



N

5. Salud

■ 5.1 Esperanza de vida

■ 5.2 Estado de salud y estilos de vida

■ 5.3 Defunciones



e

Simbología: (..) dato no disponible o inexistente; (p) dato provisional; (r) ruptura de serie

5. Salud

5.1 Esperanza de vida

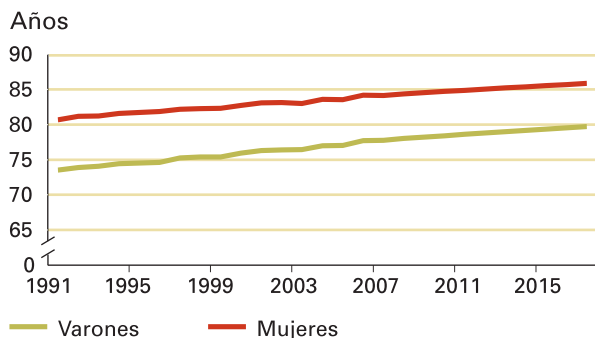
Disminuye ligeramente la diferencia entre sexos en la esperanza de vida al nacer

La esperanza de vida es un buen indicador del estado de salud de la población, ya que una de las características de las sociedades desarrolladas es que la población es cada vez más longeva. Este indicador ha experimentado notables mejoras en las últimas décadas, debido a los avances médicos y tecnológicos, cambios en los hábitos nutricionales y condiciones de vida, así como al acceso universal de la población a los servicios sanitarios.

La diferencia en años de esperanza de vida al nacimiento a favor de la mujer creció hasta mediados de los años noventa, como consecuencia de una mortalidad masculina más elevada debida a factores biológicos, estilos de vida y conductas de riesgo. Esta diferencia se ha reducido ligeramente en los últimos años, 6,8 años de diferencia en el año 2000 y 6,4 años en el año 2009.

Entre 1991 y 2009 la esperanza de vida al nacimiento masculina ha pasado de 73,5 a 78,0 años y la femenina de 80,7 a 84,4 años, según la Evolución demográfica actual estimada que publica el INE.

Evolución y proyección de la esperanza de vida al nacer



Fuente: 1991-2007: Tablas de mortalidad.
2009-2018: Proyecciones de población a corto plazo.
Parámetros de evolución demográfica. INE

Las mujeres españolas continúan siendo de las más longevas del mundo, junto con las francesas y las italianas. Se sitúan desde hace más de una década por detrás de las mujeres japonesas, que desde finales de los años 80 ocupan la primera posición.

Aumenta la esperanza de vida a edades avanzadas

El aspecto clave en la evolución de las últimas décadas ha sido la mejora de las expectativas de vida en las personas de edad madura y avanzada. La reducción sostenida de la tasa de mortalidad en estas edades ha permitido que aumente el número de estas personas en el conjunto de la población, siendo bastante superior el número de mujeres que alcanzan una edad avanzada.

En el periodo 1991-2007, el horizonte de años de vida a los 65 años de los hombres ha aumentado en 2,1 años y el de las mujeres en 2,5. A los 85 años, el aumento ha sido de 0,7 años en los hombres y 1 año en las mujeres.

Esperanza de vida a distintas edades

	2000		2007	
	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres
Al nacer	75,9	82,7	77,8	84,1
10 años	66,4	73,2	68,2	74,5
20 años	56,7	63,3	58,4	64,6
30 años	47,2	53,5	48,7	54,7
40 años	37,8	43,8	39,1	44,9
50 años	28,8	34,3	30,0	35,4
60 años	20,5	25,0	21,6	26,1
70 años	13,2	16,4	14,0	17,3
80 años	7,5	9,0	7,9	9,6
90 años	3,8	4,3	4,1	4,5

Fuente: Tablas de mortalidad. INE

5. Salud

Evolución de la esperanza de vida a edades avanzadas

	Esperanza de vida a los 65 años		Esperanza de vida a los 85 años	
	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres
1991	15,6	19,2	5,0	5,7
1992	15,9	19,6	5,2	5,9
1993	15,9	19,6	5,1	5,8
1994	16,1	19,9	5,2	6,0
1995	16,1	20,0	5,2	5,9
1996	16,2	20,1	5,1	6,0
1997	16,3	20,2	5,2	6,0
1998	16,2	20,2	5,1	6,0
1999	16,2	20,2	5,1	5,9
2000	16,7	20,6	5,3	6,2
2001	16,9	20,8	5,4	6,4
2002	16,9	20,9	5,4	6,3
2003	16,8	20,8	5,3	6,2
2004	17,3	21,3	5,6	6,5
2005	17,2	21,1	5,5	6,4
2006	17,8	21,7	5,8	6,8
2007	17,7	21,7	5,7	6,7

Fuente: Tablas de mortalidad. INE

Los hombres viven más años de su vida en buena salud

La utilización de la esperanza de vida como indicador general del nivel de salud de la población no proporciona información sobre la calidad de vida y si ésta se desarrolla con buena salud o, por el contrario, se desarrolla con alguna discapacidad o dependencia.

Los años de esperanza de vida en buena salud proporcionan información sobre la calidad en términos de salud, del horizonte de años de vida. Se define como el número de años esperados promedio que vive una persona disfrutando de buena salud (en ausencia de limitaciones funcionales o de discapacidad).

En el año 2007, los años de esperanza de vida en buena salud al nacer son ligeramente superiores en los hombres (63,2 años) que en las mujeres (62,9 años). A los 65 años, los hombres tienen 10,3 años de esperanza de vida en buena salud y 10,0 años las mujeres.

Esperanza de vida en buena salud al nacer y a los 65 años

	Al nacimiento		A los 65 años	
	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres
1996	65,1	68,4	10,6	11,0
1997	65,5	68,2	10,6	11,3
1998	65,2	68,2	10,5	11,4
1999	65,6	69,5	11,0	12,2
2000	66,5	69,3	11,4	12,2
2001	66,0	69,2	10,7	11,8
2002	66,6	69,9	11,2	12,4
2003	66,8	70,2	11,3	12,5
2004*	62,5	62,5	9,7	9,5
2005	63,2	63,1	9,6	9,1
2006	63,7	63,3	9,9	9,4
2007	63,2	62,9	10,3	10,0

* se utilizan fuentes estadísticas distintas para su cálculo desde el año 2004

Fuente: Indicadores de Desarrollo Sostenible. Eurostat, Tablas de Mortalidad. INE

Años de vida en buena salud. 2007

	Varones		Mujeres	
	Al nacer	A los 65 años	Al nacer	A los 65 años
Esperanza de vida (años)	77,8	17,7	84,1	21,7
Esperanza de vida en buena salud (años)	63,2	10,3	62,9	10,0
% años de vida en buena salud/ esp. de vida	81,2	58,2	74,8	46,1

Fuente: Indicadores Estructurales. Eurostat, Tablas de Mortalidad. INE

El porcentaje de años de vida en buena salud respecto al horizonte de años de vida es superior en los varones, tanto al nacer como a los 65 años.

Con información correspondiente al año 2007, los varones al nacer vivían el 81,2% de sus años de esperanza de vida en condiciones de buena salud frente al 74,8% de los años de esperanza de vida de las mujeres. A los 65 años, los varones vivían el 58,2% de sus años de horizonte de vida en buena salud frente al 46,1% del horizonte de años de las mujeres.

■ 5.2 Estado de salud y estilos de vida

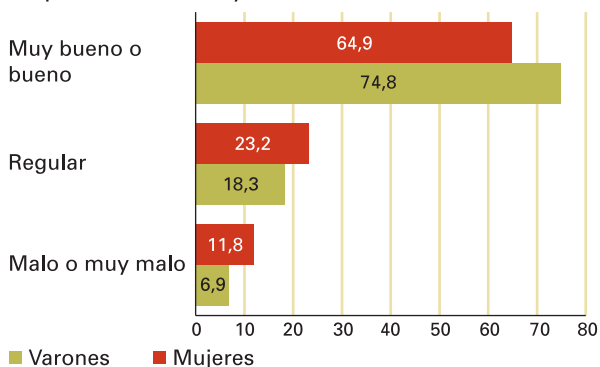
La valoración positiva del estado de salud es superior en los varones y disminuye con la edad en ambos sexos

Los hombres declaran tener mejor estado de salud que las mujeres. Esta valoración positiva es diez puntos porcentuales superior en los varones (74,8% de los hombres frente al 64,9% de las mujeres) según los resultados del avance de la Encuesta Europea de Salud del año 2009 en España.

La percepción de un buen estado de salud disminuye con la edad. En las personas de 16 a 24 años, un 92,5% de los varones y un 86,0% de las mujeres declaran que su estado de salud es bueno o muy bueno; estos porcentajes son del 79,0% en los varones y 72,7% en las mujeres de 25 a 64 años. En el caso de las personas mayores de 64 años, un 44,8% de los varones y un 30,6% de las mujeres declaran tener una percepción buena o muy buena del estado de salud.

Valoración del estado de salud percibida

(% población de 16 y más años)



Fuente: Encuesta Europea de Salud 2009 en España. Avance de resultados. INE

Las mujeres viven más años pero también superan a los hombres en enfermedades diagnosticadas

Las enfermedades crónicas más diagnosticadas entre la población de 16 o más años son el dolor lumbar o cervical, la tensión alta y las alergias. Todas ellas son más frecuentes en las mujeres que en los varones.

Las principales dolencias que sufren las mujeres son las siguientes: en primer lugar un 32,3% padece dolor cervical o lumbar, en segundo lugar un 19,4% sufre migrañas o dolores de cabeza frecuentes, y en tercer lugar un 19,0% sufre hipertensión.

Los porcentajes de varones que padecen enfermedades diagnosticadas son inferiores: el 19,2% sufre dolor cervical o lumbar, el 18,0% sufre de hipertensión, y el 14,6% alergia.

Principales enfermedades crónicas o de larga evolución diagnosticadas por un médico

(% población de 16 y más años)

	Varones	Mujeres
Dolor cervical, dolor lumbar	19,2	30,4
Hipertensión	18,0	21,3
Alergia	14,6	17,9
Migrañas o dolores de cabeza frecuentes	5,8	17,2
Ansiedad crónica, depresión crónica u otros trastornos mentales	7,3	15,9
Asma	6,1	8,0
Diabetes	6,3	6,9

Fuente: Encuesta Europea de Salud 2009 en España. Avance de resultados. INE

El 53,3% de las personas de 16 y más años manifiesta haber consumido algún medicamento recetado en las últimas dos semanas. Esta proporción es más elevada en las mujeres (60,9%) que en los varones (45,4%). La diferencia entre sexos se produce en todos los grupos de edad, especialmente entre los más jóvenes.

Consumo de medicamentos recetados por un médico en las últimas dos semanas

(% población de 16 y más años)

	Varones	Mujeres
Total	45,4	60,9
De 16 a 24 años	21,4	34,1
De 25 a 44 años	30,7	45,9
De 45 a 64 años	54,0	68,4
De 65 y más años	83,3	90,3

Fuente: Encuesta Europea de Salud 2009 en España. Avance de resultados. INE

5. Salud

Un 9,2% de la población de 16 y más años afirma que ingresó en un hospital en los últimos doce meses, lo que supone 3,5 millones de personas (el 8,3% de los varones y el 10,1% de las mujeres).

Hospitalización durante los últimos doce meses

(% población de 16 y más años)

	Varones	Mujeres
Total	8,3	10,1
De 16 a 24 años	4,2	6,2
De 25 a 44 años	4,6	10,4
De 45 a 64 años	7,9	6,8
De 65 y más años	20,7	15,9

Fuente: Encuesta Europea de Salud 2009 en España. Avance de resultados. INE

El 27,3% de la población ocupada ha faltado al trabajo por un problema de salud en los últimos doce meses

Esta situación es más frecuente en las mujeres (29,7% frente al 25,4% de los varones), especialmente en los grupos de edad de 16 a 24 años (31,2% de las mujeres frente al 21,8% de los varones) y en los de 45 a 64 años (28,6% frente al 19,8%), mientras que casi no hay diferencia entre los 25 y los 44 años (30,3% de las mujeres frente al 29,5% de los varones).

Ausencia del trabajo por problemas de salud en los últimos doce meses

(% población de 16 y más años)

	Varones	Mujeres
Total	25,4	29,7
De 16 a 24 años	21,8	31,2
De 25 a 44 años	29,5	30,3
De 45 a 64 años	19,8	28,6
De 65 y más años	11,3	9,8

Fuente: Encuesta Europea de Salud 2009 en España. Avance de resultados. INE

Respecto a la siniestralidad, una de cada diez personas declara haber tenido un accidente en los últimos doce meses. Los perfiles más habituales de personas que han tenido algún accidente son los de un hombre de 16 a 24 años (18,8% frente a 8,4% de mujeres en ese tramo de edad) y el de una mujer de 65 y más años (el 16,1% frente al 6,0% de los hombres).

Accidentes en los últimos doce meses

(% población de 16 y más años)

	Varones	Mujeres
Total	10,6	10,0
De 16 a 24 años	18,8	8,4
De 25 a 44 años	11,6	7,6
De 45 a 64 años	8,4	9,3
De 65 y más años	6,0	16,1

Fuente: Encuesta Europea de Salud 2009 en España. Avance de resultados. INE

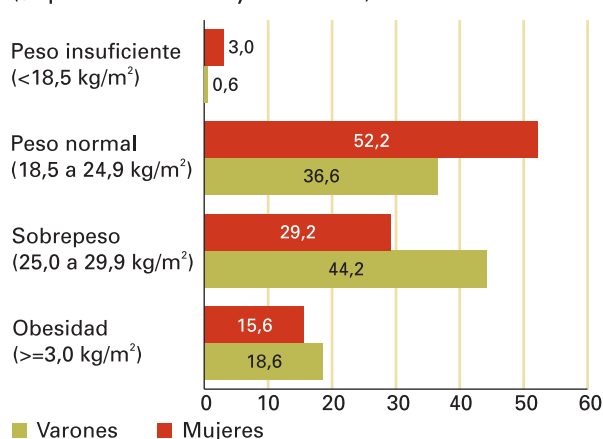
El sobrepeso es más habitual en los varones mientras que en la obesidad la diferencia es mucho menor

Un 44,2% de los hombres y un 29,2% de las mujeres de 18 y más años tienen sobrepeso de acuerdo con el peso y la talla declarados, mientras que en el caso de la obesidad la diferencia es mucho menor (un 18,6% de los varones y un 15,6% de las mujeres). Ambos trastornos son más frecuentes en las personas de mayor edad.

En el extremo contrario, es superior el número de mujeres de 18 y más años que tienen un peso insuficiente (3,0%) frente al 0,6% de varones. Esta diferencia es especialmente significativa en las mujeres de 18 a 24 años (13,2% frente al 3,4% de los varones) y en las de 25 a 44 años (3,1% frente al 0,3% de varones).

Índice de masa corporal

(% población de 18 y más años)



Fuente: Encuesta Europea de Salud 2009 en España. Avance de resultados. INE

El consumo diario de frutas y verduras es más habitual en las mujeres

Según los resultados provisionales de la Encuesta Europea de Salud, el 71,6% de las personas de 16 y más años consumen diariamente fruta fresca, siendo mayor el porcentaje de mujeres (76,0%) que el de los varones (67,1%). Un 68,4% de mujeres consume verduras diariamente frente a un 56,9% de varones.

Conforme se avanza en edad, el consumo diario de fruta fresca y el de verduras y hortalizas se incrementa en ambos sexos, pero de una manera mucho más significativa en las mujeres.

Consumo de frutas y verduras al menos una vez al día

(% población de 16 y más años)

	Varones	Mujeres
Fruta	67,1	76,0
De 16 a 24 años	47,1	51,3
De 25 a 44 años	59,5	69,7
De 45 a 64 años	74,2	83,6
De 65 y más años	87,3	89,1
Verdura	56,9	68,4
De 16 a 24 años	38,0	52,2
De 25 a 44 años	53,0	66,6
De 45 a 64 años	63,6	75,3
De 65 y más años	68,5	70,4

Fuente: Encuesta Europea de Salud 2009 en España. Avance de resultados. INE

La práctica de ejercicio físico moderado es similar en ambos sexos

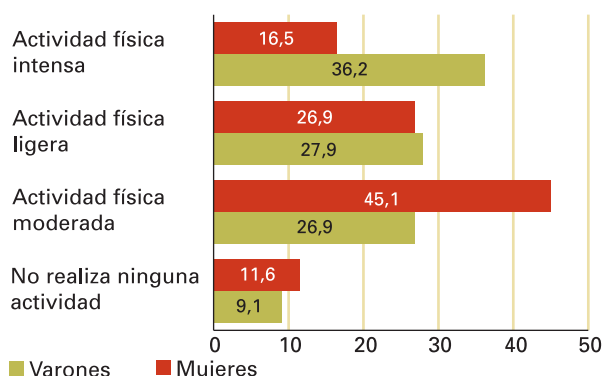
Un 62,3% de la población de 16 y más años ha realizado alguna actividad física intensa o moderada durante los últimos siete días anteriores a la entrevista, el 27,4% ha desarrollado sólo alguna actividad ligera y el 10,3% declara no haber realizado ninguna actividad.

La práctica de algún ejercicio físico al menos moderado es similar en ambos sexos (63,0% en los hombres y 61,6% en las mujeres), aunque sí se mantienen diferencias por edades: el 80,8% de los hombres de 16 y 24 años ha desarrollado alguna actividad al menos moderada frente al 64,9% de las mujeres durante los últimos siete días.

En cambio, en la franja de edad de 45 a 64 años las mujeres realizan más actividad física (67,6% frente al 58,8% de los hombres).

Actividad física realizada durante los últimos siete días

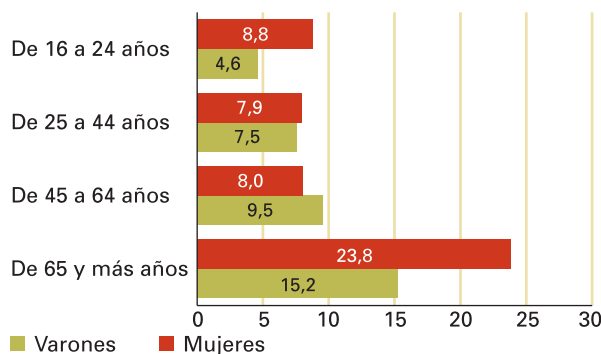
(% población de 16 y más años)



Fuente: Encuesta Europea de Salud 2009 en España. Avance de resultados. INE

Población que no ha realizado ninguna actividad física durante los últimos siete días

(% población de 16 y más años)



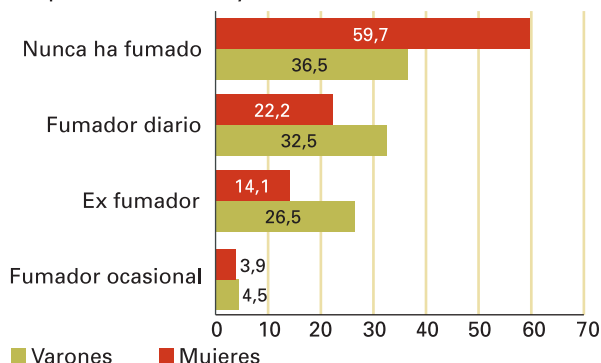
Fuente: Encuesta Europea de Salud 2009 en España. Avance de resultados. INE

Un tercio de la población de 16 y más años ha fumado a diario u ocasionalmente en el último año

Según el avance de resultados de la Encuesta Europea de Salud, el 31,5% de la población de 16 y más años es fumadora, siendo superior el porcentaje de varones (37,0%), al de mujeres (26,2%). El 32,5% de los hombres y el 22,2% de las mujeres fuman a diario.

Consumo de tabaco

(% población de 16 y más años)



Fuente: Encuesta Europea de Salud 2009 en España. Avance de resultados. INE

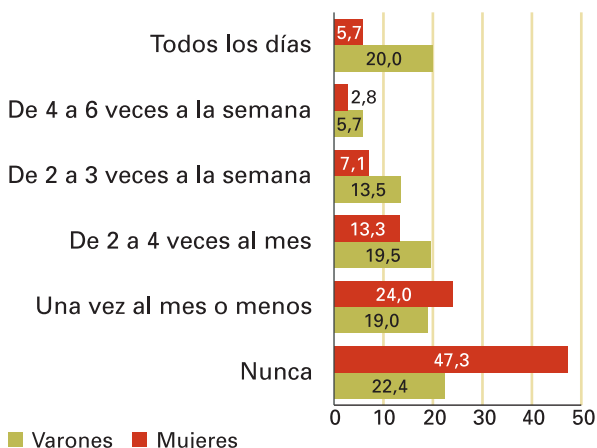
Más de un tercio de la población de 16 y más años no ha consumido alcohol en el último año

Un 35,1% de la población de 16 y más años no ha consumido alcohol en los últimos doce meses, siendo superior el porcentaje de mujeres (47,3%) que el de varones (22,4%). De los que consumen, el 12,7% lo hace a diario (el 20,0% en el caso de los hombres frente al 5,7% de las mujeres).

Entre los jóvenes se aprecian menos diferencias en cuanto al consumo habitual: el 18,8% de los hombres y el 13,6% de las mujeres de 16 a 24 años beben alcohol más de dos o tres veces a la semana.

Consumo de alcohol en los últimos doce meses

(% población de 16 y más años)



Fuente: Encuesta Europea de Salud 2009 en España. Avance de resultados. INE

Las mujeres acuden con más frecuencia al médico

Según los resultados provisionales de la Encuesta Europea de Salud, una de cada tres personas de 16 y más años ha acudido a la consulta de un médico de familia o de un especialista, en las cuatro semanas anteriores a la entrevista.

Las mujeres acuden más al médico que los hombres (40,9% frente al 28,6%), y esta diferencia se hace más notable en los grupos de edades intermedias (el 34,2% de las mujeres de 25 a 44 años frente al 19,9% de los hombres).

Prácticas preventivas

(% población de 16 y más años)

	Varones	Mujeres
Visita al médico entre las últimas 4 semanas y 12 meses	47,9	48,5
Toma de tensión arterial en el último año	67,5	69,4
Medición de colesterol en el último año	66,3	68,7
Realización de mamografía alguna vez		56,0
Realización de citología vaginal alguna vez		74,8

Fuente: Encuesta Europea de Salud 2009 en España. Avance de resultados. INE

Seis de cada diez personas que declaran tener alguna discapacidad son mujeres

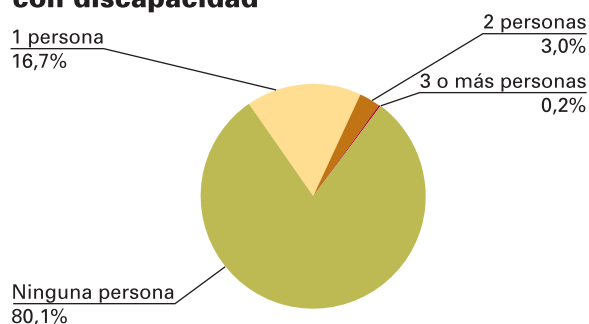
Según los resultados de la Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y Situaciones de dependencia del año 2008 elaborada por el INE, hay 3,85 millones de personas que declaran tener alguna discapacidad, el 59,8% son mujeres. Por mil habitantes hay 101,0 mujeres con alguna discapacidad o limitación y 69,5 varones.

Las tasas de discapacidad de las mujeres, son más elevadas que las de los hombres en edades superiores a 45 años. En los tramos de edad inferiores a 44 años, las tasas de los varones superan a las de las mujeres.

En 2008, la edad media de las mujeres con discapacidad es de 68,1 años y la de los varones de 59,9 años. En el grupo de edad de 65 y más años, la edad media es de 79,9 años para las mujeres y de 78,2 años para los varones.

En el 80,1% de los hogares no hay ninguna persona con discapacidad, en el 16,7% hay una persona, en el 3,0% hay dos personas y en 0,2% tres o más personas.

Hogares según el número de personas con discapacidad



Fuente: Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y situaciones de Dependencia 2008. INE

El número de años que viven las mujeres sin discapacidad es superior al de los hombres

La esperanza de vida en salud es una combinación de esperanza de vida y un concepto de salud, por lo que hay tantas esperanzas como conceptos de salud.

Se pueden calcular indicadores como esperanza de vida "en buena salud percibida", de acuerdo con la definición de salud de Organización Mundial de la Salud (OMS): esperanza de vida libre de enfermedades crónicas, esperanza de vida libre de discapacidad, etc.

Según los resultados de la Encuesta de Discapacidad anteriormente mencionada, la esperanza de vida libre de discapacidad al nacimiento en el año 2008 sería de 71,3 años para los varones y de 73,8 años para las mujeres.

La esperanza de vida libre de discapacidad a los 65 años es de 13,1 años para los hombres y de 13,6 años para las mujeres.

Las mujeres esperan no tener discapacidades hasta casi los 74 años frente a los más de 71 de los hombres. Hasta los 45 años, la diferencia en años de la esperanza de vida libre de discapacidad (EVLD) entre hombres y mujeres se mantiene a favor de las mujeres, pero a partir de los 45 años la diferencia de género disminuye hasta hacerse casi imperceptible. La diferencia de 2,5 años que se observa en la EVLD al nacer disminuye hasta medio año a la edad de 65, y a partir de los 75 años la EVLD es mayor en hombres que en mujeres.

Diferencia en años en la esperanza de vida entre mujeres y hombres. 2008

Edad	Esperanza de vida libre de discapacidad	Esperanza de vida
Al nacer	2,5	6,3
15 años	2,3	6,3
45 años	1,5	5,6
65 años	0,5	4,0
75 años	-0,2	2,5
80 años	-0,5	1,7

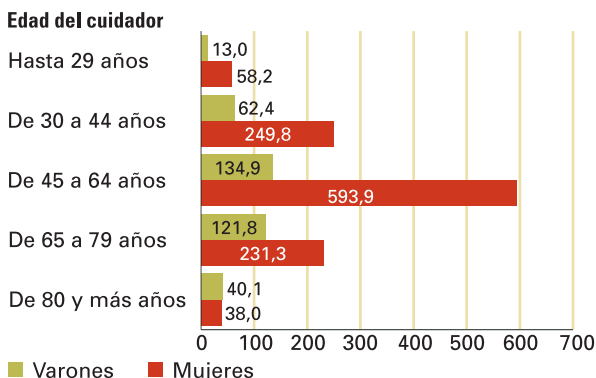
Fuente: Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y situaciones de Dependencia 2008. INE

Tres de cada cuatro cuidadores de las personas con discapacidad son mujeres

El perfil de la persona que presta cuidados personales a personas con discapacidad es una mujer de entre 45 y 65 años, que reside en el mismo hogar que la persona a la que cuida.

Perfil del cuidador

(Miles de personas)



Fuente: Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y situaciones de Dependencia 2008. INE

■ 5.3 Defunciones

En los jóvenes es mucho más elevada la mortalidad de los varones

En el año 2008, el 51,7% de las defunciones correspondieron a varones. La diferencia más significativa entre sexos se produce en el grupo de edad de 15 a 29 años, en el que un 74,5% del total de muertes fueron varones.

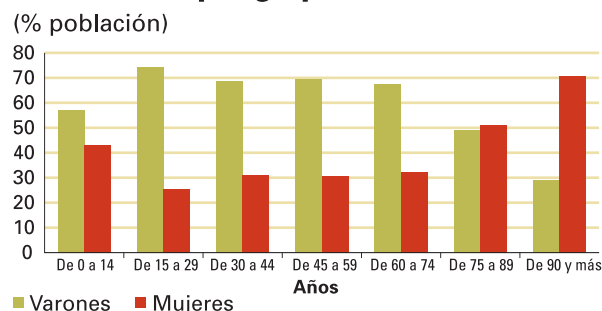
Únicamente a partir de los 85 años, al ser superior el número de mujeres que alcanzan edades avanzadas, la mortalidad femenina supera a la masculina.

En mujeres, si se analizan los grandes grupos de causa de muerte, en el año 2008 las enfermedades del sistema circulatorio fueron la primera causa (35,8%) y los tumores la segunda (21,2%). A nivel más detallado, por tipo de enfermedad dentro de los grandes grupos, las enfermedades cerebrovasculares dieron lugar al mayor número de defunciones y dentro de los tumores malignos el cáncer de mama y el cáncer de colon fueron los más significativos.

En varones, por grandes grupos de causa de muerte, los tumores fueron la primera causa (32,2%) y las enfermedades del sistema circulatorio (27,8%) la segunda. A nivel más detallado, por tipo de enfermedad dentro de los grandes grupos, el cáncer de bronquios y pulmón dio lugar al mayor número de defunciones y en el gran grupo de las enfermedades del sistema circulatorio destacan de manera significativa las enfermedades isquémicas del corazón (infarto agudo de miocardio, angina de pecho, etc.).

En comparación con el año 2000, ha descendido la mortalidad originada por enfermedades del sistema circulatorio en hombres y mujeres, pero se ha elevado la mortalidad por tumores en varones, mientras que en mujeres se ha mantenido prácticamente igual.

Defunciones por grupos de edad. 2008



Fuente: Defunciones según la causa de muerte. Datos provisionales INE

La mortalidad por causas externas (accidentes, caídas, agresiones, suicidios) es más alta en los varones

En 2008, las muertes por causas externas representaron el 5,4% del total de fallecimientos en varones y el 2,8% en mujeres.

El 78,2% de las muertes debidas a accidentes de tráfico de vehículos de motor correspondieron a varones, en otros accidentes de transporte el porcentaje fue del 74,4%. El 77,4% de las personas que se suicidan son varones. El mayor número de suicidios se produce entre los 30 y los 59 años en ambos sexos.

Defunciones según causas de muerte más frecuentes

(% total de muertes)

	2000		2008	
	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres
Todas las causas	100,0	100,0	100,0	100,0
Enf. del sist. circulatorio	30,1	40,2	27,8	35,8
Tumores	30,7	21,0	32,2	21,2
Enf. del sist. respiratorio	12,7	9,9	12,7	10,0
Enf. del sist. digestivo	5,3	4,9	5,3	4,9
Enf. del sist. nervioso y de los órg. de los sentidos	2,3	3,6	3,2	5,6
Causas externas de mortalidad	6,4	2,6	5,4	2,7
Trastornos mentales y del comportamiento	2,0	4,3	2,1	4,4
Otras causas	9,9	13,6	10,9	14,8

Fuente: Defunciones según la causa de muerte. Datos provisionales. INE

Por el contrario en las mujeres son más elevadas las defunciones relacionadas con el sistema nervioso y de los órganos de los sentidos, los trastornos mentales y del comportamiento y las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

La tasa de mortalidad por enfermedades crónicas en personas menores de 65 años es más alta en los varones

La tasa de mortalidad (por cada 100.000 personas) por enfermedades crónicas para personas menores de 65 años, que recoge aquellas enfermedades que se producen como resultado de seguir malos hábitos de salud (dieta desequilibrada, sedentarismo, consumo de drogas, tabaco, alcohol) es más alta para los varones.

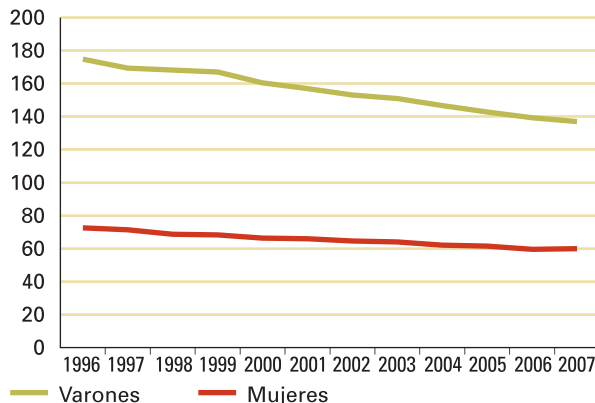
Las enfermedades crónicas que se incluyen en la tasa son: neoplasmas malignos, diabetes mellitus, enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades crónicas que afectan a las vías respiratorias más bajas, y enfermedades hepáticas crónicas. En su cálculo se emplean tasas normalizadas por edad, que ajustan la incidencia bruta de las enfermedades crónicas a la estructura de edad europea normalizada.

En el periodo 1995-2007 la evolución de este indicador ha sido favorable para ambos sexos, pero la tasa de mortalidad de los varones es mucho más elevada que la de las mujeres.

En el año 2007, la tasa de mortalidad de los varones por enfermedades crónicas alcanza en España un valor de 136,9 y en el caso de las mujeres un valor de 60,0. Para el mismo año, el valor provisional en la UE-27 es de 160,1 en los varones y 86,3 en las mujeres.

Tasa de mortalidad por enfermedades crónicas

(número de casos por cada 100.000 personas)



Fuente: Indicadores de Desarrollo Sostenible, Eurostat, Defunciones según la causa de muerte. INE

Mayor mortalidad prematura en hombres

Para evaluar la incidencia de las muertes que se producen en edades jóvenes o mortalidad prematura, es decir causas de muerte que podrían ser teóricamente evitables y que conllevan una disminución en la esperanza de vida de los individuos, se utiliza el indicador de años potenciales de vida perdidos (APVP). Este indicador tiene en cuenta los años que una persona deja de vivir, si fallece a una edad que no es la habitual de defunción fijada teóricamente para ese colectivo. El cálculo se realiza para el intervalo de edad comprendido entre 1 y 79 años, lo que supone prescindir de las muertes en edades más avanzadas y de la mortalidad de los menores de 1 año, que son en general muy específicas y requieren un análisis particular.

Las causas de muerte que dan lugar a las cifras más altas de años potenciales de vida perdidos en los varones son: afecciones originadas en el periodo perinatal (54,6 años perdidos); malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (39,1 años); causas externas de mortalidad (32,7 años); enfermedades infecciosas y parasitarias (22,8 años).

5. Salud

En mujeres, la mortalidad que teóricamente se podría evitar, y que origina las cifras más altas de años potenciales de vida perdidos corresponde a las siguientes causas: afecciones originadas en el periodo perinatal (47,5 años), embarazo, parto y puerperio (44,8 años), malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (40,7 años), causas externas de mortalidad (27,2 años), enfermedades infecciosas y parasitarias (16,2 años).

Número medio de años potenciales de vida perdidos según causa de muerte 2007

	Varones	Mujeres
Total	14,8	12,7
Afecciones originadas en el periodo perinatal	54,6	47,6
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	39,1	40,7
Causas externas de mortalidad	32,8	27,2
Enfermedades infecciosas y parasitarias	22,8	16,2
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	21,5	15,6

Fuente: Defunciones según la causa de muerte. INE

Más información en:

INEbase - www.ine.es

Demografía y Población/ Indicadores Demográficos Básicos

Demografía y Población/ Estimaciones de la población actual/ Evolución demográfica actual estimada

Sociedad/ Salud/ Encuesta Europea de Salud 2009 en España

Sociedad/ Salud/ Encuesta sobre discapacidades/ Esperanza de vida libre de discapacidad

Sociedad/ Salud/ Defunciones según la causa de muerte

Publicaciones INE - www.ine.es
Desarrollo Sostenible 2008

Datos europeos. Eurostat:
www.epp.eurostat.ec.europa.eu