

Objetivo 5

Envejecer en buena salud

5

Objetivo 5. Envejecer en buena salud

Objetivos Estratégicos de la OMS en la Región de Europa

4. Reducir la morbilidad y mortalidad y mejorar la salud en etapas clave de la vida, como el embarazo, el parto, el período neonatal, la infancia y la adolescencia, y mejorar la salud sexual, reproductiva y **promover el envejecimiento activo y saludable de todas las personas.**

La OMS/Europa promueve un envejecimiento saludable en la Región a través de una serie de estrategias y planes de acción para prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles, fortalecer los sistemas sanitarios y mejorar los servicios de salud. Como parte de este esfuerzo, la OMS/Europa busca y promueve las políticas e intervenciones que tengan el mayor potencial para obtener ganancias, por ejemplo, en las siguientes áreas clave:

- prevención de caídas;
- promoción de la actividad física;
- vacunación de las personas mayores y prevención de enfermedades infecciosas en los centros sanitarios;
- apoyo público a los cuidados informales, con especial atención a los cuidados en el hogar, incluyendo el auto-cuidado;
- capacitar en geriatría y gerontología a los profesionales socio-sanitarios;
- prevención del aislamiento social y la exclusión social;
- estrategias para garantizar la calidad de la atención a las personas mayores, prestando especial atención a los cuidados de la demencia y a los cuidados paliativos de los enfermos crónicos;
- prevención del maltrato a mayores.

Con el rápido envejecimiento de la mayoría de la población europea, las políticas para un envejecimiento saludable se han convertido en clave para evitar una gran parte de la carga de morbilidad, discapacidad y pérdida de bienestar en la Región. La salud y el bienestar de las personas mayores pueden mejorar de manera decisiva si las políticas transversales a través de una amplia gama de sectores tienen en cuenta sus necesidades específicas, intereses y las barreras de acceso. Estas políticas también pueden ser instrumentales en el cierre de las brechas en la salud y el bienestar entre países y entre grupos socioeconómicos.

Organización Mundial de la Salud, Oficina Regional para Europa

5.1. Aspectos demográficos

5.2. Mortalidad

5.3. Morbilidad en Atención Primaria

5.4. Morbilidad hospitalaria

5.5. Conclusiones

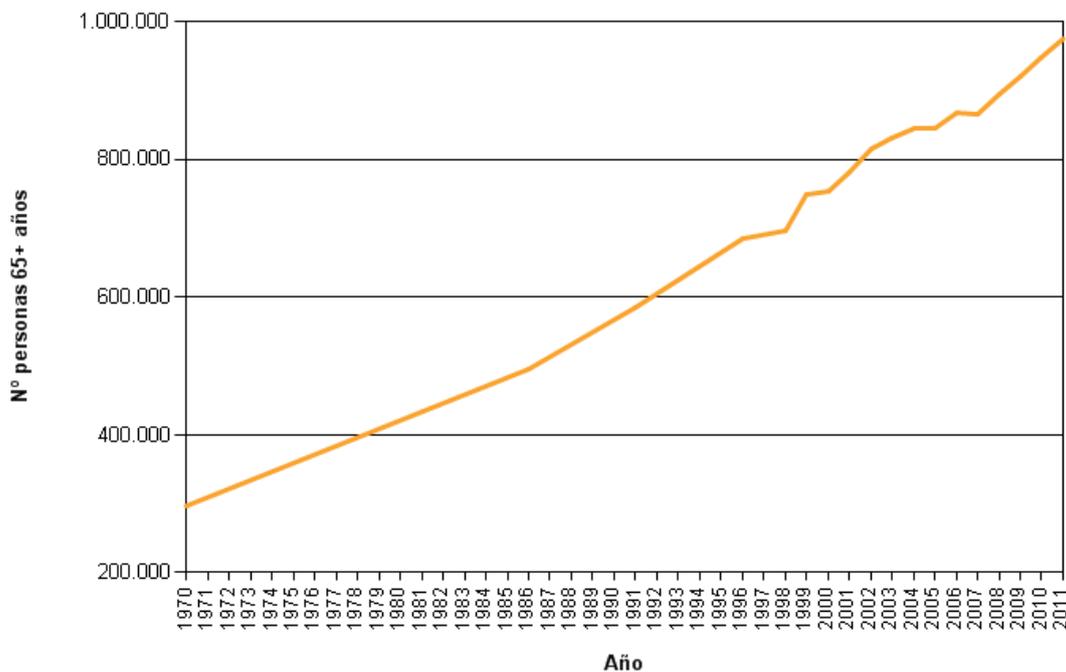
5.1. Aspectos demográficos

La Comunidad de Madrid se cuenta entre las poblaciones con alta esperanza de vida y baja fecundidad, y por tanto entre aquellas que conocemos como envejecidas. Sin embargo, no es de las que presenta unos mayores indicadores de envejecimiento. La proporción de personas de 65 y más años de edad sobre el total de la población es en Madrid del 15,0% a primero de enero de 2011 (Padrón continuo), por debajo de la media del conjunto de España (17,2%) y mucho menor que la Comunidad Autónoma con mayor proporción (Castilla y León, 22,8%) y que la provincia más envejecida (Ourense, 29,1%). Con menor proporción que Madrid sólo se encuentran, en 2011, las Comunidades de Baleares (14,3%), Murcia (14,1%) y Canarias (13,8%).

El número de personas de 65 y más años ha tendido a aumentar de manera significativa a lo largo del siglo XX, y especialmente desde 1970 (Figura 5.1). La relativa falta de regularidad observada en la serie en los años más recientes es debida a la entrada en este gran grupo de edad de las generaciones correspondientes a los años situados en torno a la Guerra Civil, cuyas variaciones en el tamaño de las cohortes de nacimientos afectan a la cifra global anual de personas de 65 y más años. Por ello, verosímelmente en los próximos años la tendencia recobrará su línea ascendente, a medida que vayan incorporándose a este grupo las generaciones nacidas a partir de mediados de los años cuarenta del siglo XX.

Figura 5.1. Evolución del número de personas de 65 y más años de edad. Comunidad de Madrid, 1970-2011.

Fuente: Censos y padrones de población, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

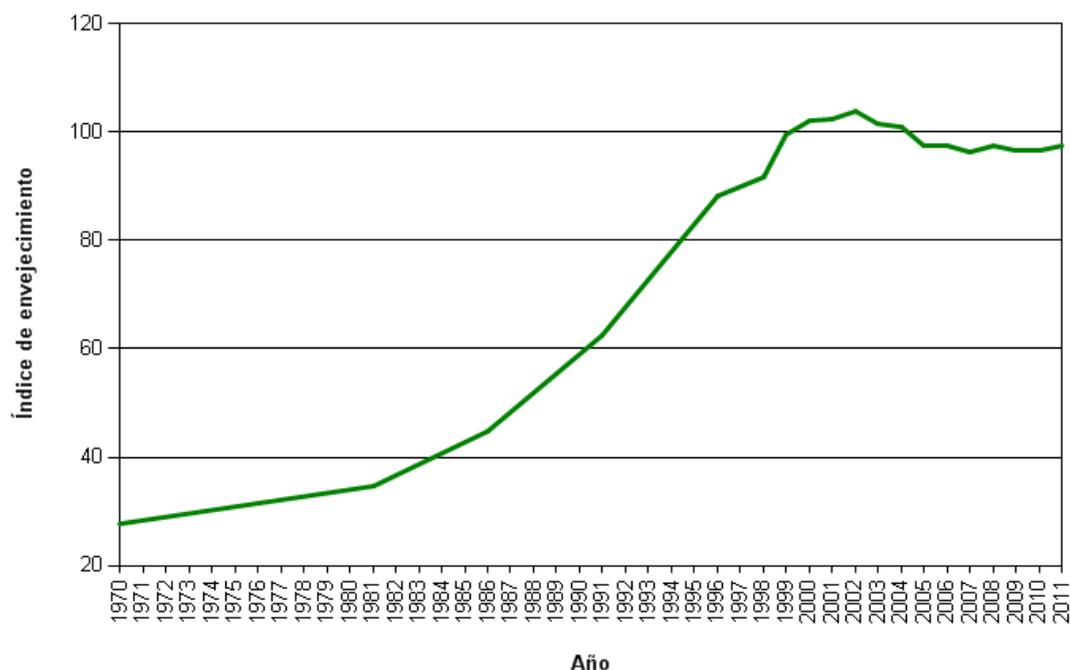


Esta misma razón explica, en parte, la evolución reciente del índice de Envejecimiento (proporción de personas de 65 y más años de edad sobre menores de 15) de la población madrileña (Figura 5.2). Sin embargo, en este indicador participa también de manera determinante la evolución de la fecundidad. De ahí que se produjera una inflexión al alza a partir de 1980, cuando el descenso del número de nacimientos se hizo más intenso, y también que hacia el cambio de siglo se atenúe la pendiente e incluso, en los últimos años, el índice tienda a disminuir. En este caso, es el aumento del número de nacimientos, proporcionalmente mayor al incremento de la cantidad de personas mayores, el que explica esta evolución. Esto no debe entenderse, no obstante, como un cambio de escenario en relación con el proceso de envejecimiento en la población madrileña. Por un lado, como se acaba de comentar, el número de personas mayores tenderá a crecer de manera significativa en los próximos años, a medida que lleguen a esas edades generaciones cada vez más llenas y con mayor nivel de supervivencia. Por

otro, desde el año 2009 el número de nacimientos tiende a disminuir, y previsiblemente esta tendencia se confirmará en los próximos años. Por ambos motivos, el indicador de envejecimiento tenderá a elevarse notablemente en el futuro. El intenso aporte migratorio de los últimos años, que fue un factor doblemente rejuvenecedor, o al menos atenuador del envejecimiento, de la sociedad madrileña por tratarse mayoritariamente de adultos jóvenes, y por traer consigo su potencial reproductivo, que se traduce en un aumento del número de nacimientos, podría acabar siendo a medio plazo un factor de intensificación del envejecimiento, en la medida en que, alcanzadas las edades de jubilación, sigan residiendo en la Comunidad de Madrid.

Figura 5.2. Evolución de la proporción de población de 65 y más años de edad sobre población de 0 a 14 años de edad (índice de envejecimiento). Comunidad de Madrid, 1970-2011.

Fuente: Censos y padrones de población, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



Hay diferencias apreciables en el nivel de envejecimiento según la zonificación sanitaria (Tabla 5.1). La Dirección Asistencial Centro es la más envejecida (Índice de Envejecimiento de 161,1% (Figura 5.3), 20,7% de la población con 65 o más años (Figura 5.4), Índice de dependencia de mayores de 31,2% (Figura 5.5) y la Oeste la más joven (respectivamente, 71,0%, 11,3% y 15,6%). La Dirección Asistencial con mayor nivel de sobre-envejecimiento (aquella donde el grupo de personas mayores está más envejecido) es la Noroeste, donde 15,5 de cada 100 personas del grupo 65+ tienen 85 o más años de edad (Figura 5.6). Las diferencias en el grado de envejecimiento se incrementan al estimarlo por Zonas Básicas. En términos generales se aprecia un patrón de alto envejecimiento en zonas rurales no metropolitanas y también en determinadas zonas urbanas del municipio de Madrid (Figura 5.7, Figura 5.8, Figura 5.9, Figura 5.10).

Tabla 5.1. Indicadores demográficos de estructura de la población de 65 y más años de edad, según Dirección Asistencial y sexo. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: Padrón continuo, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

DA	%Población 65 y más		%Población 85 y más		%Población (P85+/P65+)		Índice de Dependencia de Mayores (P65+/P15-64)		Índice de Envejecimiento (P65+/P0-14)	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Centro	17,1	23,9	1,9	4,2	11,4	17,5	24,9	37,1	120,6	203,6
Norte	12,4	16,0	1,2	2,7	10,0	16,7	17,5	23,2	72,5	106,2
Este	12,9	17,1	1,1	2,5	8,8	14,7	18,3	25,2	77,5	116,6
Sureste	12,3	17,0	1,2	2,6	9,5	15,2	17,2	24,8	76,4	118,5
Sur	11,0	13,6	0,8	1,8	6,9	13,5	15,3	19,4	63,2	83,4
Oeste	10,1	12,6	0,8	2,0	8,0	15,5	13,7	17,5	60,8	81,8
Noroeste	11,1	15,3	1,1	2,9	10,4	18,9	15,5	22,2	62,8	97,6
CM	12,7	17,2	1,2	2,8	9,7	16,3	17,9	25,1	77,5	118,4

Figura 5.3. Índice de Envejecimiento (proporción de población de 65 y más años de edad sobre población de 0 a 14 años de edad), según Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: Padrón continuo, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

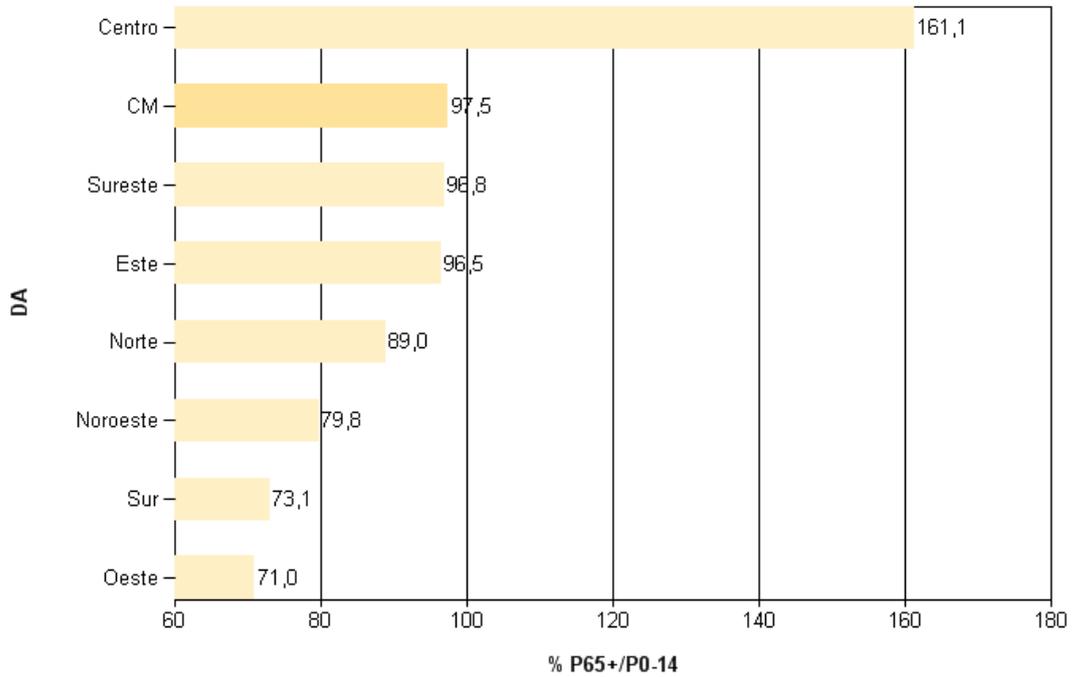


Figura 5.4. Proporción de población de 65 y más años de edad sobre población total, según Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: Padrón continuo, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

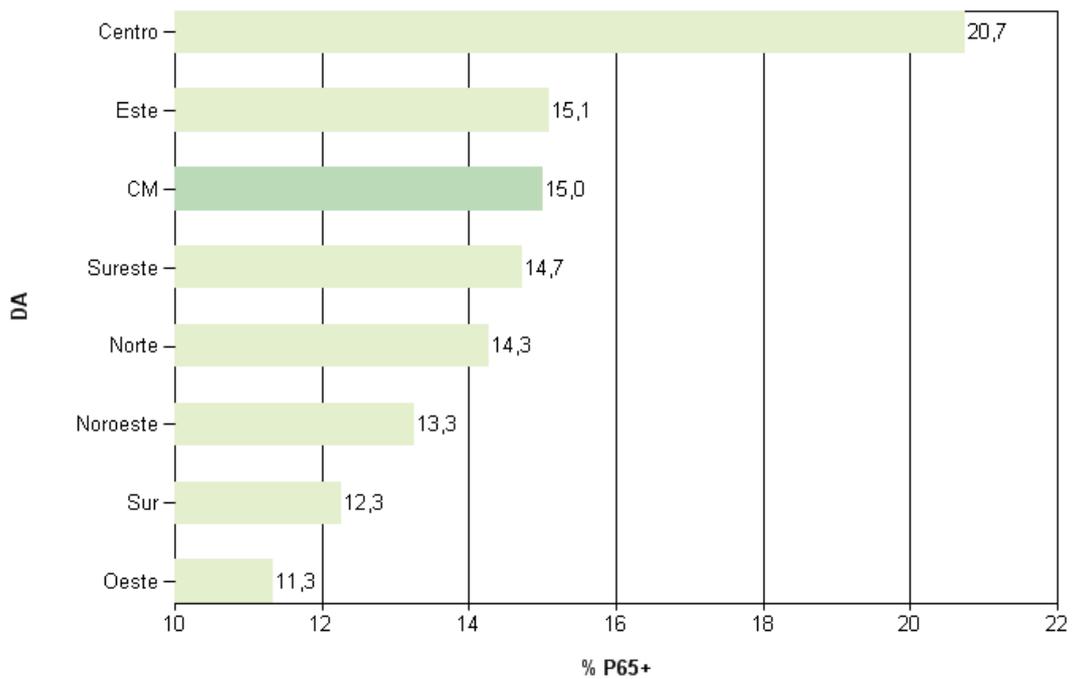


Figura 5.5. Índice de Dependencia de Mayores (proporción de población de 65 y más años de edad sobre población de 15 a 64 años de edad), según Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: Padrón continuo, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

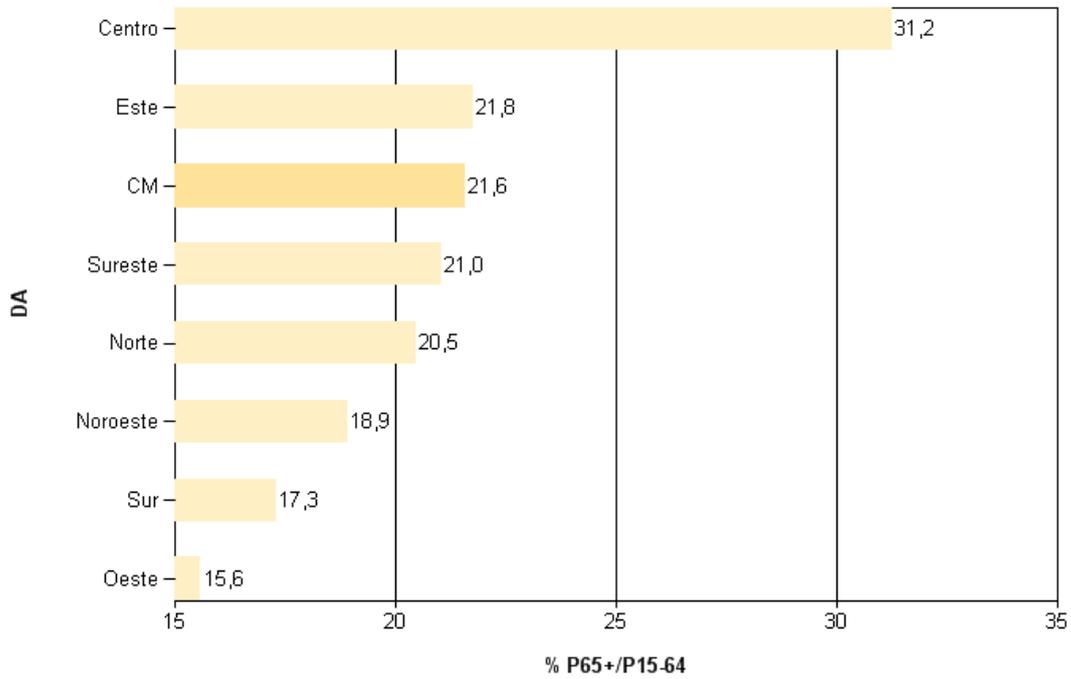


Figura 5.6. Proporción de población de 85 y más años de edad sobre población de 65 y más años de edad, según Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: Padrón continuo, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

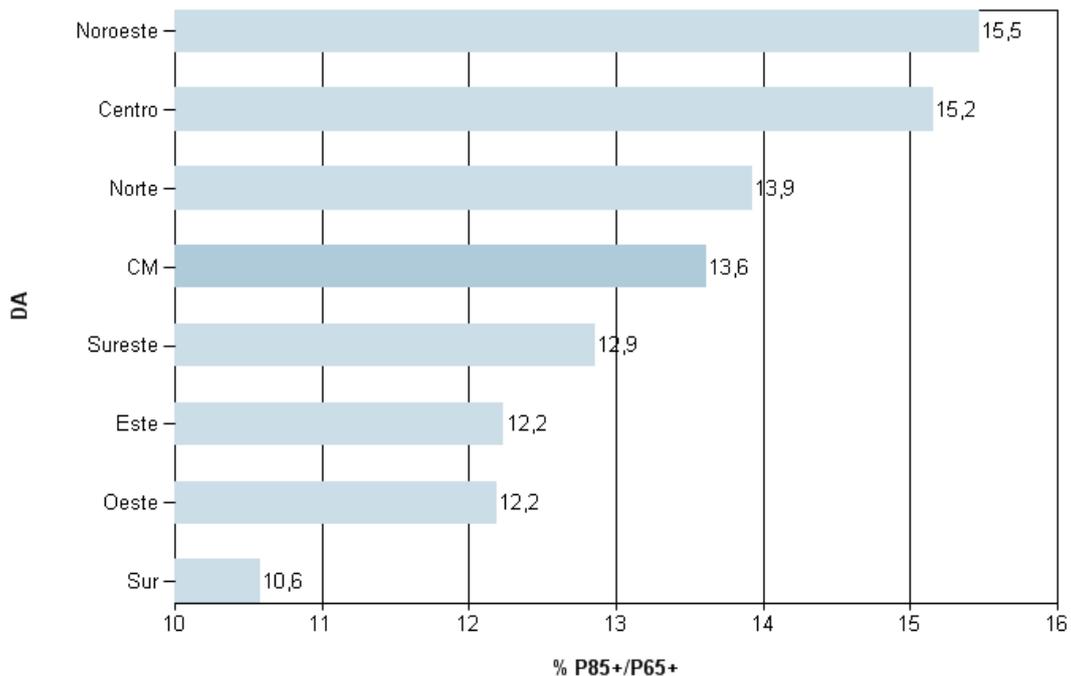


Figura 5.7. Índice de Envejecimiento (proporción de población de 65 y más años de edad sobre población de 0 a 14 años de edad), según Zona Básica de Salud. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: Movimiento Natural de la Población y Padrón continuo, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

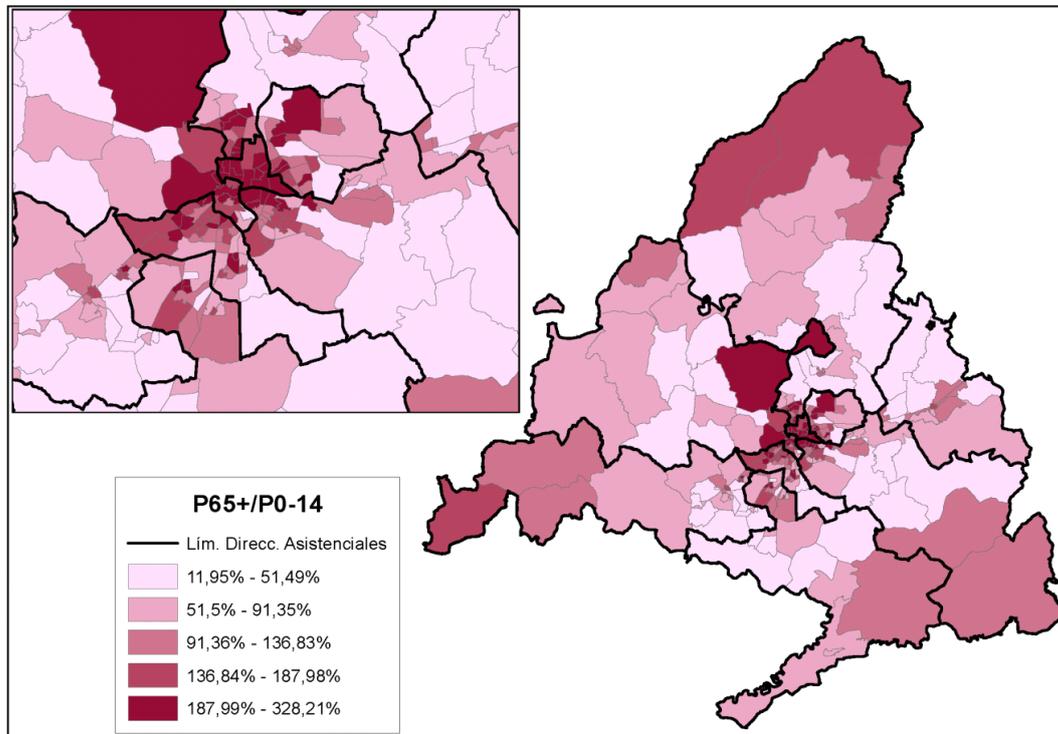


Figura 5.8. Proporción de población de 65 y más años de edad sobre población total, según Zona Básica de Salud. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: Movimiento Natural de la Población y Padrón continuo, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

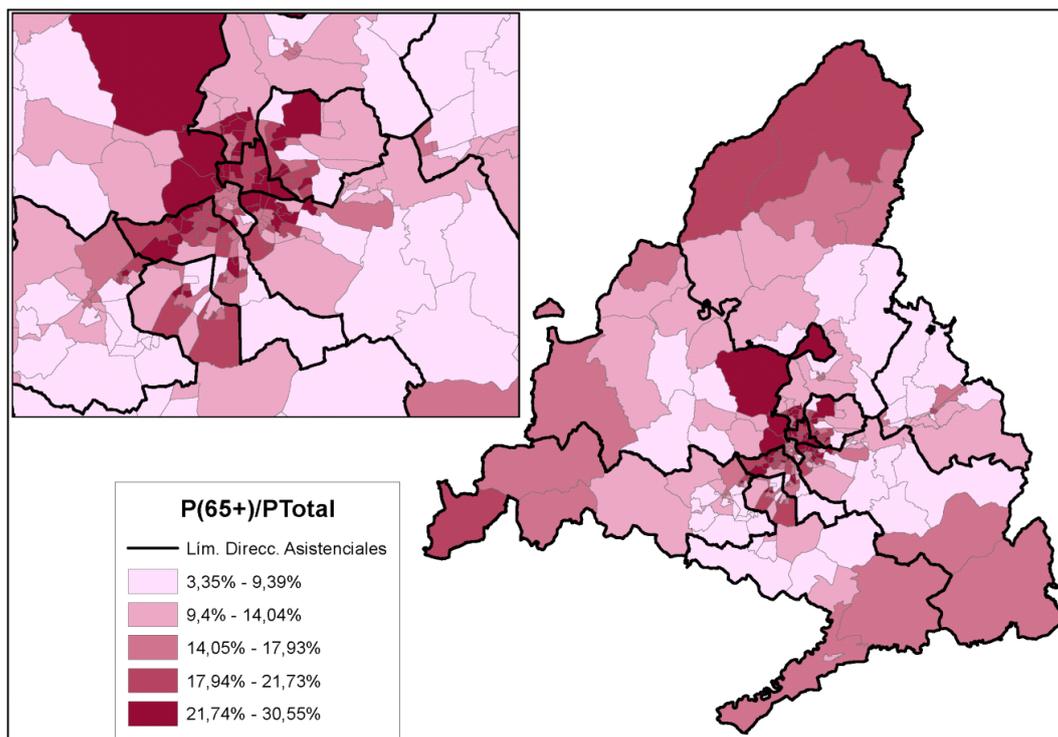


Figura 5.9. Proporción de población de 85 y más años de edad sobre población de 65 y más años de edad, según Zona Básica de Salud. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: Movimiento Natural de la Población y Padrón continuo, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

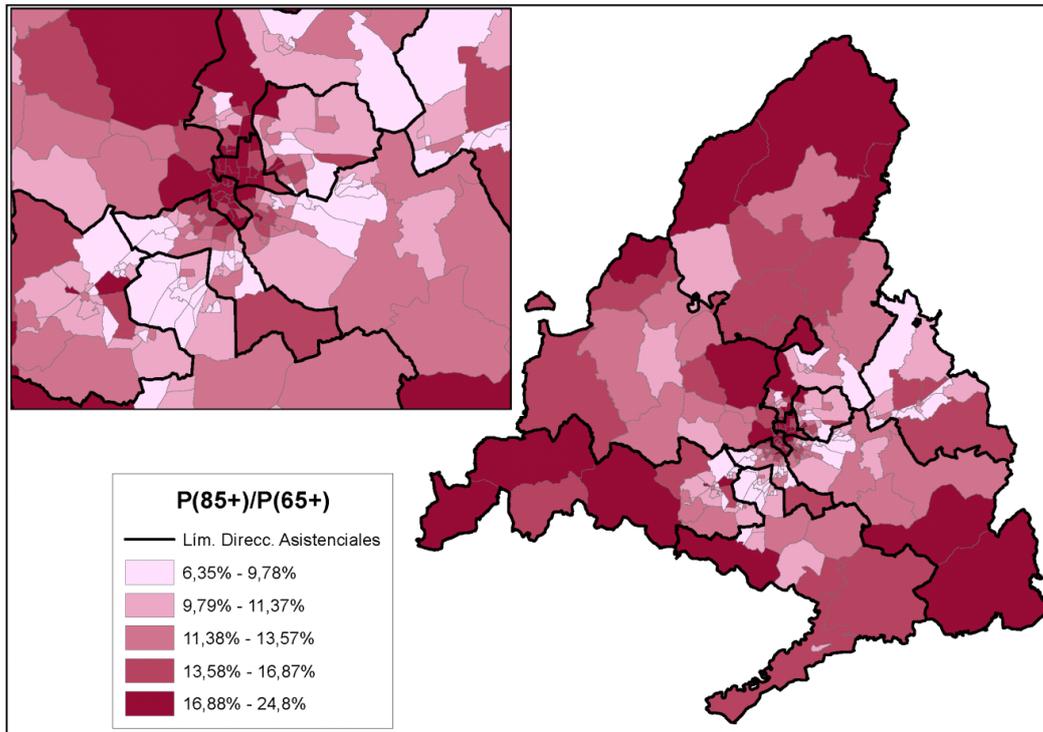
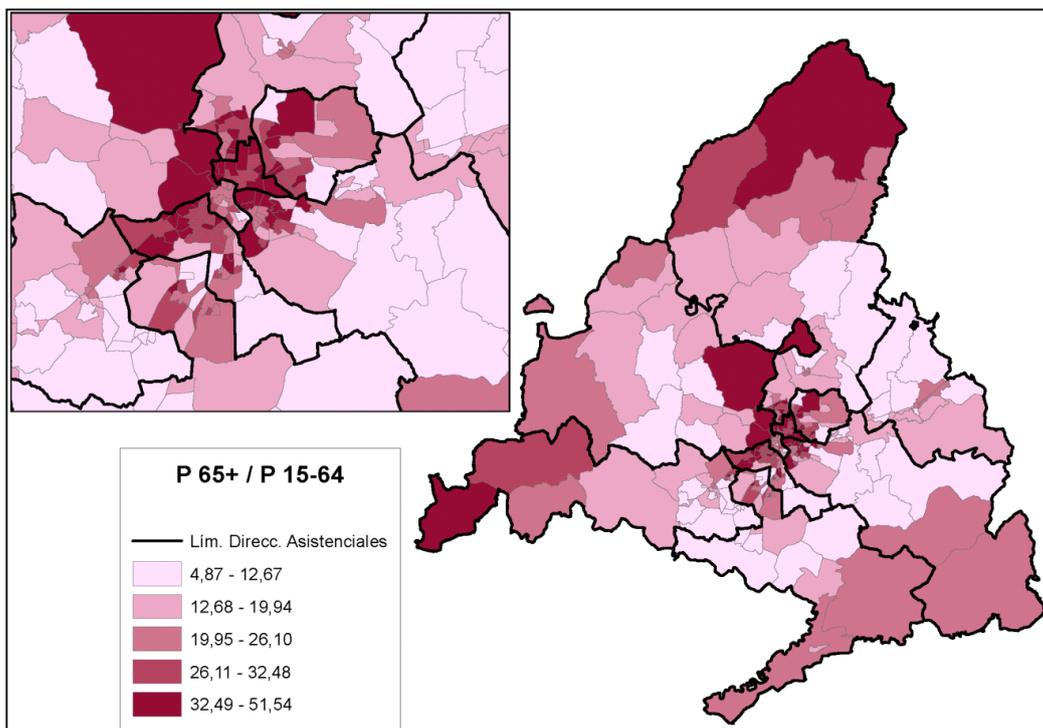


Figura 5.10. Índice de Dependencia de Mayores (proporción de población de 65 y más años de edad sobre población de 15 a 64 años de edad), según Zona Básica de Salud. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: Movimiento Natural de la Población y Padrón continuo, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



5.2. Mortalidad

En la Comunidad de Madrid, cinco de cada seis muertes (83% del total) ocurridas en 2010 corresponden a personas con 65 o más años de edad. Esta proporción es mayor en las mujeres (88,1%), que gozan de una menor mortalidad prematura y un mayor nivel de supervivencia que los hombres (77,4%). En términos generales, la concentración de defunciones por encima de los 65 años se cumple para casi todas las causas de defunción.

Más allá de las salvedades propias de aquellas causas vinculadas por definición a edades más tempranas (afecciones del periodo perinatal, anomalías congénitas, causas maternas), sólo las causas externas (especialmente en hombres), las enfermedades infecciosas y las mal definidas (de nuevo especialmente entre los varones) tienen un peso relativo importante por debajo de los 65 años de edad (Tabla 5.2).

Tabla 5.2. Indicadores de mortalidad en población de 65 y más años de edad, según sexo y gran grupo de causas de defunción (CIE-10). Comunidad de Madrid, 2010.

Fuente: Movimiento Natural de la Población, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

CIE-10	Hombres			Mujeres		
	Defunciones*	%**	Tasa***	Defunciones*	%**	Tasa***
I. Infecciosas	226	52,4	58,3	310	81,4	55,0
II. Tumores	5.361	74,2	1.383,2	3.720	73,6	659,8
III. Sangre, inmunidad	37	71,2	9,5	68	89,5	12,1
IV. Endocrinas	275	86,5	71,0	494	95,2	87,6
V. Mentales	261	94,2	67,3	604	99,5	107,1
VI. Sist. nervioso	541	82,2	139,6	1.080	94,3	191,6
VII. Ojo						
VIII. Oído				2	66,7	0,4
IX. Circulatorias	3.998	85,5	1.031,5	6.056	96,6	1.074,2
X. Respiratorias	2.642	93,3	681,7	2.575	96,1	456,7
XI. Digestivas	690	72,3	178,0	900	90,8	159,6
XII. Piel	26	100,0	6,7	85	97,7	15,1
XIII. Osteomusculares	68	91,9	17,5	189	96,9	33,5
XIV. Genitourinarias	562	94,8	145,0	685	98,1	121,5
XV. Maternas						
XVI. Perinatales						
XVII. Congénitas	15	18,1	3,9	12	20,0	2,1
XVIII. Mal definidas	843	54,4	217,5	937	76,2	166,2
XX. Externas	251	45,2	64,8	322	77,6	57,1
Desconocido						
Todas las causas	15.796	77,6	4.075,6	18.039	88,2	3.199,6

* Número de defunciones

** Porcentaje de defunciones de personas de 65 y más años sobre el total de defunciones de cada causa

*** Tasa bruta específica por causa por 100 mil personas de 65 y más años de edad

Los tumores en los hombres (tasa en población de 65 y más años de 1.383,2 por cien mil, en 2010) y las enfermedades circulatorias en las mujeres (1.074,2 por cien mil) son las principales causas de defunción en la población mayor madrileña (Tabla 5.2 y Figura 5.11). Las causas específicas con más defunciones en la población de 65 y más años de edad son el cáncer de pulmón en hombres y las enfermedades cerebrovasculares en mujeres (Tabla 5.3). Tanto en hombres como en mujeres la segunda causa específica es el grupo de 'Otras enfermedades del aparato respiratorio', lo que hace que aparezca como primera causa en el total de ambos sexos reunidos. Esta categoría contiene numerosas rúbricas, incluidas el edema pulmonar y las neumonitis por aspiración, pero también códigos inespecíficos, lo que evidencia las dificultades para concretar la causa básica de defunción en personas mayores que padecen múltiples patologías.

Figura 5.11. Principales causas de mortalidad (grandes grupos, CIE-10) en personas de 65 y más años de edad, según sexo. Mortalidad proporcional. Comunidad de Madrid, 2010.

Fuente: Movimiento Natural de la Población, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

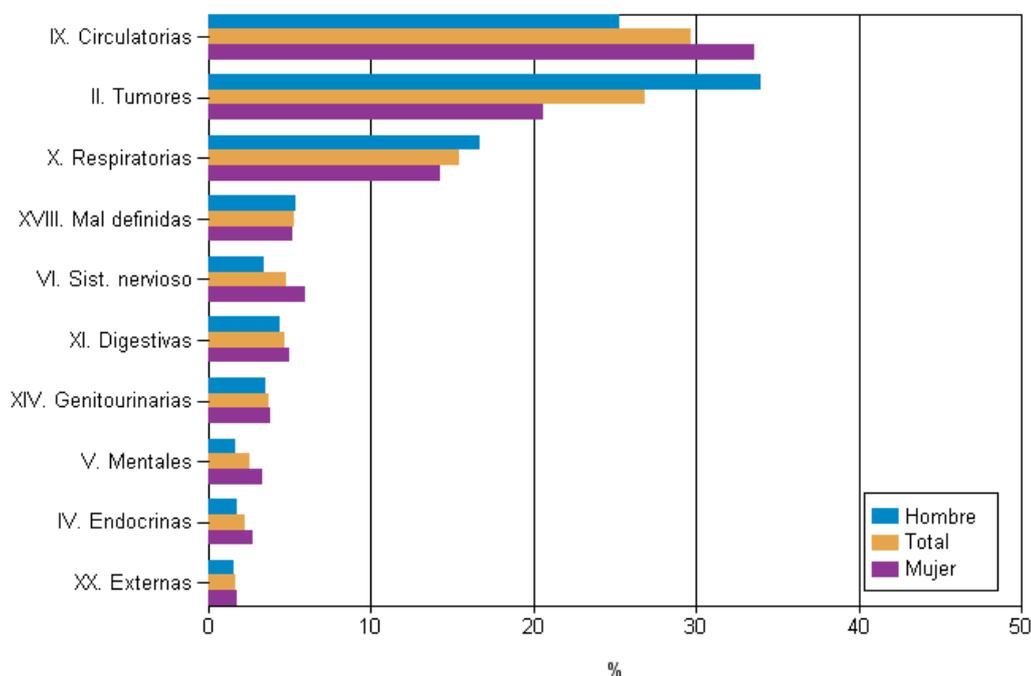


Tabla 5.3. Principales causas específicas de defunción (Lista Reducida, CIE-10) en población de 65 y más años de edad, según sexo. Tasas de mortalidad por 100 mil. Comunidad de Madrid, 2010.

Fuente: Movimiento Natural de la Población y Padrón continuo, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

Hombres	Tasa (por 100 mil)
0180 - Tumor mal. tráquea, bronquios y pulmón	355,5
0670 - Otras enf. del sistema respiratorio	253,9
0640 - Enfer.crónicas vías resp. inferiores	245,6
0590 - Enfermedades cerebrovasculares	211,8
0550 - Infarto agudo de miocardio	211,3

Mujeres	Tasa (por 100 mil)
0590 - Enfermedades cerebrovasculares	251,7
0670 - Otras enf. del sistema respiratorio	243,5
0570 - Insuficiencia cardíaca	217,5
0580 - Otras enfermedades del corazón	165,8
0550 - Infarto agudo de miocardio	165,3

Total	Tasa (por 100 mil)
0670 - Otras enf. del sistema respiratorio	247,7
0590 - Enfermedades cerebrovasculares	235,5
0550 - Infarto agudo de miocardio	184,1
0570 - Insuficiencia cardíaca	182,3
0180 - Tumor mal. tráquea, bronquios y pulmón	176,6

5.3. Morbilidad en Atención Primaria

Durante el año 2011 el 92,7% de la población mayor de 64 años con derecho a la asistencia en el sistema sanitario público ha sido atendida en Atención Primaria (Tabla 5.4). Estas cifras han venido incrementándose notablemente en los últimos años; probablemente las cifras actuales reflejan tanto una mejor estimación de la cifra real de población atendida, como un incremento real de la misma difícil de valorar. Los porcentajes tienden a ser superiores en las Direcciones Asistenciales Sureste, Sur, Oeste y Este, que se corresponden con las de menor nivel socioeconómico.

Tabla 5.4. Personas (% de población) con historia activa en Atención Primaria mayores de 64 años, según Dirección Asistencial y sexo. Comunidad de Madrid, 2011.

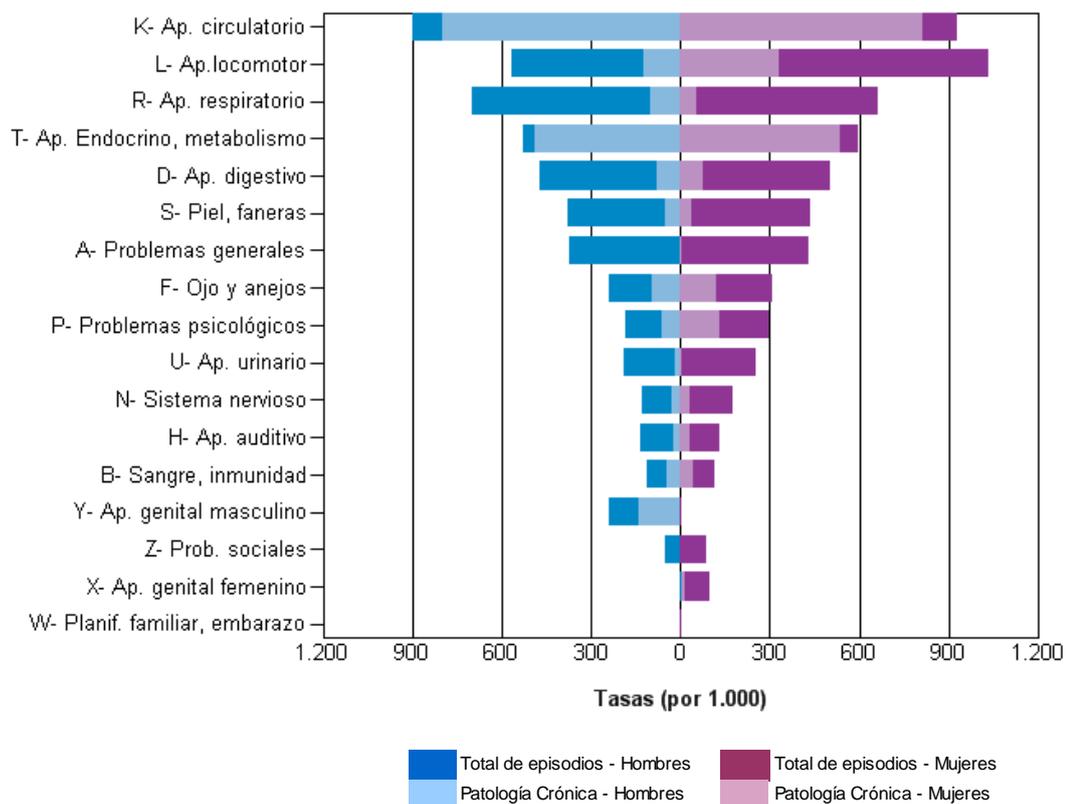
Fuente: OMI-AP/AP-Madrid y Tarjeta Individual Sanitaria (CIBELES). Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

DA	Hombres		Mujeres		Total	
	N	%	N	%	N	%
Centro	84.891	87,35%	135.876	87,58%	220.767	87,49%
Este	54.206	93,17%	77.537	95,07%	131.743	94,28%
Noroeste	48.482	89,89%	74.971	91,83%	123.453	91,06%
Norte	45.777	91,38%	66.056	93,4%	111.833	92,56%
Oeste	36.690	97,5%	47.767	98,97%	84.457	98,33%
Sur	41.185	97,27%	53.361	99,4%	94.546	98,46%
Sureste	54.680	94,76%	79.937	95,3%	134.617	95,08%
CM	365.911	92,15%	535.505	93,15%	901.416	92,74%

En cuanto a morbilidad atendida en mayores de 64 años, ocupa el primer lugar la patología del aparato circulatorio, básicamente crónica (Figura 5.12). El segundo lugar, compartido con el primero en mujeres, lo ocupa la patología del aparato locomotor, sobre todo aguda. La patología del aparato respiratorio, también aguda preferentemente, ocupa el tercer lugar (el segundo en hombres).

Figura 5.12. Morbilidad atendida en Atención Primaria en personas de 65 y más años, agrupada en grandes grupos, según sexo. Tasas por mil. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: OMI-AP/AP-Madrid y Tarjeta Individual Sanitaria (CIBELES). Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



En concordancia con lo anterior, los episodios de consulta más frecuentes en mayores de 64 años y en ambos sexos son la hipertensión no complicada y la infección respiratoria aguda superior (Tabla 5.5 y Tabla 5.6). Los trastornos del metabolismo lipídico y la diabetes no insulino dependiente ocupan el tercer y cuarto puesto respectivamente en la población de 65-84 años, en ambos sexos. En pacientes de 85 y más años el tercer puesto lo ocupan los episodios registrados con el código CIAP A13, con el que se registra fundamentalmente la preocupación por la toma de medicamentos y la polimedización, ocupando la diabetes el cuarto lugar.

Tabla 5.5. Episodios más frecuentes de consulta en Atención Primaria en la edad de 65 a 84 años, según sexo. Número, distribución porcentual, número de orden y tasas por mil. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: OMI-AP/AP-Madrid y Tarjeta Individual Sanitaria (CIBELES). Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

CIAP - 2	N	Total		Hombres		Mujeres		
		%	Orden	Tasa	Orden	Tasa	Orden	Tasa
K86-Hipertensión no complicada	358.970	7,7	1	433,6	1	386,3	1	469,0
R74-Infec respiratoria aguda superior	289.232	6,2	2	349,3	2	331,3	2	362,9
T93-Trastornos metabolismo lipídico	189.004	4,0	3	228,3	4	199,6	3	249,8
T90-Diabetes no insulino dependiente	157.896	3,4	4	190,7	3	218,6	4	169,8
L99-Otr enf del aparato locomotor	104.144	2,2	5	125,8	7	77,8	5	161,7
B85-Pruebas anormales sanguíneas inexplicadas (CIAP-1)	79.319	1,7	6	95,8	5	108,3	8	86,4
U71-Cistitis/otras infec urinarias	67.279	1,4	7	81,3	26	38,1	7	113,6
L03-Sig/sin lumbares	65.824	1,4	8	79,5	9	70,3	9	86,4
A13-Miedo al tratamiento	63.718	1,4	9	77,0	11	65,2	10	85,8
L95-Osteoporosis	56.889	1,2	10	68,7	149	7,0	6	115,0
R78-Bronquitis/bronquiolitis aguda	53.925	1,2	11	65,1	12	64,3	16	65,7
F92-Catarata	52.643	1,1	12	63,6	16	54,9	14	70,1
L15-Sig/sin de la rodilla	51.505	1,1	13	62,2	18	49,2	13	71,9
L86-Sínd lumb/torác con irrad dolor	48.418	1,0	14	58,5	20	43,2	15	70,0
K78-Fibrilación/aleteo auricular	46.371	1,0	15	56,0	13	63,3	24	50,5
Total	4.668.403	100		5.638,4		5.078,9		6.058,1

Tabla 5.6. Episodios más frecuentes de consulta en Atención Primaria en la edad de 85 y más años, según sexo. Número, distribución porcentual, número de orden y tasas por mil. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: OMI-AP/AP-Madrid y Tarjeta Individual Sanitaria (CIBELES). Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

CIAP - 2	N	TOTAL		Hombres		Mujeres		
		%	Orden	Tasa	Orden	Tasa	Orden	Tasa
K86-Hipertensión no complicada	64.966	7,3	1	451,2	1	396,1	1	474,0
R74-Infec respiratoria aguda superior	40.112	4,5	2	278,6	2	307,4	2	266,6
A13-Miedo al tratamiento	30.462	3,4	3	211,6	3	203,3	3	215,0
T90-Diabetes no insulino dependiente	25.997	2,9	4	180,5	4	194,5	4	174,8
U71-Cistitis/otras infec urinarias	19.524	2,2	5	135,6	10	91,2	5	154,0
L28-Incap/min del aparato locomotor	17.723	2,0	6	123,1	9	93,4	6	135,4
T93-Trastornos metabolismo lipídico	17.270	2,0	7	119,9	8	105,1	8	126,1
L99-Otr enf del aparato locomotor	16.795	1,9	8	116,6	12	89,8	7	127,8
K78-Fibrilación/aleteo auricular	16.602	1,9	9	115,3	5	127,0	9	110,5
P70-Demencia	12.641	1,4	10	87,8	19	66,8	11	96,5
U04-Incontinencia urinaria	12.524	1,4	11	87,0	24	59,1	10	98,5
K87-Hipertensión afectación órg diana	11.652	1,3	12	80,9	14	85,8	13	78,9
R78-Bronquitis/bronquiolitis aguda	11.593	1,3	13	80,5	11	90,9	15	76,2
D12-Estreñimiento	11.351	1,3	14	78,8	15	82,5	14	77,3
B85-Pruebas anormales sanguíneas inexplicadas (CIAP-1)	10.520	1,2	15	73,1	16	81,4	17	69,6
Total	883.986	100		6.139,2		6.210,0		6.109,8

5.4. Morbilidad hospitalaria

En 2011 la tasa de altas hospitalarias en personas mayores de 64 años fue 388,74 por mil, un 41,5% superior a la tasa de 2003. Al menos en parte, este aumento puede explicarse por el aumento de longevidad de la población madrileña en ese periodo.

En la [Tabla 5.7](#) y [Tabla 5.8](#) y la [Figura 5.13](#) y [Figura 5.14](#) se pueden observar las principales causas de morbilidad hospitalaria en personas de más de 64 años. Las cinco primeras causas permanecen en orden invariable en el periodo 2003-2011. La principal causa de alta hospitalaria, de manera destacada en mujeres, fueron las enfermedades del sistema nervioso y órganos de los sentidos. Este grupo incluye las intervenciones de cataratas, las cuales supusieron en 2011 un 56,2 % de los motivos de alta en el mismo (43.163 intervenciones).

La segunda causa fueron las enfermedades del aparato circulatorio, excepto en hombres, en quienes se sitúan en tercer lugar. Estas enfermedades son especialmente prevalentes en mayores de 84 años, en los que supone el primer motivo de alta hospitalaria por su alta prevalencia en mujeres de esa edad. Entre ellas predomina el epígrafe "Otras enfermedades del aparato circulatorio", que supuso el 52,4% de las altas en 2011. La insuficiencia cardiaca y las disritmias cardiacas son las patologías más frecuentes en ese subgrupo, con 13.467 y 5.176 casos respectivamente en 2011.

La tercera causa fueron los tumores, que en los hombres ocupan el segundo lugar (28.653 altas frente a 20.269 en mujeres en 2011), siendo los más frecuentes los tumores malignos de piel (9.822 altas), los tumores benignos (7.106 altas) y los tumores malignos de vejiga, especialmente en hombres (3.855 altas frente a 784 en mujeres). Les siguen en frecuencia los tumores malignos de próstata (2.580 altas), los de tráquea y bronquios (2.561 altas) y los de colon (2.494 altas).

Tabla 5.7. Principales causas de morbilidad hospitalaria en personas de 65 y más años, según sexo. Número de altas y tasas por mil. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: CMBD y Padrón Continuo, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

	Hombres		Mujeres		Total	
	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa
Sistema nervioso y órg. sentidos	31.464	80,00	45.314	79,38	76.801	79,66
Aparato circulatorio	25.833	65,69	28.305	49,59	54.141	56,16
Tumores	28.653	72,86	20.269	35,51	48.932	50,75
Aparato respiratorio	22.537	57,31	17.726	31,05	40.267	41,77
Aparato digestivo	19.394	49,31	17.697	31,00	37.092	38,47
Osteomioarticulares	7.689	19,55	18.813	32,96	26.505	27,49
Causas externas	7.672	19,51	13.913	24,37	21.588	22,39
Aparato genitourinario	11.343	28,84	9.926	17,39	21.270	22,06
Códigos V	5.292	13,46	6.553	11,48	11.847	12,29
Mal definidas	5.568	14,16	5.042	8,83	10.611	11,01
Piel y tejido subcutáneo	3.474	8,83	4.588	8,04	8.067	8,37
Endocrinas, nutricionales, metabólicas	2.213	5,63	3.288	5,76	5.504	5,71
Infecciosas	2.673	6,80	2.668	4,67	5.341	5,54
Sangre y hematopoyéticas	1.643	4,18	1.772	3,10	3.415	3,54
Trastornos mentales	1.021	2,60	1.634	2,86	2.655	2,75
Total	176.780	449,50	197.946	346,78	374.785	388,74

Tabla 5.8. Principales causas de morbilidad hospitalaria en personas de 65 y más años según grupo de edad. Número de altas y tasas por mil. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: CMBD y Padrón Continuo, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

	Grupos de edad					
	65-74 años		75-84 años		85 y más años	
	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa
Sistema nervioso y órg. sentidos	30.964	64,26	36.460	103,92	9.377	71,38
Tumores	23.338	48,43	19.097	54,43	6.497	49,45
Aparato digestivo	16.367	33,97	14.617	41,66	6.108	46,49
Aparato circulatorio	15.949	33,10	23.147	65,97	15.045	114,52
Osteomioarticulares	14.550	30,19	10.167	28,98	1.788	13,61
Aparato respiratorio	10.034	20,82	16.859	48,05	13.374	101,80
Aparato genitourinario	8.872	18,41	7.871	22,43	4.527	34,46
Causas externas	6.876	14,27	8.710	24,83	6.002	45,69
Códigos V	5.304	11,01	4.699	13,39	1.844	14,04
Mal definidas	4.128	8,57	4.243	12,09	2.240	17,05
Piel y tejido subcutáneo	3.975	8,25	2.819	8,03	1.273	9,69
Endocrinas, nutricionales, metabólicas	2.089	4,34	2.116	6,03	1.299	9,89
Infecciosas	1.414	2,93	2.140	6,10	1.787	13,60
Sangre y hematopoyéticas	1.089	2,26	1.400	3,99	926	7,05
Trastornos mentales	1.048	2,17	1.040	2,96	567	4,32
Total	146.403	303,82	155.655	443,65	72.727	553,59

Figura 5.13. Principales causas de morbilidad hospitalaria en personas de 65 y más años, según sexo. Distribución porcentual. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: CMBD. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

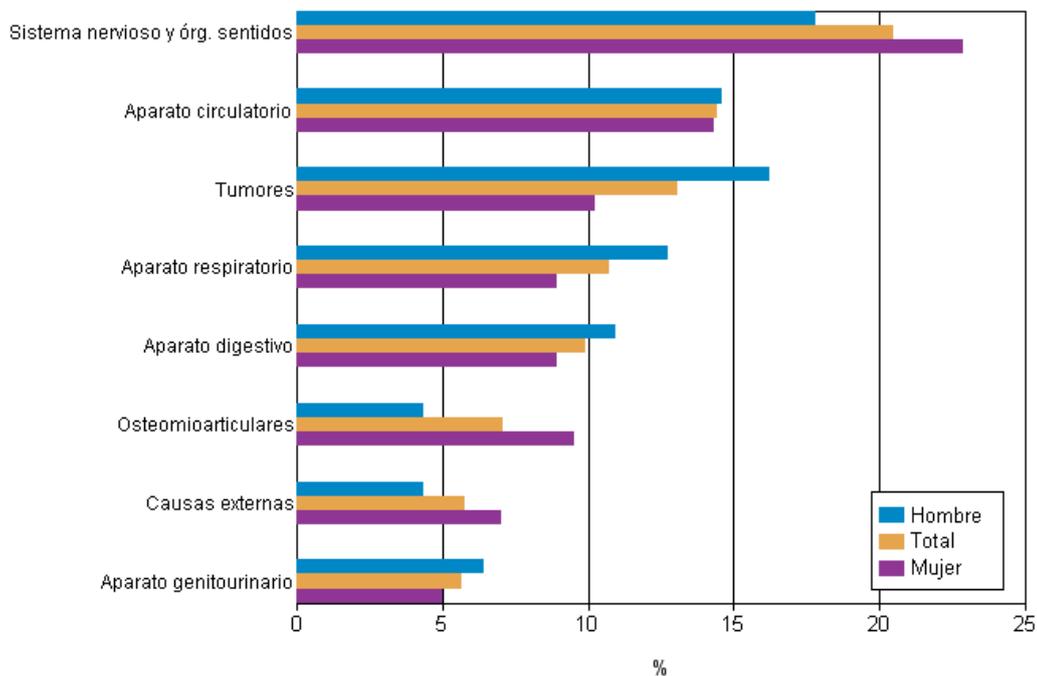
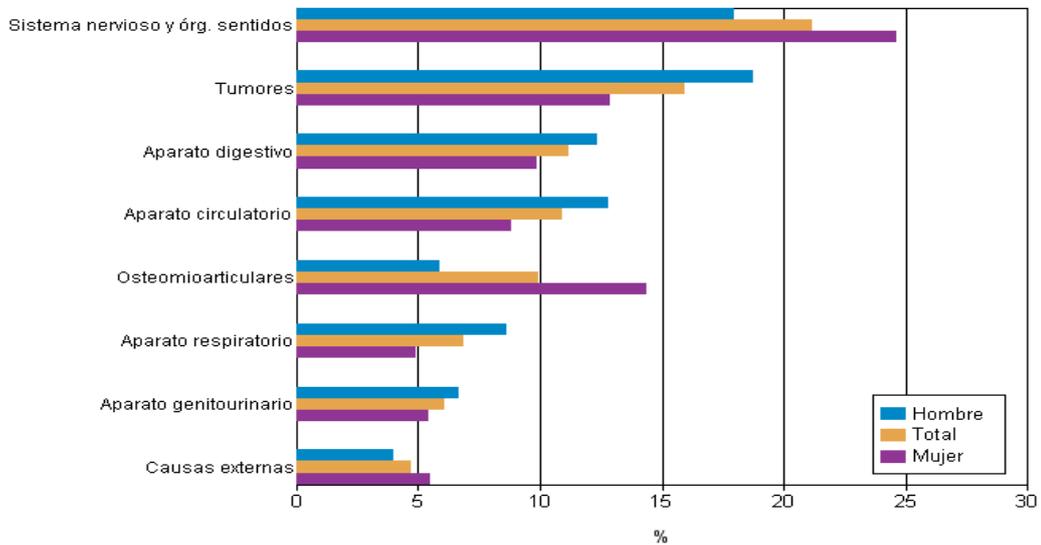


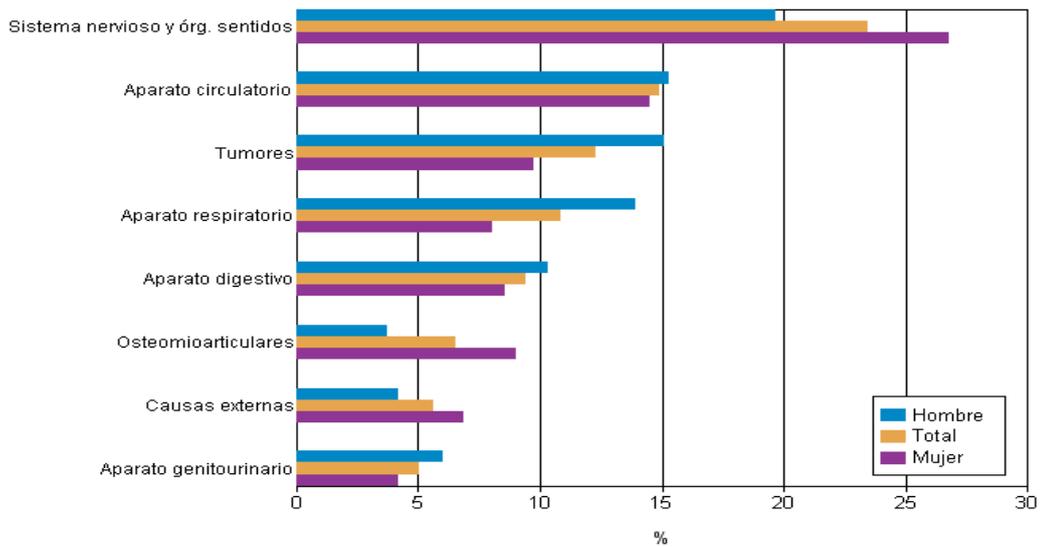
Figura 5.14. Principales causas de morbilidad hospitalaria en personas de 65 y más años, según grupos de edad y sexo. Distribución porcentual. Comunidad de Madrid, 2011.

Fuente: CMBD. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

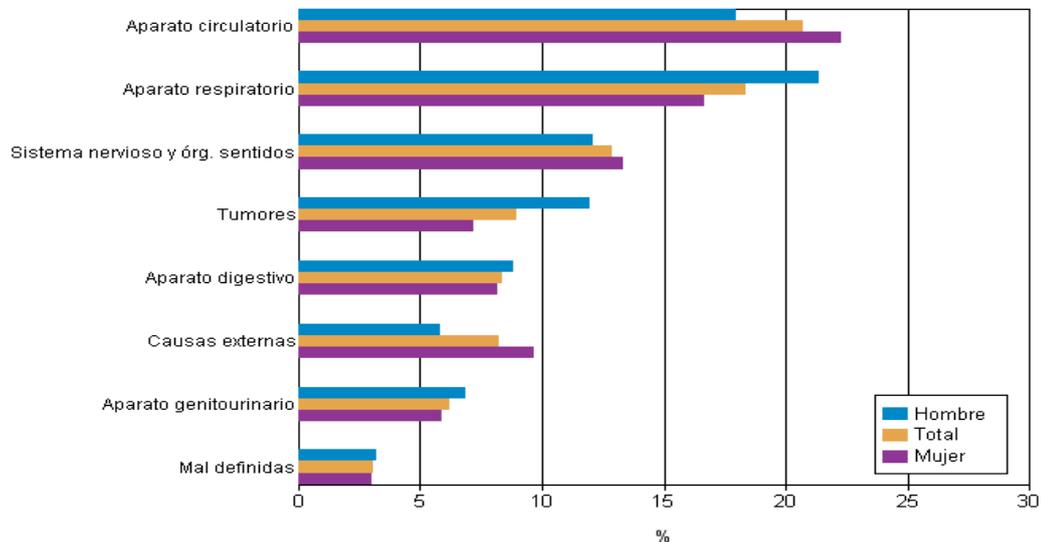
65 a 74 años



75 a 84 años



85 y más años



5.5. Conclusiones

La Comunidad de Madrid es una población envejecida, con un 15,0% de la población mayor de 64 años, y diferencias importantes según las zonas consideradas.

En la Comunidad de Madrid, cinco de cada seis muertes (83% del total) ocurridas en 2010 corresponden a personas con 65 o más años de edad. Esta proporción es mayor en las mujeres (88,1%), que gozan de una menor mortalidad prematura y un mayor nivel de supervivencia que los hombres (77,4%).

Los tumores en los hombres (tasa en población de 65 y más años de 1.383,2 por cien mil en 2010) y las enfermedades circulatorias en las mujeres (1.074,2 por cien mil) son las principales causas de defunción en la población mayor madrileña.

En 2011 un 92,4% de la población madrileña de más de 64 años con derecho a asistencia sanitaria pública fue atendida en las consultas de Atención Primaria, y un 38,9% de toda la población de esa edad fue ingresada en un hospital, lo que supone 374.785 altas hospitalarias, un 36% de todas las altas. El 11,5% de las altas hospitalarias en este grupo de edad se debe a intervenciones de cataratas.

La patología del aparato circulatorio, básicamente crónica, constituye el motivo principal de consulta en Atención Primaria (hipertensión arterial no complicada especialmente) y la segunda causa de alta hospitalaria en mujeres (primera en mujeres de más de 84 años) y tercera en hombres.

Las tasas de altas hospitalarias en mayores de 64 años han aumentado un 41,5% en el periodo 2003-2011. Parte de ese aumento puede deberse al aumento de longevidad en ese periodo. Dada no obstante la magnitud del incremento, conviene profundizar en el estudio del mismo.