

**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**

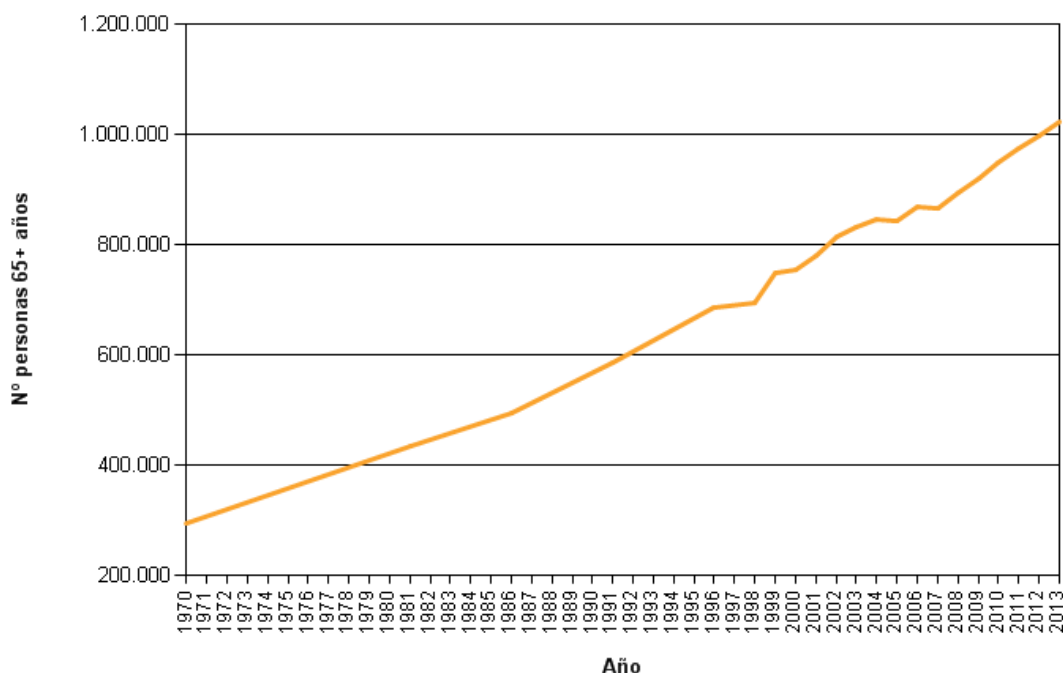
## 5.1. Aspectos demográficos

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 15,7% a primero de enero de 2013 (Padrón continuo), por debajo de la media del conjunto de España (17,7%) y mucho menor que la Comunidad Autónoma con mayor proporción (Castilla y León, 23,3%) y que la provincia más envejecida (Ourense, 29,6%). Con menor proporción que Madrid sólo se encuentran, en 2013, las Comunidades de Baleares (14,7%), Murcia (14,5%) y Canarias (14,5%).

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 en este incremento observada en la serie en los años 1996-2007 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. Así, en los años siguientes la tendencia recobra su línea ascendente, a medida que se han ido incorporando 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, 1970-2013.**

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

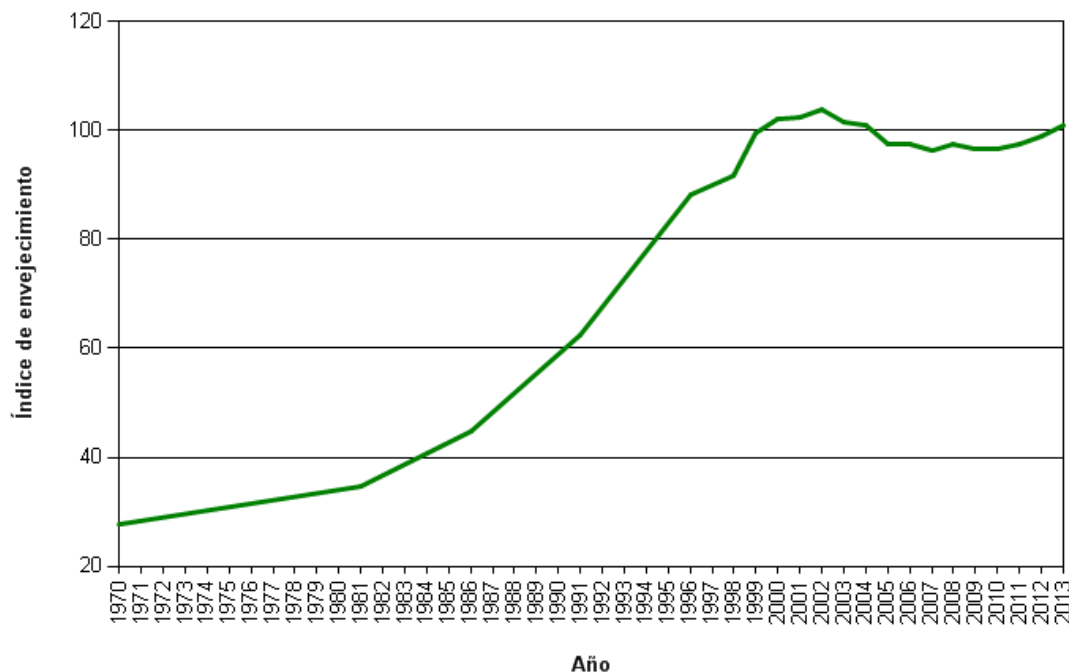


Esta misma razón explica, en parte, la evolución reciente del índice de Envejecimiento (proporción de personas de 65 y más años de edad sobre menores de 15) de la población madrileña (Figura 5.2). Sin embargo, en este indicador participa también de manera determinante la evolución de la fecundidad. De 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 años siguientes, 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. Como era de esperar, en los últimos años la llegada a esas edades de generaciones más llenas y con mayor nivel de supervivencia, así como la caída en los nacimientos desde 2009, han provocado un repunte del índice de envejecimiento. El intenso aporte migratorio a principios de este siglo, 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, 1970-2013.**

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 164,6% (Figura 5.3), con un 21,4% de la población con 65 o más años (Figura 5.4), y un índice de dependencia de mayores del 32,6% (Figura 5.5), siendo la Oeste la más joven (77,0%, 12,5% y 17,6%, respectivamente). La Dirección Asistencial con mayor nivel de sobre-envejecimiento (aquella donde el grupo de personas mayores está más envejecido) es también la Centro, donde 16,3 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).

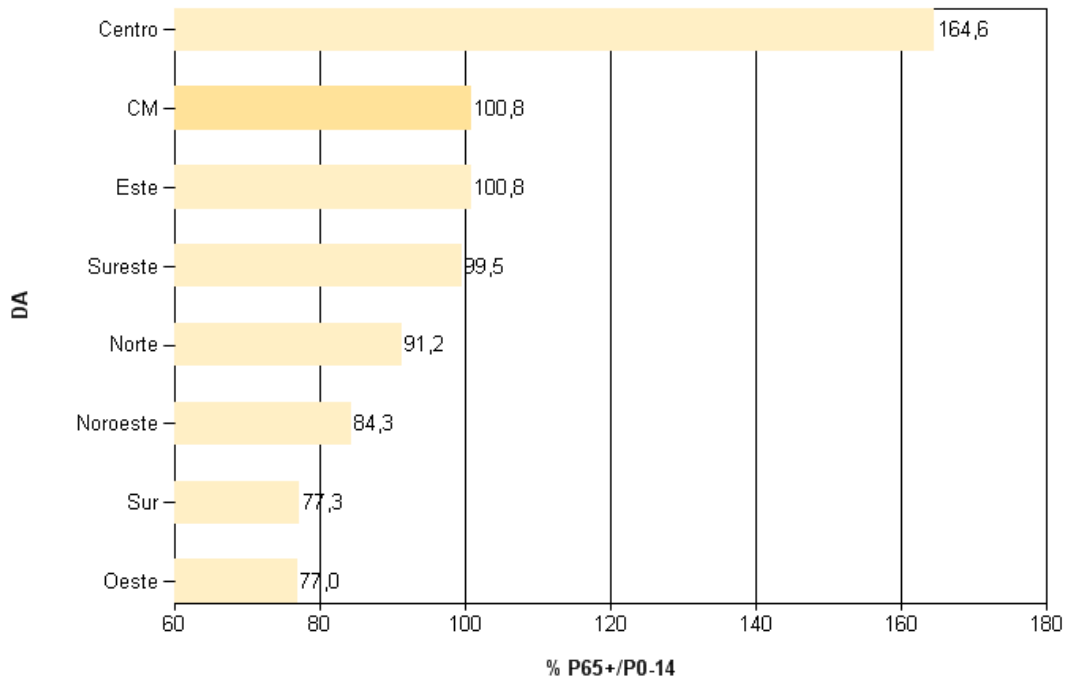
**Tabla 5.1. Indicadores demográficos de estructura de la población de 65 y más años de edad, según Dirección Asistencial y sexo. Comunidad de Madrid, 2013.**

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	17,8	24,5	2,2	4,6	12,6	18,7	26,2	38,5	123,4	207,3
Norte	13,1	16,7	1,4	2,9	10,8	17,6	18,8	24,5	74,8	108,5
Este	13,7	18,0	1,4	2,8	9,9	15,6	19,7	26,8	81,1	121,7
Sureste	12,8	17,5	1,4	2,9	10,5	16,7	18,1	25,8	78,7	121,6
Sur	12,0	14,7	0,8	2,0	7,1	13,5	17,1	21,4	67,1	88,1
Oeste	11,3	13,7	0,9	2,0	7,7	14,9	15,7	19,5	66,7	87,8
Noroeste	11,8	16,0	1,3	3,1	10,8	19,3	16,7	23,3	67,2	102,1
CM	13,4	17,9	1,4	3,1	10,4	17,1	19,2	26,5	80,7	122,0

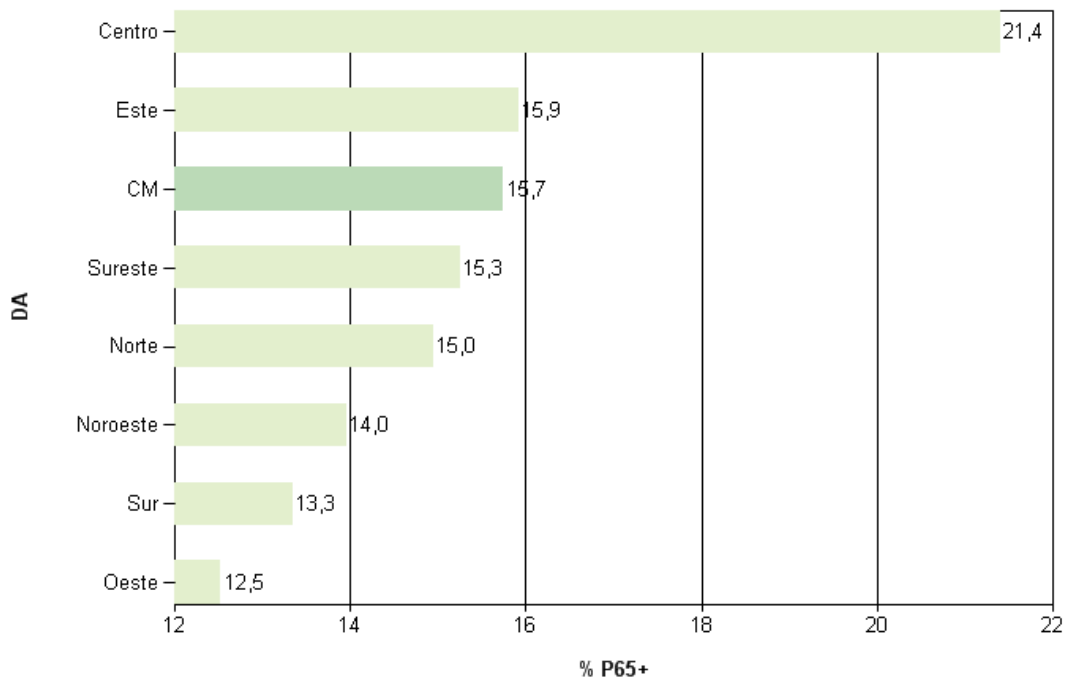
**Figura 5.3. Índice de Envejecimiento (proporción de población de 65 y más años de edad sobre población de 0 a 14 años de edad), según Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 2013.**

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



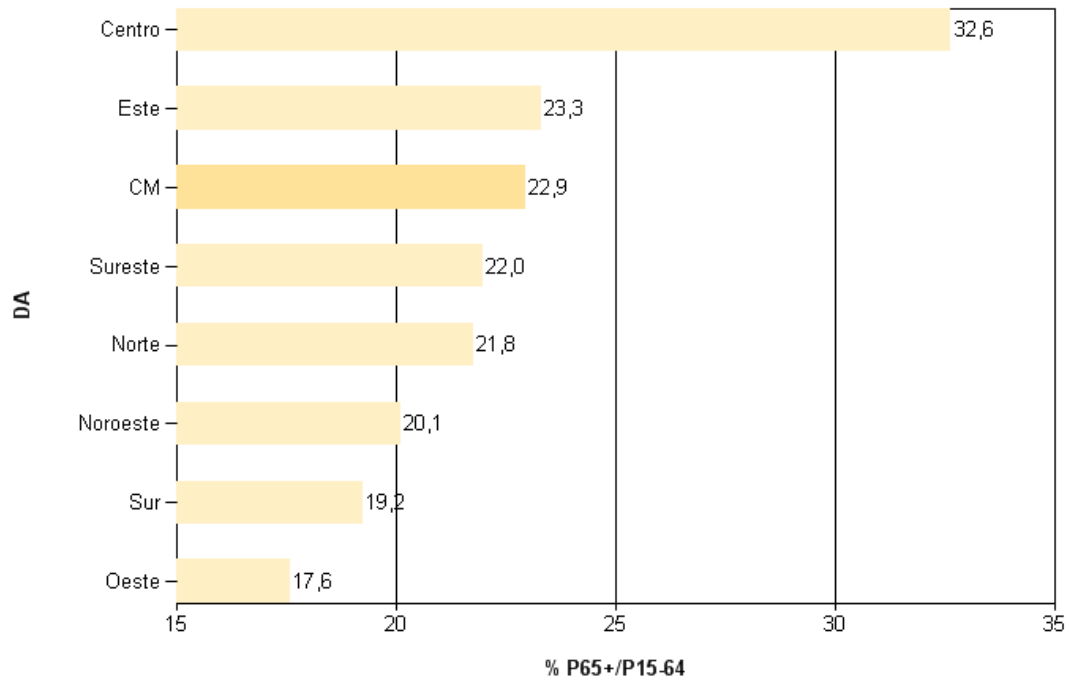
**Figura 5.4. Proporción de población de 65 y más años de edad sobre población total, según Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 2013.**

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



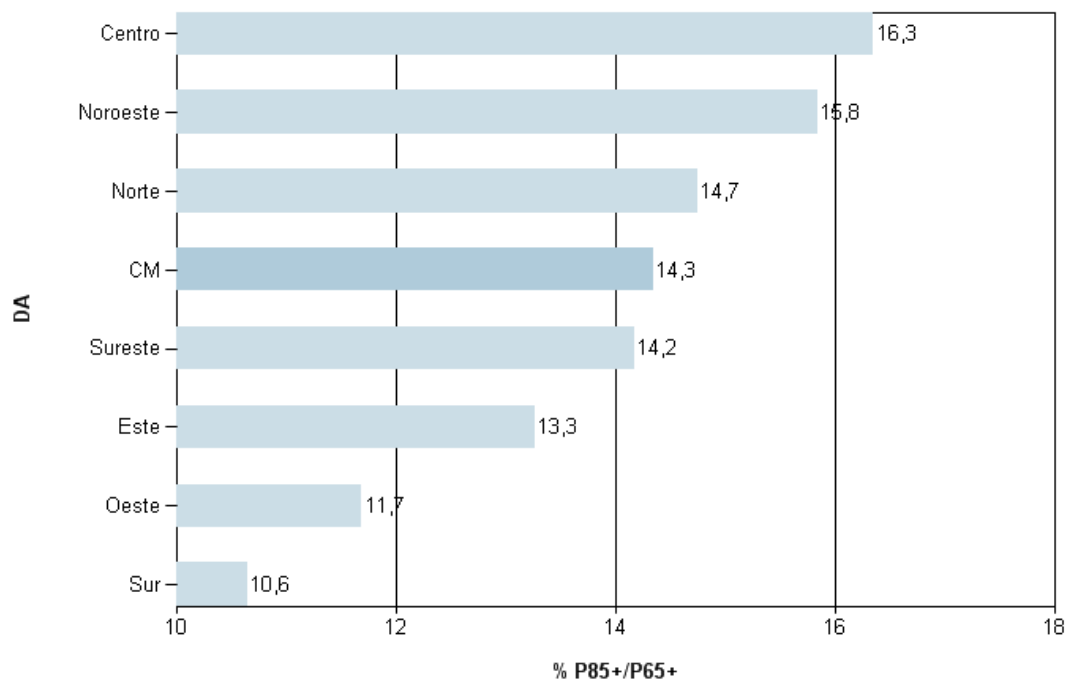
**Figura 5.5. Índice de Dependencia de Mayores (proporción de población de 65 y más años de edad sobre población de 15 a 64 años de edad), según Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 2013.**

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



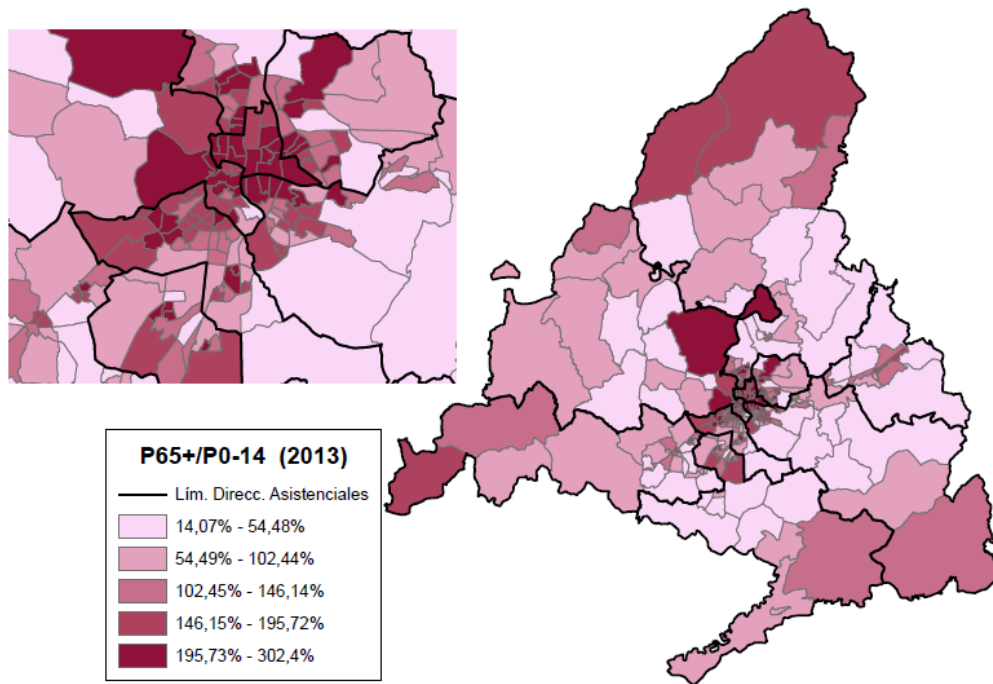
**Figura 5.6. Proporción de población de 85 y más años de edad sobre población de 65 y más años de edad, según Dirección Asistencial. Comunidad de Madrid, 2013.**

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



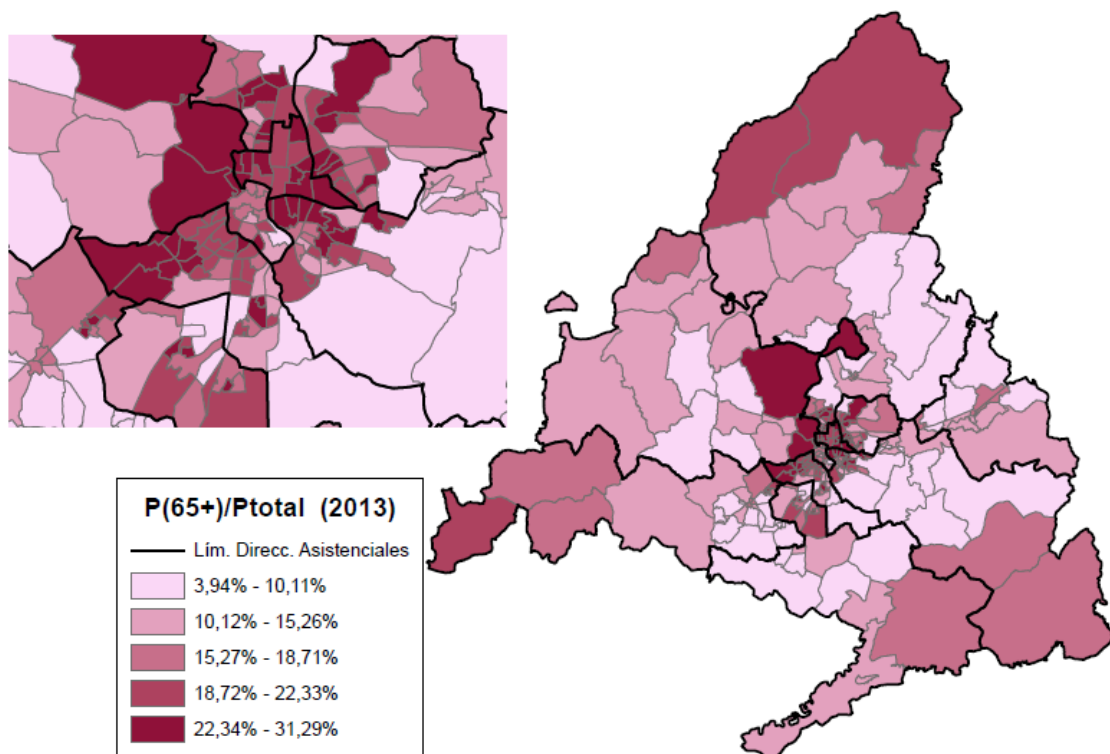
**Figura 5.7. Índice de Envejecimiento (proporción de población de 65 y más años de edad sobre la población de 0 a 14 años de edad), según Zona Básica de Salud. Comunidad de Madrid, 2013.**

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



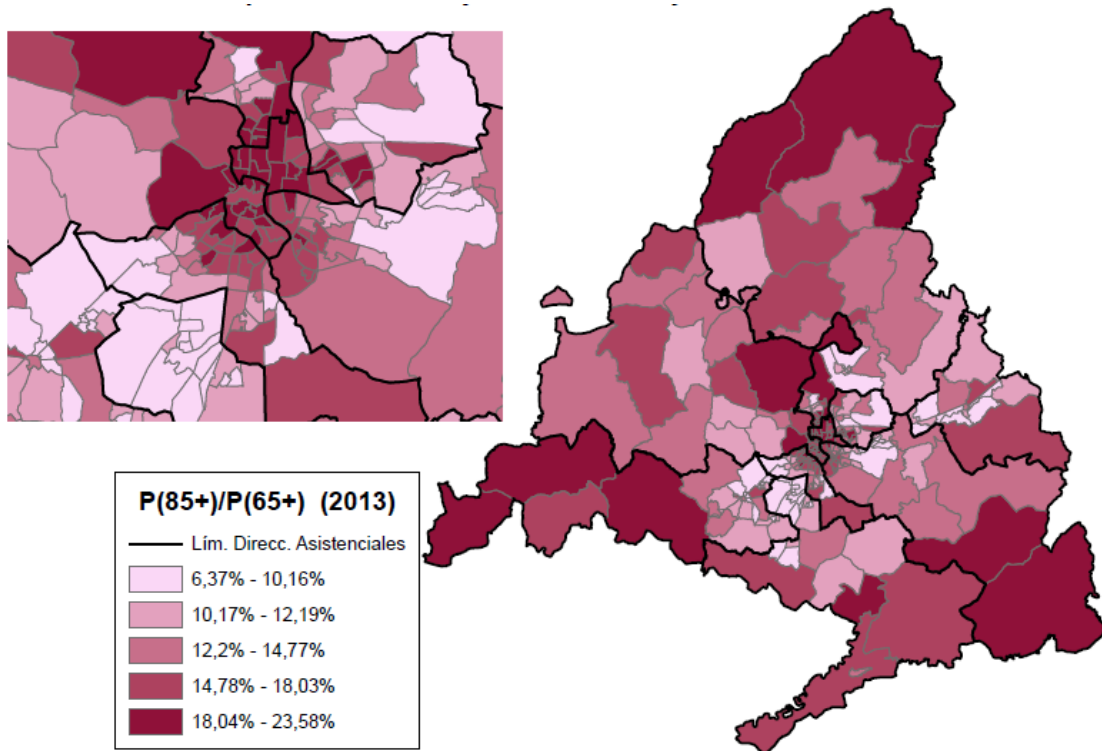
**Figura 5.8. Proporción de población de 65 y más años de edad sobre población total, según Zona Básica de Salud. Comunidad de Madrid, 2013.**

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



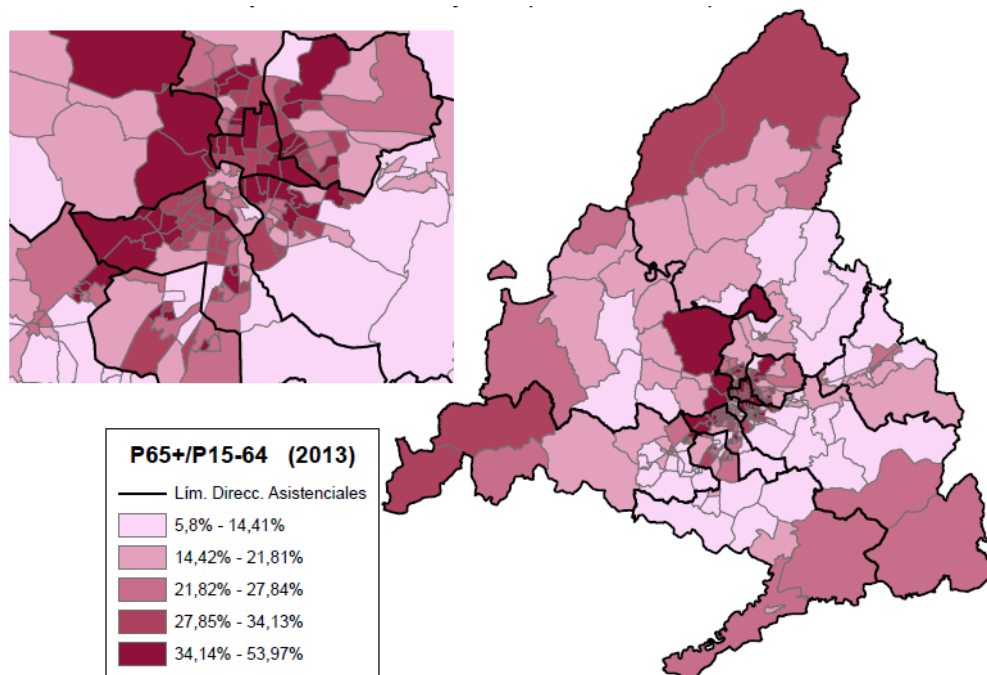
**Figura 5.9. Proporción de población de 85 y más años de edad sobre población de 65 y más años de edad, según Zona Básica de Salud. Comunidad de Madrid, 2013.**

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, 2013.**

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 (83,2% del total) ocurridas en 2012 corresponden a personas con 65 o más años de edad. Esta proporción es mayor en las mujeres (88,3%), que gozan de una menor mortalidad prematura y un mayor nivel de supervivencia que los hombres (77,9%). 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, 2012.**

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	244	60,2	59,0	340	84,2	57,1
II. Tumores	5.526	73,7	1.337,3	3.775	73,0	634,3
III. Sangre, inmunidad	45	81,8	10,9	74	88,1	12,4
IV. Endocrinas	358	88,0	86,6	595	96,7	100,0
V. Mentales	278	96,9	67,3	668	99,3	112,2
VI. Sist. nervioso	661	85,7	160,0	1.324	93,8	222,5
VII. Ojo						
VIII. Oído						
IX. Circulatorias	3.817	86,6	923,7	6.248	96,9	1.049,9
X. Respiratorias	2.948	92,6	713,4	3.125	96,9	525,1
XI. Digestivas	710	72,2	171,8	907	91,7	152,4
XII. Piel	26	89,7	6,3	91	98,9	15,3
XIII. Osteomusculares	69	85,2	16,7	143	92,3	24,0
XIV. Genitourinarias	526	93,6	127,3	770	98,0	129,4
XV. Maternas						
XVI. Perinatales						
XVII. Congénitas	9	18,8	2,2	10	16,9	1,7
XVIII. Mal definidas	839	53,6	203,0	892	76,8	149,9
XX. Externas	272	55,2	65,8	307	77,3	51,6
Desconocido						
<b>Todas las causas</b>	<b>16.328</b>	<b>77,9</b>	<b>3.951,4</b>	<b>19.269</b>	<b>88,3</b>	<b>3.237,8</b>

\* Número de defunciones

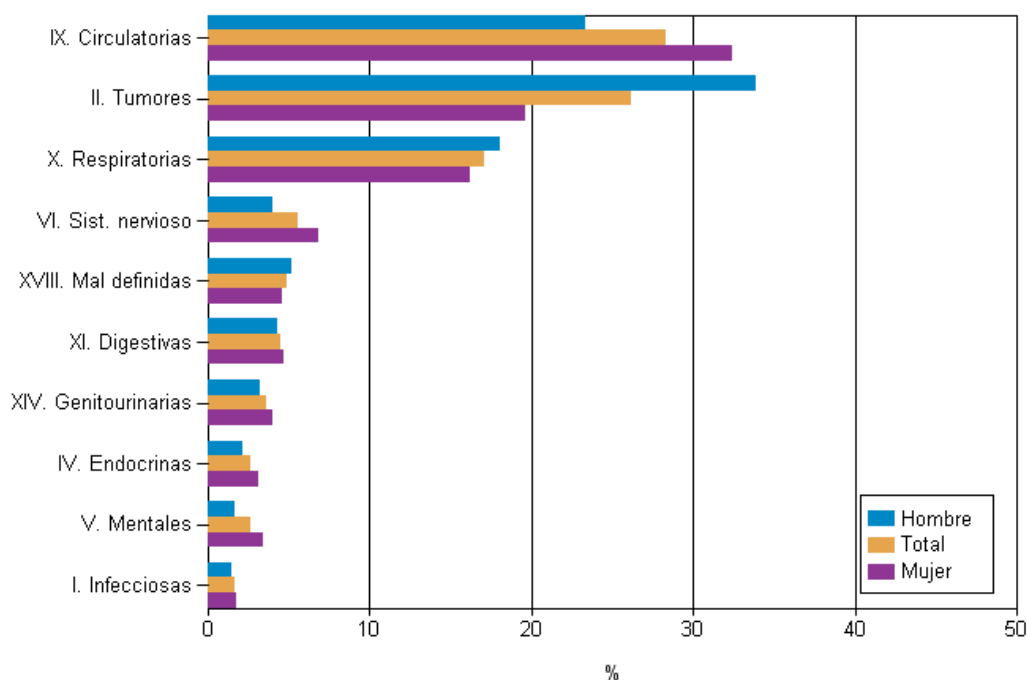
\*\* Porcentaje de defunciones de personas de 65 y más años sobre el total de defunciones de cada causa

\*\*\* 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 1.337,3 por cien mil, en 2012) y las enfermedades circulatorias en las mujeres (1.049,9 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 "Otras enfermedades del aparato respiratorio" en mujeres, que desde 2011 supera a las enfermedades cerebrovasculares en las mismas (Tabla 5.3). En el global de la población "Otras enfermedades del aparato respiratorio" constituye la primera causa específica de muerte. 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, 2012.**

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, 2012.**

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

<b>Hombres</b>	<b>Tasa (por 100 mil)</b>
0180 - Tumor mal. tráquea, bronquios y pulmón	339,5
0670 - Otras enfermedades del sistema respiratorio	271,3
0640 – Enfermedades crónicas vías respiratorias inferiores	231,1
0590 - Enfermedades cerebrovasculares	190,2
0860 - Paro cardíaco, muerte sin asistencia	176,2

<b>Mujeres</b>	<b>Tasa (por 100 mil)</b>
0670 - Otras enfermedades del sistema respiratorio	291,2
0590 - Enfermedades cerebrovasculares	234,2
0570 - Insuficiencia cardíaca	228,9
0580 - Otras enfermedades del corazón	162,3
0540 - Enfermedades hipertensivas	133,8

<b>Total</b>	<b>Tasa (por 100 mil)</b>
0670 - Otras enfermedades del sistema respiratorio	283,0
0590 - Enfermedades cerebrovasculares	216,2
0570 - Insuficiencia cardíaca	192,0
0180 - Tumor mal. tráquea, bronquios y pulmón	169,9
0550 - Infarto agudo de miocardio	146,5

### 5.3. Morbilidad en Atención Primaria

Durante el año 2013 el 91,7% 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, 2013.**

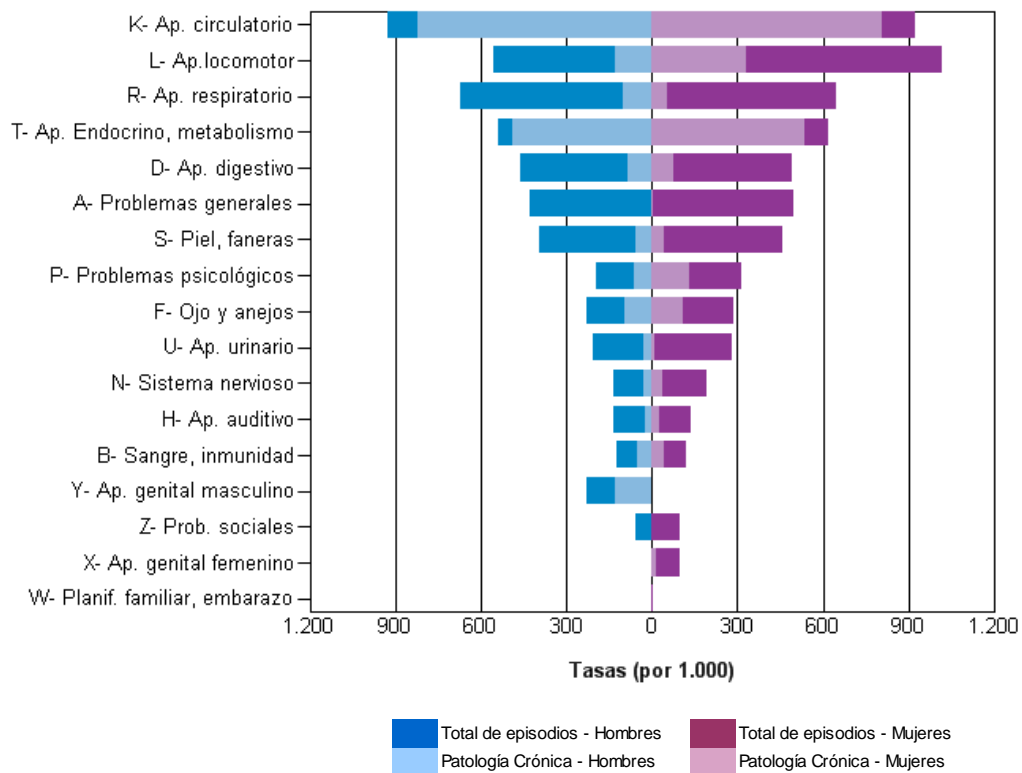
Fuente: OMI-AP/AP-Madrid y Tarjeta Individual Sanitaria (CIBELES). Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.

DA	Hombres		Mujeres		Total	
	N	%	N	%	N	%
Centro	86.976	88,2%	140.651	89,8%	227.626	89,2%
Este	56.662	91,7%	80.170	93,4%	136.831	92,7%
Noroeste	50.028	86,5%	76.003	89,0%	126.030	88,0%
Norte	47.807	88,9%	68.202	90,9%	116.008	90,1%
Oeste	40.691	95,8%	52.593	98,0%	93.283	97,0%
Sur	44.685	95,8%	57.355	97,5%	102.039	96,7%
Sureste	55.359	92,0%	81.099	93,4%	136.457	92,8%
<b>CM</b>	<b>382.202</b>	<b>90,7%</b>	<b>556.067</b>	<b>92,4%</b>	<b>938.268</b>	<b>91,7%</b>

En cuanto a morbilidad atendida en mayores de 64 años, en hombres ocupa el primer lugar la patología del aparato circulatorio, básicamente crónica, mientras en mujeres las patologías del aparato locomotor, principalmente agudas, pasan a ocupar el primer puesto (Figura 5.12). 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, 2013.**

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, aunque en mayores de 85 años el código CIAP A13, que expresa la preocupación por la toma de medicamentos y la polimedización, es la segunda consulta más frecuente (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 las infecciones respiratorias agudas, 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, 2013.**

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	370.100	7,6	1	428,2	1	385,6	1	460,6
R74-Infec respiratoria aguda superior	277.958	5,7	2	321,6	2	302,9	2	335,9
T93-Trastornos metabolismo lipídico	187.613	3,8	3	217,1	4	185,7	3	240,9
T90-Diabetes no insulino dependiente	169.587	3,5	4	196,2	3	228,7	4	171,5
L99-Otr enf del aparato locomotor	101.199	2,1	5	117,1	8	72,1	5	151,3
A13-Miedo al tratamiento	94.545	1,9	6	109,4	7	94,1	6	121,0
B85-Pruebas anormales sanguíneas inexplicadas (CIAP-1)	87.598	1,8	7	101,3	5	113,9	9	91,8
U71-Cistitis/otras infecc urinarias	73.548	1,5	8	85,1	25	38,8	7	120,3
L03-Sig/sin lumbares	66.979	1,4	9	77,5	12	68,2	10	84,6
D19-Sig/sin de dientes y encías	62.424	1,3	10	72,2	9	72,1	14	72,3
R78-Bronquitis/bronquiolitis aguda	58.972	1,2	11	68,2	14	65,4	16	70,4
L86-Sínd lumb/torác con irrad dolor	54.905	1,1	12	63,5	20	46,5	12	76,5
L95-Osteoporosis	53.784	1,1	13	62,2	173	5,8	8	105,1
K78-Fibrilación/aleteo auricular	53.715	1,1	14	62,1	10	71,1	20	55,3
L15-Sig/sin de la rodilla	52.564	1,1	15	60,8	19	48,1	15	70,5
<b>Total</b>	<b>4.889.905</b>	<b>100</b>		<b>5.657,5</b>		<b>5.104,1</b>		<b>6.078,8</b>

**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, 2013.**

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	75.714	7,1	1	476,1	1	423,3	1	498,8
A13-Miedo al tratamiento	49.625	4,7	2	312,1	2	305,9	2	314,7
R74-Infec respiratoria aguda superior	44.158	4,2	3	277,7	3	302,5	3	267,1
T90-Diabetes no insulino dependiente	31.681	3,0	4	199,2	4	220,3	4	190,2
U71-Cistitis/otras infecc urinarias	25.181	2,4	5	158,4	9	101,2	5	182,8
K78-Fibrilación/aleteo auricular	21.931	2,1	6	137,9	5	155,8	8	130,2
L28-Incap/min del aparato locomotor	19.079	1,8	7	120,0	13	91,5	6	132,2
T93-Trastornos metabolismo lipídico	18.878	1,8	8	118,7	8	102,5	10	125,7
L99-Otr enf del aparato locomotor	18.591	1,7	9	116,9	15	86,0	9	130,1
U04-Incontinencia urinaria	18.241	1,7	10	114,7	18	74,4	7	132,0
P70-Demencia	15.133	1,4	11	95,2	19	73,3	12	104,5
Z29-Otros problemas sociales	15.108	1,4	12	95,0	20	69,8	11	105,8
R78-Bronquitis/bronquiolitis aguda	14.467	1,4	13	91,0	10	97,6	14	88,1
S18-Laceración/herida incisa	13.983	1,3	14	87,9	16	84,3	13	89,5
K87-Hipertensión afectación órg diana	13.686	1,3	15	86,1	11	94,5	15	82,5
<b>Total</b>	<b>1.063.024</b>	<b>100</b>		<b>6.684,9</b>		<b>6.760,8</b>		<b>6.652,4</b>

## 5.4. Morbilidad hospitalaria

En 2013 la tasa de altas hospitalarias en personas mayores de 64 años fue 363,44 por mil, un 32,3% 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 cuatro primeras causas permanecen en orden invariable en el periodo 2003-2013. 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 presentan un importante peso dentro de este grupo.

La segunda causa fueron las enfermedades del aparato circulatorio, en ambos sexos. 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 55,5% de las altas en 2013. La insuficiencia cardiaca y las disritmias cardiacas son las patologías más frecuentes en ese subgrupo, constituyendo el 33,0% y el 17,6% respectivamente en 2013.

La tercera causa fueron los tumores, en ambos sexos, siendo los más frecuentes los tumores benignos (32.994 altas), otros tumores malignos de la piel (11.422 altas), y los tumores malignos de vejiga, especialmente en hombres (4.908 altas frente a 1.085 en mujeres). Les siguen en frecuencia el tumor maligno de la mama (5.512), el tumor maligno de la traquea, bronquios y pulmón (4.519) y el tumor maligno del colon (3.731).

**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, 2013.**

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	28.540	68,21	41.062	68,33	69.603	68,28
Aparato circulatorio	27.875	66,62	29.382	48,89	57.263	56,18
Tumores	26.423	63,15	19.534	32,51	45.961	45,09
Aparato respiratorio	23.128	55,28	18.988	31,60	42.121	41,32
Aparato digestivo	18.603	44,46	16.251	27,04	34.860	34,20
Osteomioarticulares	7.723	18,46	17.542	29,19	25.270	24,79
Causas externas	8.898	21,27	15.322	25,50	24.222	23,76
Aparato genitourinario	12.749	30,47	10.306	17,15	23.058	22,62
Mal definidas	5.784	13,82	5.120	8,52	10.907	10,70
Códigos V	4.883	11,67	5.602	9,32	10.486	10,29
Infecciosas	3.428	8,19	3.461	5,76	6.889	6,76
Piel y tejido subcutáneo	2.782	6,65	3.750	6,24	6.532	6,41
Endocrinas, nutricionales, metabólicas	2.585	6,18	3.778	6,29	6.364	6,24
Sangre y hematopoyéticas	1.682	4,02	1.741	2,90	3.424	3,36
Trastornos mentales	1.104	2,64	1.798	2,99	2.902	2,85
<b>Total</b>	<b>176.428</b>	<b>421,66</b>	<b>194.004</b>	<b>322,84</b>	<b>370.471</b>	<b>363,44</b>

**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, 2013.**

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	26.500	52,23	33.275	90,99	9.828	67,21
Tumores	20.937	41,26	18.471	50,51	6.553	44,82
Aparato circulatorio	16.531	32,58	24.200	66,17	16.532	113,06
Aparato digestivo	14.474	28,53	13.683	37,41	6.703	45,84
Osteomioarticulares	14.066	27,72	9.425	25,77	1.779	12,17
Aparato respiratorio	9.875	19,46	17.318	47,35	14.928	102,09
Aparato genitourinario	9.358	18,44	8.566	23,42	5.134	35,11
Causas externas	7.635	15,05	9.574	26,18	7.013	47,96
Mal definidas	4.286	8,45	4.338	11,86	2.283	15,61
Códigos V	4.127	8,13	4.416	12,07	1.943	13,29
Piel y tejido subcutáneo	2.966	5,85	2.415	6,60	1.151	7,87
Endocrinas, nutricionales, metabólicas	2.546	5,02	2.291	6,26	1.527	10,44
Infecciosas	1.828	3,60	2.667	7,29	2.394	16,37
Trastornos mentales	1.136	2,24	1.134	3,10	632	4,32
Sangre y hematopoyéticas	1.112	2,19	1.379	3,77	933	6,38
<b>Total</b>	<b>137.760</b>	<b>271,49</b>	<b>153.330</b>	<b>419,26</b>	<b>79.381</b>	<b>542,88</b>

**Figura 5.13. Principales causas de morbilidad hospitalaria en personas de 65 y más años, según sexo. Distribución porcentual. Comunidad de Madrid, 2013.**

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

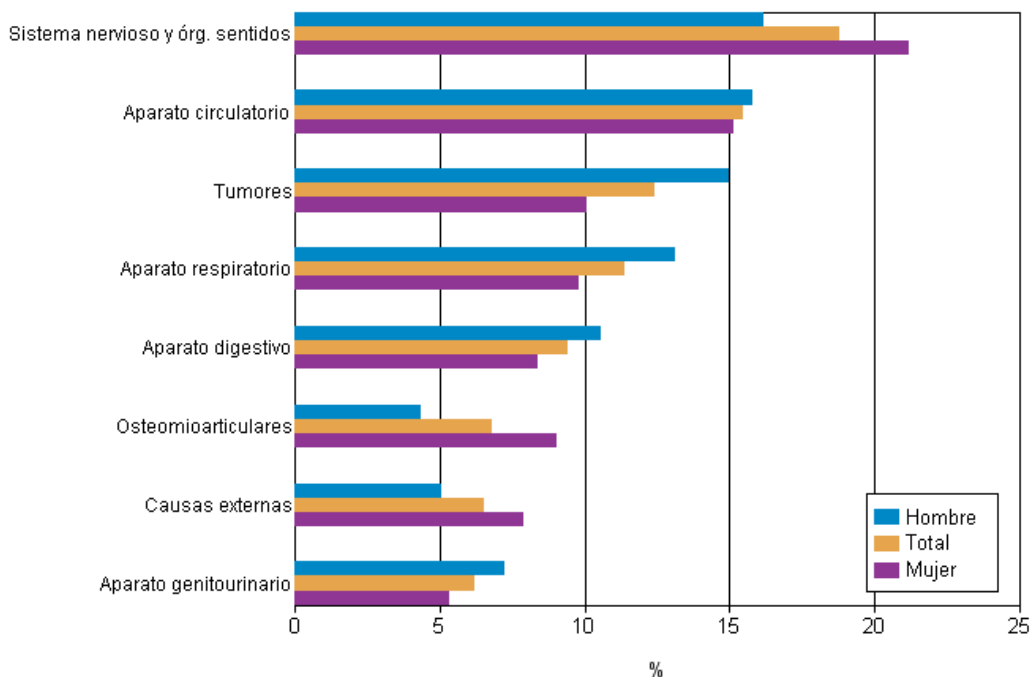
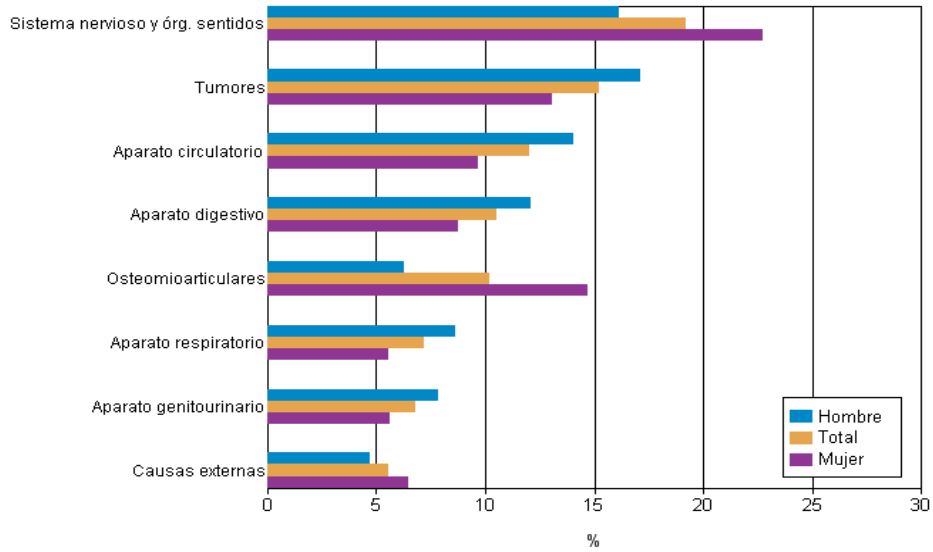
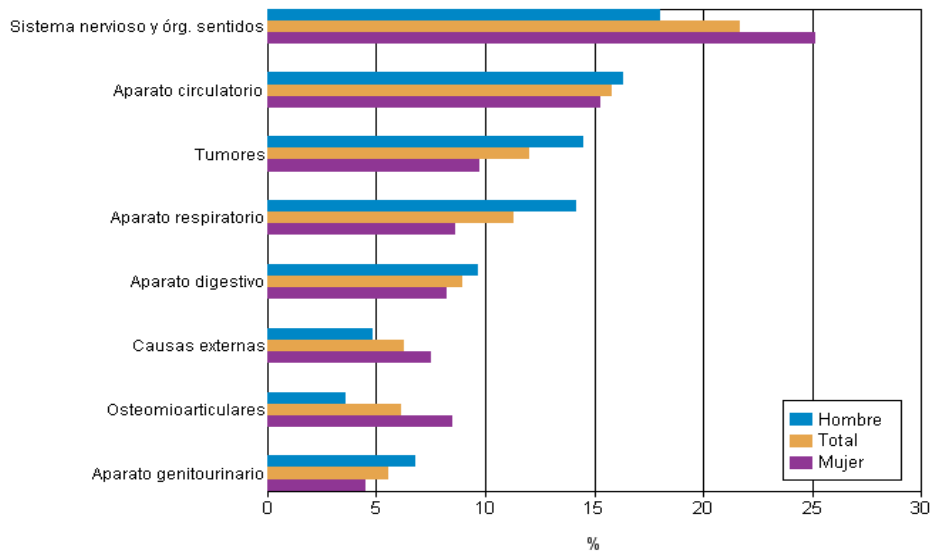


Figura 5.14. Principales causas de morbilidad hospitalaria en personas de 65 y más años, según grupos de edad y sexo. Distribución porcentual. Comunidad de Madrid.

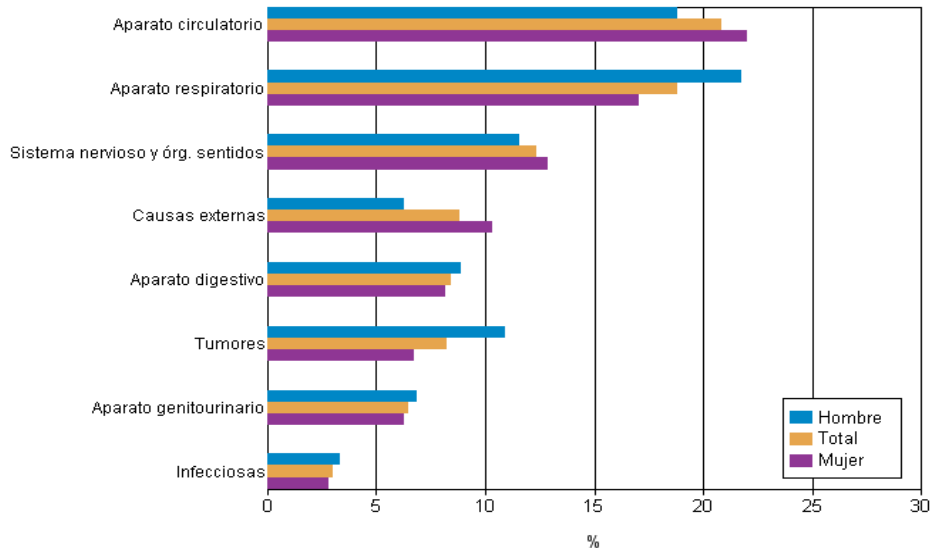
Fuente: CMBD. Elaboración: Servicio de Informes de Salud y Estudios.  
65 a 74 años



75 a 84 años



85 y más años



## 5.5. Conclusiones

La Comunidad de Madrid es una población envejecida, con cerca del 16% de su población por encima de los 64 años, y diferencias importantes según las zonas geográficas consideradas.

En la Comunidad de Madrid, cinco de cada seis muertes (83,2% del total) ocurridas en 2012 corresponden a personas con 65 o más años de edad. Esta proporción es mayor en las mujeres (88,3%), que gozan de una menor mortalidad prematura y un mayor nivel de supervivencia que los hombres (77,9%).

Los tumores en los hombres (tasa en población de 65 y más años de 1.337,3 por cien mil en 2012) y las enfermedades circulatorias en las mujeres (1.049,9 por cien mil) son las principales causas de defunción en la población mayor madrileña.

En 2013 un 96,4% 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 36,3% de toda la población de esa edad fue ingresada en un hospital, lo que suponen 370.471 altas hospitalarias, un 40,1% de todas las altas. El 9,2% 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 en hombres (hipertensión arterial no complicada especialmente), mientras que las patologías del aparato locomotor, sobre todo agudas, son la primera consulta en mujeres. La patología del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos y la del aparato circulatorio son por este orden las dos primeras causas de alta hospitalaria en ambos sexos.

Las tasas de altas hospitalarias en mayores de 64 años han aumentado un 32,3% en el periodo 2003-2013. 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.