

**Objetivo 1 y 2**

**2**

**Equidad y Solidaridad para  
la salud en la región europea de la OMS**

## Objetivos 1 y 2. Equidad y solidaridad para la salud en la región europea de la OMS

### 2.1. Evolución demográfica de la Comunidad de Madrid

- 2.1.1 Evolución de la población y estructura por edades
- 2.1.2 Migración
- 2.1.3 Fecundidad

### 2.2. Mortalidad y morbilidad

- 2.2.1. Indicadores de mortalidad y morbilidad
- 2.2.2. Mortalidad general y esperanza de vida
- 2.2.3. Mortalidad por causa
- 2.2.4. Morbilidad atendida en Atención Primaria
- 2.2.5. Morbilidad hospitalaria
- 2.2.6. Carga de enfermedad

### 2.3. Estado de salud y discapacidad

## 2.1. Evolución demográfica de la Comunidad de Madrid

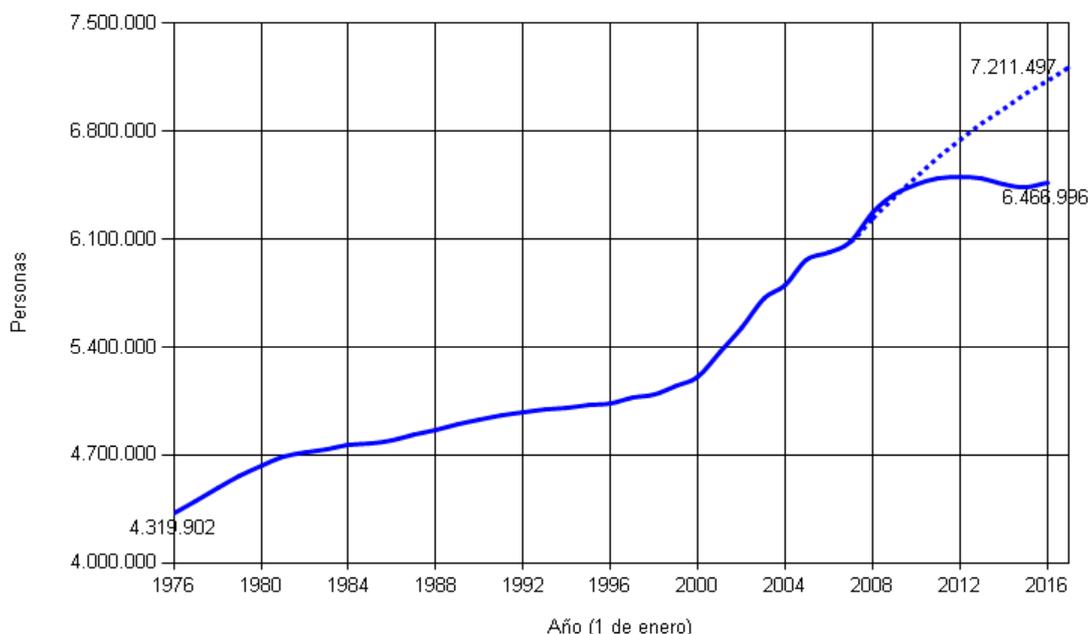
### 2.1.1 Evolución de la población y estructura por edades

La población de la Comunidad de Madrid ha experimentado en los años más recientes importantes cambios en relación con las tendencias que se habían registrado en los últimos lustros. Si entre 1980 y 2000 hubo una etapa de práctico estancamiento en el crecimiento demográfico, con el cambio de siglo se observó un acelerado aumento de la población, que se ha mantenido a lo largo de todo el decenio. Sin embargo, las últimas cifras padronales apuntan a un brusco frenazo de este crecimiento. El dato definitivo más reciente (1 de enero de 2016), arroja un total de 6.466.996 residentes en la Comunidad de Madrid, 30 mil más que en 2015. Desde 2012, cuando se alcanzaron los 6.498.560 habitantes, la pérdida de población había sido constante, pero aún es pronto para poder hablar de un cambio de tendencia.

La previsión que el Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid (IECM) realizó en 2007 muestra cómo se esperaba que evolucionara la población antes del inicio de la crisis económica, y su comparación con la situación actual y las proyecciones publicadas más recientemente permiten comprender y medir el impacto de esta crisis en la dinámica demográfica madrileña. La estimación del IECM apuntaba a un crecimiento sostenido hasta alcanzar una población total de 7.211.497 madrileños en 2017 (Figura 2.1a). Frente a ella, las sucesivas proyecciones a corto plazo publicadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE) han ido cambiando su pronóstico, desde una tendencia claramente decreciente en la proyección aparecida en noviembre de 2013, con cerca de 6 millones de residentes en 2023, hasta una franca recuperación del crecimiento en la más reciente disponible (publicada en octubre de 2016), en la que la población madrileña alcanzaría los 6.764.674 residentes en 2031 (Figura 2.1b). Debe señalarse que la proyección del INE toma como población de referencia la del Censo de 2011 y sus posteriores actualizaciones, mientras que la del IECM se basa en el Padrón continuo, que es también la serie histórica representada con trazo continuo en ambas figuras. Esta es la razón del escalón que se aprecia en la Figura 2.1b.

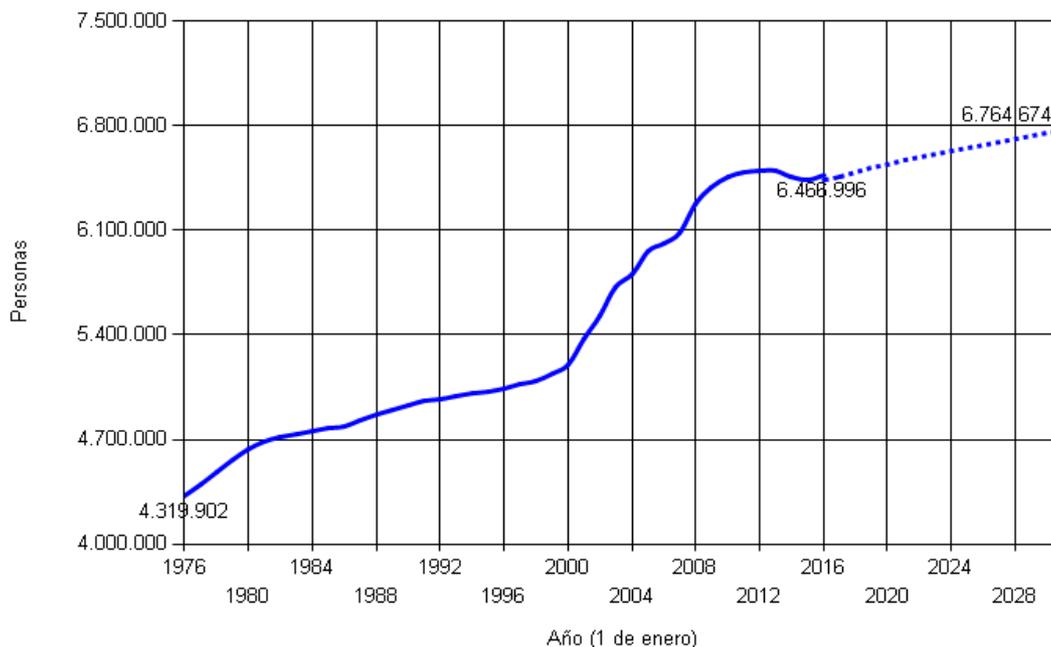
Figura 2.1a. Evolución anual de la población. Comunidad de Madrid, desde 1976.

Fuente: Padrón continuo (1976-2015) y proyecciones (2007-2017), IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



**Figura 2.1b. Evolución anual de la población. Comunidad de Madrid, desde 1976.**

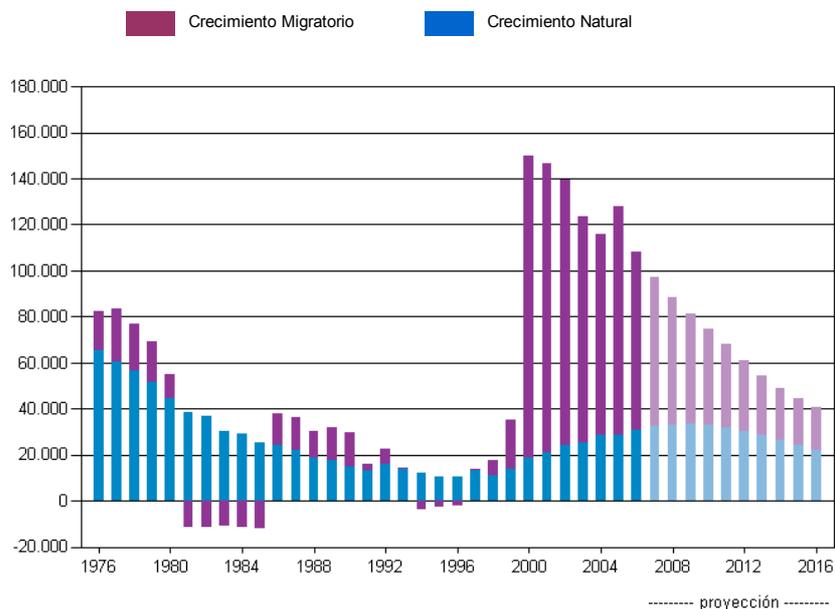
Fuente: Padrón continuo (1976-2016) y proyecciones (2016-2031), INE. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



La principal razón de la drástica reducción del crecimiento demográfico madrileño es la variación en el patrón migratorio que había regido en el último decenio. La disminución del saldo migratorio ya se contemplaba en la proyección del IECM, pero de un modo muy progresivo (Figura 2.2a). En la más reciente proyección del INE (2016-2031), se asume un saldo migratorio positivo y ligeramente creciente (Figura 2.2b). Por su parte, el crecimiento natural (diferencia entre nacimientos y defunciones) mantiene, en los quince años de proyección, la tendencia descendente iniciada en 2009. Este descenso es consecuencia tanto del aumento de las defunciones (resultado no del empeoramiento de las condiciones de mortalidad, sino del progresivo envejecimiento de la población madrileña) como de la disminución de los nacimientos, que a su vez es fruto en parte del cambio de modelo migratorio, pero también de causas estructurales –disminución de los efectivos de potenciales madres, al ir llegando a las edades fértiles cohortes de mujeres cada vez menos llenas, nacidas en los años de muy baja fecundidad-. Al final de la proyección, el crecimiento natural es prácticamente nulo.

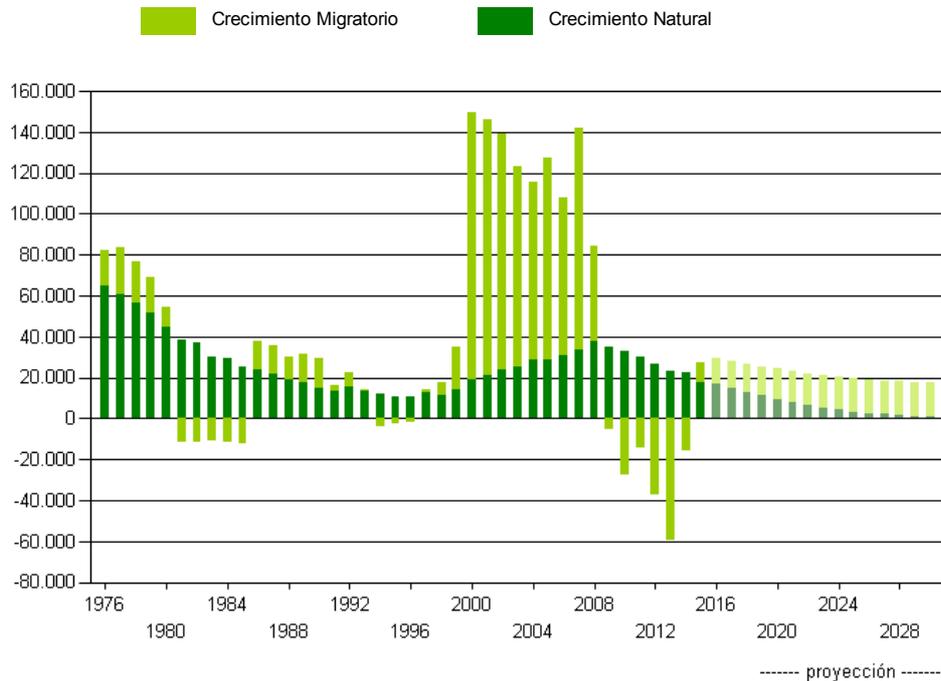
**Figura 2.2a. Componentes del crecimiento demográfico. Comunidad de Madrid desde 1976.**

Fuente: Movimiento Natural de la Población, Padrón continuo y Proyecciones 2007-2017, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



**Figura 2.2b. Componentes del crecimiento demográfico. Comunidad de Madrid, desde 1976.**

Fuente: Movimiento Natural de la Población, Padrón continuo y Proyecciones 2016-2031, INE. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



La evolución de la población total presenta, como es de esperar, situaciones muy distintas según el ámbito territorial contemplado (Figura 2.3, Figura 2.4). Las Direcciones Asistenciales (DA) con mayor crecimiento relativo desde 1999 son la Noroeste y la Sur, que han aumentado por encima de un 44 por ciento el número de sus habitantes entre esa fecha y 2016. En el mismo periodo, la DA Centro aumentó en un 4,8 por ciento, y desde 2010 ha perdido población. Algunas zonas básicas de salud, como Leganés Norte, Virgen del Cortijo, Parque Loranca, Valdebernardo o Delicias-2 muestran, entre el primer y el último año disponible, muy altos crecimientos resultado de la creación de nuevos barrios, mientras que otros, como El Pardo, sufren la dinámica opuesta, con una importante disminución de habitantes.

**Figura 2.3. Evolución anual de la población total, según sexo y por Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 1999-2016.**

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

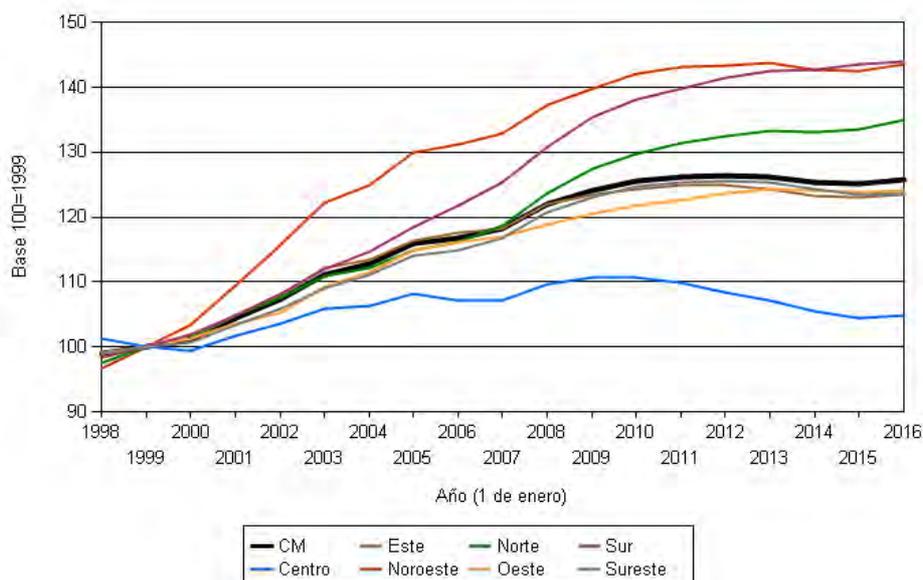
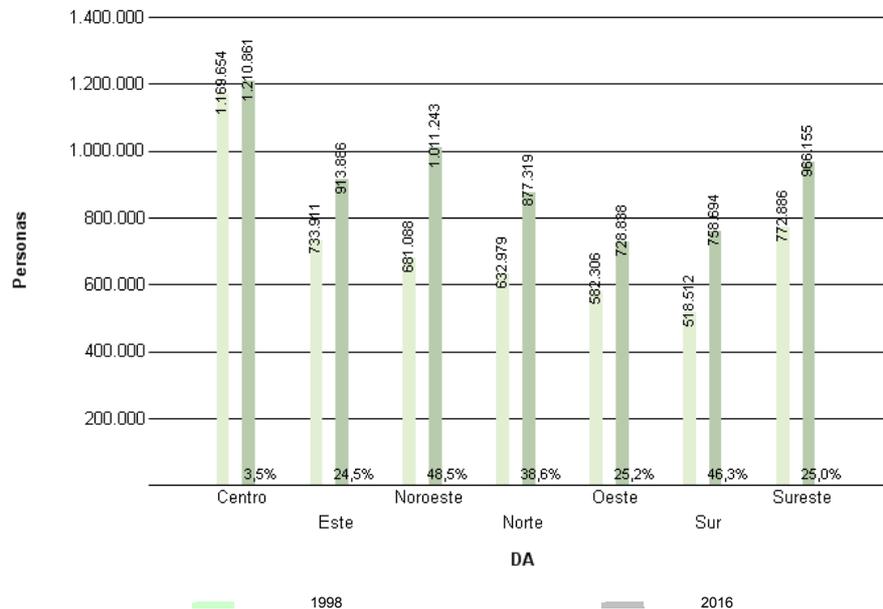


Figura 2.4. Población y crecimiento relativo (en porcentaje) entre 1998 y 2016, por Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid.

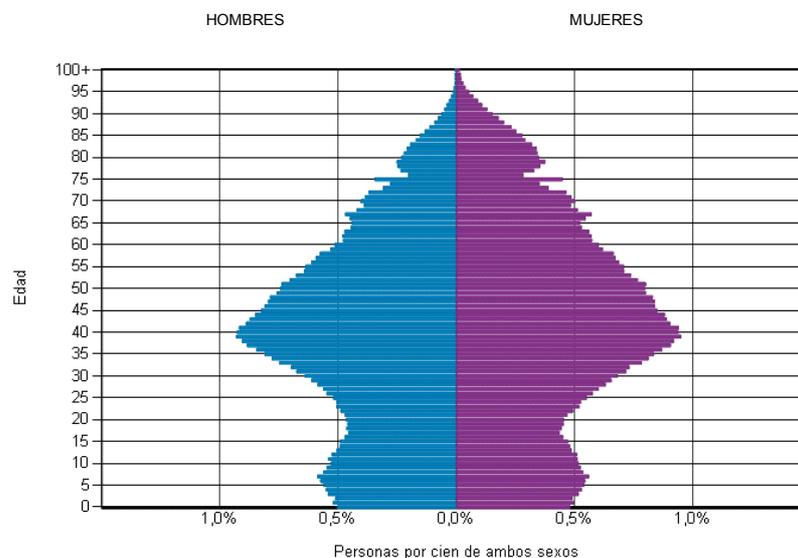
Fuente: Padrón continuo, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



La pirámide de población actual de la Comunidad de Madrid (Figura 2.5) muestra el efecto de dinámicas demográficas no sólo recientes, sino en algún caso muy alejadas del momento presente. En la cima de la estructura por edades se aprecia el mayor peso de las mujeres ancianas, resultado de su más alta esperanza de vida, pero también de la mayor mortalidad masculina durante la Guerra Civil. Se aprecia asimismo el menor tamaño de las generaciones nacidas durante la contienda y la inmediata posguerra, así como la mayor natalidad del año 1940. Destaca en la pirámide madrileña el gran peso de los adultos jóvenes –que se van trasladando progresivamente a edades más maduras a medida que avanza el año de observación- y el fuerte descenso de la fecundidad experimentado desde 1975. A partir de finales de los años noventa vuelve a ensancharse, como resultado tanto de la natalidad de la creciente población extranjera que llega a vivir a Madrid, como del paso por el tramo de edades más fértiles de las generaciones muy llenas nacidas en los años sesenta y setenta del siglo XX. En los años más recientes (desde 2009) se puede observar un incipiente estrechamiento de la base de la pirámide, consecuencia del menor número de nacimientos registrados estos años.

Figura 2.5. Pirámide de población a 1 de enero. Comunidad de Madrid, 2016

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



Las estructuras de las Direcciones Asistenciales presentan ciertas diferencia entre sí y respecto del promedio de la Comunidad de Madrid. Entre las distintas Zonas Básicas de Salud las diferencias pueden ser más acusadas (Figura 2.6 y Figura 2.7).

Figura 2.6. Pirámides de población anual, total y por Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 2016.

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

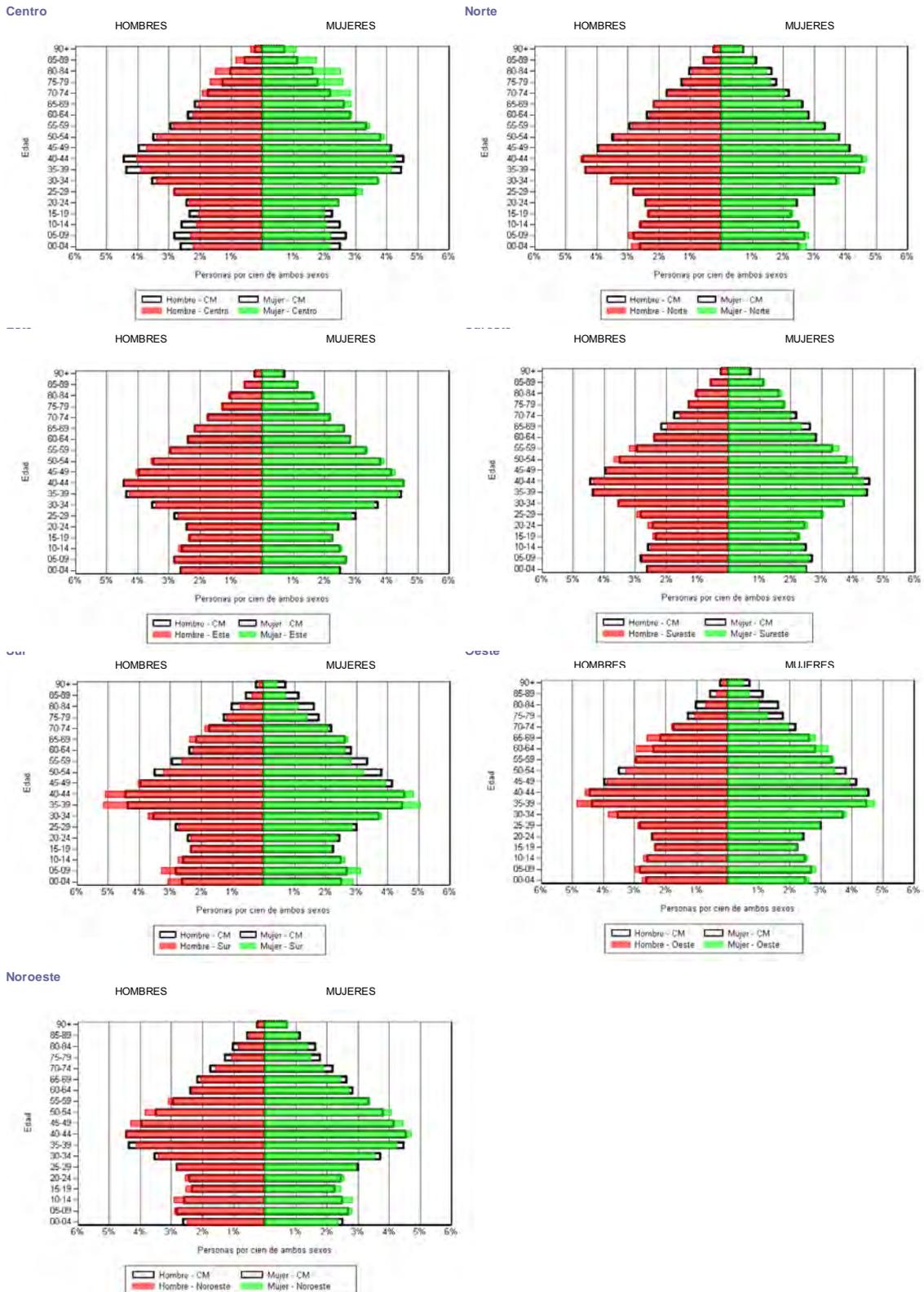


Figura 2.6. Pirámides de población anual, total y por Zona Básica de Salud y Comunidad de Madrid, 2016.

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

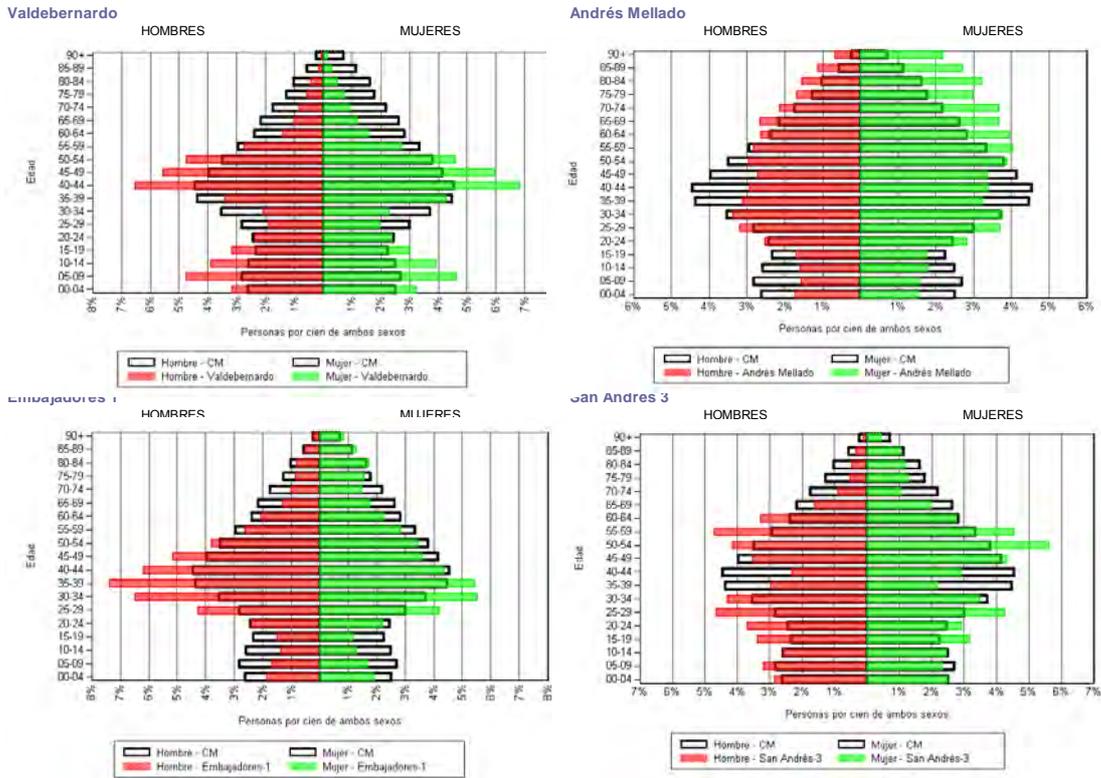
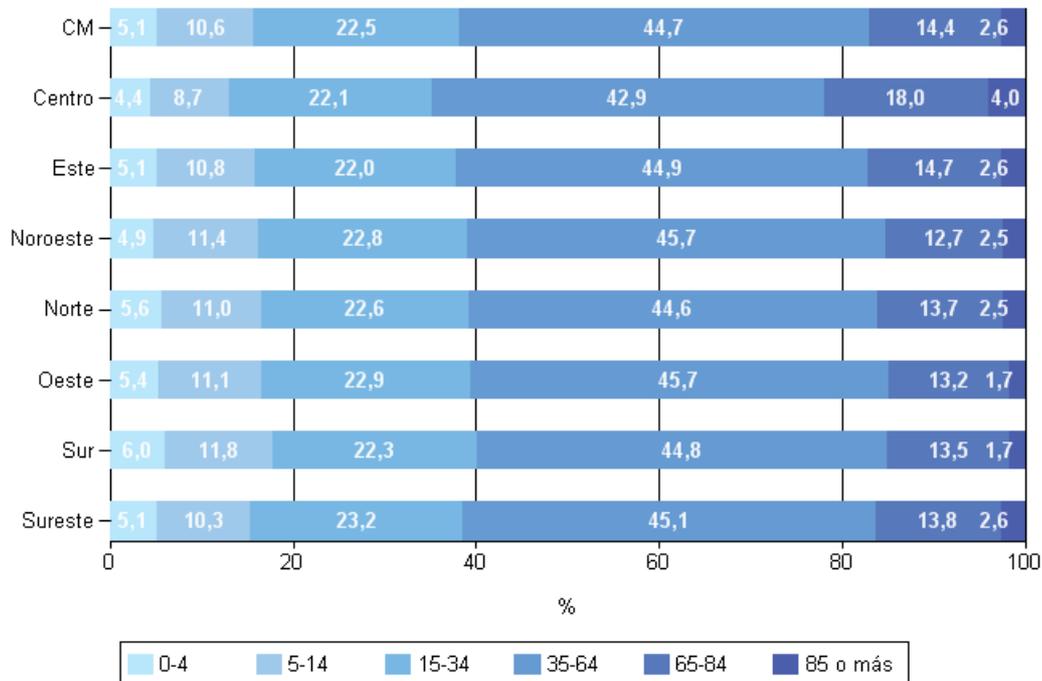


Figura 2.7. Distribución anual de población por grandes grupos de edad, según sexo y Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 2016.

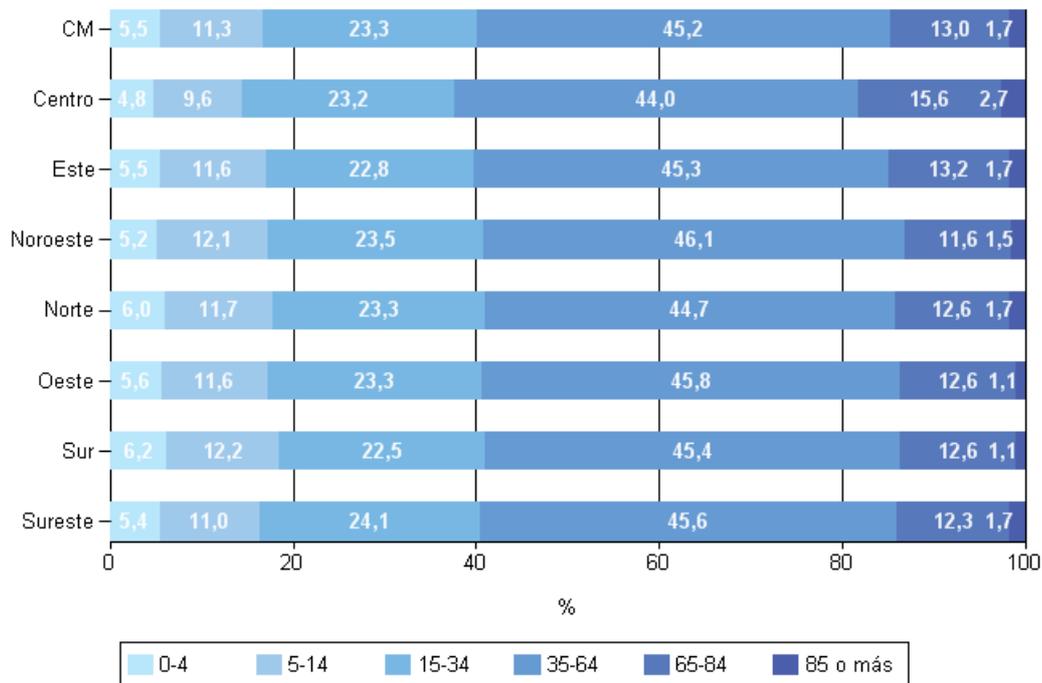
Fuente: Padrón continuo, IECM. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



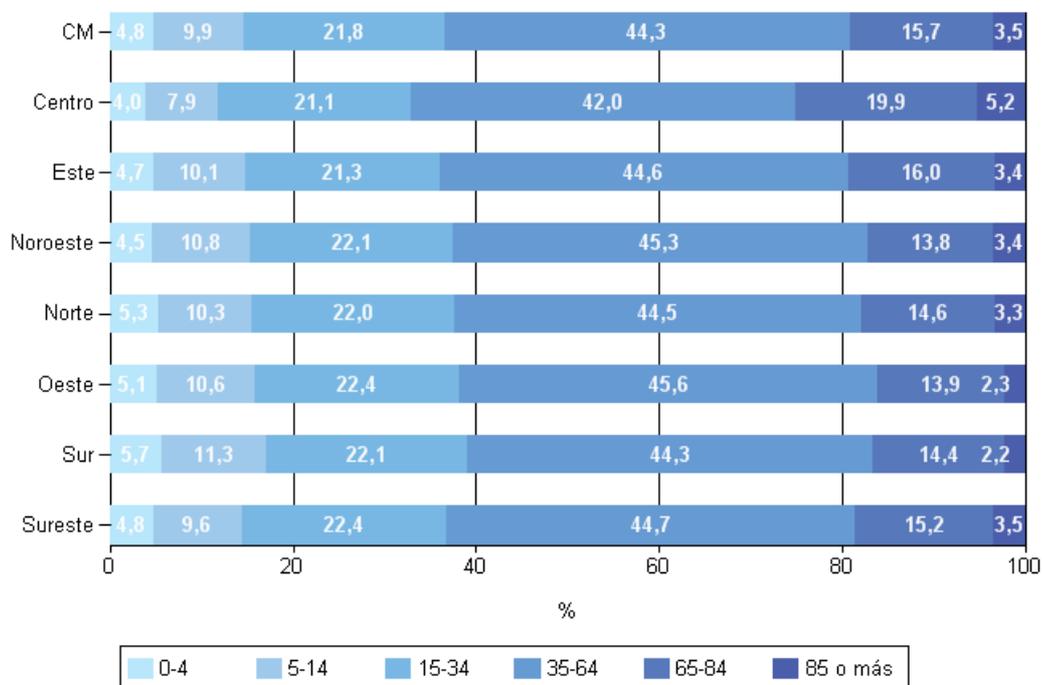
**Figura 2.7 (continuación). Distribución anual de población por grandes grupos de edad, según sexo y Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 2016.**

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

**Hombres**



**Mujeres**



## 2.1.2 Migración

En la evolución de la población madrileña las migraciones siempre han jugado un papel fundamental. Durante decenios, Madrid fue destino de gran cantidad de personas procedentes de otras provincias españolas. Posteriormente, durante los años ochenta y noventa del siglo XX, el crecimiento migratorio se redujo drásticamente. Las matrices de flujos migratorios anuales desde el año 2002 hasta el año 2015 (Tabla 2.1) reflejan la intensidad de los movimientos que tienen a Madrid como procedencia o destino. Es de destacar la importancia de los movimientos interiores (dentro de la propia Comunidad de Madrid) y de los procedentes del extranjero. Desde inicios del siglo XXI se aprecia un patrón marcado por una fuerte inmigración desde el extranjero que se refleja en el gran aumento de la población de nacionalidad no española residente en Madrid (Figura 2.8). Además, debe señalarse que el balance con el resto de Comunidades Autónomas ha sido negativo, de manera que durante muchos años han marchado más personas desde Madrid que las que llegan desde el resto de España. El saldo migratorio anual total ha llegado a estar por encima de los 100 mil nuevos residentes en Madrid durante varios años del primer decenio del nuevo siglo. Sin embargo, desde 2007 el saldo total tendió a reducirse, llegando a alcanzar saldos globales negativos en 2011, 2013 y 2014, fundamentalmente por las crecientes salidas hacia el extranjero. En 2015 el crecimiento migratorio total volvió a ser positivo en más de 38 mil personas. El número de residentes de nacionalidad extranjera disminuyó, por primera vez en muchos años, en 2011 (12 mil personas menos en relación con 2010, máximo histórico con 1.079.944 personas) (Figura 2.8), y desde entonces no ha dejado de decrecer hasta los 792.627 registrados a inicio de 2016. Debe señalarse, no obstante, que esta disminución no se debe únicamente a la marcha de personas con pasaporte extranjero, sino también a las crecientes adquisiciones de nacionalidad española registradas en los últimos años.

**Tabla 2.1. Matriz de migraciones por origen y destino. Comunidad de Madrid, 2015.**

Fuente: Estadística del movimiento migratorio de la Comunidad de Madrid, IECM y Estadística de variaciones residenciales, INE. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

Origen		Destino			Total
		Comunidad de Madrid	Otras Comunidades	Extranjero	
Origen	Comunidad de Madrid	141.990	75.086	76.707	293.783
	Otras Comunidades	98.874	-	-	98.874
	Extranjero	91.074	-	-	91.074
	<b>Total</b>	<b>331.938</b>	<b>75.086</b>	<b>76.707</b>	<b>483.731</b>

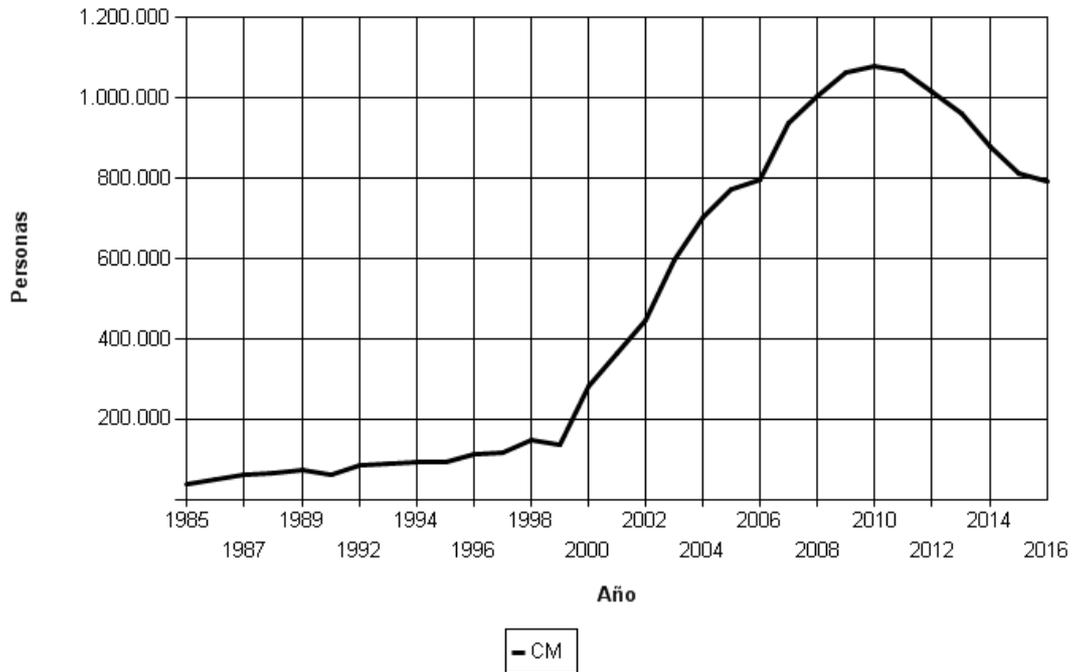
Saldo migratorio con otras CCAA: 23.788 (98.874 - 75.086)

Saldo migratorio con el extranjero: 14.367 (91.074 - 76.707)

Saldo migratorio total: 38.155 (14.367 + 23.788)

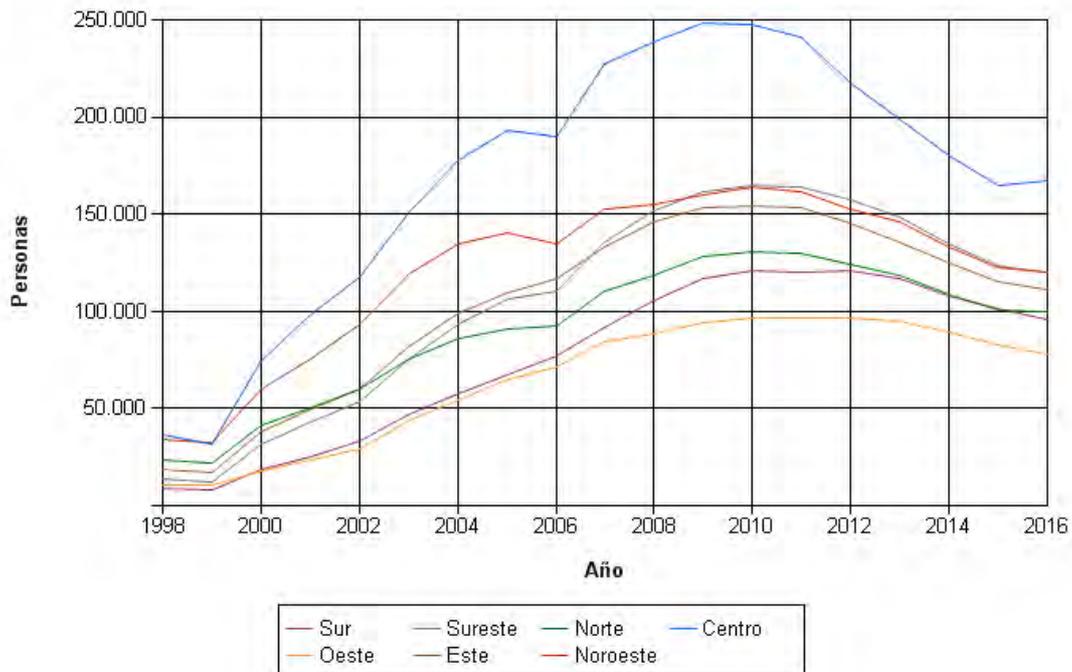
**Figura 2.8. Evolución anual del número de residentes de nacionalidad extranjera. Comunidad de Madrid, 1985-2016.**

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



**Figura 2.8. Evolución anual del número de residentes de nacionalidad extranjera, por Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 1998-2016.**

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

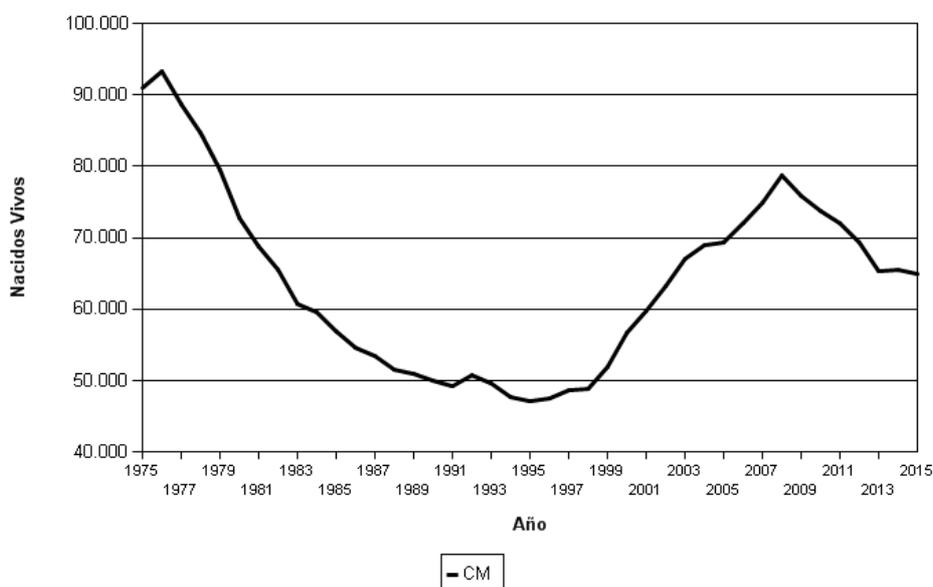


### 2.1.3 Fecundidad

La evolución reciente de la fecundidad de la Comunidad de Madrid refleja la sensibilidad de este fenómeno demográfico ante los cambios sociales y económicos. Los indicadores de natalidad y fecundidad, tras una década en la que siguieron una tendencia al aumento, vuelven a decrecer a partir de 2009. Es todavía pronto para anticipar la duración y magnitud de este descenso, pero es muy verosímil que persista en los próximos años. En relación con la evolución del número de nacimientos (Figura 2.9), el impacto de la crisis económica ha adelantado un comportamiento que todas las previsiones demográficas daban por seguro. Incluso en un contexto de bonanza económica, el efecto estructural de la llegada a las edades de mayor fecundidad de unas cohortes de mujeres de tamaño progresivamente menor (nacidas en los años ochenta y noventa, caracterizados por el fuerte descenso de la fecundidad) haría que la cifra de nacidos vivos decayera a partir de la segunda década del siglo XXI.

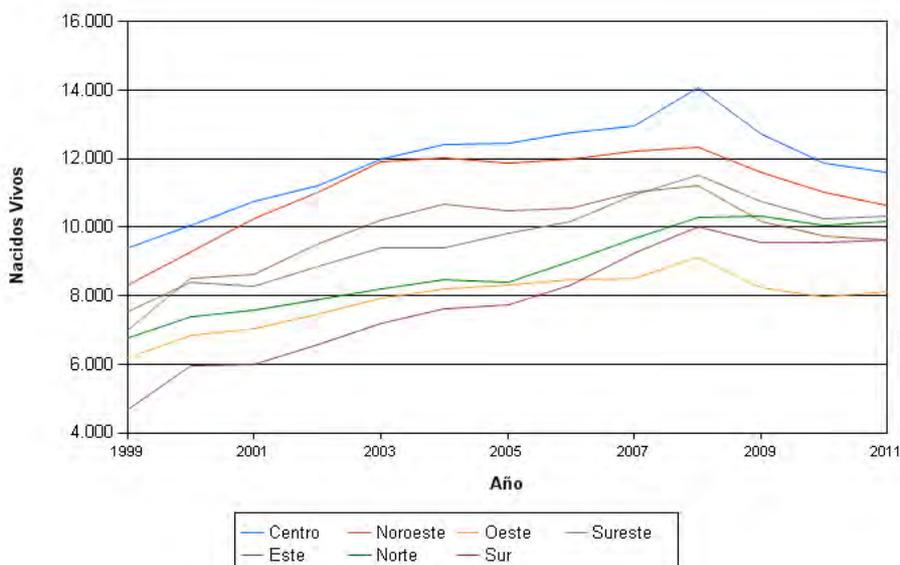
**Figura 2.9. Evolución anual del número de nacidos vivos. Comunidad de Madrid, 1975-2015.**

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



**Figura 2.9. Evolución anual del número de nacidos vivos por Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 1999-2011.**

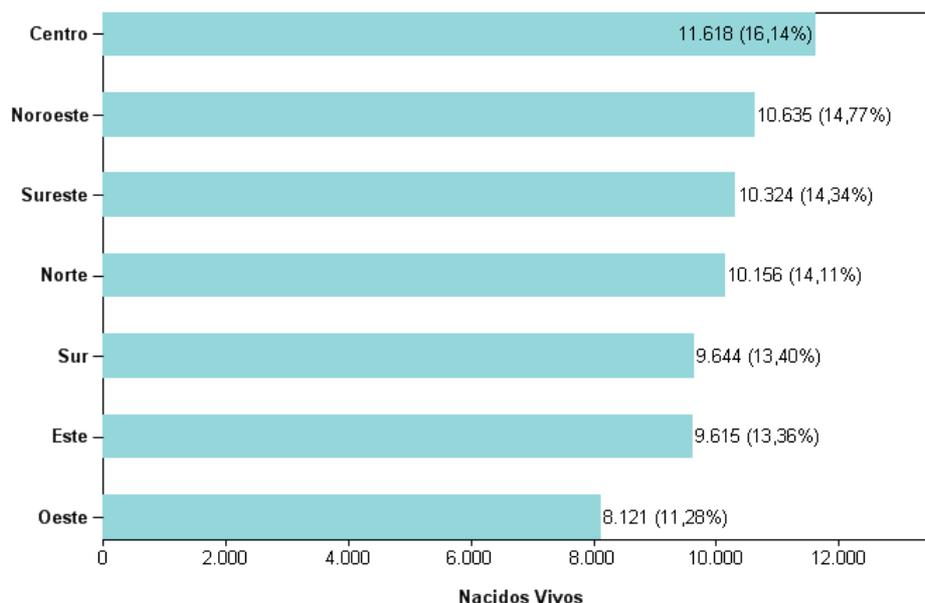
Fuente: Movimiento Natural de la Población, IECM e INE. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



Este cambio de tendencia, acentuado y adelantado por la crisis económica, se aprecia en todas las Direcciones Asistenciales y se confirma no sólo en el número absoluto de nacimientos (Figura 2.10), sino también en la evolución de los principales indicadores de intensidad del fenómeno, como la Tasa Bruta de Natalidad (TBN) (Figura 2.11 y Figura 2.12) y el Índice Sintético de Fecundidad (número Medio de Hijos por Mujer) (ISF) (Figura 2.13 y Figura 2.14). La Dirección Asistencial Sur es la que presenta una TBN más alta y un mayor ISF, frente a la DA Centro, la de indicadores más bajos.

**Figura 2.10. Indicadores de natalidad por Dirección Asistencial. Nacidos vivos: número absoluto y proporción sobre el total de la Comunidad de Madrid, 2011.**

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



**Figura 2.11. Evolución de la Tasa Bruta de Natalidad por Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 1975-2015.**

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

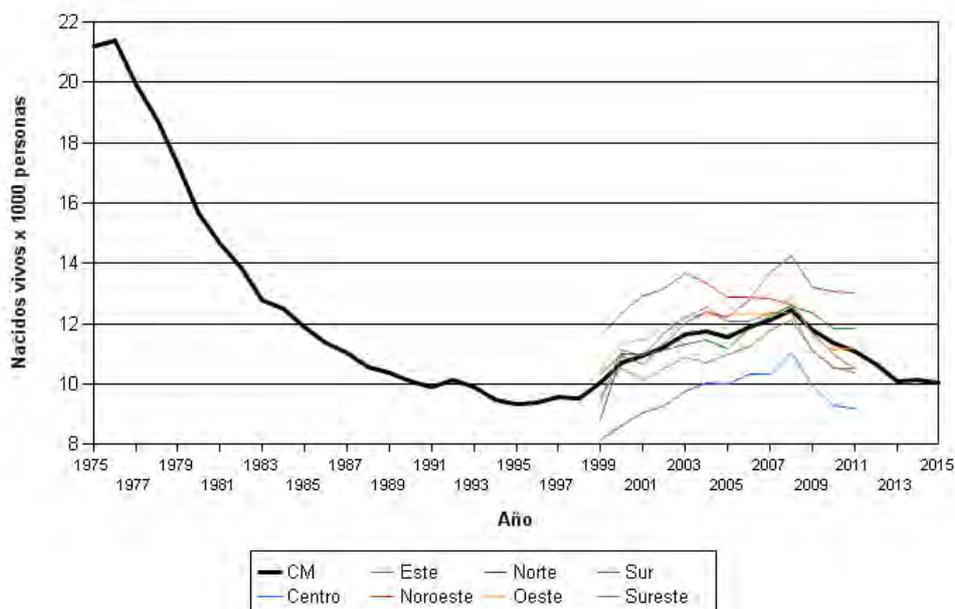


Figura 2.12. Indicadores de natalidad por Dirección Asistencial. Tasa Bruta de Natalidad. Comunidad de Madrid, 2011.

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

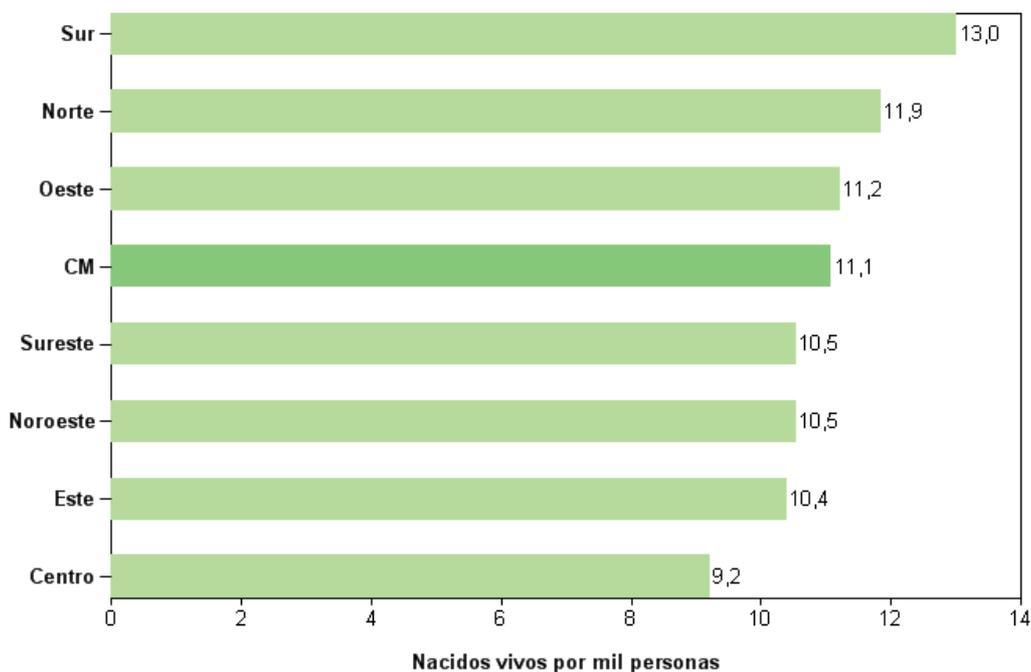
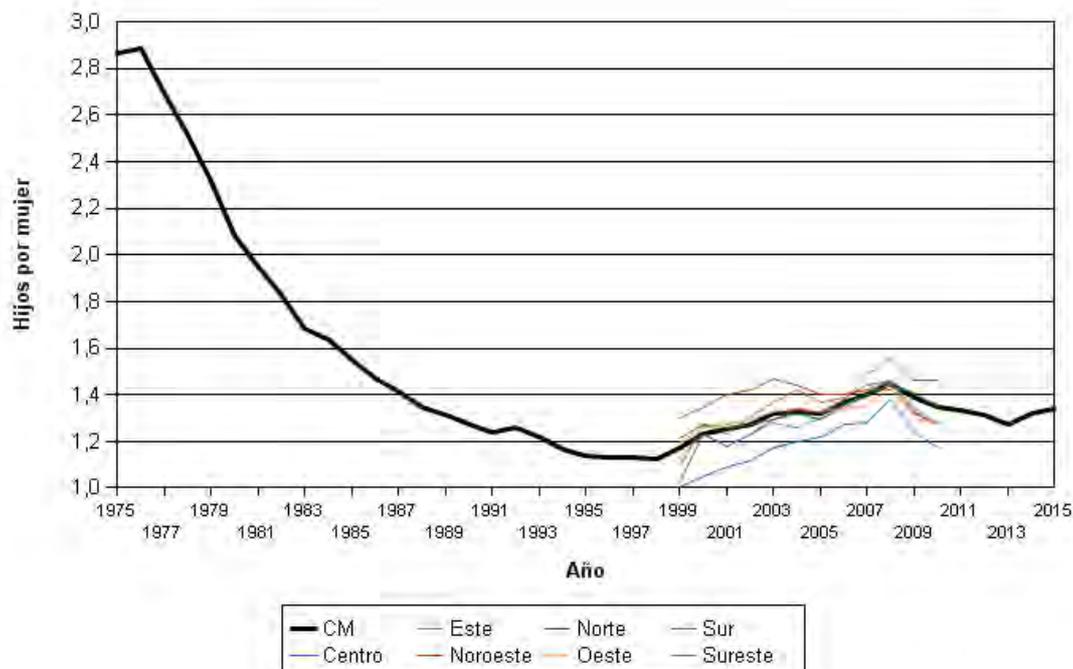


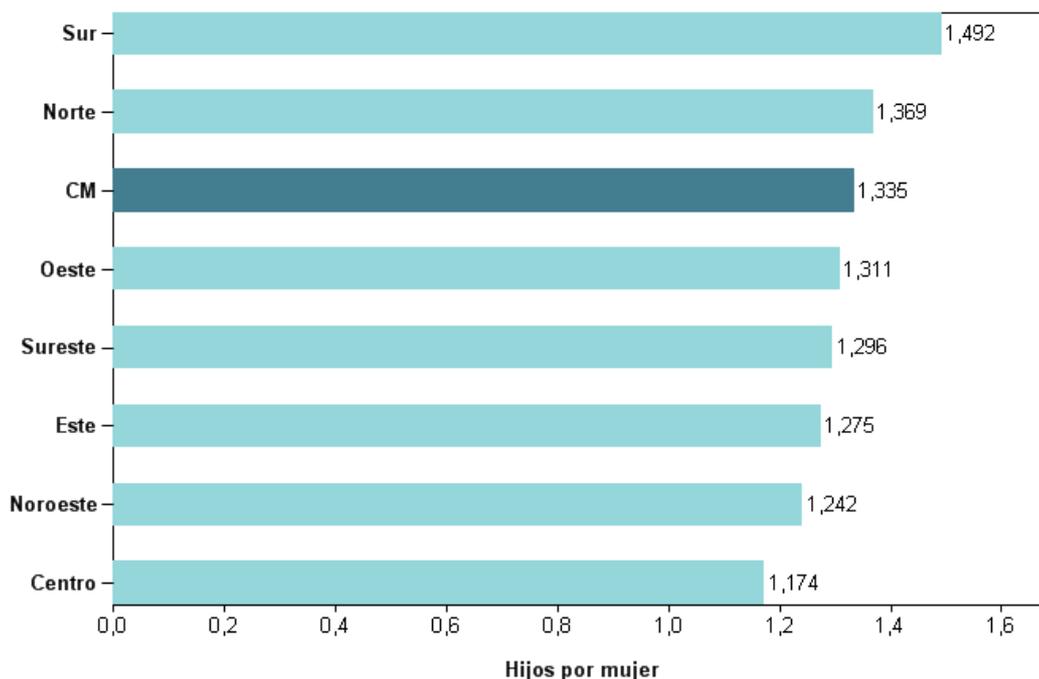
Figura 2.13. Evolución del número medio de hijos por mujer, por Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 1975-2015.

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



**Figura 2.14. Número medio de hijos por mujer, por Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 2011.**

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



En la Comunidad de Madrid los hijos se tienen actualmente a una edad tardía (33,6 años en promedio) en comparación con la Edad Media a la Maternidad (EMM) de principios de los años ochenta (alrededor de 28 años). La tendencia al aumento de la EMM se atenuó entre 1999 y 2007, en buena medida por la creciente participación de las madres de nacionalidad no española, con un calendario de fecundidad más joven que las españolas. Sin embargo, en los últimos años (de 2009 en adelante) la EMM ha vuelto a crecer fuertemente (Figura 2.15). Esta tendencia es compartida por las poblaciones de todas las Direcciones Asistenciales. Las diferencias entre éstas tienden a mantenerse en el tiempo, con alrededor de 1,5 años de brecha entre la DA con mayor EMM -la Noroeste- y las de menor EMM -la Sur y la Oeste- (Figura 2.16). Como se aprecia en la Figura 2.17, el patrón de fecundidad por edad de las DA Sur y Oeste destacan por sus comparativamente más altas tasas en las edades menores de 30 años, mientras que la DA Noroeste sobresale por tener tasas más bajas en edades jóvenes y más altas en la mitad madura del espectro de edades reproductivas. Esta situación actual es el resultado de evoluciones dispares de los distintos grupos de edad. En el conjunto de la Comunidad de Madrid, las altas tasas de las edades 25-29 y 20-24 descendieron fuertemente desde mediados de los años setenta del siglo XX (Figura 2.18). En 1993 el grupo de edad 30-34 pasó a ser el de mayor fecundidad, y desde 2004 las mujeres de 35-39 años tienen en Madrid una fecundidad más alta que la del grupo 25-29. En la DA Oeste esto último no sucedió hasta 2010, y todavía no en la Sur -aunque es más probable que ocurra en los próximos años-. Por el contrario, en la DA Noroeste las tasas del grupo 35-39 son mayores a las del 25-29 desde el año 2000 y ya en 2011 las tasas de mujeres entre 40 y 44 años son mayores que las del grupo de edad 20-24. A este tardío patrón de fecundidad contribuye tanto que la Noroeste es la DA donde las mujeres empiezan a tener sus hijos más tarde (Edad Media a la Maternidad al primer hijo 1,5 años mayor que en las DA Oeste o Sur) como también que en ella la proporción de hijos de alto número de orden (terceros y sucesivos hijos de las mujeres que han tenido hijos en el año de observación) es mayor que en cualquier otra DA, mientras que las DA Sur y Oeste son aquellas en la que dicha proporción es más baja (Figura 2.19).

Figura 2.15. Evolución de la edad media a la maternidad, por Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 1975-2015.

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

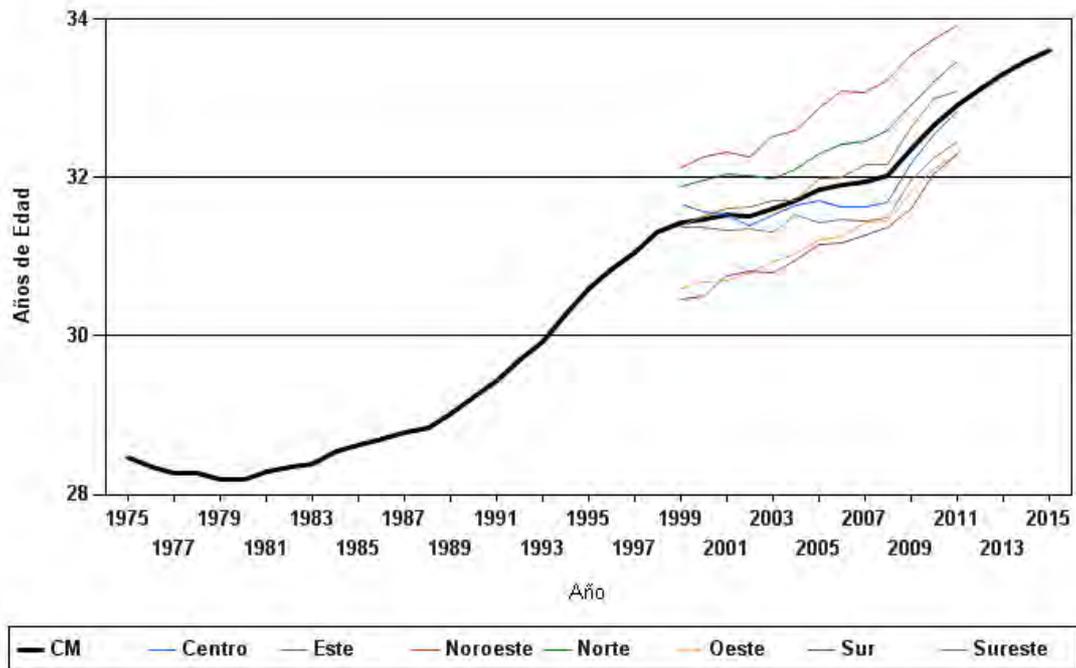
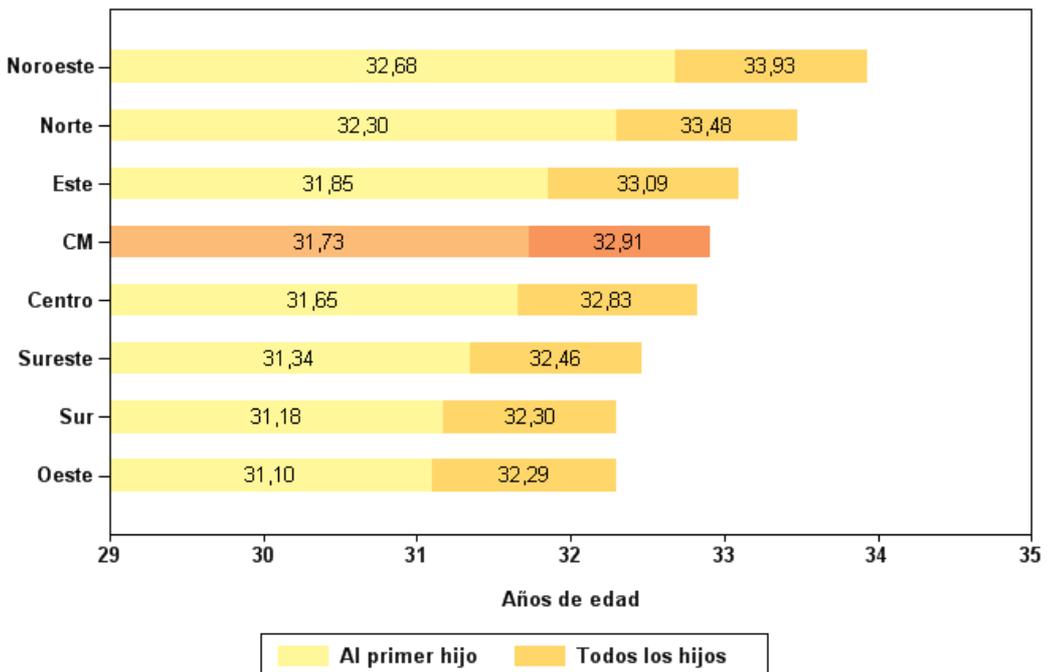


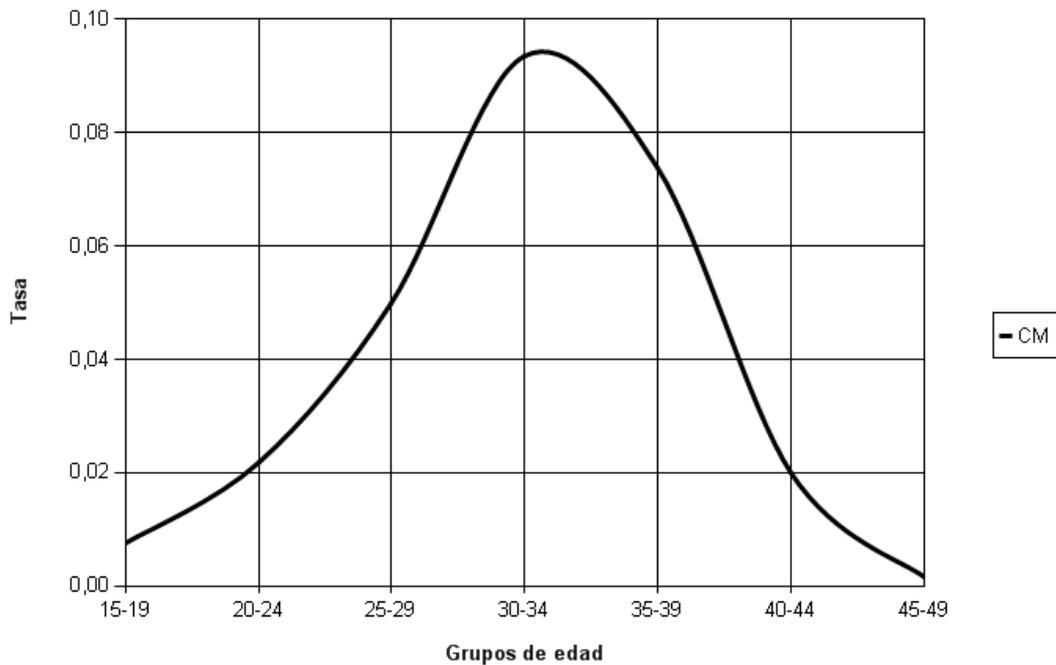
Figura 2.16. Edad media a la maternidad (total y al primer hijo), por Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 2011.

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



**Figura 2.17. Tasas específicas de fecundidad por grupos de edad. Comunidad de Madrid, 2015.**

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



**Figura 2.18. Evolución de las tasas específicas de fecundidad por grupos de edad. Comunidad de Madrid, 1975-2015.**

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

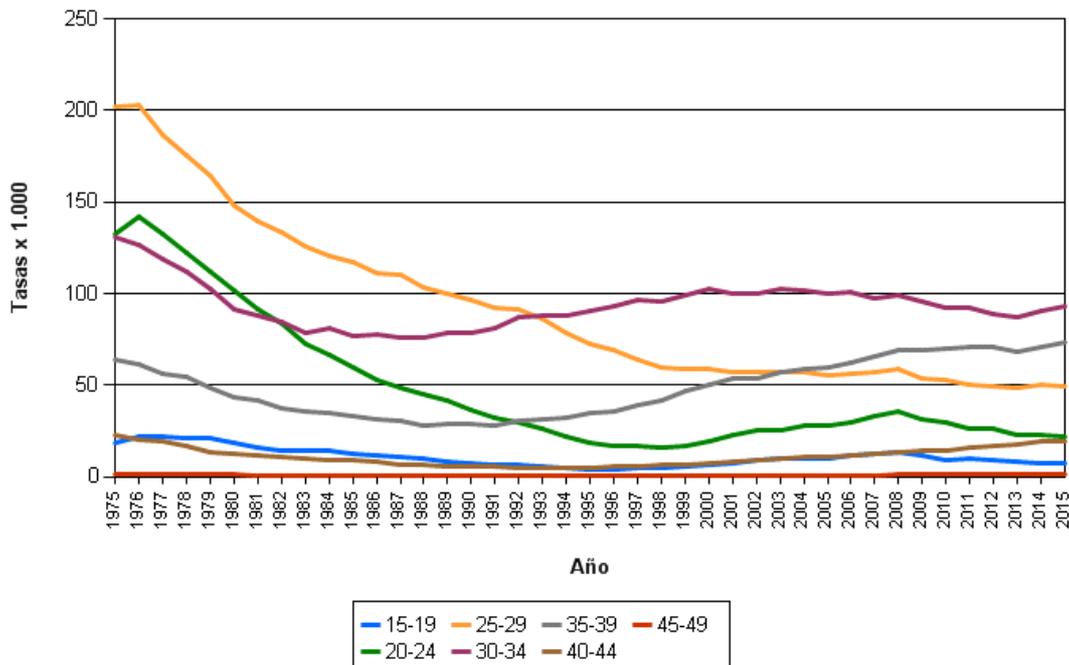
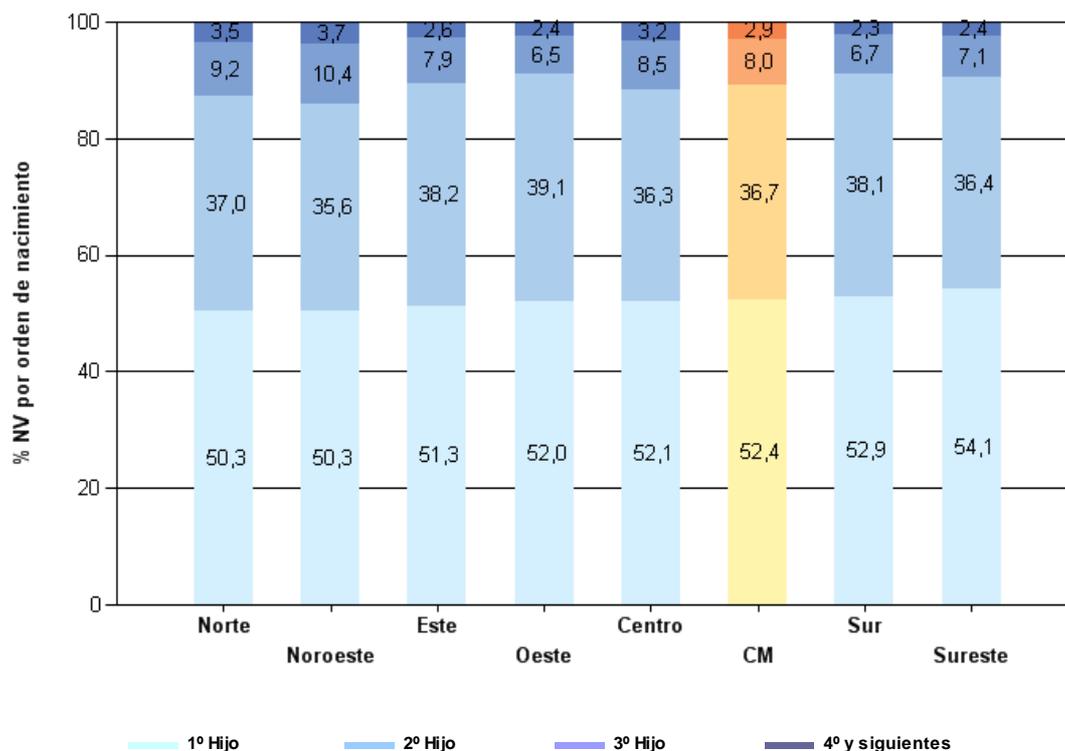


Figura 2.19. Proporción de nacidos vivos por orden de nacimiento, por Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 2011.

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



## 2.2. Mortalidad y morbilidad

### 2.2.1. Indicadores de mortalidad y morbilidad

La Tabla 2.2 recoge los principales indicadores de mortalidad y morbilidad general para el conjunto de la población de la Comunidad de Madrid.

Tabla 2.2. Indicadores generales según sexo. Mortalidad, morbilidad, contribución a la esperanza de vida y carga de enfermedad. Comunidad de Madrid, 2015.

Fuente: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

Mortalidad y morbilidad por todas las causas. Comunidad de Madrid			
	Hombres	Mujeres	Total
Nº Muertes	22.787	24.072	46.859
Tasa Bruta de Mortalidad, por 100 mil.	736,8	716,6	726,3
Tasa Truncada (35-64) de Mortalidad, por 100 mil.	288,2	153,2	218,6
Tasa Ajustada de Mortalidad, por 100 mil.	527,2	307,4	401,4
Tasa de Morbilidad Hospitalaria, por 100 mil	16.135,2	18.091,0	17.157,3
Esperanza de vida al nacer, en años. CM.	81,15	86,52	84,01
Esperanza de vida a la edad 65, en años. CM.	19,60	23,56	21,79
Contribución a la esperanza de vida, en años. CM. 2010-2015	0,61	0,16	0,35
Carga de Enfermedad. Años de Vida Ajustados por Discapacidad	287.495	292.255	579.750
Años Vividos con Discapacidad	166.467	202.824	369.291
Años de Vida Perdidos	121.028	89.431	210.459

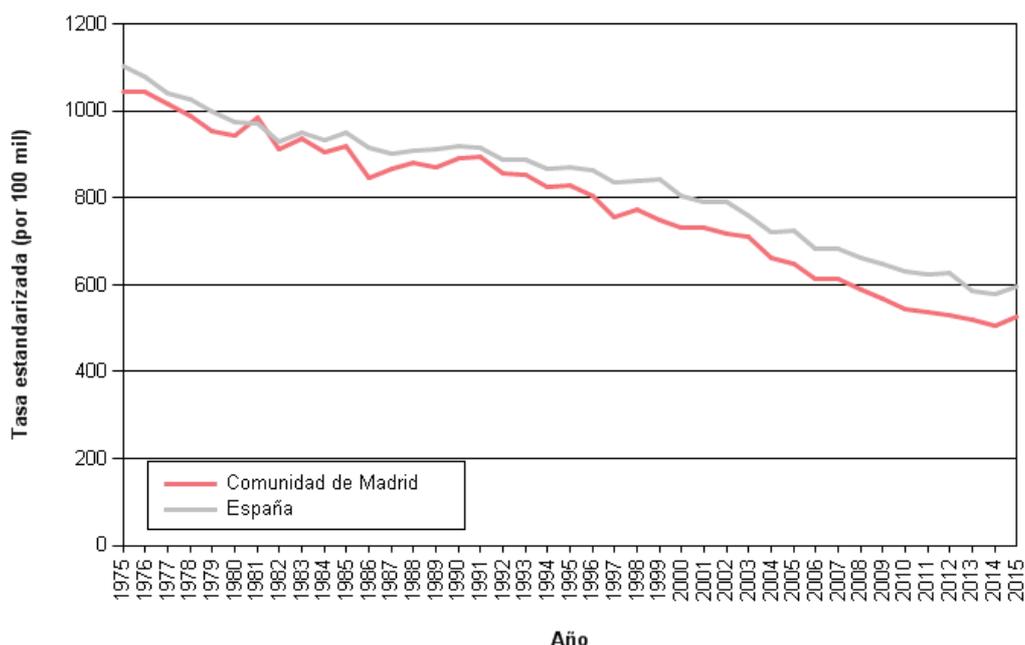
## 2.2.2. Mortalidad general y esperanza de vida

Una vez ajustadas por edad, las tasas de mortalidad de la población de la Comunidad de Madrid, como las españolas, muestran una tendencia claramente descendente a lo largo de los últimos 35 años (Figura 2.20). La mejora es muy importante y constante, con la sola excepción de la segunda mitad de los años ochenta e inicios de los noventa, durante los cuales las tasas empeoraron entre los hombres y se mantuvieron estables entre las mujeres. A lo largo de todo el periodo la Comunidad de Madrid presenta una mortalidad general más favorable que en el conjunto de España.

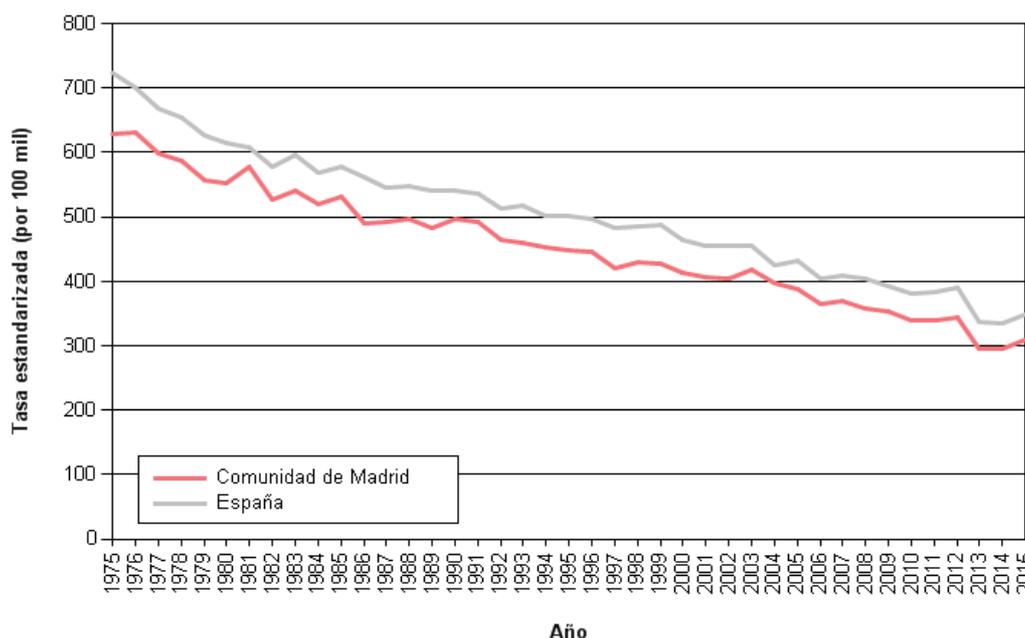
**Figura 2.20. Mortalidad por todas las causas. Evolución anual de la mortalidad según sexo. Tasas estandarizadas por población europea, por 100 mil. Comunidad de Madrid y España, 1975-2015.**

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

### Hombres



### Mujeres

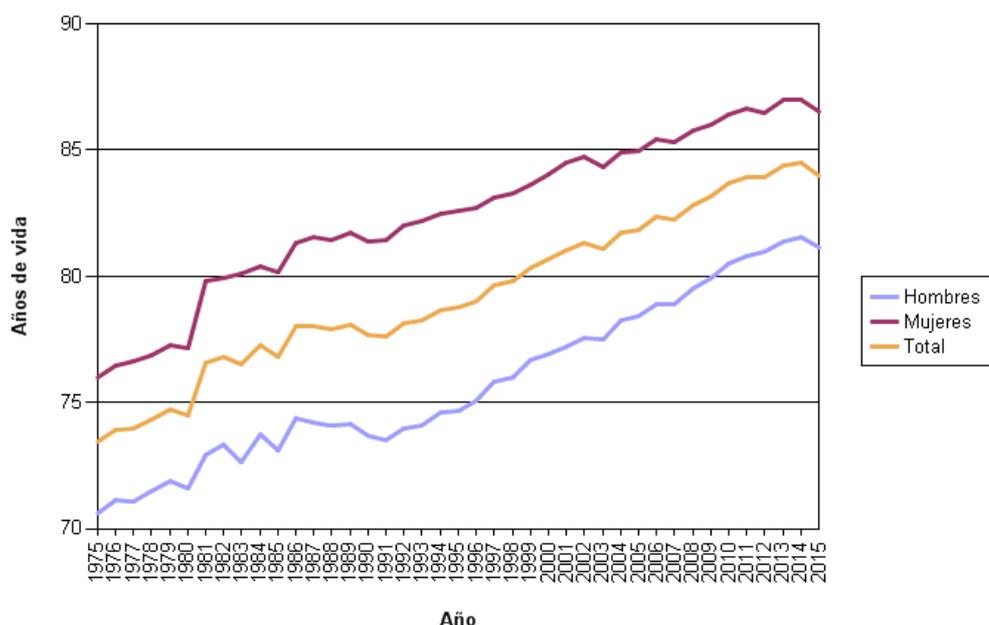


Nota: Tasas estimadas usando como denominador las "Estimaciones intercensales de población" y las "Estimaciones de Población Actual" del INE.

Como consecuencia de la mejora de la mortalidad, las esperanzas de vida han tendido a aumentar, tanto desde el nacimiento (Figura 2.21) como a los 65 años de edad (Figura 2.22), pasando de 70,62 años de esperanza de vida al nacer en hombres y 76,01 en mujeres en el año 1975 a 81,15 y 86,52 en 2015, respectivamente. A la edad de 65 años en 2012 se puede esperar vivir todavía 19,6 años (hombres) o 23,56 (mujeres). Como en el caso de las tasas, la tendencia de mejora de la esperanza de vida ha sido persistente a lo largo de todo el periodo, salvo en la segunda mitad de los años ochenta e inicio de los noventa debido no sólo, pero sí en buena medida, al empeoramiento de la mortalidad de los adultos jóvenes –especialmente los hombres- fundamentalmente por causas asociadas a hábitos y estilos de vida (accidentes de tráfico, VIH-sida y abuso de drogas). De la ligera bajada de las cifras de 2015 respecto de 2014 no puede deducirse un cambio de tendencia, al igual que ocurrió en 2003, 2007 o 2012.

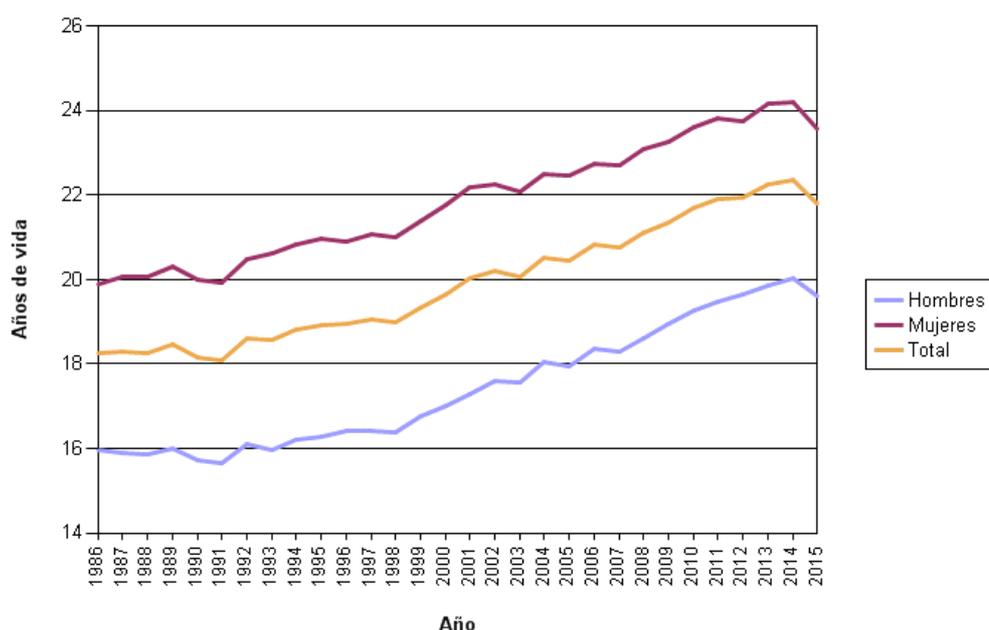
**Figura 2.21. Esperanza de vida al nacer, según sexo. Comunidad de Madrid, 1975-2015.**

Fuente: Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



**Figura 2.22. Esperanza de vida a los 65 años, según sexo. Comunidad de Madrid, 1986-2015.**

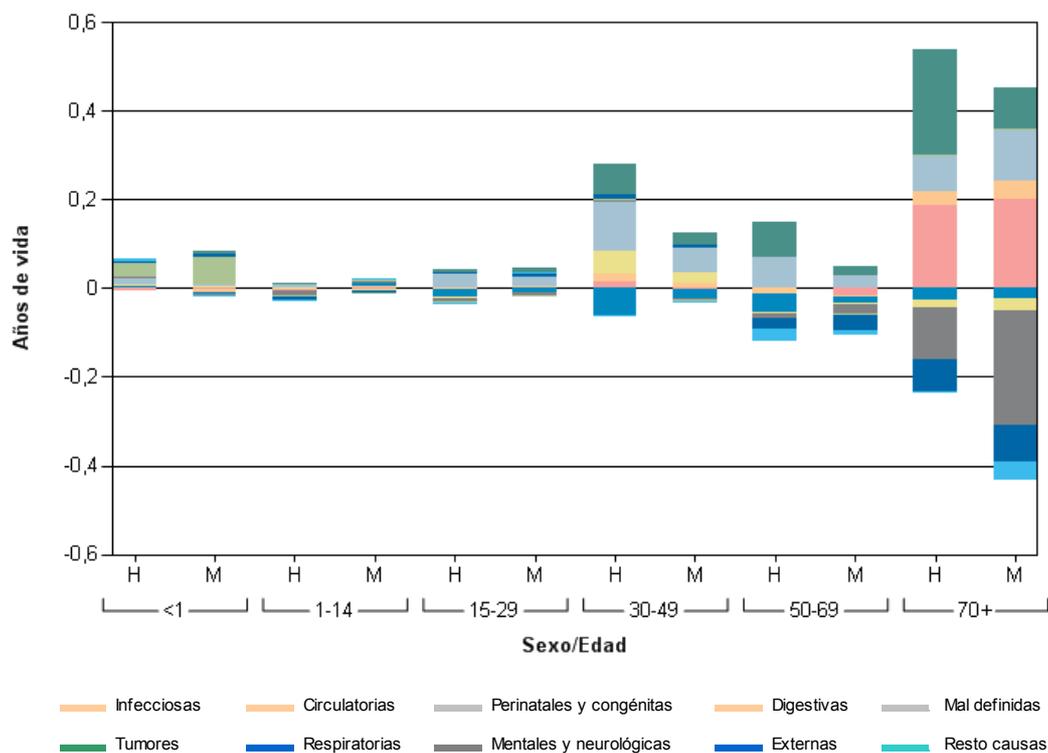
Fuente: Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



Entre los años 2010 y 2015 el aumento de la esperanza de vida ha sido menor que en otros quinquenios anteriores y se ha debido principalmente a la mejora de la mortalidad de la población mayor (70 y más) [Figura 2.23](#). Desglosando por las principales causas de muerte, se observa también cómo son las enfermedades del sistema circulatorio y los tumores las que están detrás de la mayor parte de esa mejora de la mortalidad de las personas mayores, mientras que las enfermedades mentales y neurológicas son las que más años de vida restan.

**Figura 2.23. Contribución de todas las causas al cambio de la esperanza de vida al nacer según sexo y edad. Comunidad de Madrid, 2010-2015.**

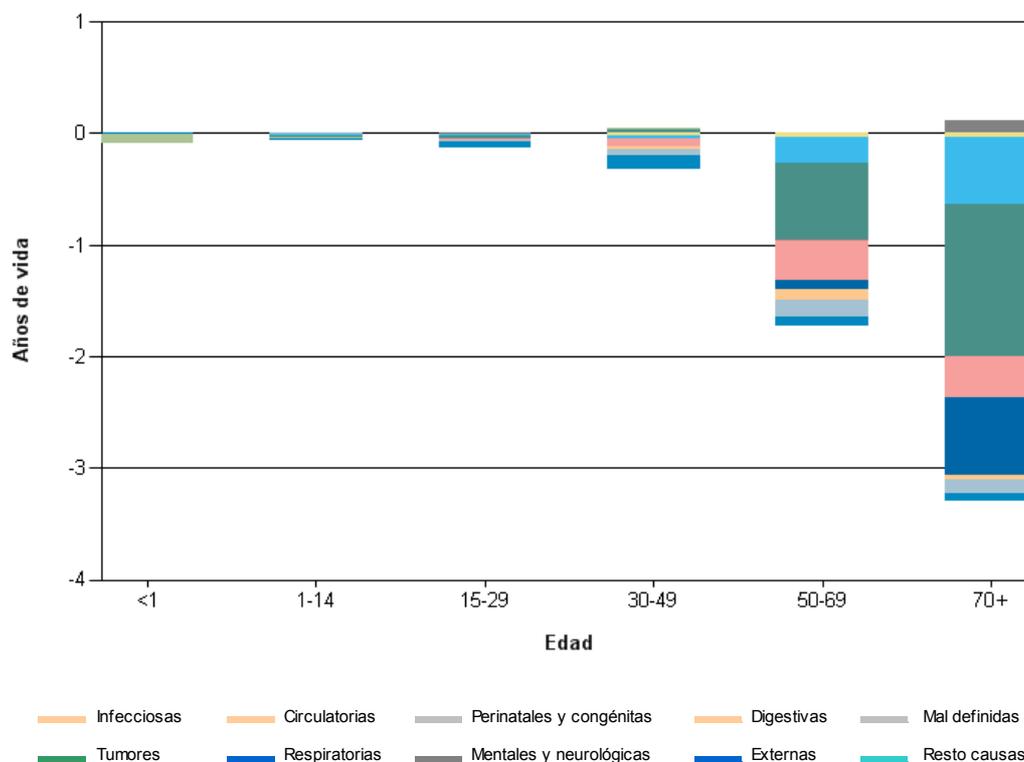
Fuente: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



A cualquier edad por encima de los 30 años, las ganancias de esperanza de vida entre 2010 y 2015 son mayores en hombres que en mujeres, lo que ha contribuido a reducir la diferencia entre ambos sexos. Actualmente (2015) la disparidad de esperanza de vida al nacer entre hombres y mujeres es de 5,37 años a favor de éstas, y se explica también fundamentalmente por la mortalidad diferencial en adultos y ancianos ([Figura 2.24](#)): 4,9 años son atribuibles a los mayores de 50 años de edad -de ellos 3,2 al grupo de 70 y más años-. Prácticamente todos los grandes grupos de causas muestran una peor mortalidad en hombres que en mujeres -salvo las neuropsiquiátricas, ligeramente favorables a aquellos-, pero son principalmente las peores tasas de tumores en hombres de 50 y más años las que más contribuyen a la brecha de supervivencia por sexo.

**Figura 2.24. Contribución de todas las causas al cambio de la esperanza de vida al nacer. Diferencia entre hombres y mujeres. Comunidad de Madrid, 2015.**

Fuente: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



### 2.2.3. Mortalidad por causa

Los principales indicadores de mortalidad por causa de defunción en la Comunidad de Madrid en el año 2015 según grandes grupos de la CIE-10 se presentan en la [Tabla 2.3](#) y [Tabla 2.4](#). Como ha ocurrido desde 2006, el número de defunciones, la mortalidad proporcional y las tasas brutas de mortalidad por tumores para el conjunto de ambos sexos superan en 2015 a las del sistema circulatorio, debido al continuado descenso de la mortalidad de estas últimas. Esto es así también en los varones. En las mujeres, las enfermedades circulatorias siguen siendo la causa con mayor número de defunciones, pero una vez ajustada por edad (método directo, población estándar europea OMS), los tumores pasan a ser la primera causa también entre ellas.

**Tabla 2.3. Indicadores de Mortalidad (Grandes grupos, CIE-10). Número absoluto de defunciones y mortalidad proporcional. Comunidad de Madrid, 2015.**

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

	Defunciones			Mortalidad proporcional		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
I. Infecciosas	952	464	488	2,0%	2,0%	2,0%
II. Tumores	12.781	7.420	5.361	27,3%	32,6%	22,3%
III. Sangre, inmunidad	191	92	99	0,4%	0,4%	0,4%
IV. Endocrinas	1.200	508	692	2,6%	2,2%	2,9%
V. Mentales	1.901	590	1.311	4,1%	2,6%	5,5%
VI. Sist. nervioso	2.548	912	1.636	5,4%	4,0%	6,8%
VII. Ojo	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%
VIII. Oído	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%
IX. Circulatorias	12.119	5.107	7.012	25,9%	22,4%	29,1%
X. Respiratorias	7.340	3.753	3.587	15,7%	16,5%	14,9%
XI. Digestivas	2.055	1.031	1.024	4,4%	4,5%	4,3%
XII. Piel	177	51	126	0,4%	0,2%	0,5%
XIII. Osteomusculares	413	114	299	0,9%	0,5%	1,2%
XIV. Genitourinarias	1.409	586	823	3,0%	2,6%	3,4%
XV. Maternas	2	0	2	0,0%	0,0%	0,0%
XVI. Perinatales	102	63	39	0,2%	0,3%	0,2%
XVII. Congénitas	86	48	38	0,2%	0,2%	0,2%
XVIII. Mal definidas	2.155	1.216	939	4,6%	5,3%	3,9%
XX. Externas	1.428	832	596	3,1%	3,7%	2,5%
<b>Todas las causas</b>	<b>46.859</b>	<b>22.787</b>	<b>24.072</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

**Tabla 2.4. Indicadores de Mortalidad (Grandes grupos, CIE-10). Tasa bruta y tasa estandarizada de mortalidad\*. Comunidad de Madrid, 2015.**

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

	Tasas brutas (por 100 mil)			Tasas Estandar* (por 100 mil)		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
I. Infecciosas	14,76	15,00	14,53	8,46	11,10	6,34
II. Tumores	198,09	239,91	159,59	129,73	181,55	92,76
III. Sangre, inmunidad	2,96	2,97	2,95	1,70	2,25	1,26
IV. Endocrinas	18,60	16,43	20,60	9,39	11,18	8,05
V. Mentales	29,46	19,08	39,03	12,42	11,77	12,44
VI. Sist. nervioso	39,49	29,49	48,70	19,77	20,05	18,98
VII. Ojo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIII. Oído	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IX. Circulatorias	187,83	165,12	208,74	93,23	113,40	76,71
X. Respiratorias	113,76	121,35	106,78	53,70	78,30	38,37
XI. Digestivas	31,85	33,34	30,48	18,18	24,74	12,78
XII. Piel	2,74	1,65	3,75	1,23	1,05	1,28
XIII. Osteomusculares	6,40	3,69	8,90	3,06	2,49	3,27
XIV. Genitourinarias	21,84	18,95	24,50	9,93	11,99	8,70
XV. Maternas	0,03	0,00	0,06	0,03	0,00	0,05
XVI. Perinatales	1,58	2,04	1,16	2,43	2,93	1,89
XVII. Congénitas	1,33	1,55	1,13	1,50	1,87	1,12
XVIII. Mal definidas	33,40	39,32	27,95	21,68	30,86	14,25
XX. Externas	22,13	26,90	17,74	14,93	21,62	9,16
<b>Todas las causas</b>	<b>726,27</b>	<b>736,77</b>	<b>716,61</b>	<b>401,37</b>	<b>527,17</b>	<b>307,42</b>

\* Método directo. Población estándar europea. OMS

Estimada como promedio del quinquenio 2006-2010 –para aumentar la estabilidad de los indicadores-, en todas las Direcciones Asistenciales salvo en la Noroeste se cumple lo observado en el conjunto de la Comunidad de Madrid en relación con la mayor mortalidad de los tumores sobre las enfermedades del sistema circulatorio (Tabla 2.5 y Tabla 2.6). Las Direcciones Asistenciales Sur, Sureste y Noroeste presentan un Índice de Mortalidad Estándar (ajuste indirecto) por encima de 1 -peor mortalidad que la que tendrían si tuvieran las tasas del total de la Comunidad de Madrid-, a la inversa de lo que ocurre con las DA Centro, Este y Norte (en la DA Oeste el IME presenta una diferencia a su favor no significativa) (Tabla 2.7). En la misma tabla pueden apreciarse los IME de cada Dirección Asistencial por capítulos de la CIE-10.

**Tabla 2.5. Mortalidad (Grandes grupos, CIE-10) por Dirección Asistencial. Número absoluto de defunciones. Comunidad de Madrid, 2006-2010.**

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

	Defunciones							
	Centro	Este	Noroeste	Norte	Oeste	Sur	Sureste	CM*
Todas las causas	54.679	27.425	30.551	24.297	16.316	17.596	30.754	204.336
I. Infecciosas	1.094	543	590	436	350	349	635	4.068
II. Tumores	15.850	8.190	8.367	7.286	5.201	5.511	9.039	59.986
III. Sangre, inmunidad	201	93	103	96	46	58	83	682
IV. Endocrinas	1.060	577	585	515	354	376	513	4.037
V. Mentales	1.173	497	694	485	424	470	557	4.357
VI. Sist. nervioso	2.127	1.063	1.269	958	702	760	1.191	8.164
VII. Ojo	2	2	1	2	0	0	0	7
VIII. Oído	3	0	1	1	1	0	0	6
IX. Circulatorias	15.792	7.584	8.807	6.942	4.257	4.529	8.547	57.216
X. Respiratorias	8.532	4.147	4.513	3.366	2.097	2.441	4.662	30.121
XI. Digestivas	2.744	1.401	1.614	1.256	832	900	1.607	10.487
XII. Piel	179	67	106	77	53	48	75	611
XIII. Osteomusculares	396	161	202	169	116	132	177	1.373
XIV. Genitourinarias	1.674	889	1.005	676	527	440	882	6.154
XV. Maternas	0	0	4	0	1	1	0	7
XVI. Perinatales	83	56	75	49	63	42	70	491
XVII. Congénitas	97	96	84	73	48	62	73	581
XVIII. Mal definidas	2.279	1.243	1.627	1.153	693	881	1.647	9.773
XX. Externas	1.393	816	904	757	551	596	996	6.215

\* Nota: El total de la Comunidad de Madrid incluye aquellas defunciones que no han podido ser atribuidas a una Dirección Asistencial.

**Tabla 2.6. Mortalidad (Grandes grupos, CIE-10) por Dirección Asistencial. Mortalidad proporcional. Comunidad de Madrid, 2006-2010.**

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

	Mortalidad (%)							
	Centro	Este	Noroeste	Norte	Oeste	Sur	Sureste	CM
Todas las causas	100	100	100	100	100	100	100	100
I. Infecciosas	2,0	2,0	1,9	1,8	2,1	2,0	2,1	2,0
II. Tumores	29,0	29,9	27,4	30,0	31,9	31,3	29,4	29,4
III. Sangre, inmunidad	0,4	0,3	0,3	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3
IV. Endocrinas	1,9	2,1	1,9	2,1	2,2	2,1	1,7	2,0
V. Mentales	2,1	1,8	2,3	2,0	2,6	2,7	1,8	2,1
VI. Sist. nervioso	3,9	3,9	4,2	3,9	4,3	4,3	3,9	4,0
VII. Ojo	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
VIII. Oído	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
IX. Circulatorias	28,9	27,7	28,8	28,6	26,1	25,7	27,8	28,0
X. Respiratorias	15,6	15,1	14,8	13,9	12,9	13,9	15,2	14,7
XI. Digestivas	5,0	5,1	5,3	5,2	5,1	5,1	5,2	5,1
XII. Piel	0,3	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,2	0,3
XIII. Osteomusculares	0,7	0,6	0,7	0,7	0,7	0,8	0,6	0,7
XIV. Genitourinarias	3,1	3,2	3,3	2,8	3,2	2,5	2,9	3,0
XV. Maternas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
XVI. Perinatales	0,2	0,2	0,2	0,2	0,4	0,2	0,2	0,2
XVII. Congénitas	0,2	0,4	0,3	0,3	0,3	0,4	0,2	0,3
XVIII. Mal definidas	4,2	4,5	5,3	4,7	4,2	5,0	5,4	4,8
XX. Externas	2,5	3,0	3,0	3,1	3,4	3,4	3,2	3,0

\* Nota: El total de la Comunidad de Madrid incluye aquellas defunciones que no han podido ser atribuidas a una Dirección Asistencial.

**Tabla 2.7. Mortalidad (Grandes grupos, CIE-10) por Dirección Asistencial. Índice de Mortalidad Estándar. Comunidad de Madrid, 2006-2010.**

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

	Índice de Mortalidad Estándar **							CM
	Centro	Este	Noroeste	Norte	Oeste	Sur	Sureste	
Todas las causas	0,95	0,98	1,01	0,95	(0,99)	1,04	1,02	1,00
I. Infecciosas	(1,03)	(0,96)	(0,96)	0,85	(0,99)	(0,97)	(1,05)	1,00
II. Tumores	(0,99)	0,97	0,97	0,97	(1,01)	1,03	(1,01)	1,00
III. Sangre, inmunidad	(1,03)	(1,01)	(1,01)	(1,12)	(0,87)	(1,06)	(0,83)	1,00
IV. Endocrinas	0,90	(1,06)	(0,98)	(1,02)	1,16	1,19	0,87	1,00
V. Mentales	0,89	0,88	(1,04)	0,89	1,35	1,48	0,89	1,00
VI. Sist. nervioso	0,90	(0,96)	(1,05)	0,94	1,13	1,18	(1,00)	1,00
VII. Ojo	(0,93)	(2,20)	(0,93)	(2,29)	--	--	--	1,00
VIII. Oído	(2,15)	--	(1,07)	(1,29)	(1,68)	--	--	1,00
IX. Circulatorias	0,95	(0,98)	1,04	0,97	(0,98)	(1,01)	1,02	1,00
X. Respiratorias	0,96	(1,03)	(1,01)	0,89	0,94	1,06	1,06	1,00
XI. Digestivas	0,94	(0,97)	(1,04)	(0,95)	(0,97)	(1,03)	(1,04)	1,00
XII. Piel	(0,97)	(0,83)	(1,16)	(1,01)	(1,20)	(1,05)	(0,85)	1,00
XIII. Osteomusculares	(0,97)	(0,88)	(0,98)	(0,98)	(1,14)	1,27	(0,89)	1,00
XIV. Genitourinarias	0,91	1,09	1,09	0,88	1,17	(0,95)	(0,99)	1,00
XV. Maternas	--	--	3,75	--	(1,22)	(1,16)	--	1,00
XVI. Perinatales	(1,00)	(0,78)	(0,92)	(0,76)	(1,10)	0,69	(0,98)	1,00
XVII. Congénitas	(0,88)	(1,15)	(0,90)	(0,97)	0,74	(0,92)	(0,85)	1,00
XVIII. Mal definidas	0,90	0,92	1,11	0,93	0,8	(1,01)	1,15	1,00
XX. Externas	0,92	(0,94)	(0,96)	(0,96)	(0,93)	(1,00)	1,08	1,00

\*\* Mortalidad estándar: Comunidad de Madrid, ambos sexos, para los años seleccionados y para cada causa respectiva  
Entre paréntesis, valores no significativos con IC 95%

Las cinco causas específicas (lista reducida, CIE-10) con mayor número de defunciones en el promedio 2006-2010 coincide en todas las Direcciones Asistenciales (Tabla 2.8): Otras enfermedades del sistema respiratorio, Enfermedades cerebrovasculares, Tumor maligno de tráquea-bronquios-pulmón, Infarto agudo de miocardio e Insuficiencia cardíaca. Sin embargo, su orden varía: en las DA Centro, Este y Noroeste la principal causa son el grupo de Otras enfermedades del sistema respiratorio, mientras en las DA Sur y Oeste lo es el Cáncer de pulmón, y en las DA Norte y Sureste lo son las Enfermedades cerebrovasculares. Es significativo comprobar que al principio de la serie temporal que se puede consultar en la tabla 2.5 (promedio 1999-2003) en todas las DA la principal causa de muerte eran las Enfermedades cerebrovasculares y el Infarto agudo de miocardio era la segunda causa específica de defunción en seis de las siete DA, lo que muestra cómo la gran mejora en la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio se verifica en toda la región.

**Tabla 2.8. Principales causas de defunción (lista reducida, CIE-10) por Dirección Asistencial. Número absoluto de defunciones, mortalidad proporcional e Índice de Mortalidad Estándar. Comunidad de Madrid, 2006-2010.**

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

		Defunciones	Mortalidad Proporcional	Índice de Mortalidad Estándar*
Centro	0670 - Otras enf. del sistema respiratorio	3.796	6,94%	(0,98)
Centro	0590 - Enfermedades cerebrovasculares	3.581	6,55%	0,96
Centro	0550 - Infarto agudo de miocardio	3.063	5,6%	(0,99)
Centro	0180 - Tumor mal. tráquea, bronquios y pulmón	2.995	5,48%	(0,97)
Centro	0570 - Insuficiencia cardíaca	2.838	5,19%	0,91
Norte	0590 - Enfermedades cerebrovasculares	1.494	6,15%	0,94
Norte	0670 - Otras enf. del sistema respiratorio	1.427	5,87%	0,87
Norte	0180 - Tumor mal. tráquea, bronquios y pulmón	1.405	5,78%	0,94
Norte	0570 - Insuficiencia cardíaca	1.297	5,34%	(0,99)
Norte	0550 - Infarto agudo de miocardio	1.288	5,3%	0,94
Este	0670 - Otras enf. del sistema respiratorio	1.830	6,67%	1,05
Este	0180 - Tumor mal. tráquea, bronquios y pulmón	1.669	6,09%	(0,98)
Este	0590 - Enfermedades cerebrovasculares	1.580	5,76%	0,92
Este	0550 - Infarto agudo de miocardio	1.492	5,44%	(0,99)
Este	0570 - Insuficiencia cardíaca	1.341	4,89%	(0,98)
Sureste	0590 - Enfermedades cerebrovasculares	2.030	6,6%	1,09
Sureste	0670 - Otras enf. del sistema respiratorio	1.939	6,3%	(1,02)
Sureste	0180 - Tumor mal. tráquea, bronquios y pulmón	1.875	6,1%	1,05
Sureste	0570 - Insuficiencia cardíaca	1.790	5,82%	1,19
Sureste	0550 - Infarto agudo de miocardio	1.508	4,9%	0,93
Sur	0180 - Tumor mal. tráquea, bronquios y pulmón	1.123	6,38%	(1,01)
Sur	0590 - Enfermedades cerebrovasculares	1.024	5,82%	(1,04)
Sur	0670 - Otras enf. del sistema respiratorio	1.018	5,79%	(1,03)
Sur	0550 - Infarto agudo de miocardio	980	5,57%	1,09
Sur	0570 - Insuficiencia cardíaca	679	3,86%	0,87
Oeste	0180 - Tumor mal. tráquea, bronquios y pulmón	1.147	7,03%	1,06
Oeste	0590 - Enfermedades cerebrovasculares	977	5,99%	(1,02)
Oeste	0670 - Otras enf. del sistema respiratorio	857	5,25%	0,89
Oeste	0550 - Infarto agudo de miocardio	775	4,75%	0,89
Oeste	0570 - Insuficiencia cardíaca	630	3,86%	0,83
Noroeste	0670 - Otras enf. del sistema respiratorio	2.058	6,74%	1,05
Noroeste	0590 - Enfermedades cerebrovasculares	1.907	6,24%	(1,01)
Noroeste	0570 - Insuficiencia cardíaca	1.751	5,73%	1,11
Noroeste	0550 - Infarto agudo de miocardio	1.710	5,6%	1,06
Noroeste	0180 - Tumor mal. tráquea, bronquios y pulmón	1.649	5,4%	(0,97)

\* Mortalidad estándar: Comunidad de Madrid, ambos sexos, promedio para el periodo seleccionado y para cada causa respectiva  
Entre paréntesis, valores no significativos con IC 95%

## 2.2.4. Morbilidad atendida en Atención Primaria

La Atención Primaria de Salud es la principal puerta de entrada al Sistema Sanitario, así como el nivel asistencial en el que tienen lugar la mayoría de los contactos con el mismo. Desde 2006 la totalidad de las consultas de Atención Primaria disponen de historia clínica informatizada, la cual permite obtener información precisa sobre la morbilidad atendida en ese nivel asistencial.

### 2.2.4.1. Personas atendidas en Atención Primaria

En 2015, 4.827.316 personas tenían historia clínica activa en Atención Primaria, entendiendo como tal la historia clínica que ha recibido algún apunte (sin considerar las actividades preventivas) a lo largo del año, lo que supone un 74,5% de la población con Tarjeta Individualizada Sanitaria (Tabla 2.9 y Tabla 2.10). El porcentaje de niños de 0 a 4 años y de ancianos a partir de 70 años que han acudido a Atención Primaria supera el 90%. Para todos los grupos de edad entre los 15 y los 79 años la proporción de mujeres que han acudido a Atención Primaria es superior a la de hombres. Esto también ocurre en los nacidos fuera de España (Tabla 2.11 y Tabla 2.12), los cuales, tanto hombres como mujeres, han acudido a consulta en menor proporción que los españoles.

**Tabla 2.9. Personas con historia activa en Atención Primaria, según edad y sexo. Comunidad de Madrid, 2015.**

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

Grupos de edad	Hombres			Mujeres			Total		
	N	%	% población	N	%	% población	N	%	% población
0-4	151.010	7,0	92,4	141.558	5,3	91,5	292.568	6,1	92,0
5-9	140.089	6,5	74,3	132.040	4,9	74,1	272.129	5,6	74,2
10-14	119.931	5,6	70,3	114.452	4,3	70,3	234.383	4,9	70,3
15-19	94.394	4,4	63,7	101.490	3,8	71,5	195.884	4,1	67,5
20-24	94.125	4,4	62,5	120.872	4,5	79,6	214.997	4,5	71,1
25-29	105.587	4,9	59,2	147.136	5,5	75,8	252.723	5,2	67,9
30-34	130.860	6,1	54,1	185.273	6,9	71,9	316.133	6,5	63,3
35-39	165.355	7,7	54,3	220.505	8,2	71,3	385.860	8,0	62,9
40-44	169.005	7,9	56,4	213.348	8,0	70,6	382.353	7,9	63,5
45-49	156.534	7,3	59,6	195.085	7,3	72,2	351.619	7,3	66,0
50-54	146.825	6,8	65,6	184.008	6,9	77,4	330.833	6,9	71,6
55-59	131.850	6,1	71,7	167.777	6,3	81,6	299.627	6,2	76,9
60-64	118.158	5,5	79,6	148.647	5,5	86,2	266.805	5,5	83,1
65-69	118.689	5,5	87,0	146.047	5,4	90,7	264.736	5,5	89,0
70-74	101.499	4,7	94,1	126.257	4,7	95,8	227.756	4,7	95,1
75-79	78.352	3,7	97,2	108.211	4,0	97,3	186.563	3,9	97,3
80-84	65.930	3,1	100,1	103.315	3,9	100,0	169.245	3,5	100,0
85-89	38.932	1,8	107,1	75.101	2,8	105,0	114.033	2,4	105,7
90+	18.240	0,9	103,5	50.829	1,9	102,7	69.069	1,4	102,9
<b>Total</b>	<b>2.145.365</b>	<b>100,0</b>	<b>69,0</b>	<b>2.681.951</b>	<b>100,0</b>	<b>79,7</b>	<b>4.827.316</b>	<b>100,0</b>	<b>74,5</b>

**Tabla 2.10. Personas con historia activa en Atención Primaria, según Dirección Asistencial (DA) y sexo. Total, porcentajes brutos y estandarizados según edad \*. Comunidad de Madrid, 2015.**

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

DA	Hombres			Mujeres			Total		
	N	%	%*	N	%	%*	N	%	%*
<b>Centro</b>	379.093	66,3	66,0	511.574	77,1	75,1	890.667	72,1	70,7
<b>Norte</b>	265.911	66,4	66,6	336.138	76,9	75,5	602.049	71,9	71,2
<b>Este</b>	312.114	68,6	68,7	388.376	79,4	78,0	700.490	74,2	73,5
<b>Sureste</b>	329.972	71,2	71,9	405.744	82,2	81,2	735.716	76,9	76,6
<b>Sur</b>	280.609	75,4	76,0	330.635	86,5	85,7	611.244	81,0	80,9
<b>Oeste</b>	266.634	74,5	75,2	317.719	85,8	85,0	584.353	80,2	80,2
<b>Noroeste</b>	311.032	63,7	64,5	391.765	73,8	72,8	702.797	68,9	68,7
<b>CM</b>	<b>2.145.365</b>	<b>69,0</b>	<b>69,4</b>	<b>2.681.951</b>	<b>79,7</b>	<b>78,4</b>	<b>4.827.316</b>	<b>74,5</b>	<b>74,0</b>

\*Estandarizado por método directo. Población estándar europea. OMS

**Tabla 2.11. Personas con historia activa en Atención Primaria, según país de nacimiento y sexo. Total, porcentajes brutos y estandarizados según edad \*. Comunidad de Madrid, 2015.**

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

	Hombres			Mujeres			Total		
	N	%	%*	N	%	%*	N	%	%*
Nacidos en España	1.846.576	72,2	71,1	2.235.982	81,7	79,6	4.082.558	77,1	75,4
Nacidos fuera de España	298.143	54,1	60,2	445.350	70,7	72,1	743.493	62,9	66,6
No disponible	646			619			1.265		
<b>Total</b>	<b>2.145.365</b>	<b>69,0</b>	<b>69,4</b>	<b>2.681.951</b>	<b>79,7</b>	<b>78,4</b>	<b>4.827.316</b>	<b>74,5</b>	<b>74,0</b>

\*Estandarizado por método directo. Población estándar europea. OMS

**Tabla 2.12. Personas con historia activa en Atención Primaria, según Dirección Asistencial (DA) y país de nacimiento. Total, porcentajes brutos y estandarizados según edad \*. Comunidad de Madrid, 2015.**

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

DA	Nacidos fuera de España			Nacidos en España		
	N	%	%*	N	%	%*
<b>Centro</b>	172.032	61,9	64,9	718.401	75,1	71,9
<b>Norte</b>	93.277	62,3	65,5	508.597	74,0	72,1
<b>Este</b>	102.421	61,2	65,1	597.923	76,9	75,1
<b>Sureste</b>	107.983	63,0	67,0	627.565	79,9	78,5
<b>Sur</b>	80.806	65,8	69,9	530.326	83,9	82,9
<b>Oeste</b>	68.384	67,5	71,2	515.863	82,2	81,4
<b>Noroeste</b>	118.590	62,0	66,5	583.883	70,5	69,1
<b>CM</b>	<b>743.493</b>	<b>62,9</b>	<b>66,6</b>	<b>4.082.558</b>	<b>77,1</b>	<b>75,4</b>

\*Estandarizado por método directo. Población estándar europea. OMS

#### 2.2.4.2. Episodios de consulta en Atención Primaria

En 2015 se han registrado en AP-Madrid un total de 19.764.405 episodios activos (que han recibido al menos un apunte a lo largo del año), lo que supone una tasa de 3.051,6 episodios por 1.000 personas que constan en Tarjeta Sanitaria (Tabla 2.13). Esta tasa fue marcadamente más elevada en las mujeres.

Tabla 2.13. Episodios de consulta en Atención Primaria, agrupados en grandes grupos, según sexo. Número, distribución porcentual y tasas totales por mil. Comunidad de Madrid, 2015.

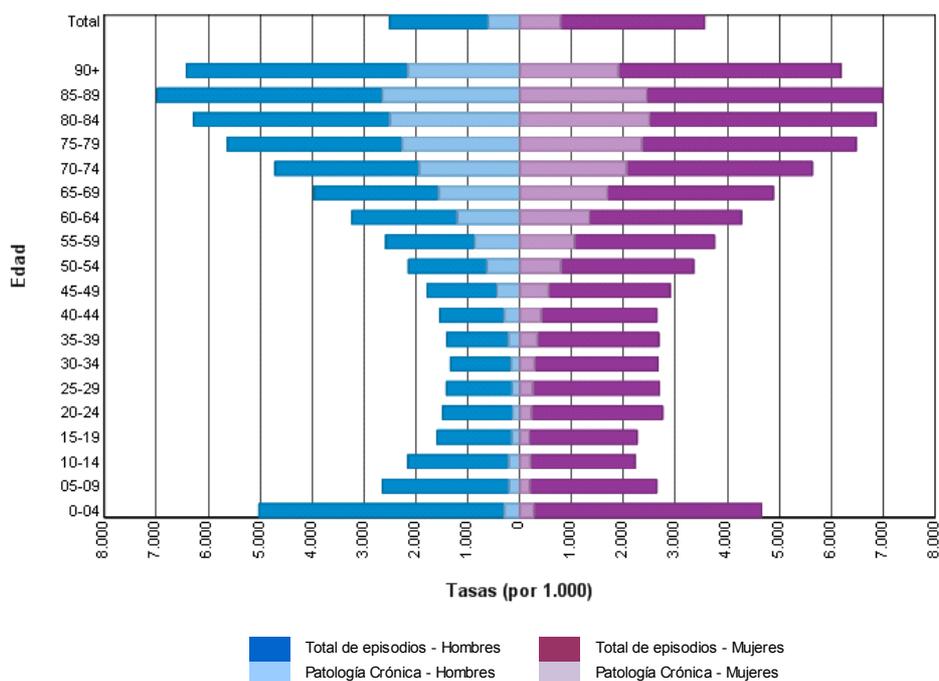
Fuente: AP-Madrid y Tarjeta Individual Sanitaria (CIBELES). Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

CIAP	Hombres			Mujeres			Total		
	N	%	Tasa	N	%	Tasa	N	%	Tasa
A-Problemas generales, inespecíficos	724.127	9,3	232,9	946.469	7,9	281,1	1.670.596	8,5	257,9
B-Sangre, inmunidad	118.280	1,5	38,0	216.126	1,8	64,2	334.406	1,7	51,6
D-Aparato digestivo	796.044	10,2	256,0	1.075.545	9,0	319,4	1.871.589	9,5	289,0
F-Ojo y ojos	324.331	4,2	104,3	466.372	3,9	138,5	790.703	4,0	122,1
H-Aparato auditivo	271.208	3,5	87,2	337.077	2,8	100,1	608.285	3,1	93,9
K-Aparato circulatorio	676.474	8,7	217,5	834.364	7,0	247,8	1.510.838	7,6	233,3
L-Aparato locomotor	864.442	11,1	278,0	1.604.653	13,4	476,6	2.469.095	12,5	381,2
N-Sistema nervioso	193.929	2,5	62,4	394.726	3,3	117,2	588.655	3,0	90,9
P-Problemas psicológicos	320.450	4,1	103,1	521.182	4,4	154,8	841.632	4,3	129,9
R-Aparato respiratorio	1.642.529	21,1	528,2	2.105.648	17,6	625,4	3.748.177	19,0	578,7
S-Piel, fñeras	822.981	10,6	264,7	1.122.610	9,4	333,4	1.945.591	9,8	300,4
T-Aparato endocrino, metabolismo y nutrición	559.957	7,2	180,1	869.965	7,3	258,4	1.429.922	7,2	220,8
U-Aparato urinario	193.989	2,5	62,4	446.080	3,7	132,5	640.069	3,2	98,8
W-Planificación familiar, embarazo, parto y puerperio				365.631	3,1	108,6	365.631	1,8	56,5
X-Aparato genital femenino y mamas				569.313	4,8	169,1	569.313	2,9	87,9
Y-Aparato genital masculino y mamas	238.448	3,1	76,7				238.448	1,2	36,8
Z-Problemas sociales	46.400	0,6	14,9	95.055	0,8	28,2	141.455	0,7	21,8
<b>Total Episodios</b>	<b>7.793.589</b>	<b>100,0</b>	<b>2.506,3</b>	<b>11.970.816</b>	<b>100,0</b>	<b>3.555,2</b>	<b>19.764.405</b>	<b>100,0</b>	<b>3.051,6</b>

La tasa de episodios correspondientes a patología crónica ha sido de 696,7 episodios por 1.000 personas. Las mayores tasas se observaron en la población adulta y especialmente en los mayores, y en todos los grupos de edad, exceptuando los más pequeños y los de 85 y más años, las tasas fueron superiores entre las mujeres (Figura 2.25).

Figura 2.25. Morbilidad total y por patología crónica atendida en Atención Primaria según edad y sexo. Tasas por mil. Comunidad de Madrid, 2015.

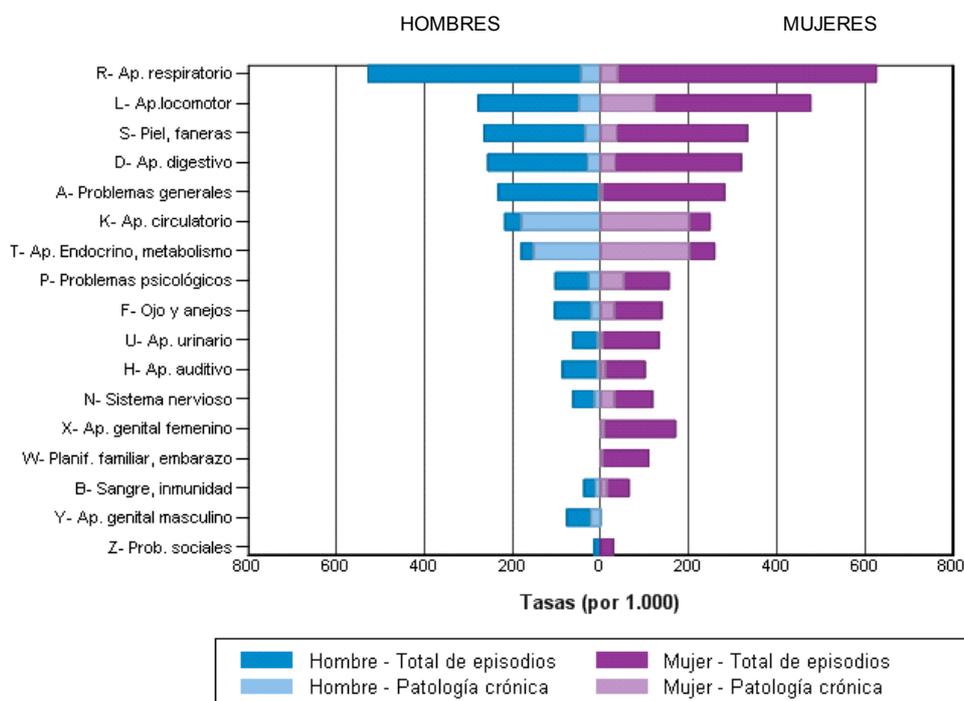
Fuente: AP-Madrid y Tarjeta Individual Sanitaria (CIBELES). Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



La patología respiratoria es la que presenta una mayor tasa de episodios (578,7 por mil para ambos sexos, 528,2 en hombres y 625,4 en mujeres), seguida por la del aparato locomotor, de forma más marcada en las mujeres (Figura 2.26). En cuanto a la patología crónica, ésta se refiere principalmente al aparato circulatorio y endocrino. Por Dirección Asistencial (Tabla 2.14) se observa cómo, al igual que sucede con las personas atendidas, las tasas de episodios son más bajas en la DA Noroeste y Norte y más elevadas en las DA Sur, Oeste y Sureste.

**Figura 2.26. Morbilidad total y por patología crónica atendida en Atención Primaria, agrupada en grandes grupos, según sexo. Tasas por mil. Comunidad de Madrid, 2015.**

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



**Tabla 2.14. Episodios de consulta en Atención Primaria, agrupados en grandes grupos, según Dirección Asistencial (DA). Tasas por mil. Comunidad de Madrid, 2015.**

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

CIAP	DA						
	Centro	Norte	Este	Sureste	Sur	Oeste	Noroeste
A-Problemas generales, inespecíficos	262,2	252,6	265,3	261,7	263,0	274,0	231,6
B-Sangre, inmunidad	54,7	51,4	51,7	53,8	51,2	52,5	45,6
D-Aparato digestivo	283,2	264,3	283,9	309,2	332,9	323,7	244,6
F-Ojo y anejos	122,1	115,4	118,5	130,3	136,9	134,7	103,2
H-Aparato auditivo	84,5	86,1	97,2	101,5	110,1	107,7	79,8
K-Aparato circulatorio	256,5	213,6	233,3	241,0	244,2	248,8	194,8
L-Aparato locomotor	387,3	344,2	375,7	406,4	431,0	430,7	313,7
N-Sistema nervioso	90,3	80,3	87,6	96,9	106,7	106,5	74,9
P-Problemas psicológicos	135,2	121,5	127,1	133,7	134,2	138,8	120,2
R-Aparato respiratorio	537,6	536,7	585,7	623,1	692,3	656,8	475,0
S-Piel, faneras	281,3	270,2	291,8	325,2	355,2	344,7	260,8
T-Aparato endocrino, metabolismo y nutrición	240,1	207,4	223,9	228,5	217,7	251,4	178,7
U-Aparato urinario	103,5	85,1	96,1	108,2	104,9	107,8	87,2
W-Planificación familiar, embarazo, parto y puerperio	49,6	53,0	56,5	60,5	73,4	65,0	45,1
X-Aparato genital femenino y mamas	86,9	74,5	85,6	98,9	102,1	98,1	74,2
Y-Aparato genital masculino y mamas	37,0	34,5	35,8	39,1	40,2	38,9	33,3
Z-Problemas sociales	24,7	22,0	23,7	19,0	17,8	24,4	20,3
<b>Total</b>	<b>3.036,7</b>	<b>2.812,6</b>	<b>3.039,5</b>	<b>3.236,9</b>	<b>3.413,7</b>	<b>3.404,5</b>	<b>2.583,2</b>

El código CIAP más frecuente fue el correspondiente a la infección respiratoria aguda superior (Tabla 2.15), que representó un 9,3% de los episodios, seguido por la hipertensión arterial no complicada y los trastornos del metabolismo lipídico. Dentro de las patologías crónicas seleccionadas incluidas en seguimiento por protocolos de Atención Primaria, la más frecuente en niños fue el asma, y en adultos fue la hipertensión arterial (Tabla 2.16) seguida por los trastornos del metabolismo lipídico y la diabetes mellitus.

**Tabla 2.15. Episodios más frecuentes de consulta en Atención Primaria, según sexo. Número, distribución porcentual, número de orden y tasas por mil. Comunidad de Madrid, 2015.**

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

CIAP	Orden	Total			Hombres			Mujeres		
		N	%	Tasa	Orden	N	Tasa	Orden	N	Tasa
R74-Infec respiratoria aguda superior	1	1.846.693	9,34%	285,1	1	779.578	250,7	1	1.067.115	316,9
K86-Hipertensión no complicada	2	654.725	3,31%	101,1	2	277.839	89,3	2	376.886	111,9
T93-Trastornos metabolismo lipídico	3	423.020	2,14%	65,3	3	186.696	60,0	3	236.324	70,2
D73-Infeción intestinal inesp/posible	4	338.643	1,71%	52,3	5	151.167	48,6	5	187.476	55,7
T90-Diabetes no insulino dependiente	5	325.820	1,65%	50,3	4	172.169	55,4	9	153.651	45,6
U71-Cistitis/otras infec urinarias	6	272.327	1,38%	42,0	44	40.348	13,0	4	231.979	68,9
R78-Bronquitis/bronquiolitis aguda	7	271.848	1,38%	42,0	6	120.102	38,6	10	151.746	45,1
L03-Sig/sin lumbares	8	261.924	1,33%	40,4	10	102.653	33,0	7	159.271	47,3
R97-Rinitis alérgica	9	251.145	1,27%	38,8	9	106.041	34,1	12	145.104	43,1
A97-Sin enfermedad	10	247.953	1,25%	38,3	8	114.668	36,9	13	133.285	39,6
B85-Pruebas anormales sanguíneas inexplicadas (CIAP-1)	11	227.228	1,15%	35,1	7	118.122	38,0	18	109.106	32,4
L99-Otr enf del aparato locomotor	12	220.312	1,11%	34,0	19	70.054	22,5	11	150.258	44,6
P01-Sensación ansiedad/tensión	13	219.102	1,11%	33,8	27	60.441	19,4	8	158.661	47,1
A13-Miedo al tratamiento	14	195.187	0,99%	30,1	20	68.826	22,1	14	126.361	37,5
T86-Hipotiroidismo/mixedema	15	191.736	0,97%	29,6	70	27.856	9,0	6	163.880	48,7
<b>Total Episodios</b>		<b>19.764.405</b>	<b>100,0%</b>	<b>3.051,6</b>		<b>7.793.589</b>	<b>2.506,3</b>		<b>11.970.816</b>	<b>3.555,2</b>

**Tabla 2.16. Episodios de patologías crónicas seleccionadas incluidas en protocolos de seguimiento en Atención Primaria, según grupo de edad y sexo. Número, distribución porcentual y tasas por mil. Comunidad de Madrid, 2015.**

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

	Hombres			Mujeres			Total		
	N	%	Tasa	N	%	Tasa	N	%	Tasa
	<b>0-14 años</b>								
Asma (R96)	33.285	2,0%	63,7	20.991	1,4%	42,3	54.276	0,6%	53,3
Obesidad (T82)	4.044	0,2%	7,7	3.281	0,2%	6,6	7.325	0,1%	7,2
<b>Total episodios</b>	<b>1.686.086</b>			<b>1.552.815</b>			<b>3.238.901</b>		
	<b>15+ años</b>								
Hipertensión arterial (K86 y K87)	314.632	5,2%	121,6	412.661	4,0%	143,7	727.293	2,5%	133,2
Trastornos metabolismo lipídico (T93)	185.331	3,0%	71,6	234.946	2,3%	81,8	420.277	1,4%	77,0
Diabetes no insulino dependiente (T90)	171.524	2,8%	66,3	152.984	1,5%	53,3	324.508	0,9%	59,5
Obesidad (T82)	41.212	0,7%	15,9	65.574	0,6%	22,8	106.786	0,4%	19,6
Asma (R96)	44.826	0,7%	17,3	83.099	0,8%	28,9	127.925	0,5%	23,4
Cardiopatía Isquémica (K74, K75 y K76)	63.955	1,0%	24,7	25.073	0,2%	8,7	89.028	0,2%	16,3
Abuso del tabaco (P17)	42.803	0,7%	16,5	38.129	0,4%	13,3	80.932	0,2%	14,8
BNCO (R79, R91 y R95)	49.009	0,8%	18,9	20.804	0,2%	7,2	69.813	0,1%	12,8
Demencia (P70)	9.496	0,2%	3,7	22.665	0,2%	7,9	32.161	0,1%	5,9
Insuficiencia cardíaca (K77)	11.305	0,2%	4,4	16.602	0,2%	5,8	27.907	0,1%	5,1
Abuso crónico del alcohol (P15)	11.836	0,2%	4,6	2.979	0,0%	1,0	14.815	0,0%	2,7
<b>Total episodios</b>	<b>6.107.503</b>			<b>10.418.001</b>			<b>16.525.504</b>		

## 2.2.5. Morbilidad hospitalaria

En el año 2015 se registraron en el Conjunto Mínimo Básico de Datos Hospitalarios (CMBD) 1.212.037 altas, de las cuales 1.106.986 corresponden a personas con residencia en la Comunidad de Madrid, lo que representa una tasa de 171,6 altas por 1.000 habitantes. Estas últimas son las que se han considerado para la descripción de la morbilidad hospitalaria. El 45,1% de las altas se dieron en hospitales públicos, el 17,1% en hospitales privados y el 37,8% por estancias en hospitales de día o para técnicas especiales. Las mujeres representaron el 54,9% del total de altas hospitalarias. Las tasas específicas de morbilidad hospitalaria por edad y sexo (Figura 2.27) muestran en las edades de 15 a 54 años tasas superiores en las mujeres (coincidiendo mayoritariamente con la edad fértil) mientras en el resto de edades son mayores en los hombres. Al considerar las causas de alta hospitalaria (Figura 2.28 y Tabla 2.17) la patología relacionada con el sistema nervioso y órganos de los sentidos alcanzó la tasa más elevada (26,53 por mil) en ambos sexos. En las mujeres ésta es seguida por el embarazo, parto y puerperio (24,67 por mil) y los tumores (20,08 por mil). Entre los hombres la segunda causa de alta hospitalaria son las enfermedades del aparato digestivo (20,23 por mil) seguidas por los tumores (20,21 por mil).

**Figura 2.27. Morbilidad hospitalaria según edad y sexo. Tasas por mil. Comunidad de Madrid, 2015.**

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

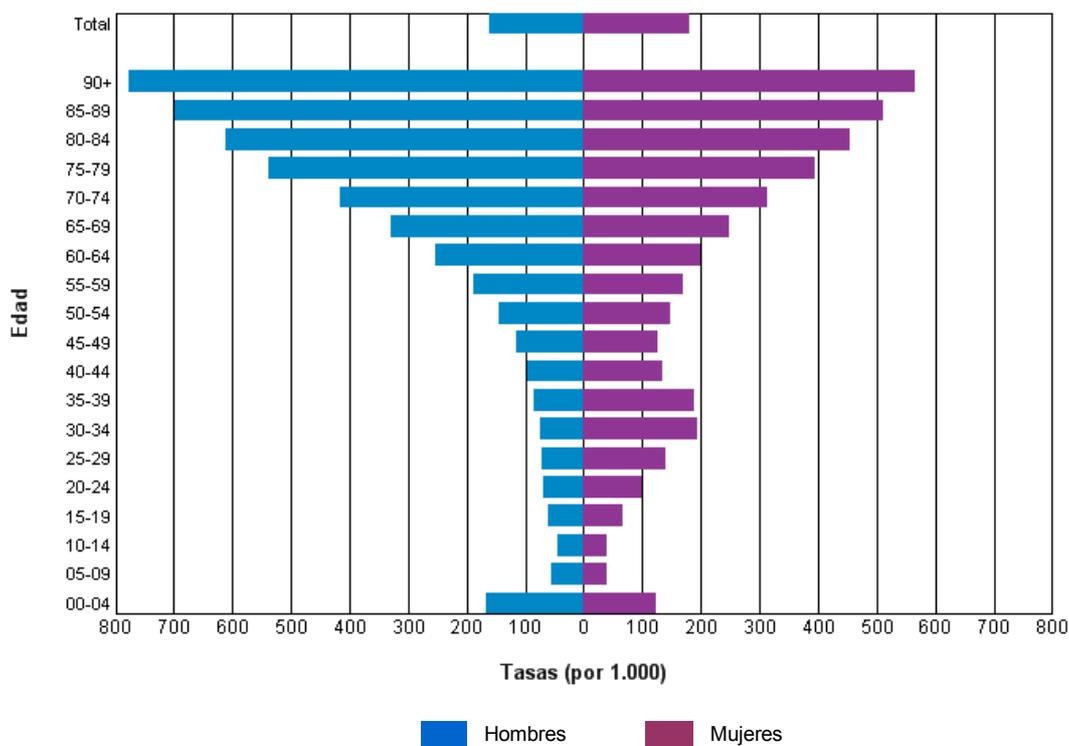


Figura 2.28. Morbilidad hospitalaria por causa y sexo. Tasas por mil. Comunidad de Madrid, 2015.

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

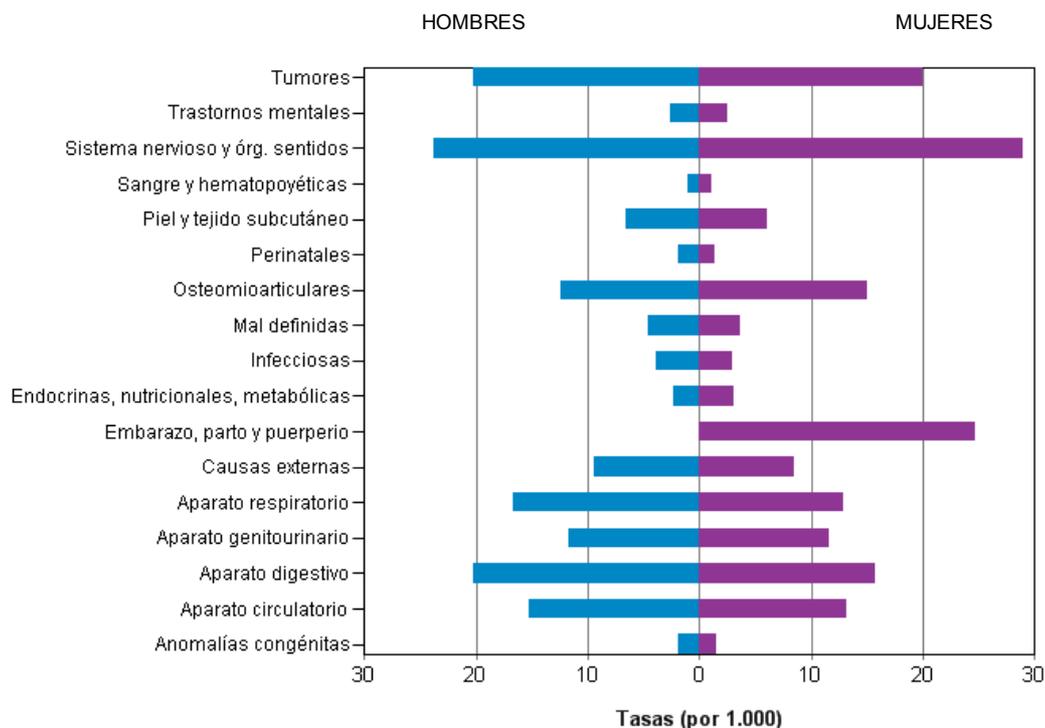


Tabla 2.17. Morbilidad hospitalaria por causa, edad y sexo. Distribución porcentual. Comunidad de Madrid, 2015.

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

Total

CIE-9-MC	Edad								Total
	<1	1-4	5-14	15-34	35-64	65-84	85+		
01-Enfermedades infecciosas y parasitarias	5,4	6,3	3,3	1,5	1,5	1,6	3,7	2,0	
02-Tumores	0,5	2,6	5,9	7,4	14,4	13,3	8,4	11,7	
03-Enfermedades de las glándulas endocrinas, de la nutrición, del metabolismo y trastornos de la inmunidad	0,7	1,4	1,8	1,1	1,8	1,5	1,9	1,6	
04-Enfermedades de la sangre y de los órganos	0,4	1,7	2,1	0,3	0,4	0,7	1,0	0,6	
05-Trastornos mentales	0,0	0,3	1,5	2,8	2,1	0,7	0,7	1,5	
06-Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	2,2	11,0	11,2	6,4	11,9	25,3	15,2	15,5	
07-Enfermedades del aparato circulatorio	0,2	0,6	0,9	2,1	6,8	11,6	18,3	8,3	
08-Enfermedades del aparato respiratorio	21,5	32,3	15,6	4,8	4,6	8,8	19,4	8,6	
09-Enfermedades del aparato digestivo	3,6	8,3	15,4	9,9	12,2	9,6	7,7	10,5	
10-Enfermedades del aparato genito-urinario	3,9	8,7	8,7	7,0	7,5	5,9	6,5	6,8	
11-Complicaciones del embarazo, del parto y del puerperio	0,0	0,0	0,2	32,3	8,1	0,0	0,0	7,5	
12-Enfermedades de la piel y del tejido celular subcutáneo	0,6	2,1	3,8	6,0	4,7	2,2	1,6	3,7	
13-Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	0,2	1,5	3,9	6,9	10,9	8,0	2,5	8,0	
14-Anomalías congénitas	7,1	9,7	7,1	1,1	0,5	0,2	0,2	1,0	
15-Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	42,8	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	
16-Signos, síntomas y estados morbosos mal definidos	3,9	5,1	5,1	1,3	2,0	2,6	2,7	2,4	
17-Causas externas de traumatismos y envenenamientos	1,6	5,0	8,4	5,0	4,8	5,0	8,0	5,2	
18-Códigos V	5,1	3,1	4,8	4,2	5,8	3,1	2,3	4,3	
<b>Total</b>	<b>100</b>								

Tabla 2.17 (continuación). Morbilidad hospitalaria por causa, edad y sexo. Distribución porcentual. Comunidad de Madrid, 2015.

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

### Hombres

CIE-9-MC	Edad							Total
	<1	1-4	5-14	15-34	35-64	65-84	85+	
01-Enfermedades infecciosas y parasitarias	5,4	5,7	3,0	2,4	2,0	1,8	3,9	2,4
02-Tumores	0,5	2,1	5,3	8,0	13,4	15,6	11,4	12,5
03-Enfermedades de las glándulas endocrinas, de la nutrición, del metabolismo y trastornos de la inmunidad	0,6	1,1	1,5	0,9	1,6	1,4	1,4	1,4
04-Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,4	1,5	2,1	0,3	0,3	0,7	1,0	0,6
05-Trastornos mentales	0,1	0,3	1,0	4,3	2,4	0,5	0,6	1,6
06-Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	2,0	10,6	10,2	9,1	12,0	21,2	14,4	14,8
07-Enfermedades del aparato circulatorio	0,3	0,7	1,0	3,2	8,7	12,8	16,7	9,5
08-Enfermedades del aparato respiratorio	21,9	31,5	15,0	7,5	5,8	10,5	21,4	10,3
09-Enfermedades del aparato digestivo	4,0	7,3	14,8	14,0	15,7	10,6	7,8	12,5
10-Enfermedades del aparato genito-urinario	4,2	12,2	13,1	8,9	6,1	7,3	7,2	7,3
11-Complicaciones del embarazo, del parto y del puerperio	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
12-Enfermedades de la piel y del tejido celular	0,6	1,9	3,2	10,5	5,1	2,1	1,4	4,0
13-Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	0,2	1,3	3,3	13,3	11,4	4,9	1,7	7,7
14-Anomalías congénitas	7,4	11,6	7,9	1,3	0,4	0,2	0,2	1,2
15-Ciertas afecciones originadas en el periodo	42,2	0,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2
16-Signos, síntomas y estados morbosos mal definidos	3,8	4,3	4,2	1,7	2,6	3,0	2,8	2,8
17-Causas externas de traumatismos y envenenamientos	1,6	4,8	9,2	10,5	6,3	4,2	5,9	5,9
18-Códigos V	4,8	2,6	5,0	4,1	6,0	3,2	2,0	4,3
<b>Total</b>	<b>100</b>							

### Mujeres

CIE-9-MC	Edad							Total
	<1	1-4	5-14	15-34	35-64	65-84	85+	
01-Enfermedades infecciosas y parasitarias	5,5	7,2	3,7	1,1	1,0	1,4	3,5	1,6
02-Tumores	0,5	3,4	6,8	7,1	15,1	10,9	6,5	11,1
03-Enfermedades de las glándulas endocrinas, de la nutrición, del metabolismo y trastornos de la inmunidad	0,8	1,8	2,2	1,2	1,9	1,6	2,2	1,7
04-Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,3	1,9	2,2	0,2	0,5	0,7	1,0	0,6
05-Trastornos mentales	0,0	0,3	2,2	2,0	1,9	0,8	0,8	1,4
06-Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	2,5	11,6	12,6	5,1	11,7	29,3	15,7	16,0
07-Enfermedades del aparato circulatorio	0,1	0,5	0,9	1,5	5,2	10,4	19,2	7,3
08-Enfermedades del aparato respiratorio	21,0	33,6	16,4	3,4	3,7	7,1	18,1	7,1
09-Enfermedades del aparato digestivo	3,2	9,7	16,2	7,9	9,4	8,5	7,6	8,7
10-Enfermedades del aparato genito-urinario	3,5	3,4	2,6	6,0	8,6	4,6	6,1	6,4
11-Complicaciones del embarazo, del parto y del puerperio	0,0	0,0	0,6	48,6	14,5	0,0	0,0	13,6
12-Enfermedades de la piel y del tejido celular	0,6	2,3	4,5	3,8	4,4	2,4	1,7	3,3
13-Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	0,1	1,9	4,7	3,6	10,5	11,0	3,0	8,3
14-Anomalías congénitas	6,8	6,9	6,1	1,0	0,6	0,3	0,2	0,8
15-Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	43,5	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8
16-Signos, síntomas y estados morbosos mal definidos	4,1	6,3	6,4	1,2	1,6	2,1	2,6	2,0
17-Causas externas de traumatismos y envenenamientos	1,7	5,2	7,2	2,2	3,7	5,8	9,2	4,7
18-Códigos V	5,4	3,9	4,6	4,2	5,7	3,1	2,5	4,3
<b>Total</b>	<b>100</b>							

## 2.2.6. Carga de enfermedad

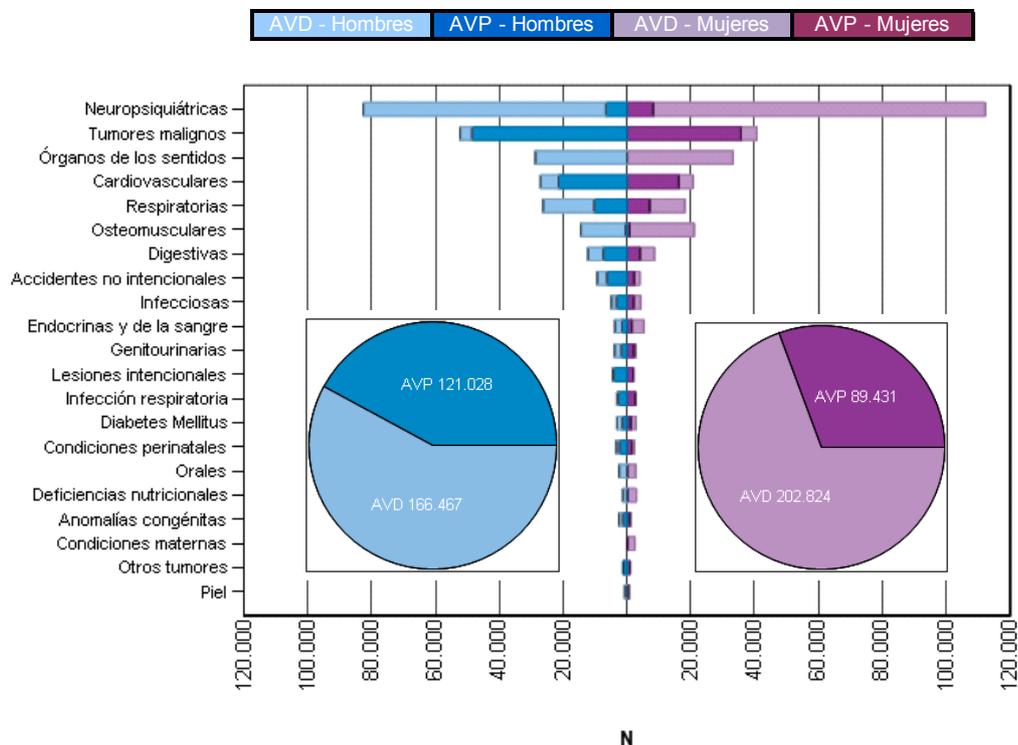
En el año 2015 en la Comunidad de Madrid se perdieron 579.750 años por mortalidad prematura o por ser vividos con discapacidad o mala salud, repartidos por igual entre hombres y mujeres (el 49,6 por ciento corresponde a los primeros y el 50,4 por ciento a las segundas). La tasa de AVAD (Años de Vida Ajustados por Discapacidad y mala salud) es de 9.649 por cien mil. Las enfermedades no transmisibles concentran el 91,8 por ciento del total de la carga de enfermedad, frente al 4,7 por ciento de las enfermedades transmisibles y el 3,4 por ciento de las causas externas.

Las enfermedades neuropsiquiátricas siguen siendo la primera causa por número de AVAD en la Comunidad de Madrid (33,63 por ciento del total), con mayor presencia en las mujeres que en los hombres. Le siguen los tumores (17,1% por ciento), las enfermedades de los órganos de los sentidos (10,7), las circulatorias (8,2) y las respiratorias (7,6).

Como se aprecia en la [Figura 2.29](#) y en la [Tabla 2.18](#), el peso de la mortalidad y la mala salud en la determinación del valor de los AVAD es muy distinto según la causa de enfermedad o lesión. En las enfermedades neuropsiquiátricas, el 92,5 por ciento de la carga de enfermedad se debe a las consecuencias no mortales generadas por estas patologías. En los tumores, en cambio, nueve de cada diez años de vida perdidos en 2015 lo fueron por mortalidad. En conjunto, el 36,3 por ciento de los AVAD fueron años de vida perdidos por muerte (AVP), y el 63,7 fueron años vividos en mala salud (AVD). Esta distribución varía según el sexo: 42,1% AVP y 57,9% AVD en los hombres, y 30,6% AVP y 69,4% AVD en mujeres. Estos resultados, como en años anteriores y, en general, también en otras poblaciones de condiciones demográficas y epidemiológicas semejantes a la madrileña, corroboran la imagen general de que las mujeres viven más (esperanza de vida más alta, menos años de vida perdidos por muerte) pero declaran tener peor estado de salud.

**Figura 2.29. Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVAD) según causa de enfermedad y muerte, según sexo y componentes de los AVAD (mortalidad -AVP- y discapacidad -AVD-). Comunidad de Madrid, 2015.**

Fuente: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



**Tabla 2.18. Carga de enfermedad. Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVAD) según sexo y causa. Comunidad de Madrid, 2015.**

Fuente: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

Grupos	AVAD			Tasa de AVAD (por 100.000 personas)		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Total	287.495	292.255	579.750	9.884	9.429	9.649
Enf. transmisibles, maternas, perinatales y nutricionales	12.500	14.847	27.347	430	479	455
Enf. no transmisibles	261.164	271.171	532.335	8.979	8.749	8.860
Accidentes y lesiones	13.797	6.110	19.907	474	197	331
Categorías	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Infecciosas y parasitarias	4.839	4.234	9.074	166	137	151
Infección respiratoria	3.125	2.898	6.023	107	94	100
Condiciones maternas	0	2.501	2.501	0	81	42
Condiciones perinatales	3.307	2.262	5.569	114	73	93
Deficiencias nutricionales	1.228	2.953	4.181	42	95	70
Tumores malignos	52.298	40.676	92.974	1.798	1.312	1.547
Otros tumores	1.110	1.009	2.119	38	33	35
Diabetes Mellitus	3.132	2.759	5.891	108	89	98
Enfermedades endocrinas y de la sangre	3.763	5.275	9.038	129	170	150
Neuropsiquiátricas	82.617	112.294	194.911	2.840	3.623	3.244
Enfermedades órganos de los sentidos	28.701	33.211	61.913	987	1.072	1.030
Enfermedades cardiovasculares	27.098	20.687	47.786	932	667	795
Enfermedades respiratorias	26.261	18.065	44.326	903	583	738
Enfermedades aparato digestivo	12.236	8.582	20.817	421	277	346
Enfermedades genitourinarias	3.889	2.820	6.709	134	91	112
Enfermedades de la piel	696	950	1.645	24	31	27
Enfermedades osteomuscular y tejido conectivo	14.470	21.009	35.479	497	678	591
Anomalías congénitas	2.511	1.230	3.741	86	40	62
Enfermedades orales	2.415	2.732	5.147	83	88	86
Accidentes no intencionales	9.267	4.022	13.289	319	130	221
Lesiones intencionales	4.530	2.088	6.618	156	67	110

### 2.3. Estado de salud y discapacidad

En 2014, en la Comunidad de Madrid, el 21,8% de los hombres y el 28,3% de las mujeres mayores de 14 años referían un **estado de salud** regular, malo o muy malo en el último año, aumentando esta proporción a medida que se incrementa la edad y siendo siempre superior entre las mujeres respecto a los hombres de la misma edad (Figura 2.30). La proporción de población con mala salud percibida es también mayor entre las clases sociales más desfavorecidas, especialmente en las mujeres, en las que se aprecia un claro gradiente (Figura 2.31). En consonancia con lo anterior, las personas de más edad presentan más **problemas de salud o enfermedad crónicos** (Figura 2.32) y las mujeres más que los hombres. Algo similar ocurre con la presencia de **discapacidad** (Figura 2.33).

Figura 2.30. Estado de salud en los últimos 12 meses, autodeclarado, según sexo y edad. Comunidad de Madrid, 2014.

Fuente: Encuesta Europea de Salud 2014. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

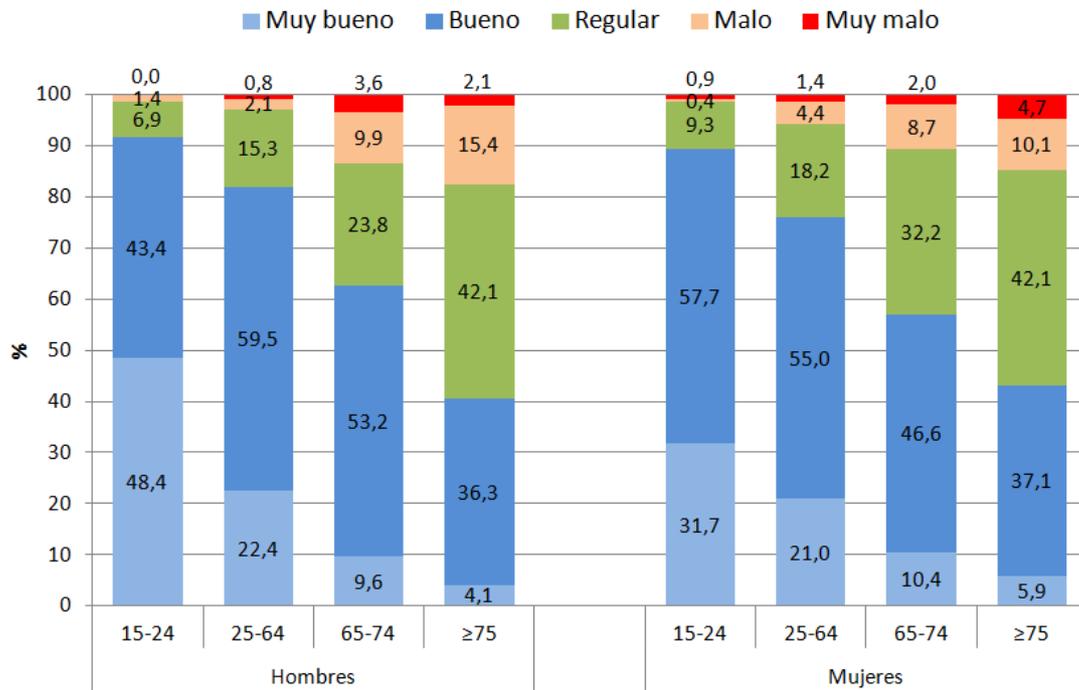
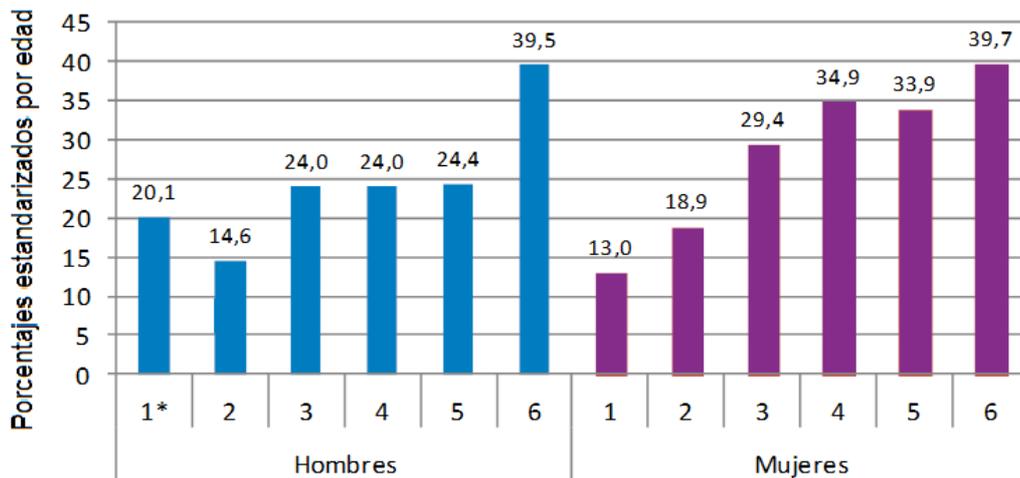


Figura 2.31. Personas que declaran un estado de salud regular, malo o muy malo en los últimos 12 meses, según sexo y clase social. Porcentajes estandarizados por edad. Comunidad de Madrid, 2014.

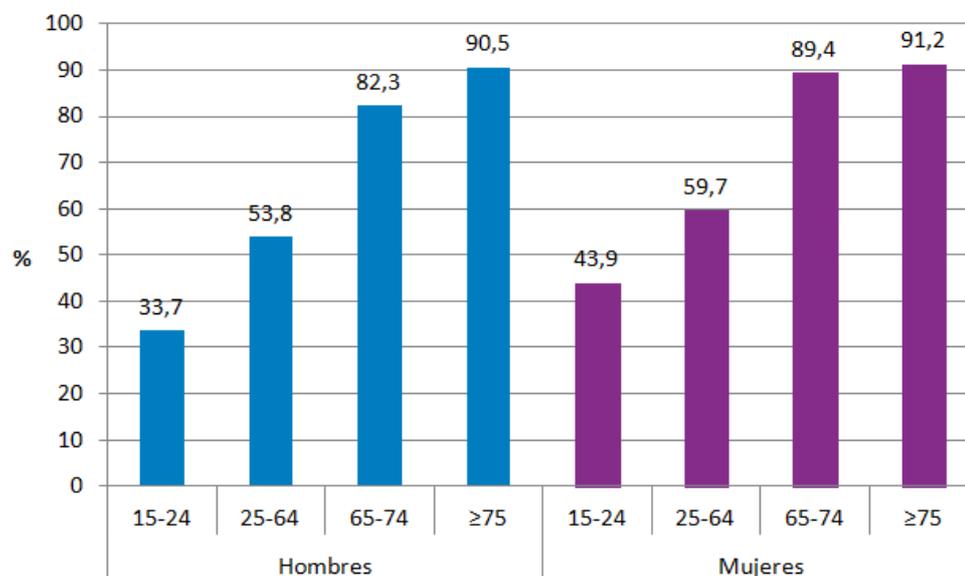
Fuente: Encuesta Europea de Salud 2014. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



\* Clase 1 la más favorecida

**Figura 2.32. Porcentaje de personas con algún problema de salud o enfermedad crónicas en los últimos 6 meses, según sexo y edad. Comunidad de Madrid, 2014.**

Fuente: Encuesta Europea de Salud 2014. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.



**Figura 2.33. Personas con discapacidad según sexo y edad. Tasas por 1.000 habitantes. Comunidad de Madrid y España, 2008.**

Fuente: Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y Situaciones de Dependencia 2008 (INE). Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

