

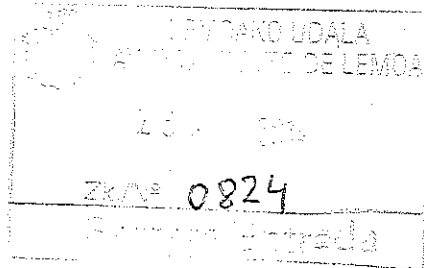


OSASUN SAILA

Bizkaiko Lurralde Ordezkaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD

Delegación Territorial de Bizkaia



Zure eskakizunari erantzunez, honekin batera doatzu zure herriko *Morbi/mortalitate txostena*.

En respuesta a su petición adjunto le remitimos el *Informe de morbi/mortalidad* de su municipio.

Inolako argibiderik beher izanez gero jo ezazu guregana.

Para cualquier aclaración no dude en ponerse en contacto con nosotros.

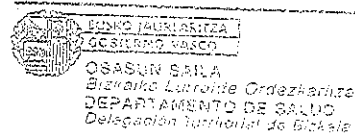
Jaso gure agurrik adeitsuena, Bilbon 2014ko martxoaren 20n.

Aprovecho la ocasión para saludarle atentamente, en Bilbao a 20 de marzo de 2014

Concha Castells Carrillo  
Subdirectora de Salud Pública y Adicciones



**LEMOAKO ALKATE ANDREA**  
LEMOAKO UDALA  
C/ Arribai, 1  
480330 LEMOA



2014 MAR. 24  
MAR. 24

SARRERA	IRTEERA
Zk.	Zk. 10139





**EUSKO JAURLARITZA**  
**GOBIERNO VASCO**

OSASUN SAILA  
DEPARTAMENTO DE SALUD



Bizkaiko Zaintza Epidemiologikoa  
Vigilancia Epidemiológica de Bizkaia

# **MORBI-MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE LEMOA**

**Unidad de Vigilancia Epidemiológica**

**Marzo de 2014**

## **MORBI-MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE LEMOA**

En este informe se presentan datos de morbilidad y mortalidad en el municipio de Lemoa obtenidos de los siguientes registros: Conjunto Mínimo Básico de Datos del Registro de Altas Hospitalarias (CMBD), Registro de Cáncer de Euskadi-Euskadiko Minbizi Erregistroa (RCEME) y Registro de Mortalidad de la CAPV.

### **MÉTODOS**

Se analizan los 10 últimos años disponibles en cada Registro. Se presentan datos de frecuencia absoluta (número de casos) y tasas crudas de incidencia (casos nuevos/población).

La situación de Lemoa se compara con la de la Comarca Interior y la de Bizkaia mediante las tasas estandarizadas. Estas tasas se obtienen al aplicar las tasas específicas en cada grupo de edad a la estructura de edad de la población europea, lo que permite comparar poblaciones con diferente estructura de edad.

La tasa de frecuentación hospitalaria (número de ingresos hospitalarios por una causa concreta/población) se utiliza para estimar la incidencia de determinadas enfermedades que no disponen de registro propio.

Los estimadores puntuales se complementan con los intervalos de confianza del 95% para conocer la "confianza" de la estimación y para realizar comparaciones entre áreas.

### **1. MORBILIDAD HOSPITALARIA**

La población a estudio son los pacientes, residentes en Lemoa, que fueron dados de alta entre 2003 y 2012 en cualquier hospital de la CAPV. La unidad de análisis es el alta hospitalaria, lo que implica que a un mismo paciente puede corresponderle más de un registro, por la misma o por diferente enfermedad. Analizamos el diagnóstico principal, que es el motivo de ingreso en el hospital.

#### **1.1. Frecuentación hospitalaria**

Entre los años 2003 y 2012 hubo 3795 altas hospitalarias entre los residentes en Lemoa, lo que supone una tasa de frecuentación hospitalaria media de 121,59 altas por 1000 habitantes y año. El 85% de los ingresos se produjeron en los hospitales públicos y el 15% en centros privados. La estancia media fue de cinco días y en un 19% de los casos la estancia fue inferior a un día, es decir, el ingreso y el alta fueron el mismo día.

En la tabla siguiente se observa la evolución experimentada en la frecuentación hospitalaria entre 1996 y 2012.

**Nº de altas y tasas de frecuentación crudas (TC) y estandarizadas (TE).  
CMBD. Lemoa. 1996-2012**

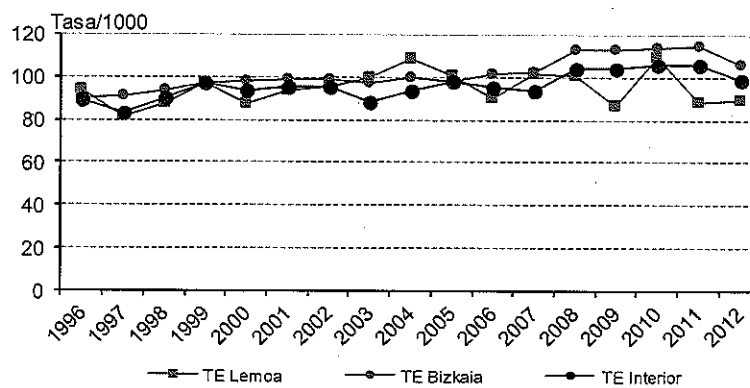
Año	Nº altas	TC	TE
1996	273	110,53	93,87
1997	259	103,10	81,46
1998	264	103,35	87,61
1999	312	120,16	97,09
2000	269	101,94	88,02
2001	294	109,66	94,29
2002	301	110,13	95,69
2003	342	122,78	100,31
2004	390	137,44	108,69
2005	375	129,77	100,80
2006	347	117,95	90,76
2007	396	129,96	102,14
2008	395	125,30	100,96
2009	358	109,90	87,18
2010	455	135,30	109,59
2011	372	107,27	89,01
2012	365	105,25	89,35

TC: tasa cruda por 1000 habitantes

TE: tasa estandarizada a la población europea por 1000 habitantes

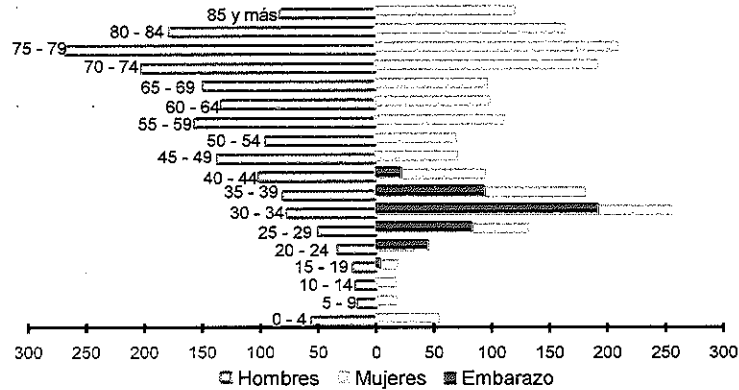
Las tasas de frecuentación hospitalaria estandarizadas (TE) son menores en Lemoa que en la Comarca Interior y en Bizkaia en 10 de los 17 años analizados.

**Tasas de frecuentación hospitalaria estandarizadas (TE).  
CMBD. Lemoa, interior y Bizkaia. 1996-2012**



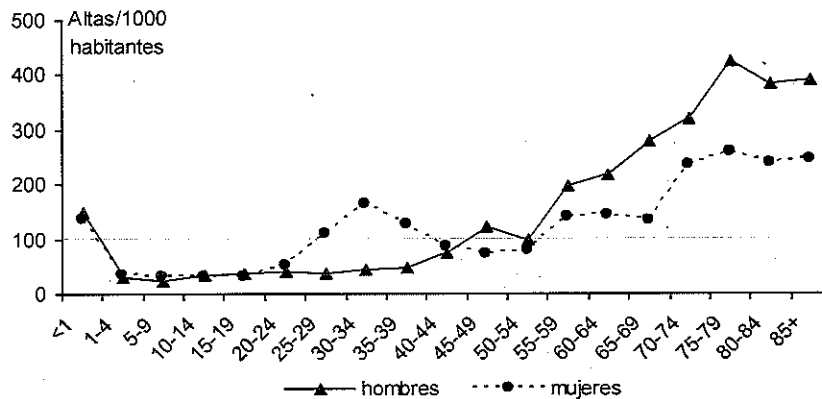
El 51% de las altas del periodo 2003-2012 se dieron en personas de entre 15 y 64 años, el 44% entre los mayores de 64 años y el 5% en edad pediátrica. El 51% de las altas de Lemoa ocurrieron en mujeres, siendo el número de altas mayor en mujeres que en hombres en los grupos de edad de 25 a 39 años y de 85 y más años.

**Morbilidad hospitalaria por grupos de edad y sexo.  
CMBD. Lemoa. 2003-2012**



La frecuentación más baja se dio en los grupos de edad entre uno y 24 años. A partir de los 55 años se supera la cifra de 160 altas por 1000 y en el grupo de 75-79 años se alcanza la tasa más alta (331,7 altas por 1000).

**Tasa de frecuentación hospitalaria por grupos de edad y sexo.  
CMBD. Lemoa. 2003-2012**



**1.2. Morbilidad hospitalaria por Grandes Grupos de la CIE-9**

Los grandes grupos de enfermedades que requieren asistencia hospitalaria con mayor frecuencia son las enfermedades del aparato circulatorio, enfermedades del sistema nervioso y órganos de los sentidos, enfermedades del aparato respiratorio y el grupo del embarazo, parto y puerperio.

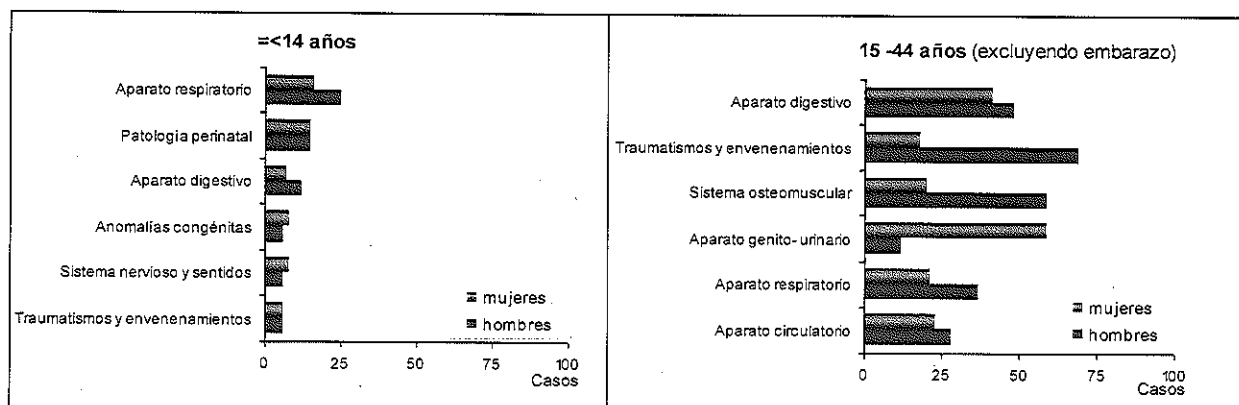
Entre los hombres el grupo más frecuente es el de las enfermedades del aparato circulatorio seguido de las de los aparatos respiratorio y digestivo; en las mujeres el primer grupo es el del embarazo, parto y puerperio, en segundo lugar las enfermedades del sistema nervioso y órganos de los sentidos y a continuación las del aparato circulatorio.

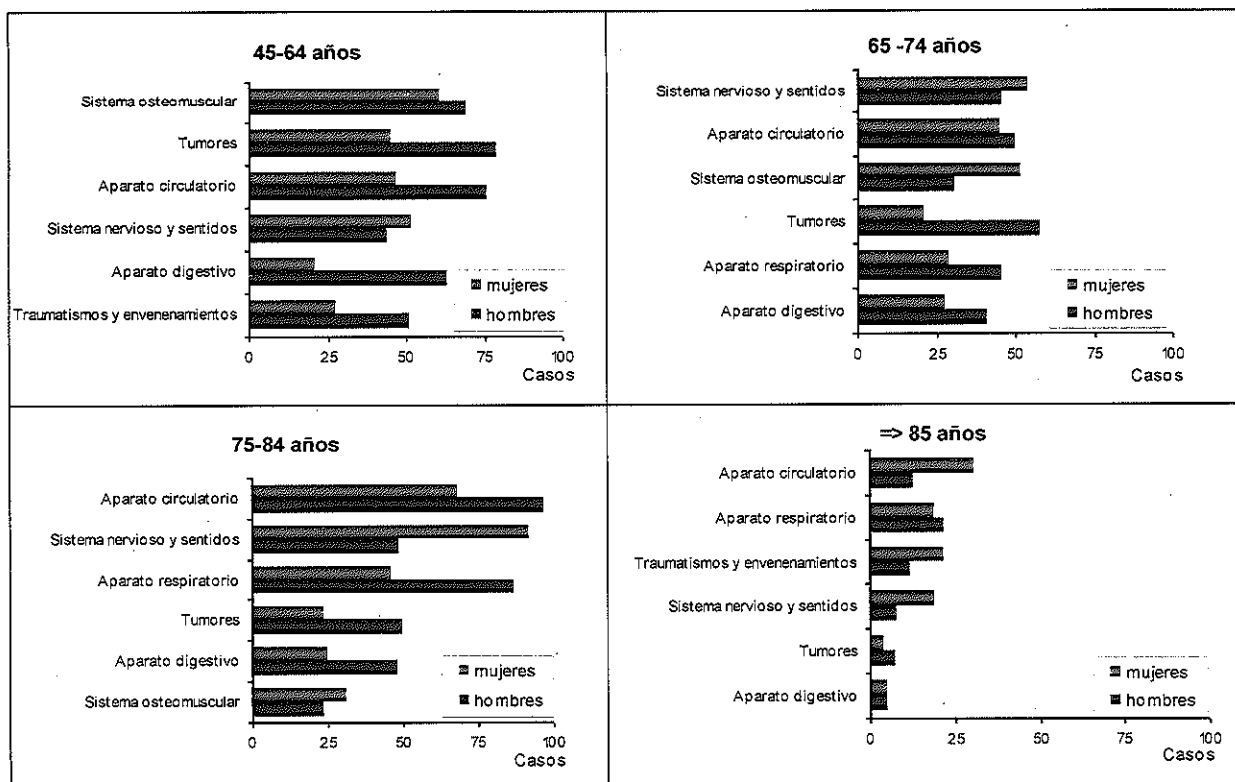
**Morbilidad proporcional según el diagnóstico principal, por grandes grupos (CIE-9) y sexo. CMBD. Lemoa. 2003-2012**

CIE-9-MC	Diagnósticos	Total		Hombres		Mujeres	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
001-139	Infeciosas y parasitarias	48	1,3	21	1,2	27	1,4
140-239	Tumores	330	9,0	210	11,7	120	6,3
240-279	Endocrino-metabólicas	54	1,5	33	1,8	21	1,1
280-289	Sangre y órganos hematopoyéticos	21	0,6	7	0,4	14	0,7
290-319	Trastornos mentales	64	1,7	31	1,7	33	1,7
320-389	Sistema nervioso y sentidos	424	11,5	174	9,7	250	13,2
390-459	Aparato circulatorio	480	13,0	266	14,9	214	11,3
460-519	Aparato respiratorio	409	11,1	253	14,1	156	8,2
520-579	Aparato digestivo	344	9,3	217	12,1	127	6,7
580-629	Aparato genito-urinario	215	5,8	80	4,5	135	7,1
630-679	Embarazo, parto y puerperio	409	11,1	-	-	409	21,6
680-709	Piel y tejido subcutáneo	50	1,4	31	1,7	19	1,0
710-739	Sist. osteo-mioarticular y conectivo	354	9,6	185	10,3	169	8,9
740-759	Anomalías congénitas	26	0,7	16	0,9	10	0,5
760-779	Patología perinatal	30	0,8	15	0,8	15	0,8
780-799	Signos y síntomas mal definidos	129	3,5	73	4,1	56	3,0
800-999	Traumatismos y envenenamientos	297	8,1	177	9,9	120	6,3
<b>TOTAL (excepto código V)</b>		<b>3684</b>	<b>100</b>	<b>1789</b>	<b>100</b>	<b>1895</b>	<b>100</b>

Las gráficas siguientes representan las causas más frecuentes de ingreso por grupos de edad.

**Nº de altas por grupos de edad, grupos de enfermedad y sexo. CMBD. Lemoa 2003-2012**





Entre los menores de 15 años los problemas respiratorios suponen la primera causa de ingreso (23%), seguidos por la patología perinatal (17%).

Entre los 15 y 44 años los ingresos relacionados con el embarazo, parto y puerperio fueron los más frecuentes. A continuación, las enfermedades más frecuentes entre las mujeres fueron las del aparato genitourinario (29% esterilidad) y las del aparato digestivo (20% trastornos de la vesícula biliar). Entre los hombres las causas más frecuentes de ingreso fueron los traumatismos y envenenamientos y los problemas osteomusculares (46% trastorno interno de la rodilla).

En el grupo de 45 a 64 años los tumores y las enfermedades del aparato circulatorio (34% cardiopatía isquémica) fueron los grupos de enfermedad más frecuentes en los hombres y los problemas osteomusculares en las mujeres.

Entre los 65 y los 84 años la primera causa de ingreso en los hombres fueron las enfermedades del aparato circulatorio seguidas de las del aparato respiratorio. Entre las mujeres el mayor número de ingresos se debe a las enfermedades del sistema nervioso y sentidos (81% cataratas) y a las del aparato circulatorio.



Entre los mayores de 84 años las enfermedades del aparato circulatorio (34% insuficiencia cardiaca) y las del aparato respiratorio son las que dan lugar al mayor número de ingresos.

Las tasas de frecuentación hospitalaria de Lemoa son similares a las de la Comarca Interior tanto para el total de altas como para las enfermedades del aparato circulatorio, aparato respiratorio, tumores y piel y tejidos subcutáneos. Con respecto a Bizkaia, las tasas estandarizadas de Lemoa son significativamente inferiores para el total de altas, así como para las enfermedades de la piel y tejidos subcutáneos; no hay diferencias para las enfermedades del aparato circulatorio, aparato respiratorio y tumores.

**Tasas crudas y estandarizadas de frecuentación hospitalaria.  
CMBD. Lemoa, Interior y Bizkaia. 2003-2012**

	Lemoa		Interior		Bizkaia	
	TC	TE (IC 95%)	TC	TE (IC 95%)	TC	TE (IC 95%)
Total altas	121,59	97,70 (94,29-101,12)	122,73	99,22 (98,88-99,56)	133,90	106,28 (106,09-106,46)
Aparato circulatorio	15,38	10,82 (9,74-11,89)	15,31	10,32 (10,22-10,42)	16,26	10,58 (10,52-10,63)
Aparato respiratorio	13,10	9,94 (8,83-11,05)	11,66	9,32 (9,21-9,43)	12,41	9,95 (9,89-10,01)
Tumores	10,57	8,98 (7,94-10,03)	11,09	8,54 (8,44-8,63)	12,59	9,48 (9,43-9,54)
Piel y tejido subcutáneo	1,60	1,48 (1,03-1,92)	1,59	1,52 (1,48-1,57)	2,43	2,25 (2,22-2,28)

TC: Tasa cruda anual media por 100000 habitantes.

TE: Tasa anual media por 100000 habitantes estandarizada a la edad de la población europea.

## 2. ENFERMEDADES CRÓNICAS

### 2.1. Cáncer

En el periodo 2001-2010 se registraron 136 cánceres nuevos en residentes en Lemoa, 98 (72%) en hombres y 38 (28%) en mujeres, para una tasa media de incidencia anual de 629,27 y 243,01 por 100000 hombres y mujeres respectivamente. En la tabla siguiente se observa que las tasas estandarizadas son menores en mujeres que las correspondientes a la Comarca Interior y a Bizkaia.

**Casos y tasas crudas y estandarizadas de cáncer en todas las localizaciones.  
RCEME. Lemoa, Interior y Bizkaia. 2001-2010**

		Casos	TC	TE	L. Inf. (IC95%)	L. Sup (IC95%)
Lemoa	Hombres	98	629,27	563,90	445,09	682,70
	Mujeres	38	243,01	187,13	120,46	253,79
	Ambos	136	435,75	352,55	288,13	416,98
Interior	Hombres	9277	626,87	482,79	472,72	492,86
	Mujeres	5924	393,73	275,08	267,56	282,61
	Ambos	15201	509,34	369,43	363,28	375,58
Bizkaia	Hombres	39371	715,20	541,17	535,68	546,66
	Mujeres	25175	430,05	291,67	287,76	295,57
	Ambos	64546	568,24	400,19	396,94	403,44

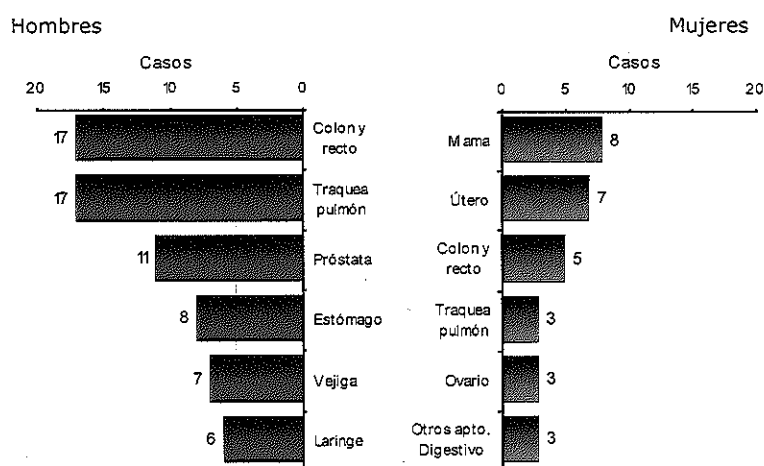
TC: Tasa anual media por 100000 habitantes.

TE: Tasa anual por 100000 habitantes estandarizada a la edad de la población europea.

La localización más frecuente, en el conjunto de la población, fue el colon y recto con un 16% del total de casos (22); en segundo lugar está el pulmón con un 15% (20).

Entre los hombres de Lemoa los más frecuentes fueron el cáncer de colon y recto, el de pulmón y el de próstata. Entre las mujeres, el cáncer más común fue el de mama, seguido del de útero y colon y recto.

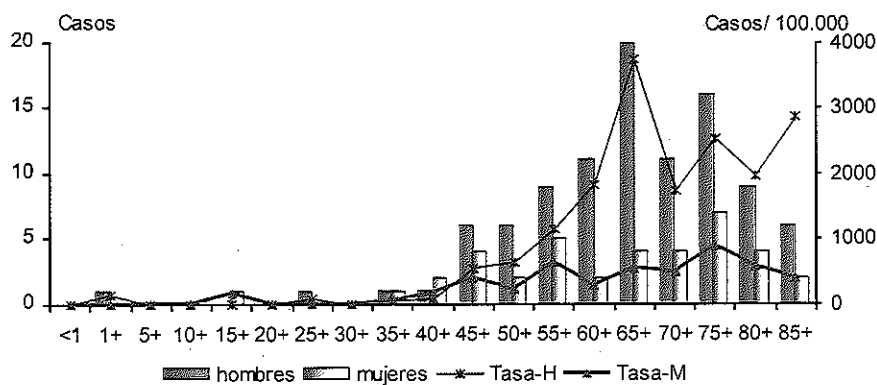
**Casos de neoplasias malignas en las localizaciones más frecuentes.  
RCEME. Lemoa. 2001-2010**



### Distribución por edad y sexo

El mayor número de casos de cáncer se dio en el grupo de 65-69 años. En los hombres, la tasa más alta se da en el grupo de 65-69 años y en las mujeres en el de 75-79 años.

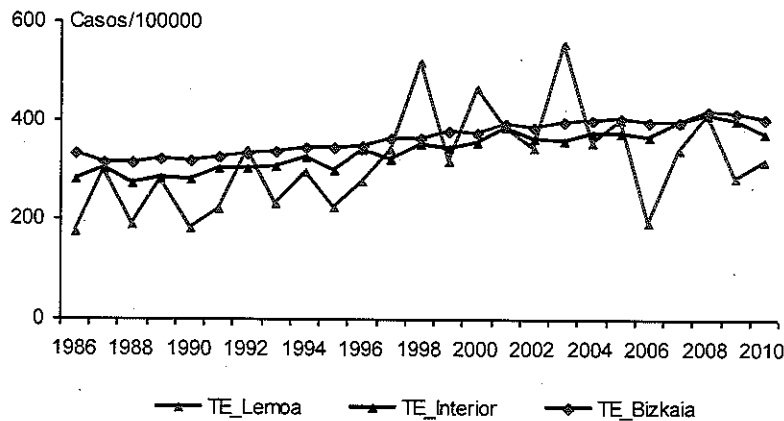
**Casos y tasas específicas de cáncer por grupos de edad.  
RCEME. Lemoa. 2001-2010**



## Evolución temporal

La evolución de las tasas de incidencia estandarizada en el tiempo es similar a las de la Comarca Interior y Bizkaia, a pesar de lo irregular del trazado de Lemoa.

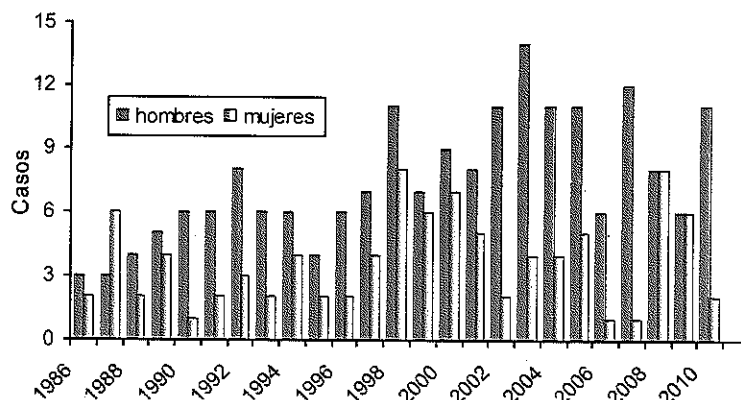
**Evolución anual de las tasas de neoplasias malignas.  
RCEME. Lemoa, Interior y Bizkaia. 1986-2010**



TE= Tasa estandarizada a la edad de la población europea por 100000 habitantes

En el siguiente gráfico se muestran los números absolutos de diagnósticos de cáncer anuales en Lemoa. El número de casos promedio anuales es de 11, con un mínimo de cinco casos y un máximo de 19.

**Casos de cáncer de residentes en Lemoa por sexo y año.  
RCEME. 1986-2010**



Entre 2002 y 2011 hubo 83 fallecimientos por cáncer en Lemoa, 62 (75%) hombres y 21 (25%) en mujeres, lo que supone una tasa de mortalidad por cáncer de 398,11 y 134,30 por 100000 hombres y mujeres respectivamente.

## 2.2. Enfermedades cardiovasculares

En el periodo 2003-2012 hubo 480 ingresos por enfermedades del aparato circulatorio, 266 en hombres y 214 en mujeres. Las causas más frecuentes fueron la cardiopatía isquémica (CI) (19%, 91 ingresos) y la enfermedad cerebrovascular (ECV) (19%, 89 ingresos).

**Tasas crudas y estandarizadas de frecuentación para las enfermedades cardiovasculares. CMBD. Lemoa, Interior y Bizkaia. 2003-2012**

	Lemoa		Interior		Bizkaia	
	TC	TE (IC 95%)	TC	TE (IC 95%)	TC	TE (IC 95%)
Hombres	17,08	13,38 (11,63-15,13)	18,14	13,57 (13,41-13,74)	18,91	13,92 (13,83-14,01)
Mujeres	13,69	8,61 (7,30-9,93)	12,53	7,45 (7,34-7,57)	13,76	7,82 (7,76-7,88)

TC: Tasa cruda anual media por 1000 habitantes.

TE: Tasa anual media por 1000 habitantes estandarizada a la edad de la población europea.

No se observan diferencias significativas con la Comarca Interior ni con Bizkaia en la frecuentación hospitalaria por causas cardiovasculares ni en hombres ni en mujeres.

Por otro lado, según datos del Registro de Mortalidad, entre los años 2002 y 2011 fallecieron 111 residentes en Lemoa por enfermedades del aparato circulatorio (54 hombres y 57 mujeres). No se observan diferencias en la mortalidad en Lemoa, comparada con la correspondiente de la Comarca Interior ni Bizkaia.

**Tasas crudas y estandarizadas de mortalidad para las enfermedades cardiovasculares. Registro de Mortalidad. Lemoa, Interior y Bizkaia. 2002-2011**

	Lemoa		Interior		Bizkaia	
	TC	TE (IC 95%)	TC	TE (IC 95%)	TC	TE (IC 95%)
Hombres	3,47	2,12 (1,51-2,73)	2,79	1,89 (1,83-1,95)	2,81	1,86 (1,83-1,89)
Mujeres	3,65	1,25 (0,89-1,62)	2,92	1,11 (1,08-1,15)	2,98	1,06 (1,04-1,08)

TC: Tasa cruda anual media por 1000 habitantes.

TE: Tasa anual media por 1000 habitantes estandarizada a la edad de la población europea.

### 2.2.1. Cardiopatía isquémica (CI)

Durante el periodo 2003-2012 hubo 91 ingresos hospitalarios por CI entre los residentes de Lemoa, lo que supone una tasa de frecuentación de 291,57 por 100000 habitantes. Se observa, por un lado, un predominio de los hombres en el número de ingresos (71%) y, por otro, que esta patología se da a edades más altas en las mujeres (el 81% de las mujeres ingresadas son mayores de 64 años frente a un 51% de los hombres).

En este grupo de enfermedades los dos diagnósticos más frecuentes fueron la aterosclerosis coronaria, con el 53% de los ingresos (48), y el infarto agudo de miocardio (IAM) con el 36% (33).

**Tasas crudas y estandarizadas de frecuentación para CI.  
CMBD. Lemoa, Interior y Bizkaia. 2003-2012**

	Lemoa		Interior		Bizkaia	
	TC	TE (IC 95%)	TC	TE (IC 95%)	TC	TE (IC 95%)
Hombres	417,37	356,98 (264,05-449,90)	398,34	306,27 (298,32-314,23)	436,40	329,73 (325,46-334,00)
Mujeres	166,27	106,52 (61,03-152,02)	147,57	84,94 (81,13-88,75)	167,84	90,91 (88,94-92,88)

TC: Tasa cruda anual media por 1000 habitantes.

TE: Tasa anual media por 1000 habitantes estandarizada a la edad de la población europea.

La tasa estandarizada de ingresos por CI de Lemoa no difiere significativamente de las de la Comarca Interior y Bizkaia.

Entre los años 2002 y 2011 fallecieron 23 residentes en Lemoa por CI. La mayoría (57%) de los fallecidos murieron por IAM. La mortalidad por CI es menor en las mujeres de Lemoa que en las de la Comarca Interior y Bizkaia; no hay diferencias entre los hombres.

### 2.2.2. Enfermedad cerebrovascular (ECV)

Durante 2003-2012 se produjeron 89 ingresos por ECV entre los residentes de Lemoa; esto supone una tasa cruda de frecuentación hospitalaria de 285,16 por 100000 habitantes (346,74 para los hombres y 223,83 para las mujeres).

El 61% de los ingresos por ECV se dieron en hombres y el 71% corresponden a pacientes mayores de 64 años.

Las tasas de ingreso por ECV de Lemoa no difieren de las de la Comarca Interior y Bizkaia.

**Tasas crudas y estandarizadas de frecuentación para ECV.  
CMBD. Lemoa, Interior y Bizkaia, 2003-2012**

	Lemoa		Interior		Bizkaia	
	TC	TE (IC 95%)	TC	TE (IC 95%)	TC	TE (IC 95%)
Hombres	346,74	249,03 (176,63-321,43)	311,56	221,70 (215,14-228,25)	305,30	215,24 (211,89-218,59)
Mujeres	223,83	133,66 (82,84-184,48)	241,67	124,61 (120,14-129,08)	244,87	121,01 (118,79-123,23)

TC: Tasa cruda anual media por 100000 habitantes.

TE: Tasa anual media por 100000 habitantes estandarizada a la edad de la población europea.

Entre 2001 y 2010 fallecieron 43 personas residentes en Lemoa por ECV (23 hombres y 20 mujeres). La mortalidad por ECV es superior en los hombres de Lemoa respecto a los de la Comarca Interior y Bizkaia; no hay diferencias entre las mujeres.

### 2.3. Enfermedades respiratorias

El número de ingresos de personas de Lemoa por enfermedades respiratorias en el periodo 2003-2012 fue de 409, 62% hombres y 38% mujeres. Las causas más frecuentes fueron las siguientes: neumonía (17%, 70 ingresos), EPOC (14%, 56 ingresos) y asma (11%, 45 ingresos).

No hay diferencias significativas en la frecuentación hospitalaria por enfermedades respiratorias entre Lemoa, Comarca Interior y Bizkaia.

**Tasas crudas y estandarizadas de frecuentación para las enfermedades respiratorias. CMBD. Lemoa, Interior y Bizkaia. 2003-2012**

	Lemoa		Interior		Bizkaia	
	TC	TE (IC 95%)	TC	TE (IC 95%)	TC	TE (IC 95%)
Hombres	16,25	13,08 (11,29-14,87)	14,39	12,03 (11,86-12,20)	15,29	12,98 (12,88-13,07)
Mujeres	9,98	7,46 (6,06-8,86)	8,99	7,07 (6,94-7,21)	9,71	7,53 (7,45-7,60)

TC: Tasa cruda anual media por 1000 habitantes.

TE: Tasa anual media por 1000 habitantes estandarizada a la edad de la población europea.

En 2002-2011 fallecieron 31 personas residentes en Lemoa por causas respiratorias. No hay diferencias con la Comarca Interior ni con Bizkaia.

#### 2.3.1. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)

En 2003-2012 hubo 56 ingresos causados por EPOC, 45 en hombres (80%) y 11 en mujeres (20%). El 75% corresponde a personas de 65-79 años. Los ingresos por EPOC suponen el 18% de todos los ingresos por enfermedades respiratorias en los hombres y el 7% en las mujeres.

Por otro lado, según los datos del Registro de Mortalidad, entre los años 2002 y 2011 fallecieron 13 residentes en Lemoa por EPOC (7 hombres y 6 mujeres).

No se aprecian diferencias significativas ni en la frecuencia de ingresos ni en la de mortalidad por EPOC entre Lemoa, Comarca Interior y Bizkaia.

### 3. MORTALIDAD

#### 3.1. Mortalidad general

Durante el decenio 2002-2011 fallecieron 289 residentes en Lemoa, 167 hombres (58%) y 122 mujeres (42%). La tasa de mortalidad media anual fue de 9,26/1000 habitantes, superior en los hombres (10,72) que en las mujeres (7,80).

**Tasas crudas y estandarizadas de mortalidad. Lemoa, Interior y Bizkaia.  
Registro de Mortalidad. 2002-2011**

	Lemoa		Interior		Bizkaia	
	TC	TE (IC 95%)	TC	TE (IC 95%)	TC	TE (IC 95%)
Hombres	10,72	7,55 (6,30-8,81)	9,65	6,77 (6,66-6,88)	10,10	6,95 (6,89-7,01)
Mujeres	7,80	3,29 (2,59-3,99)	8,19	3,59 (3,52-3,66)	8,64	3,60 (3,56-3,63)
Ambos	9,26	5,13 (4,46-5,80)	8,92	5,02 (4,96-5,09)	9,35	5,06 (5,02-5,09)

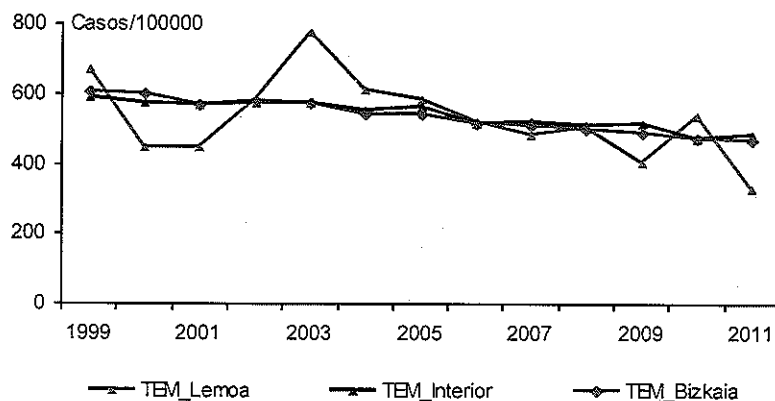
TC: Tasa cruda anual media por 1000 habitantes.

TE: Tasa anual media por 1000 habitantes estandarizada a la edad de la población europea.

Las tasas de mortalidad entre los residentes de Lemoa no fueron significativamente diferentes a las de la Comarca Interior y Bizkaia, ni en hombres ni en mujeres.

En Lemoa, durante el periodo de 10 años analizado, las tasas estandarizadas de mortalidad mantienen, a pesar de los altibajos propios de la inestabilidad asociada al análisis de un número pequeño de defunciones, una tendencia descendente al igual que en la Comarca Interior y Bizkaia.

**Evolución de las Tasas Estandarizadas de Mortalidad.  
Lemoa, Interior y Bizkaia 2002-2011**



TEM: Tasa por 100000 habitantes estandarizada por edad de la población europea

### 3.2. Mortalidad proporcional

En Lemoa, al igual que sucede en Bizkaia, las enfermedades del aparato circulatorio fueron las responsables del mayor número de defunciones (47%) en las mujeres seguidas por los tumores (17%). En los hombres sucede lo contrario: la causa más frecuente de defunción fueron los tumores (37%) y en segundo lugar las enfermedades del aparato circulatorio (32%). Las enfermedades del aparato respiratorio ocuparon el tercer lugar en ambos sexos con el 11% de las defunciones en el conjunto de la población.

La siguiente tabla muestra la distribución de las defunciones y las tasas estandarizadas por edad y grandes grupos de causas de muerte. Las tasas fueron bastante más elevadas en los hombres que en las mujeres prácticamente para todos los grupos de causas.

**Mortalidad por grandes grupos de causas. Registro de Mortalidad. Lemoa 2002-2011**

	Hombres		Mujeres		Total	
	Muertes	Tasa	Muertes	Tasa	Muertes	Tasa
Tumores (II)	62	326,68	21	72,44	83	185,53
Enf. endocrinas, nutrición y metabólicas (IV)	2	12,27	8	19,43	10	18,33
Enf. sistema nervioso, ojo y oído (VI,VII,VIII)	3	8,49	4	15,72	7	12,37
Enf. sistema circulatorio (IX)	54	212,13	57	125,16	111	159,79
Enf. sistema respiratorio (X)	19	66,98	12	28,12	31	43,09
Enf. sistema digestivo (XI)	5	31,95	2	3,47	7	16,33
Enf. aparato genitourinario (XIV)	5	23,11	4	12,25	9	15,97
Embarazo, parto, puerperio (XV)	-	-	0	0,00	0	0,00
Causas mal definidas (XVIII)	6	15,60	3	5,49	9	9,46
Causas externas (XIX)	7	38,28	6	30,57	13	34,73
Otras causas (I, V, XIII) <sup>a</sup>	4	19,88	5	16,04	9	17,57
<b>TOTAL</b>	<b>167</b>	<b>755,36</b>	<b>122</b>	<b>328,68</b>	<b>289</b>	<b>513,18</b>

Tasas/100000 habitantes estandarizadas a la población europea.

<sup>a</sup> Otras causas: I: Enf. infecciosas y parasitarias; V: Tr. mentales y del comportamiento; XIII: Enf. S. osteo-muscular y tej. conjuntivo.

### 3.3. Primeras causas de muerte según sexo

La primera causa de muerte en hombres fue la enfermedad cerebro-vascular con 23 defunciones y en segundo lugar la cardiopatía isquémica con 16 defunciones. La neoplasia maligna de pulmón fue la tercera causa (12 defunciones).

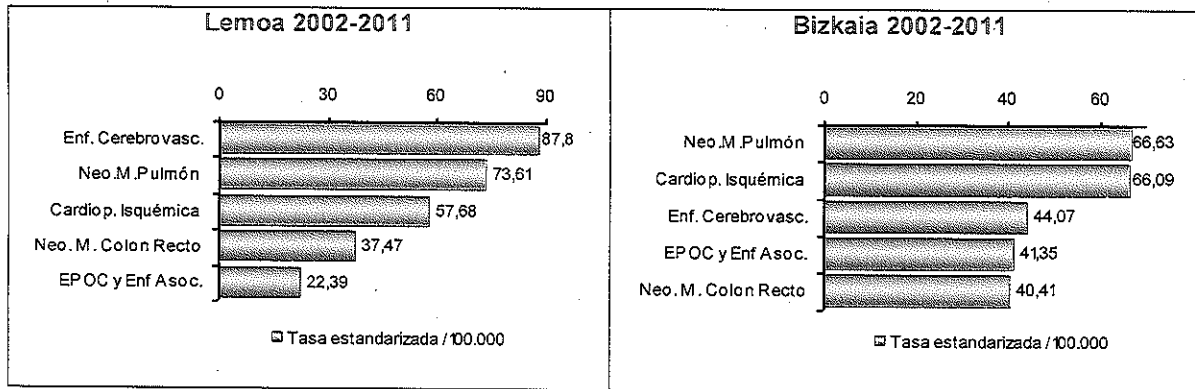
Entre las mujeres, las causas más frecuentes de defunción fueron la enfermedad cerebro-vascular (20 defunciones), cardiopatía isquémica (7 defunciones), insuficiencia cardiaca (6) y EPOC (6).

La figura siguiente muestra las tasas estandarizadas de mortalidad de las cinco primeras causas de muerte en Lemoa y Bizkaia en hombres y en mujeres.

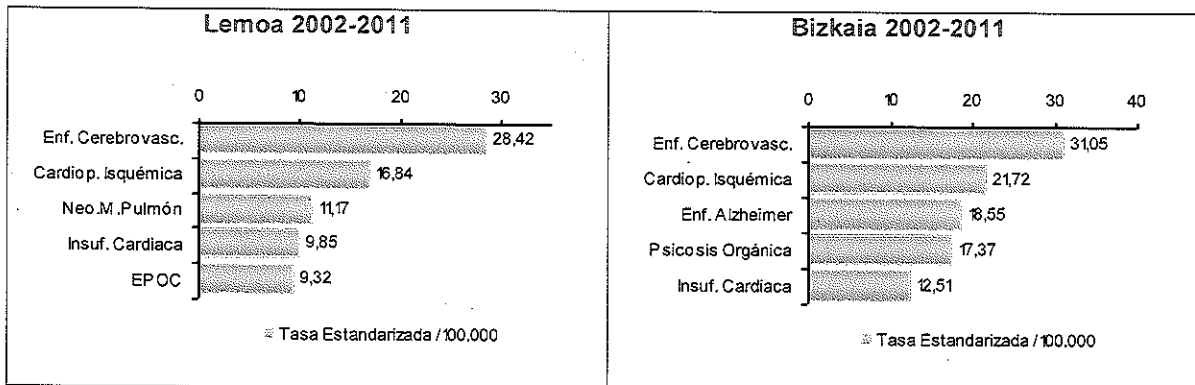


**Cinco primeras causas de muerte en hombres y mujeres.  
Registro de Mortalidad. Lemoa y Bizkaia. 2002-2011**

**HOMBRES**



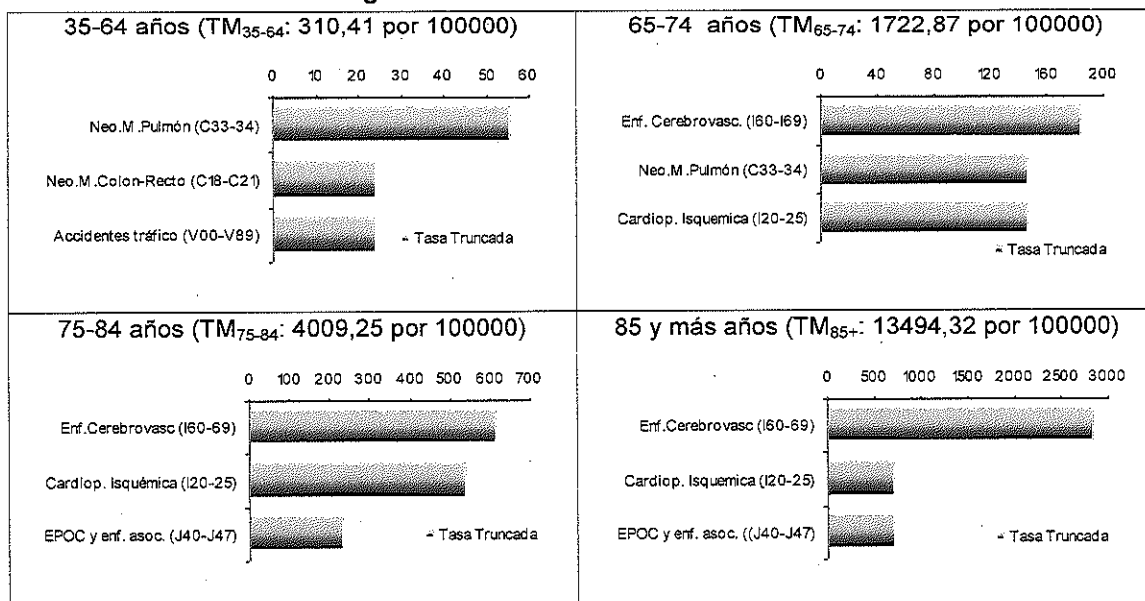
**MUJERES**



**3.4. Primeras causas de muerte según edad**

Las causas de muerte varían según la edad. En el decenio 2002-2011 fallecieron 4 personas de 15 a 34 años. En el grupo de edad de 35 a 64 años (39 fallecidos) la primera causa de muerte fue el cáncer de pulmón, en el de 65 a 74 años (47 fallecidos) la enfermedad cerebrovascular. Fallecieron 104 personas entre los 75 y 84 años de edad y 95 mayores de 84 años, siendo la primera causa en estos dos últimos grupos la enfermedad cerebrovascular.

**Tasas truncadas de las principales causas de muerte por edad.  
Registro de Mortalidad. Lemoa. 2002-2011**



**RESUMEN**

La tasa de frecuentación hospitalaria de Lemoa es similar a la de la Comarca Interior y significativamente inferior a la de Bizkaia. Las causas más frecuentes de ingreso hospitalario entre los residentes de Lemoa son las enfermedades del aparato circulatorio y las del aparato respiratorio en los hombres y el grupo del embarazo, parto y puerperio y las enfermedades del sistema nervioso y órganos de los sentidos en las mujeres.

Los cánceres más frecuentes en los hombres de Lemoa son los de colon y recto y en las mujeres los de mama. Las tasas estandarizadas de cáncer son menores en las mujeres de Lemoa que las correspondientes a la Comarca Interior y a Bizkaia; no hay diferencia en los hombres.

No se observan diferencias significativas con la Comarca Interior ni con Bizkaia en la frecuentación hospitalaria ni en la mortalidad por causas cardiovasculares. La mortalidad por Cardiopatía Isquémica es menor en las mujeres y la debida a Enfermedad Cerebrovascular es mayor en los hombres de Lemoa que en los de Bizkaia.

No hay diferencias significativas en la tasa de ingresos hospitalarios ni en la mortalidad por enfermedades respiratorias entre Lemoa, Comarca Interior y Bizkaia.

La distribución de las principales causas de muerte en Lemoa es similar a la de Bizkaia. Las enfermedades del aparato circulatorio y los tumores son los responsables del mayor número de defunciones en mujeres y hombres respectivamente. Las tasas de mortalidad entre los residentes de Lemoa son similares a las de la Comarca Interior y Bizkaia, y siguen la misma tendencia descendente.