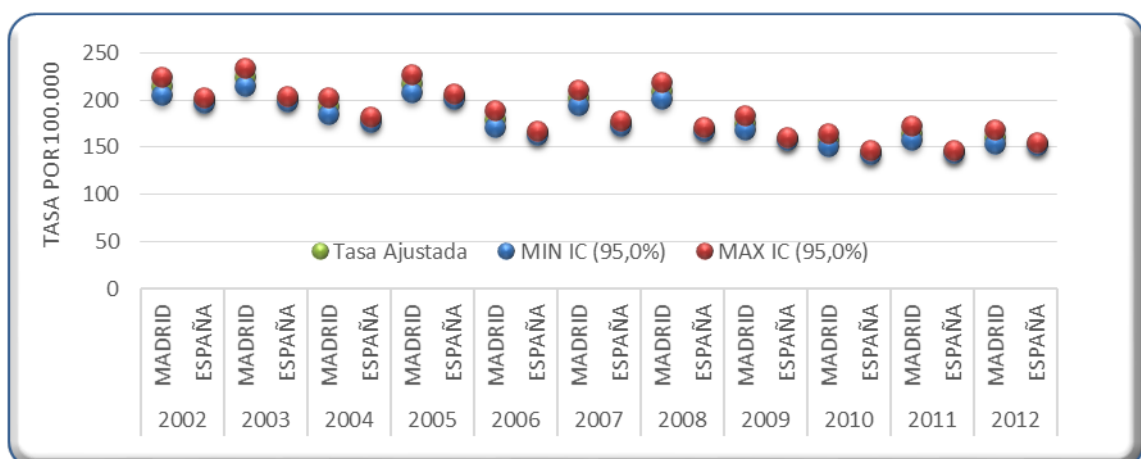
Gráfica 119. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Mujeres



En todos los años analizados, las diferencias de mortalidad, como se dijo desfavorables a la población madrileña, han resultado significativas según sus IC 95%, con excepción de lo ocurrido en 2.012 en los hombres y en el primero de los años analizados en las mujeres, en que no lo fueron (*tabla 49* y *gráficas 120* y *121*).

La situación relativa de las mujeres de la ciudad va empeorando respecto a las de España; no así la de los hombres (*gráficas 122* y *123*). Desde 2.009 la TAM de las mujeres de Madrid permanece superior en más de un 20% a la de las mujeres del Estado. Los hombres de la capital, en ese periodo, se sitúan por debajo de un exceso del 13% (*tabla 50*). Los hombres de Madrid han reducido su TAM en el periodo un 25%, mientras que las mujeres prácticamente siguen igual que al inicio del tramo temporal estudiado (*tabla 49*).

Gráfica 120. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 121. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

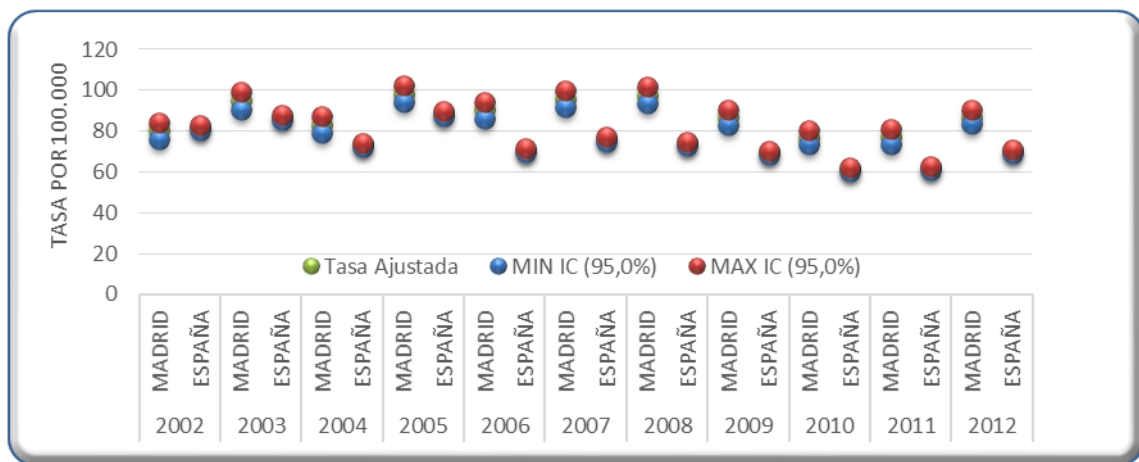
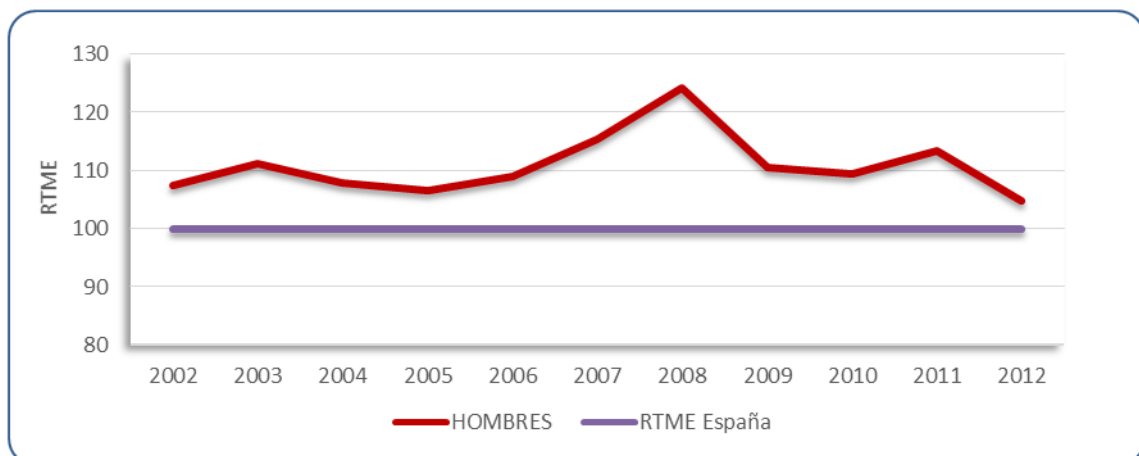


Tabla 50. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema respiratorio según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

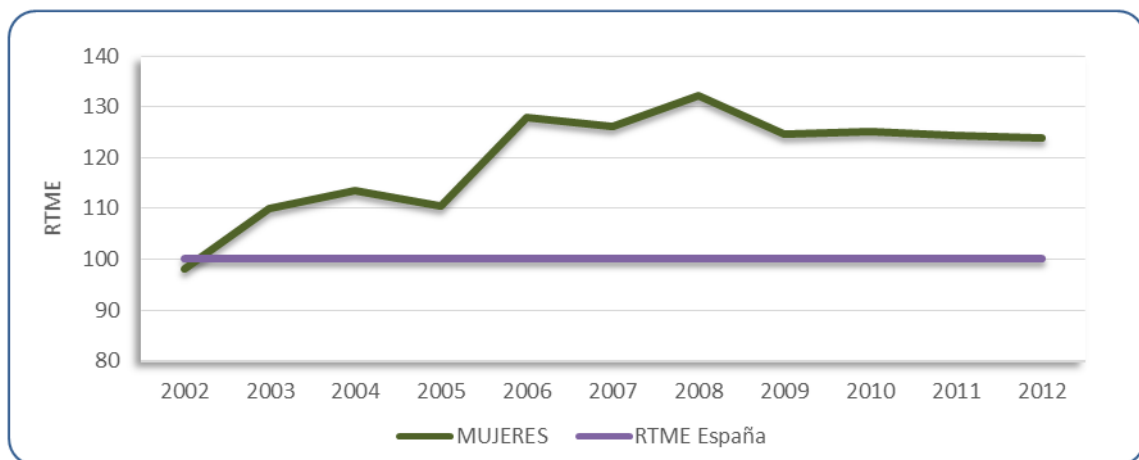
	HOMBRES	MUJERES
2.002	107,40 (*)	98,10
2.003	111,26 (*)	110,00 (*)
2.004	107,81 (*)	113,56 (*)
2.005	106,45 (*)	110,56 (*)
2.006	108,88 (*)	127,94 (*)
2.007	115,35 (*)	126,21 (*)
2.008	124,09 (*)	132,11 (*)
2.009	110,60 (*)	124,53 (*)
2.010	109,30 (*)	125,13 (*)
2.011	113,37 (*)	124,35 (*)
2.012	104,76	123,78 (*)

Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 28)

Gráfica 122. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema respiratorio, ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)



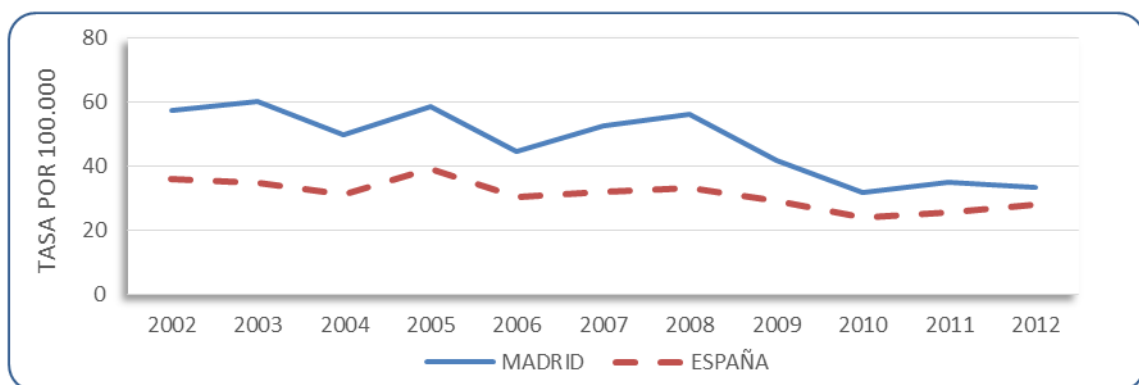
Gráfica 123. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema respiratorio, ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (España=100)



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

La mortalidad por neumonía representa más del 95% de los fallecimientos por ambas causas. Hombres y mujeres de la ciudad de Madrid mueren más por estos problemas que los y las de España (*anexo-tabla 29* y *tabla 51*). Existe una importante brecha de género contraria a los hombres, aunque parece reducirse en los 10 años estudiados (en hombres de Madrid la TAM en 2.002 era más del doble que en las mujeres, ahora es menor). Los hombres de Madrid son quienes más han reducido la mortalidad por estas causas de todos los grupos estudiados (*tabla 51*). Obsérvese cómo la diferencia de tasas entre hombres de España y Madrid se ha estrechado notoriamente.

Gráfica 124. Tasas ajustadas de mortalidad por influenza (gripe) y neumonía, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 125. Tasas ajustadas de mortalidad por influenza (gripe) y neumonía, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.

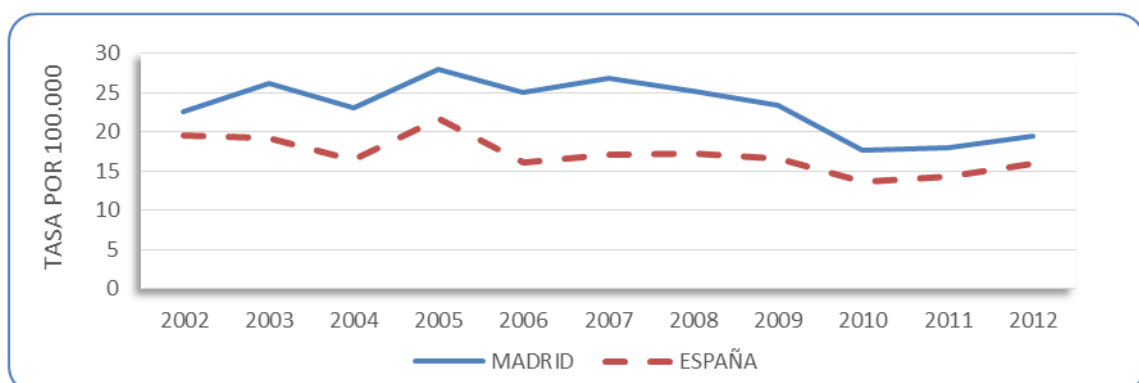
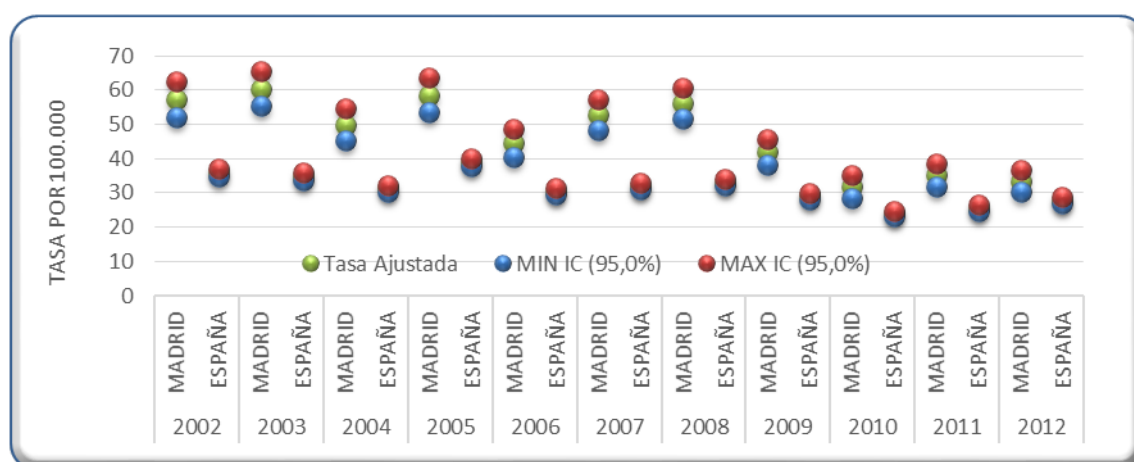


Tabla 51. Tasas ajustadas de mortalidad por neumonía e influenza (gripe), España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	57,20 (*)	22,56 (*)
	2.003	60,40 (*)	26,10 (*)
	2.004	49,83 (*)	23,10 (*)
	2.005	58,45 (*)	27,96 (*)
	2.006	44,41 (*)	25,00 (*)
	2.007	52,73 (*)	26,79 (*)
	2.008	56,15 (*)	25,19 (*)
	2.009	41,83 (*)	23,29 (*)
	2.010	31,80 (*)	17,56 (*)
	2.011	35,11 (*)	17,92 (*)
	2.012	33,43 (*)	19,43 (*)
ESPAÑA	2.002	35,91	19,47
	2.003	34,87	19,25
	2.004	31,32	16,39
	2.005	39,05	21,67
	2.006	30,40	16,10
	2.007	31,90	17,00
	2.008	33,04	17,26
	2.009	29,06	16,63
	2.010	23,82	13,68
	2.011	25,63	14,28
	2.012	27,90	15,90

(*) 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 29).

Gráfica 126. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por influenza (gripe) y neumonía, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.



La tendencia temporal en ambos territorios es paralela en sentido de cierta tendencia, no muy marcada, a reducir las tasas ajustadas (*gráficas 124 y 125*). Las diferencias reseñadas, en contra de hombres y mujeres de la capital, son estadísticamente significativas en todos los años estudiados, aunque llama la atención la forma

en que los IC 95% se van aproximando en los últimos años (*gráficas 126 y 127*). Este exceso, que hacia la mitad del periodo llegó alcanzar el 60% o más en hombres y en mujeres madrileños, se ha situado en 2.012 cerca del 20% en los dos casos (*gráficas 128, 129 y tabla 52*).

Gráfica 127. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por influenza (gripe) y neumonía, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

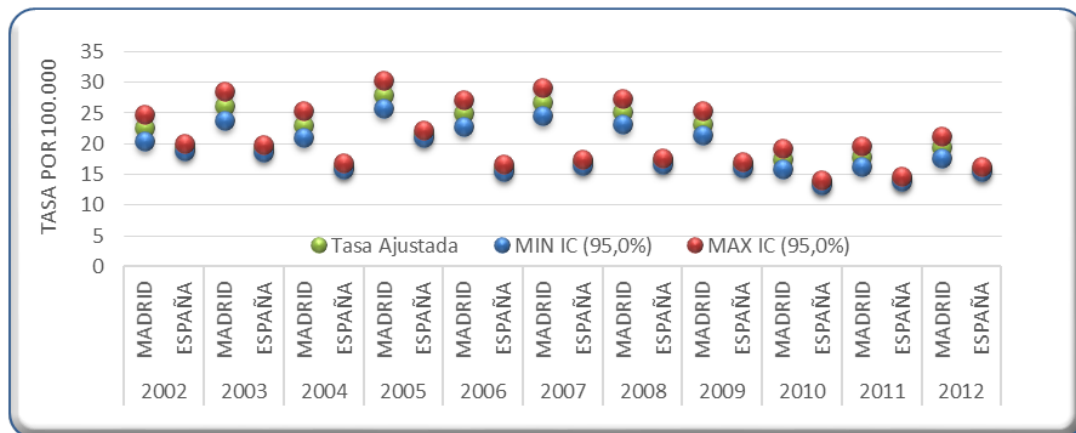
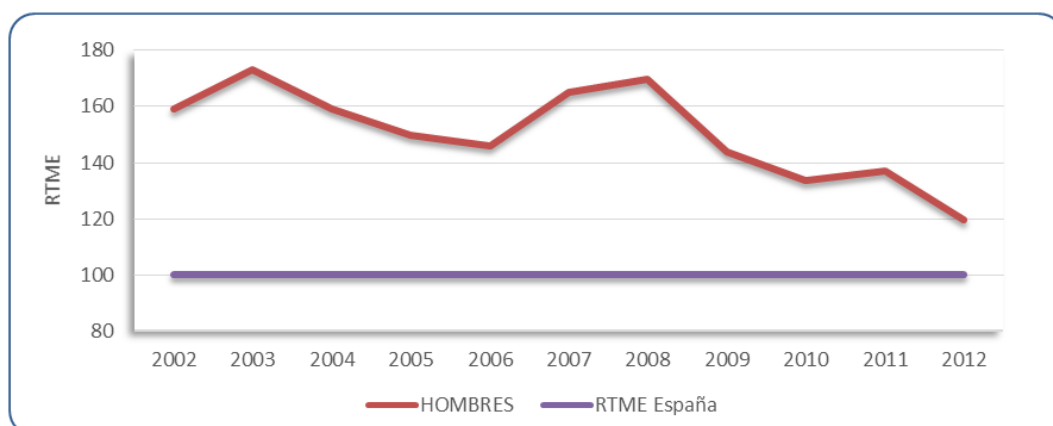


Tabla 52. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por influenza (gripe) y neumonía según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

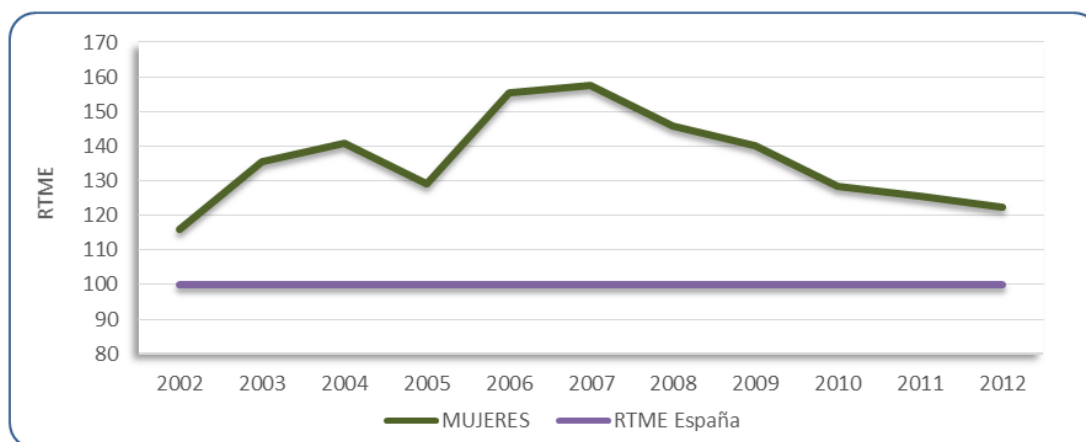
AÑO	HOMBRES	MUJERES
2.002	159,29 (*)	119,971 (*)
2.003	173,20 (*)	138,74 (*)
2.004	159,12 (*)	142,10 (*)
2.005	149,67 (*)	136,38 (*)
2.006	146,07 (*)	156,66 (*)
2.007	165,26 (*)	159,12 (*)
2.008	169,93 (*)	146,83 (*)
2.009	143,95 (*)	143,23 (*)
2.010	133,49 (*)	129,16 (*)
2.011	136,96 (*)	127,89 (*)
2.012	119,80 (*)	123,59 (*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 29)

Gráfica 128. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por influenza (gripe) y neumonía, ciudad de Madrid. Hombres 2.002 a 2.012 (España=100)



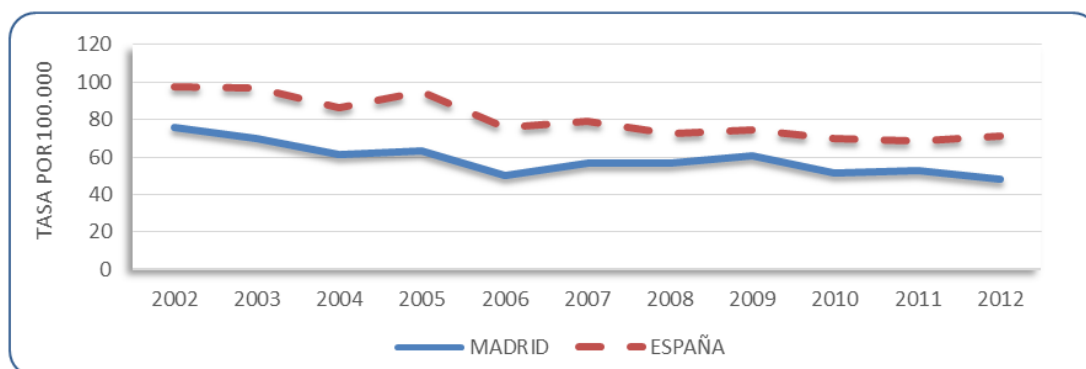
Gráfica 129. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por influenza (gripe) y neumonía, ciudad de Madrid. Mujeres 2.002 a 2.012 (España=100)



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

En 2.012 fallecieron unas 27 personas por cada 100.000 en la ciudad de Madrid, tasa bruta, por estos problemas (*anexo-tabla 30*). Al inicio del periodo estudiado la brecha de género, se situaba entre 5 y 6 veces más TAM en hombres que en mujeres, aproximadamente, disminuyendo esta distancia en el periodo analizado hasta situarse en unas 4 veces más en 2.012 en la capital, no así en España, donde se mantienen en términos parecidos (*tabla 53*), siendo esta reducción achacable al importante descenso del riesgo de morir en los hombres de la capital (*gráficas 130 y 131*). Excepto las mujeres de Madrid todos los demás grupos analizados tienden a reducir llamativamente sus TAM, incluido las mujeres de España.

Gráfica 130. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Hombres



Gráfica 131. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Mujeres

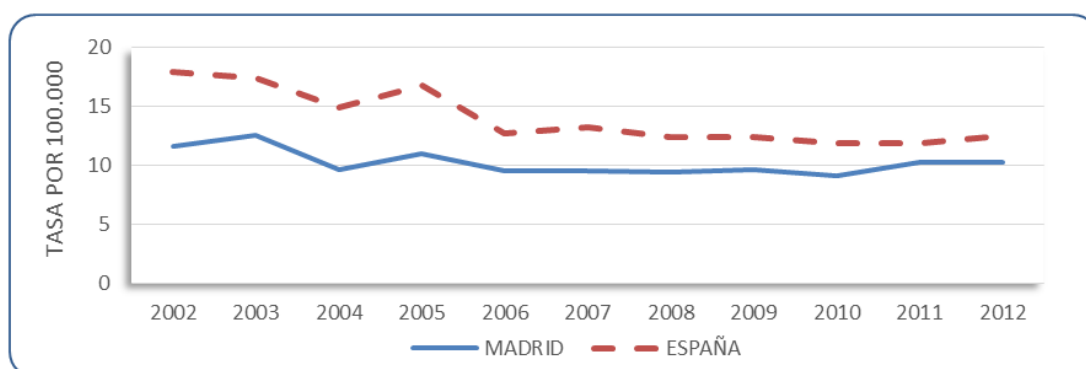


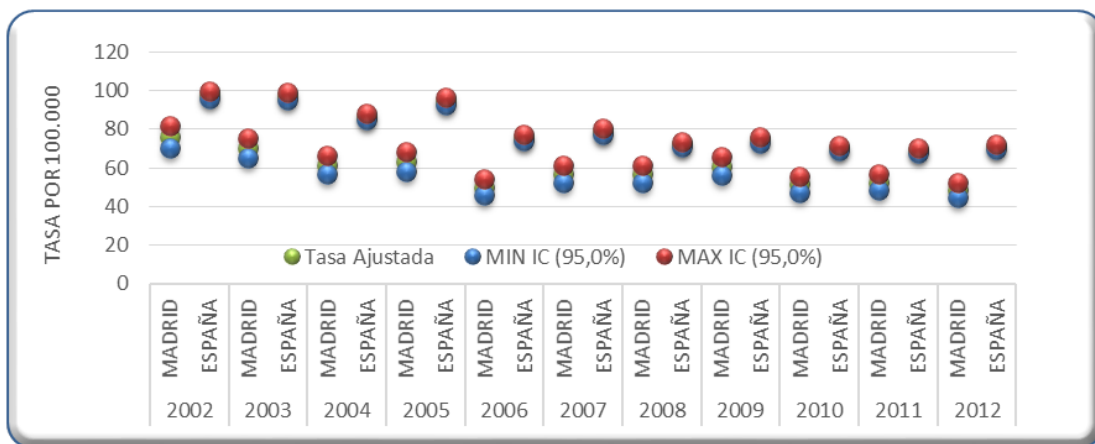
Tabla 53. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, excepto asma, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	75,88 (*)	11,58 (*)
	2.003	70,20 (*)	12,52 (*)
	2.004	61,60 (*)	9,62 (*)
	2.005	63,17 (*)	11,03 (*)
	2.006	50,09 (*)	9,50 (*)
	2.007	56,65 (*)	9,53 (*)
	2.008	56,77 (*)	9,43 (*)
	2.009	60,92 (*)	9,60 (*)
	2.010	51,49 (*)	9,15 (*)
	2.011	52,67 (*)	10,25
	2.012	48,31 (*)	10,23 (*)
ESPAÑA	2.002	97,71	17,89
	2.003	97,18	17,43
	2.004	86,61	14,90
	2.005	94,72	16,79
	2.006	75,72	12,73
	2.007	78,90	13,27
	2.008	72,35	12,38
	2.009	74,53	12,44
	2.010	70,22	11,87
	2.011	68,77	11,90
	2.012	71,18	12,46

(*) 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 30).

Estos mejores datos de madrileños y madrileñas tienen un margen suficiente como para afirmar que es significativa la diferencia en términos estadísticos (*tabla 53* y *gráficas 132* y *133*), con excepción de lo ocurrido en 2.011 en las mujeres. Los hombres de la ciudad tienen una mortalidad por esta causa un 32% más baja que los de España en 2.012, mientras que en las mujeres esta ventaja se queda en un 18% (TAM) (*tabla 54* y *gráficas 134* y *135*). De continuar la tendencia reseñada en el sentido de la rápida disminución de la mortalidad de las mujeres en el conjunto del Estado por estas causas, en pocos años se igualaría el riesgo de morir de ellas con las mujeres de la ciudad de Madrid (*Gráfica 131*).

Gráfica 132. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Hombres



Gráfica 133. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Mujeres

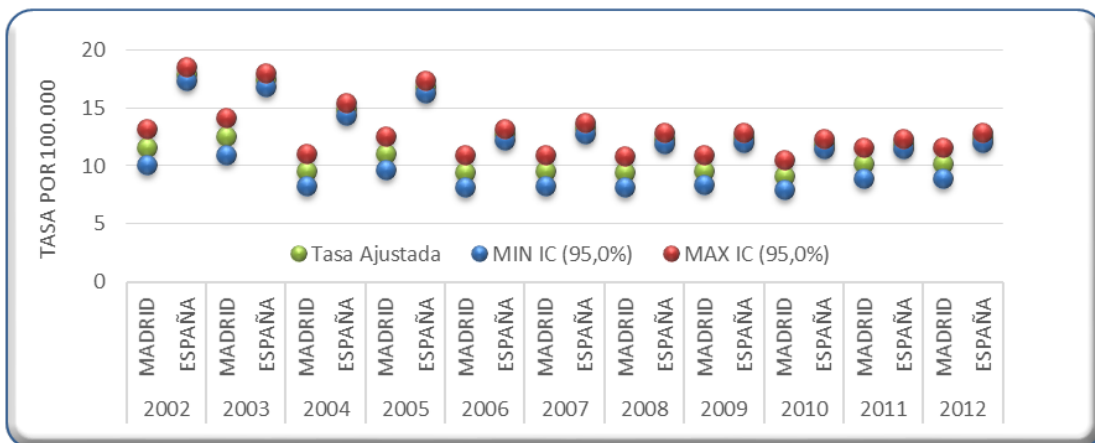
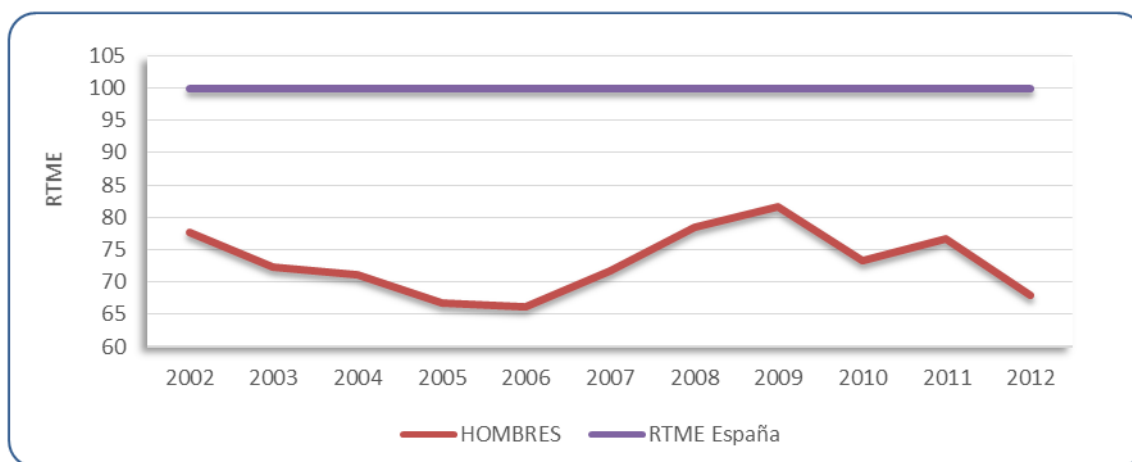


Tabla 54. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma) según año en el periodo 2.002-2.012 por sexo, ciudad de Madrid (España=100)

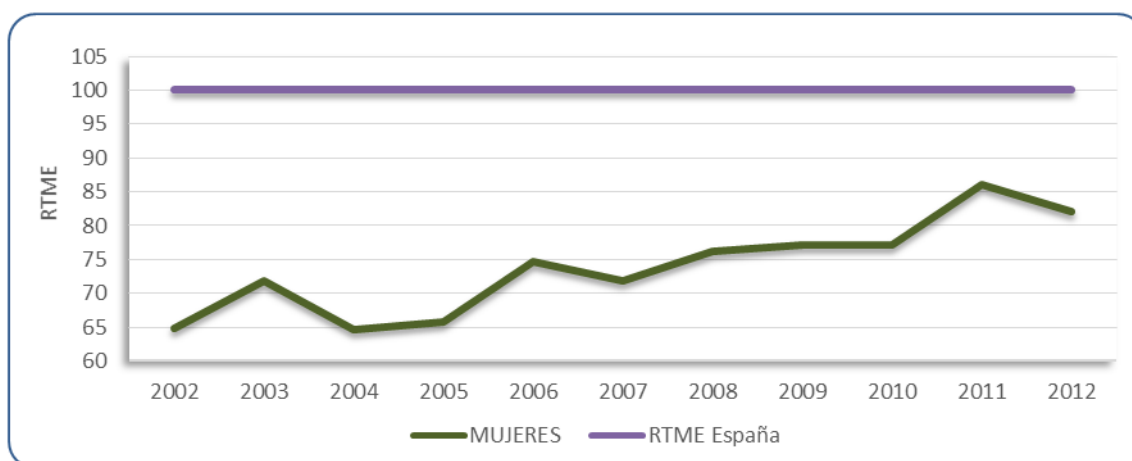
	HOMBRES	MUJERES
2.002	77,66 (*)	64,73 (*)
2.003	72,23 (*)	71,84 (*)
2.004	71,11 (*)	64,56 (*)
2.005	66,68 (*)	65,69 (*)
2.006	66,14 (*)	74,63 (*)
2.007	71,79 (*)	71,80 (*)
2.008	78,46 (*)	76,16 (*)
2.009	81,73 (*)	77,22 (*)
2.010	73,32 (*)	77,08 (*)
2.011	76,59 (*)	86,11
2.012	67,87 (*)	82,09 (*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 30)

Gráfica 134. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)



Gráfica 135. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (España=100)



Asma (Código J45-J46).

Fallece una persona por cada 100.000 residentes en la ciudad de Madrid, al año, por esta enfermedad. El riesgo de morir, según las correspondientes TAM, es de media unas 4 veces mayor en mujeres que en hombres en la ciudad y en España 2,5 veces, registrándose variaciones apreciables de ese riesgo en la ciudad de Madrid entre 2.002 y 2.012, mientras que en el Estado, aunque ha existido, no han sido tan marcadas (*anexo-tabla 31*).

Por la rareza de este fenómeno en término de número de defunciones se explica que a pesar de las notables diferencias en TAM entre España y Madrid, en los hombres y durante los años 2.004, 2.006, 2.007, 2.010 y 2.011 aquéllas no resultaran significativas (*tabla 55*). En las mujeres siempre lo fueron (*gráfica 139*). Por el mismo motivo las variaciones interanuales en las tasas son grandes. En 2.012 el riesgo de morir respecto al registrado el año anterior fue un 52% más bajo en los hombres y un 46% en las mujeres (*tabla 56 y gráficas 140 y 141*).

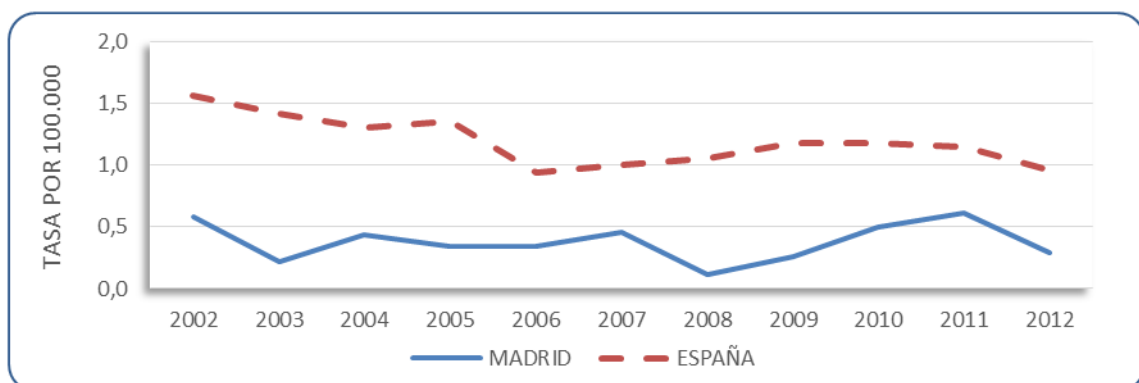
Tabla 55. Tasas ajustadas de mortalidad por asma, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos.
Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	0,58 (*)	2,05 (*)
	2.003	0,22 (*)	1,32 (*)
	2.004	0,44	1,60 (*)
	2.005	0,34 (*)	1,42 (*)
	2.006	0,35	1,25 (*)
	2.007	0,46	0,78 (*)
	2.008	0,11 (*)	1,08 (*)
	2.009	0,26 (*)	1,53 (*)
	2.010	0,50	0,92 (*)
	2.011	0,61	1,52 (*)
	2.012	0,29 (*)	1,04 (*)
ESPAÑA	2.002	1,56	3,24
	2.003	1,41	3,24
	2.004	1,30	3,08
	2.005	1,35	3,36
	2.006	0,94	2,50
	2.007	1,00	2,86
	2.008	1,06	2,44
	2.009	1,18	2,98
	2.010	1,18	3,05
	2.011	1,14	2,67
	2.012	0,96	2,76

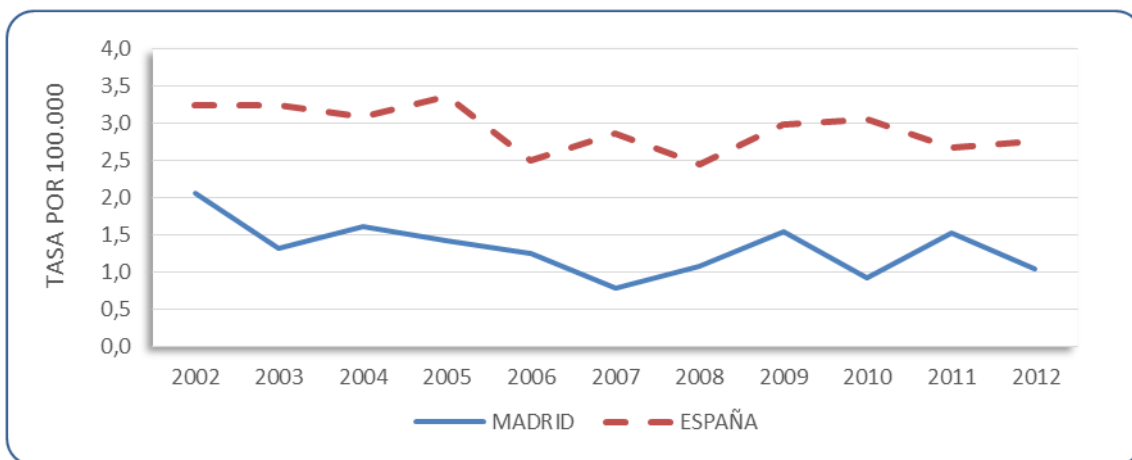
(*) Las Tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, sexo según sus IC 95% (ver anexo-tabla 31).

En el periodo estudiado la tendencia general es de disminución de las TAM en la población de ambos territorios de forma bastante paralela, siendo esta tendencia más marcada en los hombres (*gráficas 136 y 137*).

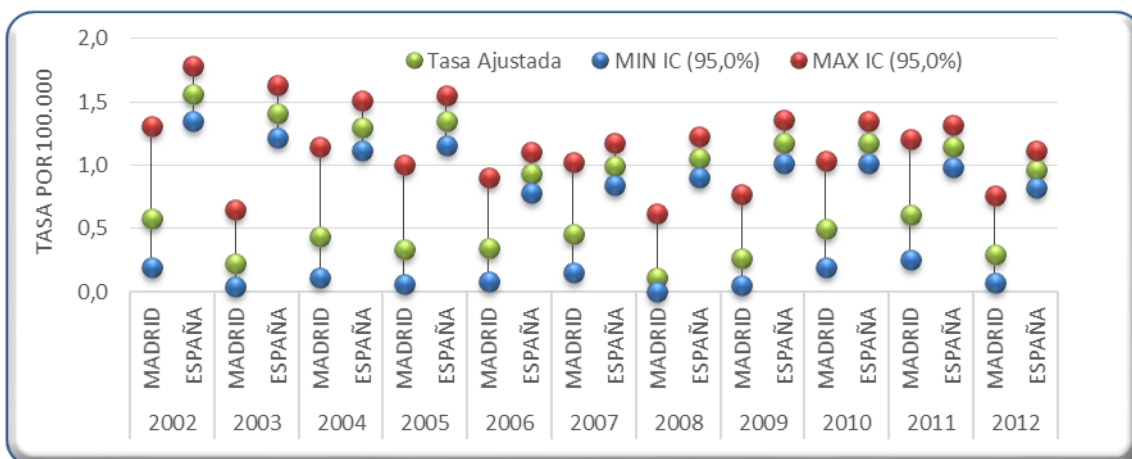
Gráfica 136. Tasas ajustadas de mortalidad por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012.
Hombres



Gráfica 137. Tasas ajustadas de mortalidad por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres



Gráfica 138. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 139. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

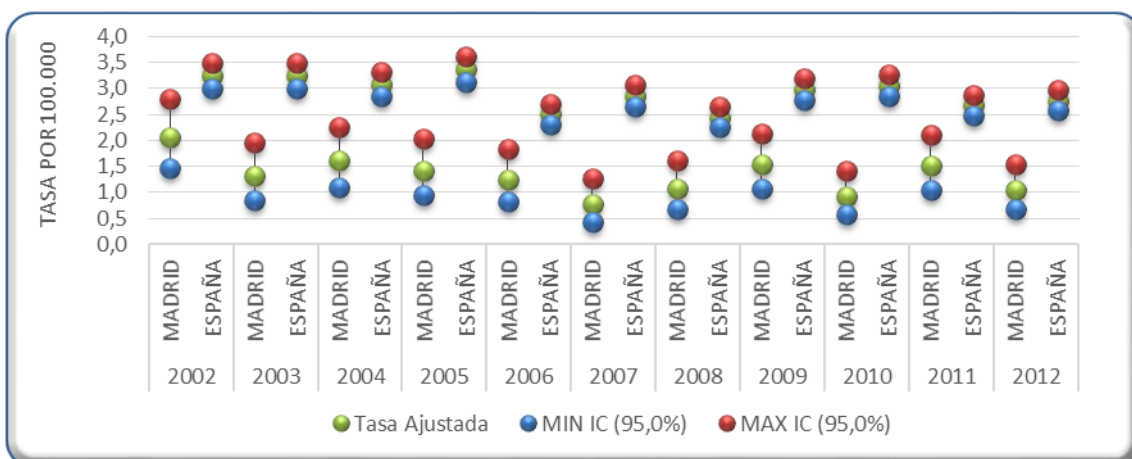
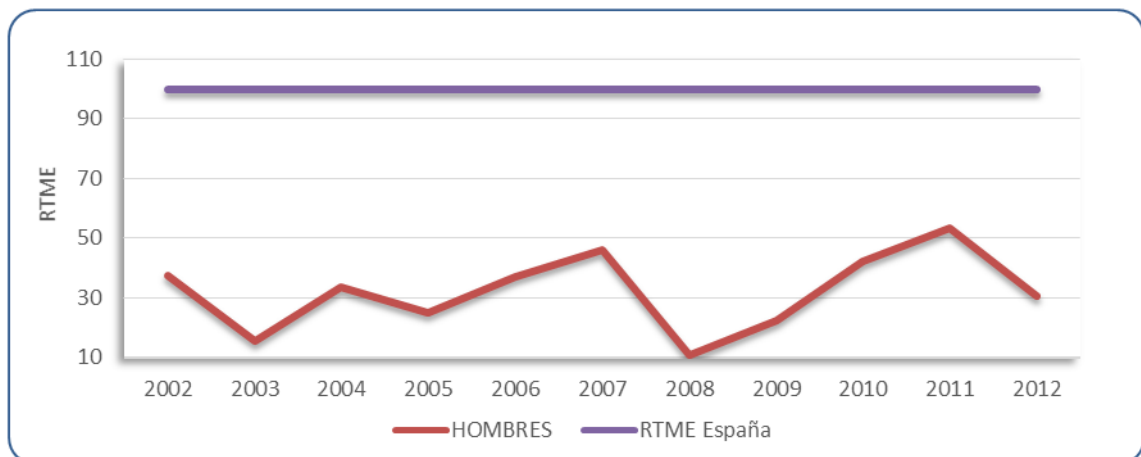


Tabla 56. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por asma (Grupo X de la CIE-10), según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

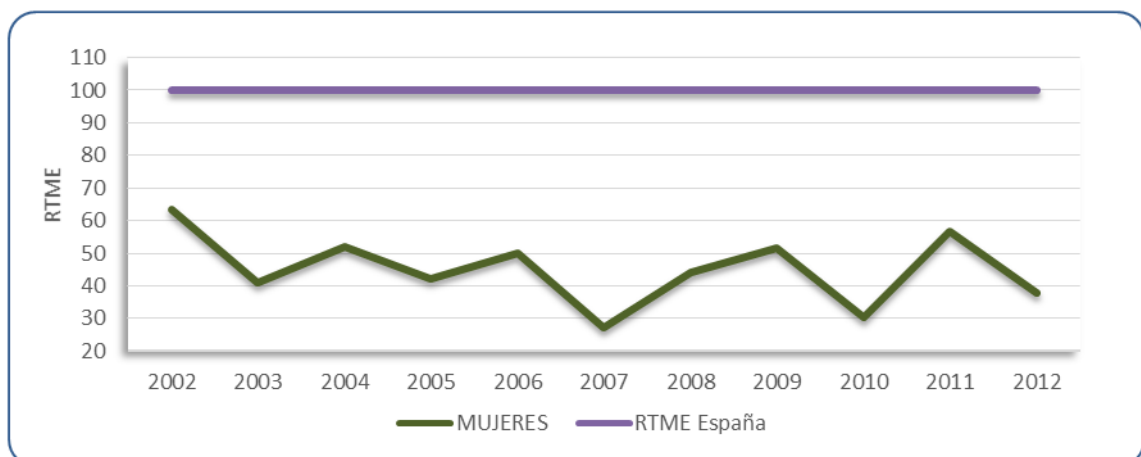
AÑO	HOMBRES	MUJERES
2.002	37,41 (*)	63,38 (*)
2.003	15,57 (*)	40,85 (*)
2.004	33,73	52,11 (*)
2.005	25,02 (*)	42,16 (*)
2.006	36,97	50,12 (*)
2.007	46,16	27,18 (*)
2.008	10,55 (*)	44,22 (*)
2.009	22,24 (*)	51,48 (*)
2.010	42,27	30,27 (*)
2.011	53,40	56,73 (*)
2.012	30,70 (*)	37,67 (*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 31)

Gráfica 140. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por asma, ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)



Gráfica 141. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por asma, ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (España=100)



Insuficiencia Respiratoria (Codigo J96).

En la ciudad de Madrid fallecieron en 2.012 por este motivo más de 12 personas por cada 100.000 habitantes residentes en la misma, El riesgo de morir ajustado por edades fue más de 2 veces superior en la ciudad de Madrid que en España en hombres y algo inferior a esa ratio en mujeres (*tabla 57*).

Para este problema la brecha de género es desfavorable a los hombres, quienes rondaron o superaron la TAM de las mujeres de Madrid en más de un 50% la mayoría de los años del periodo, superando el 65% en 5 años del periodo. En el Estado existe también dicha brecha y en el mismo sentido, pero en menor proporción, solo se superó el 65% en 2.002 (*anexo-tabla 32 y tabla 57*).

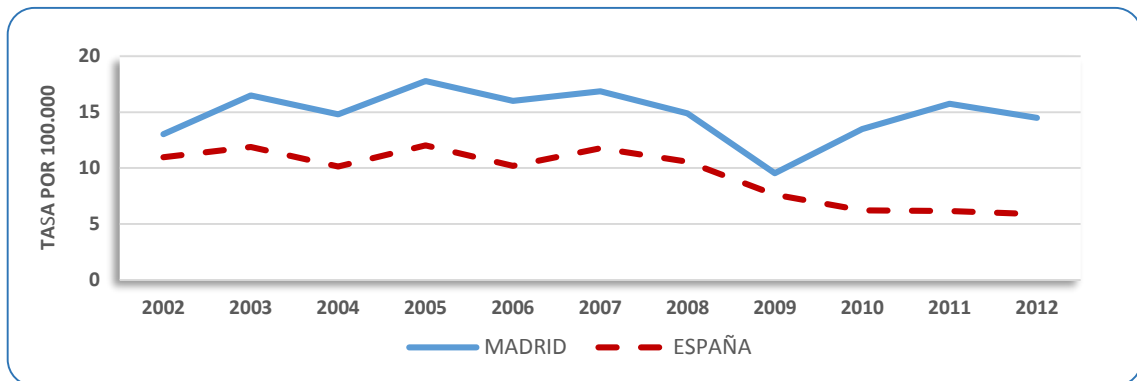
Tabla 57. Tasas ajustadas de mortalidad por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	13,03	6,90
	2.003	16,49 (*)	9,77 (*)
	2.004	14,81 (*)	10,01 (*)
	2.005	17,77 (*)	10,23 (*)
	2.006	16,00 (*)	10,88 (*)
	2.007	16,86 (*)	11,78 (*)
	2.008	14,88 (*)	10,85 (*)
	2.009	9,54	7,59 (*)
	2.010	13,49 (*)	9,42 (*)
	2.011	15,75 (*)	8,03 (*)
	2.012	14,48 (*)	8,74 (*)
ESPAÑA	2.002	10,97	6,44
	2.003	11,88	7,66
	2.004	10,14	6,74
	2.005	12,04	7,68
	2.006	10,18	6,97
	2.007	11,77	7,84
	2.008	10,55	7,36
	2.009	7,61	5,80
	2.010	6,21	4,63
	2.011	6,15	4,57
	2.012	5,87	4,81

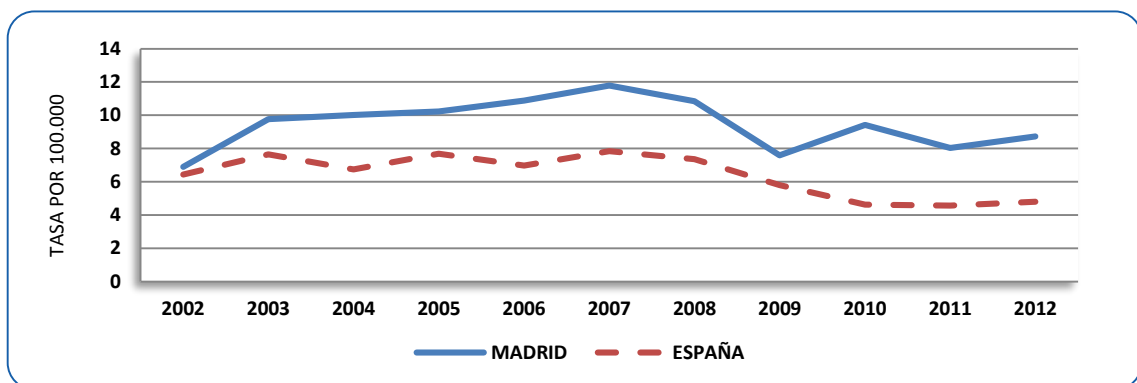
(*) Las Tasas de mortalidad ajustadas por edades de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España para el mismo año y sexo, sexo según sus IC 95% (ver *anexo-tabla 32*).

Las diferencias entre Madrid y España fueron significativas todos los años del periodo salvo en 2.002 tanto en hombres como en mujeres y en 2.009 en hombres (*tabla 57, gráficas 144 y 145*).

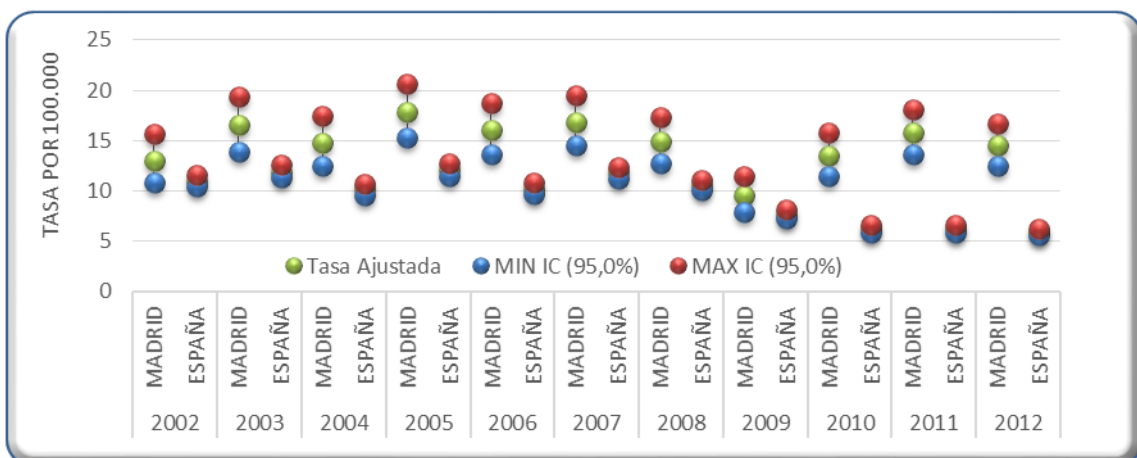
Gráfica 142. Tasas ajustadas de mortalidad por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 143. Tasas ajustadas de mortalidad por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres



Gráfica 144. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 145. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

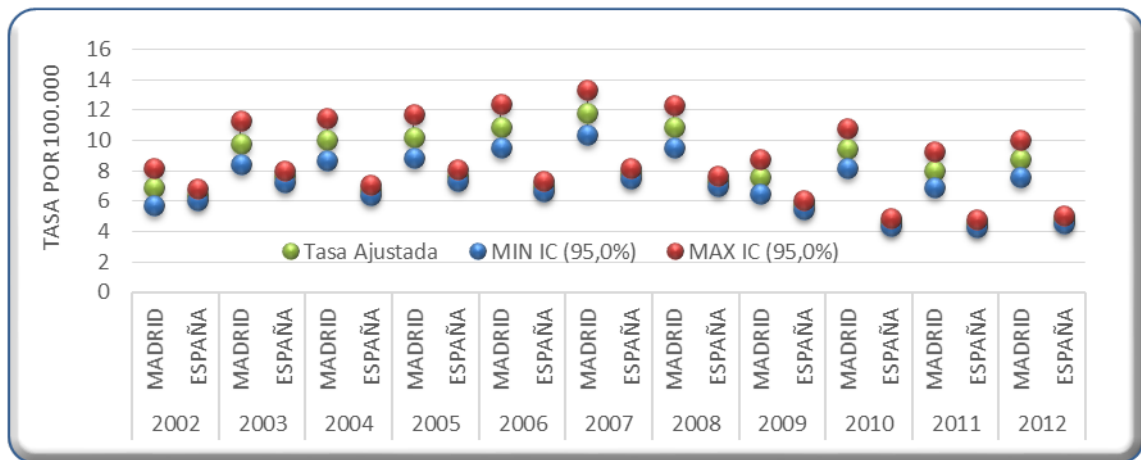
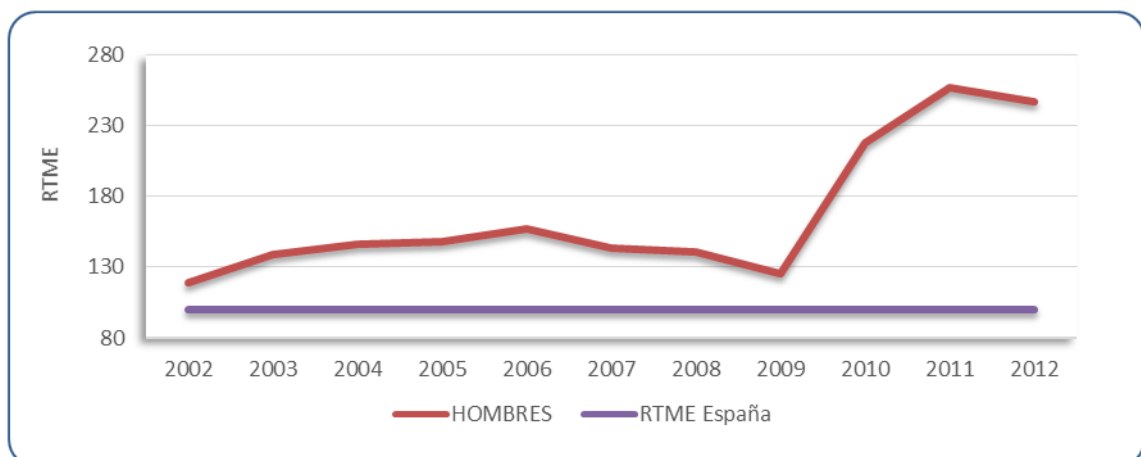


Tabla 58. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por insuficiencia respiratoria según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

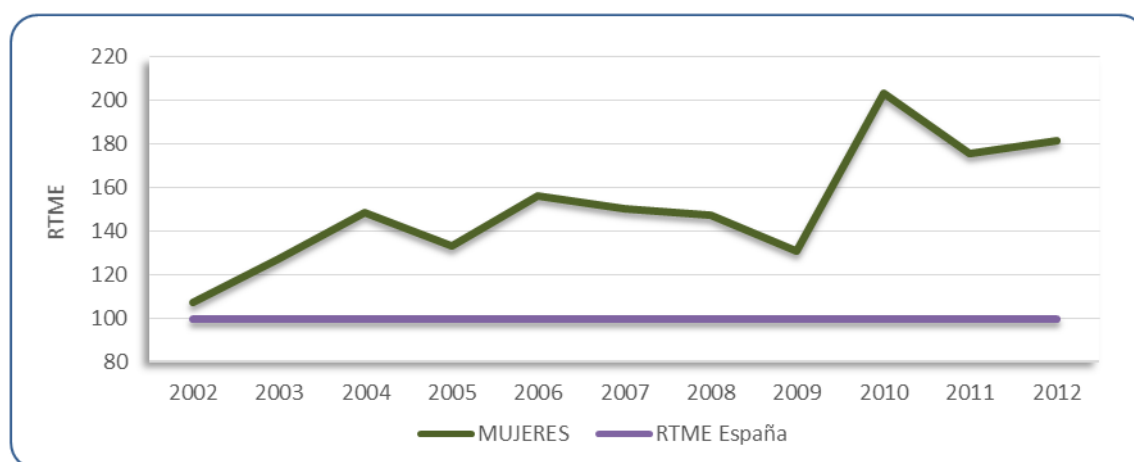
	HOMBRES	MUJERES
2.002	118,85	107,18
2.003	138,79 (*)	127,63 (*)
2.004	146,08 (*)	148,65 (*)
2.005	147,61 (*)	133,17 (*)
2.006	157,11 (*)	156,20 (*)
2.007	143,28 (*)	150,24 (*)
2.008	141,06 (*)	147,41 (*)
2.009	125,35	130,70 (*)
2.010	217,34 (*)	203,54 (*)
2.011	256,32 (*)	175,77 (*)
2.012	246,64 (*)	181,80 (*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 32)

Gráfica 146. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por insuficiencia respiratoria, ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)



Gráfica 147. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por insuficiencia respiratoria, ciudad de Madrid. Mujeres 2.002 a 2.012 (España=100)



Como se observa en la [tabla 58](#) el exceso de mortalidad por esta causa en la ciudad de Madrid tiende a incrementarse, en especial en los hombres, sobre todo desde 2.009, particularmente por el aumento que registra la mortalidad de ellos en la capital ([gráficas 146 y 147](#)). Las tendencias son muy estables en el periodo estudiado.

Lo ocurrido desde 2.009 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.

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 2.012 sabemos que cerca de la mitad de todas las defunciones del capítulo de enfermedades del sistema respiratorio (Grupo X de la CIE-10), fue clasificada dentro de este epígrafe inespecífico, de ahí la importancia del mismo.

Un 24% de las muertes clasificadas aquí son debidas a “neumonitis causadas por sólidos y líquidos” (J69) en Madrid, alcanzando en España este fenómeno un 11,52%; aproximadamente un 10% de las defunciones lo fueron por “edema de pulmón” (J81) en ambos territorios; cerca de un 8% por “otras enfermedades pulmonares intersticiales” (J84) en Madrid y un 13% en España; clasificándose otro tanto como “infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores” (J22). Pero por encima de todos ellos, dentro de este capítulo inespecífico la mayoría de los casos registrados son asignados de nuevo a otro epígrafe también inespecífico (“otros trastornos respiratorios”) (J98) que reúne más del 47% de todos los diagnósticos mortales allí incluidos de Madrid y un 52% de España. Resulta difícil, por tanto, conocer la auténtica naturaleza de una gran proporción de muertes de causa respiratoria.

Fallecieron por las diversas causas agrupadas en este capítulo entre 63 personas por cada 100.000 habitantes en 2.012 en la ciudad de Madrid ([anexo-tabla 33](#)). Fallecen más hombres que mujeres por este motivo si bien disminuyen las diferencias de género (en Madrid en 2.002 lo hacían casi 2 hombres por cada mujer y en 2.012 esta brecha ha bajado hasta un 1,3).

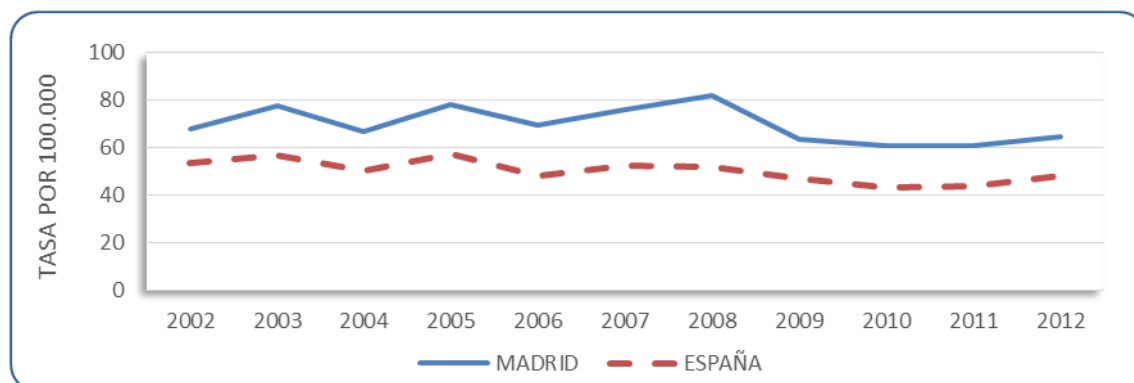
Durante todo el periodo ha disminuido el riesgo de morir en los hombres, mientras que en las mujeres de España se ha estabilizado el dato y se ha incrementado en las de Madrid ([tabla 59](#) [gráficas 148 y 149](#)). Con excepción de lo ocurrido en 2.002, en que no alcanzó ese rango estadístico en las mujeres, en la ciudad de Madrid mueren más hombres y mujeres que en España de forma significativa por estos problemas ([tabla 59](#), [gráficas 150 y 151](#)). Este exceso se concreta entre un 35% y un 38% más de mortalidad ajustada en 2.012 en hombres y mujeres respectivamente respecto a sus homónimos nacionales ([tabla 60](#)).

Tabla 59. Tasas ajustadas de mortalidad por “otras enfermedades respiratorias”, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.

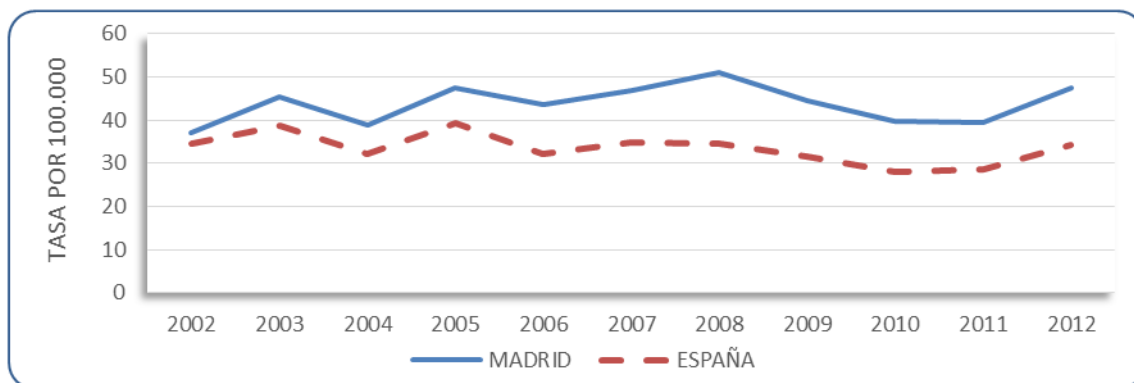
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	67,83 (*)	37,02
	2.003	77,26 (*)	45,28 (*)
	2.004	66,71 (*)	38,80 (*)
	2.005	77,95 (*)	47,49 (*)
	2.006	69,26 (*)	43,66 (*)
	2.007	75,87 (*)	46,82 (*)
	2.008	81,74 (*)	51,01 (*)
	2.009	63,51 (*)	44,59 (*)
	2.010	60,68 (*)	39,63 (*)
	2.011	60,79 (*)	39,53 (*)
	2.012	64,64 (*)	47,45 (*)
ESPAÑA	2.002	53,60	34,64
	2.003	56,48	38,79
	2.004	50,00	32,11
	2.005	57,32	39,25
	2.006	48,16	32,28
	2.007	52,04	34,85
	2.008	51,95	34,41
	2.009	46,81	31,69
	2.010	43,09	28,06
	2.011	43,79	28,69
	2.012	47,92	34,26

(*) 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, sexo según sus IC 95% (ver anexo-tabla 33).

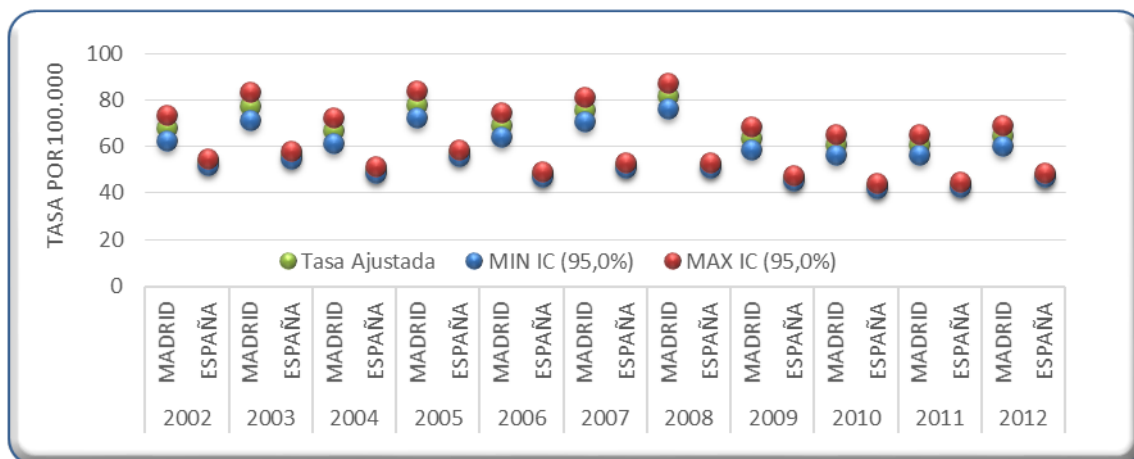
Gráfica 148. Tasas ajustadas de mortalidad por “otras enfermedades del sistema respiratorio”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 149. Tasas ajustadas de mortalidad por “otras enfermedades del sistema respiratorio”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres



Gráfica 150. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por “otras enfermedades del sistema respiratorio”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 151. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por “otras enfermedades del sistema respiratorio”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.

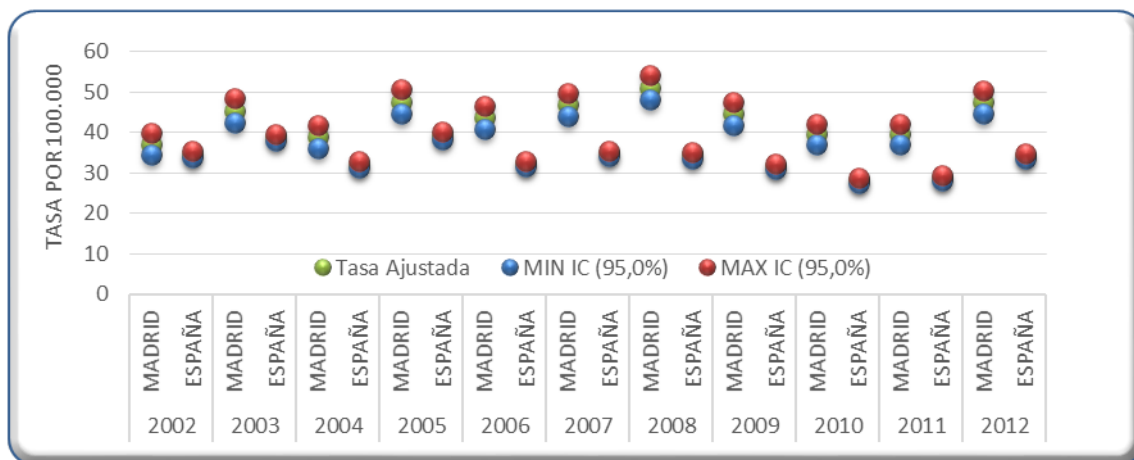


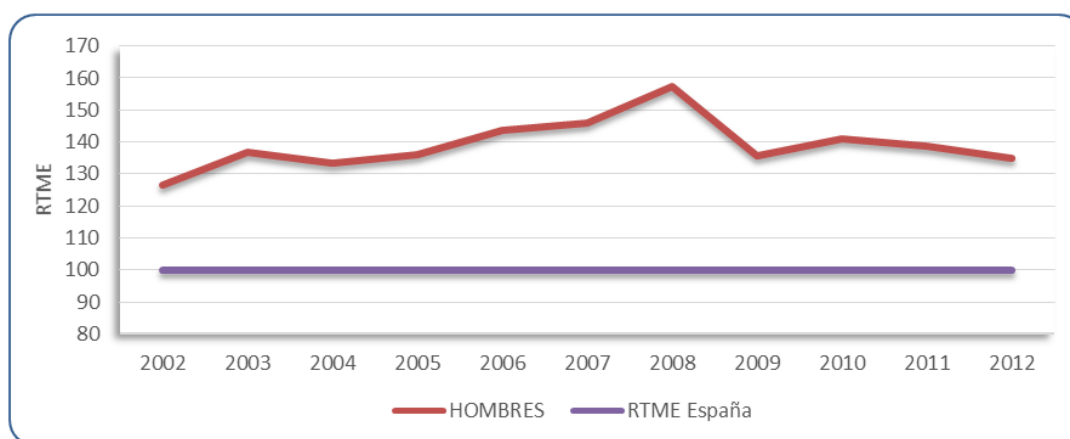
Tabla 60. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por “otras enfermedades del sistema respiratorio” según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

AÑO	HOMBRES	MUJERES
2.002	126,55 (*)	106,87
2.003	136,78 (*)	116,72 (*)
2.004	133,41 (*)	120,85 (*)
2.005	135,99 (*)	121,00 (*)
2.006	143,79 (*)	135,25 (*)
2.007	145,80 (*)	134,34 (*)
2.008	157,34 (*)	148,25 (*)
2.009	135,68 (*)	140,70 (*)
2.010	140,82 (*)	141,25 (*)
2.011	138,83 (*)	137,78 (*)
2.012	134,89 (*)	138,48 (*)

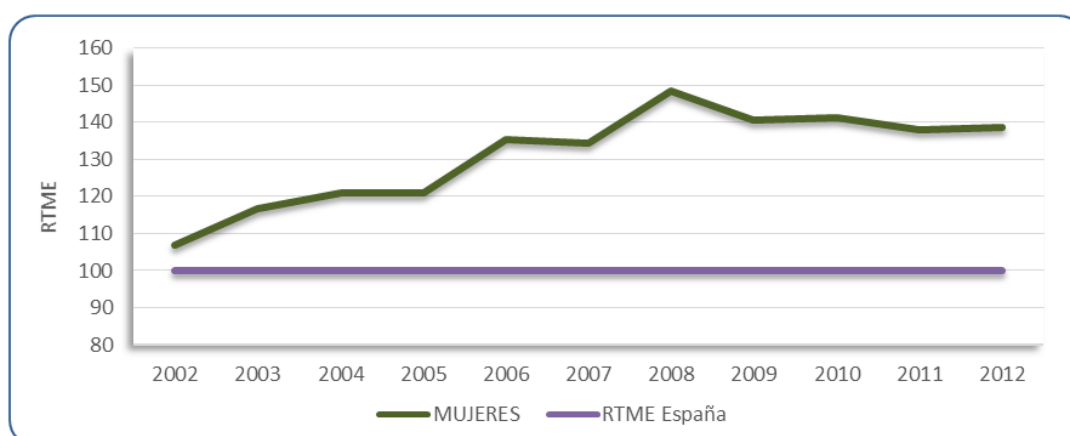
(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 33)

Como se desprende de lo descrito la situación de las mujeres de la capital por este problema en relación a las del conjunto del Estado tiende a empeorar hasta 2.008 estabilizándose después, registrándose un fenómeno similar en los hombres, aunque situándose en ellos en los últimos años ese exceso en cotas similares a las del inicio del periodo (gráficas 152 y 153).

Gráfica 152. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por “otras enfermedades del sistema respiratorio”, ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)



Gráfica 153. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por “otras enfermedades del sistema respiratorio”, ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (España=100)



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

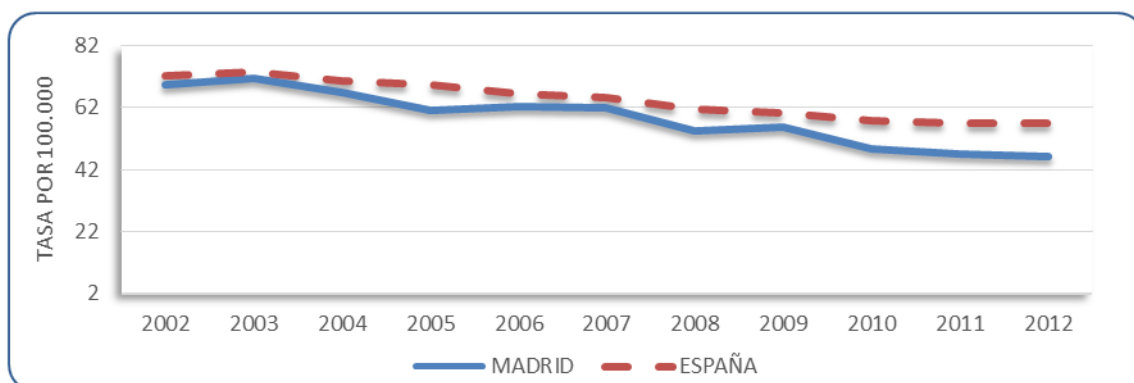
En el año 2.012 fallecieron en Madrid algo menos de 40 personas por cada 100.000 habitantes por estas enfermedades (tasas brutas). La brecha de género, desfavorable a los hombres, se ha mantenido durante el periodo 2.002 a 2.012, hasta una ratio de 1´7 en el último de esos años, tanto en la capital como en el Estado (*anexo-tabla 34*). Como se aprecia en la *tabla 61* y *en las gráficas 154* y *155* la tendencia, tanto en hombres como en mujeres, es la disminución del riesgo ajustado de morir por esas causas durante los 11 años analizados, tanto en Madrid como en España.

Tabla 61. Tasas Ajustadas de Mortalidad por Enfermedades del Sistema digestivo de España y de la ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.

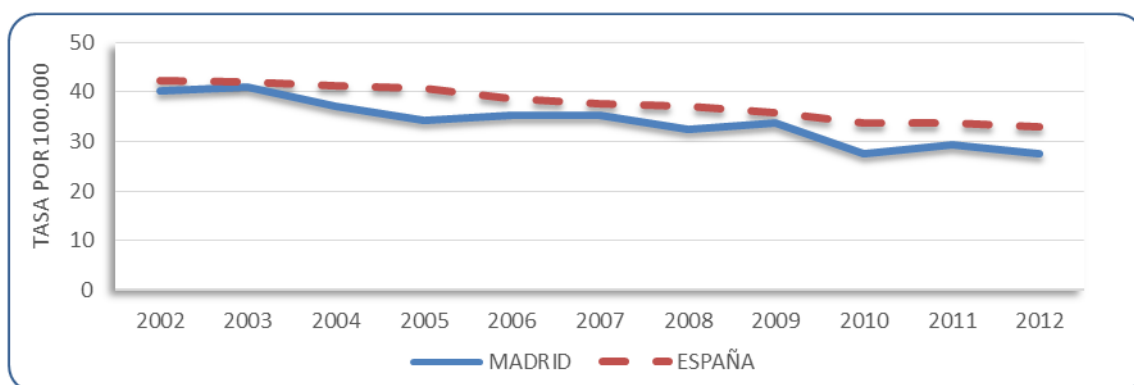
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	69,43	40,18
	2.003	71,46	40,95
	2.004	66,76	37,19 (*)
	2.005	61,12 (*)	34,20 (*)
	2.006	62,35	35,31
	2.007	61,90	35,16
	2.008	54,38 (*)	32,42 (*)
	2.009	55,77	33,62
	2.010	48,56 (*)	27,59(*)
	2.011	46,94 (*)	29,35 (*)
	2.012	46,26 (*)	27,60 (*)
ESPAÑA	2.002	72,35	42,34
	2.003	73,55	42,10
	2.004	70,85	41,12
	2.005	69,42	40,74
	2.006	66,58	38,54
	2.007	65,36	37,59
	2.008	61,53	37,00
	2.009	60,41	35,79
	2.010	57,69	33,63
	2.011	57,00	33,61
	2.012	56,81	32,89

(*) 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 34*).

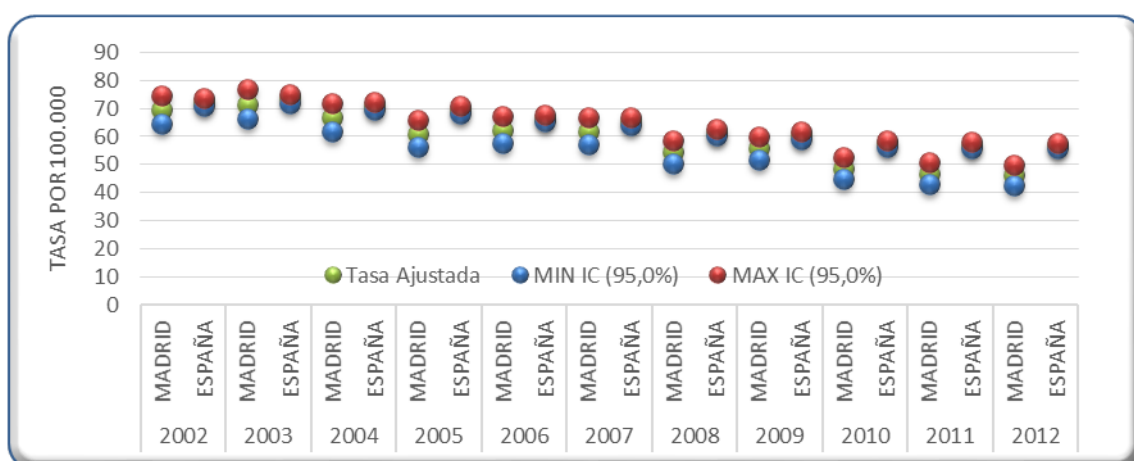
Gráfica 154. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema digestivo, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 155 Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema digestivo, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres



Gráfica 156. 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 2.002-2.012. Hombres



En algunos de esos años las diferencias, favorables a los madrileños, han llegado a ser significativas según sus IC 95% (tabla 61, gráficas 156 y 157) y en cinco de ellos (2.005, 2.008, 2.010, 2.011 y 2.012) lo fueron simultáneamente en hombres y mujeres. La ventaja de hombres y mujeres de la ciudad de Madrid sobre sus homónimos de España se ha ido incrementando en el periodo aludido, como se aprecia en las gráficas 158 y 159, llegando a alcanzar una TAM de al menos un 15% por debajo en 2.012 en ambos sexos (tabla 62).

Gráfica 157. Tasas estandarizadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema digestivo (Grupo XI de la CIE-10), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.

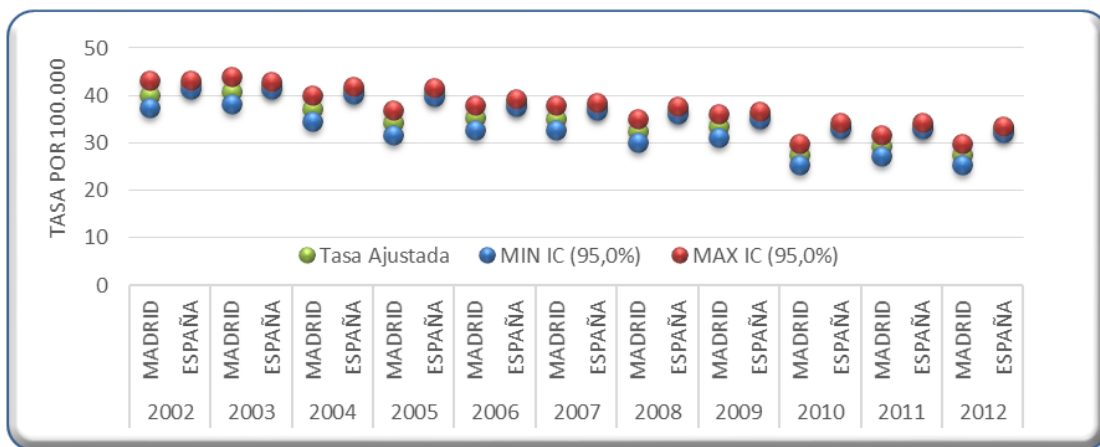
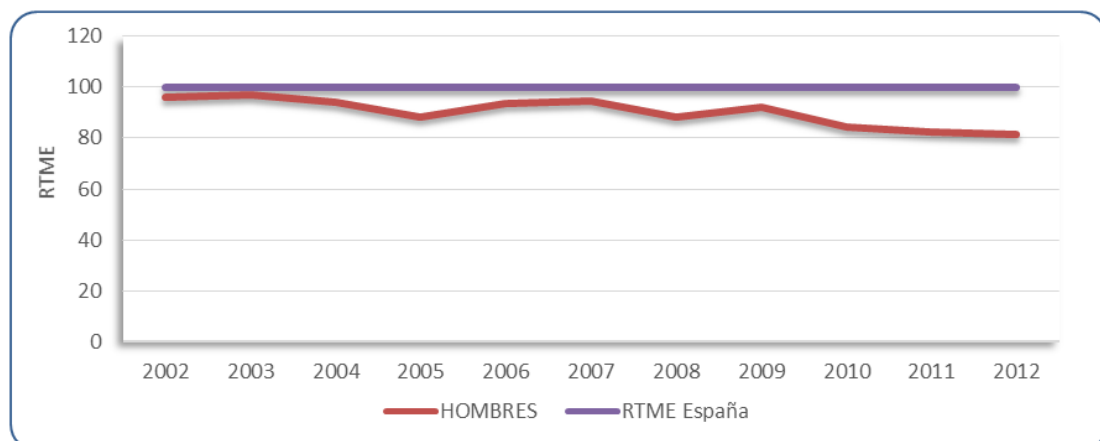


Tabla 62. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema digestivo (Grupo XI de la CIE-10) según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

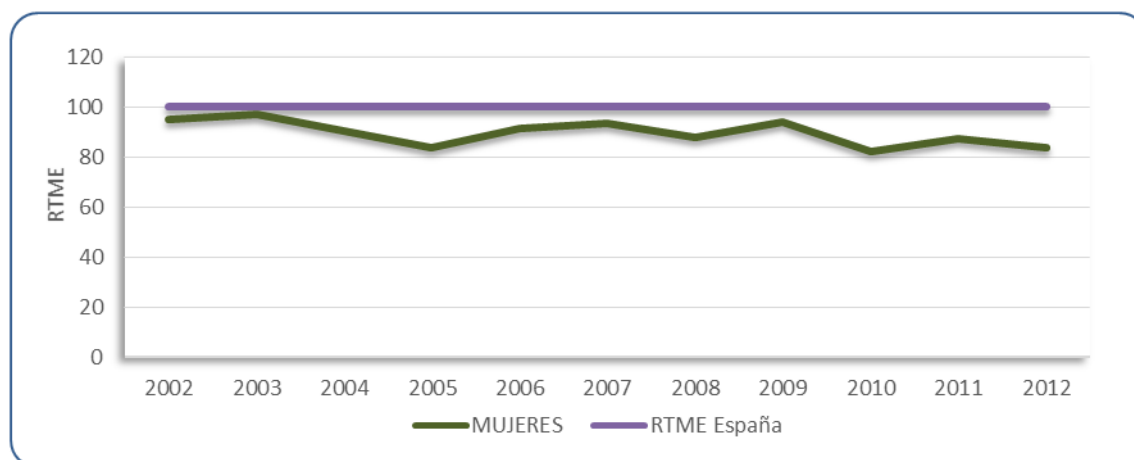
AÑO	HOMBRES	MUJERES
2.002	95,96	94,89
2.003	97,16	97,26
2.004	94,22	90,43 (*)
2.005	88,04 (*)	83,95 (*)
2.006	93,64	91,61
2.007	94,71	93,54
2.008	88,37 (*)	87,62 (*)
2.009	92,31	93,93
2.010	84,17 (*)	82,04(*)
2.011	82,33 (*)	87,32 (*)
2.012	81,43 (*)	83,90 (*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 34)

Gráfica 158. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema digestivo (Grupo XI de la CIE-10), ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)



Gráfica 159. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema digestivo (Grupo XI de la CIE-10), ciudad de Madrid. Mujeres 2.002 a 2.012 (España=100)



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

Fallecen por estas causas algo más de 2 personas por cada cien mil habitantes al año en la capital durante todo el periodo (*anexo-tabla 35*). Las mujeres lo hacen más que los hombres en España y 7 años en el caso de Madrid, donde esta brecha se acota en cifras próximas al doble en los últimos años. En Madrid, tanto hombres como mujeres, mueren menos por este conjunto de causas que en España y en algunos de los años analizados esas diferencias fueron significativas (*tabla 63*).

Tabla 63. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo (Grupo XII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	2,44	2,79
	2.003	2,30	2,20 (*)
	2.004	2,05	2,62
	2.005	1,39 (*)	2,77
	2.006	2,86	2,68
	2.007	2,40	2,93
	2.008	2,24	2,11 (*)
	2.009	2,27	2,18
	2.010	1,54	2,40
	2.011	1,25 (*)	2,44
2.012	1,16 (*)	2,27	
ESPAÑA	2.002	2,74	3,40
	2.003	2,70	3,32
	2.004	2,66	3,02
	2.005	2,69	3,39
	2.006	2,65	3,08
	2.007	2,57	3,33
	2.008	2,41	3,32
	2.009	2,53	3,04
	2.010	2,31	2,80
	2.011	2,33	2,72
2.012	2,31	3,09	

(*) 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 35*).

Como se observa en la [tabla 64](#), 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 incrementándose, sobre todo en los hombres que en el 2.012 murieron con una frecuencia un 50% menor que los de España de forma significativa.

Tabla 64. 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 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

	HOMBRES	MUJERES
2.002	88,71	82,07
2.003	85,15	66,18 (*)
2.004	76,78	86,50
2.005	51,87 (*)	81,52
2.006	108,14	86,95
2.007	93,15	88,03
2.008	92,95	63,65 (*)
2.009	89,82	71,55
2.010	66,54	85,80
2.011	53,93 (*)	89,88
2.012	50,16 (*)	73,40

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla [35](#))

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

Por este grupo de causas murieron 4 personas por cada cien mil residentes, según las tasas brutas de mortalidad, en la ciudad de Madrid en 2.012 ([anexo-tabla 36](#)). El riesgo de morir es muy similar en hombres y en mujeres, si bien en España en todo el periodo estudiado es algo superior en las mujeres de forma significativa (en la capital no, aunque el hecho de que aquí los IC 95% sean, lógicamente, más amplios no es ajeno a esta observación).

En la capital, además, el riesgo de morir es menor que en el Estado en todo el periodo, de forma significativa ([tabla 65](#), [gráficas 162](#) y [163](#)) alcanzando en muchos años, como en el último citado, una tasa ajustada menor en más de un 50% tanto en hombres como en mujeres ([tabla 66](#), [gráficas 164](#) y [165](#)). La tendencia entre 2.002 y 2.012 es al descenso de la mortalidad por estas causas en ambos territorios y en ambos sexos, de forma paralela, como se aprecia en las [gráficas 160](#) y [161](#).

Gráfica 160. 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 2.002-2.012. Hombres

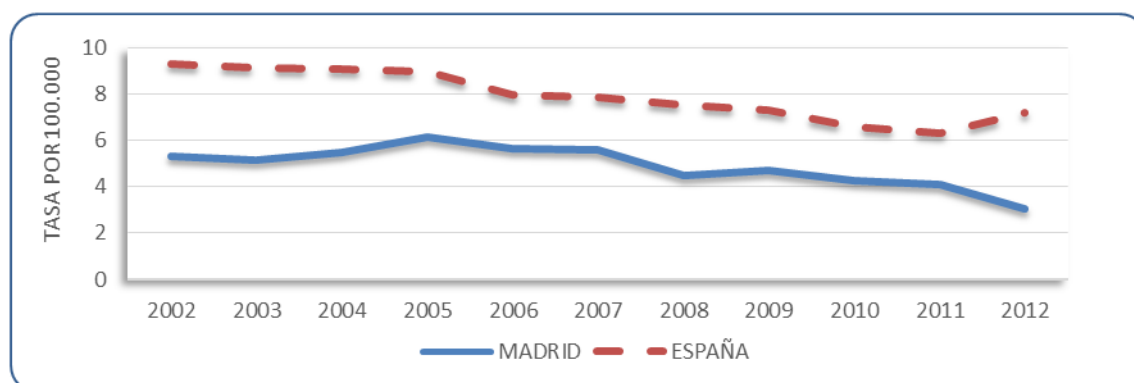
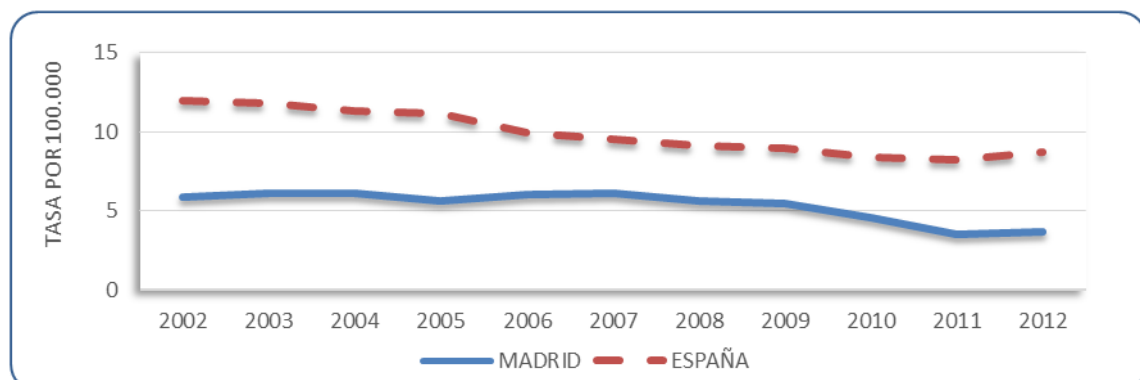


Tabla 65. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema osteomuscular y el tejido conjuntivo (Grupo XIII de la CIE-10) España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

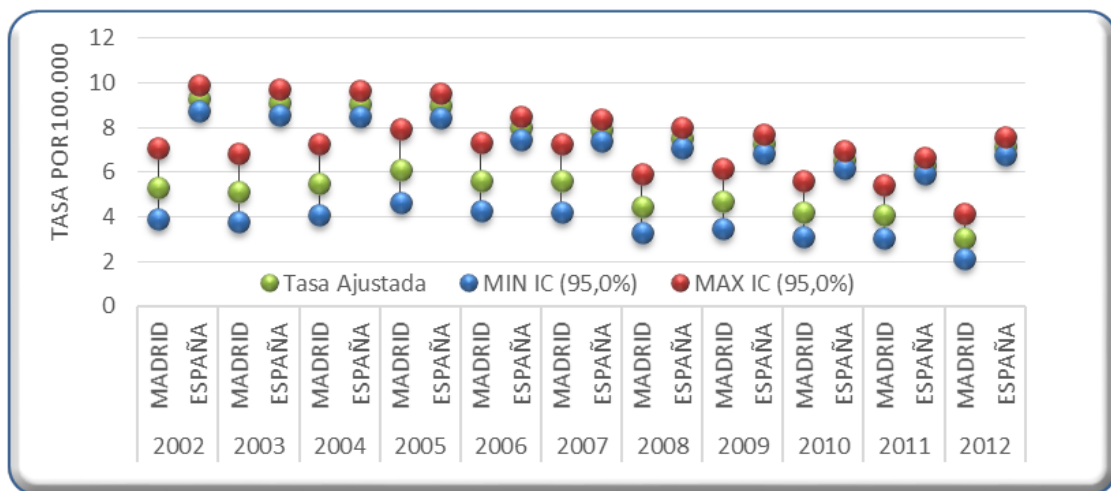
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	5,31 (*)	5,83 (*)
	2.003	5,13 (*)	6,09 (*)
	2.004	5,49 (*)	6,13 (*)
	2.005	6,13 (*)	5,63 (*)
	2.006	5,64 (*)	6,06 (*)
	2.007	5,61(*)	6,13 (*)
	2.008	4,47 (*)	5,65 (*)
	2.009	4,68 (*)	5,49 (*)
	2.010	4,23 (*)	4,58 (*)
	2.011	4,11 (*)	3,54 (*)
	2.012	3,03 (*)	3,68 (*)
ESPAÑA	2.002	9,30	11,93
	2.003	9,12	11,78
	2.004	9,07	11,34
	2.005	8,96	11,14
	2.006	7,98	9,96
	2.007	7,87	9,49
	2.008	7,53	9,09
	2.009	7,28	8,97
	2.010	6,57	8,36
	2.011	6,28	8,19
	2.012	7,18	8,68

(*) 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 36).

Gráfica 161. 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 2.002-2.012. Mujeres



Gráfica 162. 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 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 163. 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 2.002-2.012. Mujeres

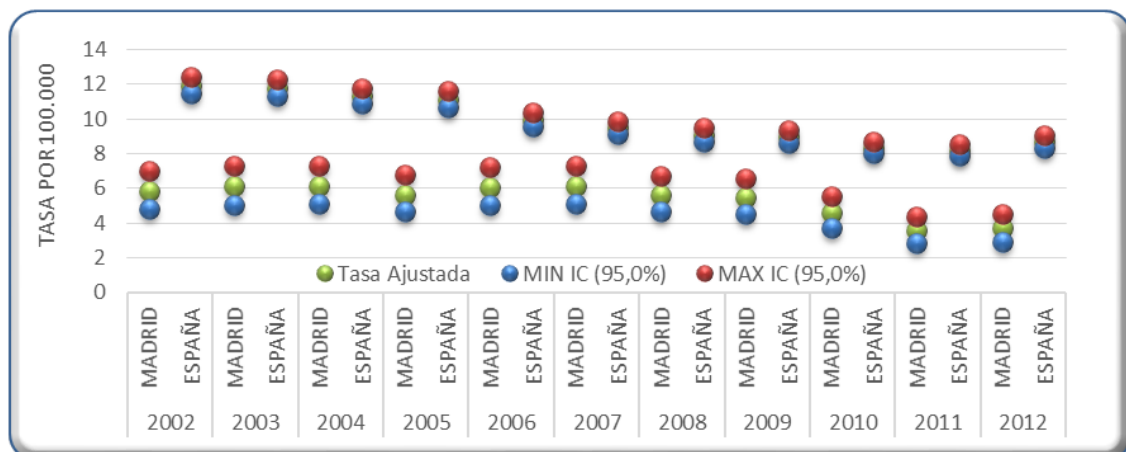
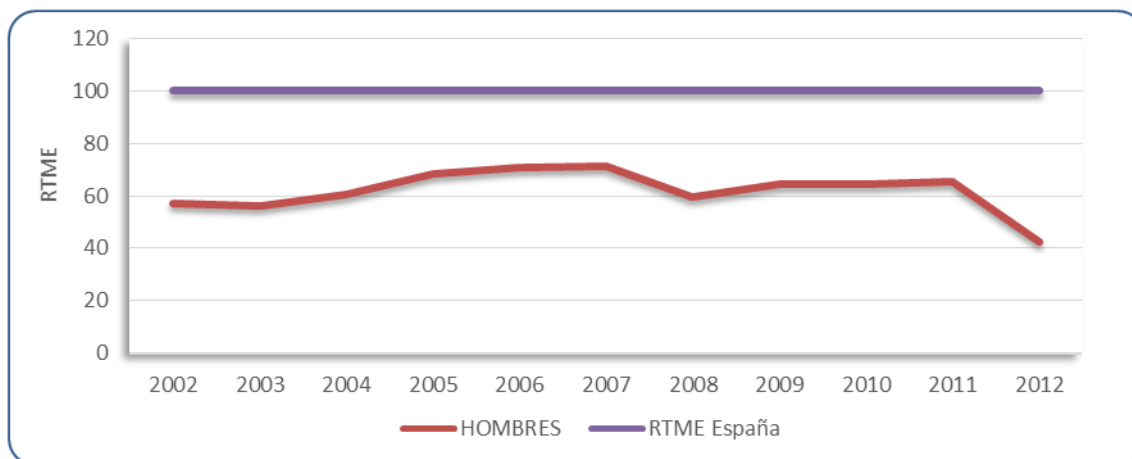


Tabla 66. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema osteomuscular y el tejido conjuntivo (Grupo XIII de la CIE-10) según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

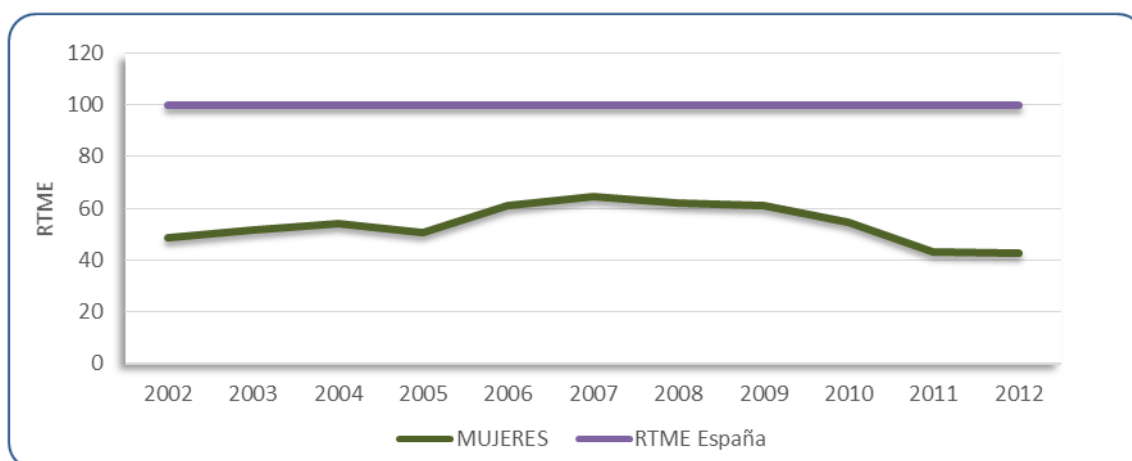
	HOMBRES	MUJERES
2.002	57,12 (*)	48,83 (*)
2.003	56,30 (*)	51,75 (*)
2.004	60,51 (*)	54,03 (*)
2.005	68,40 (*)	50,53 (*)
2.006	70,70 (*)	60,81 (*)
2.007	71,22 (*)	64,56 (*)
2.008	59,32 (*)	62,11 (*)
2.009	64,27 (*)	61,16 (*)
2.010	64,42 (*)	54,73 (*)
2.011	65,48 (*)	43,20 (*)
2.012	42,26 (*)	42,36 (*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 36)

Gráfica 164. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema osteomuscular y el tejido conjuntivo de la ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)



Gráfica 165. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema osteomuscular y el tejido conjuntivo, ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (España=100)



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

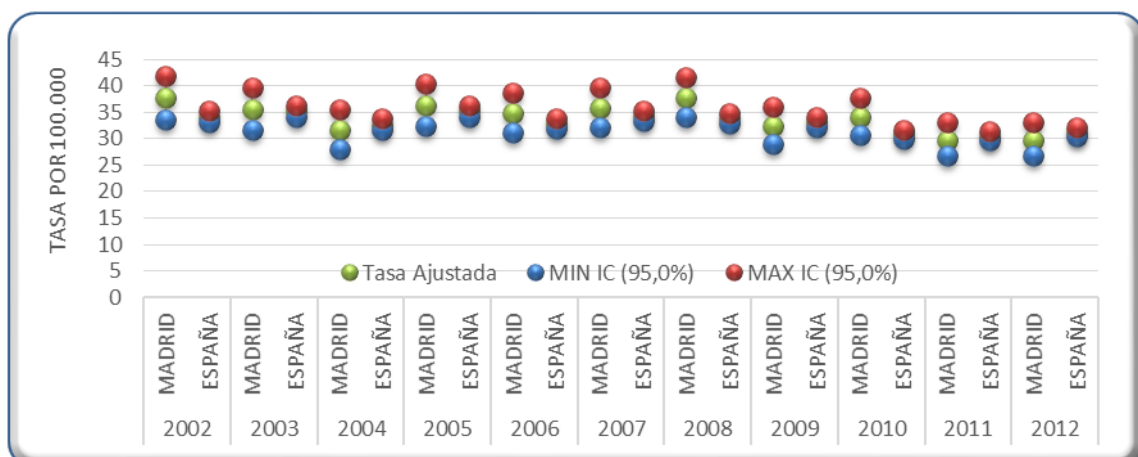
Mueren por estas causas cerca de 29 personas por cada 100.000 habitantes, según el riesgo registrado a través de la tasa bruta de mortalidad, en 2.012 en Madrid. En esta ciudad y en España fallecen más hombres que mujeres en una razón que oscila entre el 1,4 y el 1,9 en el periodo 2.002 a 2.012 (*anexo-tabla 37*). No se registran diferencias en la mortalidad por estas causas en los hombres entre España y la ciudad de Madrid. En mujeres sí, siempre con mayor mortalidad en las del Estado, si bien sólo fueron estadísticamente significativas en 2.005 (*tabla 67*), año en que en las madrileñas la TAM fue más baja en más de un 15% (*tabla 68* y *gráfica 169*). No existe tendencia clara en la evolución del riesgo de morir por estos problemas en el periodo analizado.

Tabla 67. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema genitourinario, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	37,63	19,59
	2.003	35,54	20,68
	2.004	31,61	21,05
	2.005	36,19	18,93(*)
	2.006	34,69	19,24
	2.007	35,75	22,23
	2.008	37,60	20,28
	2.009	32,36	20,15
	2.010	34,09	18,28
	2.011	29,76	18,55
	2.012	29,79	21,19
ESPAÑA	2.002	34,16	20,78
	2.003	35,26	22,48
	2.004	32,69	20,49
	2.005	35,23	22,43
	2.006	32,82	21,23
	2.007	34,37	21,99
	2.008	33,93	21,96
	2.009	33,05	22,14
	2.010	30,82	20,42
	2.011	30,49	20,83
	2.012	31,21	22,09

(*) 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 37).

Gráfica 166. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema genitourinario, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 167. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema genitourinario, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

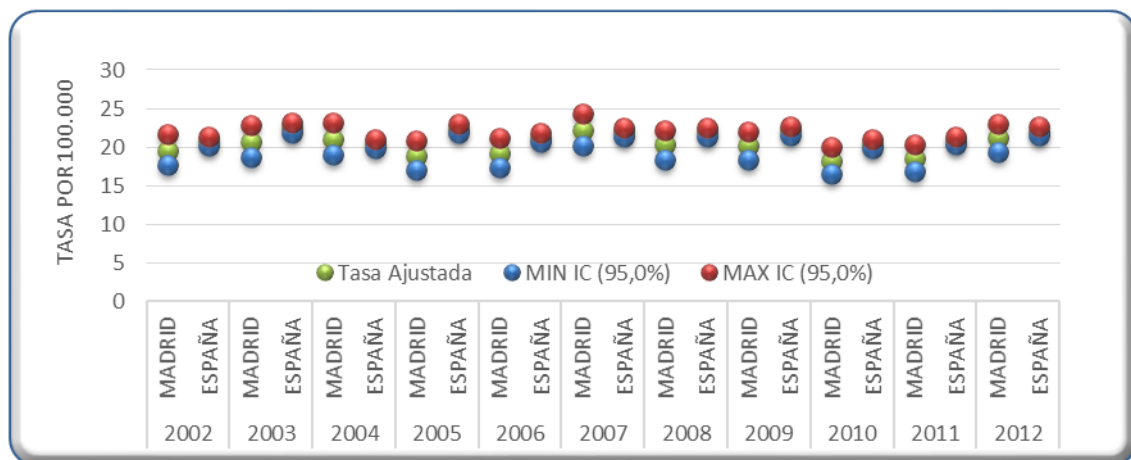
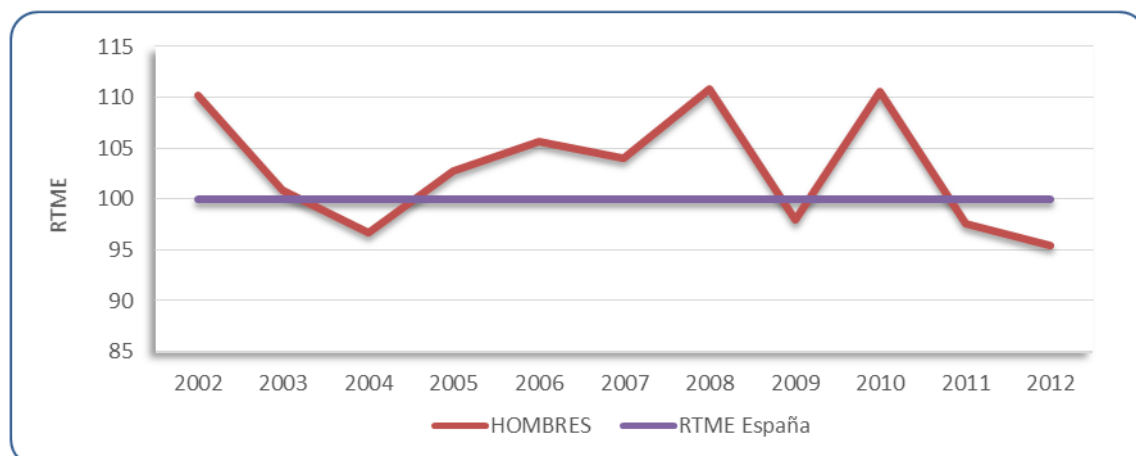


Tabla 68. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema genitourinario según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

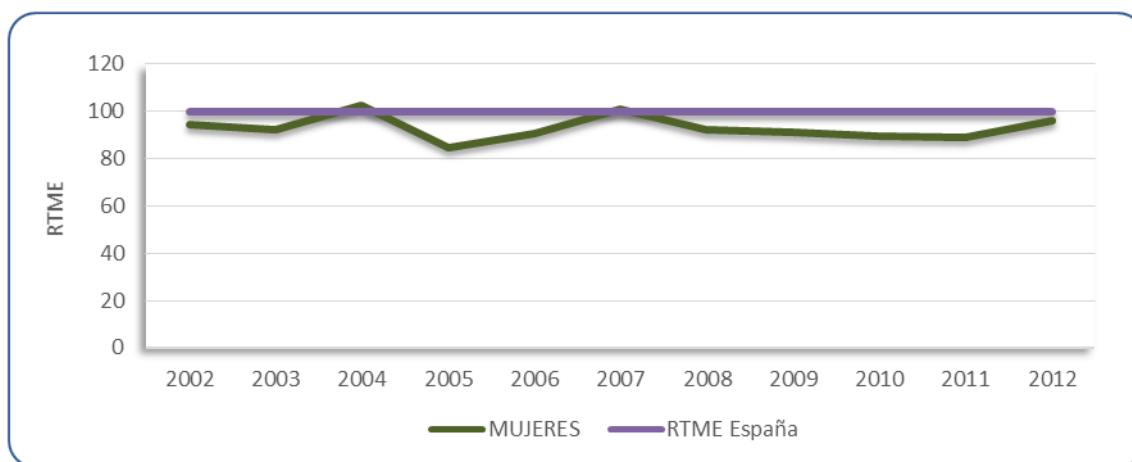
	HOMBRES	MUJERES
2.002	110,18	94,29
2.003	100,81	92,02
2.004	96,70	102,75
2.005	102,71	84,38 (*)
2.006	105,69	90,62
2.007	104,04	101,09
2.008	110,81	92,34
2.009	97,92	91,01
2.010	110,61	89,53
2.011	97,61	89,06
2.012	95,45	95,92

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 37)

Gráfica 168. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema genitourinario, ciudad de Madrid. Hombres 2.002 a 2.012 (España=100)



Gráfica 169. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema genitourinario, ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (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 estas causas 2,5 personas por cada 100.000 habitantes en 2.012. 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 pequeña casuística anual y a la gran variabilidad que conlleva (*anexo-tabla 38*).

Hay más mortalidad perinatal en la ciudad de Madrid que en España en el año 2.012, lo que no ocurre en todos los años del periodo, resultando este exceso significativo sólo en el año reseñado y solamente en los hombres (*tabla 69 y 70*). La tendencia en el periodo ha sido la disminución de las TAM en los hombres de ambos lugares y la estabilidad en las mujeres, si bien en ambos casos, y en los últimos años, se aprecia un repunte en la ciudad de Madrid (*gráficas 170 y 171*).

Gráfica 170. Tasas ajustadas de mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.

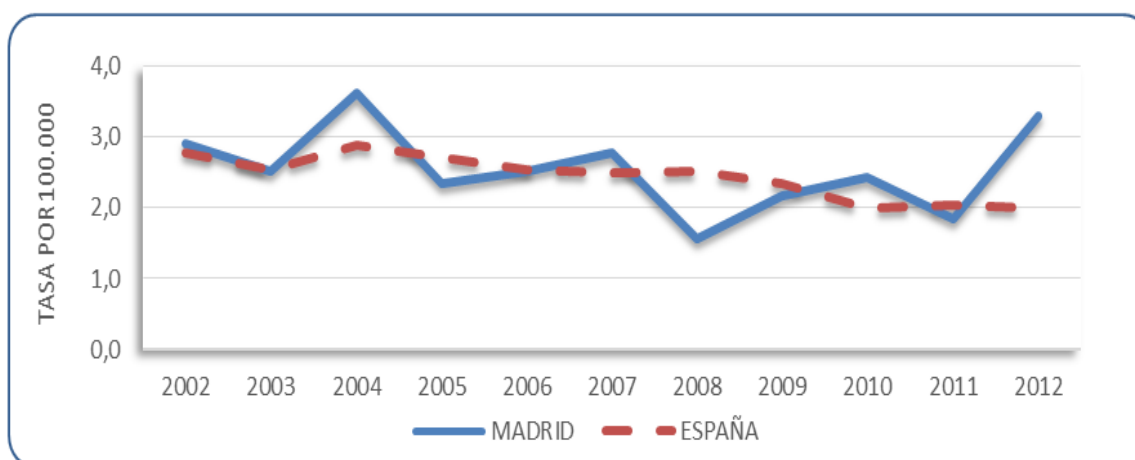


Tabla 69. Tasas ajustadas de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	2,92	2,89
	2.003	2,52	2,65
	2.004	3,63	2,54
	2.005	2,35	2,22
	2.006	2,51	1,57
	2.007	2,78	2,02
	2.008	1,57	1,80
	2.009	2,18	1,52
	2.010	2,43	1,72
	2.011	1,85	2,01
	2.012	3,29(*)	2,62
ESPAÑA	2.002	2,78	2,07
	2.003	2,53	2,08
	2.004	2,88	2,26
	2.005	2,71	2,03
	2.006	2,53	1,97
	2.007	2,50	2,19
	2.008	2,52	1,93
	2.009	2,34	1,83
	2.010	1,99	1,82
	2.011	2,03	1,74
	2.012	2,00	1,73

(*) 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 38).

Gráfica 171. Tasas ajustadas de mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

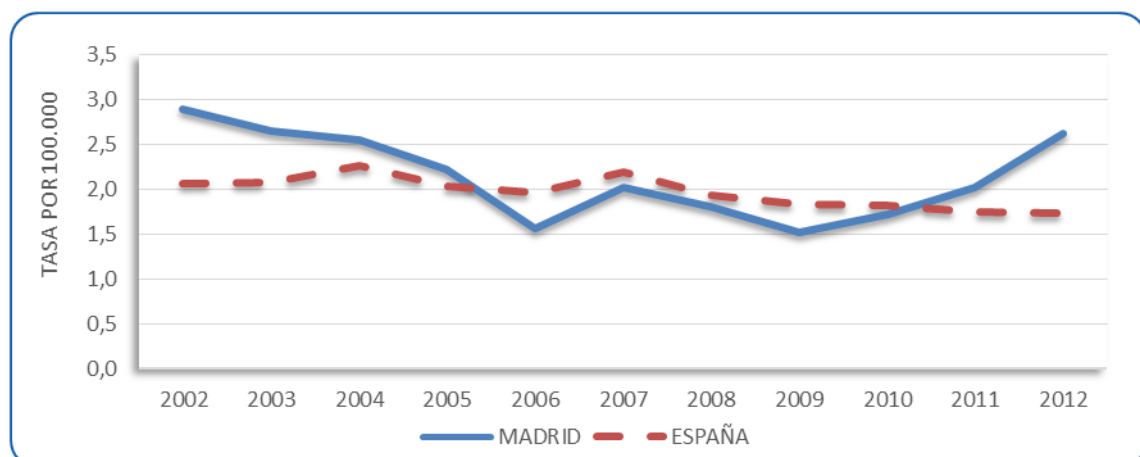


Tabla 70. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

	HOMBRES	MUJERES
2.002	104,83	139,72
2.003	99,57	127,43
2.004	126,25	112,64
2.005	86,69	109,74
2.006	99,20	79,56
2.007	111,21	92,31
2.008	62,35	93,43
2.009	93,23	83,24
2.010	122,13	94,59
2.011	91,24	115,60
2.012	164,61 (*)	151,42

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla [38](#))

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

Mueren por estas causas menos de 2 personas por cada 100.000 habitantes tanto en Madrid como en España ([anexo-tabla 39](#)). Con mayor frecuencia hay más mortalidad por estas causas en hombres y mujeres en la ciudad de Madrid, aunque esta circunstancia solo alcanzó el rango de suficiencia en el contraste de sus respectivos IC 95% en el año 2.002 y 2.010 en los hombres, años en que se superó el 50% de exceso en la TAM ([tabla 71](#) y [72](#)). La tendencia en el periodo es claramente a la reducción del riesgo de morir en ambos sexos y en ambos territorios, si bien en la ciudad de Madrid, y por la menor casuística, esta tendencia es más irregular ([gráfica 172](#) y [173](#)).

Gráfica 172. Tasas ajustadas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres

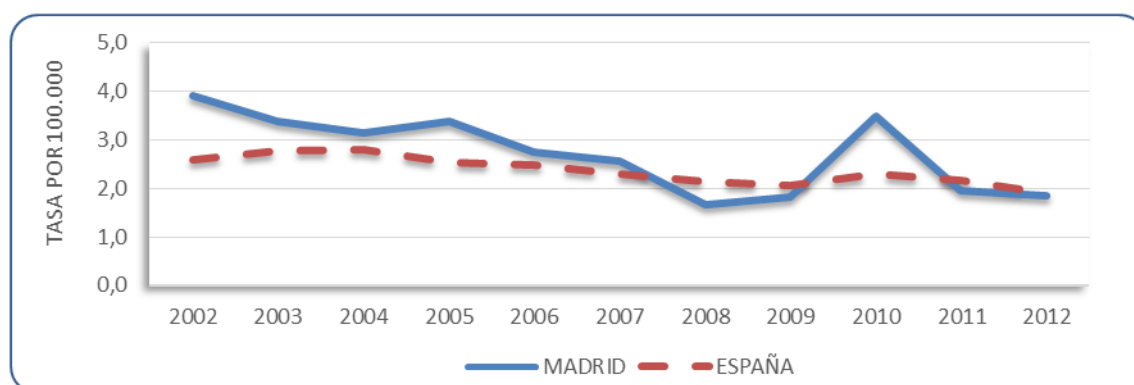


Tabla 71. Tasas ajustadas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	3,92 (*)	3,18
	2.003	3,39	2,15
	2.004	3,15	2,81
	2.005	3,38	2,66
	2.006	2,74	1,66
	2.007	2,57	1,57
	2.008	1,65	1,86
	2.009	1,81	2,70
	2.010	3,49 (*)	2,18
	2.011	1,97	2,37
	2.012	1,84	2,14
ESPAÑA	2.002	2,60	2,50
	2.003	2,77	2,47
	2.004	2,80	2,24
	2.005	2,52	2,23
	2.006	2,48	2,02
	2.007	2,31	1,90
	2.008	2,15	2,12
	2.009	2,07	1,96
	2.010	2,31	2,10
	2.011	2,16	1,95
	2.012	1,90	1,79

(*) 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, sexo según sus IC 95% (ver anexo-tabla 39).

Gráfica 173. Tasas ajustadas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

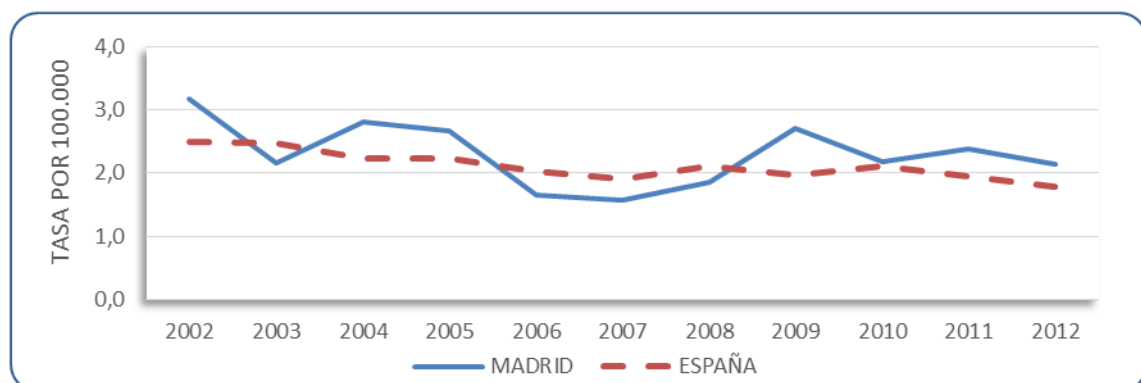


Tabla 72. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

	HOMBRES	MUJERES
2.002	150,83 (*)	127,37
2.003	122,32	87,13
2.004	112,63	125,48
2.005	133,80	119,38
2.006	110,58	81,97
2.007	111,65	82,52
2.008	76,92	87,67
2.009	87,44	137,33
2.010	151,28 (*)	103,87
2.011	90,89	121,54
2.012	96,85	119,63

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 39)

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 aquéllos problemas cuya naturaleza queda sin conocer. Antes se hizo referencia a otro sub-capítulo que informa también del desconocimiento de las causas de muerte de un voluminoso número de fallecidos que han quedado clasificados en el epígrafe de “otras causas respiratorias”. 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 2.012, 54 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.

En términos de riesgo ajustado de morir, los hombres de la ciudad de Madrid muestran casi el doble que las mujeres durante todo el periodo, mientras que en España este exceso raramente superó el 50% (anexo-tabla 40).

Los hombres de la capital mueren con más frecuencia por estas desconocidas causas que los hombres de España mientras que en las mujeres encontramos este fenómeno al final del periodo pero no al principio. En ellos el exceso es significativo en todos los años pero en las mujeres no. No obstante, en éstas, y en los últimos años, dicho exceso adquiere rango estadístico (tabla 73 y gráficas 174 y 175).

Gráfica 174. 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 2.002-2.012. Hombres

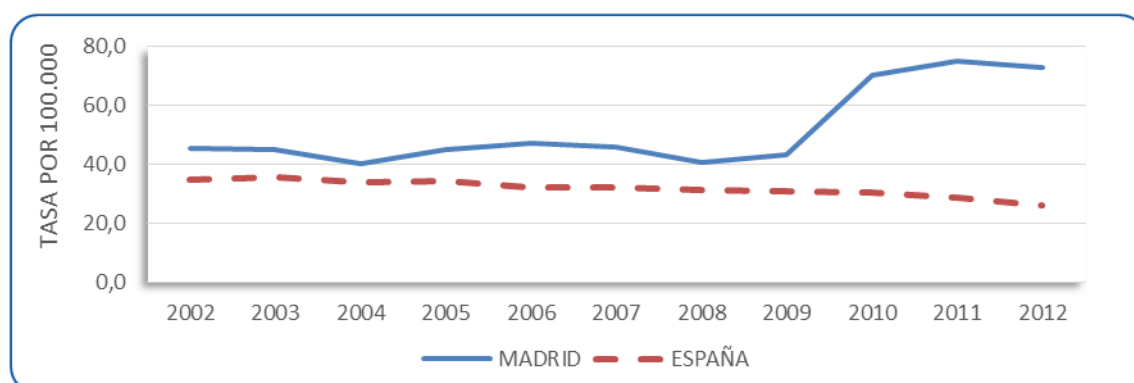
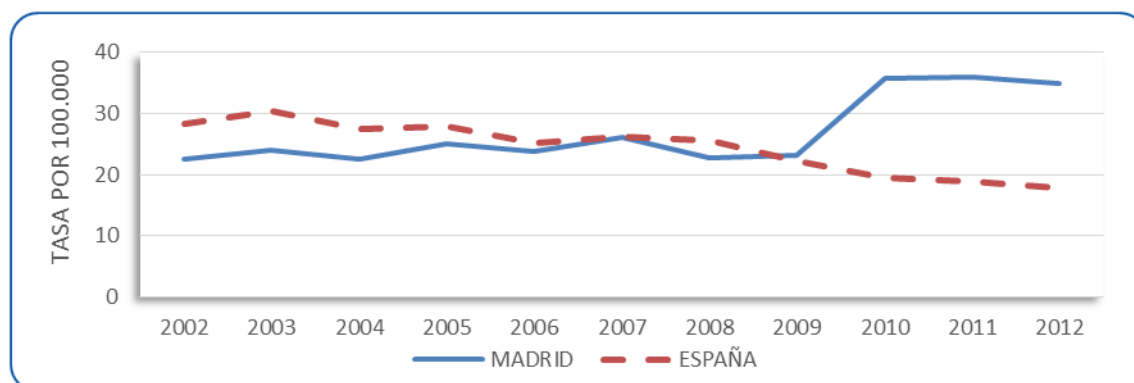


Tabla 73. . Tasas ajustadas de mortalidad por síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo Tasas por cien mil..

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	45,69 (*)	22,58 (*)
	2.003	44,91 (*)	23,97 (*)
	2.004	40,46 (*)	22,55 (*)
	2.005	45,07 (*)	25,11
	2.006	47,17 (*)	23,81
	2.007	45,97 (*)	26,12
	2.008	40,73 (*)	22,67 (*)
	2.009	43,17 (*)	23,26
	2.010	70,46 (*)	35,79(*)
	2.011	75,16 (*)	35,94 (*)
	2.012	73,00 (*)	34,83(*)
ESPAÑA	2.002	34,95	28,25
	2.003	35,64	30,30
	2.004	34,15	27,49
	2.005	34,42	27,82
	2.006	32,21	25,10
	2.007	32,25	26,17
	2.008	31,16	25,65
	2.009	30,91	22,24
	2.010	30,49	19,52
	2.011	28,77	18,95
	2.012	25,98	17,74

(*) 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 40).

Gráfica 175. 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 2.002-2.012. Mujeres



El preocupante incremento de este problema en hombres y mujeres de la ciudad de Madrid en los últimos años se objetiva y cuantifica con claridad en la [tabla 74](#)

Tabla 74. 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 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

	HOMBRES	MUJERES
2.002	130,71	79,92 (*)
2.003	126,00 (*)	79,09 (*)
2.004	118,49 (*)	82,03 (*)
2.005	130,92 (*)	90,25
2.006	146,42 (*)	94,86
2.007	142,52 (*)	99,84
2.008	130,71 (*)	88,39 (*)
2.009	139,66 (*)	104,56
2.010	231,05 (*)	183,33
2.011	261,24 (*)	189,66 (*)
2.012	280,93 (*)	196,33 (*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 40)

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

Murieron por estas causas en 2.012, algo más de 17 personas por cada 100.00 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 41*). Este hallazgo es común en todos los estudios sobre este fenómeno.

El riesgo de morir por estas causas en hombres y mujeres en Madrid es más pequeño que en sus homónimos en España, siendo significativa en todos los años esta diferencia favorable a aquéllos y a aquéllas (excepto en un año en las mujeres) (*tabla 75*). En todos esos años estas diferencias en la TAM oscilan entre un 10% y un 50% menos en los y las madrileños (*tabla 76*).

Gráfica 176. Tasas ajustadas de mortalidad por causas externas de mortalidad, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres

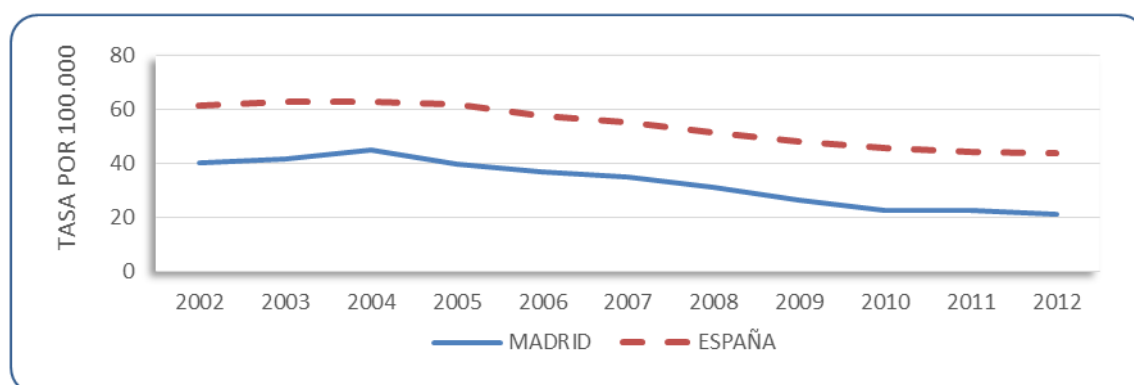


Tabla 75. Tasas ajustadas de mortalidad por causas externas de traumatismos y envenenamientos .España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	40,28 (*)	16,08 (*)
	2.003	41,42 (*)	15,91 (*)
	2.004	44,87 (*)	21,32
	2.005	39,82 (*)	16,99 (*)
	2.006	36,82 (*)	16,40 (*)
	2.007	34,74 (*)	17,91 (*)
	2.008	31,02 (*)	15,99 (*)
	2.009	26,48 (*)	13,64 (*)
	2.010	22,30 (*)	11,65 (*)
	2.011	22,52 (*)	12,56 (*)
	2.012	21,00 (*)	12,23 (*)
ESPAÑA	2.002	61,23	21,27
	2.003	62,84	22,38
	2.004	62,80	23,79
	2.005	61,60	22,82
	2.006	57,57	21,47
	2.007	55,01	21,07
	2.008	51,48	19,76
	2.009	48,15	18,94
	2.010	45,61	18,50
	2.011	44,33	19,14
	2.012	43,83	18,13

(*) 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 41).

Gráfica 177. Tasas estandarizadas de mortalidad por causas externas de mortalidad, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012 Mujeres

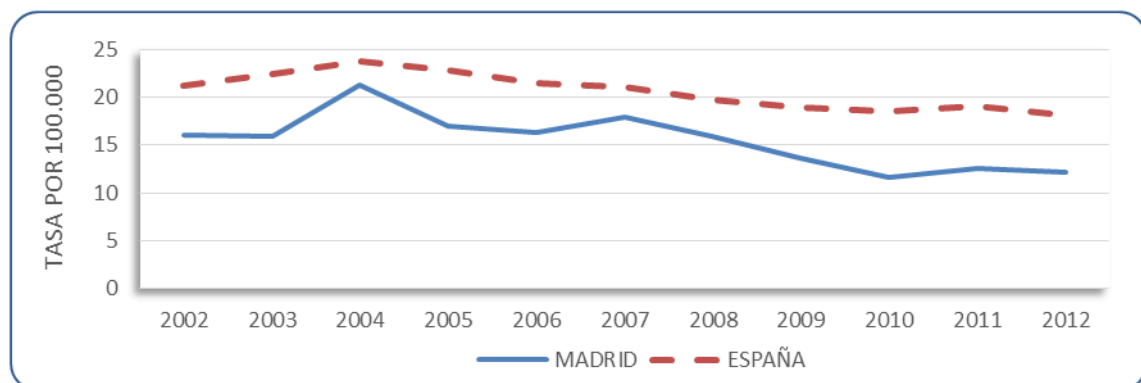


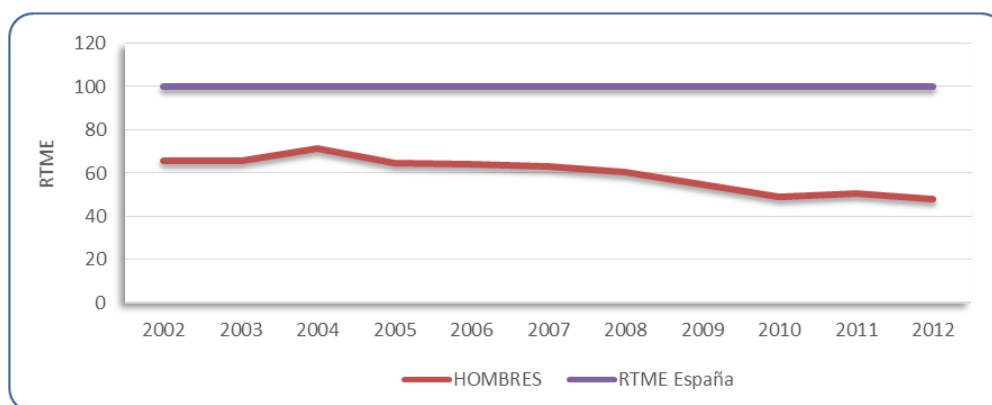
Tabla 76. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por causas externas de traumatismos y envenenamientos, según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

	HOMBRES	MUJERES
2.002	65,79 (*)	75,59 (*)
2.003	65,91 (*)	71,11 (*)
2.004	71,45 (*)	89,59
2.005	64,64 (*)	74,46 (*)
2.006	63,96 (*)	76,36 (*)
2.007	63,15 (*)	84,99 (*)
2.008	60,26 (*)	80,93 (*)
2.009	54,99 (*)	72,00 (*)
2.010	48,89 (*)	62,94 (*)
2.011	50,80 (*)	65,58 (*)
2.012	47,91 (*)	67,44 (*)

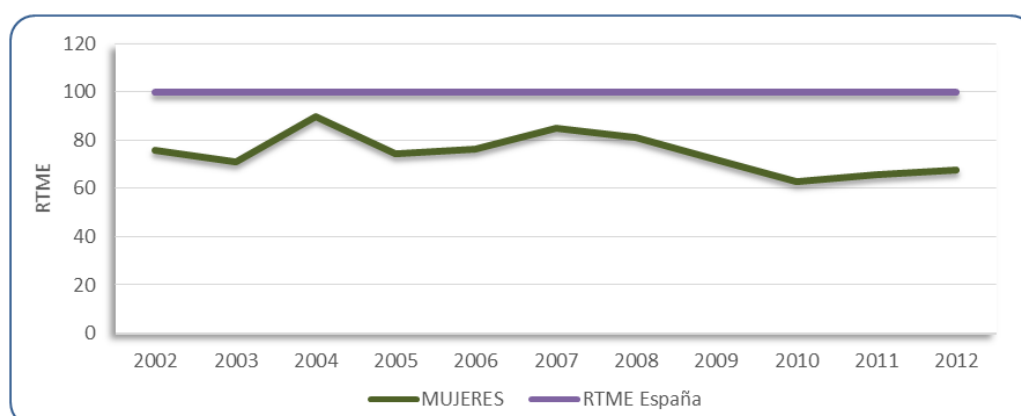
(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 41)

La tendencia en el periodo es claramente a la disminución de la mortalidad por estos problemas, especialmente en los hombres, cuyas líneas de evolución en España y Madrid caminan paralelas (*gráfica 176*). En las mujeres también existe esa tendencia pero es mucho menos marcada (*gráfica 177*). Como se ve en las *gráficas 178 y 179*, la situación relativa que más mejora es la de los hombres madrileños respecto a los españoles en conjunto.

Gráfica 178. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por causas externas de mortalidad, ciudad de Madrid. Hombres 2.002 a 2.012 (España=100)



Gráfica 179. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por causas externas de mortalidad, ciudad de Madrid. Mujeres 2.002 a 2.012 (España=100)



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

Como se entiende 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 2.012 murió 1 madrileño por cada 100.000 residentes en la ciudad por este motivo (*anexo-tabla 42*). Lo hacen más hombres que mujeres: en ese postrero año la razón se sitúa en 2,23 según las respectivas TAM en Madrid y en 3,58 en el Estado.

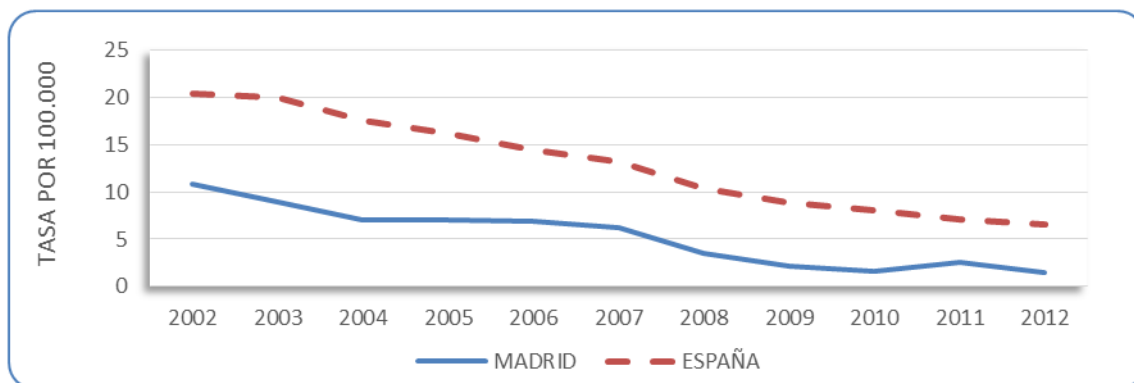
Lo que más llama la atención es la drástica reducción de la mortalidad por esta causa en los últimos 11 años en la población de la capital, tal y como se conoce sobradamente en la población nacional. Según se aprecia en la *tabla 77* y en las *gráficas 180* y *181* en el periodo estudiado los hombres madrileños disminuyeron 7 veces la mortalidad anual y las madrileñas 5 veces. Mujeres y hombres en España lo han hecho pero de forma mucho menos contundente: en unas 3 veces.

Tabla 77. Tasas ajustadas de mortalidad por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

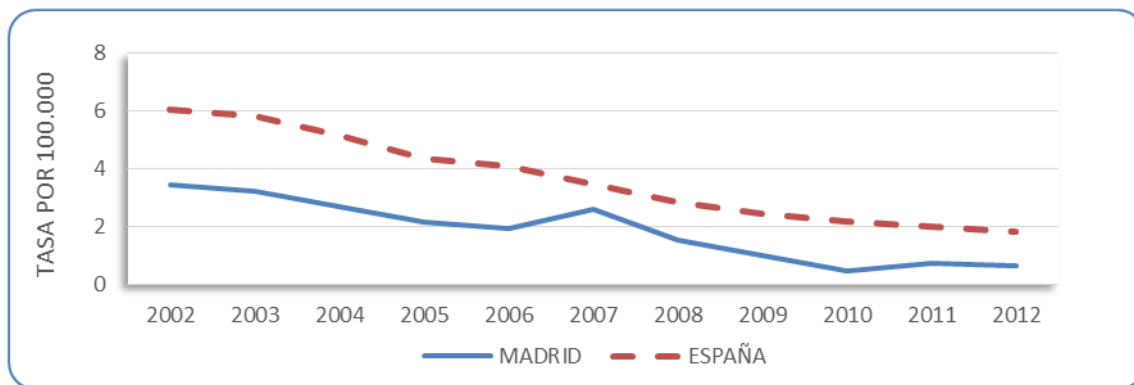
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	10,84 (*)	3,45 (*)
	2.003	8,86 (*)	3,21 (*)
	2.004	7,09 (*)	2,71(*)
	2.005	7,09 (*)	2,13 (*)
	2.006	6,87 (*)	1,93 (*)
	2.007	6,19 (*)	2,59
	2.008	3,47 (*)	1,53 (*)
	2.009	2,19 (*)	0,99 (*)
	2.010	1,61 (*)	0,48 (*)
	2.011	2,51 (*)	0,72 (*)
	2.012	1,46 (*)	0,65 (*)
ESPAÑA	2.002	20,35	6,03
	2.003	19,94	5,82
	2.004	17,48	5,16
	2.005	16,15	4,33
	2.006	14,36	4,07
	2.007	13,17	3,48
	2.008	10,35	2,83
	2.009	8,88	2,45
	2.010	8,05	2,16
	2.011	7,15	2,02
	2.012	6,56	1,83

(*) 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 42*).

Gráfica 180. Tasas ajustadas de mortalidad por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres

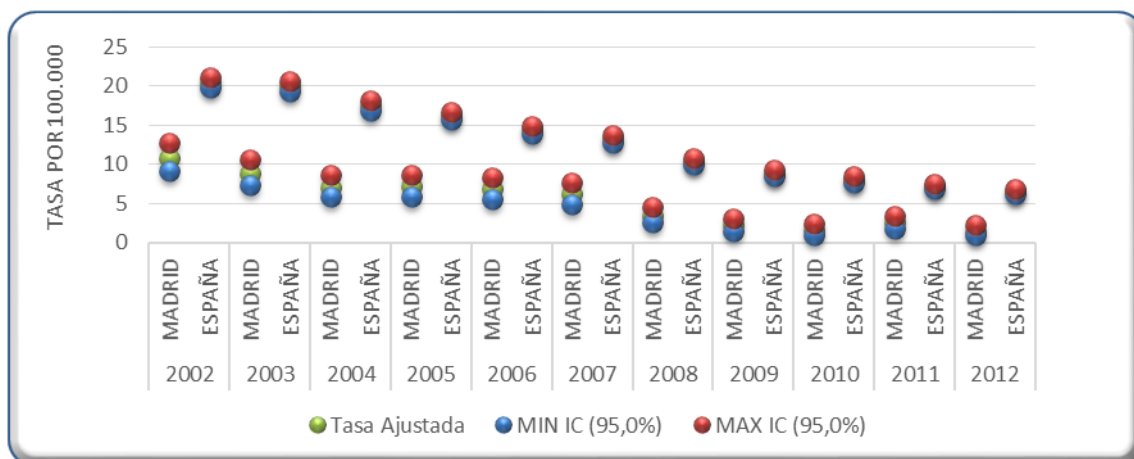


Gráfica 181. Tasas ajustadas de mortalidad por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres



El descenso en estos años ha corrido paralelo en ambos territorios (*gráficas 180 y 181*), presentando siempre un riesgo de mortalidad inferior la población de Madrid. Este menor riesgo es significativo para los IC 95% de sus TAM *gráficas 182 y 183*. Como se observa en la *tabla 78* y en las *gráficas 184 y 185* la ventaja de los ciudadanos de la capital sobre los del conjunto del Estado crece de manera llamativa en los últimos años, alcanzan entre un 65 % y un 80 % menos riesgo de morir.

Gráfica 182. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por accidentes de tráfico de vehículos de motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 183. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por accidentes de tráfico de vehículos de motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

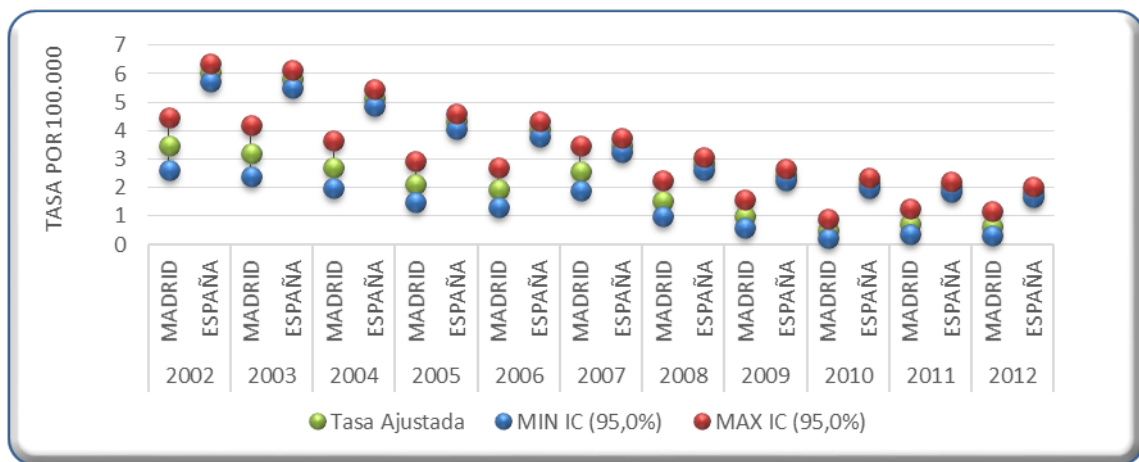
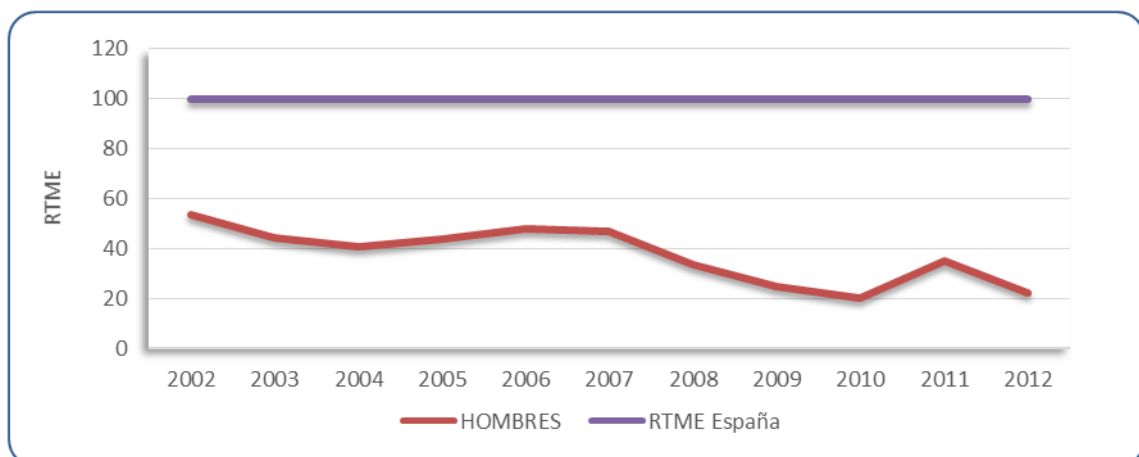


Tabla 78. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por accidentes de tráfico de vehículos a motor según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

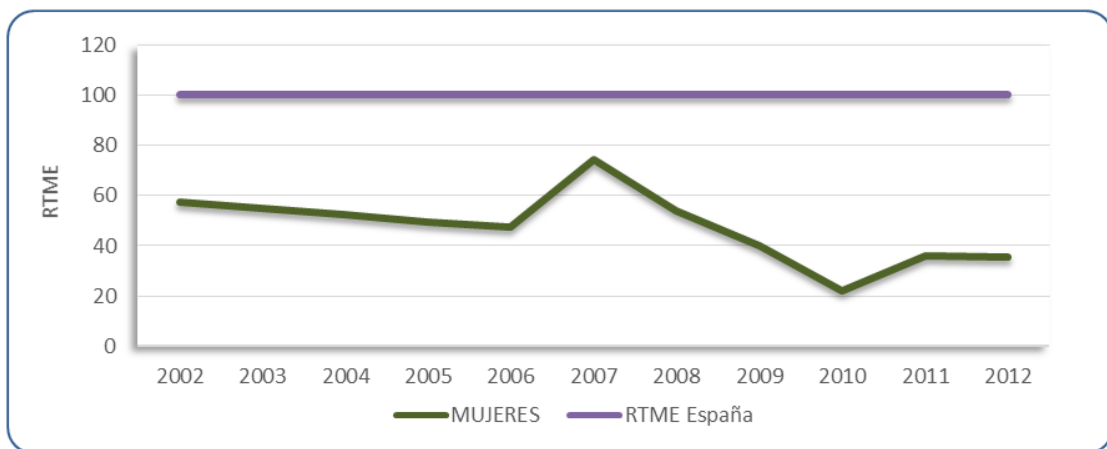
	HOMBRES	MUJERES
2.002	53,28(*)	57,24(*)
2.003	44,43(*)	55,13(*)
2.004	40,54(*)	52,48(*)
2.005	43,90(*)	49,18(*)
2.006	47,88(*)	47,40(*)
2.007	46,97(*)	74,38
2.008	33,52(*)	54,13(*)
2.009	24,67(*)	40,20(*)
2.010	20,05(*)	22,10(*)
2.011	35,13(*)	35,83(*)
2.012	22,19(*)	35,67(*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 42)

Gráfica 184. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por accidentes de tráfico de vehículos a motor de la ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)



Gráfica 185. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por accidentes de tráfico de vehículos a motor, ciudad de Madrid. Mujeres 2.002 a 2.012 (España=100).

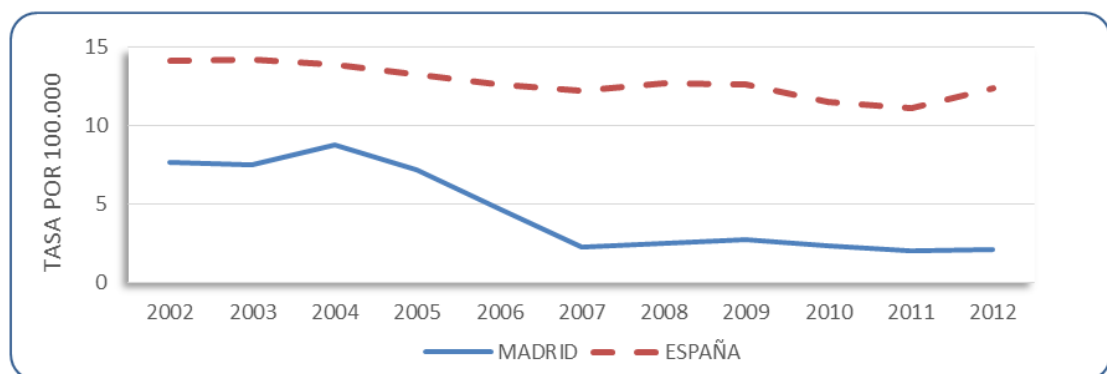


La lista de códigos analizados en este epígrafe se puede comprobar en el [anexo-tabla 42](#).

Suicidio y lesiones autoinfligidas (Códigos X60 a X84)

El riesgo ajustado de morir por este motivo es mucho mayor en los hombres (unas 5 veces más en la ciudad de Madrid en el último año), es inferior en todo el periodo estudiado en los ciudadanos de esta ciudad que en los de España de forma significativa, salvo en mujeres en 2.003, y llamativamente en aquéllos ha descendido el riesgo en el periodo de manera importante, mientras que en los del Estado se mantenía en niveles muy parecidos ([tabla 79](#) y [79](#), [gráficas 186, 187, 188, 189](#) y [anexo-tabla 43](#))

Gráfica 186. Tasas ajustadas de mortalidad por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.



Gráfica 187. Tasas ajustadas de mortalidad por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres

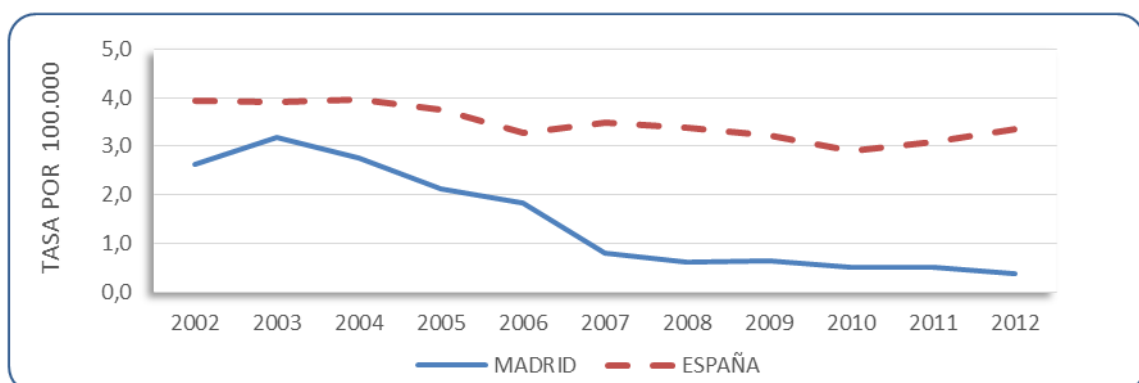
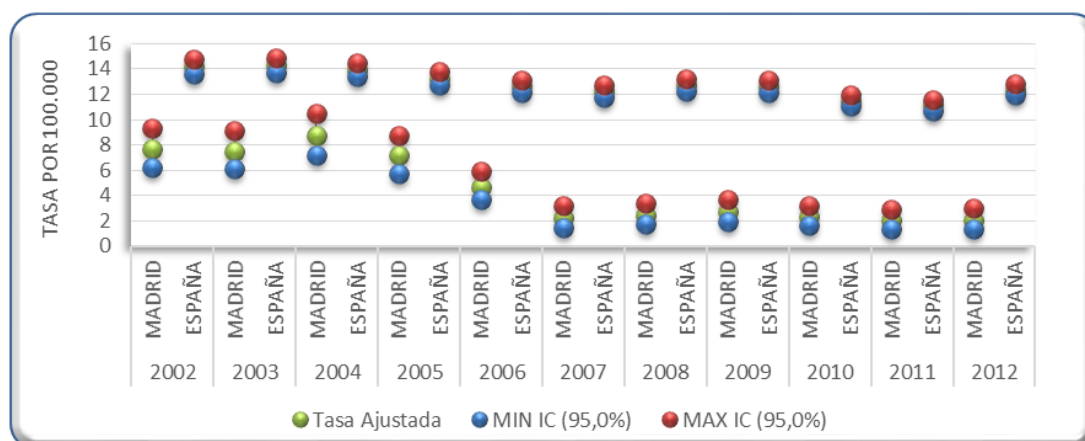


Tabla 79. Tasas ajustadas de mortalidad por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.

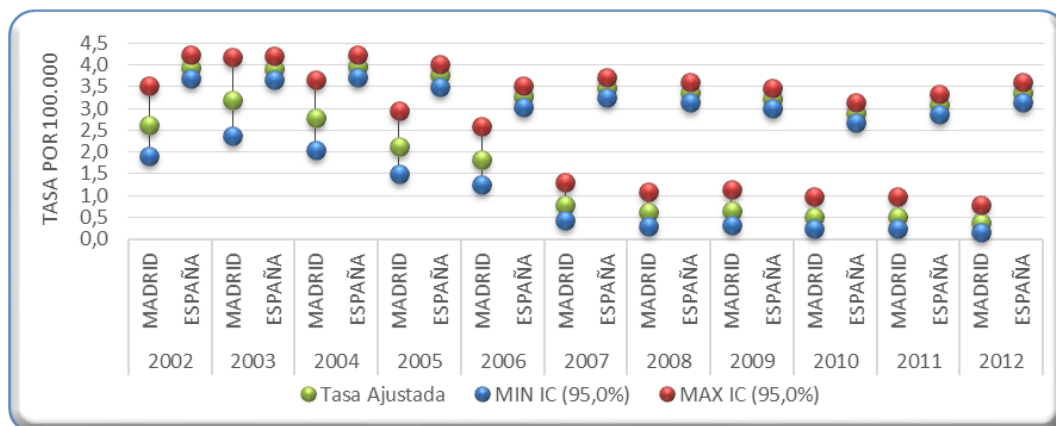
	AÑO	TASA AJUSTADA	
		HOMBRES	MUJERES
CIUDAD DE MADRID	2.002	7,66(*)	2,63(*)
	2.003	7,49(*)	3,18
	2.004	8,74(*)	2,77(*)
	2.005	7,14(*)	2,13(*)
	2.006	4,68(*)	1,84(*)
	2.007	2,21(*)	0,79(*)
	2.008	2,46(*)	0,61(*)
	2.009	2,73(*)	0,64(*)
	2.010	2,32(*)	0,51(*)
	2.011	2,03(*)	0,51(*)
	2.012	2,05(*)	0,37(*)
ESPAÑA	2.002	14,18	3,94
	2.003	14,26	3,92
	2.004	13,94	3,97
	2.005	13,25	3,76
	2.006	12,61	3,27
	2.007	12,26	3,48
	2.008	12,72	3,37
	2.009	12,64	3,22
	2.010	11,49	2,90
	2.011	11,13	3,10
	2.012	12,37	3,36

(*) 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 43).

Gráfica 188, Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres



Gráfica 189. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por suicidio y lesiones autoinfligidas. España/Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres



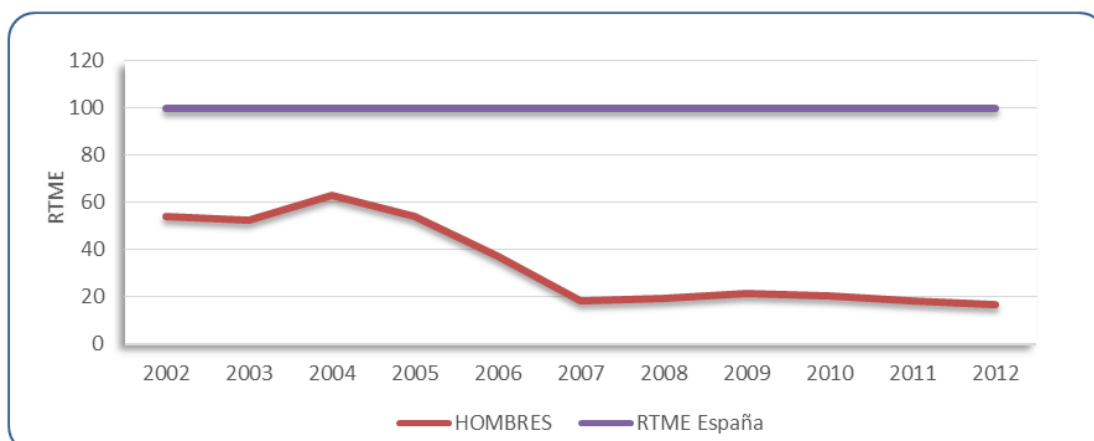
Las diferencias en el riesgo de morir por estos problemas se han hecho muy grandes en los últimos años a favor de hombres y mujeres madrileños, como se observa en la *tabla 80* y en las *gráficas 190* y *191*, pasándose de un 30%-40% menos en 2.002 en ellos a un 80%-90% menos en la actualidad.

Tabla 80. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por suicidio y lesiones autoinfligidas según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)

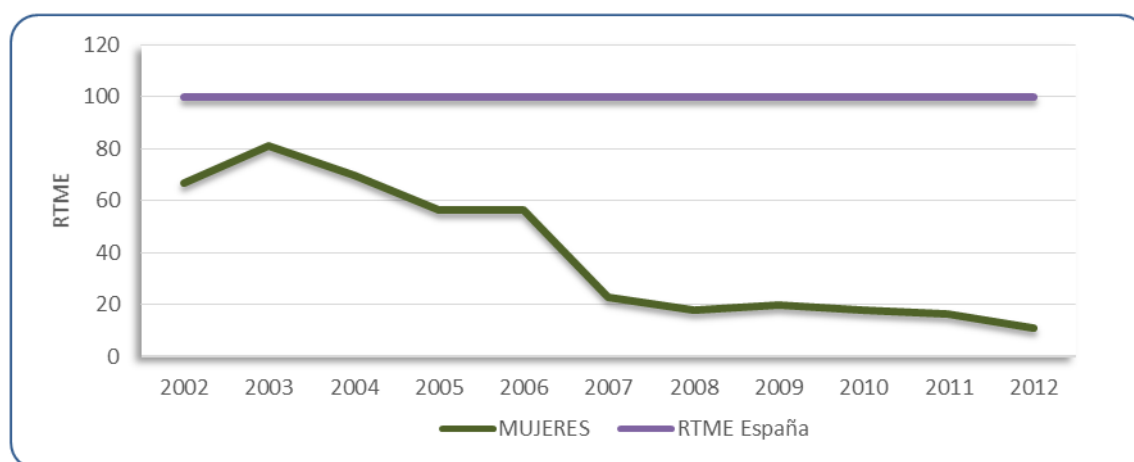
	HOMBRES	MUJERES
2.002	54,04(*)	66,69(*)
2.003	52,55(*)	81,23
2.004	62,70(*)	69,78(*)
2.005	53,93(*)	56,58(*)
2.006	37,10(*)	56,19(*)
2.007	17,99(*)	22,71(*)
2.008	19,31(*)	18,01(*)
2.009	21,57(*)	19,77(*)
2.010	20,17(*)	17,75(*)
2.011	18,23(*)	16,48(*)
2.012	16,56(*)	11,05(*)

(*) Las RTME de la ciudad de Madrid presentan diferencias significativas respecto a las de España (ver anexo-tabla 43)

Gráfica 190. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por suicidio y lesiones autoinfligidas, ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)



Gráfica 191. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por suicidio y lesiones autoinfligidas, ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (España=100)



Análisis especial del riesgo de mortalidad materna.

Se parte de la base de la evidencia contrastada de que existe un importante sub-registro de la mortalidad materna, que se explica por un mal registro de los casos de mujeres que fallecen por motivo de la maternidad, clasificándose gran parte de ellos en otros capítulos de la CIE-10.

Por ello suelen darse datos en intervalos según la fuente de la que se obtienen. La OMS para España en 2.010 aporta una Razón de Mortalidad Materna (RMM) de 6 por 100.000 Nacidos Vivos (NV) (encuadrándolo en una horquilla que iría de los 4 a los 7)²¹.

En la [tabla 81](#) ofrecemos las RMM obtenidas por nosotros a partir de datos primarios de mortalidad por causas y NV. En ese mismo año obtenemos para España una cifra de 4,62 por 100.000 NV, es decir en el tramo bajo ofrecido por el organismo internacional de la salud. En esa tabla se aprecian los datos obtenidos para Madrid, muy bajos, destacándose incluso que algunos años aparecen sin mortalidad materna alguna (lo que resulta harto improbable), así como las oscilaciones muy llamativas de la cifra basal, lo que sin duda informa también de la enorme variabilidad de un suceso muy escaso.

Algo similar observamos en la [tabla 82](#), esta vez para la Tasa de Mortalidad Materna (TMM).

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

Tabla 81. Razón de Mortalidad Materna por 100.000 NV, España y ciudad de Madrid, según año, en el periodo 2.002 a 2.012

AÑO	ESPAÑA	MADRID
2.002	2,20	0
2.003	2,97	0
2.004	4,11	5,88
2.005	3,43	5,69
2.006	4,62	0
2.007	2,64	0
2.008	2,90	0
2.009	3,86	3,08
2.010	4,62	9,13
2.011	4,53	0
2.012	3,34	3,22

Tabla 82. Tasa de Mortalidad Materna por 100.000 mujeres en edad fértil, España y ciudad de Madrid según año, 2.002 a 2.012

Año	España	Madrid
2.002	0,13	0
2.003	0,18	0
2.004	0,19	0,36
2.005	0,16	0,12
2.006	0,12	0
2.007	0,11	0
2.008	0,21	0
2.009	0,15	0,24
2.010	0,17	0,24
2.011	0,12	0
2.012	0,09	0

En resumen, la mortalidad general en la ciudad de Madrid es siempre más pequeña que en el Estado, tanto para hombres como para mujeres permaneciendo así en todo el periodo analizado. Estas diferencias son siempre estadísticamente significativas, registrándose un moderado cambio de tendencia en las mujeres de ambos territorios en los últimos años, cambio que se anticipó un año en la ciudad de Madrid.

La mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias es más frecuente en hombres. En todo el periodo estudiado tanto en hombres como en mujeres es inferior en la ciudad de Madrid aunque pocas veces tanto como para que no concuerden en algún tramo sus respectivos IC 95%. En los 3 ó 4 últimos años se registra un cambio de tendencia en la ciudad de Madrid, cuya mortalidad por esta causa tiende a aumentar. Tanto que ha superado en los dos sexos a la del conjunto del Estado. En los hombres, en 2.012, la diferencia en términos de exceso de mortalidad por estas causas, fue significativa.

Lo más llamativo de la mortalidad por HIV/SIDA es la rotunda caída registrada en los últimos años. Históricamente, no obstante, existe una peor situación en la ciudad de Madrid, en especial en hombres, lo que se confirma en este análisis, así como la masculinización de la mortalidad por esta causa.

La mortalidad por cáncer, en conjunto, tiende a disminuir en el Estado y en la capital. La situación es peor en el Estado y los hombres fallecen más por tumores que las mujeres. La mortalidad por cáncer de estómago es mayor en hombres, también tiende a disminuir globalmente, hallándose siempre un riesgo más bajo en la capital. Sin embargo el riesgo de morir por cáncer de colon es estable en las mujeres mientras sube en los hombres, sobre todo en el Estado, siendo en ellos siempre muy superior al de ellas (aproximadamente el doble).

La situación de la mortalidad por cáncer de mama es estable y muy parecida en Madrid y en España.

En el caso del tumor maligno de próstata diremos que la situación de Madrid siempre ha sido mejor (menor mortalidad) y en el periodo estudiado tiende a decrecer globalmente.

Los hombres fallecen más frecuentemente por cáncer de vejiga, aunque en el periodo analizado el mayor crecimiento de la mortalidad la registren las mujeres de Madrid. En España tiende a disminuir la mortalidad por ese motivo.

Se incrementa la mortalidad de las mujeres por cáncer de pulmón, mientras se mantiene estable en los hombres, si bien en ellos sigue siendo más frecuente. En ellas el riesgo de morir es mayor en la capital que en el Estado, no ocurriendo lo mismo en ellos.

La mortalidad por enfermedades endocrinas, de las que la de la diabetes mellitus es la principal aportadora, es menor en Madrid que en España, tendiendo a disminuir en el periodo 2.002 a 2.012 sobre todo en el Estado, registrándose en todo caso un riesgo mayor en los hombres.

La mortalidad por enfermedades mentales, cuyo mayor peso es aportado por los trastornos orgánicos seniles y preseniles, se mantiene bastante estable en el Estado aunque decrece en la capital, donde siempre fue menor. La causada por la enfermedad de Alzheimer, dentro del capítulo de enfermedades del sistema nervioso, define dos brechas claras: una entre mujeres de ambos territorios estudiados (favorable a las madrileñas) y entre las mujeres sobre los hombres. Esta mortalidad crece menos en Madrid que en España.

Por causas circulatorias la situación de Madrid es mejor que la de España, incrementándose la ventaja pues tiende a disminuir más en la capital. Se trata de una mortalidad con preferencia masculina.

La de causa cerebrovascular se hace más pequeña globalmente siendo la situación de Madrid siempre mejor. Por causa hipertensiva sube en ambos territorios y aunque la situación de la capital es mejor, en los últimos años tiende a acercarse a la estatal.

Por IAM e isquemias coronarias la situación también es favorable a la capital y, aunque bajan en ambos territorios las tasas de mortalidad, se acrecienta la ventaja de Madrid.

Las enfermedades respiratorias producen más mortalidad en hombres y tienden a disminuir su frecuencia globalmente. Por neumonía es mayor en Madrid en especial en hombres, si bien en los últimos años las diferencias con España se amortiguan en un contexto de disminución general. Por EPOC la predominancia de los hombres es conocida así como la mejor situación relativa de la capital. El grupo que más ha mejorado en el periodo analizado son los hombres de nuestra ciudad. La situación de la mortalidad por insuficiencia respiratoria es preocupante pues se incrementa mucho en la ciudad de Madrid desde 2.009, en especial en los hombres. Cabe señalarse el dato negativo para los sistemas de información sanitaria que una gran proporción de mortalidad por causas respiratorias acaba sin ser filiada.

La mortalidad por causas digestivas se hace más problemática en los hombres aunque disminuye globalmente.

Preocupante resulta también la proporción de causas de muerte que quedan sin aclararse, y se clasifican como “signos y síntomas mal definidos”, siendo llamativo el incremento en Madrid y en los hombres. Sin embargo en las causas externas se consolida la buena posición relativa de la ciudad destacándose su disminución global. La mortalidad por accidentes de tráfico, como es conocido, ha disminuido mucho en los últimos años. La debida a suicidio, y según los datos que hemos obtenido, es menor en la ciudad de Madrid y, curiosamente, ha decrecido en el periodo estudiado, aunque a nivel nacional se detecte ya un repunte claro.

Según las tasas ajustadas por edades, por grupos de causas, en hombres en la ciudad de Madrid el principal riesgo de morir reside en el cáncer, seguido de las enfermedades circulatorias y las respiratorias. Por causas específicas destaca el cáncer de pulmón y las isquemias cardíacas. En mujeres, el primero son las enfermedades circulatorias, después los tumores y luego las enfermedades respiratorias, en el mismo lugar que en la lista de los hombres. Las causas específicas que producen más mortalidad en ellas son “otras causas respiratorias” y las enfermedades cerebrovasculares.

En la [tabla 83](#) hay un resumen comparativo del riesgo de morir por sexos y territorios en 2.012.

Se debe destacar que la situación de la mortalidad **de los hombres de la ciudad de Madrid** es **menor** que la de los hombres de España en conjunto, de forma significativa, en:

Mortalidad general, por tumores, por enfermedades de la sangre, por enfermedades endocrinas, por enfermedades mentales (incluidos los trastornos orgánicos seniles y preseniles), por enfermedades del sistema nervioso (incluido el Alzheimer), por enfermedades circulatorias (se incluye aquí las hipertensivas, isquémicas cardíacas y cerebrovasculares), las causadas por EPOC y asma (aunque no las respiratorias consideradas globalmente), las digestivas, las de la piel, las osteomusculares, y las de causas externas (incluidas las de accidentes de tráfico y los suicidios).

Es **mayor** en:

Enfermedades infecciosas, neumonías, insuficiencia respiratoria y otras enfermedades respiratorias, ocurridas en el periodo perinatal y signos y síntomas mal definidos.

La situación de la mortalidad **de las mujeres de la ciudad de Madrid** es **menor** que la de las mujeres de España, de forma significativa, en:

Mortalidad general, por cáncer de colon, por enfermedades endocrinas, por enfermedades mentales (con trastornos orgánicos seniles y preseniles), por enfermedades del sistema nervioso (incluido el Alzheimer), por

enfermedades circulatorias (se incluye aquí las hipertensivas, isquémicas cardíacas y cerebrovasculares), las causadas por EPOC y asma (aunque no las respiratorias consideradas globalmente), las digestivas, las osteomusculares, y las de causas externas (incluidas las de accidentes de tráfico y los suicidios).

Es **mayor** en:

Enfermedades infecciosas, por cáncer de pulmón, respiratorias en conjunto incluyendo neumonías, insuficiencia respiratoria y otras respiratorias, así como signos y síntomas mal definidos.

Concurren malos datos relativos, por tanto, simultáneamente en hombres y en mujeres, en estas causas: enfermedades infecciosas, neumonía, insuficiencia respiratoria y otras enfermedades respiratorias y signos y síntomas mal definidos.

En relación al análisis de mortalidad que se hizo en el contexto del anterior Estudio de salud de la ciudad de Madrid de 2.005/2.006 y contrastando los datos allí obtenidos que se refieren a la mortalidad del año 2.002, los hallazgos de 2.012 son coincidentes en la mala situación relativa, respecto a España, en las siguientes causas:

- Hombres: enfermedades Infecciosas, malformaciones congénitas, signos y síntomas mal definidos y neumonía.
- Mujeres: cáncer de pulmón y neumonía.

Estos hallazgos implican, con probabilidad, que la situación de la ciudad en relación a esos problemas es no sólo peor de forma consistente sino que quizás esté basada en algunos problemas estructurales.

Se registra en el periodo analizado y tanto en el Estado español como en la ciudad de Madrid una mejora general de la mortalidad tras ajustar por edades, lo que sin duda evidencia una importante mejora en el nivel de salud y una concentración de los fallecimientos en las edades avanzadas de la vida. Las mejoras conocidas en esperanza de vida al nacer apuntan en el mismo sentido.

No obstante, y en lo relativo a la ciudad de Madrid, resultan preocupantes algunos datos ya conocidos y ahora confirmados, de exceso de mortalidad por algunas causas respiratorias y la importante frecuencia de casos cuya filiación que queda sin asignar. Este último hallazgo puede orientar hacia un problema en la asistencia sanitaria, en el sistema de registro o en ambos. En la capital parece registrarse un cambio de tendencia sobre la consignada en los últimos años en este capítulo, empeorando desde 2.009 tanto en hombres como en mujeres.

Tabla 83. Tasas de mortalidad bruta y ajustada por edades según causas. Tabla comparativa España vs ciudad Madrid, año 2.012. Tasas por cien mil.

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	856,07	997,80 (1)	834,96	602,42 (1)	893,14	1136,78	830,98	697,35
Enfermedades infecciosas y parasitarias	18,91	20,88 (2)	16,76	12,66 (2)	14,33	17,13	13,56	11,65
SIDA	3,59	3,38	0,99	0,92	2,93	2,77	0,86	0,81
Tumores	298,03	347,08 (1)	194,98	161,08	296,27	367,50	180,02	167,28
Tumor maligno de estómago	15,18	17,61	9,49	7,46	15,10	18,75	9,28	8,43
Tumor maligno de colón	30,75	35,85	20,02	15,36 (1)	30,09	37,98	20,37	18,41
Tumor maligno de tráquea, de los bronquios y del pulmón	75,16	87,42	21,65	19,73 (2)	76,70	93,36	16,14	16,02
por cáncer de mama	0,33	0,43	28,52	24,31	0,40	0,50	26,49	25,00
por cáncer de próstata	27,56	32,68			26,22	34,87		
por cáncer de vejiga	18,51	22,20	5,35	4,17	18,74	24,09	3,93	3,41
por leucemia	10,18	11,82	6,87	5,63	8,50	10,54	6,63	6,07
por melanoma	3,06	3,54	2,27	1,93	2,34	2,80	1,67	1,56
por enfermedades de la sangre	1,80	2,12 (1)	3,38	2,33	2,83	3,68	3,81	3,16
por enfermedades endocrinas	15,31	18,06 (1)	21,94	15,08 (1)	22,80	29,56	31,92	26,32
por enfermedad mental	10,92	13,16 (1)	24,27	15,58 (1)	25,25	34,56	47,75	37,11
Trastornos mentales orgánicos, senil y presenil	9,99	12,02 (1)	23,80	15,20 (1)	23,09	32,09	46,65	36,10
por enfermedades del sistema nervioso y de los sentidos	30,69	35,62 (1)	52,79	36,17 (1)	36,54	47,36	57,63	47,07
por Alzheimer	9,79	11,62 (1)	25,43	16,46 (1)	16,61	22,52	38,74	30,56
por causas circulatorias	186,92	220,34 (1)	247,42	166,08 (1)	239,39	311,95	282,17	228,37
por enfermedades hipertensivas	12,45	14,80 (1)	29,74	19,20 (1)	14,55	19,78	29,18	23,00

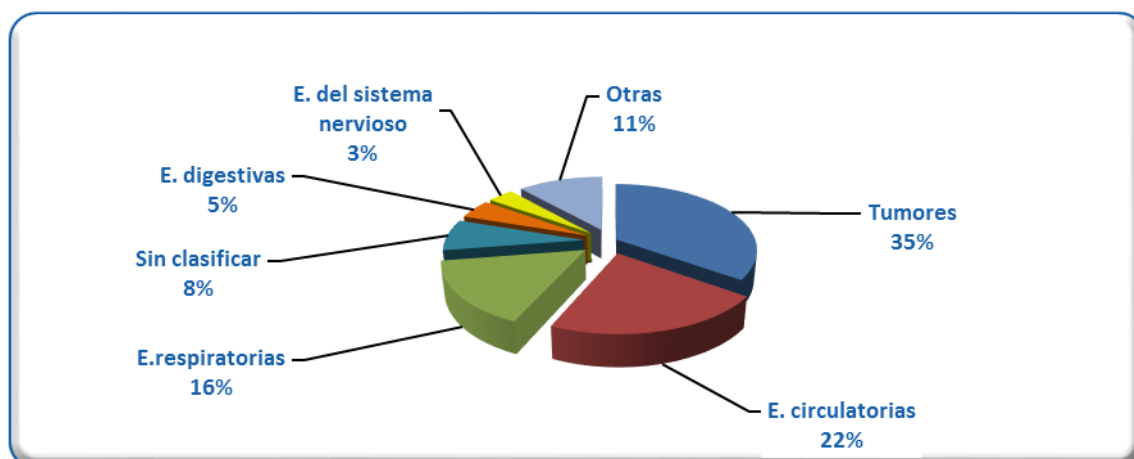
CAUSAS DE MORTALIDAD	CIUDAD DE MADRID				ESPAÑA			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	Tasa bruta	Tasa Ajustada	Tasa bruta	Tasa Ajustada	Tasa bruta	Tasa Ajustada	Tasa bruta	Tasa Ajustada
<i>por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas</i>	67,50	79,35 (1)	52,21	35,57 (1)	86,63	110,62	62,33	51,39
<i>por enfermedades cerebrovasculares</i>	38,01	44,62 (1)	55,93	37,77 (1)	53,94	70,81	72,05	58,42
<i>por causas respiratorias</i>	135,73	161,16	129,21	86,89 (2)	115,50	153,83	87,33	70,19
<i>Neumonía e influenza</i>	28,29	33,43 (2)	29,10	19,43 (2)	20,68	27,90	19,93	15,90
<i>por neumonía</i>	27,96	33,02 (2)	28,64	19,09 (2)	20,38	27,50	19,36	15,44
<i>por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma). EPOC</i>	40,67	48,31 (1)	14,61	10,23 (1)	53,71	71,18	15,23	12,46
<i>por asma</i>	0,27	0,29 (1)	1,51	1,04 (1)	0,75	0,96	3,36	2,76
<i>por insuficiencia respiratoria</i>	12,45	14,48 (2)	12,51	8,74 (2)	4,50	5,87	5,90	4,81
<i>por otras enfermedades del sistema respiratorio</i>	54,05	64,64 (2)	71,47	47,45 (2)	35,85	47,92	42,92	34,26
<i>por enfermedades del sistema digestivo</i>	40,01	46,26 (1)	39,23	27,60 (1)	45,67	56,81	39,08	32,89
<i>por enfermedades de la piel y tejido subcutáneo</i>	0,93	1,16 (1)	3,49	2,27	1,71	2,31	3,85	3,09
<i>por enfermedades del sistema osteomuscular y tejido conjuntivo</i>	2,60	3,03 (1)	5,12	3,68 (1)	5,25	7,18	10,78	8,68
<i>por causas del sistema genitourinario</i>	24,90	29,79	31,72	21,19	22,97	31,21	27,60	22,09
<i>por afecciones originadas en el período perinatal</i>	3,06	3,29 (2)	2,04	2,62	1,98	2,00	1,57	1,73
<i>por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas</i>	1,66	1,84	1,86	2,14	1,80	1,90	1,72	1,79
<i>por síntomas y signos mal definidos</i>	65,50	73,00 (2)	44,41	34,83 (2)	21,32	25,98	21,51	17,74
<i>por causas externas</i>	19,11	21,00 (1)	16,35	12,23 (1)	39,53	43,83	20,62	18,13
<i>por accidentes de tráfico</i>	1,46	1,46 (1)	0,70	0,65 (1)	6,40	6,56	1,85	1,83
<i>por suicidio y lesiones autoinfligidas</i>	1,93	2,05 (1)	0,41	0,37 (1)	11,81	12,37	3,44	3,36

Diferencia estadísticamente significativa respecto a la correspondiente TAM de España: (1) TAM de la ciudad de Madrid, según causa y sexo, significativamente inferior a la correspondiente TAM de España por contraste de sus IC 95% // (2) TAM de la ciudad de Madrid, según causa y sexo, significativamente superior a la correspondiente TAM de España por contraste de sus IC 95%

Mortalidad proporcional

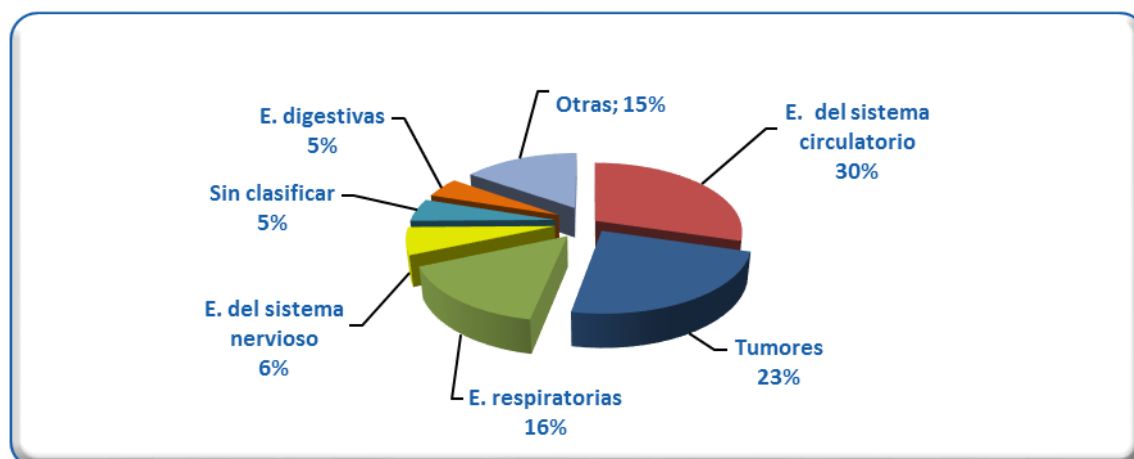
En el año 2.012 el mayor peso relativo sobre el total de los fallecimientos registrados por los hombres de la ciudad de Madrid lo aportaron los tumores (el 35%), seguido de las enfermedades del sistema circulatorio (22%) y de las enfermedades del sistema respiratorio (16%) (*gráfica 192*). Llama la atención el gran peso de los fallecimientos por “signos y síntomas mal definidos”, que ocupan el 4º puesto con un 8%.

Gráfica 192. Mortalidad proporcional en hombres por causas (Grandes grupos de la CIE 10). Ciudad de Madrid, año 2.012



En las mujeres, el primer grupo en peso relativo son las enfermedades circulatorias, por las que fallece aproximadamente una de cada tres mujeres residentes en la capital en ese año (un 30%). 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 16% al conjunto de la mortalidad (*gráfica 193*). En el caso de las mujeres el inespecífico grupo de los “signos y síntomas mal definidos” se retrasa al 5º puesto, reuniendo un 5% de todas las causas, dejando el 4º puesto a las enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, con un 6%, grupo éste nutrido básicamente por la enfermedad de Alzheimer.

Gráfica 193. Mortalidad proporcional en mujeres por causas (Grandes grupos de la CIE-10). Ciudad de Madrid año 2012



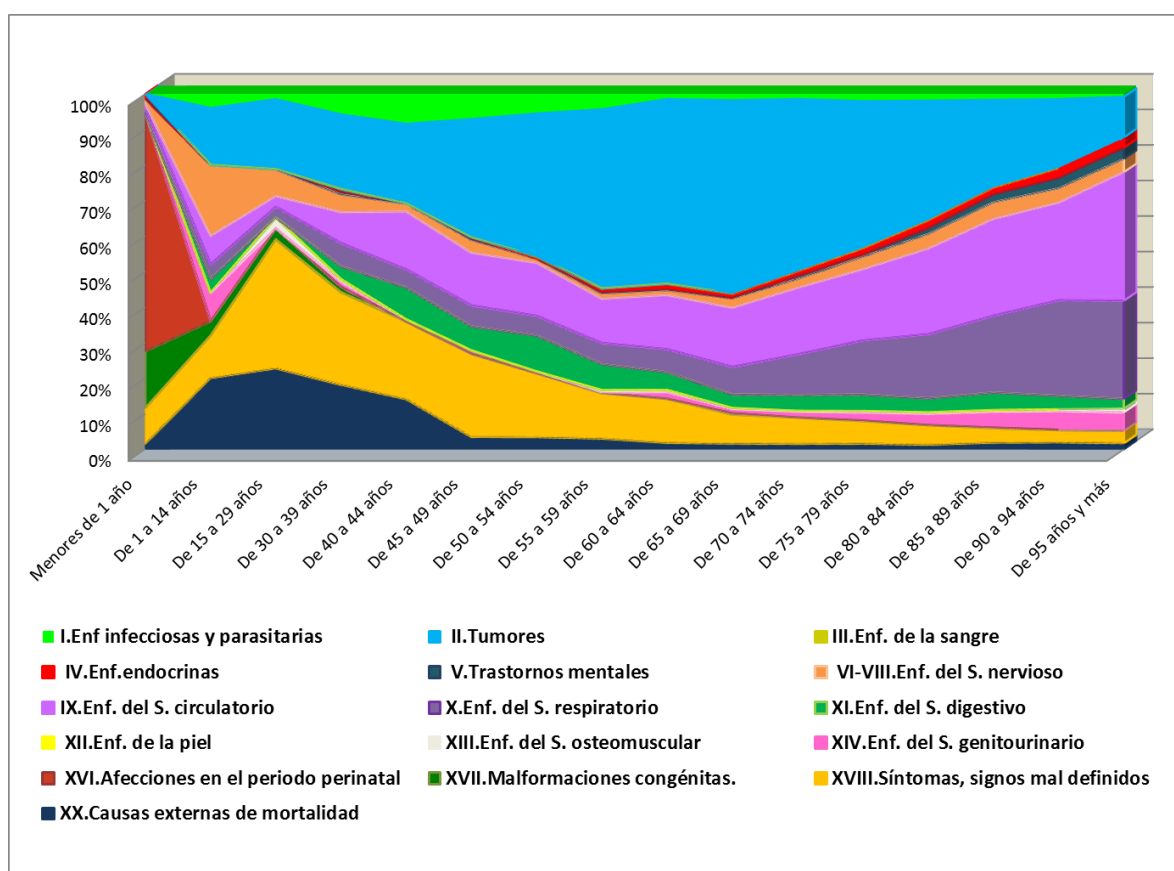
En ese mismo año, en España, el peso de los tumores en la mortalidad general de los hombres fue algo menor (un 32%), pero el de las enfermedades cardiovasculares fue algo mayor (27%). En los hombres españoles las enfermedades respiratorias tuvieron un menor peso relativo que en los de Madrid (un 13%). En las mujeres del Estado la mortalidad por causas circulatorias pesa más que en las madrileñas (un 34% frente a un 30% como se indicó), mientras que el de los tumores, con un 21%, 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.

En el *anexo-tabla 44* apreciamos las frecuencias absolutas de defunciones y el peso relativo en el conjunto de la mortalidad de cada grupo de causas según sexo para 2.011 y 2.012. Como se ve, el peso de las causas cardiovasculares en las mujeres parece disminuir en 2.012 respecto al año anterior, mientras que crece el de las defunciones por causas respiratorias.

En las *gráfica 194 y 195* 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 2.012. 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 el caso de los hombres, mientras que los problemas cardiovasculares pesan, en los hombres, mucho más en edades más juveniles.

Gráfica 194. Mortalidad proporcional por grandes grupos de la CIE 10 según edades. Hombres. Ciudad de Madrid. Año 2.012

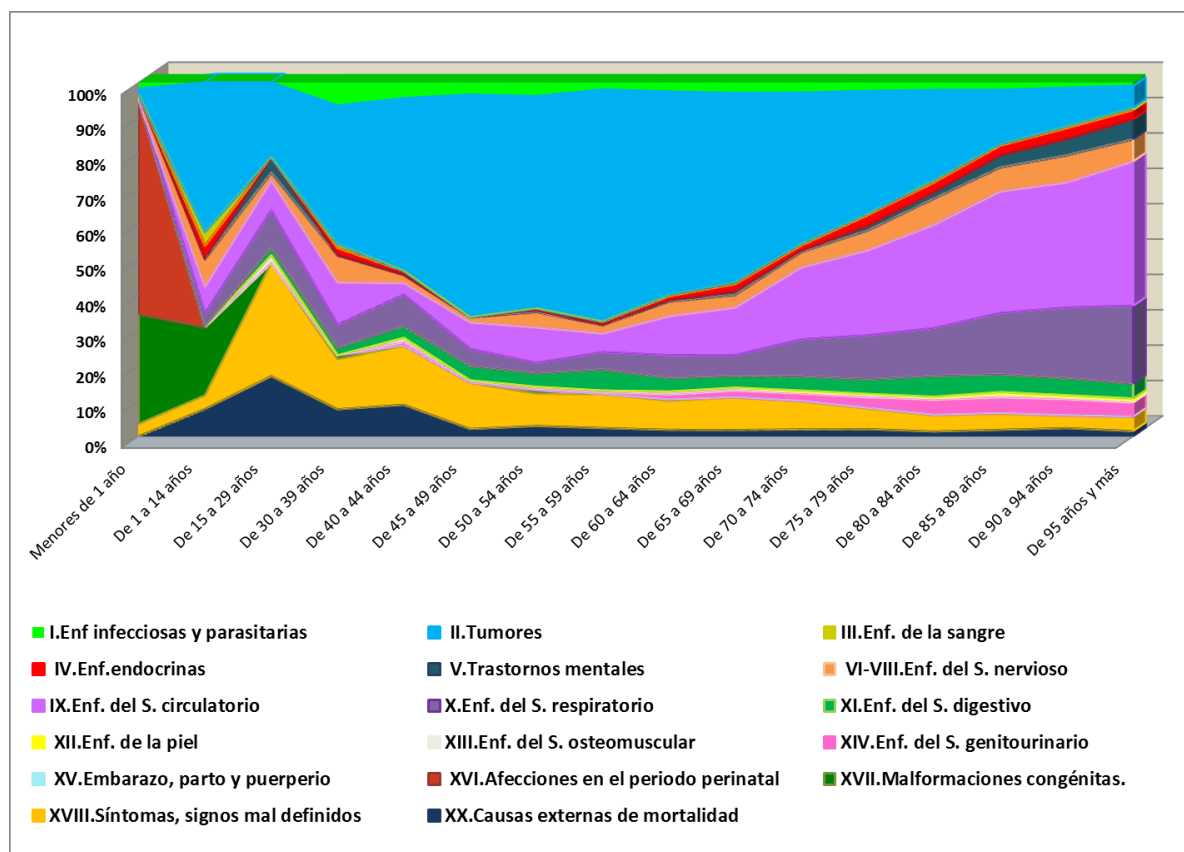


Nota. Para cada grupo etario la mortalidad representada es el 100%

Las causas externas aportan más peso al conjunto de la mortalidad en edades infantiles y juveniles, aunque la totalidad de la mortalidad en esas edades sea escasa en términos absolutos, así como la mortalidad por enfermedades infecciosas que aporta al peso global más en edades adultas aunque algo más tardías que las anteriores.

Tanto en hombres como en mujeres la mortalidad por enfermedades respiratorias tiene más frecuencia relativa en edades avanzadas de la vida, mientras que las causas mal definidas ocupan un importante papel en la totalidad de los fallecimientos que se producen entre los 15 y los 29 años.

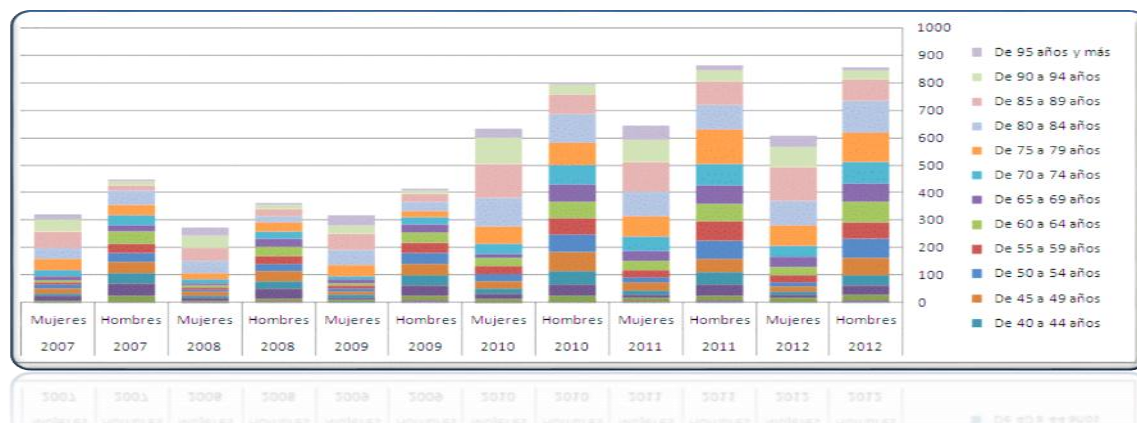
Gráfica 195. Mortalidad proporcional por grandes grupos de la CIE 10 según edades. Mujeres. Ciudad de Madrid. Año 2012



Nota. Para cada grupo etario la mortalidad representada es el 100%

En el análisis que hemos realizado en este trabajo encontramos, no obstante, que en ese capítulo de las causas mal definidas el mayor crecimiento registrado en la ciudad de Madrid desde 2.007 a 2.012 ha ocurrido en las edades más avanzadas de la vida, y que de los epígrafes fundamentales que lo componen el “paro cardíaco, muerte sin asistencia y otra causa desconocida de mortalidad” es el que aporta la práctica totalidad del incremento registrado en el grupo, que se ceba mucho más en los hombres, y que para el conjunto de la población pasa a doblar el número de defunciones asignadas por el INE a este ítem en ese periodo (de 772 a 1.465 defunciones) (*gráfica 196*).

Gráfica 196. Evolución del número de defunciones clasificadas como “paro cardíaco, muerte sin asistencia y otra causa desconocida de mortalidad” en la ciudad de Madrid, de 2.007 a 2.012 según edad y sexo.



Los otros epígrafes del grupo (“senilidad”, “muerte súbita infantil” y “resto de síntomas, signos y estados morbosos mal definidos”) aportan un peso muy pequeño al conjunto del capítulo, aportación que prácticamente no ha sufrido modificaciones en los últimos años-

Distribución territorial de la mortalidad general en áreas grandes de la ciudad de Madrid en el quinquenio 2.009-2.013 (distritos y agrupaciones de distrito)

Distritos.

La TAM media de los hombres de la ciudad de Madrid fue de 1.031 fallecidos por cada 100.000 habitantes en el quinquenio 2.009-2.013 (IC 95% entre 1.022,68 y 1.039,48 por 100.000). Los distritos de San Blas, Villa de Vallecas, Villaverde, Puente de Vallecas, Usera, Carabanchel y Centro presentan exceso de mortalidad en el periodo de forma significativa estadísticamente. Sin embargo, los de Retiro, Salamanca, Chamartín, Ciudad Lineal y Latina presentan una mortalidad ajustada significativamente inferior (*tabla 83 y gráfica 197*). Como se observa en la *figura 3* el exceso de la mortalidad en hombres tiende a concentrarse en los distritos del Sur más el distrito Centro y el de San Blas (al este de la ciudad), mientras que la baja mortalidad se destaca en los distritos del centro de la ciudad que quedan en el margen derecho del Paseo de la Castellana en dirección Norte, además de en el de Latina.

Tabla 84. Tasas brutas y ajustadas, con sus IC 95%, de mortalidad general (por todas las causas). Distritos de la ciudad de Madrid. Quinquenio 2.009-2.013. Hombres

	TASA BRUTA	TAM	IC 95% INF	IC 95% SUP
Ciudad de Madrid	816,38	1031,06	1022,68	1039,48
Centro (*)	720,01	1110,80	1066,15	1156,78
Arganzuela	727,21	1006,62	967,22	1047,18
Retiro (*)	920,42	970,61	932,61	1009,75
Salamanca (*)	953,18	952,62	918,67	987,50
Chamartín (*)	917,17	956,71	922,23	992,13
Tetuán	901,62	1053,61	1016,50	1091,70
Chamberí	1006,68	993,58	958,60	1029,49
Fuencarral_Pardo	709,79	988,93	956,08	1022,57
Moncloa_Aravaca	854,72	1005,84	964,63	1048,34
Latina (*)	893,65	985,57	957,98	1013,72
Carabanchel (*)	850,34	1078,97	1048,35	1110,22
Usera (*)	885,73	1191,35	1146,11	1237,83
Puente_Vallecas (*)	839,40	1126,07	1092,05	1160,82
Moratalaz	931,38	1036,20	989,68	1084,22
Ciudad Lineal (*)	884,90	987,18	957,38	1017,64
Hortaleza	650,17	989,01	948,99	1030,19
Villaverde (*)	731,28	1117,08	1068,32	1167,27
Villa_Vallecas (*)	527,93	1125,34	1053,14	1200,72
Vicálvaro	543,11	1043,79	969,16	1122,09
San Blas (*)	791,20	1117,59	1073,39	1162,99
Barajas	582,61	1078,72	990,55	1172,16

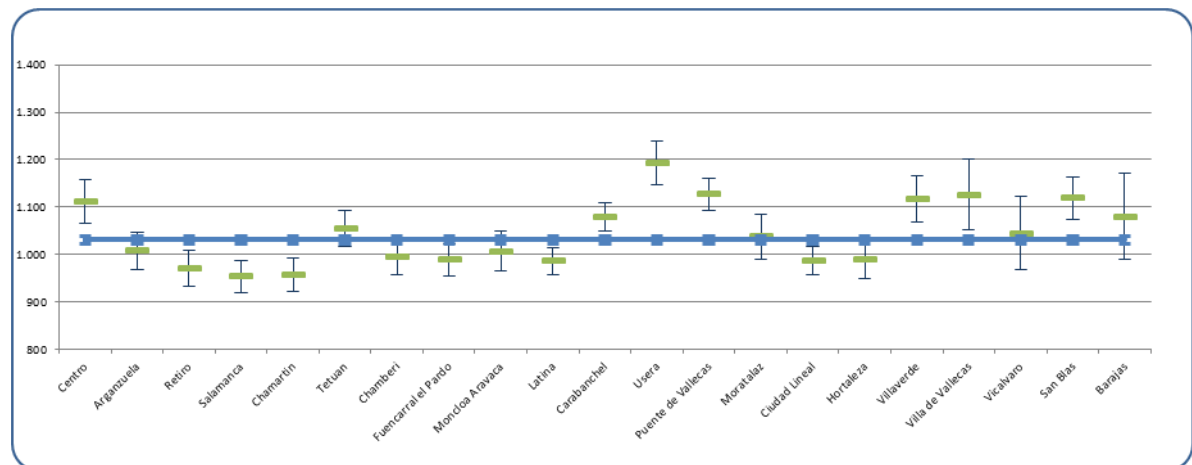
Distritos según orden administrativo

Tasas por 100.000 habitantes.

(*) Significativamente superior a la de la ciudad de Madrid según sus IC 95%

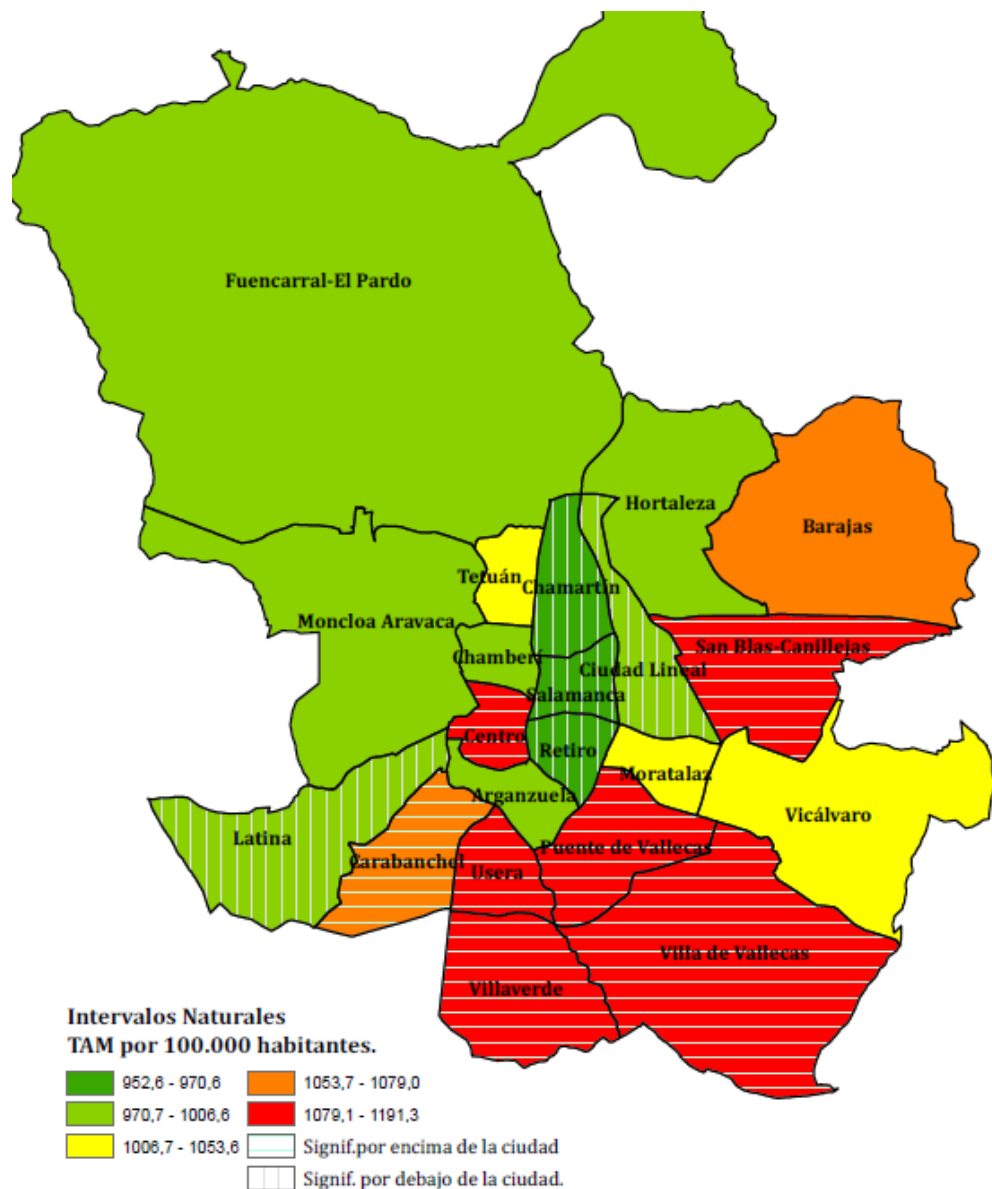
(*) Significativamente inferior a la de la ciudad de Madrid según sus IC 95%

Gráfica 197. TAM por todas las causas en los distritos de la ciudad de Madrid y sus IC 95%. Quinquenio 2.009-2.013. Hombres Tasas por cien mil.



Nota. Línea horizontal: la TAM de los hombres de la ciudad de Madrid en ese periodo

Figura 3. Tasa ajustada de mortalidad de los distritos de la ciudad de Madrid para el quinquenio 2.009-2.013. Hombres



En las mujeres la mortalidad general es muy inferior a la de los hombres tanto en la ciudad, como ya se vio en otro capítulo (1,77 veces más TAM en ellos para este periodo quinquenal), como en cada uno de los distritos. Esta razón de las TAM según género por distritos es máxima en Usera donde el riesgo de morir supera las 2 veces más en los hombres, siendo mínimo en Hortaleza, donde ronda las 1,6 veces más. En la ciudad la TAM es de 582 por cada 100.000 habitantes en las mujeres (IC 95% entre 577,18 y 586,29 por 100.000). Exceden significativamente la mortalidad de todas las mujeres de la ciudad según sus IC 95% la de los distritos de Centro, Fuencarral-El Pardo, Carabanchel, Puente de Vallecas, Hortaleza y Villa de Vallecas. Por el contrario los IC 95% de las TAM de las mujeres que residen en los de Retiro, Chamartín, Latina y Ciudad Lineal se sitúan por debajo del límite inferior del tramo de las de la ciudad (*tabla 85 y gráfica 200*). Como se observa en el *figura 4* no existe agrupación geográfica clara ni en los excesos ni en los defectos de la mortalidad de las mujeres. En este segundo caso, el de la mortalidad significativamente inferior, los distritos que presentan este fenómeno son casi los mismos que los que lo hacen en los hombres, con la excepción de que en ellas desaparece de esta lista el de Salamanca. En las mujeres, sobre el mapa y a la hora de analizar los excesos de mortalidad, desaparece la cuña que representan los distritos de Usera y Villaverde cuando lo comparamos con el mapa de los hombres.

Tabla 85. Tasas brutas y ajustadas, con sus IC 95%, de mortalidad general (por todas las causas). Distritos de la ciudad de Madrid. Quinquenio 2.009-2.013. Mujeres

	TASA BRUTA	TAM	IC 95% INF	IC 95% SUP
Ciudad	765,31	581,73	577,18	586,29
Centro (*)	919,53	625,88	602,99	649,35
Arganzuela	739,38	556,57	536,22	577,46
Retiro (*)	892,60	546,64	526,29	567,55
Salamanca	1023,02	559,72	541,58	578,28
Chamartín (*)	851,71	556,55	537,25	576,34
Tetuán	833,04	577,44	557,67	597,72
Chamberí	1115,21	582,11	563,61	601,02
Fuencarral_Pardo (*)	694,62	616,22	597,59	635,27
Moncloa_Aravaca	853,61	592,02	569,19	615,50
Latina (*)	753,66	552,66	537,12	568,52
Carabanchel (*)	771,95	610,53	593,51	627,90
Usera	728,54	594,89	571,61	618,84
Puente_Vallecas (*)	724,04	611,28	592,98	629,98
Moratalaz	740,37	560,23	535,41	585,88
Ciudad Lineal (*)	772,18	554,21	538,03	570,75
Hortaleza (*)	623,24	620,30	597,55	643,69
Villaverde	599,12	612,88	587,07	639,50
Villa_Vallecas (*)	450,97	642,37	603,38	683,19
Vicálvaro	386,46	556,75	514,95	600,97
San Blas	667,37	595,97	572,93	619,68
Barajas	498,55	622,22	572,24	675,34

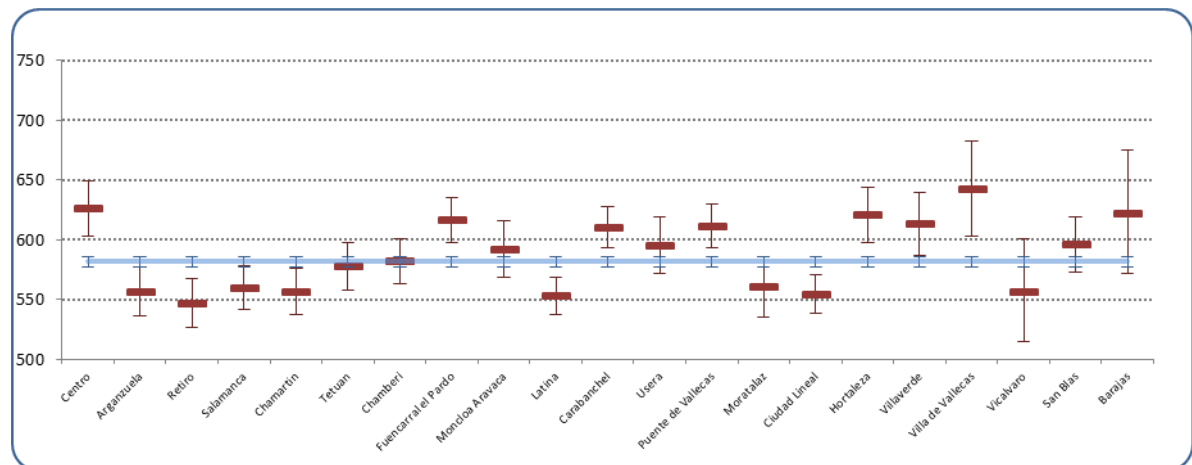
Distritos según orden administrativo

Tasas por 100.000 habitantes.

(*) Significativamente superior a la de la ciudad de Madrid según sus IC 95%

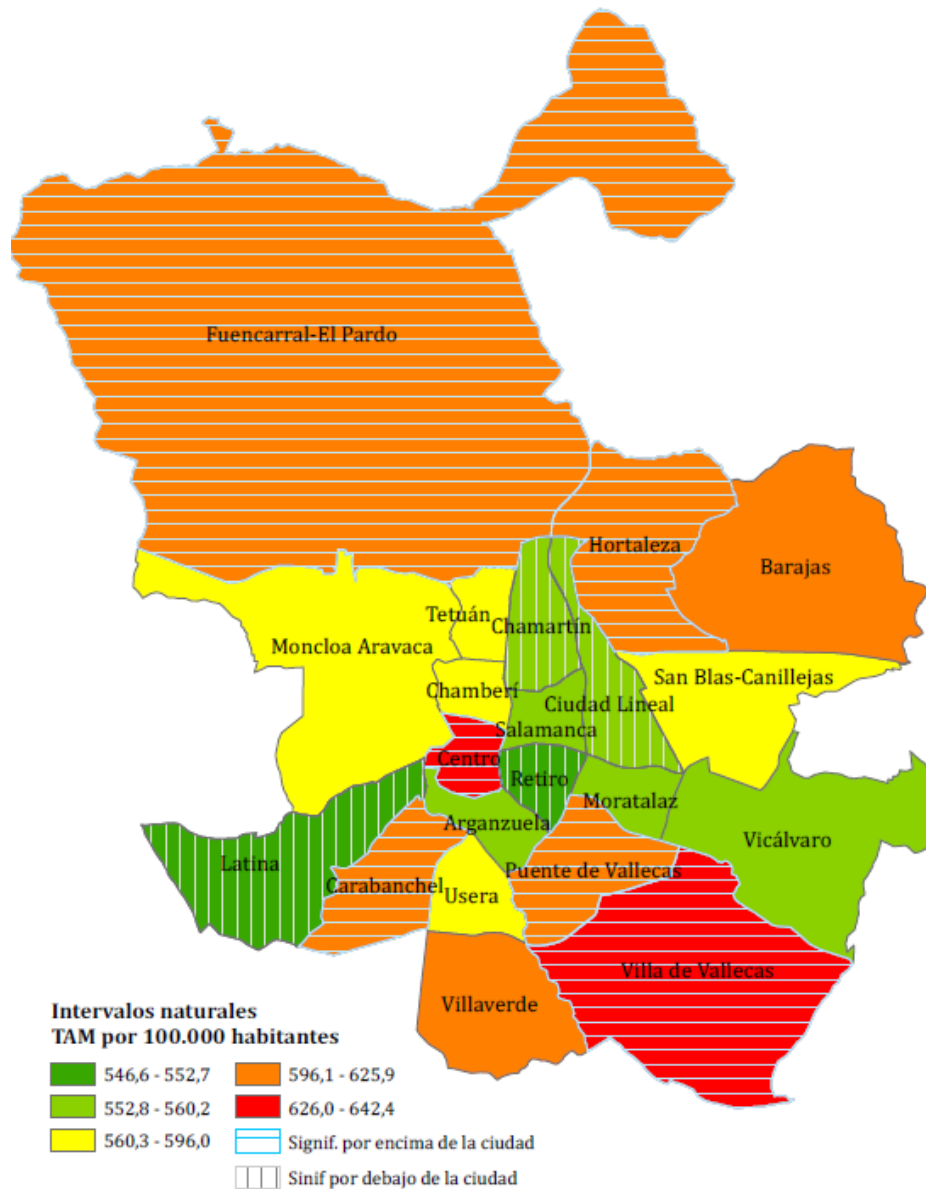
(*) Significativamente inferior a la de la ciudad de Madrid según sus IC 95%

Gráfica 198. TAM por todas las causas en los distritos de la ciudad de Madrid y sus IC 95%. Quinquenio 2.009-2.013. Mujeres Tasas por cien mil.



Nota. Línea horizontal: la TAM de las mujeres de la ciudad de Madrid en ese periodo

Figura 4. Tasa ajustada de mortalidad de los distritos de la ciudad de Madrid para el quinquenio 2.009-2.013. Mujeres



En todo caso este exceso de mortalidad consignado en el periodo quinquenal de análisis coincide en hombres y en mujeres en los distritos de Centro, Carabanchel y en los dos distritos de Vallecas. Si analizáramos la población en conjunto, a estos distritos habría que añadirles los de Villaverde, Usera, San Blas y Barajas, cuya mortalidad sin duda gana solvencia estadística al sumar la casuística de hombres y mujeres. La mejor situación distrital, es decir significativamente menor mortalidad en hombres y mujeres simultáneamente, se da en los de Retiro, Chamartín, Latina y Ciudad Lineal.

Agrupaciones de distritos (clúster según nivel de desarrollo)

En las *tablas 86 y 87* así como en *las gráficas 199 y 200* se observa la evolución anual de las TAM por todas las causas de hombres y mujeres entre 2.010 y 2.013, en este caso separadamente en cada año, en las agrupaciones de distritos municipales de la ciudad de Madrid según niveles de desarrollo (*ver metodología*). En el caso de los hombres el gradiente de la mortalidad según esta aproximación está bien establecido, destacándose el hecho que desde 2.011 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 de el de desarrollo medio-bajo. 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. En el periodo estudiado la tendencia es a disminuir la mortalidad en todos los clúster, destacándose el hecho de que con excepción de lo comentado para el de menor desarrollo, entre los otros 3 no existen diferencias estadísticamente significativas.

Tabla 86. 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. 2.010 a 2.013. Hombres

	AÑO	TASA BRUTA	TAM	IC 95% INF	IC 95% SUP
MENOR DESARROLLO	2.010	811,48	1102,80	1061,39	1145,79
	2.011	860,49	1141,51	1099,71	1184,90
	2.012	842,52	1087,21	1046,77	1129,26
	2.013	860,49	1049,97	1011,18	1090,34
DESARROLLO MEDIO BAJO	2.010	811,46	1055,23	1023,35	1088,03
	2.011	811,23	1018,13	987,47	1049,65
	2.012	833,56	1010,43	980,38	1041,36
	2.013	821,03	957,81	928,99	987,51
DESARROLLO MEDIO ALTO	2.010	717,13	1007,22	964,52	1051,65
	2.011	729,30	982,80	941,65	1025,55
	2.012	742,79	972,83	932,63	1014,59
	2.013	717,61	908,75	870,70	948,28
MAYOR DESARROLLO	2.010	944,39	1008,72	969,41	1049,35
	2.011	914,20	954,54	916,63	993,75
	2.012	913,27	933,08	895,93	971,47
	2.013	930,05	920,18	883,85	957,76

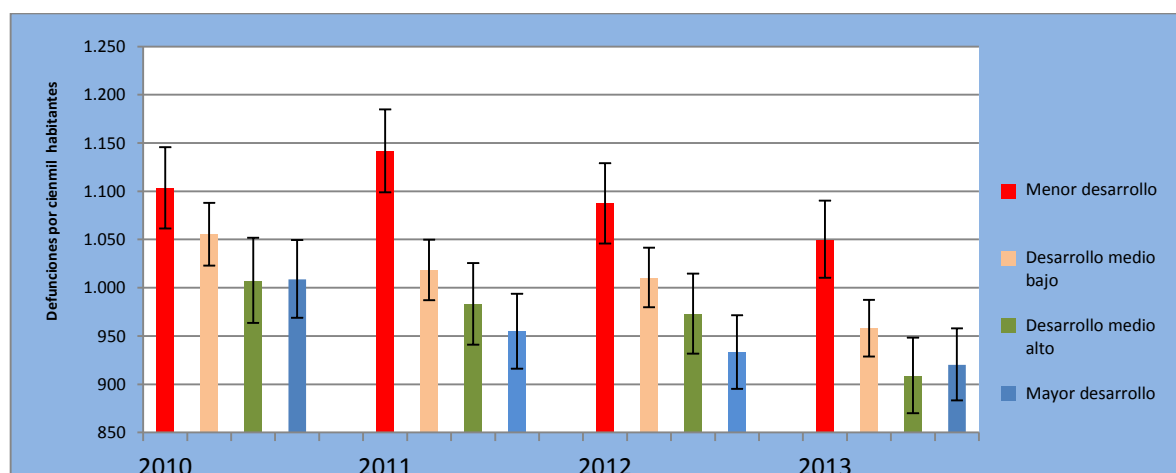
Tasas por 100.000 habitantes

Tabla 87. 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. 2.010 a 2.013. Mujeres

	AÑO	TASA BRUTA	TAM	IC 95% INF	IC 95% SUP
MENOR DESARROLLO	2.010	686,41	593,49	571,13	616,61
	2.011	713,08	597,05	574,84	620,02
	2.012	767,09	615,04	592,81	638,04
	2.013	728,11	564,19	543,06	586,06
DESARROLLO MEDIO BAJO	2.010	710,67	568,33	551,45	570,20
	2.011	732,15	567,01	550,31	584,20
	2.012	757,64	567,18	550,68	584,16
	2.013	749,28	544,12	528,06	560,64
DESARROLLO MEDIO ALTO	2.010	693,81	591,98	568,64	616,17
	2.011	714,28	585,83	563,04	609,51
	2.012	753,73	601,36	578,50	625,08
	2.013	713,58	549,81	528,23	572,22
MAYOR DESARROLLO	2.010	925,63	563,31	542,49	585,06
	2.011	955,76	567,04	546,28	588,70
	2.012	964,71	558,66	538,09	580,12
	2.013	933,15	524,54	504,72	545,27

Tasas por 100.000 habitantes

Gráfica 199. Tasas ajustadas e IC 95% de mortalidad general según clúster de distritos de la ciudad de Madrid según nivel de desarrollo. 2.010 a 2.013. Hombres



En los hombres, y en 2.013, la razón de la TAM entre el clúster de menor y de mayor desarrollo es de 1,14, mientras que en las mujeres se queda en 1,07. Las diferencias según sus IC 95% entre ambos clúster son significativas, tanto para hombres como para mujeres. En la *figura 5* y en la *figura 6*, se puede observar la representación geográfica de la mortalidad registrada en los clúster de distritos en el periodo estudiado, tanto en hombres, como en mujeres, como para el conjunto de la población.

Una situación completamente distinta la observamos en las mujeres, en las que no parece existir gradiente claro entre niveles de desarrollo, ni que las diferencias de las TAM entre cluster sean tan evidente como en varones. Parece, eso sí, que el último año estudiado registra una disminución de las TAM en todos los clúster.

Gráfica 200. Tasas ajustadas e IC 95% de mortalidad general según clúster de distritos de la ciudad de Madrid según nivel de desarrollo. 2.010 a 2.013. Mujeres

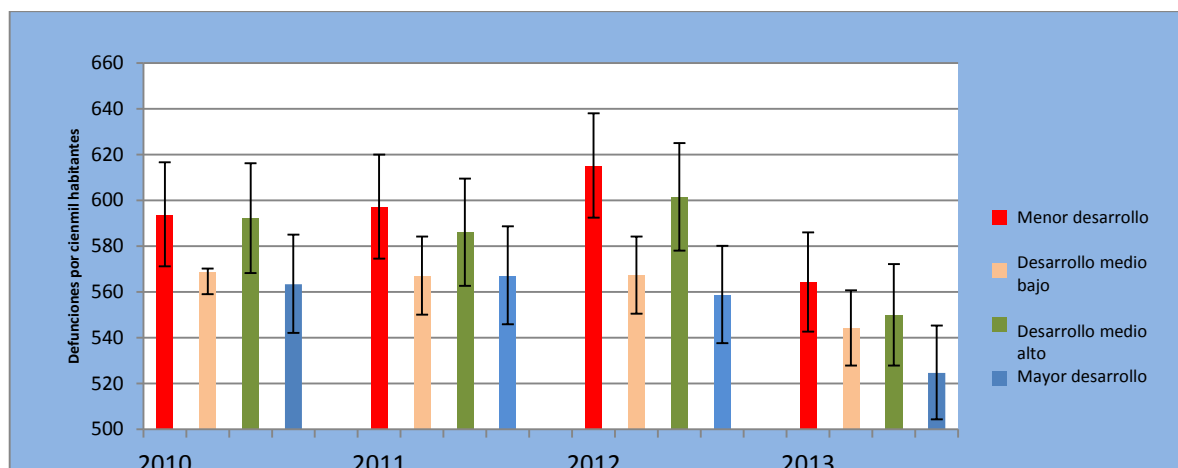


Figura 5 Tasas ajustadas de mortalidad por clúster de distritos agrupados según nivel de desarrollo, ciudad de Madrid, 2.013. Hombres

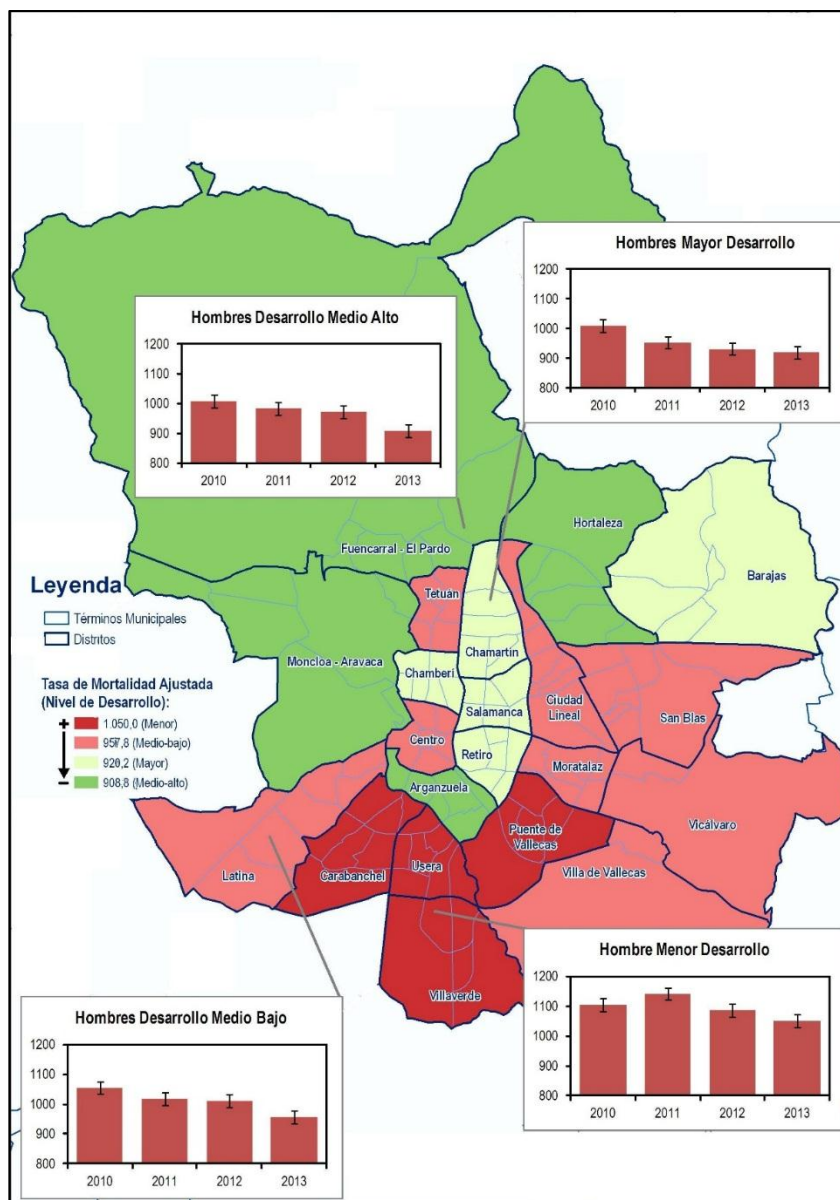
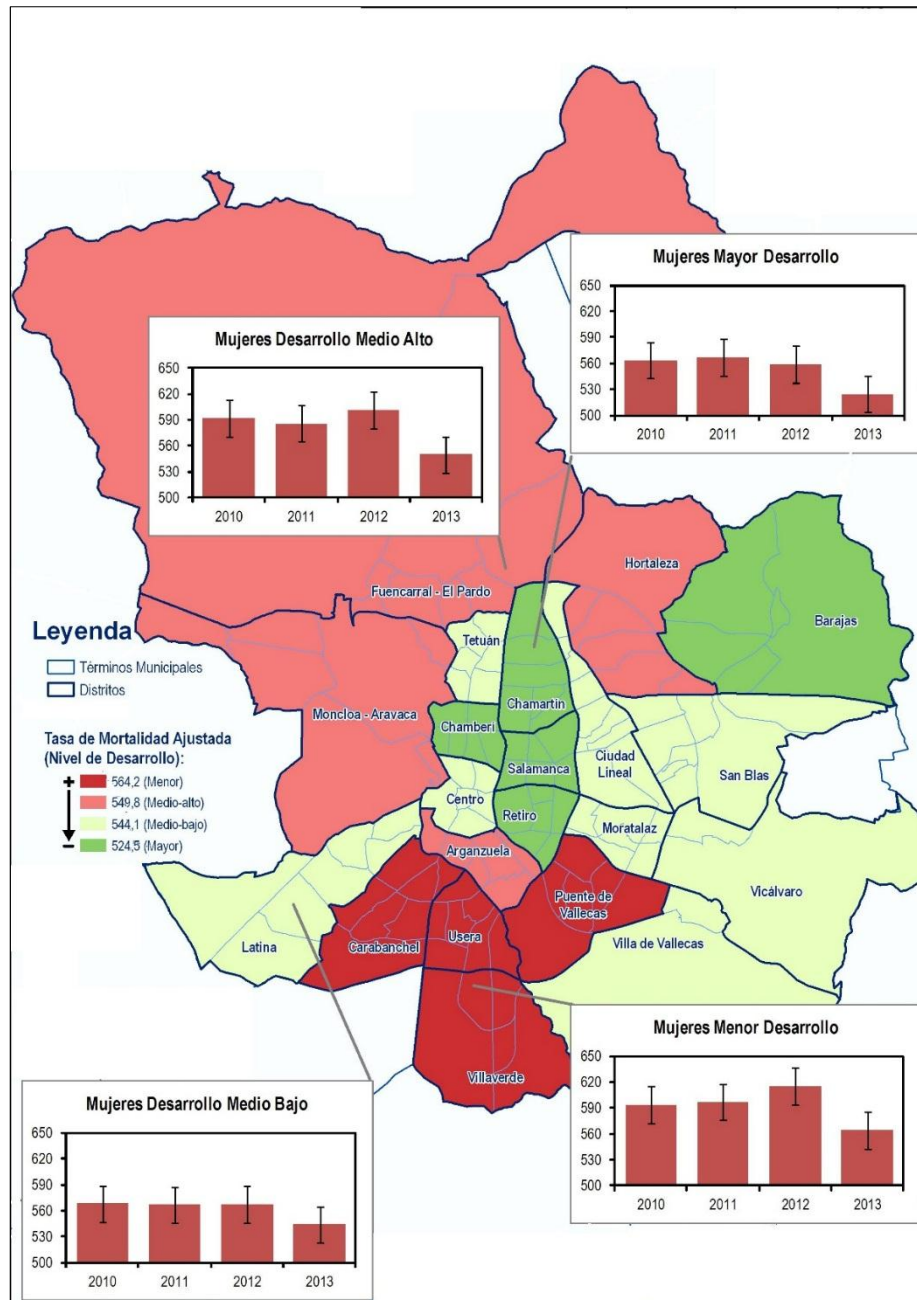


Figura 6. Tasas ajustadas de mortalidad por clúster de distritos agrupados según nivel de desarrollo, ciudad de Madrid, 2.013. Mujeres



En resumen, 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 2.002 recogidos en el Estudio de Salud de la ciudad de Madrid 2.008, los distritos de Centro, Puente de Vallecas y Usera siguen registrando exceso significativo de mortalidad en hombres (en aquella ocasión, como en esta, según los IC 95% de sus TAM por todas las causas), lo que probablemente hable 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 de 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.

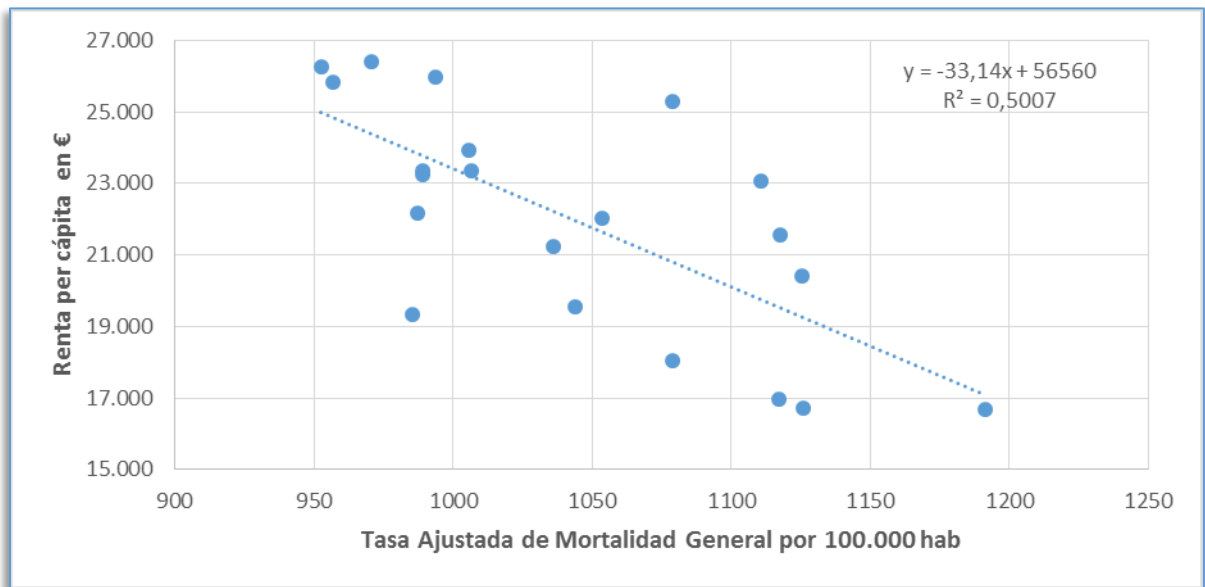
Es posible hacer un cálculo indirecto de la cantidad de defunciones que se producen, y son “imputables” por tanto en el plano teórico, en aras de esa diferencia de desarrollo, utilizando un planteamiento metodológico que ya históricamente se empleó en el Informe Black³¹ en Reino Unido o Benach³² en nuestro país. Si todos los clúster hubieran tenido la mejor situación de mortalidad que mostraba el de mayor nivel de desarrollo, en el año 2.013 se hubiera registrado un 5,72% menos de defunciones, lo que equivale a unas 1.284 personas. Este mismo cálculo aplicado específicamente al clúster de menor desarrollo equivaldría a un 11,40% menos defunciones, en el supuesto caso de que los residentes en él se hubieran visto sometidos a un riesgo de morir tan favorable como el que registra el de mayor desarrollo, lo que equivaldría a 625 defunciones menos en el año 2.013 en ese grupo de distritos.

Para calcular y poner cifras a la desigualdad de mortalidad entre distritos, tomamos como referencia el mejor distrito en Índice combinado de salud, conocimiento y renta 2.009/2.012, un remedo del índice de Desarrollo Humano que hemos trabajado para estos estudios (ICSCR, ver metodología de la Encuesta de Salud de la ciudad de Madrid, 2.014³³). Tanto en el anterior trabajo como en este, el mejor distrito para este índice fue Salamanca. El conjunto de los distritos (toda la ciudad) tiene un 7,71% más mortalidad anual ajustada por edades en 2.012 que la que hubieran registrado si todos presentaran una TAM tan favorable como la del distrito de Salamanca (695 por 100.000 en ese distrito vs 752 por 100.000 en la ciudad). Esto equivale a 1.040 fallecidos menos.

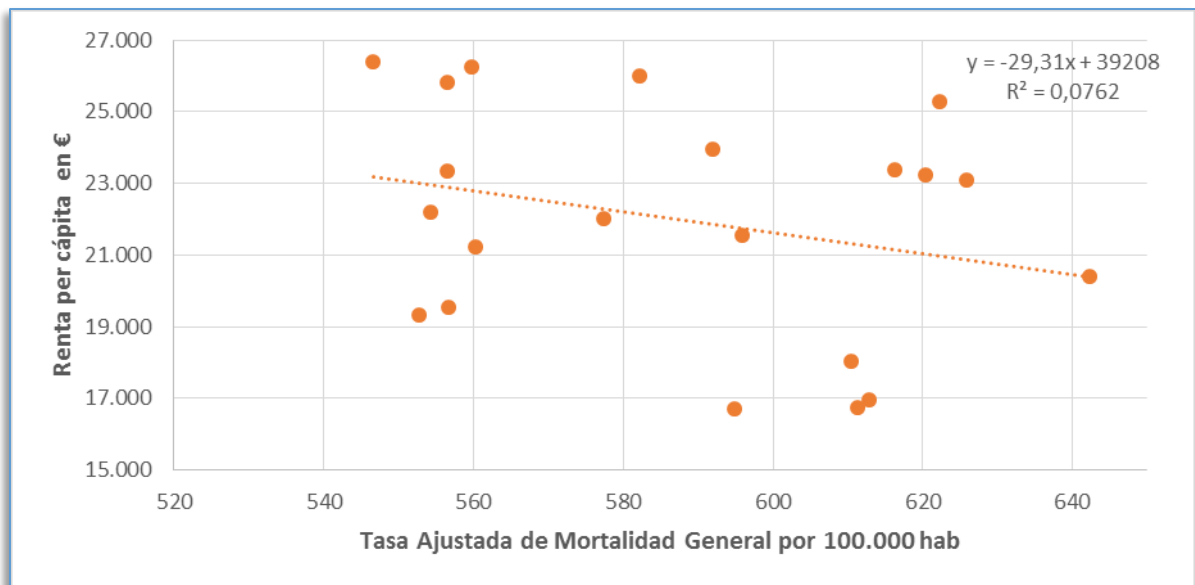
Este mismo cálculo realizado en el anterior Estudio de Salud de la ciudad con datos de mortalidad de 2.002 y datos de desarrollo de 2.002/2.004 arrojó un exceso de mortalidad, esto es el porcentaje de la tasa de la ciudad que se hubiera rebajado si todos los distritos hubieran tenido la TAM del mejor distrito en desarrollo, de un 11% (ver Estudio de Salud de la ciudad de Madrid 2.005-2.006, pág. 310)⁹. De ello se deduce que se ha registrado una disminución notable de la desigualdad en términos de mortalidad entre 2.002 y 2.012, al mejorar un 3,29% la desigualdad en la misma, medida como mejora en la fracción de la TAM que sería achacable a la desigualdad en desarrollo entre todos los distritos de la ciudad. La mejora, por tanto, se plasma en la rebaja de un tercio en la desigualdad. La visualización de que “0” sería la misma desigualdad que en 2.002 y “1” equivaldría a una rebaja tal que no hubiera desigualdad de mortalidad entre distritos, este tercio (0,3) habla de la magnitud del progreso registrado en esa reducción entre lo ideal y la nada.

En las *gráficas 201 y 202* observamos el diagrama de dispersión entre la renta per cápita de los distritos en 2.011 y las TAM del periodo 2.009-2.013 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 el tan mencionado estudio de 2.006⁹, cual es el hecho de que la correlación entre ambos fenómenos (renta y mortalidad) a nivel ecológico es mucho más clara en hombres que en mujeres. De hecho, en ellas, esa correlación prácticamente no existe mientras que en los hombres el 50% de las variaciones de las tasas ajustadas de mortalidad “se explican” por las variaciones de la renta per cápita en los distritos.

Gráfica 201 Gráfica de dispersión y coeficiente de determinación entre la renta per cápita en € (2011) y la mortalidad de hombres en TAM por 100.000 (2010-2013), distritos de la ciudad de Madrid



Gráfica 202 Gráfica de dispersión y coeficiente de determinación entre la renta per cápita en € (2011) y la mortalidad de mujeres en TAM por 100.000 (2010-2013), distritos de la ciudad de Madrid



ANEXOS

Tabla 1. 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, 2013.

Distrito	Ambos sexos																				
	Menos de 1 año	1 a 4 años	5 a 9 años	10 a 14 años	15 a 19 años	20 a 24 años	25 a 29 años	30 a 34 años	35 a 39 años	40 a 44 años	45 a 49 años	50 a 54 años	55 a 59 años	60 a 64 años	65 a 69 años	70 a 74 años	75 a 79 años	80 a 84 años	85 a 89 años	90 a 94 años	95 y más años
Centro	83,43	82,67	78,67	73,67	68,89	63,89	58,89	53,89	49,00	44,16	39,43	34,64	30,13	25,96	21,93	18,04	14,14	10,61	7,44	5,38	3,18
Arganzuela	85,77	84,89	80,95	75,95	70,95	65,95	60,95	55,98	51,02	46,14	41,31	36,46	31,81	27,34	23,03	18,95	14,87	11,30	8,15	5,51	3,22
Retiro	85,16	84,25	80,33	75,42	70,50	65,73	60,73	55,81	50,81	45,86	40,99	36,42	31,89	27,26	22,97	18,74	14,73	11,06	7,90	5,36	3,38
Salamanca	85,15	84,22	80,29	75,29	70,29	65,29	60,29	55,29	50,33	45,39	40,52	35,92	31,38	26,77	22,52	18,42	14,59	11,01	7,90	5,39	3,14
Chamartín	85,04	84,29	80,47	75,47	70,54	65,54	60,54	55,57	50,64	45,68	40,80	36,15	31,44	27,02	22,70	18,63	14,69	10,93	7,85	5,31	3,21
Tetuán	84,39	83,57	79,63	74,63	69,70	64,76	59,88	54,96	50,01	45,21	40,42	35,74	31,13	26,69	22,53	18,39	14,44	10,86	7,81	5,27	3,08
Chamberí	84,52	83,74	79,90	74,90	69,90	64,98	60,12	55,18	50,24	45,36	40,45	35,83	31,33	27,10	22,78	18,56	14,59	11,12	7,95	5,33	3,19
Fuencarral-El Pardo	84,43	83,61	79,72	74,78	69,78	64,89	59,89	55,01	50,14	45,25	40,41	35,72	31,16	26,59	22,27	17,97	13,98	10,27	7,23	5,00	3,10
Moncloa-Aravaca	84,22	83,30	79,30	74,50	69,50	64,57	59,67	54,87	49,96	45,16	40,33	35,64	31,07	26,75	22,55	18,34	14,59	11,06	7,86	4,97	3,14
Latina	84,56	83,86	79,90	74,90	69,94	64,94	60,02	55,08	50,14	45,31	40,46	35,72	31,18	26,77	22,62	18,35	14,39	10,78	7,81	5,24	3,03
Carabanchel	84,16	83,30	79,36	74,36	69,36	64,39	59,39	54,53	49,60	44,74	39,95	35,27	30,82	26,29	22,00	17,96	13,95	10,60	7,53	5,33	3,25
Usera	83,46	82,58	78,58	73,58	68,58	63,58	58,62	53,65	48,70	43,83	39,12	34,43	29,80	25,56	21,72	17,62	14,13	10,52	7,39	4,96	3,29
Puente de Vallecas	83,52	82,85	78,85	73,85	68,89	63,95	59,06	54,10	49,17	44,28	39,50	34,97	30,61	26,15	22,03	18,09	14,09	10,57	7,59	5,08	2,90
Moratalaz	84,54	83,92	79,92	74,92	69,92	64,92	60,05	55,05	50,14	45,28	40,43	35,68	31,11	26,76	22,55	18,38	14,61	10,86	7,49	5,15	3,20
Ciudad Lineal	85,01	84,15	80,15	75,15	70,23	65,23	60,35	55,42	50,47	45,63	40,85	36,10	31,60	27,24	22,98	18,74	14,53	10,95	7,86	5,33	3,11
Hortaleza	85,09	84,22	80,22	75,22	70,22	65,22	60,30	55,36	50,38	45,47	40,60	35,81	31,28	26,79	22,41	18,13	14,02	10,26	6,99	4,78	3,08
Villaverde	83,56	82,78	78,83	73,92	68,92	63,92	58,96	54,03	49,05	44,18	39,44	34,70	30,33	25,99	21,81	17,63	13,80	10,31	7,28	4,76	3,00
Villa de Vallecas	83,49	82,64	78,75	73,82	68,82	63,82	58,88	53,88	48,93	43,99	39,06	34,24	29,68	25,31	21,40	17,46	13,63	10,15	7,01	5,04	3,38
Vicálvaro	84,24	83,55	79,55	74,55	69,64	64,84	59,84	55,01	50,01	45,11	40,27	35,50	30,84	26,44	22,22	18,04	14,03	10,74	7,71	5,06	3,97
San Blas-Canillejas	83,67	83,15	79,25	74,25	69,25	64,25	59,29	54,32	49,53	44,67	39,79	35,22	30,84	26,40	22,36	18,25	14,42	10,84	7,64	5,11	3,05
Barajas	84,50	83,83	79,98	74,98	69,98	64,98	60,14	55,25	50,25	45,25	40,40	35,45	30,82	26,34	22,20	18,00	13,74	10,54	7,38	5,29	3,50

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

[VOLVER](#)

Tabla 2. Esperanza de vida al nacer y a todas las edades agrupadas quinquenalmente en los distritos de la ciudad de Madrid para los hombres, 2013.

Distrito	Hombres																				
	Menos de 1 año	1 a 4 años	5 a 9 años	10 a 14 años	15 a 19 años	20 a 24 años	25 a 29 años	30 a 34 años	35 a 39 años	40 a 44 años	45 a 49 años	50 a 54 años	55 a 59 años	60 a 64 años	65 a 69 años	70 a 74 años	75 a 79 años	80 a 84 años	85 a 89 años	90 a 94 años	95 y más años
Centro	80,75	79,90	75,90	70,90	65,90	60,90	55,90	50,90	46,04	41,22	36,54	31,79	27,46	23,57	19,67	16,01	12,55	9,15	6,46	4,85	3,01
Arganzuela	82,78	82,00	78,12	73,12	68,12	63,12	58,12	53,18	48,22	43,35	38,58	33,70	29,18	24,76	20,59	16,72	12,82	9,71	7,07	5,12	3,08
Retiro	82,31	81,31	77,31	72,31	67,31	62,74	57,74	52,82	47,82	42,92	38,12	33,66	29,16	24,64	20,51	16,35	12,51	9,13	6,31	4,44	2,74
Salamanca	82,22	81,22	77,36	72,36	67,36	62,36	57,36	52,36	47,44	42,48	37,65	33,17	28,70	24,16	20,06	16,15	12,77	9,75	6,93	5,15	3,36
Chamartín	81,59	80,95	77,07	72,07	67,20	62,20	57,20	52,26	47,40	42,44	37,60	33,13	28,44	24,17	19,93	16,11	12,53	9,14	6,85	4,80	3,15
Tetuán	80,88	80,10	76,21	71,21	66,34	61,34	56,59	51,64	46,71	41,96	37,16	32,51	27,95	23,50	19,68	15,98	12,49	9,18	6,46	4,65	2,64
Chamberí	81,12	80,39	76,39	71,39	66,39	61,53	56,72	51,84	46,88	42,08	37,26	32,86	28,45	24,48	20,34	16,26	12,68	9,58	6,87	4,70	2,99
Fuencarral-El Pardo	82,11	81,16	77,22	72,22	67,22	62,35	57,35	52,51	47,60	42,66	37,86	33,26	28,86	24,41	20,22	16,15	12,43	9,02	6,22	4,14	2,64
Moncloa-Aravaca	81,03	80,03	76,03	71,15	66,15	61,28	56,49	51,65	46,83	42,05	37,25	32,69	28,08	24,15	20,23	16,26	13,09	9,96	6,87	4,32	2,94
Latina	81,76	80,92	77,00	72,00	67,00	62,00	57,06	52,13	47,19	42,39	37,51	32,77	28,37	24,18	20,20	16,19	12,63	9,38	6,82	4,82	2,92
Carabanchel	80,86	79,93	76,05	71,05	66,05	61,11	56,11	51,26	46,37	41,50	36,73	32,13	27,83	23,50	19,57	15,89	12,11	9,08	6,29	4,62	2,72
Usera	79,28	78,50	74,50	69,50	64,50	59,50	54,58	49,65	44,70	39,84	35,05	30,53	26,01	22,01	18,64	15,17	12,25	9,13	6,55	4,34	3,30
Puente de Vallecas	79,97	79,35	75,35	70,35	65,42	60,53	55,70	50,74	45,87	40,96	36,15	31,79	27,57	23,25	19,37	15,77	12,13	9,01	6,80	4,93	2,81
Moratalaz	81,17	80,17	76,17	71,17	66,17	61,17	56,29	51,29	46,45	41,52	36,74	32,01	27,66	23,65	19,88	16,23	12,98	9,65	6,69	4,94	2,73
Ciudad Lineal	82,07	81,16	77,16	72,16	67,24	62,24	57,35	52,44	47,54	42,78	38,06	33,37	28,96	24,74	20,69	16,70	12,91	9,76	7,19	5,18	2,97
Hortaleza	82,62	81,79	77,79	72,79	67,79	62,79	57,93	53,05	48,10	43,16	38,35	33,58	29,15	24,79	20,68	16,54	12,71	9,11	5,94	4,45	3,33
Villaverde	80,90	79,90	75,90	70,99	65,99	60,99	56,06	51,13	46,13	41,29	36,68	31,91	27,51	23,30	19,16	15,14	11,75	8,55	6,09	3,76	2,44
Villa de Vallecas	80,88	80,08	76,29	71,29	66,29	61,29	56,40	51,40	46,50	41,57	36,61	31,76	27,31	23,33	19,60	15,84	12,24	9,04	6,13	4,81	3,83
Vicálvaro	80,95	80,35	76,35	71,35	66,52	61,71	56,71	52,03	47,03	42,03	37,23	32,44	28,00	23,96	19,98	15,93	12,36	9,53	6,79	4,71	3,88
San Blas-Canillejas	80,63	80,07	76,27	71,27	66,27	61,27	56,27	51,34	46,63	41,77	36,91	32,40	28,10	23,82	19,88	16,23	12,71	9,32	6,32	4,13	2,35
Barajas	82,25	81,25	77,25	72,25	67,25	62,25	57,55	52,77	47,77	42,77	37,87	32,96	28,69	24,13	20,12	16,40	12,00	9,44	6,59	5,40	4,50

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

[VOLVER](#)

Tabla 3. Esperanza de vida al nacer y a todas las edades agrupadas quinquenalmente en los distritos de la ciudad de Madrid para las mujeres, 2013.

trito	Mujeres																				
	Menos de 1 año	1 a 4 años	5 a 9 años	10 a 14 años	15 a 19 años	20 a 24 años	25 a 29 años	30 a 34 años	35 a 39 años	40 a 44 años	45 a 49 años	50 a 54 años	55 a 59 años	60 a 64 años	65 a 69 años	70 a 74 años	75 a 79 años	80 a 84 años	85 a 89 años	90 a 94 años	95 y más años
Centro	85,55	84,89	80,89	75,89	71,34	66,34	61,34	56,34	51,41	46,54	41,73	36,88	32,14	27,64	23,46	19,28	15,00	11,34	7,84	5,54	3,21
Aganzuela	88,04	87,04	83,04	78,04	73,04	68,04	63,04	58,04	53,08	48,18	43,29	38,47	33,67	29,16	24,70	20,39	16,11	12,17	8,63	5,64	3,25
Retiro	87,28	86,45	82,63	77,80	72,98	67,98	62,98	58,06	53,06	48,06	43,11	38,42	33,85	29,11	24,67	20,36	16,16	12,20	8,71	5,71	3,56
Salamanca	87,25	86,39	82,39	77,39	72,39	67,39	62,39	57,39	52,39	47,47	42,55	37,83	33,23	28,55	24,15	19,86	15,65	11,67	8,36	5,48	3,09
Chamartín	87,75	86,88	83,13	78,13	73,13	68,13	63,13	58,13	53,13	48,18	43,25	38,43	33,69	29,14	24,73	20,41	16,13	12,03	8,36	5,53	3,23
Tetuán	87,15	86,28	82,28	77,28	72,28	67,41	62,41	57,50	52,54	47,68	42,89	38,18	33,52	29,06	24,57	20,03	15,66	11,84	8,52	5,52	3,21
Chamberí	86,95	86,11	82,44	77,44	72,44	67,44	62,54	57,54	52,62	47,66	42,66	37,82	33,22	28,77	24,27	19,93	15,64	11,87	8,39	5,52	3,24
Fuencarral-El Pardo	86,30	85,61	81,78	76,92	71,92	66,99	61,99	57,07	52,25	47,40	42,52	37,74	33,02	28,34	23,90	19,35	15,05	11,05	7,75	5,35	3,23
Moncloa-Aravaca	86,76	85,94	81,94	77,23	72,23	67,23	62,23	57,46	52,46	47,63	42,77	37,94	33,42	28,71	24,24	19,77	15,50	11,64	8,31	5,21	3,20
Latina	86,92	86,37	82,37	77,37	72,45	67,45	62,56	57,60	52,66	47,79	42,97	38,23	33,52	28,89	24,58	20,09	15,72	11,73	8,37	5,41	3,07
Carabanchel	86,92	86,14	82,14	77,14	72,14	67,14	62,14	57,25	52,28	47,43	42,61	37,83	33,22	28,47	23,82	19,44	15,21	11,54	8,23	5,65	3,43
Usera	87,22	86,22	82,22	77,22	72,22	67,22	62,22	57,22	52,28	47,39	42,76	37,87	33,09	28,54	24,15	19,40	15,39	11,36	7,81	5,20	3,28
Puente de Vallecas	86,67	85,94	81,94	76,94	71,94	66,94	61,99	57,02	52,02	47,16	42,40	37,67	33,14	28,51	24,11	19,80	15,48	11,59	8,01	5,13	2,93
Moratalaz	87,36	87,15	83,15	78,15	73,15	68,15	63,29	58,29	53,29	48,52	43,58	38,81	34,00	29,30	24,63	20,02	15,78	11,66	7,93	5,21	3,34
Ciudad Lineal	87,33	86,53	82,53	77,53	72,62	67,62	62,74	57,79	52,79	47,87	43,02	38,20	33,61	29,11	24,66	20,19	15,62	11,71	8,22	5,38	3,15
Hortaleza	87,18	86,27	82,27	77,27	72,27	67,27	62,27	57,27	52,27	47,39	42,45	37,64	32,99	28,37	23,74	19,33	14,92	11,00	7,59	4,92	3,01
Villaverde	85,86	85,34	81,44	76,54	71,54	66,54	61,54	56,61	51,66	46,74	41,84	37,13	32,79	28,30	24,06	19,70	15,42	11,61	7,98	5,25	3,15
Villa de Vallecas	85,74	84,85	80,85	76,00	71,00	66,00	61,00	56,00	51,00	46,04	41,15	36,36	31,68	26,91	22,79	18,63	14,55	10,82	7,47	5,16	3,29
Vicálvaro	87,42	86,64	82,64	77,64	72,64	67,85	62,85	57,85	52,85	48,05	43,17	38,42	33,49	28,68	24,21	19,91	15,42	11,61	8,23	5,22	4,00
San Blas-Canillejas	86,22	85,72	81,72	76,72	71,72	66,72	61,80	56,80	51,91	47,06	42,15	37,50	33,02	28,39	24,20	19,61	15,49	11,73	8,32	5,50	3,25
Barajas	86,54	86,26	82,58	77,58	72,58	67,58	62,58	57,58	52,58	47,58	42,79	37,79	32,79	28,38	24,11	19,43	15,31	11,34	7,89	5,30	3,28

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

[VOLVER](#)

Tabla 4. Esperanza media de vida al nacer e índice de la misma por distritos de la ciudad de Madrid de 2.004 a 2.013 según sexo y año.

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)		Índice (media distritos = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Centro				
2.013	80,75	85,55	99,23	98,38
2.012	79,33	86,40	98,09	99,92
2.011	79,27	86,51	98,31	99,91
2.010	79,47	85,77	98,84	99,10
2.009	78,48	85,11	97,81	98,72
2.008	78,05	84,83	98,26	98,96
2.007	77,39	84,78	98,07	99,24
2.006	76,99	84,40	97,20	98,58
2.005	76,14	84,35	97,11	99,06
2.004	77,27	85,04	98,59	99,94
Arganzuela				
2.013	82,78	88,04	101,72	101,24
2.012	81,67	86,92	100,99	100,52
2.011	81,51	87,10	101,08	100,60
2.010	80,96	87,03	100,70	100,55
2.009	80,20	86,38	99,95	100,19
2.008	80,65	85,34	101,53	99,55
2.007	80,29	85,81	101,74	100,44
2.006	79,59	85,81	100,48	100,23
2.005	78,74	84,77	100,42	99,55
2.004	78,62	85,80	100,31	100,84
Retiro				
2.013	82,31	87,28	101,14	100,37
2.012	81,81	87,36	101,15	101,03
2.011	81,97	87,67	101,65	101,25

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)		Índice (media distritos = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
2.010	81,57	87,41	101,45	100,99
2.009	81,06	86,22	101,01	100,00
2.008	80,60	85,38	101,47	99,60
2.007	81,17	86,40	102,86	101,13
2.006	80,83	85,83	102,04	100,25
2.005	80,31	85,88	102,43	100,86
2.004	80,42	84,87	102,62	99,75
Salamanca				
2.013	82,22	87,25	101,03	100,33
2.012	82,37	87,24	101,84	100,89
2.011	81,90	86,75	101,57	100,18
2.010	80,93	86,87	100,66	100,37
2.009	81,25	86,13	101,26	99,90
2.008	80,32	86,09	101,12	100,42
2.007	79,82	85,34	101,14	99,89
2.006	79,40	85,68	100,24	100,07
2.005	79,70	85,69	101,65	100,64
2.004	79,95	85,06	102,01	99,96
Chamartín				
2.013	81,59	87,75	100,26	100,91
2.012	81,62	86,34	100,92	99,86
2.011	82,32	86,76	102,09	100,20
2.010	80,58	87,13	100,22	100,67
2.009	81,80	86,87	101,94	100,76
2.008	81,58	86,78	102,71	101,24
2.007	80,98	86,01	102,62	100,68
2.006	80,35	85,73	101,44	100,13

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)			Índice (media distritos = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
2.005	79,69	85,84		101,64	100,81
2.004	79,20	85,35		101,05	100,31
Tetuán					
2.013	80,88	87,15		99,39	100,22
2.012	80,83	85,66		99,95	99,06
2.011	80,18	86,99		99,44	100,46
2.010	79,97	86,26		99,46	99,66
2.009	79,61	86,63		99,22	100,49
2.008	79,96	85,18		100,66	99,37
2.007	79,38	85,61		100,59	100,21
2.006	78,91	86,62		99,62	101,18
2.005	78,36	84,72		99,93	99,49
2.004	77,36	83,86		98,71	98,56
Chamberí					
2.013	81,12	86,95		99,68	99,99
2.012	81,49	86,37		100,76	99,88
2.011	81,31	86,29		100,83	99,65
2.010	81,13	85,80		100,90	99,13
2.009	81,13	86,31		101,11	100,12
2.008	79,35	85,32		99,90	99,53
2.007	77,93	85,39		98,76	99,95
2.006	79,85	85,91		100,81	100,34
2.005	79,17	85,04		100,97	99,87
2.004	79,24	84,97		101,11	99,86
Fuencarral-Pardo					
2.013	82,11	86,30		100,90	99,24
2.012	81,48	86,23		100,75	99,72

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)			Índice (media distritos = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
2.011	81,65	86,25		101,25	99,60
2.010	81,35	86,10		101,18	99,48
2.009	81,09	86,34		101,05	100,14
2.008	79,39	86,06		99,95	100,39
2.007	79,77	85,58		101,09	100,17
2.006	80,02	85,30		101,02	99,63
2.005	78,24	85,05		99,79	99,88
2.004	78,52	84,95		100,18	99,84
Moncloa-Aravaca					
2.013	81,03	86,76		99,57	99,77
2.012	81,09	85,85		100,26	99,29
2.011	80,15	86,74		99,39	100,17
2.010	80,96	86,77		100,69	100,25
2.009	81,50	86,70		101,57	100,56
2.008	80,65	85,79		101,54	100,07
2.007	80,03	85,11		101,42	99,63
2.006	79,74	86,12		100,67	100,59
2.005	79,56	86,03		101,47	101,03
2.004	79,99	85,67		102,06	100,69
Latina					
2.013	81,76	86,92		100,47	99,95
2.012	81,23	87,17		100,44	100,81
2.011	81,27	87,06		100,79	100,54
2.010	81,23	87,05		101,03	100,58
2.009	79,79	86,72		99,44	100,59
2.008	79,93	86,45		100,63	100,85
2.007	80,08	85,65		101,48	100,26

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)			Índice (media distritos = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
2.006	79,87	86,18		100,84	100,66
2.005	79,25	85,88		101,08	100,86
2.004	79,31	85,25		101,19	100,19
Carabanchel					
2.013	80,86	86,92		99,36	99,95
2.012	80,39	85,83		99,40	99,27
2.011	79,79	85,85		98,95	99,15
2.010	79,96	86,44		99,45	99,87
2.009	80,18	85,63		99,92	99,32
2.008	78,85	86,09		99,27	100,43
2.007	77,57	86,04		98,29	100,71
2.006	77,78	85,75		98,20	100,15
2.005	78,84	85,07		100,56	99,91
2.004	78,11	85,08		99,66	99,99
Usera					
2.013	79,28	87,22		97,42	100,30
2.012	79,10	86,26		97,81	99,77
2.011	77,91	86,18		96,62	99,52
2.010	79,04	86,82		98,30	100,32
2.009	77,63	86,02		96,74	99,77
2.008	77,16	84,98		97,14	99,13
2.007	77,90	84,42		98,71	98,82
2.006	77,87	84,29		98,30	98,45
2.005	77,37	84,32		98,67	99,02
2.004	76,96	85,60		98,20	100,60
Puente-Vallecas					
2.013	79,97	86,67		98,27	99,67

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)			Índice (media distritos = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
2.012	79,84	85,74		98,73	99,16
2.011	78,94	86,35		97,90	99,72
2.010	78,49	85,83		97,62	99,17
2.009	79,10	85,60		98,58	99,28
2.008	77,26	84,99		97,27	99,14
2.007	76,63	84,55		97,10	98,97
2.006	77,60	84,65		97,97	98,88
2.005	76,37	84,46		97,40	99,19
2.004	76,09	84,20		97,08	98,96
Moratalaz					
2.013	81,17	87,36		99,74	100,46
2.012	80,73	86,61		99,82	100,17
2.011	80,45	87,08		99,76	100,57
2.010	79,86	87,12		99,33	100,65
2.009	81,45	86,29		101,51	100,09
2.008	79,24	85,85		99,77	100,15
2.007	79,70	85,15		101,00	99,67
2.006	80,01	85,53		101,01	99,89
2.005	78,85	85,36		100,57	100,25
2.004	79,03	85,84		100,84	100,88
Ciudad Lineal					
2.013	82,07	87,33		100,85	100,43
2.012	81,25	87,30		100,46	100,96
2.011	81,04	85,97		100,50	99,28
2.010	80,80	86,92		100,50	100,43
2.009	80,27	86,71		100,03	100,58
2.008	79,91	86,87		100,61	101,34

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)			Índice (media distritos = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
2.007	78,99	85,65		100,09	100,25
2.006	79,23	86,06		100,02	100,52
2.005	79,04	85,32		100,80	100,20
2.004	78,60	85,75		100,28	100,78
Hortaleza					
2.013	82,62	87,18		101,52	100,25
2.012	81,60	86,26		100,90	99,76
2.011	81,13	86,36		100,61	99,74
2.010	81,93	86,12		101,90	99,51
2.009	81,04	85,50		101,00	99,17
2.008	80,36	85,45		101,17	99,68
2.007	79,45	85,79		100,68	100,42
2.006	79,90	85,53		100,87	99,90
2.005	78,26	84,85		99,81	99,65
2.004	79,57	85,09		101,53	100,00
Villaverde					
2.013	80,90	85,86		99,41	98,74
2.012	80,38	85,82		99,39	99,25
2.011	80,22	86,70		99,48	100,13
2.010	80,05	86,22		99,56	99,62
2.009	79,52	85,83		99,10	99,56
2.008	78,47	84,64		98,79	98,73
2.007	77,98	84,92		98,82	99,40
2.006	79,28	84,75		100,09	98,99
2.005	77,92	84,76		99,38	99,55
2.004	77,39	85,19		98,74	100,13
Villa-Vallecas					

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)			Índice (media distritos = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
2.013	80,88	85,74		99,39	98,60
2.012	79,48	86,75		98,27	100,33
2.011	79,41	87,45		98,48	101,00
2.010	80,84	86,45		100,54	99,88
2.009	79,40	85,64		98,95	99,33
2.008	78,87	84,64		99,30	98,74
2.007	77,97	85,37		98,81	99,93
2.006	80,14	85,13		101,18	99,43
2.005	76,77	85,23		97,91	100,09
2.004	76,34	82,73		97,40	97,23
Vicálvaro					
2.013	80,95	87,42		99,47	100,53
2.012	81,38	87,25		100,63	100,90
2.011	81,56	87,07		101,14	100,55
2.010	79,41	87,25		98,76	100,81
2.009	79,39	86,61		98,94	100,46
2.008	78,71	86,42		99,10	100,81
2.007	77,83	85,06		98,62	99,57
2.006	80,27	86,32		101,34	100,82
2.005	77,54	84,15		98,89	98,83
2.004	77,23	83,50		98,55	98,14
San Blas					
2.013	80,63	86,22		99,08	99,15
2.012	79,29	86,81		98,04	100,40
2.011	80,50	86,22		99,82	99,57
2.010	78,98	86,24		98,23	99,65
2.009	80,06	85,84		99,77	99,56

Distrito/año	Esperanza de vida al nacer (años)		Índice (media distritos = 100 en cada año y sexo)	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
2.008	78,51	85,22	98,84	99,41
2.007	77,23	84,88	97,87	99,36
2.006	78,36	85,42	98,93	99,77
2.005	76,78	84,26	97,92	98,95
2.004	77,46	84,97	98,83	99,87
Barajas				
2.013	82,25	86,54	101,07	99,52
2.012	82,02	86,08	101,41	99,56
2.011	81,46	85,85	101,02	99,14
2.010	81,06	85,32	100,82	98,58
2.009	80,08	86,66	99,79	100,52
2.008	80,61	86,24	101,49	100,60
2.007	79,72	84,73	101,02	99,18
2.006	81,32	86,17	102,66	100,64
2.005	79,74	86,33	101,70	101,38
2.004	79,67	85,15	101,65	100,08

FUENTE: Área de Gobierno de Economía, Hacienda y Administración Pública. Dirección General de Estadística.

[**VOLVER**](#)

Tabla 5. 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 2.013. Hombres

DATOS DE 2.012 DE ESPERANZA DE VIDA EN EL MUNICIPIO DE MADRID											Cálculo de la esperanza de vida libre de limitación			
Grupos de edad	Defunciones en cada grupo de edad	Población en Madrid (ciudad)	Tasa de mortalidad entre las edades x y x+n.	Probabilidad de muerte entre las edades x y x+n	Probabilidad de supervivencia entre las edades x y x+n	Supervivientes a la edad x	Defunciones entre las edades x y x+n	Años vividos entre las edades x y x+n	Años vividos desde la edad x	Esperanza de vida a la edad x	t(x):Tasa de limitación	Nº años vividos sin limitación	Años futuros de vida sin limitación	Esperanza de vida libre de limitación
Edad x	dx,x+n	Px,x+n	nm _x	nq _x	np _x	lx	ndx	nL _x	T _x	ex	Datos de la muestra	(1-t(x))*L(x)	L'(x)+T'(x+1)	∑ desde x hasta n de ((1-t(x))*L(x))/l(x)
											t(x) MS	L'(x) BS	T'(x) BS	EVBS
< 1	69	16.377	0,004	0,004	0,996	100.000	420	99.603	8.066.740	80,67	0,056	94.070	6.407.629	64,08
1- 4	14	67.164	0	0,001	0,999	99.580	83	398.116	7.967.137	80,01	0,058	374.970	6.313.559	63,4
5- 9	5	73.921	0	0	1	99.497	34	497.403	7.569.020	76,07	0,098	448.744	5.938.590	59,69
oct-14	6	67.659	0	0	1	99.464	44	497.208	7.071.618	71,1	0,108	443.294	5.489.846	55,19
15-19	18	68.290	0	0,001	0,999	99.420	131	496.771	6.574.409	66,13	0,125	434.675	5.046.552	50,76
20-24	22	78.187	0	0,001	0,999	99.289	140	496.094	6.077.639	61,21	0,1	446.485	4.611.877	46,45
25-29	26	106.876	0	0,001	0,999	99.149	121	495.444	5.581.544	56,29	0,091	450.404	4.165.393	42,01
30-34	56	137.672	0	0,002	0,998	99.029	201	494.640	5.086.100	51,36	0,429	282.651	3.714.989	37,51
35-39	82	145.187	0,001	0,003	0,997	98.827	279	493.440	4.591.460	46,46	0,118	435.388	3.432.337	34,73
40-44	178	131.940	0,001	0,007	0,993	98.549	663	491.087	4.098.020	41,58	0,19	397.547	2.996.949	30,41
45-49	324	120.606	0,003	0,013	0,987	97.886	1.306	486.166	3.606.933	36,85	0,231	373.974	2.599.403	26,56
50-54	416	102.883	0,004	0,02	0,98	96.580	1.933	478.068	3.120.767	32,31	0,292	338.632	2.225.429	23,04
55-59	506	80.863	0,006	0,031	0,969	94.647	2.916	465.946	2.642.699	27,92	0,391	283.619	1.886.797	19,94
60-64	683	72.206	0,009	0,046	0,954	91.731	4.238	448.061	2.176.753	23,73	0,182	366.595	1.603.178	17,48
65-69	890	66.104	0,013	0,065	0,935	87.493	5.698	423.221	1.728.692	19,76	0,263	311.847	1.236.583	14,13
70-74	1.166	54.440	0,021	0,102	0,898	81.795	8.314	388.190	1.305.471	15,96	0,4	232.914	924.736	11,31
75-79	1.887	55.125	0,034	0,158	0,842	73.481	11.585	338.441	917.281	12,48	0	338.441	691.822	9,41
80-84	2.457	39.844	0,062	0,267	0,733	61.896	16.535	268.140	578.840	9,35	0,583	111.725	353.381	5,71
85 y más	4.055	27.775	0,146	1	0	45.361	45.361	310.700	310.700	6,85	0,222	241.656	241.656	5,33

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 2.013/2.014 (Madrid Salud). Elaboración propia

[VOLVER](#)

Tabla 6. 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 2.013. Mujeres

DATOS DE 2.012 DE ESPERANZA DE VIDA EN EL MUNICIPIO DE MADRID											Cálculo de la esperanza de vida libre de limitación			
Grupos de edad	Defunciones en cada grupo de edad	Población en Madrid (ciudad)	Tasa de mortalidad entre las edades x y x+n.	Probabilidad de muerte entre las edades x y x+n	Probabilidad de supervivencia entre las edades x y x+n	Supervivientes a la edad x	Defunciones entre las edades x y x+n	Años vividos entre las edades x y x+n	Años vividos desde la edad x	Esperanza de vida a la edad x	t(x):Tasa de limitación	Nº años vividos sin limitación	Años futuros de vida sin limitación	Esperanza de vida libre de limitación
Edad x	dx,x+n	Px,x+n	nm _x	nqx	np _x	lx	ndx	nL _x	T _x	e _x	Datos de la muestra	(1-t(x))*L(x)	L'(x)+T'(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
< 1	58	15.733	0,004	0,004	0,996	100.000	367	99.655	8.668.815	86,69	0	99.655	6.332.307	63,32
1- 4	8	63.586	0	0,001	1	99.633	50	398.400	8.569.160	86,01	0,063	373.500	6.232.652	62,56
5- 9	10	71.105	0	0,001	0,999	99.582	70	497.737	8.170.760	82,05	0,051	472.212	5.859.152	58,84
10-14	8	64.642	0	0,001	0,999	99.512	62	497.409	7.673.023	77,11	0,036	479.644	5.386.940	54,13
15-19	6	65.638	0	0	1	99.451	45	497.141	7.175.614	72,15	0,222	386.665	4.907.296	49,34
20-24	13	80.966	0	0,001	0,999	99.405	80	496.828	6.678.473	67,18	0,375	310.518	4.520.631	45,48
25-29	28	115.524	0	0,001	0,999	99.326	120	496.328	6.181.645	62,24	0,211	391.838	4.210.113	42,39
30-34	27	140.898	0	0,001	0,999	99.205	95	495.790	5.685.317	57,31	0,167	413.158	3.818.275	38,49
35-39	65	147.182	0	0,002	0,998	99.110	219	495.006	5.189.528	52,36	0,364	315.004	3.405.117	34,36
40-44	90	136.100	0,001	0,003	0,997	98.892	326	493.643	4.694.522	47,47	0,158	415.699	3.090.113	31,25
45-49	146	132.074	0,001	0,006	0,994	98.565	543	491.469	4.200.879	42,62	0,182	402.111	2.674.414	27,13
50-54	208	117.655	0,002	0,009	0,991	98.022	863	487.954	3.709.411	37,84	0,31	336.520	2.272.303	23,18
55-59	303	98.224	0,003	0,015	0,985	97.159	1.487	482.079	3.221.457	33,16	0,375	301.299	1.935.783	19,92
60-64	389	91.849	0,004	0,021	0,979	95.672	2.005	473.350	2.739.377	28,63	0,259	350.630	1.634.483	17,08
65-69	511	87.933	0,006	0,029	0,971	93.668	2.683	461.631	2.266.028	24,19	0,214	362.710	1.283.854	13,71
70-74	628	75.711	0,008	0,041	0,959	90.985	3.697	445.683	1.804.396	19,83	0,4	267.410	921.144	10,12
75-79	1.457	83.146	0,018	0,084	0,916	87.288	7.327	418.123	1.358.714	15,57	0,35	271.780	653.734	7,49
80-84	2.414	68.645	0,035	0,162	0,838	79.961	12.924	367.497	940.590	11,76	0,545	167.044	381.954	4,78
85 y más	7.977	68.194	0,117	1	0	67.038	67.038	573.093	573.093	8,55	0,625	214.910	214.910	3,21

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 2.013/2.014 (Madrid Salud).

Elaboración propia

[VOLVER](#)

Tabla 7. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad general, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.013*.

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2002	868,739	925,484	914,333	936,736	942,69	1282,735	1260,397	1305,36	803,647	701,763	689,702	713,981
	2003	893,325	946,553	935,379	957,827	953,277	1292,179	1269,976	1314,663	840,425	728,157	715,98	740,487
	2004	848,351	889,907	879,177	900,736	898,664	1208,192	1186,962	1229,696	803,837	686,049	674,352	697,896
	2005	861,4	889,485	878,861	900,205	911,266	1216,586	1195,445	1237,997	817,216	682,745	671,208	694,428
	2006	839,666	851,258	840,936	861,675	889,703	1154,264	1134,006	1174,785	795,361	653,464	642,235	664,837
	2007	849,169	854,546	844,305	864,88	890,225	1152,58	1132,572	1172,846	812,753	662,541	651,325	673,9
	2008	834,568	830,911	820,959	840,953	871,711	1126,069	1106,591	1145,799	801,561	643,233	632,345	654,258
	2009	804,933	789,093	779,5	798,773	831,93	1059,318	1040,712	1078,17	780,972	616,124	605,576	626,807
	2010	797,634	762,336	753,014	771,743	834,688	1034,573	1016,47	1052,915	764,879	588,689	578,487	599,024
	2011	816,919	756,814	747,622	766,089	845,085	1018,109	1000,357	1036,094	792,166	590,081	579,976	600,315
	2012	844,805	758,58	749,455	767,787	856,066	997,804	980,439	1015,397	834,96	602,415	592,291	612,665
	2013	833,52	724,7	715,84	729,76	861,57	969,474	952,56	986,6	809,07	566,67	556,931	570,882
ESPAÑA	2002	889,876	1092,666	1089,106	1096,235	950,806	1416,597	1409,968	1423,247	831,169	854,009	850,003	858,03
	2003	911,996	1111,196	1107,652	1114,748	963,916	1431,84	1425,253	1438,449	861,818	874,562	870,565	878,573
	2004	867,805	1046,695	1043,299	1050,1	924,134	1358,963	1352,633	1365,315	813,218	816,697	812,878	820,529
	2005	887,155	1064,551	1061,166	1067,944	936,632	1376,837	1370,54	1383,155	838,972	833,813	830,003	837,637
	2006	837,407	983,789	980,6	986,985	886,519	1273,723	1267,825	1279,64	789,517	767,412	763,822	771,015
	2007	851,89	986,737	983,601	989,881	899,451	1277,511	1271,736	1283,304	805,393	769,137	765,603	772,682
	2008	840,142	957,103	954,069	960,145	877,305	1228,384	1222,843	1233,944	803,731	751,983	748,548	755,43
	2009	830,178	925,929	922,99	928,876	868,103	1191,8	1186,443	1197,175	793,059	724,835	721,511	728,171
	2010	820,504	890,172	887,335	893,016	861,074	1150,808	1145,643	1155,99	780,873	693,333	690,129	696,548
	2011	830	875,346	872,576	878,124	866,171	1126,466	1121,45	1131,499	794,731	684,587	681,45	687,735
	2012	861,623	887,476	884,718	890,241	893,141	1136,779	1131,8	1141,773	830,976	697,345	694,217	700,484
	2013	837,933	837,831	835,164	840,49	871,352	1072,84	1068,101	1073,682	805,53	657,78	654,763	660,81

(*)Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 8. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por enfermedades Infecciosas y parasitarias (Grupo I de la CIE-10) España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.013*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2002	17,448	17,598	16,122	19,173	22,726	25,669	22,830	28,750	12,802	11,358	9,851	13,028
	2003	18,151	18,262	16,769	19,850	20,601	23,407	20,701	26,355	15,989	14,013	12,356	15,828
	2004	17,649	17,740	16,278	19,297	20,842	23,426	20,767	26,320	14,824	12,530	11,002	14,209
	2005	17,505	17,530	16,083	19,072	20,121	22,878	20,250	25,742	15,187	12,974	11,404	14,697
	2006	17,697	17,544	16,101	19,081	20,882	24,212	21,477	27,189	14,876	12,466	10,940	14,144
	2007	17,429	17,128	15,719	18,629	18,707	21,371	18,852	24,124	16,295	13,719	12,118	15,469
	2008	16,169	15,714	14,384	17,133	17,412	19,773	17,379	22,396	15,064	12,482	10,980	14,130
	2009	16,082	15,607	14,289	17,014	18,111	21,013	18,552	23,702	14,281	11,353	9,955	12,890
	2010	16,672	15,928	14,606	17,337	18,776	21,462	19,004	24,144	14,811	11,725	10,303	13,285
	2011	16,588	15,515	14,216	16,899	17,765	20,229	17,844	22,839	15,554	11,990	10,560	13,555
2012	17,762	16,149	14,833	17,549	18,905	20,877	18,485	23,490	16,762	12,662	11,196	14,263	
ESPAÑA	2002	16,261	18,480	18,034	18,934	19,049	24,209	23,402	25,037	13,576	13,736	13,235	14,251
	2003	17,305	19,632	19,178	20,095	19,447	24,760	23,953	25,586	15,234	15,272	14,750	15,807
	2004	16,841	18,997	18,555	19,447	19,357	24,524	23,730	25,336	14,403	14,333	13,833	14,847
	2005	17,161	19,332	18,890	19,781	19,761	25,243	24,446	26,058	14,629	14,420	13,924	14,928
	2006	16,233	18,149	17,727	18,578	18,041	23,051	22,300	23,820	14,470	14,050	13,568	14,545
	2007	17,203	19,052	18,626	19,485	18,737	23,830	23,080	24,598	15,703	14,994	14,503	15,496
	2008	16,771	18,451	18,037	18,871	17,757	22,597	21,877	23,334	15,805	14,885	14,404	15,379
	2009	14,758	15,987	15,607	16,373	15,806	19,826	19,164	20,505	13,733	12,744	12,303	13,197
	2010	13,936	14,731	14,372	15,097	15,081	18,584	17,953	19,232	12,817	11,479	11,068	11,901
	2011	13,690	14,180	13,832	14,534	14,242	17,239	16,639	17,853	13,151	11,560	11,151	11,980
2012	13,942	14,184	13,839	14,535	14,335	17,125	16,534	17,732	13,559	11,653	11,246	12,070	

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo

[VOLVER](#)

Tabla 9. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por HIV/SIDA, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2002	5,27	4,86	4,13	5,69	9,37	8,55	7,13	10,16	1,66	1,52	1,00	2,22
	2003	5,56	5,08	4,34	5,91	9,23	8,47	7,06	10,06	2,31	2,12	1,49	2,92
	2004	4,60	4,20	3,53	4,95	8,24	7,48	6,18	8,96	1,39	1,22	0,77	1,84
	2005	4,68	4,35	3,66	5,12	8,60	8,05	6,68	9,61	1,20	1,07	0,65	1,65
	2006	3,96	3,68	3,05	4,39	6,73	6,20	5,02	7,58	1,51	1,38	0,89	2,04
	2007	3,62	3,34	2,75	4,02	6,03	5,61	4,49	6,92	1,49	1,32	0,85	1,96
	2008	3,37	3,10	2,54	3,75	5,26	4,78	3,77	5,97	1,69	1,56	1,04	2,25
	2009	3,68	3,50	2,89	4,19	6,32	6,08	4,91	7,45	1,33	1,24	0,78	1,87
	2010	3,15	2,95	2,40	3,59	5,41	5,15	4,08	6,41	1,15	1,07	0,65	1,65
	2011	2,43	2,33	1,84	2,91	4,34	4,14	3,19	5,28	0,75	0,71	0,37	1,22
	2012	2,20	2,08	1,62	2,63	3,59	3,38	2,53	4,43	0,99	0,92	0,54	1,48
ESPAÑA	2002	3,89	3,58	3,41	3,76	6,48	5,90	5,58	6,24	1,39	1,27	1,13	1,43
	2003	3,87	3,58	3,40	3,76	6,22	5,70	5,39	6,02	1,60	1,48	1,32	1,64
	2004	3,62	3,35	3,18	3,52	6,03	5,53	5,22	5,84	1,29	1,18	1,04	1,32
	2005	3,32	3,06	2,90	3,22	5,42	4,94	4,66	5,24	1,27	1,17	1,04	1,32
	2006	2,96	2,75	2,60	2,90	4,73	4,37	4,10	4,64	1,24	1,14	1,01	1,28
	2007	2,89	2,68	2,53	2,83	4,74	4,36	4,10	4,63	1,08	1,00	0,88	1,13
	2008	2,63	2,46	2,32	2,60	4,16	3,86	3,61	4,12	1,14	1,05	0,93	1,19
	2009	2,33	2,17	2,04	2,31	3,72	3,47	3,24	3,71	0,96	0,89	0,78	1,02
	2010	2,19	2,06	1,93	2,19	3,53	3,32	3,10	3,56	0,88	0,81	0,71	0,93
	2011	2,04	1,93	1,81	2,05	3,28	3,08	2,86	3,31	0,83	0,79	0,68	0,91
	2012	1,88	1,78	1,66	1,90	2,93	2,77	2,57	2,99	0,86	0,81	0,70	0,92

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 10. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por tumores (Grupo II de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2002	245,88	259,30	253,44	265,25	314,74	407,42	395,30	419,81	185,26	169,63	163,57	175,85
	2003	251,72	265,15	259,27	271,13	318,24	409,46	397,46	421,73	193,02	176,23	170,09	182,53
	2004	240,12	251,91	246,21	257,70	298,81	383,11	371,60	394,88	188,20	170,62	164,62	176,78
	2005	241,47	250,47	244,83	256,20	300,32	381,69	370,29	393,35	189,33	169,55	163,60	175,65
	2006	243,15	249,35	243,74	255,05	306,09	381,74	370,46	393,28	187,43	166,75	160,85	172,80
	2007	237,26	243,34	237,83	248,95	294,48	368,31	357,31	379,55	186,51	165,37	159,53	171,37
	2008	237,12	242,99	237,54	248,54	294,43	370,51	359,58	381,68	186,20	164,54	158,77	170,47
	2009	233,45	237,95	232,58	243,41	285,93	356,84	346,24	367,68	186,87	164,34	158,59	170,24
	2010	235,18	234,95	229,66	240,33	287,64	352,05	341,62	362,71	188,80	163,08	157,39	168,91
	2011	233,28	228,49	223,30	233,77	285,56	341,98	331,78	352,42	187,34	158,65	153,08	164,38
2012	243,05	232,57	227,36	237,88	298,03	347,09	336,89	357,51	194,98	161,08	155,49	166,82	
ESPAÑA	2002	236,06	279,23	277,47	281,00	300,62	418,59	415,16	422,04	173,86	181,07	179,22	182,95
	2003	236,58	278,32	276,59	280,07	300,54	416,46	413,08	419,86	174,76	180,64	178,81	182,49
	2004	234,45	274,07	272,37	275,79	298,38	410,60	407,29	413,94	172,51	177,10	175,30	178,91
	2005	229,50	267,40	265,73	269,07	290,89	400,60	397,37	403,86	169,71	173,21	171,45	174,98
	2006	229,22	264,16	262,53	265,80	288,33	391,64	388,50	394,79	171,58	172,99	171,25	174,74
	2007	228,42	261,87	260,27	263,48	287,69	388,61	385,53	391,69	170,48	170,80	169,10	172,53
	2008	226,29	257,26	255,69	258,84	282,81	378,75	375,77	381,75	170,91	169,61	167,93	171,31
	2009	226,74	254,57	253,03	256,13	283,14	373,89	370,97	376,82	171,54	167,93	166,27	169,60
	2010	230,27	253,80	252,27	255,33	287,33	371,58	368,71	374,47	174,53	168,12	166,48	169,78
	2011	233,95	252,70	251,19	254,21	290,34	367,53	364,72	370,36	178,97	168,86	167,23	170,50
2012	237,33	251,93	250,43	253,43	296,27	367,50	364,71	370,30	180,02	167,28	165,67	168,91	

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 11. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por cáncer de estómago, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	13,39	14,14	12,80	15,58	16,78	21,56	18,85	24,53	10,40	9,27	7,91	10,79
	2.003	13,02	13,63	12,33	15,03	17,09	21,38	18,76	24,27	9,42	8,40	7,12	9,84
	2.004	13,36	13,93	12,62	15,34	16,41	20,43	17,89	23,23	10,67	9,37	8,02	10,87
	2.005	12,99	13,50	12,21	14,88	16,53	21,11	18,49	24,01	9,84	8,66	7,37	10,11
	2.006	12,62	12,89	11,64	14,23	16,60	20,72	18,15	23,54	9,09	8,05	6,80	9,46
	2.007	13,05	13,23	11,98	14,58	14,95	17,87	15,57	20,41	11,36	9,84	8,47	11,36
	2.008	11,47	11,62	10,46	12,88	13,54	16,80	14,55	19,29	9,63	8,10	6,89	9,46
	2.009	11,24	11,41	10,26	12,66	14,01	17,36	15,09	19,87	8,79	7,55	6,37	8,88
	2.010	12,48	12,44	11,25	13,73	15,78	19,33	16,95	21,96	9,57	7,98	6,78	9,32
	2.011	11,73	11,39	10,26	12,61	16,32	19,28	16,93	21,87	7,69	6,41	5,34	7,63
	2.012	12,14	11,44	10,31	12,65	15,18	17,61	15,38	20,08	9,49	7,46	6,32	8,74
ESPAÑA	2.002	13,97	16,59	16,17	17,03	17,55	24,39	23,57	25,23	10,51	10,86	10,41	11,33
	2.003	13,89	16,43	16,01	16,86	17,07	23,68	22,88	24,50	10,82	11,11	10,66	11,58
	2.004	13,56	15,82	15,41	16,23	17,12	23,40	22,62	24,20	10,11	10,22	9,79	10,66
	2.005	13,01	15,16	14,76	15,56	16,47	22,53	21,77	23,30	9,64	9,74	9,33	10,16
	2.006	12,89	14,83	14,45	15,23	16,17	21,99	21,25	22,75	9,68	9,59	9,18	10,00
	2.007	12,70	14,53	14,15	14,91	15,71	21,13	20,42	21,86	9,76	9,60	9,21	10,01
	2.008	12,24	13,88	13,52	14,25	15,09	20,05	19,37	20,74	9,44	9,17	8,78	9,56
	2.009	12,28	13,73	13,37	14,09	15,40	20,18	19,51	20,87	9,23	8,83	8,46	9,22
	2.010	12,57	13,84	13,48	14,20	15,65	20,27	19,60	20,95	9,55	9,01	8,64	9,40
	2.011	11,99	12,91	12,57	13,25	14,74	18,74	18,10	19,39	9,32	8,63	8,27	9,01
	2.012	12,15	12,85	12,51	13,19	15,10	18,75	18,12	19,39	9,28	8,43	8,08	8,80

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 12. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por cáncer de colon, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	24,29	25,68	23,86	27,60	28,32	37,47	33,82	41,41	20,74	18,75	16,79	20,88
	2.003	24,64	25,89	24,08	27,80	28,39	37,44	33,83	41,33	21,34	18,92	16,98	21,03
	2.004	24,11	25,20	23,42	27,07	28,13	36,93	33,36	40,77	20,55	18,29	16,38	20,36
	2.005	24,25	25,13	23,37	26,99	26,42	34,02	30,66	37,65	22,33	19,61	17,64	21,73
	2.006	24,50	25,03	23,28	26,88	28,50	36,82	33,30	40,60	20,96	17,93	16,07	19,94
	2.007	24,80	25,31	23,56	27,16	27,36	34,85	31,49	38,47	22,54	19,31	17,38	21,39
	2.008	23,03	23,21	21,56	24,95	25,82	33,18	29,93	36,68	20,55	17,33	15,53	19,28
	2.009	23,25	23,35	21,70	25,09	27,95	34,90	31,64	38,41	19,08	16,12	14,39	18,00
	2.010	24,23	23,77	22,12	25,50	28,03	34,36	31,15	37,80	20,86	17,68	15,86	19,65
	2.011	24,47	23,58	21,95	25,30	26,71	32,41	29,30	35,76	22,49	18,51	16,66	20,50
	2.012	25,03	23,35	21,74	25,05	30,75	35,85	32,62	39,31	20,02	15,36	13,73	17,13
ESPAÑA	2.002	22,03	26,41	25,87	26,97	24,84	35,64	34,63	36,67	19,32	20,06	19,44	20,68
	2.003	22,45	26,76	26,22	27,31	25,47	36,43	35,42	37,46	19,53	20,08	19,47	20,70
	2.004	22,87	27,04	26,50	27,58	26,28	37,34	36,33	38,38	19,57	19,99	19,39	20,60
	2.005	22,58	26,61	26,09	27,15	25,83	36,75	35,76	37,77	19,41	19,62	19,04	20,22
	2.006	22,38	25,95	25,44	26,47	25,77	35,87	34,91	36,85	19,08	18,94	18,38	19,52
	2.007	23,01	26,51	26,00	27,02	26,46	36,75	35,80	37,72	19,64	19,38	18,81	19,96
	2.008	23,06	26,32	25,82	26,83	26,25	36,09	35,16	37,04	19,93	19,47	18,91	20,05
	2.009	23,39	26,31	25,81	26,81	27,32	36,95	36,03	37,89	19,55	18,74	18,20	19,30
	2.010	24,14	26,58	26,09	27,08	28,37	37,64	36,72	38,58	20,01	18,82	18,28	19,37
	2.011	25,01	26,92	26,43	27,42	28,98	37,33	36,43	38,25	21,13	19,44	18,90	20,00
	2.012	25,16	26,59	26,10	27,08	30,09	37,98	37,08	38,90	20,37	18,41	17,88	18,94

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo

[VOLVER.](#)

Tabla 13. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por cáncer de mama, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	15,22	16,22	14,77	17,77	0,84	1,13	0,57	1,99	27,88	26,62	24,20	29,21
	2.003	16,28	17,47	15,97	19,07	0,41	0,56	0,19	1,23	30,28	29,19	26,66	31,90
	2.004	14,93	15,95	14,53	17,47	0,20	0,25	0,05	0,73	27,96	26,31	23,95	28,85
	2.005	14,26	14,95	13,59	16,41	0,34	0,50	0,15	1,19	26,59	24,84	22,55	27,30
	2.006	15,08	15,73	14,33	17,23	0,34	0,36	0,11	0,86	28,13	26,23	23,87	28,76
	2.007	15,19	15,86	14,46	17,35	0,20	0,31	0,06	0,93	28,49	26,55	24,18	29,07
	2.008	15,74	16,13	14,75	17,61	0,20	0,27	0,05	0,81	29,54	26,85	24,52	29,34
	2.009	15,13	15,46	14,12	16,91	0,39	0,52	0,19	1,13	28,22	25,78	23,50	28,22
	2.010	14,93	14,96	13,65	16,37	0,72	0,90	0,44	1,62	27,49	24,52	22,32	26,88
	2.011	14,77	14,48	13,19	15,85	0,39	0,46	0,16	1,00	27,41	24,25	22,06	26,60
	2.012	15,37	14,66	13,37	16,03	0,33	0,43	0,14	1,01	28,52	24,31	22,14	26,63
ESPAÑA	2.002	14,10	16,61	16,18	17,05	0,34	0,49	0,38	0,63	27,36	29,03	28,28	29,79
	2.003	14,16	16,67	16,24	17,10	0,31	0,46	0,35	0,59	27,56	29,07	28,33	29,82
	2.004	13,75	16,07	15,66	16,49	0,27	0,37	0,28	0,49	26,80	28,07	27,35	28,80
	2.005	13,27	15,38	14,98	15,79	0,30	0,43	0,33	0,56	25,89	26,93	26,23	27,64
	2.006	13,57	15,51	15,12	15,91	0,29	0,40	0,31	0,52	26,52	27,22	26,53	27,93
	2.007	13,37	15,15	14,77	15,54	0,28	0,38	0,29	0,49	26,16	26,69	26,01	27,38
	2.008	13,31	14,91	14,54	15,29	0,31	0,43	0,33	0,55	26,05	26,29	25,63	26,97
	2.009	13,37	14,76	14,39	15,13	0,31	0,40	0,31	0,51	26,16	25,92	25,27	26,59
	2.010	13,68	14,82	14,46	15,19	0,33	0,43	0,34	0,54	26,73	26,08	25,43	26,74
	2.011	13,69	14,47	14,11	14,83	0,37	0,48	0,38	0,59	26,68	25,58	24,94	26,23
	2.012	13,63	14,18	13,84	14,54	0,40	0,50	0,40	0,62	26,49	25,00	24,38	25,64

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo

[VOLVER.](#)

Tabla 14. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por cáncer de próstata, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	HOMBRES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	28,32	41,70	37,61	46,09
	2.003	27,01	39,16	35,26	43,36
	2.004	22,48	32,42	28,91	36,23
	2.005	23,71	33,17	29,69	36,94
	2.006	24,35	33,40	29,93	37,14
	2.007	22,93	31,23	27,93	34,80
	2.008	22,21	29,80	26,65	33,21
	2.009	23,84	31,41	28,23	34,85
	2.010	25,88	33,05	29,83	36,51
	2.011	23,09	28,56	25,62	31,75
	2.012	27,56	32,68	29,58	36,02
ESPAÑA	2.002	27,93	45,89	44,65	47,15
	2.003	27,03	44,04	42,84	45,25
	2.004	26,99	43,32	42,15	44,51
	2.005	25,59	40,80	39,68	41,94
	2.006	24,71	38,38	37,33	39,45
	2.007	24,97	38,05	37,03	39,09
	2.008	24,01	35,84	34,88	36,83
	2.009	24,08	35,16	34,22	36,12
	2.010	25,53	35,97	35,05	36,92
	2.011	26,15	35,61	34,71	36,53
	2.012	26,22	34,87	33,98	35,77

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%.

[VOLVER](#)

Tabla 15. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por cáncer de vejiga, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	9,69	10,20	9,07	11,44	16,85	22,50	19,68	25,61	3,39	2,90	2,18	3,78
	2.003	10,08	10,50	9,37	11,74	17,16	22,71	19,91	25,79	3,83	3,34	2,56	4,28
	2.004	10,90	11,38	10,20	12,66	19,00	25,79	22,77	29,09	3,74	3,13	2,39	4,01
	2.005	10,73	11,05	9,90	12,30	18,56	23,97	21,16	27,05	3,78	3,22	2,47	4,13
	2.006	11,53	11,52	10,35	12,78	20,13	25,92	22,99	29,12	3,91	3,16	2,44	4,04
	2.007	10,05	10,11	9,02	11,29	17,37	22,52	19,81	25,49	3,57	2,97	2,25	3,84
	2.008	10,39	10,38	9,29	11,56	17,21	21,92	19,30	24,78	4,32	3,57	2,79	4,50
	2.009	10,97	11,00	9,88	12,21	18,37	23,61	20,90	26,57	4,39	3,62	2,84	4,56
	2.010	11,35	11,01	9,90	12,20	19,10	23,77	21,10	26,69	4,50	3,67	2,89	4,61
	2.011	11,73	10,96	9,87	12,13	19,74	24,06	21,39	26,97	4,68	3,51	2,77	4,39
	2.012	11,49	10,78	9,69	11,95	18,51	22,20	19,64	24,99	5,35	4,17	3,33	5,14
ESPAÑA	2.002	10,13	12,18	11,81	12,56	17,18	25,47	24,60	26,36	3,34	3,40	3,16	3,66
	2.003	10,17	12,18	11,81	12,55	17,21	25,48	24,62	26,37	3,38	3,42	3,18	3,68
	2.004	10,49	12,42	12,06	12,79	17,60	25,71	24,86	26,59	3,60	3,58	3,33	3,84
	2.005	10,15	11,99	11,64	12,35	17,05	24,83	24,00	25,68	3,42	3,41	3,17	3,66
	2.006	10,20	11,87	11,53	12,23	17,09	24,52	23,72	25,34	3,49	3,40	3,17	3,65
	2.007	10,10	11,70	11,36	12,04	16,79	24,08	23,30	24,89	3,57	3,44	3,20	3,68
	2.008	10,23	11,70	11,36	12,04	16,82	23,71	22,95	24,49	3,78	3,58	3,34	3,82
	2.009	10,21	11,51	11,19	11,85	16,80	23,33	22,59	24,09	3,75	3,48	3,25	3,72
	2.010	10,60	11,65	11,32	11,98	17,53	23,63	22,90	24,38	3,83	3,48	3,26	3,72
	2.011	10,88	11,69	11,37	12,02	18,00	23,74	23,01	24,48	3,93	3,46	3,24	3,69
	2.012	11,23	11,80	11,48	12,13	18,74	24,09	23,37	24,83	3,93	3,41	3,19	3,64

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 16. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por cáncer de pulmón, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	43,87	46,27	43,82	48,83	78,74	97,84	92,11	103,83	13,17	12,59	10,94	14,41
	2.003	46,70	49,37	46,85	51,99	83,50	104,17	98,29	110,31	14,23	13,46	11,78	15,32
	2.004	44,67	47,37	44,91	49,93	77,51	96,58	90,97	102,44	15,61	15,00	13,20	16,96
	2.005	46,50	48,73	46,25	51,31	81,50	101,27	95,54	107,25	15,49	14,73	12,96	16,67
	2.006	47,69	49,61	47,10	52,20	83,12	100,28	94,68	106,13	16,32	15,59	13,76	17,59
	2.007	46,33	48,43	45,97	50,99	80,19	98,54	92,97	104,36	16,30	15,45	13,64	17,42
	2.008	46,84	49,15	46,69	51,71	80,95	99,95	94,39	105,75	16,52	15,72	13,91	17,69
	2.009	46,75	49,00	46,55	51,55	78,50	96,85	91,41	102,53	18,56	17,51	15,61	19,58
	2.010	45,09	46,98	44,58	49,47	74,78	91,27	86,02	96,76	18,85	17,68	15,77	19,75
	2.011	43,89	44,70	42,38	47,12	72,64	86,74	81,65	92,05	18,62	17,04	15,19	19,06
	2.012	46,61	46,68	44,31	49,14	75,16	87,42	82,35	92,73	21,65	19,73	17,72	21,89
ESPAÑA	2.002	43,73	50,98	50,23	51,73	78,69	104,19	102,54	105,85	10,04	10,60	10,15	11,06
	2.003	44,56	51,74	51,00	52,49	79,74	105,36	103,72	107,02	10,55	11,06	10,61	11,53
	2.004	44,55	51,48	50,75	52,22	78,94	103,28	101,68	104,89	11,21	11,74	11,28	12,22
	2.005	43,79	50,68	49,96	51,41	77,28	102,02	100,44	103,62	11,17	11,62	11,16	12,09
	2.006	44,03	50,66	49,95	51,38	77,14	100,62	99,08	102,18	11,75	12,22	11,75	12,70
	2.007	44,19	50,75	50,04	51,46	76,89	100,17	98,65	101,70	12,23	12,64	12,17	13,12
	2.008	43,96	50,33	49,63	51,03	75,42	97,85	96,37	99,34	13,13	13,52	13,04	14,02
	2.009	44,05	50,07	49,38	50,76	75,41	96,98	95,52	98,45	13,35	13,69	13,21	14,19
	2.010	44,57	49,94	49,26	50,63	75,20	94,99	93,57	96,43	14,66	14,93	14,43	15,44
	2.011	45,14	49,76	49,09	50,44	75,90	94,04	92,64	95,46	15,15	15,12	14,62	15,63
	2.012	46,00	50,02	49,35	50,70	76,70	93,36	91,98	94,76	16,14	16,02	15,51	16,54

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo

[VOLVER](#)

Tabla 17. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por leucemia, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	6,84	7,16	6,21	8,20	8,32	10,64	8,76	12,79	5,54	4,97	3,99	6,11
	2.003	7,30	7,60	6,64	8,67	7,92	9,97	8,18	12,02	6,75	5,98	4,91	7,21
	2.004	8,35	8,63	7,61	9,75	9,67	12,61	10,55	14,94	7,17	6,39	5,28	7,66
	2.005	7,57	7,74	6,78	8,79	8,54	10,88	9,02	13,01	6,72	5,90	4,84	7,11
	2.006	7,09	7,23	6,31	8,26	7,55	9,56	7,82	11,56	6,69	5,87	4,81	7,09
	2.007	7,31	7,37	6,44	8,39	7,98	9,95	8,20	11,96	6,72	5,89	4,83	7,11
	2.008	7,33	7,37	6,46	8,38	7,95	9,64	7,97	11,54	6,77	5,85	4,81	7,04
	2.009	7,14	7,13	6,23	8,11	8,47	10,45	8,71	12,44	5,96	5,07	4,12	6,17
	2.010	7,49	7,30	6,40	8,29	8,15	9,70	8,04	11,58	6,92	5,96	4,92	7,17
	2.011	8,40	8,30	7,33	9,36	9,80	11,80	9,97	13,88	7,17	6,08	5,02	7,28
	2.012	8,42	7,96	7,02	8,98	10,18	11,82	10,00	13,87	6,87	5,63	4,62	6,78
ESPAÑA	2.002	7,04	8,21	7,91	8,52	8,05	11,15	10,59	11,73	6,06	6,22	5,88	6,57
	2.003	7,24	8,40	8,11	8,71	8,13	11,11	10,57	11,68	6,38	6,50	6,16	6,86
	2.004	7,23	8,35	8,06	8,65	8,38	11,55	11,00	12,13	6,12	6,17	5,84	6,51
	2.005	6,89	7,89	7,60	8,18	7,98	10,84	10,31	11,39	5,84	5,87	5,55	6,20
	2.006	7,11	8,10	7,81	8,39	8,18	11,01	10,49	11,55	6,06	6,02	5,70	6,35
	2.007	6,82	7,73	7,46	8,01	7,72	10,38	9,88	10,90	5,95	5,87	5,56	6,20
	2.008	6,63	7,41	7,15	7,68	7,63	10,17	9,69	10,67	5,64	5,51	5,21	5,82
	2.009	6,65	7,37	7,11	7,63	7,65	10,14	9,66	10,64	5,67	5,45	5,16	5,76
	2.010	7,03	7,64	7,38	7,91	7,90	10,21	9,74	10,70	6,18	5,82	5,52	6,14
	2.011	7,07	7,54	7,28	7,80	7,85	9,90	9,44	10,37	6,32	5,82	5,53	6,13
	2.012	7,55	7,92	7,66	8,18	8,50	10,54	10,08	11,03	6,63	6,07	5,77	6,38

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 18. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por melanoma, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	2,06	2,16	1,66	2,77	2,31	2,92	1,99	4,12	1,85	1,69	1,13	2,41
	2.003	2,13	2,29	1,77	2,92	2,34	2,99	2,05	4,21	1,95	1,82	1,24	2,58
	2.004	1,85	1,96	1,49	2,54	2,04	2,51	1,68	3,62	1,69	1,60	1,05	2,31
	2.005	2,51	2,61	2,06	3,26	3,05	3,65	2,65	4,90	2,04	1,87	1,29	2,63
	2.006	2,17	2,19	1,70	2,79	1,90	2,28	1,50	3,31	2,41	2,16	1,53	2,95
	2.007	2,43	2,47	1,94	3,09	3,02	3,62	2,61	4,87	1,90	1,68	1,14	2,38
	2.008	2,44	2,53	2,00	3,16	3,02	3,72	2,71	4,98	1,93	1,67	1,14	2,36
	2.009	2,05	2,11	1,63	2,68	2,41	2,93	2,06	4,06	1,73	1,55	1,04	2,23
	2.010	2,11	2,02	1,57	2,57	2,61	2,99	2,12	4,10	1,67	1,36	0,90	1,96
	2.011	2,22	2,18	1,69	2,75	3,16	3,72	2,73	4,94	1,39	1,19	0,75	1,78
	2.012	2,64	2,57	2,05	3,19	3,06	3,54	2,58	4,73	2,27	1,93	1,36	2,65
ESPAÑA	2.002	1,79	2,06	1,92	2,22	2,02	2,65	2,39	2,93	1,58	1,63	1,46	1,81
	2.003	1,81	2,09	1,95	2,25	1,97	2,60	2,34	2,87	1,65	1,72	1,55	1,91
	2.004	1,78	2,04	1,89	2,19	2,01	2,65	2,40	2,93	1,55	1,60	1,43	1,78
	2.005	1,92	2,19	2,04	2,35	2,22	2,88	2,62	3,16	1,64	1,66	1,49	1,84
	2.006	1,88	2,10	1,96	2,25	1,85	2,35	2,12	2,60	1,91	1,92	1,74	2,11
	2.007	1,88	2,10	1,96	2,24	2,11	2,68	2,44	2,94	1,66	1,67	1,51	1,85
	2.008	1,91	2,13	1,99	2,28	2,24	2,82	2,57	3,08	1,58	1,59	1,43	1,77
	2.009	1,86	2,06	1,93	2,21	2,09	2,65	2,41	2,90	1,64	1,62	1,46	1,79
	2.010	2,09	2,26	2,11	2,40	2,39	2,93	2,68	3,19	1,80	1,75	1,58	1,92
	2.011	1,98	2,10	1,96	2,24	2,27	2,73	2,50	2,98	1,71	1,61	1,46	1,78
	2.012	2,00	2,10	1,97	2,24	2,34	2,80	2,56	3,05	1,67	1,56	1,41	1,73

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 19. 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, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	2,98	3,18	2,55	3,90	3,01	3,94	2,80	5,37	2,95	2,64	1,94	3,52
	2.003	2,65	2,80	2,22	3,48	2,00	2,76	1,80	4,03	3,22	2,86	2,13	3,75
	2.004	2,78	2,96	2,37	3,66	2,04	2,80	1,85	4,06	3,43	2,98	2,25	3,88
	2.005	2,86	2,94	2,36	3,62	2,30	3,17	2,15	4,48	3,36	2,76	2,08	3,59
	2.006	2,81	2,82	2,26	3,48	2,18	2,86	1,93	4,08	3,37	2,77	2,09	3,61
	2.007	2,93	2,98	2,40	3,66	2,61	3,64	2,56	5,01	3,21	2,60	1,94	3,41
	2.008	2,54	2,49	1,98	3,09	1,97	2,80	1,87	4,03	3,04	2,37	1,76	3,11
	2.009	3,09	2,96	2,41	3,61	2,08	2,68	1,81	3,81	3,99	3,10	2,40	3,93
	2.010	2,60	2,45	1,95	3,04	2,28	2,83	1,95	3,96	2,88	2,17	1,60	2,87
	2.011	2,86	2,57	2,07	3,16	2,37	2,81	1,96	3,91	3,30	2,35	1,77	3,06
	2.012	2,64	2,26	1,80	2,80	1,80	2,12	1,39	3,10	3,38	2,33	1,76	3,03
ESPAÑA	2.002	3,03	3,81	3,60	4,02	2,54	4,07	3,71	4,46	3,51	3,61	3,35	3,88
	2.003	2,95	3,65	3,44	3,86	2,46	3,89	3,54	4,26	3,42	3,46	3,21	3,72
	2.004	3,01	3,71	3,51	3,92	2,60	4,07	3,72	4,45	3,41	3,43	3,19	3,69
	2.005	3,01	3,67	3,47	3,87	2,59	3,99	3,65	4,36	3,43	3,40	3,16	3,65
	2.006	2,77	3,28	3,10	3,47	2,30	3,46	3,15	3,79	3,22	3,14	2,91	3,38
	2.007	2,85	3,33	3,15	3,52	2,39	3,59	3,28	3,92	3,30	3,14	2,91	3,37
	2.008	2,92	3,34	3,16	3,53	2,44	3,53	3,24	3,85	3,38	3,17	2,95	3,40
	2.009	3,17	3,54	3,36	3,72	2,57	3,66	3,37	3,98	3,75	3,39	3,17	3,62
	2.010	3,26	3,52	3,35	3,71	2,80	3,84	3,54	4,15	3,71	3,24	3,03	3,47
	2.011	3,27	3,41	3,24	3,59	2,75	3,63	3,35	3,93	3,78	3,22	3,01	3,44
	2.012	3,33	3,40	3,23	3,57	2,83	3,68	3,39	3,97	3,81	3,16	2,95	3,37

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 20. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (Grupo IV de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	18,17	19,59	17,99	21,30	14,68	21,25	18,38	24,42	21,23	18,20	16,33	20,24
	2.003	18,86	20,11	18,50	21,81	14,95	21,82	18,91	25,03	22,31	18,93	17,04	20,98
	2.004	16,79	17,51	16,03	19,08	13,35	19,14	16,46	22,12	19,83	16,37	14,64	18,25
	2.005	17,63	18,11	16,62	19,69	14,97	20,60	17,89	23,60	19,99	16,38	14,66	18,26
	2.006	15,56	15,81	14,43	17,29	13,40	18,13	15,62	20,92	17,47	14,05	12,47	15,78
	2.007	15,76	15,68	14,33	17,13	12,94	17,12	14,73	19,77	18,26	14,56	12,96	16,30
	2.008	14,93	14,81	13,51	16,20	11,83	16,01	13,72	18,58	17,69	13,93	12,38	15,61
	2.009	15,62	15,12	13,83	16,50	13,16	17,40	15,05	20,01	17,81	13,68	12,17	15,32
	2.010	15,29	14,29	13,06	15,61	13,04	16,51	14,27	18,99	17,29	12,75	11,33	14,31
	2.011	19,02	16,89	15,57	18,28	15,07	18,39	16,05	20,96	22,49	15,85	14,29	17,54
	2.012	18,85	16,32	15,03	17,69	15,31	18,06	15,78	20,58	21,94	15,08	13,56	16,71
ESPAÑA	2.002	27,99	34,87	34,23	35,52	21,89	34,03	32,99	35,09	33,86	34,54	33,75	35,36
	2.003	28,79	35,52	34,88	36,16	23,12	36,03	34,97	37,12	34,26	34,50	33,72	35,30
	2.004	27,81	33,89	33,28	34,51	22,13	33,70	32,69	34,73	33,31	33,15	32,39	33,93
	2.005	28,45	34,53	33,92	35,15	22,55	34,32	33,32	35,34	34,19	33,73	32,97	34,50
	2.006	25,98	30,76	30,20	31,34	20,53	30,43	29,51	31,36	31,29	30,15	29,45	30,87
	2.007	27,05	31,45	30,90	32,02	22,37	32,53	31,60	33,47	31,63	29,97	29,28	30,67
	2.008	26,83	30,65	30,11	31,20	22,06	31,81	30,91	32,72	31,50	29,24	28,57	29,92
	2.009	26,88	30,08	29,55	30,62	22,00	31,05	30,18	31,93	31,65	28,82	28,16	29,49
	2.010	27,06	29,36	28,84	29,88	22,41	30,57	29,73	31,43	31,60	27,80	27,17	28,45
	2.011	27,36	28,76	28,26	29,26	22,74	30,32	29,50	31,17	31,87	27,06	26,44	27,69
	2.012	27,42	28,05	27,56	28,54	22,80	29,56	28,76	30,38	31,92	26,32	25,72	26,93

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 21. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por enfermedades mentales y del comportamiento (Grupo V de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	21,51	23,78	21,99	25,67	13,43	22,51	19,36	26,01	28,62	23,98	21,85	26,27
	2.003	24,71	26,96	25,08	28,94	13,50	21,47	18,48	24,79	34,59	28,66	26,35	31,12
	2.004	20,11	21,67	20,01	23,44	11,44	18,39	15,63	21,48	27,78	22,58	20,56	24,74
	2.005	19,99	20,98	19,36	22,69	12,47	19,56	16,76	22,69	26,65	21,13	19,21	23,20
	2.006	19,71	19,97	18,42	21,62	11,84	17,81	15,19	20,74	26,68	20,59	18,71	22,60
	2.007	17,05	17,02	15,61	18,52	10,39	15,00	12,68	17,62	22,96	17,43	15,73	19,27
	2.008	15,64	15,37	14,05	16,77	9,59	13,99	11,77	16,50	21,02	15,67	14,09	17,38
	2.009	15,87	15,02	13,75	16,38	8,93	12,08	10,11	14,32	22,03	16,00	14,43	17,70
	2.010	16,49	14,88	13,65	16,20	11,08	14,60	12,46	17,00	21,27	14,60	13,15	16,18
	2.011	16,00	13,88	12,71	15,13	11,12	14,10	12,03	16,42	20,30	13,47	12,09	14,96
	2.012	18,04	14,97	13,77	16,24	10,92	13,16	11,20	15,35	24,27	15,58	14,10	17,16
ESPAÑA	2.002	28,20	37,26	36,58	37,95	19,34	34,65	33,53	35,80	36,74	37,67	36,84	38,52
	2.003	30,98	40,34	39,65	41,04	20,87	36,80	35,66	37,96	40,75	41,14	40,28	42,01
	2.004	27,71	35,66	35,02	36,32	19,28	33,38	32,31	34,48	35,89	35,84	35,04	36,64
	2.005	28,72	36,61	35,97	37,26	19,29	33,15	32,10	34,22	37,90	37,31	36,51	38,12
	2.006	27,29	33,61	33,01	34,22	19,05	31,87	30,87	32,89	35,33	33,63	32,90	34,39
	2.007	27,21	32,64	32,06	33,23	18,83	30,70	29,75	31,67	35,41	32,83	32,12	33,56
	2.008	28,36	33,00	32,43	33,57	19,41	30,53	29,61	31,47	37,13	33,41	32,71	34,13
	2.009	31,18	35,06	34,49	35,64	21,43	32,83	31,90	33,78	40,72	35,40	34,69	36,12
	2.010	31,83	34,27	33,72	34,83	21,98	32,22	31,32	33,14	41,45	34,55	33,86	35,25
	2.011	32,69	33,86	33,33	34,41	22,62	31,96	31,09	32,85	42,50	34,06	33,40	34,74
	2.012	36,66	36,78	36,23	37,34	25,25	34,56	33,66	35,47	47,75	37,11	36,43	37,81

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 22. 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, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	26,75	28,66	26,72	30,70	21,12	29,79	26,41	33,47	31,70	27,30	24,98	29,77
	2.003	30,23	32,10	30,07	34,24	25,01	35,47	31,79	39,45	34,84	30,04	27,61	32,62
	2.004	29,58	30,99	29,01	33,06	22,41	31,83	28,37	35,59	35,92	30,05	27,67	32,57
	2.005	32,02	32,82	30,81	34,92	25,88	35,03	31,49	38,84	37,46	30,68	28,31	33,21
	2.006	29,74	29,87	27,97	31,86	24,76	33,16	29,73	36,86	34,15	27,29	25,07	29,66
	2.007	32,15	32,07	30,12	34,11	25,75	33,88	30,48	37,54	37,82	30,37	28,03	32,86
	2.008	30,98	30,26	28,41	32,21	24,18	31,09	27,93	34,51	37,02	28,79	26,56	31,15
	2.009	33,18	31,70	29,83	33,66	25,28	32,75	29,52	36,24	40,18	30,53	28,27	32,92
	2.010	36,46	33,78	31,88	35,77	27,71	34,70	31,43	38,22	44,20	32,44	30,15	34,86
	2.011	37,58	33,66	31,78	35,63	29,28	35,64	32,37	39,16	44,87	31,72	29,48	34,07
	2.012	42,48	36,55	34,62	38,56	30,69	35,62	32,41	39,07	52,79	36,17	33,80	38,66
ESPAÑA	2.002	30,21	37,12	36,47	37,79	25,15	38,63	37,53	39,76	35,08	35,58	34,77	36,40
	2.003	35,11	42,73	42,04	43,44	28,00	42,72	41,57	43,89	41,97	41,99	41,13	42,87
	2.004	32,95	39,78	39,12	40,45	26,69	40,55	39,45	41,68	39,02	38,64	37,81	39,47
	2.005	35,95	43,10	42,42	43,78	28,62	43,14	42,01	44,28	43,09	42,14	41,30	43,00
	2.006	35,44	41,51	40,86	42,17	28,37	41,84	40,76	42,94	42,33	40,43	39,62	41,26
	2.007	36,97	42,63	41,98	43,28	28,74	41,72	40,67	42,78	45,01	42,19	41,37	43,02
	2.008	38,05	43,06	42,42	43,71	29,92	42,91	41,87	43,97	46,02	42,28	41,47	43,09
	2.009	40,50	44,79	44,14	45,43	31,85	44,83	43,79	45,90	48,97	43,88	43,07	44,70
	2.010	41,42	44,39	43,77	45,03	32,89	45,11	44,08	46,16	49,75	43,08	42,29	43,87
	2.011	43,34	45,01	44,39	45,63	33,96	45,08	44,07	46,10	52,48	43,99	43,21	44,78
	2.012	47,23	47,77	47,14	48,41	36,54	47,36	46,34	48,40	57,63	47,07	46,27	47,88

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 23. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	12,11	13,06	11,76	14,47	7,20	11,23	9,11	13,69	16,43	13,84	12,23	15,61
	2.003	14,28	15,20	13,81	16,69	9,78	14,87	12,46	17,61	18,24	15,20	13,53	17,03
	2.004	14,29	15,01	13,64	16,47	8,51	13,04	10,79	15,62	19,40	15,93	14,23	17,77
	2.005	14,61	14,95	13,61	16,39	9,01	13,33	11,09	15,88	19,57	15,43	13,80	17,21
	2.006	13,58	13,48	12,22	14,83	8,98	12,70	10,57	15,13	17,65	13,52	12,01	15,17
	2.007	13,87	13,77	12,51	15,13	9,12	13,14	10,97	15,60	18,08	13,98	12,44	15,65
	2.008	14,22	13,50	12,29	14,79	8,15	10,81	8,95	12,94	19,62	14,52	13,01	16,17
	2.009	15,26	14,25	13,02	15,56	9,77	13,48	11,37	15,85	20,12	14,51	13,02	16,13
	2.010	16,67	15,00	13,76	16,32	9,52	12,20	10,27	14,38	22,99	16,25	14,68	17,94
	2.011	17,39	14,98	13,76	16,27	9,94	12,51	10,57	14,70	23,94	15,99	14,48	17,62
	2.012	18,13	14,97	13,78	16,25	9,79	11,62	9,80	13,68	25,43	16,46	14,93	18,09
ESPAÑA	2.002	16,45	20,84	20,34	21,34	10,52	18,02	17,24	18,83	22,16	22,32	21,68	22,97
	2.003	19,79	24,72	24,19	25,26	12,39	20,60	19,78	21,45	26,94	26,73	26,04	27,43
	2.004	18,70	23,14	22,64	23,66	11,94	19,86	19,05	20,68	25,24	24,77	24,11	25,43
	2.005	20,56	25,25	24,73	25,78	12,52	20,72	19,91	21,55	28,39	27,47	26,79	28,16
	2.006	20,68	24,61	24,10	25,12	12,80	20,42	19,64	21,22	28,35	26,66	26,01	27,33
	2.007	21,98	25,63	25,13	26,15	13,28	20,75	19,99	21,54	30,48	28,05	27,39	28,72
	2.008	22,62	25,80	25,30	26,30	13,87	21,32	20,56	22,09	31,19	28,02	27,37	28,67
	2.009	24,09	26,68	26,19	27,19	15,18	22,68	21,92	23,46	32,81	28,65	28,01	29,30
	2.010	24,36	25,98	25,50	26,47	14,89	21,52	20,79	22,27	33,61	28,29	27,66	28,92
	2.011	25,48	26,17	25,70	26,65	15,29	21,29	20,58	22,01	35,41	28,64	28,03	29,27
	2.012	27,83	27,81	27,33	28,29	16,61	22,52	21,81	23,26	38,74	30,56	29,93	31,19

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 24. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio (Grupo IX de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	274,75	295,31	289,00	301,71	245,86	350,01	338,15	362,18	300,18	255,36	248,23	262,65
	2.003	270,19	288,89	282,71	295,17	243,97	346,56	334,86	358,55	293,33	247,82	240,85	254,94
	2.004	261,80	275,37	269,41	281,42	241,46	338,09	326,69	349,77	279,80	231,42	224,78	238,21
	2.005	253,63	262,25	256,49	268,10	229,46	320,53	309,49	331,85	275,05	222,57	216,14	229,15
	2.006	247,63	250,02	244,46	255,68	224,87	301,47	290,99	312,22	267,77	212,54	206,30	218,93
	2.007	246,28	246,29	240,83	251,84	223,41	298,97	288,67	309,55	266,56	208,72	202,60	214,97
	2.008	243,80	239,83	234,53	245,21	218,47	288,57	278,65	298,75	266,31	205,09	199,12	211,19
	2.009	229,99	221,68	216,66	226,78	207,95	271,77	262,27	281,53	249,55	187,88	182,24	193,64
	2.010	216,61	202,16	197,44	206,96	195,91	247,39	238,50	256,52	234,90	170,96	165,67	176,37
	2.011	221,80	198,99	194,38	203,68	193,64	236,46	227,89	245,27	246,55	172,04	166,83	177,37
	2.012	219,20	189,16	184,72	193,68	186,92	220,34	212,18	228,74	247,42	166,08	161,02	171,24
ESPAÑA	2.002	303,68	383,45	381,31	385,59	280,70	442,56	438,76	446,38	325,83	333,52	331,02	336,03
	2.003	307,57	384,47	382,37	386,59	283,18	444,94	441,18	448,73	331,14	334,21	331,75	336,69
	2.004	289,01	357,15	355,14	359,16	267,19	414,86	411,28	418,47	310,15	309,16	306,82	311,51
	2.005	290,65	356,32	354,34	358,30	268,04	414,36	410,83	417,92	312,67	308,19	305,88	310,50
	2.006	272,22	325,40	323,55	327,26	253,11	381,22	377,92	384,53	290,86	279,01	276,87	281,17
	2.007	274,40	322,11	320,31	323,92	254,89	378,70	375,50	381,93	293,47	275,62	273,53	277,73
	2.008	267,04	306,93	305,21	308,66	244,94	356,59	353,56	359,65	288,69	264,62	262,61	266,64
	2.009	258,92	289,89	288,24	291,54	239,01	339,79	336,88	342,71	278,42	248,14	246,23	250,07
	2.010	255,85	277,35	275,77	278,94	236,46	326,61	323,82	329,42	274,78	236,56	234,72	238,40
	2.011	253,18	265,37	263,85	266,89	233,32	311,84	309,17	314,52	272,54	226,54	224,77	228,32
	2.012	261,08	266,46	264,96	267,97	239,39	311,95	309,31	314,60	282,17	228,37	226,62	230,13

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 25. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	65,05	69,84	66,79	72,99	53,14	77,01	71,46	82,88	75,52	64,32	60,76	68,03
	2.003	64,88	69,11	66,11	72,21	53,81	76,67	71,21	82,42	74,66	63,23	59,73	66,88
	2.004	58,96	61,89	59,09	64,80	48,43	68,49	63,39	73,89	68,28	56,69	53,42	60,11
	2.005	57,07	58,64	55,95	61,43	47,22	66,78	61,76	72,09	65,79	53,40	50,27	56,68
	2.006	57,72	57,99	55,33	60,74	48,91	65,83	60,96	70,96	65,53	52,02	48,96	55,23
	2.007	55,03	54,70	52,15	57,35	47,14	63,00	58,32	67,96	62,03	48,85	45,90	51,93
	2.008	53,70	52,53	50,07	55,07	45,67	59,90	55,44	64,61	60,84	47,10	44,25	50,08
	2.009	50,76	48,46	46,14	50,86	43,26	56,87	52,55	61,44	57,42	43,03	40,36	45,82
	2.010	48,06	44,72	42,52	47,01	39,57	49,94	45,99	54,14	55,56	41,03	38,44	43,75
	2.011	45,55	40,78	38,71	42,94	37,11	45,25	41,55	49,20	52,97	37,48	35,05	40,04
	2.012	47,57	40,86	38,82	42,98	38,01	44,62	41,00	48,48	55,93	37,77	35,37	40,29
ESPAÑA	2.002	86,78	110,09	108,94	111,24	73,44	119,85	117,85	121,87	99,63	101,73	100,36	103,12
	2.003	88,22	110,62	109,48	111,76	73,77	119,25	117,28	121,25	102,18	102,77	101,41	104,15
	2.004	79,91	98,88	97,83	99,95	67,33	107,02	105,19	108,88	92,11	91,48	90,21	92,76
	2.005	79,59	97,51	96,47	98,55	67,83	107,13	105,32	108,97	91,04	89,42	88,18	90,67
	2.006	74,17	88,62	87,66	89,59	63,25	97,48	95,80	99,19	84,80	81,14	79,98	82,30
	2.007	73,03	85,47	84,54	86,40	62,92	94,84	93,23	96,47	82,91	77,66	76,55	78,78
	2.008	69,23	79,32	78,44	80,20	59,11	87,11	85,61	88,64	79,14	72,46	71,41	73,52
	2.009	67,20	75,07	74,24	75,91	57,62	83,09	81,65	84,55	76,56	68,29	67,28	69,30
	2.010	64,78	69,99	69,19	70,78	54,90	76,75	75,39	78,13	74,42	64,05	63,10	65,01
	2.011	61,74	64,44	63,69	65,19	52,67	71,04	69,77	72,34	70,59	58,75	57,86	59,66
	2.012	63,12	64,16	63,42	64,90	53,94	70,81	69,56	72,09	72,05	58,42	57,54	59,32

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 26. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	10,80	11,76	10,52	13,10	6,36	9,59	7,67	11,84	14,71	12,44	10,91	14,12
	2.003	11,63	12,54	11,27	13,91	8,06	12,28	10,09	14,80	14,77	12,46	10,94	14,13
	2.004	12,25	12,94	11,67	14,31	8,11	12,00	9,87	14,44	15,91	12,98	11,46	14,65
	2.005	11,71	12,22	11,00	13,54	8,13	12,09	9,96	14,52	14,89	11,89	10,45	13,47
	2.006	12,23	12,45	11,23	13,77	6,39	8,95	7,18	11,01	17,41	13,58	12,05	15,24
	2.007	13,27	13,27	12,03	14,60	10,06	14,68	12,37	17,28	16,12	12,42	10,97	13,99
	2.008	13,48	13,23	12,01	14,54	9,07	12,58	10,53	14,90	17,40	13,20	11,73	14,80
	2.009	12,93	12,38	11,22	13,63	8,14	11,31	9,39	13,51	17,17	12,66	11,25	14,20
	2.010	14,41	13,33	12,15	14,60	8,74	11,35	9,49	13,47	19,42	13,86	12,40	15,44
	2.011	23,48	20,56	19,12	22,08	13,95	17,64	15,32	20,21	31,86	21,67	19,88	23,58
	2.012	21,67	18,18	16,85	19,59	12,45	14,80	12,73	17,10	29,74	19,20	17,55	20,95
ESPAÑA	2.002	13,36	17,26	16,80	17,72	8,51	14,27	13,57	14,99	18,03	18,45	17,86	19,04
	2.003	14,76	18,89	18,42	19,37	9,35	15,59	14,87	16,33	19,98	20,18	19,58	20,80
	2.004	14,48	18,33	17,87	18,79	9,32	15,33	14,63	16,05	19,48	19,41	18,83	20,00
	2.005	15,26	19,11	18,65	19,58	9,85	16,14	15,43	16,88	20,52	20,17	19,58	20,77
	2.006	15,05	18,35	17,90	18,79	9,68	15,43	14,75	16,13	20,29	19,41	18,85	19,99
	2.007	16,55	19,70	19,26	20,16	11,30	17,89	17,18	18,63	21,68	20,17	19,61	20,74
	2.008	16,65	19,34	18,90	19,78	11,22	17,27	16,59	17,97	21,96	19,88	19,34	20,44
	2.009	17,76	19,99	19,56	20,43	11,73	17,57	16,90	18,26	23,65	20,78	20,24	21,34
	2.010	20,35	22,09	21,64	22,54	13,58	19,87	19,16	20,59	26,96	22,76	22,20	23,33
	2.011	20,69	21,54	21,11	21,97	13,84	19,35	18,68	20,04	27,37	22,16	21,62	22,71
	2.012	21,97	22,20	21,77	22,64	14,55	19,78	19,11	20,47	29,18	23,00	22,45	23,55

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 27. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	88,35	94,30	90,76	97,94	100,07	139,02	131,68	146,65	78,04	66,56	62,94	70,34
	2.003	85,33	90,66	87,23	94,20	97,77	133,46	126,39	140,81	74,35	62,82	59,34	66,46
	2.004	89,49	93,65	90,20	97,20	102,64	138,96	131,82	146,38	77,86	64,55	61,06	68,19
	2.005	81,54	84,42	81,17	87,77	93,02	125,59	118,84	132,61	71,37	57,97	54,70	61,38
	2.006	77,94	78,68	75,57	81,89	90,67	118,97	112,51	125,71	66,67	53,31	50,19	56,57
	2.007	75,96	76,25	73,22	79,37	87,50	114,27	108,02	120,78	65,72	51,46	48,45	54,61
	2.008	73,80	73,20	70,27	76,21	82,33	106,52	100,59	112,70	66,21	51,60	48,60	54,73
	2.009	70,64	68,77	65,97	71,66	80,00	102,28	96,54	108,26	62,33	47,57	44,74	50,54
	2.010	67,08	63,35	60,70	66,08	75,95	94,81	89,37	100,49	59,24	43,38	40,72	46,15
	2.011	65,49	59,80	57,25	62,42	74,42	89,59	84,38	95,03	57,65	40,44	37,92	43,07
	2.012	59,34	52,35	49,99	54,78	67,50	79,36	74,49	84,45	52,21	35,57	33,23	38,03
ESPAÑA	2.002	95,12	116,99	115,82	118,16	109,61	162,77	160,55	165,01	81,15	82,80	81,56	84,05
	2.003	95,63	116,69	115,54	117,84	110,54	164,01	161,81	166,25	81,23	81,93	80,71	83,16
	2.004	90,62	109,57	108,47	110,67	103,82	152,82	150,72	154,95	77,84	77,56	76,39	78,74
	2.005	90,04	108,27	107,19	109,35	103,00	151,20	149,13	153,29	77,42	76,28	75,14	77,44
	2.006	83,61	98,45	97,44	99,46	96,83	138,90	136,97	140,86	70,73	68,04	66,98	69,11
	2.007	82,28	95,75	94,77	96,73	95,02	135,63	133,76	137,52	69,83	66,04	65,01	67,08
	2.008	78,13	89,47	88,54	90,40	89,60	126,22	124,45	128,01	66,89	61,90	60,92	62,89
	2.009	76,81	85,93	85,04	86,83	88,60	122,14	120,43	123,87	65,27	58,65	57,71	59,59
	2.010	75,74	82,41	81,55	83,28	87,91	118,17	116,52	119,85	63,86	55,79	54,89	56,69
	2.011	74,54	78,78	77,95	79,62	86,36	112,92	111,34	114,53	63,02	53,24	52,38	54,11
	2.012	74,31	76,66	75,85	77,48	86,63	110,62	109,07	112,19	62,33	51,39	50,56	52,24

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 28. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio (Grupo X de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	117,13	125,76	121,65	129,96	143,07	214,54	205,04	224,35	94,29	80,12	76,15	84,24
	2.003	130,61	139,33	135,06	143,71	150,27	224,56	214,92	234,51	113,26	95,00	90,72	99,43
	2.004	115,07	120,93	116,99	124,96	131,39	193,38	184,56	202,50	100,64	83,14	79,18	87,24
	2.005	135,90	139,85	135,67	144,13	151,55	217,68	208,46	227,20	122,04	98,13	93,89	102,51
	2.006	121,03	121,74	117,88	125,70	128,08	180,10	171,82	188,67	114,79	90,29	86,26	94,46
	2.007	134,45	133,48	129,49	137,57	147,71	202,57	193,98	211,43	122,69	95,70	91,58	99,95
	2.008	140,36	137,33	133,35	141,40	154,01	209,65	201,07	218,50	128,22	97,57	93,50	101,77
	2.009	124,12	118,58	114,94	122,31	132,44	176,07	168,37	184,03	116,74	86,60	82,83	90,50
	2.010	113,98	105,52	102,14	108,99	123,28	157,95	150,81	165,33	105,75	76,68	73,16	80,32
	2.011	121,47	108,45	105,07	111,92	133,90	164,93	157,75	172,34	110,56	77,24	73,76	80,84
	2.012	132,25	113,47	110,05	116,97	135,73	161,16	154,17	168,38	129,21	86,89	83,24	90,66
ESPAÑA	2.002	100,01	126,32	125,09	127,55	121,10	199,75	197,14	202,37	79,69	81,67	80,44	82,92
	2.003	103,81	129,93	128,71	131,17	122,80	201,83	199,24	204,44	85,45	86,36	85,11	87,62
	2.004	91,34	113,02	111,90	114,16	109,90	179,36	176,95	181,80	73,36	73,21	72,07	74,36
	2.005	107,85	132,44	131,23	133,65	126,19	204,48	201,94	207,04	89,99	88,75	87,52	90,00
	2.006	89,07	106,59	105,53	107,66	105,02	165,41	163,19	167,65	73,51	70,57	69,49	71,66
	2.007	97,33	114,07	113,00	115,15	114,32	175,61	173,39	177,84	80,72	75,82	74,72	76,93
	2.008	96,12	110,37	109,33	111,41	111,88	168,95	166,82	171,09	80,68	73,85	72,79	74,92
	2.009	93,35	104,26	103,28	105,25	108,70	159,19	157,18	161,23	78,32	69,54	68,53	70,56
	2.010	86,48	93,51	92,60	94,44	101,92	144,50	142,63	146,40	71,39	61,28	60,35	62,22
	2.011	90,39	94,44	93,53	95,35	106,26	145,47	143,63	147,33	74,91	62,11	61,19	63,04
	2.012	101,22	102,98	102,05	103,91	115,50	153,83	151,97	155,72	87,33	70,19	69,23	71,17

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo

[VOLVER.](#)

Tabla 29. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por neumonía e influenza, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	31,26	33,98	31,85	36,21	36,64	57,20	52,26	62,48	26,53	22,56	20,47	24,80
	2.003	34,94	37,42	35,22	39,73	39,13	60,40	55,37	65,75	31,25	26,10	23,89	28,47
	2.004	30,25	32,04	30,02	34,16	32,83	49,83	45,34	54,64	27,96	23,10	21,04	25,31
	2.005	37,24	38,52	36,34	40,80	39,97	58,45	53,67	63,54	34,82	27,96	25,72	30,34
	2.006	31,69	31,92	29,96	33,98	31,49	44,41	40,34	48,77	31,86	25,00	22,90	27,23
	2.007	36,02	35,87	33,81	38,03	37,68	52,73	48,34	57,39	34,55	26,79	24,64	29,08
	2.008	36,70	35,92	33,90	38,04	40,87	56,15	51,73	60,84	32,99	25,19	23,14	27,38
	2.009	31,34	29,89	28,08	31,79	31,14	41,83	38,10	45,82	31,51	23,29	21,36	25,35
	2.010	24,47	22,62	21,07	24,25	24,51	31,80	28,62	35,23	24,44	17,56	15,91	19,34
	2.011	27,05	24,09	22,51	25,75	28,29	35,11	31,83	38,63	25,96	17,92	16,28	19,68
	2.012	28,72	24,45	22,89	26,10	28,29	33,43	30,29	36,80	29,10	19,43	17,74	21,25
ESPAÑA	2.002	19,82	25,54	24,99	26,11	20,74	35,91	34,79	37,06	18,93	19,47	18,86	20,08
	2.003	19,81	25,12	24,58	25,67	20,60	34,87	33,78	35,98	19,04	19,25	18,66	19,85
	2.004	17,37	21,86	21,36	22,37	18,37	31,32	30,29	32,37	16,39	16,39	15,86	16,94
	2.005	22,57	28,10	27,54	28,67	23,21	39,05	37,93	40,20	21,94	21,67	21,06	22,29
	2.006	17,73	21,46	20,98	21,94	18,71	30,40	29,44	31,39	16,77	16,10	15,59	16,62
	2.007	19,13	22,61	22,13	23,09	20,13	31,90	30,95	32,88	18,14	17,00	16,48	17,52
	2.008	20,16	23,22	22,75	23,70	21,43	33,04	32,10	34,01	18,92	17,26	16,75	17,78
	2.009	19,18	21,43	20,98	21,88	19,59	29,06	28,19	29,94	18,77	16,63	16,14	17,13
	2.010	16,28	17,58	17,19	17,98	16,51	23,82	23,05	24,60	16,07	13,68	13,24	14,12
	2.011	17,93	18,66	18,26	19,06	18,51	25,63	24,86	26,43	17,36	14,28	13,85	14,73
	2.012	20,30	20,55	20,14	20,97	20,68	27,90	27,11	28,72	19,93	15,90	15,45	16,37

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo

[VOLVER](#)

Tabla 30. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, excepto asma, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	31,39	33,18	31,11	35,36	51,61	75,88	70,35	81,73	13,60	11,58	10,10	13,22
	2.003	30,78	32,26	30,23	34,38	48,78	70,20	64,97	75,73	14,89	12,52	11,00	14,19
	2.004	26,38	27,27	25,43	29,20	43,25	61,60	56,76	66,73	11,45	9,62	8,29	11,10
	2.005	28,55	28,89	27,02	30,85	45,39	63,17	58,33	68,28	13,63	11,03	9,64	12,57
	2.006	23,67	23,61	21,93	25,38	36,93	50,09	45,85	54,60	11,92	9,50	8,21	10,93
	2.007	26,10	25,70	23,97	27,52	41,91	56,65	52,19	61,38	12,07	9,53	8,26	10,95
	2.008	26,22	25,76	24,05	27,56	42,18	56,77	52,38	61,42	12,03	9,43	8,17	10,83
	2.009	28,15	27,26	25,51	29,09	45,60	60,92	56,43	65,68	12,66	9,60	8,36	10,98
	2.010	25,39	23,86	22,25	25,55	40,62	51,49	47,47	55,75	11,93	9,15	7,92	10,51
	2.011	27,73	24,98	23,36	26,68	43,23	52,67	48,67	56,91	14,11	10,25	8,97	11,65
	2.012	26,77	23,62	22,05	25,28	40,67	48,31	44,52	52,34	14,61	10,23	8,97	11,62
ESPAÑA	2.002	38,50	47,73	46,98	48,48	60,28	97,71	95,91	99,53	17,51	17,89	17,31	18,47
	2.003	38,36	47,14	46,41	47,88	60,18	97,18	95,41	98,98	17,27	17,43	16,87	18,00
	2.004	34,18	41,52	40,85	42,21	54,01	86,61	84,96	88,29	14,97	14,90	14,39	15,42
	2.005	38,14	45,93	45,23	46,64	59,81	94,72	93,02	96,44	17,04	16,79	16,26	17,34
	2.006	30,67	36,24	35,63	36,86	48,51	75,72	74,24	77,23	13,28	12,73	12,27	13,20
	2.007	32,85	38,10	37,49	38,73	52,01	78,90	77,43	80,39	14,12	13,27	12,82	13,74
	2.008	30,63	35,06	34,48	35,65	48,20	72,35	70,97	73,75	13,42	12,38	11,95	12,83
	2.009	32,30	36,07	35,50	36,66	51,09	74,53	73,16	75,92	13,90	12,44	12,01	12,87
	2.010	31,49	34,16	33,60	34,72	49,73	70,22	68,91	71,54	13,68	11,87	11,46	12,29
	2.011	31,99	33,65	33,11	34,20	50,37	68,77	67,50	70,04	14,08	11,90	11,49	12,32
	2.012	34,20	35,12	34,57	35,67	53,71	71,18	69,92	72,46	15,23	12,46	12,05	12,88

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 31. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por asma, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	1,47	1,55	1,13	2,08	0,42	0,58	0,19	1,31	2,40	2,05	1,46	2,81
	2.003	0,90	0,97	0,64	1,40	0,21	0,22	0,04	0,65	1,52	1,32	0,85	1,96
	2.004	1,15	1,18	0,82	1,63	0,27	0,44	0,11	1,14	1,93	1,60	1,09	2,27
	2.005	1,02	1,03	0,70	1,45	0,20	0,34	0,06	1,00	1,74	1,42	0,94	2,04
	2.006	0,96	0,94	0,63	1,34	0,27	0,35	0,08	0,91	1,57	1,25	0,81	1,84
	2.007	0,69	0,67	0,42	1,02	0,40	0,46	0,16	1,02	0,95	0,78	0,44	1,27
	2.008	0,74	0,74	0,47	1,10	0,07	0,11	0,00	0,62	1,34	1,08	0,68	1,62
	2.009	1,16	1,12	0,79	1,53	0,20	0,26	0,05	0,77	2,02	1,53	1,06	2,14
	2.010	0,89	0,77	0,52	1,11	0,46	0,50	0,20	1,03	1,27	0,92	0,57	1,40
	2.011	1,38	1,24	0,90	1,66	0,53	0,61	0,26	1,21	2,14	1,52	1,06	2,10
	2.012	0,93	0,78	0,52	1,12	0,27	0,29	0,08	0,76	1,51	1,04	0,67	1,54
ESPAÑA	2.002	2,16	2,64	2,47	2,82	1,11	1,56	1,35	1,79	3,17	3,24	3,00	3,50
	2.003	2,12	2,58	2,41	2,75	0,96	1,41	1,21	1,64	3,23	3,24	3,00	3,49
	2.004	2,02	2,44	2,28	2,61	0,91	1,30	1,11	1,51	3,11	3,08	2,85	3,32
	2.005	2,20	2,63	2,47	2,81	0,95	1,35	1,16	1,56	3,42	3,36	3,12	3,61
	2.006	1,64	1,93	1,79	2,08	0,68	0,94	0,79	1,11	2,59	2,50	2,30	2,71
	2.007	1,85	2,15	2,01	2,30	0,69	1,00	0,84	1,17	2,99	2,86	2,65	3,08
	2.008	1,72	1,94	1,80	2,08	0,78	1,06	0,90	1,23	2,63	2,44	2,25	2,64
	2.009	2,09	2,31	2,17	2,46	0,87	1,18	1,02	1,36	3,29	2,98	2,77	3,20
	2.010	2,17	2,35	2,21	2,50	0,87	1,18	1,02	1,35	3,44	3,05	2,84	3,27
	2.011	2,04	2,11	1,98	2,25	0,86	1,14	0,99	1,32	3,19	2,67	2,48	2,87
	2.012	2,07	2,10	1,97	2,23	0,75	0,96	0,82	1,12	3,36	2,76	2,57	2,96

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 32. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por Insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	8,41	9,11	8,03	10,30	8,74	13,03	10,77	15,62	8,12	6,90	5,77	8,19
	2.003	11,24	12,09	10,85	13,43	10,82	16,49	13,93	19,37	11,61	9,77	8,43	11,27
	2.004	11,32	11,96	10,75	13,28	10,35	14,81	12,46	17,45	12,17	10,01	8,68	11,50
	2.005	12,67	13,17	11,90	14,53	12,67	17,77	15,24	20,59	12,67	10,23	8,89	11,72
	2.006	12,52	12,63	11,41	13,95	11,09	16,00	13,56	18,73	13,79	10,88	9,51	12,40
	2.007	13,80	13,79	12,53	15,16	12,54	16,86	14,47	19,53	14,93	11,78	10,35	13,35
	2.008	12,74	12,39	11,21	13,65	11,04	14,88	12,67	17,37	14,25	10,85	9,52	12,32
	2.009	9,01	8,56	7,61	9,60	7,43	9,54	7,84	11,50	10,41	7,59	6,51	8,79
	2.010	11,75	10,93	9,86	12,09	10,63	13,49	11,47	15,76	12,74	9,42	8,19	10,77
	2.011	12,09	10,99	9,92	12,14	12,96	15,75	13,60	18,14	11,33	8,03	6,92	9,26
	2.012	12,48	10,82	9,77	11,95	12,45	14,48	12,45	16,74	12,51	8,74	7,57	10,02
ESPAÑA	2.002	6,52	8,26	7,95	8,59	6,75	10,97	10,37	11,59	6,30	6,44	6,10	6,80
	2.003	7,38	9,31	8,98	9,64	7,20	11,88	11,26	12,53	7,56	7,66	7,29	8,04
	2.004	6,48	8,09	7,79	8,40	6,20	10,14	9,57	10,73	6,75	6,74	6,39	7,09
	2.005	7,64	9,41	9,09	9,74	7,49	12,04	11,43	12,67	7,79	7,68	7,32	8,06
	2.006	6,94	8,30	8,00	8,60	6,58	10,18	9,64	10,74	7,29	6,97	6,63	7,31
	2.007	8,06	9,44	9,14	9,76	7,78	11,77	11,20	12,35	8,33	7,84	7,49	8,20
	2.008	7,56	8,67	8,38	8,97	7,07	10,55	10,03	11,09	8,03	7,36	7,03	7,71
	2.009	5,92	6,60	6,35	6,85	5,32	7,61	7,18	8,06	6,52	5,80	5,51	6,10
	2.010	4,91	5,30	5,08	5,52	4,44	6,21	5,82	6,61	5,36	4,63	4,37	4,89
	2.011	5,04	5,25	5,04	5,47	4,58	6,15	5,77	6,53	5,49	4,57	4,32	4,83
	2.012	5,21	5,30	5,09	5,52	4,50	5,87	5,51	6,24	5,90	4,81	4,55	5,07

(*) Tasa por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 33. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por “otras enfermedades respiratorias”, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	44,59	47,93	45,41	50,56	45,66	67,83	62,55	73,43	43,64	37,02	34,34	39,85
	2.003	52,74	56,60	53,88	59,42	51,33	77,26	71,61	83,21	53,99	45,28	42,34	48,37
	2.004	45,98	48,47	45,99	51,06	44,68	66,71	61,53	72,19	47,12	38,80	36,12	41,63
	2.005	56,43	58,24	55,55	61,03	53,32	77,95	72,42	83,79	59,19	47,49	44,56	50,56
	2.006	52,20	52,63	50,10	55,26	48,29	69,26	64,11	74,71	55,65	43,66	40,87	46,58
	2.007	57,83	57,44	54,83	60,15	55,18	75,87	70,64	81,38	60,19	46,82	43,95	49,82
	2.008	63,96	62,52	59,85	65,29	59,86	81,74	76,41	87,35	67,61	51,01	48,10	54,06
	2.009	54,46	51,76	49,37	54,24	48,08	63,51	58,93	68,35	60,13	44,59	41,89	47,41
	2.010	51,48	47,34	45,09	49,67	47,07	60,68	56,27	65,33	55,38	39,63	37,13	42,24
	2.011	53,21	47,16	44,95	49,46	48,89	60,79	56,44	65,38	57,01	39,53	37,06	42,12
	2.012	63,35	53,79	51,46	56,20	54,05	64,64	60,23	69,29	71,47	47,45	44,79	50,23
ESPAÑA	2.002	33,01	42,14	41,43	42,86	32,21	53,60	52,25	54,98	33,78	34,64	33,84	35,45
	2.003	36,14	45,79	45,06	46,53	33,85	56,48	55,10	57,88	38,35	38,79	37,95	39,64
	2.004	31,29	39,11	38,45	39,79	30,42	50,00	48,72	51,30	32,14	32,11	31,36	32,87
	2.005	37,29	46,36	45,65	47,09	34,73	57,32	55,97	58,70	39,79	39,25	38,43	40,08
	2.006	32,08	38,66	38,02	39,31	30,54	48,16	46,97	49,38	33,58	32,28	31,55	33,02
	2.007	35,44	41,77	41,12	42,42	33,71	52,04	50,82	53,27	37,14	34,85	34,11	35,60
	2.008	36,05	41,48	40,84	42,11	34,40	51,95	50,77	53,15	37,67	34,41	33,69	35,14
	2.009	33,86	37,85	37,26	38,45	31,83	46,81	45,71	47,92	35,84	31,69	31,01	32,38
	2.010	31,62	34,13	33,58	34,69	30,37	43,09	42,06	44,13	32,85	28,06	27,43	28,69
	2.011	33,39	34,77	34,22	35,32	31,95	43,79	42,78	44,81	34,79	28,69	28,07	29,32
	2.012	39,43	39,92	39,34	40,50	35,85	47,92	46,88	48,98	42,92	34,26	33,59	34,94

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 34. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema digestivo (Grupo XI de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	49,10	52,18	49,56	54,90	52,59	69,43	64,38	74,75	46,04	40,18	37,34	43,18
	2.003	50,61	53,47	50,84	56,20	54,43	71,46	66,39	76,80	47,24	40,95	38,10	43,95
	2.004	47,19	49,51	47,00	52,11	51,08	66,76	61,91	71,88	43,75	37,19	34,51	40,02
	2.005	43,92	45,28	42,91	47,75	46,81	61,12	56,51	66,00	41,36	34,20	31,68	36,88
	2.006	46,09	46,88	44,48	49,38	49,52	62,35	57,78	67,17	43,06	35,31	32,74	38,03
	2.007	45,92	46,27	43,91	48,73	48,95	61,90	57,39	66,68	43,24	35,16	32,62	37,85
	2.008	41,67	41,71	39,50	44,02	43,10	54,38	50,22	58,79	40,41	32,42	30,02	34,97
	2.009	44,02	43,13	40,91	45,44	44,63	55,77	51,60	60,18	43,48	33,62	31,22	36,15
	2.010	37,75	36,23	34,22	38,33	39,05	48,56	44,69	52,66	36,60	27,59	25,44	29,87
	2.011	39,64	36,70	34,70	38,79	39,15	46,94	43,19	50,91	40,07	29,35	27,15	31,67
	2.012	39,59	35,43	33,49	37,46	40,01	46,26	42,59	50,16	39,23	27,60	25,49	29,82
ESPAÑA	2.002	45,74	55,56	54,76	56,36	50,36	72,35	70,89	73,83	41,29	42,34	41,45	43,24
	2.003	46,39	56,01	55,23	56,81	51,41	73,55	72,10	75,03	41,54	42,10	41,23	42,99
	2.004	45,16	54,21	53,44	54,98	49,51	70,85	69,44	72,29	40,95	41,12	40,27	41,99
	2.005	44,94	53,51	52,75	54,27	48,93	69,42	68,04	70,82	41,06	40,74	39,90	41,59
	2.006	43,62	51,05	50,33	51,78	47,69	66,58	65,26	67,92	39,65	38,54	37,74	39,36
	2.007	43,44	50,14	49,44	50,85	47,64	65,36	64,08	66,66	39,33	37,59	36,81	38,38
	2.008	42,35	48,14	47,47	48,83	45,29	61,53	60,32	62,77	39,48	37,00	36,24	37,77
	2.009	42,18	47,01	46,35	47,67	45,38	60,41	59,23	61,61	39,04	35,79	35,05	36,54
	2.010	41,01	44,48	43,85	45,12	44,29	57,69	56,55	58,84	37,82	33,63	32,93	34,35
	2.011	41,89	44,28	43,66	44,91	44,90	57,00	55,89	58,13	38,95	33,61	32,92	34,32
	2.012	42,33	43,75	43,13	44,36	45,67	56,81	55,71	57,92	39,08	32,89	32,21	33,58

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 35. 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, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	2,46	2,70	2,13	3,39	1,47	2,44	1,48	3,75	3,32	2,79	2,10	3,64
	2.003	2,07	2,23	1,72	2,85	1,45	2,30	1,40	3,54	2,61	2,20	1,59	2,96
	2.004	2,27	2,43	1,89	3,06	1,23	2,05	1,19	3,27	3,19	2,62	1,96	3,42
	2.005	2,29	2,42	1,90	3,06	1,02	1,39	0,76	2,33	3,42	2,77	2,09	3,59
	2.006	2,68	2,70	2,15	3,35	1,90	2,86	1,88	4,17	3,37	2,68	2,02	3,48
	2.007	2,74	2,76	2,21	3,40	1,68	2,40	1,53	3,56	3,69	2,93	2,24	3,76
	2.008	2,26	2,17	1,70	2,73	1,58	2,24	1,41	3,35	2,86	2,11	1,56	2,80
	2.009	2,33	2,22	1,74	2,78	1,76	2,27	1,48	3,32	2,83	2,18	1,60	2,89
	2.010	2,32	2,14	1,68	2,68	1,17	1,54	0,90	2,44	3,34	2,40	1,82	3,11
	2.011	2,40	2,10	1,66	2,62	0,99	1,25	0,70	2,07	3,64	2,44	1,87	3,13
	2.012	2,30	1,93	1,51	2,43	0,93	1,16	0,63	1,95	3,49	2,27	1,72	2,93
ESPAÑA	2.002	2,44	3,20	3,00	3,40	1,53	2,74	2,44	3,08	3,32	3,40	3,15	3,66
	2.003	2,42	3,13	2,94	3,33	1,53	2,70	2,40	3,03	3,28	3,32	3,08	3,58
	2.004	2,32	2,94	2,76	3,13	1,56	2,66	2,37	2,98	3,05	3,02	2,80	3,26
	2.005	2,54	3,19	3,00	3,39	1,60	2,69	2,40	3,00	3,45	3,39	3,16	3,65
	2.006	2,44	2,96	2,78	3,14	1,63	2,65	2,37	2,95	3,23	3,08	2,86	3,31
	2.007	2,62	3,09	2,92	3,28	1,65	2,57	2,31	2,86	3,57	3,33	3,10	3,56
	2.008	2,63	3,03	2,86	3,21	1,58	2,41	2,16	2,68	3,67	3,32	3,10	3,55
	2.009	2,58	2,89	2,73	3,06	1,70	2,53	2,28	2,80	3,44	3,04	2,84	3,26
	2.010	2,46	2,64	2,49	2,80	1,60	2,31	2,08	2,57	3,29	2,80	2,60	3,00
	2.011	2,50	2,60	2,45	2,76	1,70	2,33	2,10	2,57	3,28	2,72	2,53	2,92
	2.012	2,79	2,83	2,67	2,99	1,71	2,31	2,09	2,56	3,85	3,09	2,89	3,30

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 36. 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, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	5,27	5,75	4,90	6,72	3,43	5,31	3,88	7,09	6,89	5,83	4,80	7,01
	2.003	5,49	5,86	5,01	6,82	3,38	5,13	3,76	6,84	7,36	6,09	5,05	7,28
	2.004	5,60	5,92	5,07	6,87	3,54	5,49	4,06	7,25	7,41	6,13	5,09	7,31
	2.005	5,60	5,80	4,97	6,73	4,00	6,13	4,62	7,97	7,02	5,63	4,65	6,75
	2.006	5,94	6,01	5,18	6,95	3,95	5,64	4,25	7,34	7,71	6,06	5,05	7,21
	2.007	5,89	5,89	5,07	6,80	3,89	5,61	4,22	7,29	7,67	6,13	5,11	7,30
	2.008	5,38	5,26	4,50	6,11	3,29	4,47	3,29	5,92	7,24	5,65	4,69	6,75
	2.009	5,39	5,20	4,46	6,04	3,39	4,68	3,47	6,15	7,17	5,49	4,55	6,56
	2.010	4,74	4,44	3,76	5,20	3,13	4,23	3,11	5,62	6,17	4,58	3,73	5,55
	2.011	4,25	3,74	3,14	4,42	3,29	4,11	3,04	5,44	5,09	3,54	2,83	4,38
	2.012	3,94	3,50	2,91	4,17	2,60	3,03	2,15	4,16	5,12	3,68	2,93	4,55
ESPAÑA	2.002	8,44	11,04	10,67	11,41	5,18	9,30	8,73	9,91	11,59	11,93	11,47	12,42
	2.003	8,43	10,87	10,52	11,24	5,13	9,12	8,55	9,71	11,63	11,78	11,32	12,25
	2.004	8,27	10,54	10,19	10,89	5,08	9,07	8,51	9,66	11,37	11,34	10,89	11,79
	2.005	8,24	10,38	10,04	10,73	5,10	8,96	8,42	9,53	11,29	11,14	10,71	11,59
	2.006	7,58	9,28	8,97	9,60	4,72	7,98	7,48	8,50	10,37	9,96	9,56	10,38
	2.007	7,48	8,95	8,64	9,25	4,80	7,87	7,39	8,37	10,10	9,49	9,11	9,89
	2.008	7,40	8,57	8,28	8,86	4,79	7,53	7,08	8,01	9,97	9,09	8,73	9,47
	2.009	7,46	8,37	8,09	8,65	4,77	7,28	6,84	7,73	10,10	8,97	8,61	9,34
	2.010	7,15	7,71	7,45	7,98	4,49	6,57	6,17	6,99	9,74	8,36	8,02	8,71
	2.011	7,25	7,51	7,26	7,77	4,53	6,28	5,90	6,68	9,89	8,19	7,86	8,54
	2.012	8,05	8,11	7,86	8,38	5,25	7,18	6,77	7,60	10,78	8,68	8,34	9,02

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 37. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema genitourinario (Grupo XIV de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	23,77	25,67	23,83	27,61	24,68	37,63	33,68	41,91	22,96	19,59	17,65	21,69
	2.003	24,09	25,65	23,83	27,56	23,49	35,54	31,75	39,65	24,62	20,68	18,71	22,80
	2.004	23,08	24,47	22,71	26,33	20,64	31,61	28,04	35,50	25,25	21,05	19,07	23,17
	2.005	23,71	24,47	22,74	26,30	23,91	36,19	32,39	40,29	23,53	18,93	17,09	20,91
	2.006	24,50	24,55	22,84	26,36	24,49	34,69	31,10	38,57	24,51	19,24	17,41	21,21
	2.007	26,98	26,90	25,12	28,78	25,34	35,75	32,15	39,64	28,43	22,23	20,26	24,33
	2.008	26,80	26,09	24,37	27,89	27,00	37,60	33,98	41,50	26,63	20,28	18,45	22,25
	2.009	25,43	24,12	22,50	25,83	23,84	32,36	29,08	35,91	26,83	20,15	18,33	22,09
	2.010	25,94	23,66	22,09	25,32	26,14	34,09	30,79	37,64	25,76	18,28	16,61	20,08
	2.011	25,61	22,50	20,99	24,10	23,75	29,76	26,73	33,03	27,23	18,55	16,89	20,32
	2.012	28,54	24,22	22,67	25,86	24,90	29,79	26,82	33,00	31,72	21,19	19,42	23,08
ESPAÑA	2.002	20,18	25,61	25,06	26,17	20,02	34,16	33,07	35,27	20,33	20,78	20,16	21,41
	2.003	21,42	26,99	26,44	27,56	20,51	35,26	34,16	36,38	22,31	22,48	21,84	23,12
	2.004	19,91	24,78	24,25	25,31	19,22	32,69	31,64	33,76	20,58	20,49	19,89	21,10
	2.005	21,91	27,04	26,49	27,59	21,04	35,23	34,16	36,32	22,76	22,43	21,81	23,06
	2.006	21,20	25,48	24,96	26,01	20,15	32,82	31,82	33,84	22,22	21,23	20,64	21,83
	2.007	22,48	26,45	25,93	26,97	21,46	34,37	33,37	35,38	23,48	21,99	21,40	22,59
	2.008	23,01	26,45	25,94	26,96	21,94	33,93	32,97	34,91	24,05	21,96	21,39	22,55
	2.009	23,40	26,17	25,68	26,67	21,87	33,05	32,12	34,00	24,90	22,14	21,57	22,72
	2.010	22,54	24,31	23,85	24,78	21,22	30,82	29,94	31,71	23,82	20,42	19,88	20,97
	2.011	23,56	24,48	24,02	24,95	21,83	30,49	29,64	31,35	25,24	20,83	20,30	21,37
	2.012	25,32	25,56	25,09	26,02	22,97	31,21	30,36	32,07	27,60	22,09	21,56	22,64

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 38. 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, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	2,16	2,90	2,24	3,69	2,38	2,92	2,02	4,07	1,97	2,89	1,98	4,08
	2.003	1,94	2,58	1,97	3,33	2,07	2,52	1,70	3,60	1,82	2,65	1,79	3,78
	2.004	2,40	3,10	2,44	3,89	3,07	3,63	2,65	4,86	1,81	2,54	1,72	3,63
	2.005	1,81	2,29	1,73	2,97	2,03	2,35	1,59	3,36	1,62	2,22	1,47	3,24
	2.006	1,63	2,05	1,53	2,70	2,18	2,51	1,72	3,54	1,14	1,57	0,94	2,44
	2.007	1,92	2,41	1,84	3,09	2,41	2,78	1,94	3,84	1,49	2,02	1,31	2,99
	2.008	1,36	1,68	1,22	2,26	1,38	1,57	0,97	2,40	1,34	1,80	1,14	2,70
	2.009	1,53	1,86	1,38	2,45	1,95	2,18	1,47	3,11	1,16	1,52	0,93	2,35
	2.010	1,74	2,08	1,58	2,70	2,22	2,43	1,68	3,39	1,33	1,72	1,09	2,58
	2.011	1,63	1,93	1,45	2,53	1,71	1,85	1,21	2,72	1,56	2,01	1,33	2,93
	2.012	2,52	2,96	2,35	3,68	3,06	3,29	2,41	4,39	2,04	2,62	1,82	3,64
ESPAÑA	2.002	2,21	2,43	2,28	2,60	2,64	2,78	2,55	3,03	1,79	2,07	1,86	2,29
	2.003	2,10	2,31	2,16	2,47	2,41	2,53	2,32	2,77	1,81	2,08	1,88	2,30
	2.004	2,34	2,58	2,42	2,74	2,72	2,88	2,64	3,12	1,97	2,26	2,05	2,48
	2.005	2,16	2,38	2,23	2,54	2,56	2,71	2,49	2,95	1,76	2,03	1,83	2,24
	2.006	2,05	2,26	2,11	2,41	2,40	2,53	2,32	2,76	1,72	1,97	1,78	2,17
	2.007	2,14	2,35	2,20	2,50	2,37	2,50	2,29	2,72	1,92	2,19	1,99	2,41
	2.008	2,05	2,23	2,09	2,38	2,40	2,52	2,31	2,74	1,71	1,93	1,74	2,13
	2.009	1,94	2,09	1,96	2,23	2,25	2,34	2,14	2,55	1,63	1,83	1,65	2,02
	2.010	1,78	1,91	1,78	2,04	1,94	1,99	1,81	2,18	1,63	1,82	1,64	2,01
	2.011	1,78	1,89	1,77	2,02	2,00	2,03	1,85	2,23	1,57	1,74	1,57	1,93
	2.012	1,77	1,87	1,74	2,00	1,98	2,00	1,82	2,19	1,57	1,73	1,56	1,91

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 39. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Grupo XVII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	2,85	3,58	2,86	4,43	3,29	3,92	2,87	5,22	2,46	3,18	2,25	4,35
	2.003	2,29	2,74	2,13	3,46	2,89	3,39	2,44	4,60	1,76	2,15	1,42	3,11
	2.004	2,49	3,00	2,37	3,75	2,72	3,15	2,25	4,30	2,29	2,81	1,97	3,88
	2.005	2,58	3,04	2,41	3,78	2,98	3,38	2,45	4,54	2,22	2,66	1,86	3,68
	2.006	1,92	2,18	1,66	2,81	2,38	2,74	1,89	3,83	1,51	1,66	1,06	2,47
	2.007	1,76	2,05	1,54	2,67	2,35	2,57	1,79	3,59	1,25	1,57	0,96	2,40
	2.008	1,48	1,72	1,27	2,29	1,45	1,65	1,03	2,51	1,52	1,86	1,20	2,73
	2.009	2,02	2,29	1,77	2,92	1,69	1,81	1,18	2,66	2,31	2,70	1,91	3,68
	2.010	2,54	2,79	2,21	3,46	3,19	3,49	2,57	4,63	1,96	2,18	1,49	3,07
	2.011	1,91	2,16	1,65	2,77	1,71	1,97	1,28	2,89	2,08	2,37	1,65	3,30
	2.012	1,77	1,91	1,44	2,49	1,66	1,84	1,19	2,73	1,86	2,14	1,45	3,05
ESPAÑA	2.002	2,38	2,56	2,40	2,72	2,49	2,60	2,37	2,84	2,28	2,50	2,28	2,73
	2.003	2,44	2,61	2,46	2,78	2,62	2,77	2,54	3,02	2,26	2,47	2,25	2,70
	2.004	2,34	2,53	2,37	2,69	2,65	2,80	2,57	3,04	2,04	2,24	2,03	2,46
	2.005	2,20	2,37	2,23	2,53	2,38	2,52	2,31	2,75	2,03	2,23	2,03	2,44
	2.006	2,11	2,24	2,10	2,39	2,35	2,48	2,26	2,70	1,87	2,02	1,83	2,22
	2.007	1,97	2,10	1,96	2,24	2,18	2,31	2,10	2,52	1,76	1,90	1,71	2,09
	2.008	2,01	2,14	2,00	2,28	2,05	2,15	1,95	2,35	1,97	2,12	1,93	2,32
	2.009	1,92	2,02	1,89	2,16	2,01	2,07	1,88	2,27	1,83	1,96	1,78	2,16
	2.010	2,09	2,19	2,06	2,34	2,17	2,31	2,11	2,52	2,00	2,10	1,91	2,30
	2.011	1,97	2,05	1,92	2,19	2,08	2,16	1,97	2,37	1,86	1,95	1,77	2,15
	2.012	1,76	1,84	1,71	1,97	1,80	1,90	1,72	2,10	1,72	1,79	1,62	1,98

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 40. 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, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	30,84	32,32	30,27	34,46	37,13	45,69	41,71	49,93	25,30	22,58	20,43	24,90
	2.003	31,75	33,15	31,09	35,30	37,00	44,91	41,02	49,06	27,11	23,97	21,77	26,33
	2.004	29,58	30,83	28,86	32,90	33,85	40,46	36,84	44,33	25,79	22,55	20,44	24,82
	2.005	32,94	33,97	31,92	36,12	37,06	45,07	41,23	49,16	29,29	25,11	22,90	27,47
	2.006	33,76	34,36	32,30	36,51	39,93	47,17	43,31	51,26	28,31	23,81	21,68	26,09
	2.007	35,14	35,21	33,16	37,36	39,22	45,97	42,20	49,97	31,52	26,12	23,92	28,48
	2.008	30,85	30,85	28,95	32,84	33,90	40,73	37,19	44,51	28,14	22,67	20,66	24,82
	2.009	32,75	32,33	30,41	34,35	37,00	43,17	39,60	46,96	28,97	23,26	21,22	25,43
	2.010	52,00	50,65	48,24	53,14	60,70	70,46	65,92	75,23	44,32	35,79	33,24	38,47
	2.011	54,32	52,35	49,90	54,88	65,40	75,16	70,48	80,05	44,58	35,94	33,37	38,65
	2.012	54,25	51,15	48,74	53,65	65,50	73,00	68,44	77,77	44,41	34,83	32,32	37,48
ESPAÑA	2.002	24,55	31,59	30,97	32,22	21,70	34,95	33,86	36,06	27,29	28,25	27,53	29,00
	2.003	26,09	33,29	32,66	33,92	22,47	35,64	34,56	36,75	29,60	30,30	29,56	31,06
	2.004	24,51	30,88	30,28	31,48	21,74	34,15	33,10	35,22	27,19	27,49	26,80	28,21
	2.005	25,12	31,26	30,67	31,86	22,31	34,42	33,40	35,47	27,86	27,82	27,13	28,53
	2.006	23,77	28,69	28,14	29,25	21,66	32,21	31,25	33,19	25,84	25,10	24,46	25,76
	2.007	25,11	29,55	29,00	30,10	22,48	32,25	31,33	33,20	27,68	26,17	25,52	26,82
	2.008	25,01	28,72	28,20	29,26	21,95	31,16	30,27	32,08	28,00	25,65	25,03	26,28
	2.009	23,91	26,58	26,09	27,09	23,00	30,91	30,05	31,78	24,80	22,24	21,67	22,82
	2.010	23,13	24,79	24,32	25,27	24,01	30,49	29,67	31,33	22,28	19,52	18,99	20,06
	2.011	22,71	23,75	23,30	24,21	23,17	28,77	27,98	29,57	22,25	18,95	18,44	19,48
	2.012	21,42	21,85	21,42	22,29	21,32	25,98	25,25	26,74	21,51	17,74	17,25	18,24

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 41. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por causas externas de traumatismos y envenenamientos (Grupo XX de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	27,66	27,19	25,36	29,11	39,09	40,28	36,86	43,94	17,60	16,08	14,25	18,07
	2.003	27,97	27,27	25,46	29,17	40,03	41,42	37,94	45,11	17,33	15,91	14,10	17,90
	2.004	31,75	31,51	29,55	33,55	40,80	44,87	41,16	48,82	23,74	21,32	19,23	23,56
	2.005	27,50	27,24	25,44	29,14	36,38	39,82	36,36	43,51	19,63	16,99	15,18	18,96
	2.006	25,81	25,40	23,66	27,23	33,26	36,82	33,48	40,40	19,21	16,40	14,62	18,32
	2.007	25,50	25,06	23,35	26,87	30,37	34,74	31,48	38,24	21,17	17,91	16,07	19,90
	2.008	23,22	22,63	21,03	24,33	28,12	31,02	28,05	34,22	18,86	15,99	14,26	17,87
	2.009	20,00	19,26	17,80	20,81	23,78	26,48	23,75	29,43	16,65	13,64	12,08	15,35
	2.010	17,25	16,32	14,99	17,74	19,36	22,30	19,78	25,06	15,39	11,65	10,26	13,16
	2.011	18,56	16,88	15,54	18,30	20,40	22,52	20,03	25,23	16,94	12,56	11,12	14,12
	2.012	17,64	16,01	14,70	17,41	19,11	21,00	18,60	23,62	16,35	12,23	10,79	13,79
ESPAÑA	2.002	38,46	40,12	39,49	40,76	56,49	61,23	60,05	62,43	21,08	21,27	20,65	21,91
	2.003	39,57	41,33	40,70	41,98	57,43	62,84	61,65	64,05	22,31	22,38	21,74	23,02
	2.004	39,77	41,93	41,29	42,58	56,12	62,80	61,60	64,02	23,92	23,79	23,15	24,45
	2.005	38,71	40,99	40,37	41,63	54,77	61,60	60,42	62,79	23,07	22,82	22,19	23,46
	2.006	36,38	38,34	37,74	38,95	51,16	57,57	56,45	58,70	21,97	21,47	20,87	22,08
	2.007	35,18	36,93	36,35	37,52	48,90	55,01	53,93	56,11	21,78	21,07	20,49	21,67
	2.008	33,25	34,72	34,16	35,28	46,09	51,48	50,46	52,52	20,67	19,76	19,20	20,33
	2.009	31,26	32,59	32,06	33,13	42,61	48,15	47,16	49,15	20,16	18,94	18,40	19,50
	2.010	30,21	31,16	30,64	31,68	40,47	45,61	44,66	46,58	20,18	18,50	17,97	19,04
	2.011	30,45	31,03	30,51	31,54	39,71	44,33	43,41	45,28	21,43	19,14	18,61	19,69
	2.012	29,95	30,10	29,60	30,61	39,53	43,83	42,91	44,76	20,62	18,13	17,62	18,65

(*) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo

[VOLVER](#)

Tabla 42. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012*

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	7,30	6,91	6,02	7,89	11,47	10,84	9,20	12,68	3,63	3,45	2,62	4,46
	2.003	6,20	5,86	5,05	6,76	9,37	8,86	7,37	10,54	3,40	3,21	2,41	4,18
	2.004	4,92	4,69	3,97	5,51	7,42	7,09	5,79	8,58	2,71	2,71	1,96	3,63
	2.005	4,58	4,49	3,78	5,30	7,25	7,09	5,78	8,60	2,22	2,13	1,49	2,95
	2.006	4,28	4,14	3,46	4,92	6,87	6,87	5,56	8,39	1,99	1,93	1,32	2,71
	2.007	4,35	4,27	3,58	5,05	6,24	6,19	4,96	7,62	2,68	2,59	1,88	3,48
	2.008	2,54	2,47	1,96	3,08	3,61	3,47	2,59	4,54	1,58	1,53	1,00	2,24
	2.009	1,65	1,55	1,16	2,03	2,35	2,19	1,52	3,05	1,04	0,99	0,58	1,57
	2.010	1,01	1,00	0,69	1,42	1,56	1,61	1,02	2,42	0,52	0,48	0,21	0,92
	2.011	1,57	1,53	1,13	2,02	2,50	2,51	1,76	3,47	0,75	0,72	0,38	1,24
	2.012	1,06	1,03	0,71	1,44	1,46	1,46	0,90	2,22	0,70	0,65	0,33	1,15
ESPAÑA	2.002	13,27	12,92	12,57	13,27	20,69	20,35	19,71	21,00	6,12	6,03	5,70	6,37
	2.003	13,07	12,64	12,31	12,99	20,45	19,94	19,32	20,57	5,94	5,82	5,50	6,15
	2.004	11,40	11,10	10,79	11,42	17,76	17,48	16,90	18,07	5,24	5,16	4,86	5,47
	2.005	10,36	10,11	9,81	10,41	16,49	16,15	15,60	16,71	4,38	4,33	4,06	4,62
	2.006	9,34	9,10	8,82	9,38	14,71	14,36	13,85	14,88	4,11	4,07	3,81	4,34
	2.007	8,42	8,23	7,97	8,50	13,44	13,17	12,69	13,67	3,52	3,48	3,24	3,73
	2.008	6,59	6,50	6,26	6,73	10,42	10,35	9,92	10,78	2,84	2,83	2,61	3,06
	2.009	5,58	5,55	5,34	5,77	8,76	8,88	8,49	9,29	2,47	2,45	2,26	2,66
	2.010	5,02	5,02	4,81	5,23	7,94	8,05	7,67	8,43	2,17	2,16	1,98	2,36
	2.011	4,53	4,52	4,33	4,72	7,07	7,15	6,80	7,52	2,05	2,02	1,84	2,21
	2.012	4,09	4,10	3,92	4,29	6,40	6,56	6,22	6,91	1,85	1,83	1,66	2,01

(*) Tasas por cien mil, 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 43. Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por suicidio y lesiones autoinfligidas*, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012**

	AÑO	TOTAL				HOMBRES				MUJERES			
		Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)	Tasa bruta	Tasa Ajustada	MIN IC (95,0%)	MAX IC (95,0%)
CIUDAD DE MADRID	2.002	5,04	4,87	4,12	5,71	7,62	7,66	6,24	9,3	2,77	2,63	1,91	3,53
	2.003	5,26	5,04	4,29	5,89	7,58	7,49	6,1	9,09	3,22	3,18	2,38	4,18
	2.004	5,4	5,33	4,55	6,21	8,17	8,74	7,19	10,51	2,95	2,77	2,04	3,67
	2.005	4,33	4,2	3,52	4,98	6,71	7,14	5,75	8,76	2,22	2,13	1,49	2,94
	2.006	3,29	3,16	2,57	3,84	4,83	4,68	3,63	5,93	1,93	1,84	1,25	2,6
	2.007	1,48	1,37	1	1,82	2,15	2,21	1,48	3,15	0,89	0,79	0,44	1,31
	2.008	1,51	1,46	1,08	1,94	2,5	2,46	1,72	3,39	0,64	0,61	0,3	1,09
	2.009	1,59	1,55	1,15	2,04	2,67	2,73	1,94	3,72	0,64	0,64	0,31	1,15
	2.010	1,38	1,33	0,96	1,78	2,35	2,32	1,61	3,23	0,52	0,51	0,23	0,98
	2.011	1,26	1,18	0,84	1,61	2,11	2,03	1,37	2,88	0,52	0,51	0,23	0,97
2.012	1,12	1,07	0,75	1,49	1,93	2,05	1,36	2,96	0,41	0,37	0,14	0,77	
ESPAÑA	2.002	8,14	8,52	8,23	8,82	12,56	14,18	13,6	14,77	3,87	3,94	3,67	4,23
	2.003	8,24	8,56	8,27	8,86	12,78	14,26	13,69	14,84	3,86	3,92	3,65	4,2
	2.004	8,18	8,48	8,19	8,77	12,57	13,94	13,39	14,51	3,93	3,97	3,71	4,25
	2.005	7,78	8,04	7,77	8,32	11,93	13,25	12,71	13,8	3,75	3,76	3,51	4,03
	2.006	7,32	7,52	7,26	7,78	11,47	12,61	12,1	13,14	3,27	3,27	3,03	3,51
	2.007	7,21	7,42	7,16	7,68	11,01	12,26	11,76	12,77	3,5	3,48	3,24	3,73
	2.008	7,52	7,7	7,44	7,96	11,76	12,72	12,22	13,22	3,36	3,37	3,13	3,62
	2.009	7,4	7,56	7,3	7,82	11,62	12,64	12,15	13,14	3,26	3,22	2,99	3,46
	2.010	6,78	6,85	6,61	7,1	10,73	11,49	11,03	11,96	2,93	2,9	2,69	3,13
	2.011	6,8	6,82	6,58	7,06	10,55	11,13	10,68	11,59	3,15	3,1	2,88	3,33
2.012	7,57	7,53	7,28	7,79	11,81	12,37	11,9	12,86	3,44	3,36	3,13	3,6	

(**) Tasas por cien mil, con sus correspondientes IC 95%, según sexo.

[VOLVER](#)

Tabla 44. Frecuencia absoluta y relativa de defunciones según grupo de causas (CIE-10) sobre la totalidad de las mismas para cada año y sexo. Ciudad de Madrid, 2.011 y 2.012

Frecuencia absoluta y relativa sobre la mortalidad por todas las causas para cada año y sexo.	HOMBRES				MUJERES			
	Nº de defunciones		%		Nº de defunciones		%	
	2.011	2.012	2.011	2.012	2.011	2.012	2.011	2.012
I. Enfermedades infecciosas y parasitarias	270	284	2,10	2,21	269	288	1,96	2,01
II. Tumores	4.340	4.477	33,79	34,81	3.240	3.350	23,65	23,35
III. Enfermedades de la sangre, hematopoyéticos y de la inmunidad	36	27	0,28	0,21	57	58	0,42	0,40
IV. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	229	230	1,78	1,79	389	377	2,84	2,63
V. Trastornos mentales y del comportamiento	169	164	1,32	1,28	351	417	2,56	2,91
VI-VIII. Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	445	461	3,46	3,58	776	907	5,66	6,32
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	2.943	2.808	22,91	21,84	4.264	4.251	31,12	29,63
X. Enfermedades del sistema respiratorio	2.035	2.039	15,84	15,86	1.912	2.220	13,96	15,47
XI. Enfermedades del sistema digestivo	595	601	4,63	4,67	693	674	5,06	4,70
XII. Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	15	14	0,12	0,11	63	60	0,46	0,42
XIII. Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	50	39	0,39	0,30	88	88	0,64	0,61
XIV. Enfermedades del sistema genitourinario	361	374	2,81	2,91	471	545	3,44	3,80
XVI. Afecciones originadas en el periodo perinatal	26	46	0,20	0,36	27	35	0,20	0,24
XVII. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	26	25	0,20	0,19	36	32	0,26	0,22
XVIII. Síntomas, signos y hallazgos anormales mal definidos	994	984	7,74	7,65	771	763	5,63	5,32
XX. Causas externas de mortalidad	310	287	2,41	2,23	293	281	2,14	1,96
TOTAL	12.844	12.860	100	100	13.700	14.346	100	100

Primer grupo de causas en % sobre el total de la mortalidad según año y sexo

Segundo grupo de causas en % sobre el total de la mortalidad según año y sexo

Tercer grupo de causas en % sobre el total de la mortalidad según año y sexo

[VOLVER](#)

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Esperanza de Vida al Nacer, España y la ciudad de Madrid, serie 2.005 a 2.013	17
Tabla 2. Esperanza de vida a los 65 años España y ciudad de Madrid. 2.005-2.013.	19
Tabla 3. Esperanza de vida al nacer y a los 65 años, 2.013. Distritos de la ciudad de Madrid.	20
Tabla 4. 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, 2.012.	27
Tabla 5. Esperanza de vida en buena salud autopercebida al nacimiento y a los 65 años, según sexo. Ciudad de Madrid, 2.005 y 2.013.	29
Tabla 6. Tasas ajustadas de mortalidad general, España y ciudad de Madrid, según sexos, 2.002 a 2.013. Tasas por cien mil.	31
Tabla 7. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por todas las causas según año y sexo en el periodo 2.002-2.013, ciudad de Madrid (España=100)	34
Tabla 8. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias, España y ciudad de Madrid, según sexos, 2.002 a 2.012. Tasas por cien mil.	35
Tabla 9. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades infecciosas y parasitarias, según año y sexo en el periodo 2.002-2.012, de la Ciudad de Madrid (España=100)	37
Tabla 10. Tasas ajustadas de mortalidad por SIDA, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.	38
Tabla 11. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por SIDA según año y sexo en el periodo 2002-2012, de la Ciudad de Madrid (España=100)	40
Tabla 12. Tasas ajustadas de mortalidad por tumores, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	42
Tabla 13. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por tumores (Grupo II de la CIE-10) según año y sexo en el periodo 2.002-2.012. Ciudad de Madrid (España=100)	44
Tabla 14. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de estómago, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.	45
Tabla 15. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de estómago según año y sexo en el periodo 2.002-2.012, ciudad de Madrid (España=100)	47
Tabla 16. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de colon, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.	48
Tabla 17. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de colon según año y sexo en el periodo 2.002 a 2.012, ciudad de Madrid (España=100)	50
Tabla 18. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de mama, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	51
Tabla 19. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por cáncer de mama en mujeres según año en el periodo 2.002-2.012, ciudad de Madrid (España=100)	52
Tabla 20. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de próstata, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012. Hombres. Tasas por cien mil.	53
Tabla 21. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de próstata según año en el periodo 2.002-2.012. Hombres, ciudad de Madrid (España=100)	55
Tabla 22. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de vejiga, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.	56
Tabla 23 Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por cáncer de vejiga según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	57
Tabla 24. Tasas Ajustadas de Mortalidad por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	58
Tabla 25. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por cáncer de pulmón según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	60
Tabla 26. Tasas ajustadas de mortalidad por leucemia, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	62
Tabla 27. Tasas truncadas de mortalidad por leucemia en menores de 15 años, España y ciudad de Madrid, de 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por 100.000	63
Tabla 28. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por leucemia según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	63

Tabla 29. Tasas ajustadas de mortalidad por melanoma, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	64
Tabla 30. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por melanoma según año en el periodo 2.002-2.012 según sexo, de la ciudad de Madrid (España=100)	65
Tabla 31. 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, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	66
Tabla 32. 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 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).....	66
Tabla 33. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	68
Tabla 34. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas (Grupo IV de la CIE-10) según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	69
Tabla 35. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades mentales y del comportamiento, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	71
Tabla 36 Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por trastornos mentales y del comportamiento (Grupo V de la CIE-10) según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	73
Tabla 37. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	74
Tabla 38. 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 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	76
Tabla 39. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.	78
Tabla 40. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedad de Alzheimer según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	79
Tabla 41. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio (Grupo IX de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	81
Tabla 42. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema circulatorio (Grupo IX de la CIE-10) según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100).....	82
Tabla 43. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	84
Tabla 44. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades cerebrovasculares según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100))	85
Tabla 45. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	87
Tabla 46. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades hipertensivas según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	88
Tabla 47. Tasas ajustadas de mortalidad por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	90
Tabla 48. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	92
Tabla 49. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	93
Tabla 50. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema respiratorio según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	95
Tabla 51. Tasas ajustadas de mortalidad por neumonía e influenza (gripe), España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	97
Tabla 52. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por influenza (gripe) y neumonía según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	98
Tabla 53. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, excepto asma, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	100
Tabla 54. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma) según año en el periodo 2.002-2.012 por sexo, ciudad de Madrid (España=100)	101

Tabla 55. Tasas ajustadas de mortalidad por asma, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.	103
Tabla 56. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por asma (Grupo X de la CIE-10), según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	105
Tabla 57. Tasas ajustadas de mortalidad por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.	106
Tabla 58. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por insuficiencia respiratoria según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	108
Tabla 59. Tasas ajustadas de mortalidad por “otras enfermedades respiratorias”, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.	110
Tabla 60. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por “otras enfermedades del sistema respiratorio” según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	112
Tabla 61. Tasas Ajustadas de Mortalidad por Enfermedades del Sistema digestivo de España y de la ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexos. Tasas por cien mil.....	113
Tabla 62. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema digestivo (Grupo XI de la CIE-10) según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	115
Tabla 63. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo (Grupo XII de la CIE-10), España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	116
Tabla 64. 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 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	117
Tabla 65. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema osteomuscular y el tejido conjuntivo (Grupo XIII de la CIE-10) España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	118
Tabla 66. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema osteomuscular y el tejido conjuntivo (Grupo XIII de la CIE-10) según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	119
Tabla 67. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema genitourinario, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	121
Tabla 68. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por enfermedades del sistema genitourinario según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	122
Tabla 69. Tasas ajustadas de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	124
Tabla 70. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	125
Tabla 71. Tasas ajustadas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	126
Tabla 72. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	127
Tabla 73. . Tasas ajustadas de mortalidad por síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo Tasas por cien mil..	128
Tabla 74. 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 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	129
Tabla 75. Tasas ajustadas de mortalidad por causas externas de traumatismos y envenenamientos .España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	130
Tabla 76. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por causas externas de traumatismos y envenenamientos, según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	131
Tabla 77. Tasas ajustadas de mortalidad por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	132
Tabla 78. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por accidentes de tráfico de vehículos a motor según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	134
Tabla 79. Tasas ajustadas de mortalidad por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012, según sexo. Tasas por cien mil.	136
Tabla 80. Razón de tasas de mortalidad estandarizada (RTME) por suicidio y lesiones autoinfligidas según año en el periodo 2.002-2.012 y sexo, ciudad de Madrid (España=100)	137
Tabla 81. Razón de Mortalidad Materna por 100.000 NV, España y ciudad de Madrid, según año, en el periodo 2.002 a 2.012	138

Tabla 82. Tasa de Mortalidad Materna por 100.000 mujeres en edad fértil, España y ciudad de Madrid según año, 2.002 a 2.012	139
Tabla 83. Tasas de mortalidad bruta y ajustada por edades según causas. Tabla comparativa España vs ciudad Madrid, año 2.012. Tasas por cien mil.....	142
Tabla 84. Tasas brutas y ajustadas, con sus IC 95%, de mortalidad general (por todas las causas). Distritos de la ciudad de Madrid. Quinquenio 2.009-2.013. Hombres.....	147
Tabla 85. Tasas brutas y ajustadas, con sus IC 95%, de mortalidad general (por todas las causas). Distritos de la ciudad de Madrid. Quinquenio 2.009-2.013. Mujeres	149
Tabla 86. 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. 2.010 a 2.013. Hombres	151
Tabla 87. 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. 2.010 a 2.013. Mujeres.....	152

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfica 1. Esperanza de vida al nacer de la ciudad de Madrid y de España, ambos sexos. 2.005 a 2.013, por año.	18
Gráfica 2. Esperanza de vida al nacer de la ciudad de Madrid y de España, hombres. 2.005 a 2.013, por año....	18
Gráfica 3. Esperanza de vida al nacer de la ciudad de Madrid y de España, mujeres. 2.005 a 2.013, por año.	18
Gráfica 4 Esperanza de vida al nacer en la ciudad de Madrid por sexo, 2.005 a 2.013: brecha de género.	18
Gráfica 5. Esperanza media de vida al nacer en los distritos de la ciudad de Madrid, según sexo en 2.013, ordenada por la de mujeres. Años de edad.	19
Gráfica 6. Brecha de género en esperanza de vida al nacer, 2.013, distritos de la ciudad de Madrid.	20
Gráfica 7. Evolución de la esperanza media de vida al nacer en los distritos de la ciudad de Madrid, ambos sexos. Variación 2.004-2.013 (años de edad).	23
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, 2.009. Hombres.	25
Gráfica 10. Correlación entre esperanza de vida al nacer (años) y renta per cápita (€). Distritos de la ciudad de Madrid, 2.009. Mujeres.	25
Gráfica 11. <i>Esperanza</i> de vida según limitación crónica a la actividad habitual por edades. Hombres. Ciudad de Madrid 2.012.	26
Gráfica 12. Esperanza de vida según limitación crónica a la actividad habitual por edades. Mujeres. Ciudad de Madrid 2.012.	27
Gráfica 13. Esperanza de vida al nacer en buena y mala salud según sexo. Ciudad de Madrid y España 2.012..	28
Gráfica 14. Esperanza de vida a los 65 años en buena y mala salud, según sexo. Ciudad de Madrid y España 2.012.	28
Gráfica 15. Tasas ajustadas de mortalidad general, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.013. Hombres	32
Gráfica 16. Tasas ajustadas de mortalidad general, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.013. Mujeres	32
Gráfica 17. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por todas las causas. España y Madrid. Evolución años 2.003 a 2.013. Hombres	33
Gráfica 18. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por todas las causas. España y Madrid. Evolución años 2.003 a 2.013. Mujeres	33
Gráfica 19. Razón de tasas estandarizadas de mortalidad (RTME) general. Ciudad de Madrid, 2.002 a 2.013. Hombres (España = 100)	34
Gráfica 20. Razón de tasas estandarizadas de mortalidad (RTME) general. Ciudad de Madrid, 2.002 a 2.013. Mujeres (España = 100)	34
Gráfica 21. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Hombres.	36
Gráfica 22. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Mujeres.	36
Gráfica 23 Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Hombres.	36
Gráfica 24 Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades infecciosas y parasitarias. España y Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Mujeres.	37
Gráfica 25. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades infecciosas y parasitarias en la ciudad de Madrid. Hombres 2.002 a 2.012 (España=100).	37
Gráfica 26. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades infecciosas y parasitarias en la ciudad de Madrid. Mujeres 2.002 a 2.012 (España=100)	38
Gráfica 27. Tasas ajustadas de mortalidad por SIDA. España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres	39
Gráfica 28 Tasas ajustadas de mortalidad por SIDA. España y ciudad. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres	39
Gráfica 29. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por SIDA. España y Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Hombres	40
Gráfica 30. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por SIDA. España y Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Mujeres	40

Gráfica 31. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por SIDA, ciudad de Madrid. Hombres 2.002 a 2.012 (España=100)	41
Gráfica 32. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por SIDA, ciudad de Madrid. Mujeres 2.002 a 2.012 (España=100)	41
Gráfica 33. Tasas ajustadas de mortalidad por tumores, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Hombres.	42
Gráfica 34. Tasas ajustadas de mortalidad por tumores, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Mujeres.	43
Gráfica 35. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por tumores. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012. Hombres.	43
Gráfica 36. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por tumores, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Mujeres.	43
Gráfica 37. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por tumores, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. Hombres (España=100)	44
Gráfica 38. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por tumores, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. Mujeres (España=100)	44
Gráfica 39. Tasas estandarizadas de mortalidad por cáncer de estómago, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Hombres.	46
Gráfica 40. Tasas estandarizadas de mortalidad por cáncer de estómago, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Mujeres.	46
Gráfica 41. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de estómago. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012. Hombres.	46
Gráfica 42. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de estómago. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012. Mujeres.	47
Gráfica 43. Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de colon, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Hombres.	48
Gráfica 44. Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de colon, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002 a 2.012. Mujeres.	49
Gráfica 45. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de colon. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012. Hombres.	49
Gráfica 46. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de colon. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012. Mujeres.	49
Gráfica 47. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de colon, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. Hombres (España=100)	50
Gráfica 48. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de colon ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. Mujeres (España=100)	50
Gráfica 49. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de mama en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012	52
Gráfica 50. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de mama en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012.	52
Gráfica 51. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de próstata en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012	54
Gráfica 52. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de próstata en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012.	54
Gráfica 53. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de próstata en hombres, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. (España=100)	54
Gráfica 54. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de vejiga en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012	55
Gráfica 55. Tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de vejiga en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012	56
Gráfica 56. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de vejiga en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012.	57
Gráfica 57. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de vejiga en hombres, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. (España=100)	57
Gráfica 58. Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012.	59
Gráfica 59. Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012.	59

Gráfica 60. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012.	59
Gráfica 61. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución 2.002 a 2.012.	60
Gráfica 62. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en hombres, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. (España=100).....	61
Gráfica 63. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón en mujeres, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. (España=100).....	61
Gráfica 64. Tasas ajustadas de mortalidad por leucemia en hombres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012.	61
Gráfica 65. Tasas ajustadas de mortalidad por leucemia en mujeres. España y ciudad de Madrid, evolución de 2.002 a 2.012.	62
Gráfica 66. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por leucemia en hombres, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. (España=100).....	63
Gráfica 67. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por leucemia en mujeres, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. (España=100).....	64
Gráfica 68. 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 2.002-2.012 Hombres.	65
Gráfica 69 .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 2002-2.012. Hombres.....	67
Gráfica 70. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	67
Gráfica 71, Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	68
Gráfica 72. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	69
Gráfica 73. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas .España/Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	69
Gráfica 74. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas, ciudad de Madrid. Hombres, periodo 2.002 a 2.012 (España = 100).....	70
Gráfica 75. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas, ciudad de Madrid. Mujeres, periodo 2.002 a 2.012 (España = 100).....	70
Gráfica 76. Tasas ajustadas de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	71
Gráfica 77. Tasas ajustadas de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	72
Gráfica 78. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por trastornos mentales y del comportamiento, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	72
Gráfica 79. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por trastornos mentales y del comportamiento, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	72
Gráfica 80. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por trastornos mentales y del comportamiento, ciudad de Madrid. Hombres, periodo 2.002 a 2.012 (España = 100).....	73
Gráfica 81. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por trastornos mentales y del comportamiento, ciudad de Madrid. Mujeres, periodo 2.002 a 2.012 (España = 100).....	73
Gráfica 82. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España/Madrid, evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	75
Gráfica 83. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España/Madrid, evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	75
Gráfica 84. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España/Madrid, Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	75
Gráfica 85 Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. España/Madrid, Evolución años 2002-2.012. Mujeres.....	76
Gráfica 86. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, ciudad de Madrid. Hombres, periodo 2.002 a 2.012 (España = 100).....	76
Gráfica 87. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, ciudad de Madrid. Mujeres, periodo 2.002 a 2.012 (España = 100).....	77

Gráfica 88 Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres	77
Gráfica 89 Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	77
Gráfica 90. Tasas estandarizadas de mortalidad e IC 95% por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres	78
Gráfica 91 Tasas estandarizadas de mortalidad e IC 95% por enfermedad de Alzheimer, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	79
Gráfica 92 Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedad de Alzheimer, ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012. Hombres (España=100)	79
Gráfica 93 Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedad de Alzheimer, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. Mujeres (España=100))	80
Gráfica 94. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres	80
Gráfica 95. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	80
Gráfica 96. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres	81
Gráfica 97. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema circulatorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	82
Gráfica 98. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema circulatorio. Hombres de la ciudad de Madrid. Periodo 2.002 a 2.012 (España = 100)	82
Gráfica 99. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema circulatorio. Mujeres de la ciudad de Madrid. Periodo 2.002 a 2.012 (España = 100)	83
Gráfica 100. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	83
Gráfica 101. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres	83
Gráfica 102. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.	84
Gráfica 103. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades cerebrovasculares, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	85
Gráfica 104. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades cerebrovasculares en la ciudad de Madrid. Hombres. Periodo 2.002/2.012 (España = 100)	85
Gráfica 105. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades cerebrovasculares en la ciudad de Madrid. Mujeres. Periodo 2.002/2.012 (España = 100).....	86
Gráfica 106. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Hombres.....	86
Gráfica 107. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Mujeres	87
Gráfica 108. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres	88
Gráfica 109. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades hipertensivas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Mujeres.....	88
Gráfica 110. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades hipertensivas, ciudad de Madrid, 2.002 a 2.012. Hombres (España=100)	89
Gráfica 111. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades hipertensivas, ciudad de Madrid 2.002 a 2.012. Mujeres (España=100)	89
Gráfica 112. Tasas ajustadas de mortalidad por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres	90
Gráfica 113. Tasas ajustadas de mortalidad por infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas del corazón, España y ciudad de Madrid. Evolución 2.002-2012. Mujeres	91
Gráfica 114. 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 2.002-2012. Hombres	91
Gráfica 115. 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 2.002-2012. Mujeres.....	91
Gráfica 116. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por infarto agudo de miocardio y enfermedades isquémicas del corazón, ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)	92

Gráfica 117. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por infarto agudo de miocardio y enfermedades y enfermedades isquémicas del corazón de la ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (España=100).....	92
Gráfica 118. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Hombres.....	94
Gráfica 119. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Mujeres.....	94
Gráfica 120. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	94
Gráfica 121. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema respiratorio, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	95
Gráfica 122. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema respiratorio, ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100).....	95
Gráfica 123. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema respiratorio, ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (España=100).....	96
Gráfica 124. Tasas ajustadas de mortalidad por influenza (gripe) y neumonía, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	96
Gráfica 125. Tasas ajustadas de mortalidad por influenza (gripe) y neumonía, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	96
Gráfica 126. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por influenza (gripe) y neumonía, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	97
Gráfica 127. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por influenza (gripe) y neumonía, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	98
Gráfica 128. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por influenza (gripe) y neumonía, ciudad de Madrid. Hombres 2.002 a 2.012 (España=100).....	98
Gráfica 129. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por influenza (gripe) y neumonía, ciudad de Madrid. Mujeres 2.002 a 2.012 (España=100).....	99
Gráfica 130. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Hombres.....	99
Gráfica 131. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Mujeres.....	99
Gráfica 132. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Hombres.....	101
Gráfica 133. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2012. Mujeres.....	101
Gráfica 134. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100).....	102
Gráfica 135. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma), ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (España=100).....	102
Gráfica 136. Tasas ajustadas de mortalidad por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	103
Gráfica 137. Tasas ajustadas de mortalidad por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	104
Gráfica 138. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	104
Gráfica 139. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por asma, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	104
Gráfica 140. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por asma, ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100).....	105
Gráfica 141. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por asma, ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (España=100).....	105
Gráfica 142. Tasas ajustadas de mortalidad por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	107
Gráfica 143. Tasas ajustadas de mortalidad por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	107
Gráfica 144. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	107

Gráfica 145. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por insuficiencia respiratoria, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres	108
Gráfica 146. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por insuficiencia respiratoria, ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)	108
Gráfica 147. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por insuficiencia respiratoria, ciudad de Madrid. Mujeres 2.002 a 2.012 (España=100)	109
Gráfica 148. Tasas ajustadas de mortalidad por “otras enfermedades del sistema respiratorio”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres	110
Gráfica 149. Tasas ajustadas de mortalidad por “otras enfermedades del sistema respiratorio”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	111
Gráfica 150. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por “otras enfermedades del sistema respiratorio”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres	111
Gráfica 151. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por “otras enfermedades del sistema respiratorio”, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.	111
Gráfica 152. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por “otras enfermedades del sistema respiratorio”, ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)	112
Gráfica 153. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por “otras enfermedades del sistema respiratorio”, ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (España=100)	112
Gráfica 154. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema digestivo, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres	114
Gráfica 155. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema digestivo, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres	114
Gráfica 156. 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 2.002-2.012. Hombres	114
Gráfica 157. Tasas estandarizadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema digestivo (Grupo XI de la CIE-10), España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	115
Gráfica 158. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema digestivo (Grupo XI de la CIE-10), ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)	115
Gráfica 159. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema digestivo (Grupo XI de la CIE-10), ciudad de Madrid. Mujeres 2.002 a 2.012 (España=100).....	116
Gráfica 160. 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 2.002-2.012. Hombres	117
Gráfica 161. 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 2.002-2.012. Mujeres..	118
Gráfica 162. 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 2.002-2.012. Hombres	119
Gráfica 163. 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 2.002-2012. Mujeres...	119
Gráfica 164. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema osteomuscular y el tejido conjuntivo de la ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)	120
Gráfica 165. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema osteomuscular y el tejido conjuntivo, ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (España=100)	120
Gráfica 166. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema genitourinario, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	121
Gráfica 167. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por enfermedades del sistema genitourinario, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres	122
Gráfica 168. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema genitourinario, ciudad de Madrid. Hombres 2.002 a 2.012 (España=100)	122
Gráfica 169. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por enfermedades del sistema genitourinario, ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (España=100)	123
Gráfica 170. Tasas ajustadas de mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.	123
Gráfica 171. Tasas ajustadas de mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	124
Gráfica 172. Tasas ajustadas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres	125
Gráfica 173. Tasas ajustadas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	126

Gráfica 174. 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 2.002-2.012. Hombres	127
Gráfica 175. 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 2.002-2.012. Mujeres.....	128
Gráfica 176. Tasas ajustadas de mortalidad por causas externas de mortalidad, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	129
Gráfica 177. Tasas estandarizadas de mortalidad por causas externas de mortalidad, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012 Mujeres.....	130
Gráfica 178. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por causas externas de mortalidad, ciudad de Madrid. Hombres 2.002 a 2.012 (España=100)	131
Gráfica 179. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por causas externas de mortalidad, ciudad de Madrid. Mujeres 2.002 a 2.012 (España=100)	131
Gráfica 180. Tasas ajustadas de mortalidad por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres	133
Gráfica 181. Tasas ajustadas de mortalidad por accidentes de tráfico de vehículos a motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres.....	133
Gráfica 182. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por accidentes de tráfico de vehículos de motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	133
Gráfica 183. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por accidentes de tráfico de vehículos de motor, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres	134
Gráfica 184. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por accidentes de tráfico de vehículos a motor de la ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100).....	134
Gráfica 185. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por accidentes de tráfico de vehículos a motor, ciudad de Madrid. Mujeres 2.002 a 2.012 (España=100).	135
Gráfica 186. Tasas ajustadas de mortalidad por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres.....	135
Gráfica 187. Tasas ajustadas de mortalidad por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres	135
Gráfica 188. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por suicidio y lesiones autoinfligidas, España y ciudad de Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Hombres	136
Gráfica 189. Tasas ajustadas de mortalidad e IC 95% por suicidio y lesiones autoinfligidas.España/Madrid. Evolución años 2.002-2.012. Mujeres	137
Gráfica 190. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por suicidio y lesiones autoinfligidas, ciudad de Madrid. Hombres, 2.002 a 2.012 (España=100)	137
Gráfica 191. Razón de tasas de mortalidad estandarizadas (RTME) por suicidio y lesiones autoinfligidas, ciudad de Madrid. Mujeres, 2.002 a 2.012 (España=100)	138
Gráfica 192. Mortalidad proporcional en hombres por causas (Grandes grupos de la CIE 10). Ciudad de Madrid, año 2.012.....	144
Gráfica 193. Mortalidad proporcional en mujeres por causas (Grandes grupos de la CIE-10).Ciudad de Madrid año 2012.....	144
Gráfica 194. Mortalidad proporcional por grandes grupos de la CIE 10 según edades. Hombres. Ciudad de Madrid. Año 2.012.....	145
Gráfica 195. Mortalidad proporcional por grandes grupos de la CIE 10 según edades. Mujeres. Ciudad de Madrid. Año 2.012.....	146
Gráfica 196. Evolución del número de defunciones clasificadas como “paro cardíaco, muerte sin asistencia y otra causa desconocida de mortalidad” en la ciudad de Madrid, de 2.007 a 2.012 según edad y sexo.	146
Gráfica 197. TAM por todas las causas en los distritos de la ciudad de Madrid y sus IC 95%. Quinquenio 2.009-2.013. Hombres Tasas por cien mil.....	148
Gráfica 198. TAM por todas las causas en los distritos de la ciudad de Madrid y sus IC 95%. Quinquenio 2.009-2.013. Mujeres Tasas por cien mil.	150
Gráfica 199. Tasas ajustadas e IC 95% de mortalidad general según clúster de distritos de la ciudad de Madrid según nivel de desarrollo. 2.010 a 2.013. Hombres	152
Gráfica 200. Tasas ajustadas e IC 95% de mortalidad general según clúster de distritos de la ciudad de Madrid según nivel de desarrollo. 2.010 a 2.013. Mujeres.....	153
Gráfica 201 Gráfica de dispersión y coeficiente de determinación entre la renta per cápita en € (2011) y la mortalidad de hombres en TAM por 100.000 (2010-2013), distritos de la ciudad de Madrid	156
Gráfica 202 Gráfica de dispersión y coeficiente de determinación entre la renta per cápita en € (2011) y la mortalidad de mujeres en TAM por 100.000 (2010-2013), distritos de la ciudad de Madrid.....	156

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Esperanza media de vida al nacer, distritos de la ciudad de Madrid. 2.013, hombres.	21
Figura 2. Esperanza media de vida al nacer, distritos de la ciudad de Madrid. 2.013, mujeres.....	22
Figura 3. Tasa ajustada de mortalidad de los distritos de la ciudad de Madrid para el quinquenio 2.009-2.013. Hombres	148
Figura 4. Tasa ajustada de mortalidad de los distritos de la ciudad de Madrid para el quinquenio 2.009-2.013. Mujeres	150
Figura 5 Tasas ajustadas de mortalidad por clúster de distritos agrupados según nivel de desarrollo, ciudad de Madrid, 2.013. Hombres	153
Figura 6. Tasas ajustadas de mortalidad por clúster de distritos agrupados según nivel de desarrollo, ciudad de Madrid, 2.013. Mujeres	154

ABREVIATURAS

A.G.	Área de Gobierno	IC	Intervalo de Confianza
Ayto.	Ayuntamiento	IECM	Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid
CIE	Clasificación Internacional de Enfermedades	INE	Instituto Nacional de Estadística
CM	Comunidad de Madrid	Mº	Ministerio
CMBD	Conjunto Mínimo Básico de Datos	MS	Madrid Salud
DALY	Años de Vida perdidos ajustados a discapacidad (<i>Disability Adjusted Life year</i>)	O.A./OO.AA.	Organismos/-s Autónomo/s
DSS	Desigualdades Sociales en Salud	OMS	Organización Mundial de la Salud
DT	Desviación Típica	TAM	Tasa/s Ajustada/s de Mortalidad
ENS	Encuesta Nacional de Salud		
EPIDAT	Programa Estadístico	TME	Tasa de Mortalidad Estandarizadas
EPOC	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	TMM	Tasa de Mortalidad Materna
ESCM	Encuesta de Salud de la ciudad de Madrid		
EVBS	Esperanza de Vida en Buena Salud	VISRAM	Sistema de Vigilancia de Riesgos Ambientales en salud
GBD	Carga Global de Enfermedad (<i>Global Burden Of Disease</i>)	WHO	<i>World Health Organization</i>
IAM	Infarto Agudo de Miocardio		

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 13 de mayo 2015]. Disponible en: <http://goo.gl/CY2QVg>
- ³ Madrid.es | Demografía y Población, Movimiento natural de la población, series INE [Internet]. 2015 [Citado 13 de mayo 2015]. Disponible en: <http://goo.gl/prTi1S>
- ⁴ Madrid.es | Demografía y Población, cifras de población, características de la Población a 1 de enero clasificada por Distrito y Sexo, según Edad (año a año). [Internet] [Citado 13 de mayo 2015]. Disponible en: <http://goo.gl/wYrYkh>
- ⁵ Madrid.es | Demografía y Población, esperanzas de vida [Internet]. 2015 [Citado 13 de mayo 2015]. Disponible en: <http://goo.gl/71SxMb>
- ⁶ Sullivan DF. A single index of mortality and morbidity. HSMHA Health Rep. 1971; 86(4):347-54.
- ⁷ 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.
- ⁸ Ine.es | Esperanza de vida en buena salud, definiciones. [Internet]. [Citado 14 de mayo 2015]. Disponible en: <http://goo.gl/GLIJ6u>
- ⁹ Madrid.es | Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid [Internet]. 2.008 [Citado 14 de mayo 2015]. Disponible en: <http://goo.gl/QMnQGV>
- ¹⁰ Ec.europa.eu | Eurostat- Healthy Life Years (HLY). [Internet]. [Citado 14 de mayo 2015]. Disponible en: <http://goo.gl/eCWgVK>
- ¹¹ Msssi.gob.es | La Esperanza de Vida Libre de Incapacidad: un indicador estructural [Internet]. Citado 14 de mayo 2015]. Disponible en: <http://goo.gl/bgdFwT>
- ¹² Ine.es | Encuesta Nacional de Salud 2011-2012 [Internet]. 2015 [Citado 14 mayo 2015]. Disponible en: <http://goo.gl/U8XWdB>
- ¹³ Ec.europa.eu | Eurostat Metodología. Anexos [Internet]. [Citado el 10 de septiembre de 2014]. Disponible en: <http://goo.gl/GE9Srb>
- ¹⁴ Eurostat | Revision of the European Standard Population Report of Eurostat's task force, 2013 edition: [Internet]. [Citado el 10 de septiembre de 2014]. Disponible en: <http://goo.gl/6hn5En>
- ¹⁵ Silva Ayçagüer LC. Cultura estadística e investigación científica en el campo de la salud: una mirada crítica, pags 145-147. Madrid. Díaz de Santos. 1997.
- ¹⁶ Ec.europa.eu | Eurostat Population and social conditions, Health [Internet]. [Citado el 26 de mayo de 2015]. Disponible en: <http://ec.europa.eu/eurostat/data/database>
- ¹⁷ Ine.es | "sociedad", "salud", "defunciones por causas de muerte [Internet]. [Citado 25 de mayo 2015]. Disponible en: <http://goo.gl/sQgOc>

- ¹⁸ Ine.es | Evolución de la población de España entre los Censos de 2001 y 2011 [Internet]. [Citado 25 de mayo 2015]. Disponible en: <http://goo.gl/PEHGE3>
- ¹⁹ Ine.es | Cifras de Población y Censos Demográficos. [Internet] [Restaurado el 15 de mayo de 2015]. Disponible en: http://www.ine.es/inebaseDYN/cp30321/cp_inicio.htm
- ²⁰ Ine.es | Cifras Oficiales de Población de los Municipios Españoles: Revisión del Padrón Municipal. [Internet] [Restaurado el 15 de mayo de 2015]. Disponible en: <http://goo.gl/oIzll1>
- ²¹ WHO.int | Trends in Maternal Mortality: 1990 to 2010. WHO, UNICEF, UNFPA and The World Bank estimates; pag 35. [Internet]. [Citado el 31 de mayo de 2.015]. Disponible en: <http://bit.ly/1kUO5Mq>.
- ²² ISCIII.es | Instituto de Salud Carlos III, Servicios Científico-técnicos, Epidemiología, Mortalidad por capítulos y sexo, 2.003-2.012. [Internet]. [Citado 26 de mayo de 2.015]. Disponible en: <http://bit.ly/1erw37B>
- ²³ Madrid.es | Padrón Municipal de Habitantes (Explotación Estadística) [Internet]. [Citado el 10 de septiembre de 2014]. Disponible en: <http://goo.gl/DXlzVI>
- ²⁴ Madrid.es | Bajas por Defunción clasificadas por Distrito y Sexo, según Edad (grupos quinquenales) [Internet]. [Citado el 10 de septiembre de 2014]. Disponible en: <http://goo.gl/wdpNmY>
- ²⁵ Ec.europa.eu | Eurostat- Life expectancy by age and sex [Internet]. [Citado 18 de mayo 2015]. Disponible en: http://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/show.do?dataset=demo_mlexpec&lang=en
- ²⁶ Aspb.cat | La Salut a Barcelona 2012. [Internet]. 2013 [Citado 17 de Abril de 2015]. Disponible en: http://www.aspb.cat/quefem/docs/Informe_Salut_2012.pdf
- ²⁷ WHO Regional Office for Europe | Social determinants of health: The solid facts. 2^o edition/edited by Richard Wilkinson and Michael Marmot 2.003 [Internet]. [Citado 19 de mayo 2015]. Disponible en: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0005/98438/e81384.pdf
- ²⁸ 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>
- ²⁹ Ec.europa.eu | Eurostat- Healthy Life Years (HLY). [Internet]. [Citado 27 de mayo 2015]. Disponible en: <http://goo.gl/eCWgVK>
- ³⁰ Ine.es | Esperanza de vida en salud. [Internet]. [Citado el 27 de mayo de 2.015]. Disponible en: <http://bit.ly/1FD2ysp>
- ³¹ Sochealth.co.uk | The Black Report 1980. [Internet]. [Citado 31 de mayo de 2.015]. Disponible en: <http://bit.ly/1HZTUba>
- ³² Benach J. | “La desigualdad daña la salud de los españoles”, elpais.com 14 noviembre 2.000. [Internet]. [Citado 31 de Mayo de 2.015]. Disponible en: <http://bit.ly/1QjCipl>
- ³³ Díaz-Olalla JM, Benítez-Robredo T. (eds.) | Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid 2014. Madrid: Madrid Salud, Ayuntamiento de Madrid; 2015. Disponible en: http://www.madridsalud.es/publicaciones/OtrasPublicaciones/estudio_salud_madrid_2014.pdf