

## MORTALIDAD Y MORBILIDAD HOSPITALARIA POR TUMORES EN ARAGÓN. DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER. 4 DE FEBRERO 2010

Elaborado por:  
Sección Información e Investigación Sanitarias  
Servicio de Vigilancia en Salud Pública  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

### MORTALIDAD POR TUMORES EN ARAGÓN

El 4 de febrero es un día en que todos recordamos que el cáncer sigue siendo una enorme carga para todas las sociedades. En el año 2007, se sitúan como **Segunda causa de muerte** después de las enfermedades cardiovasculares; así, han fallecido por causa de los tumores 3.591 personas residentes en Aragón. Supone el 27 % de todas las causas, por detrás de las enfermedades del sistema circulatorio que han supuesto el 32 %.

Por sexos, han fallecido por tumores 2.244 **hombres**, lo que supone el 32 % de todas las causas y es la más frecuente en ellos. En **mujeres** han fallecido 1.347, suponiendo el 22% de todas las muertes y el segundo lugar entre los grandes grupos de causas.

**Desde el año 2.000, los tumores son la primera causa de muerte en los hombres.**

Los Años Potenciales de Vida Perdidos (APVP) son un buen indicador de mortalidad prematura. En el año 2.007 **los tumores han supuesto la primera causa de APVP tanto para hombres como para mujeres**. Se han perdido 12.697 años potenciales en el 2007, 8.072 APVP en varones (33 % del total de APVP) y 4.625 APVP en mujeres (48 %).

Los tumores específicos más frecuentes como causa de muerte son el *tumor maligno broncopulmonar*, *tumor maligno de colon* y *tumor maligno de próstata* en hombres. En mujeres son el *tumor maligno de mama*, *tumor maligno de colon* y *tumor maligno broncopulmonar*.

En los últimos 10 años, las tasas ajustadas de mortalidad para el conjunto de tumores han disminuido un 5 % en hombres y un 11 % en mujeres.

Entre los tumores de alta incidencia, el que ha presentado un mayor aumento en los últimos 10 años, es el tumor maligno broncopulmonar en la mujer, con un aumento del 43 %. De todas maneras, la diferencia actual entre hombres y mujeres sigue siendo muy amplia, con una razón de tasas hombre/mujer de 8.

La monografía completa de la Mortalidad en Aragón 2007 se puede consultar en la página web de la Dirección General de Salud Pública

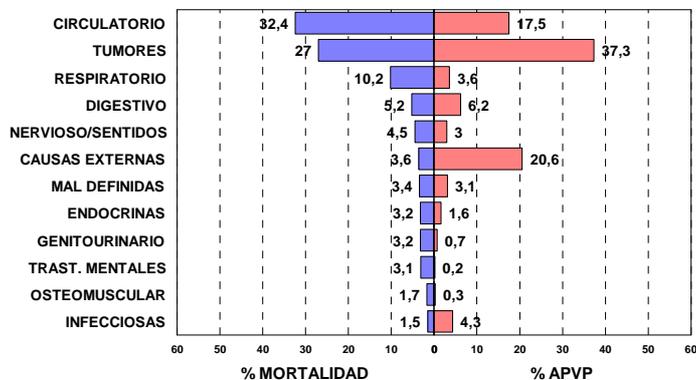
<http://www.saludpublicaaragon.com/> en el apartado Información Sanitaria / Registro de mortalidad.



## GRÁFICOS RELACIONADOS DE LA PUBLICACIÓN MORTALIDAD EN ARAGÓN 2007

Gráfico 5

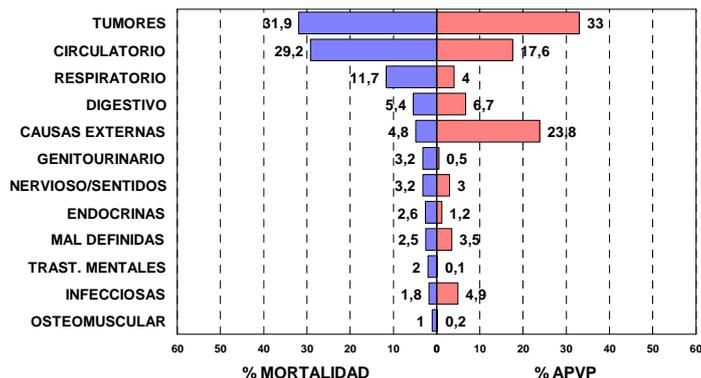
### MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % APVP - ARAGÓN 2007 - AMBOS SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 6

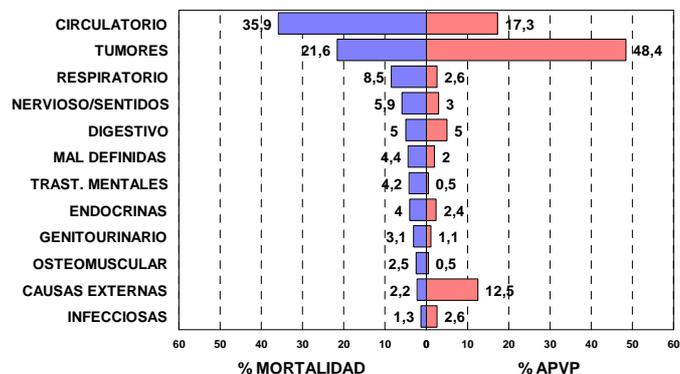
### MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % APVP - ARAGÓN 2007 - VARONES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 7

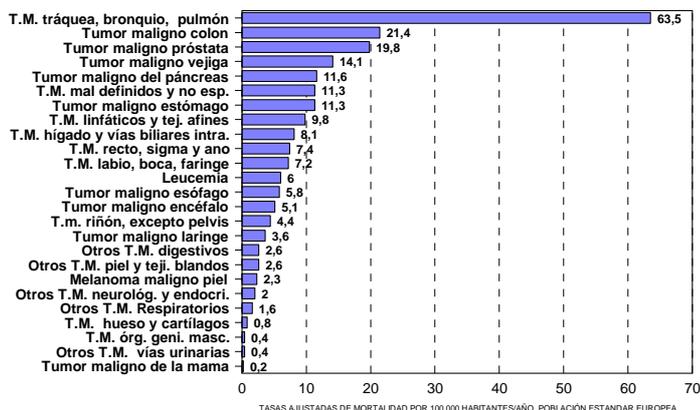
### MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % APVP - ARAGÓN 2007 - MUJERES



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 24

**MORTALIDAD POR TUMORES MALIGNOS\*  
ARAGÓN 2007. VARONES**

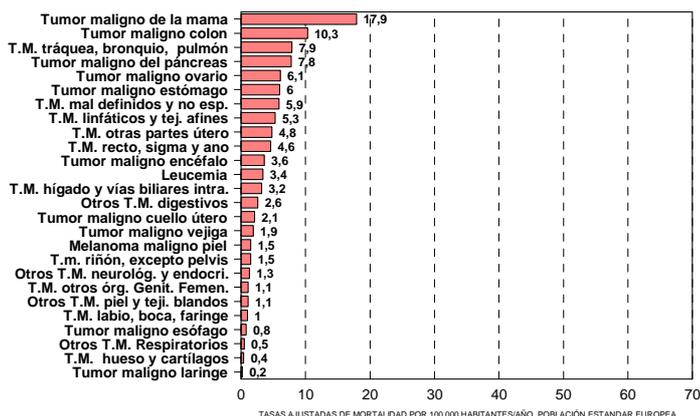


\* LISTA REDUCIDA INE

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Gráfico 25

**MORTALIDAD POR TUMORES MALIGNOS\*  
ARAGÓN 2007. MUJERES**

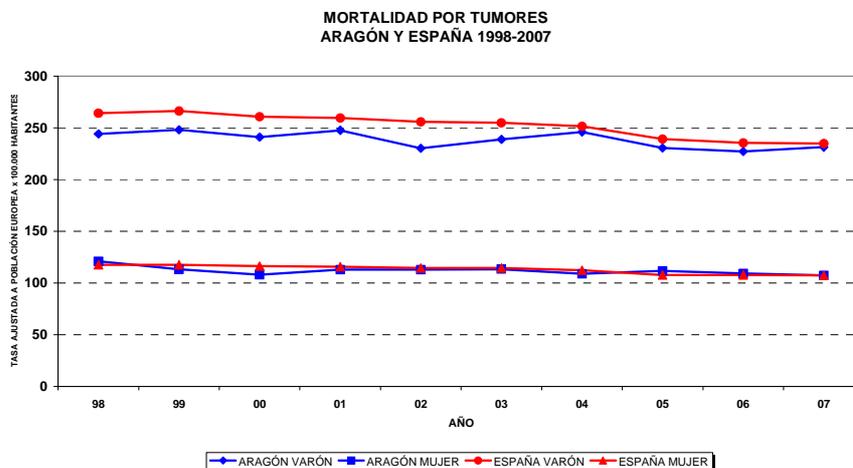


\* LISTA REDUCIDA INE

Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

## EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR TUMORES

Gráfico 26



El tumor maligno broncopulmonar es la causa más frecuente de muerte en varones ( 8 % del total de muertes y 26 % del total de tumores) y segunda causa de APVP (11 % del total de APVP). La diferencia entre varones y mujeres sigue siendo amplia (razón V/M de 8), pero el fuerte aumento registrado entre las mujeres en los últimos años (con irregularidades) unido a la disminución en varones, va acortando distancias. En los últimos 10 años las tasas en varones se encuentran prácticamente como al principio del periodo después del ascenso del año actual. En mujeres se ha producido un aumento del 43 %. La evolución en la mujer se puede apreciar mejor en el gráfico 28.

Gráfico 27

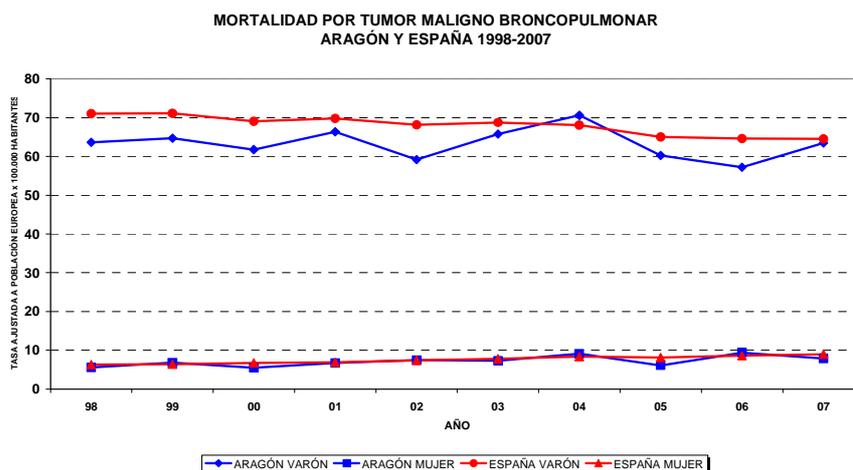
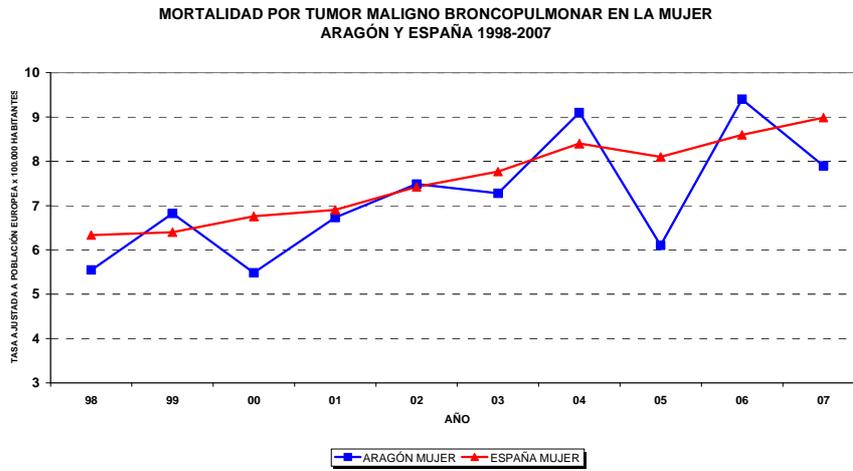
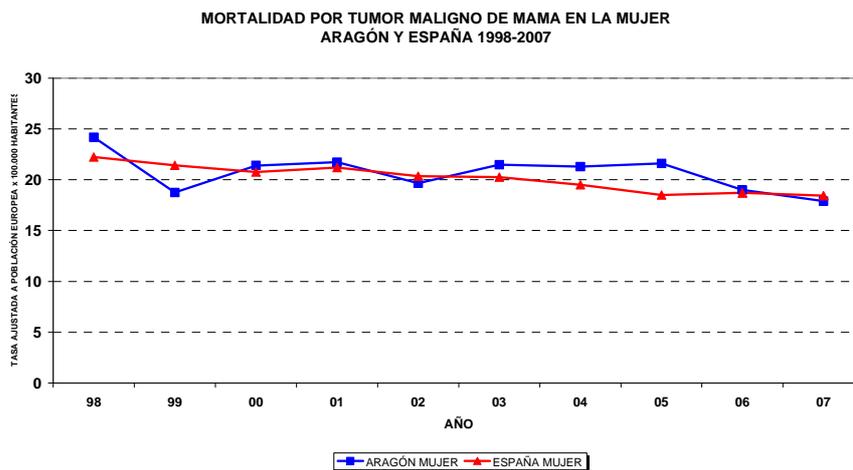


Gráfico 28



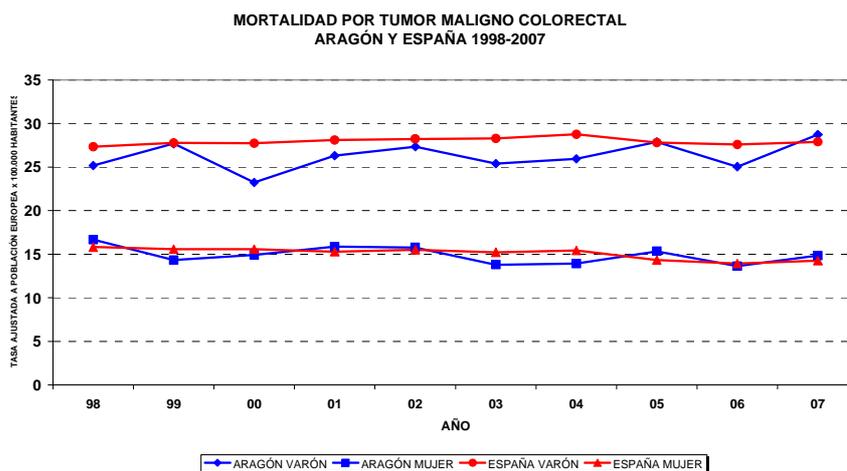
El tumor maligno de mama es el tumor más frecuente como causa de muerte en la mujer (3 % del total de muertes y 15 % del total de tumores) y también es la primera causa específica de APVP en ella (11 % de APVP). Desde 1998 presenta una disminución del 26 %, con tasas algo inferiores a la media nacional en 2007, aunque los últimos cuatro años ha estado por encima de ella (gráfico 29).

Gráfico 29



El tumor maligno de colon suele presentar indefiniciones de cara a su inclusión en la porción rectosigmoidal en las estadísticas de mortalidad. Se ha elaborado un gráfico uniendo los dos ítems de la lista reducida en una sola categoría: tumor maligno colorectal. La activación del *Plan Integral del Cáncer* en la comunidad autónoma presta una atención especial a éste tumor y al tumor de mama por su elevada incidencia y ser una importante causa de mortalidad precoz. Con esta denominación sería el segundo tumor más frecuente como causa de muerte tanto en varones como en mujeres.

Gráfico 30



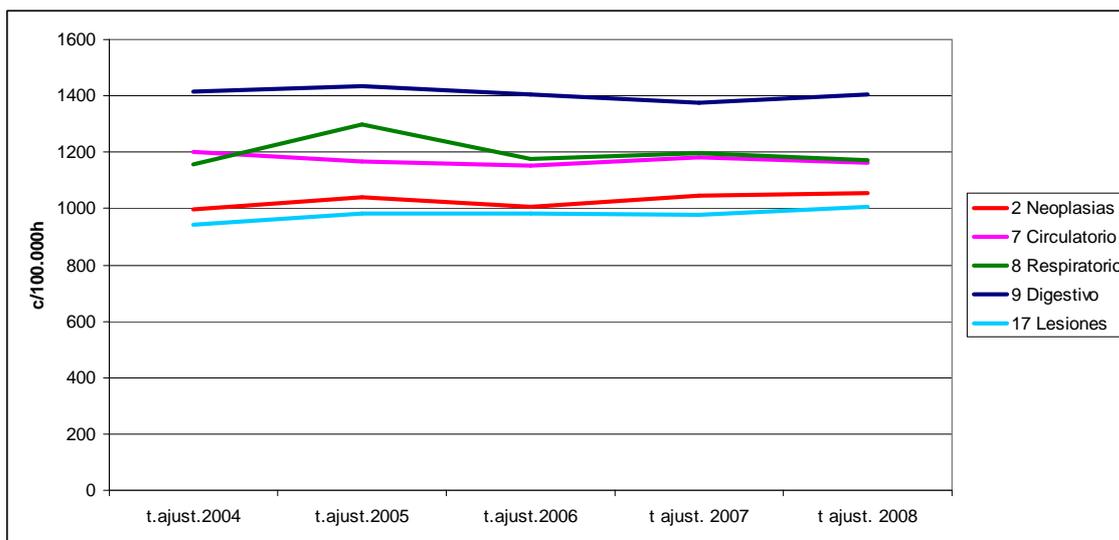
Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón

Aunque en los últimos treinta años el tumor maligno colorectal había presentado un aumento muy intenso, al tomar como referencia sólo los últimos diez años, el resultado es una cierta estabilización (con irregularidades), con un aumento del 14 % en varones y un descenso del 11 % en mujeres (gráfico 30). En varones las tasas ajustadas han sido en general inferiores a la media nacional, pero en 2007 son ligeramente superiores tanto en varones como en mujeres. La razón de tasas varón/mujer es de 1,9.

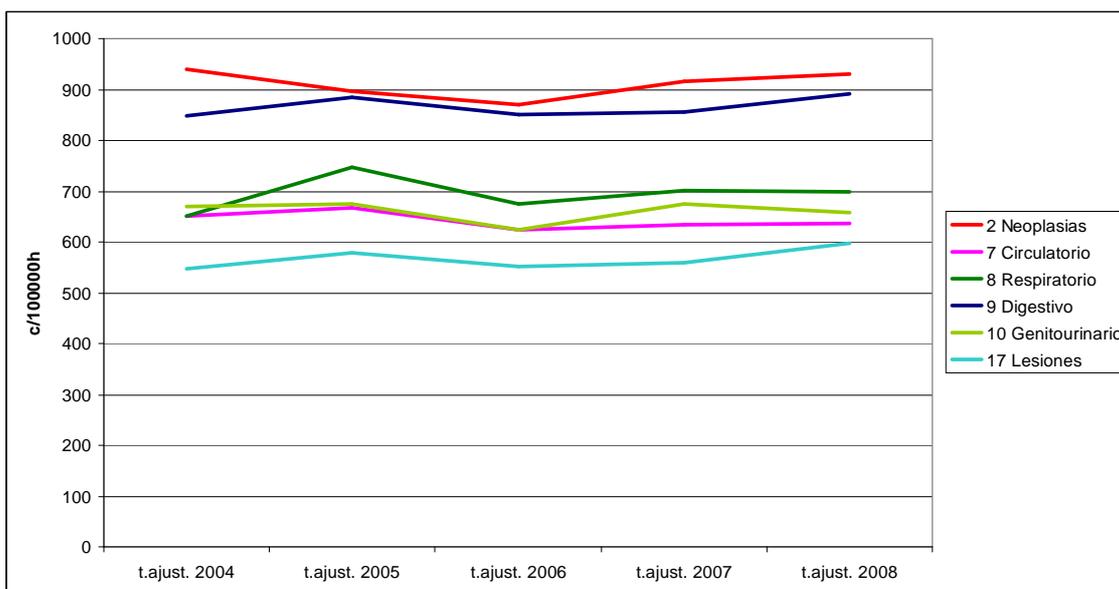
## MORBILIDAD HOSPITALARIA POR TUMORES

En el análisis de las causas de alta hospitalaria en los hospitales de Aragón. Las altas hospitalarias no son un indicador de incidencia de la enfermedad, pero supone una aproximación de la carga enfermedad de este grupo de patologías, y podemos observar una diferencia clara por sexo.

**En varones**, el grupo de Neoplasias supone la cuarta causa más importante de alta hospitalaria según tasa ajustada a la población, por detrás de enfermedades de aparato digestivo, respiratorio y circulatorio.



**En mujeres**, el grupo de Neoplasias presenta la tasa ajustada mayor de altas hospitalarias en todos los años, eliminando las que producen el grupo de embarazo, parto y puerperio, superando circulatorio, digestivo, respiratorio.



**Enlaces interesantes que se pueden consultar:**

SALUD UE-CANCER:

[http://ec.europa.eu/health-eu/health\\_problems/cancer/index\\_es.htm](http://ec.europa.eu/health-eu/health_problems/cancer/index_es.htm)

OMS-CANCER

<http://www.who.int/topics/cancer/es/index.html>