



<https://www.revclinesp.es>

V-037 - DESIGUALDADES REGIONALES POR CAUSA DE MUERTE EN ESPAÑA, QUINQUENIO 2011-2015

M. Martín Casado¹, A. Martín Casado², S. Fiorante¹, E. Rodríguez Beltrán¹, C. Arroyo Álvarez¹, M. Vázquez González¹, J. Gil Domínguez¹ y A. Tejada Evans¹

¹Medicina Interna. Complejo Asistencial de Ávila. Ávila. ²Departamento de Estadística. Universidad de Salamanca. Salamanca.

Resumen

Objetivos: Determinar si existen diferencias regionales en España según causa de muerte y, en caso de que existan, identificar las regiones que presentan diferencias con el resto.

Material y métodos: Se usaron las tasas estandarizadas de mortalidad (TEM) según capítulos de la 10^a revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 10) de las 17 comunidades autónomas y de las dos ciudades autónomas de España elaboradas por el INE. Los años analizados fueron los comprendidos entre 2011 y 2015, ambos inclusive. A partir de estas TEMs se aplicó el modelo de escalamiento de diferencias individuales, una variante del escalamiento multidimensional. Este modelo permite obtener un espacio común (para los cinco años analizados) en el que las regiones quedan representadas mediante puntos tanto más cercanos cuanto más similares sean los patrones de mortalidad según causa de las regiones que representan. Para la interpretación de la solución obtenida, se representaron las TEMs en el espacio común usando regresiones múltiples de forma que las posiciones de los puntos que representan a las regiones puedan ser asociadas con las TEMs.

Resultados: Se obtuvo una solución con buen ajuste en un espacio común con tres dimensiones. Las proyecciones de los puntos en los planos 1-2, 1-3 y 2-3 (figs.) mostraron que Ceuta, Melilla, la comunidad de Madrid, Canarias y Cantabria, el principado de Asturias y Cataluña son las regiones que tienen patrones de mortalidad por causa diferentes de los del resto de España. La representación de las TEMs en el espacio común permitió la caracterización de estas regiones en cuanto a sus patrones de mortalidad por causa.

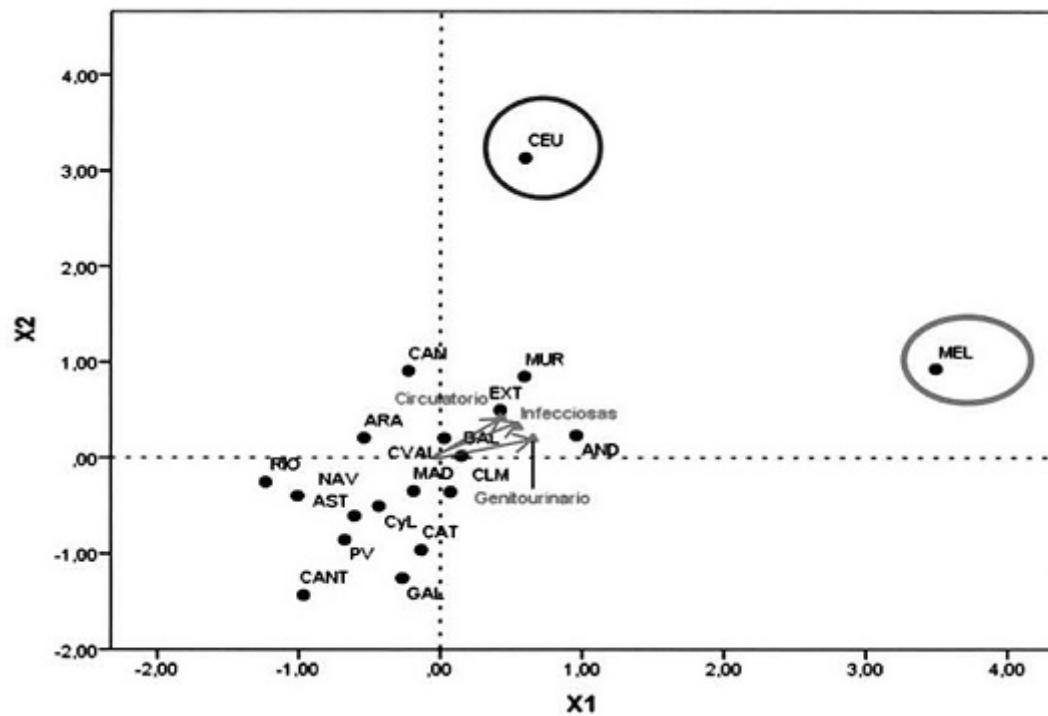


Figura 1.

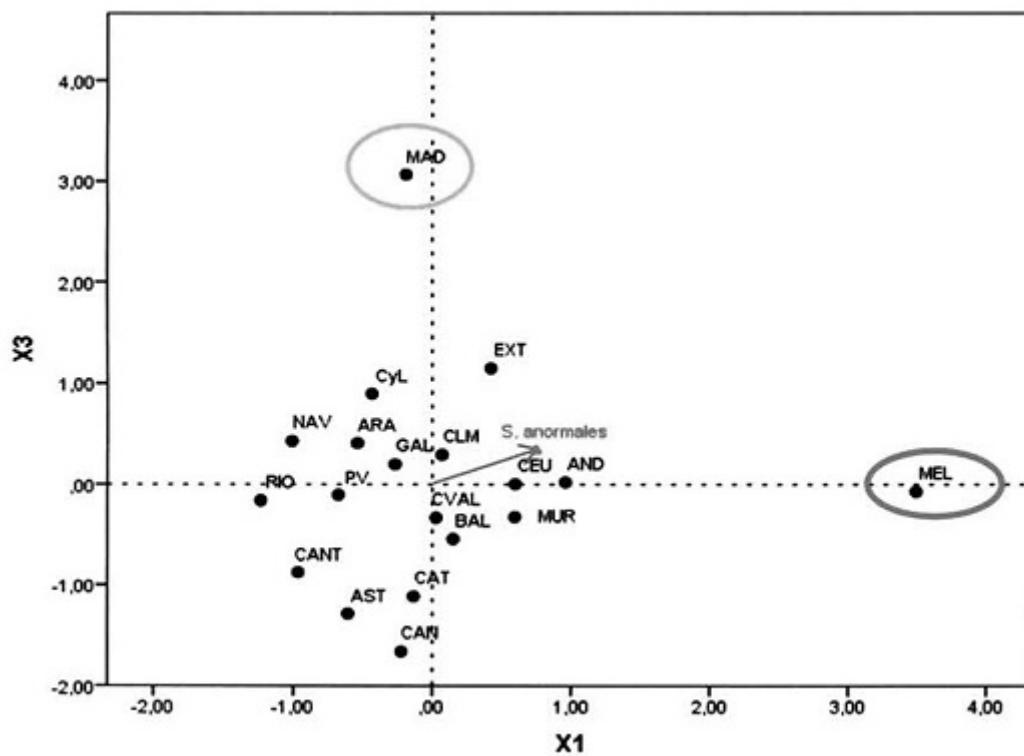


Figura 2.

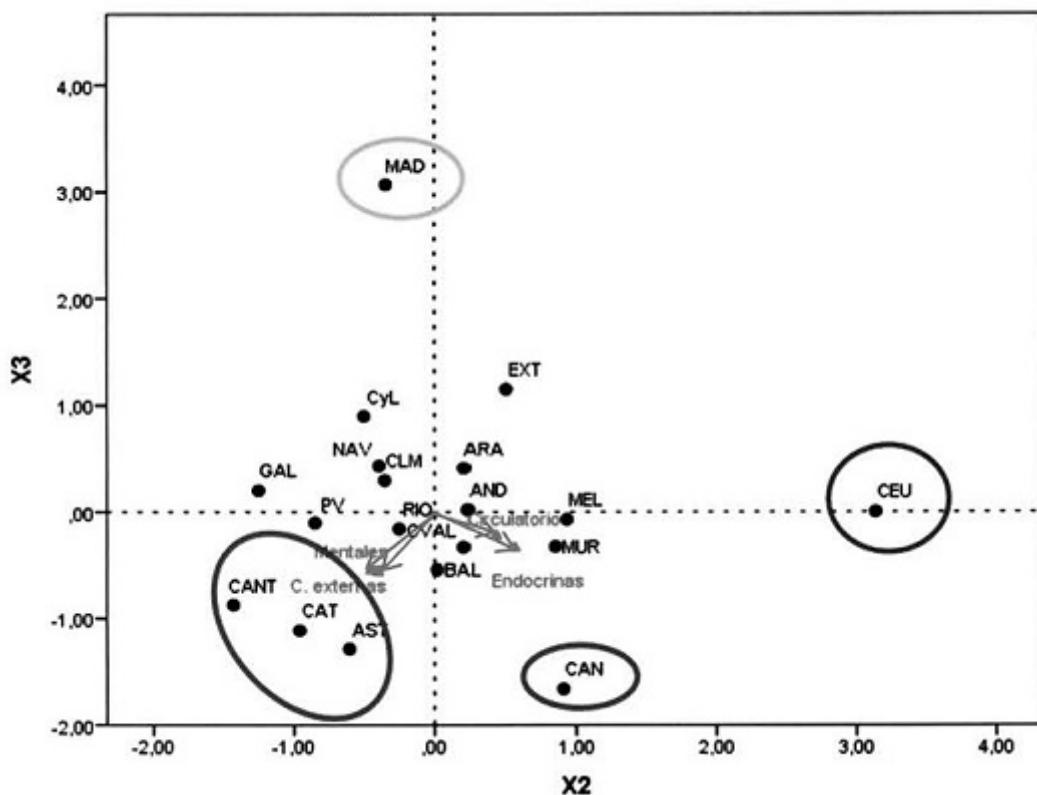


Figura 3.

Discusión: Existe suficiente evidencia de que los factores socioeconómicos muestran una asociación especialmente marcada con el riesgo de mortalidad por patologías cardiovasculares, enfermedades infecciosas y parasitarias y por causas externas. Esto podría explicar los resultados obtenidos relativos a Ceuta, Melilla y la Comunidad de Madrid en esos grandes grupos de causas de muerte. Otros autores han informado también del exceso de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en Canarias, así como del importante incremento de la mortalidad por demencias en Cataluña observado en los últimos años.

Conclusiones: Se han evidenciado diferencias importantes entre regiones en la mortalidad por causas. En términos absolutos, las regiones que más contribuyen a estas diferencias son la Comunidad de Madrid, Cataluña y Canarias, lo que sugiere que las políticas sanitarias destinadas a reducir las desigualdades en salud deben prestar especial atención a estas regiones. En términos relativos, destaca la mala situación de Ceuta y Melilla con respecto al resto de España; sin embargo, dado el pequeño tamaño de sus poblaciones, la reducción de las desigualdades observadas en estas dos Ciudades Autónomas sólo tendría efecto a largo plazo.