

MORTALIDAD Y AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS EN MADRID

Sr. Director:

La mortalidad prematura es un indicador importante del estado de salud de la población y es de gran interés para la planificación sanitaria. La tasa de años potenciales de vida perdidos (APVP) mide el impacto por las muertes ocurridas antes de los 70 años de edad¹.

Hemos aplicado el indicador APVP en el análisis de la mortalidad por las diez causas más frecuentes de defunción en las zonas estudiadas; hasta ahora ha sido utilizado en zonas geográficas restringidas para algunas enfermedades seleccionadas, para todas las causas de muerte en nuestro país y por grupos de causas y evolución temporal en la Comunidad Autónoma de Madrid²⁻⁴.

La fuente de datos ha sido la lista informatizada de las muertes ocurridas durante el año 1988, facilitada por el Servicio Regional de Salud de la Comunidad de Madrid, en la que hemos seleccionado las correspondientes al distrito de Tetuán y a la zona básica de salud de Castillejos (Madrid). Se estudiaron las diez causas básicas de muerte

más frecuentes codificadas según la Clasificación Internacional de Enfermedades, 9ª revisión. Los datos demográficos de las poblaciones estudiadas se obtuvieron del Padrón Municipal al 1 de julio de 1986⁵.

Las muertes por causa desconocida son las más frecuentes, según señalan ambos indicadores (tabla 1)⁶. Del resto de las causas estudiadas, el cáncer de pulmón, que ocupa el octavo y el tercer lugar en orden de frecuencia en Tetuán y Castillejos, respectivamente, según la mortalidad específica, pasa a ocupar el quinto puesto en orden de importancia para los APVP en Tetuán y el segundo en Castillejos. La cirrosis hepática ocupa una situación intermedia según la tasa APVP en ambas poblaciones estudiadas; se debe destacar que en Castillejos es cero para los varones, posiblemente relacionado con que las defunciones se producen a una edad superior a los 70 años, mientras que no ocurre así en las mujeres.

Las defunciones causadas por cardiopatía isquémica, en cuanto a los APVP, ocupan el cuarto y séptimo lugares en Tetuán y Casti-

llejos, respectivamente, frente al segundo y tercer lugar, según la mortalidad específica. Las defunciones por esta causa ocurren próximas a los 70 años, quizá porque los cuidados sanitarios inciden sobre esta patología de forma certera. Por tanto, manifestamos la utilidad de la tasa APVP como indicador sanitario de interés a la hora de establecer un orden de prioridades de las necesidades y uso de los recursos sanitarios, y es interesante realizar estudios de tendencias para evaluar si las medidas de planificación y actuación sanitarias, dirigidas a ciertos factores de riesgo y determinadas patologías, son efectivas al obtener tasas de APVP más satisfactorias.

Ángeles Castro de la Vega

Pilar Carrasco Marina

Yolanda Cuerno Ríos

Gerardo Antón Martín

Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Madrid.

Centro de Salud Bustarviejo.

Tabla 1. Tasa de años potenciales de vida perdidos (APVP) por mil habitantes de las diez causas más frecuentes de mortalidad¹ y tasa de mortalidad específica por causa por cien mil habitantes²

Causa* de muerte	Global		Tetuán		Mujeres		Global		Castillejos		Mujeres	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
	799	5,61	84,95	5,60	86,71	5,60	82,06	9,37	112,52	18,76	146,22	1,15
410	2,57	49,61	4,84	60,53	0,56	40,33	1,60	81,01	3,70	126,73	0,20	41,81
199	3,27	45,10	6,32	55,62	3,08	36,16	5,30	94,52	8,72	116,98	2,31	75,25
428	0,92	43,60	0,98	32,72	0,88	52,85	3,90	72,01	8,45	97,48	0	50,17
433	0,37	39,84	0,49	34,35	0,28	44,50	1,47	76,51	2,90	68,23	0,23	83,61
440	0,25	42,09	0,49	26,17	0,04	55,63	0,12	40,51	0,26	58,49	0	25,08
162	1,41	23,30	2,69	44,17	0,28	5,56	6,90	81,01	8,72	126,73	5,31	41,81
571	3,21	31,57	3,65	42,53	1,92	22,25	1,72	27,00	0	29,24	3,23	25,08
038	1,39	21,80	1,07	19,63	1,68	23,64	1,23	31,50	0,79	38,99	1,61	25,08
586	0,69	16,53	0,53	14,72	0,84	18,08	1,97	49,51	3,96	77,98	0,23	25,08

*Causas de muerte según la CIE-9: 799, causa desconocida. 410, infarto agudo de miocardio. 199, tumor de origen desconocido. 428, insuficiencia cardíaca congestiva. 433, enfermedad cerebrovascular. 440, aterosclerosis. 162, tumor de pulmón. 571, cirrosis. 038, sepsis de origen desconocido. 586, insuficiencia renal.

Bibliografía

- Romedor JM, McWhinnie JR. Potential years of life lost between ages 1 and 70: an indicator of premature mortality for health planning. *Int J Epidemiol* 1977; 6(2): 143-51.
- Sabater A, Arnedo A, Zurriaga O. Estado del nivel potencial de años de vida perdidos con relación a diversas enfermedades de evolución crónica. *Bol Soc Esp Epidemiol* 1985; enero-marzo: 44.
- García LA, Nolasco A, Bolumar F, Álvarez-Dardet C. Los años potenciales de vida perdida: una forma de evaluar las muertes prematuras. *Med Clin (Barc)* 1986; 87: 55-7.
- Análisis de la mortalidad en la Comunidad de Madrid 1975-1979. Comunidad de Madrid. Consejería de Salud. Informes técnicos, 1989; 5: 136.
- Estadísticas de población de la Comunidad de Madrid por zonas de salud, según el padrón de 1986. Volumen I. Comunidad de Madrid. Consejería de Economía.
- Villar J. Causa de muerte: errores en la certificación de defunción. *Med Clin (Barc)* 1989; 93: 463-6.