

7.2.25. Mortalidad por cardiopatía isquémica, hombres, 2001-2007

Figura 1: RR^s** por sección censal para el municipio de Madrid y resto de la Comunidad.

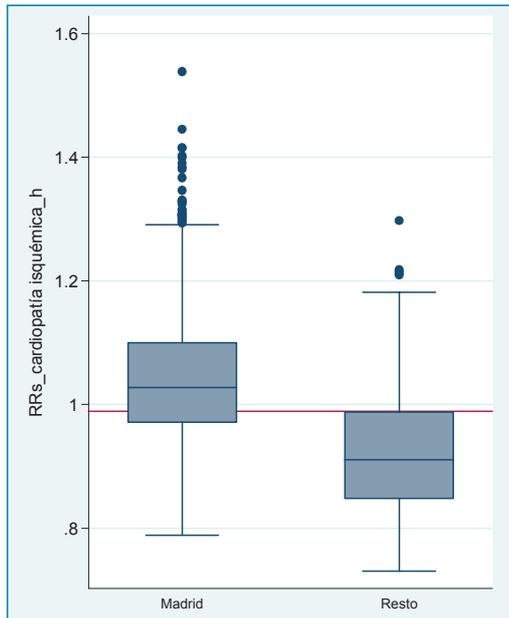


Figura 3: RR* de mortalidad por quintiles de privación económica.

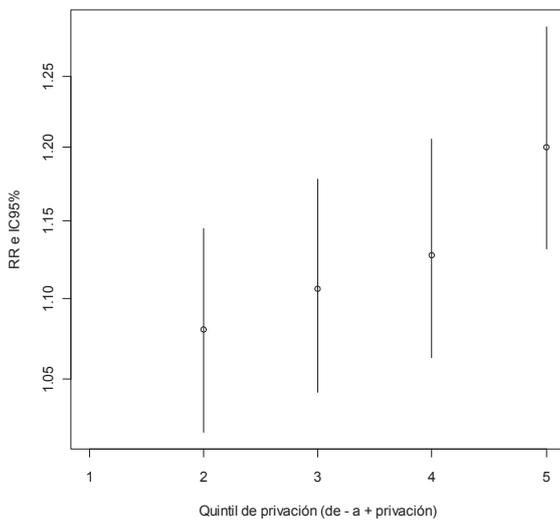


Figura 1: La distribución espacial de la mortalidad por cardiopatía isquémica en hombres muestra mayor mortalidad en el municipio de Madrid que en el resto de la Comunidad.

Figura 2: Respecto al valor medio de la Comunidad de Madrid, dentro del municipio de Madrid los distritos municipales con mayor mortalidad son Centro, Chamberí, Salamanca, Chamartín, y Tetuán donde se aprecia un patrón de agregación de exceso de mortalidad. Fuera del municipio de Madrid destacan con la mayor mortalidad los municipios Torrejón de Ardoz y Aranjuez.

Figura 3 y tabla 1: La mortalidad por cardiopatía isquémica en hombres se asocia con la privación económica, observándose un claro gradiente de incremento del riesgo de muerte a medida que empeora. Así, el riesgo de muerte es un 20% superior en el quintil con peor situación socioeconómica respecto al de mejor situación.

Figura 2: RR^s** por sección censal según distritos municipales de Madrid y grandes municipios de la Comunidad de Madrid.

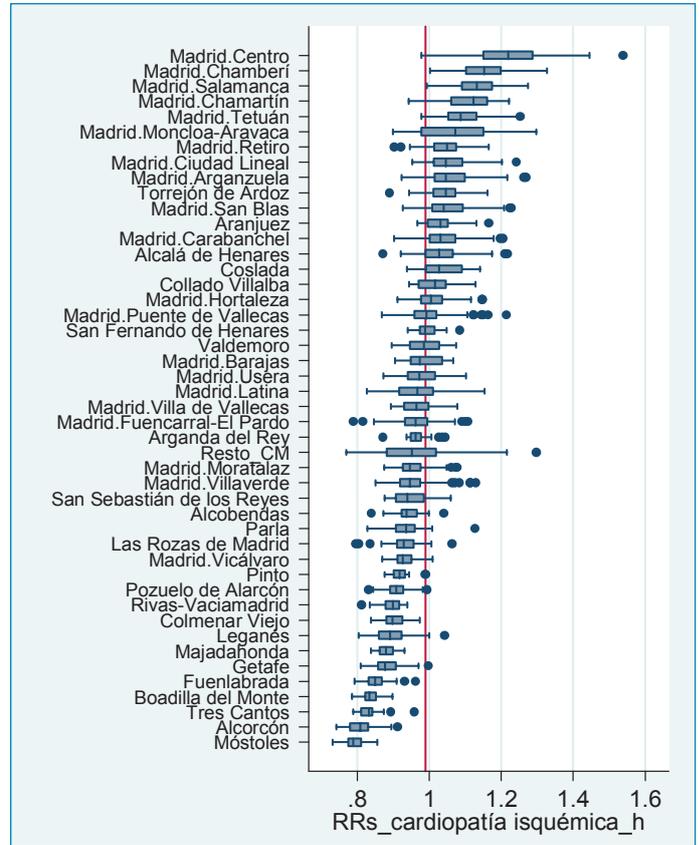
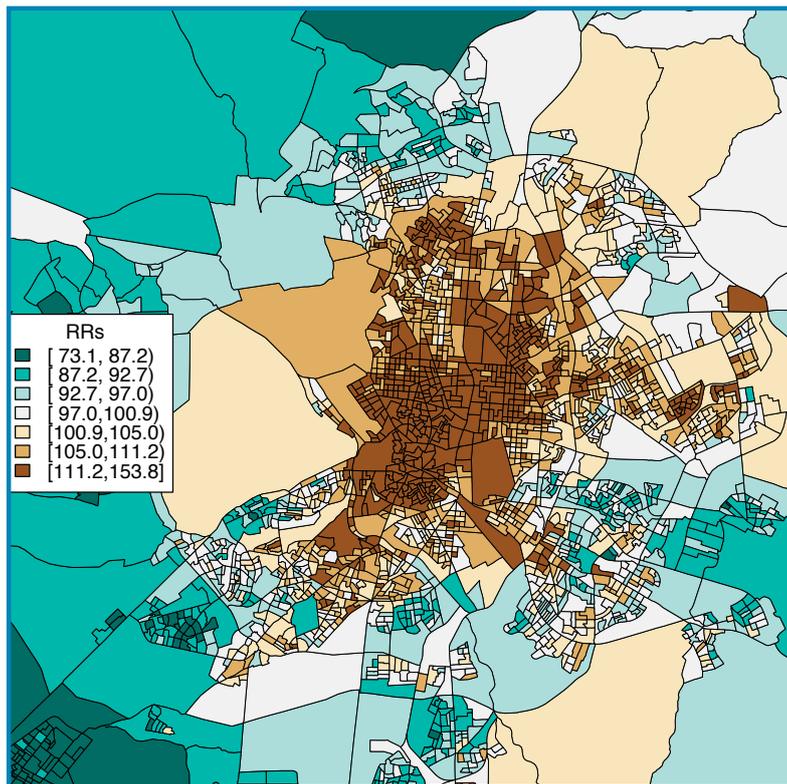
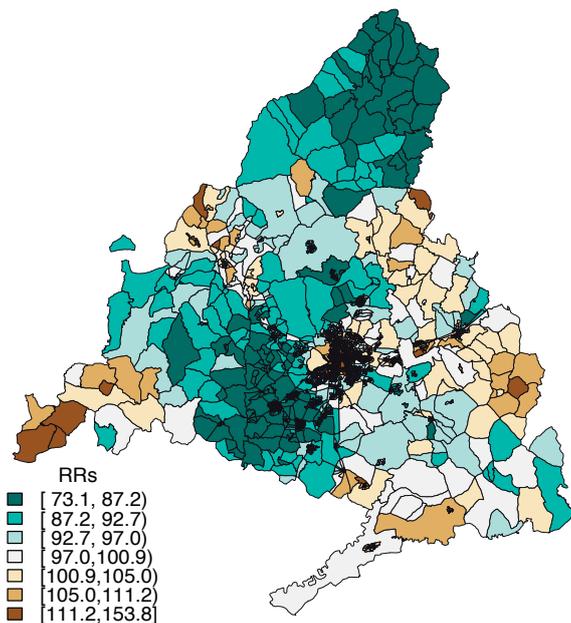


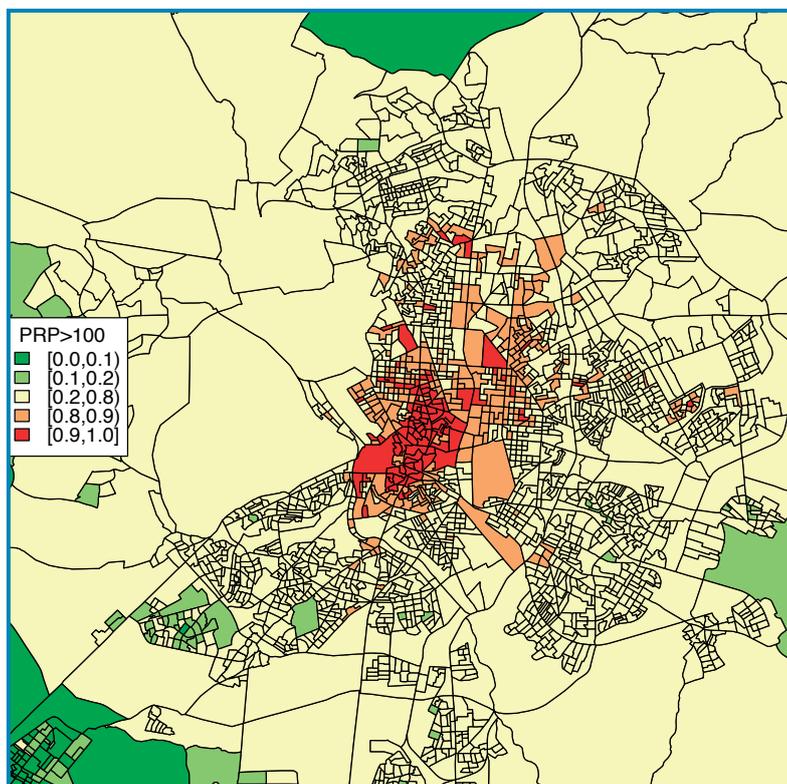
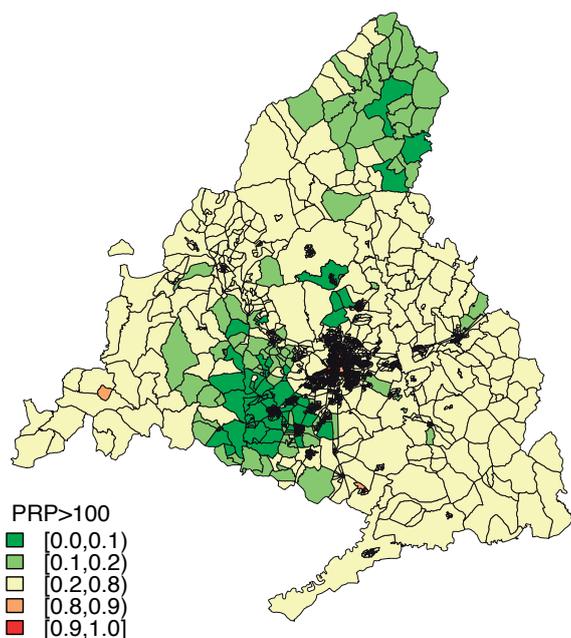
Tabla 1: RR* de mortalidad por quintiles de privación económica e intervalo de credibilidad (95%).

Quintil	RR	IC
Q1	1	—
Q2	1.08	1.02-1.14
Q3	1.11	1.04-1.18
Q4	1.13	1.10-1.21
Q5	1.20	1.13-1.29

■ Mortalidad por cardiopatía isquémica, hombres, 2001-2007.
Riesgo relativo suavizado (%)



■ Mortalidad por cardiopatía isquémica, hombres, 2001-2007.
Probabilidad posterior RRs*>100



*RR: Riesgo Relativo.

**RRs: Riesgo Relativo suavizado de cada sección censal respecto al valor medio de la Comunidad de Madrid.

7.2.26. Mortalidad por cardiopatía isquémica, mujeres, 2001-2007

Figura 1: RRs** por sección censal para el municipio de Madrid y resto de la Comunidad.

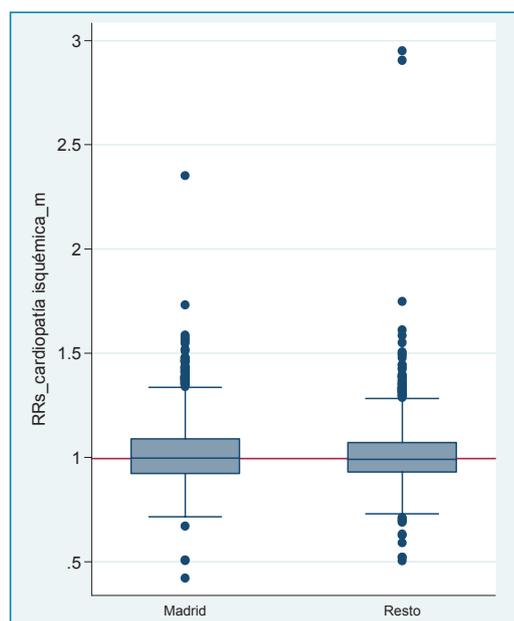


Figura 3: RR* de mortalidad por quintiles de privación económica.

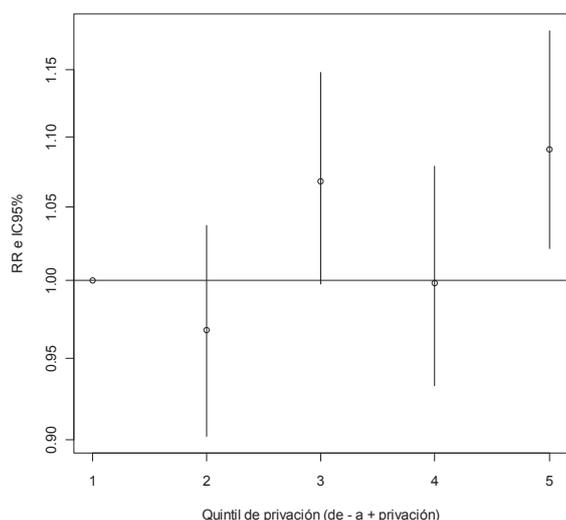


Figura 1: La distribución espacial de la mortalidad por cardiopatía isquémica en mujeres no muestra diferencias entre el municipio de Madrid y el resto de la Comunidad.

Figura 2: Respecto al valor medio de la Comunidad de Madrid, destacan dentro del municipio de Madrid los distritos municipales Barajas y San Blas. Fuera del municipio de Madrid destacan con la mayor mortalidad los municipios Arganda del Rey y Pinto, sin evidenciarse un patrón de agregación de exceso de mortalidad.

Figura 3 y tabla 1: La mortalidad por cardiopatía isquémica en mujeres se asocia con la privación económica, observándose un exceso del 9% en el quintil con peor situación socioeconómica respecto al de mejor situación.

Figura 2: RRs** por sección censal según distritos municipales de Madrid y grandes municipios de la Comunidad de Madrid.

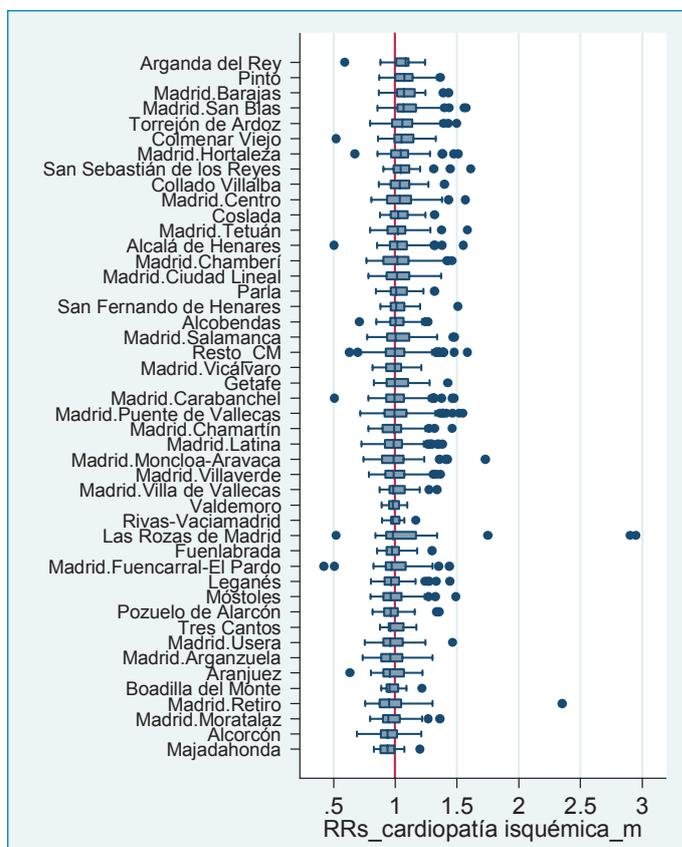
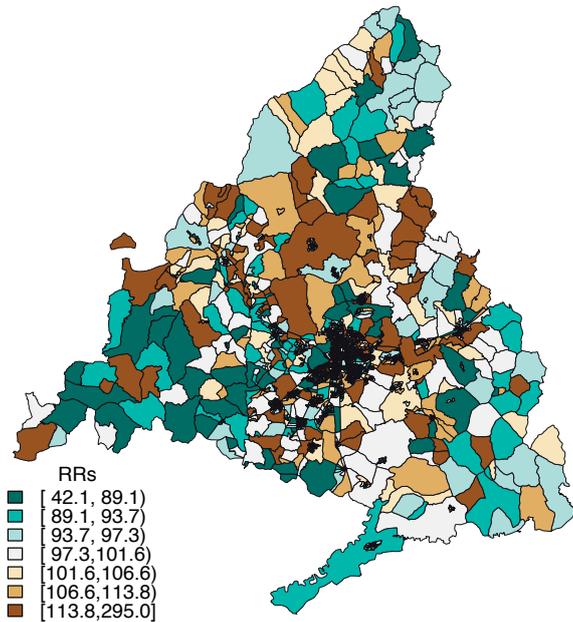


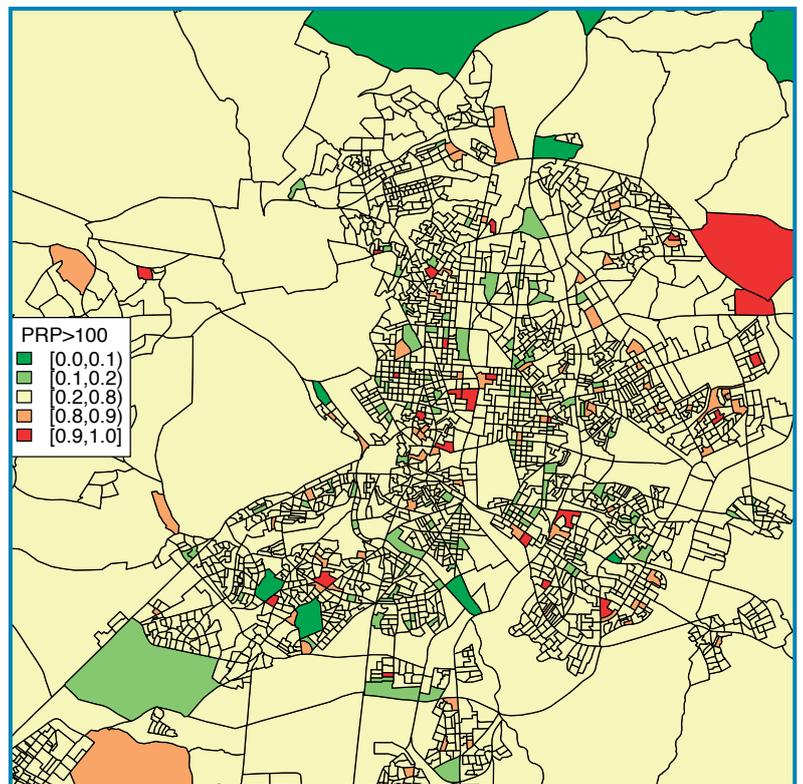
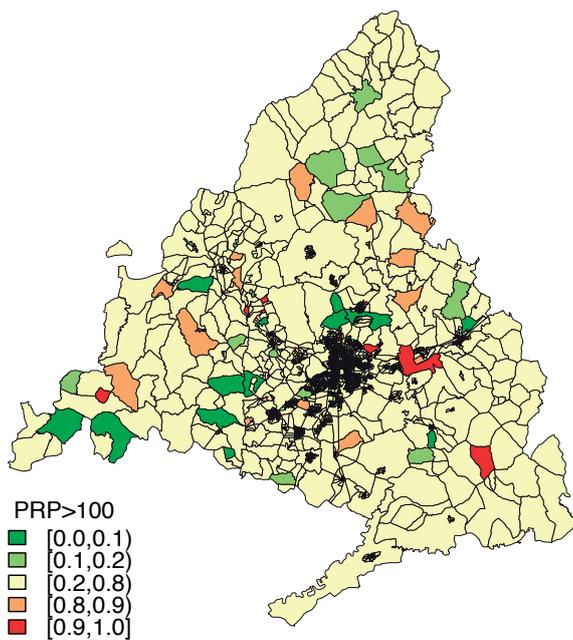
Tabla 1: RR* de mortalidad por quintiles de privación económica e intervalo de credibilidad (95%).

Quintil	RR	IC
Q1	1	—
Q2	0.97	0.90-1.04
Q3	1.07	1.00-1.15
Q4	1.00	0.93-1.08
Q5	1.09	1.02-1.18

■ Mortalidad por cardiopatía isquémica, mujeres, 2001-2007.
Riesgo relativo suavizado (%)



■ Mortalidad por cardiopatía isquémica, mujeres, 2001-2007.
Probabilidad posterior RRs*>100



*RR: Riesgo Relativo.

**RRs: Riesgo Relativo suavizado de cada sección censal respecto al valor medio de la Comunidad de Madrid.