# Indicadores de Salud 2013

Evolución de los indicadores del estado de salud en España y su magnitud en el contexto de la Unión Europea

-Documento Resumen-

#### Directora General de Salud Pública, Calidad e Innovación

Mercedes Vinuesa

#### Subdirectora General de Información Sanitaria e Innovación

Mercedes Alfaro

#### Responsables de la edición

Enrique Regidor Juan L. Gutiérrez-Fisac

## Cita sugerida:

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Indicadores de Salud 2013. Evolución de los indicadores del estado de salud en España y su magnitud en el contexto de la Unión Europea. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2014.

# ÍNDICE

Introducción	Pág. 3
Esperanza de vida	Pág. 4
Mortalidad por las principales enfermedades crónicas	Pág. 6
Mortalidad por otras causas de muerte	Pág. 12
Enfermedades infecciosas susceptibles de vacunación	Pág. 14
Enfermedades infecciosas de transmisión sexual y sida	Pág. 15
Salud materno-infantil	Pág. 16
Obesidad, hábitos y estilo de vida	Pág. 18
Anexo (Países de la Unión Europea y lista de tablas y figuras)	Pág. 22

# INTRODUCCIÓN

En la mayoría de los países desarrollados se están observando una serie de cambios demográficos y socio-económicos que, junto a modificaciones en los estilos de vida relacionados con la salud, determinan en buena medida el patrón de morbilidad, incapacidad y mortalidad por diferentes problemas de salud.

Como consecuencia de este hecho, las instituciones sanitarias y no sanitarias de los distintos países responden con diversos tipos de intervenciones que pretenden disminuir el impacto de esos cambios en la salud de la población

España dispone de un sistema de información sanitaria que permite la elaboración de una gran variedad de indicadores de salud y, de esta forma, posibilita la realización de análisis periódicos de la situación sanitaria. Estos indicadores proporcionan información sobre la magnitud de muchos problemas de salud y sobre su evolución en el tiempo al nivel estatal y en las diferentes comunidades autónomas, lo que permite valorar su tendencia y su distribución geográfica.

La publicación *Indicadores de Salud 2013. Evolución de los indicadores del estado de salud en España y su magnitud en el contexto de la Unión Europea* constituye un ejemplo de ese tipo de análisis mediante la utilización de varios de los indicadores de salud que proporciona el sistema de información sanitaria y permite la comparación geográfica al ofrecer tablas de datos y gráficos donde se hacen comparaciones de los indicadores de salud más relevantes de la población española y de los países de la Unión Europea.

# PRINCIPALES RESULTADOS EN ESPAÑA EN RELACIÓN CON LOS PAÍSES DE LA UE

#### Esperanza de vida

 La esperanza de vida al nacer es de 80,2 años en la Unión Europea (UE) y 82,3 en España. España es, junto a Italia, el único país que ha superado una esperanza de vida de 82 años en el conjunto de la población. En las últimas dos décadas, la esperanza de vida al nacer aumentó en España en 5,4 años, algo menos de lo que lo hizo en el conjunto de la UE (6,8 años).

Tabla 1. Esperanza de vida al nacer en 2011 en los países de la UE e incremento en la esperanza de vida entre 1990 y 2011.

	Esperanza de vida en 2011	Incremento entre 1990 y 2011	
Italia	82,5	6,9	
España	82,3	5,4	
Suecia	81,8	5,1	
Francia	81,8	5,3	
Chipre	81,7	4,5	
Luxemburgo	81,7	8,1	
UE-15	81,4	6,4	
Austria	81,3	7,0	
Holanda	81,2	5,1	
Malta	81,0	6,4	
Grecia	80,9	4,8	
Portugal	80,9	9,2	
Irlanda	80,8	8,0	
Reino Unido	80,8	6,4	
Finlandia	80,8	7,5	
Alemania	80,6	6,8	
Bélgica	80,3	5,3	
UE	80,2	6,8	
Dinamarca	80,1	6,6	
Eslovenia	80,0	8,1	
República Checa	78,1	9,1	
Croacia	77,3	6,5	
Polonia	77,0	8,4	
Estonia	76,6	9,6	
UE-13	76,0	7,2	
Eslovaquia	75,7	6,4	
Hungría	75,2	8,2	
Bulgaria	74,3	3,9	
Rumanía	73,8	5,8	
Letonia	73,7	6,0	
Lituania	73,6	2,8	

• El número de años de vida saludable (AVS) en España fue de 65,3 años en hombres y 65,8 en mujeres, y en la UE fue de 61,8 y 62,2 años en hombres y mujeres respectivamente. España ocupó el sexto y séptimo lugar en uno y otro sexo. Entre 2004 y 2001, los AVS aumentaron en España en 2,7 y 3,1 años en hombres y mujeres respectivamente, incremento bien superior al observado en el conjunto de la UE.

Tabla 2. Años de vida saludable en 2011 en la UE.

	Hombres	Mujeres
Suecia	71,1	70,2
Malta	70,3	70,2
Grecia	66,4	66,9
Irlanda	65,8	68,2
Luxemburgo	65,8	67,1
España	65,3	65,8
Reino Unido	65,2	65,2
Holanda	64,0	59,0
Dinamarca	63,6	59,4
Italia	63,4	62,7
Bélgica	63,3	63,5
Francia	62,7	63,6
Chipre	62,4	61,4
República Checa	62,2	63,6
Bulgaria	62,1	65,9
UE	61,8	62,2
Portugal	60,7	58,7
Croacia	59,8	61,7
Austria	59,8	60,4
Polonia	59,1	63,3
Alemania	57,9	58,7
Finlandia	57,7	58,3
Hungría	57,6	59,1
Rumanía	57,5	57,1
Lituania	57,1	62,1
Estonia	54,2	57,9
Eslovenia	54,0	53,8
Letonia	53,7	56,7
Eslovaquia	52,1	52,3

## Mortalidad por las principales enfermedades crónicas

• En la UE, como en el resto de países desarrollados, la mortalidad por enfermedades cardiovasculares muestra una tendencia descendente. España, junto a Francia, Portugal, Holanda y Austria son los países de la UE con menores tasas de mortalidad por enfermedad cardiovasculares. En España, la mortalidad por enfermedad isquémica del corazón y la mortalidad por enfermedad cerebrovascular son un 50% y un 37% inferior a la media de la UE, respectivamente.

**Figura 1** Índice de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón. Países de la UE. Alrededor de 2011. Base 100: Media UE.

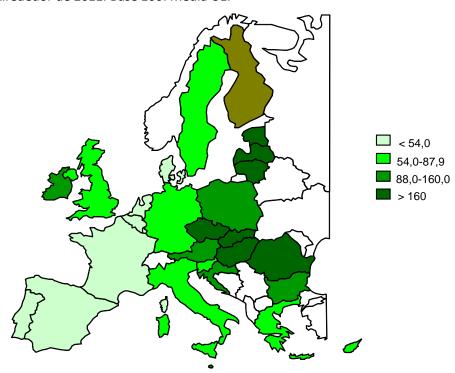
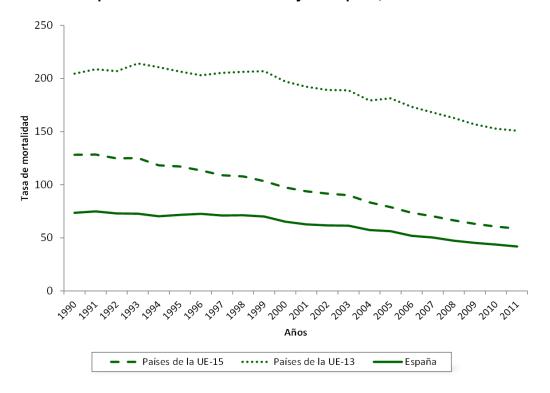


Figura 2 Evolución de la tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedad isquémica del corazón en la UE y en España, 1990-2011.



**Figura 3** Índice de mortalidad por enfermedad cerebrovascular. Países de la UE. Alrededor de 2011. Base 100: Media UE.

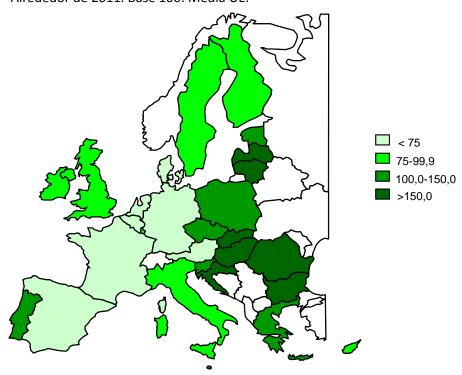
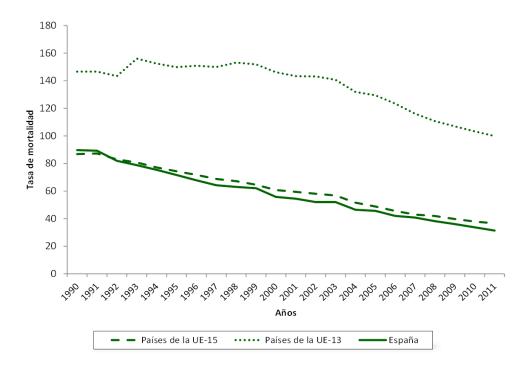
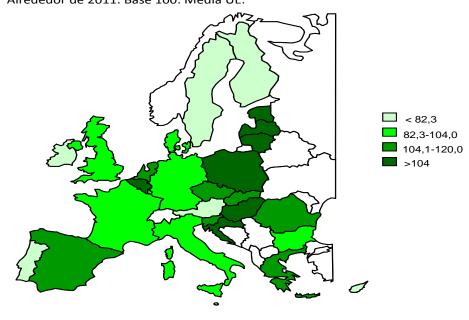


Figura 4 Evolución de la tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedad cerebrovascular en la UE y en España, 1990-2011.

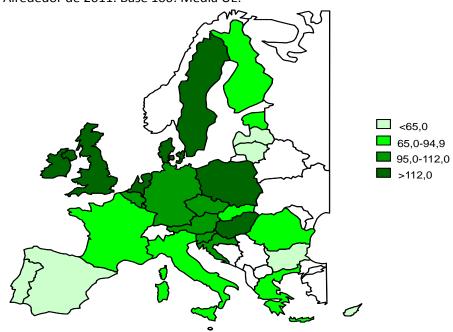


 En España, la mortalidad por cáncer de pulmón en hombres presenta una tendencia descendente como consecuencia del descenso en el consumo de tabaco y su magnitud es similar a la media de la UE. En cambio, la mortalidad por cáncer de pulmón en mujeres, aunque es de las más bajas de la UE, presenta una tendencia ascendente, como consecuencia de la incorporación más tardía de las mujeres al consumo de tabaco.

**Figura 5** Índice de mortalidad por cáncer de pulmón en hombres. Países de la UE. Alrededor de 2011. Base 100: Media UE.



**Figura 6** Índice de mortalidad por cáncer de pulmón en mujeres. Países de la UE. Alrededor de 2011. Base 100: Media UE.



 Al igual que en la mayoría de los países de la UE, la mortalidad por cáncer de mama en mujeres en España está descendiendo. De hecho, España presenta la mortalidad más baja por este tumor, cuya magnitud es un 8% inferior a la media de la UE.

**Figura 7** Índice de mortalidad por cáncer de mama en mujeres. Países de la UE. Alrededor de 2011. Base 100: Media UE.

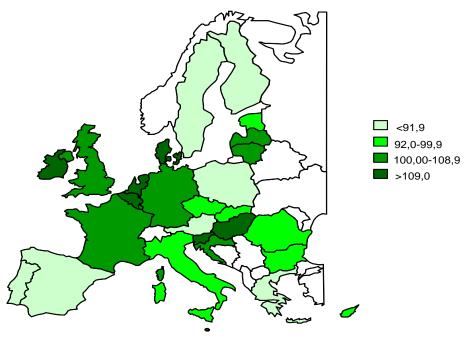
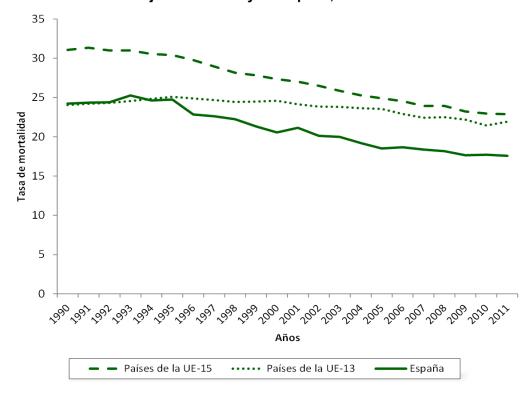
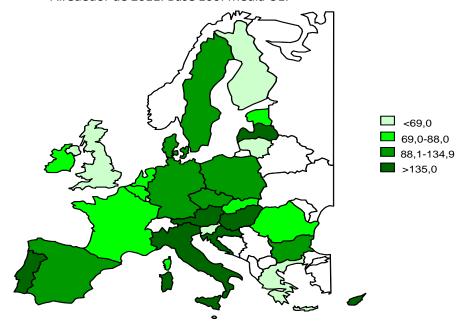


Figura 8 Evolución de la tasa de mortalidad ajustada por edad por cáncer de mama en mujeres en la UE y en España, 1990-2011.



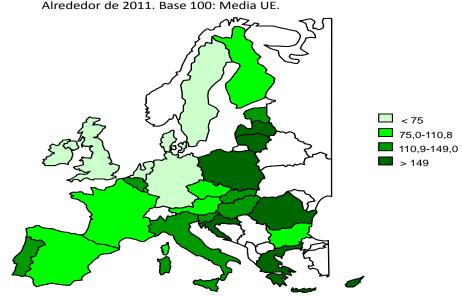
 La mortalidad por otras enfermedades crónicas, como la diabetes mellitus y la cirrosis hepática, también presenta una tendencia descendente en España. Además, la mortalidad por diabetes mellitus presenta una magnitud un 6% inferior a la media de la UE y la mortalidad por cirrosis hepática es casi un 37% inferior a la media de la UE.

**Figura 9** Índice de mortalidad por diabetes mellitus. Países de la UE. Alrededor de 2011. Base 100: Media UE.



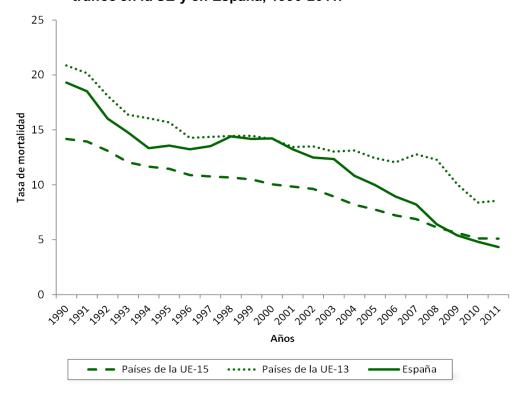
## Mortalidad por otras causas

La mortalidad por accidentes de tráfico en España y en los países de la UE ha mostrado una trayectoria de claro descenso en las últimas dos décadas, en las que la mortalidad por accidentes de tráfico se redujo casi en un 60%. En la actualidad la mortalidad por accidentes de tráfico en España un 25% inferior a la media de la UE.



**Figura 10** Índice de mortalidad por accidentes de tráfico. Países de la UE. Alrededor de 2011. Base 100: Media UE.

Figura 11 Evolución de la tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de tráfico en la UE y en España, 1990-2011.



• La mortalidad por suicidio presenta igualmente una tendencia descendente en España y en los países de la UE. La magnitud en España, un 45% inferior a la de la media de la UE, es de las más bajas.

**Figura 12** Índice de mortalidad por suicidio. Países de la UE.

#### Enfermedades infecciosas susceptibles de vacunación

 En España y en los países de la UE se ha producido en los últimos años una importante disminución en la incidencia de sarampión y rubéola. En la actualidad el número de casos de sarampión y rubéola anuales en España es 2,7 y 0,2 por cada 100.000 habitantes.

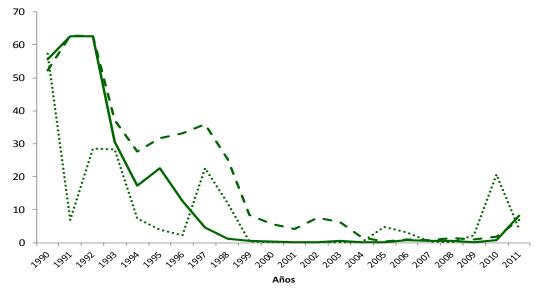


Figura 14- Evolución de la incidencia de sarampión por 100.000 habitantes en la UE y en España, 1990-2011.

Países de la UE-15

••••• País es de la UE-13

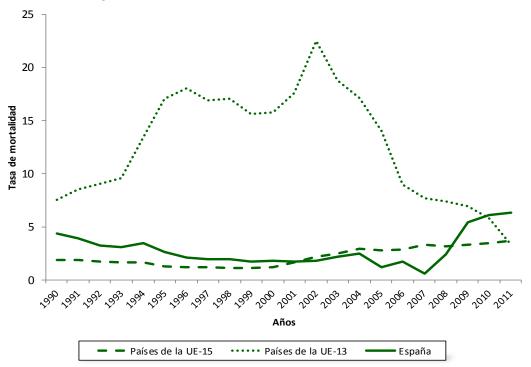
España

Figura 15.- Evolución de la incidencia de rubeola por 100.000 habitantes en la UE y en España, 1990-2011.

## Enfermedades infecciosas de transmisión sexual y sida

 España presenta una incidencia de sífilis y de gonococia inferior a la media de la UE. No obstante, tanto en España como en el conjunto de los quince países que formaban parte de la UE antes de 2004 (UE-15) la incidencia de sífilis ha presentado un ascenso desde el inicio de la presente centuria. y la incidencia de gonococia inició un ascenso desde 2008.

Figura 16 Evolución de la incidencia de sífilis por 100.000 habitantes en la UE y en España, 1990-2011.



• La incidencia se sida presenta un tendencia descendente desde la mitad de la década de los años noventa. No obstante, la cifra en España (1,8 casos por 100.000 habitantes) es algo superior a la media de la UE (0,9 casos por 100.000 habitantes).

#### Salud materno-infantil

• España, con 3,2 muertes en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, se encuentra entre los países que tienen menor mortalidad infantil de la UE, cuya media es de 4 muertes por cada 1000 nacidos vivos.

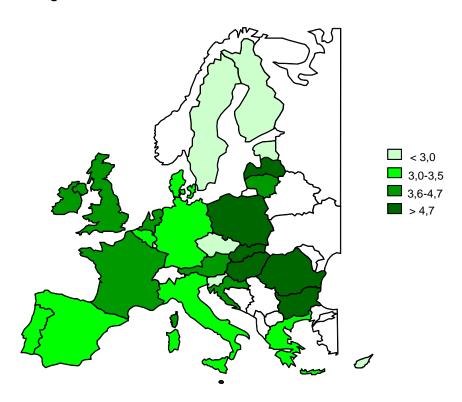


Figura 17 Tasa de mortalidad infantil. Países de la UE. 2011

- Se ha observado un descenso en el porcentaje de recién nacidos con un peso de 2500 gramos o más en la mayoría de los países de la UE, entre ellos en España, donde en la actualidad ese porcentaje se sitúa en un 92%.
- La tasa de interrupción voluntaria del embarazo creció entre 1990 y 2011 tanto en España, donde pasó de 93 a 232 por mil nacidos vivos, como en el conjunto de los países de UE-15, donde pasó de 194 a 219 por mil nacidos vivos.

Figura 18 Interrupciones voluntarias del embarazo por 1000 nacidos vivos. Países de la UE. 2011

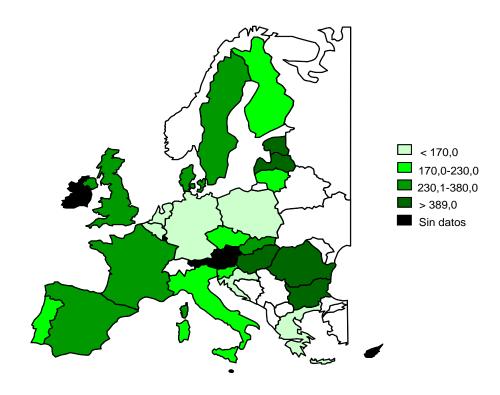
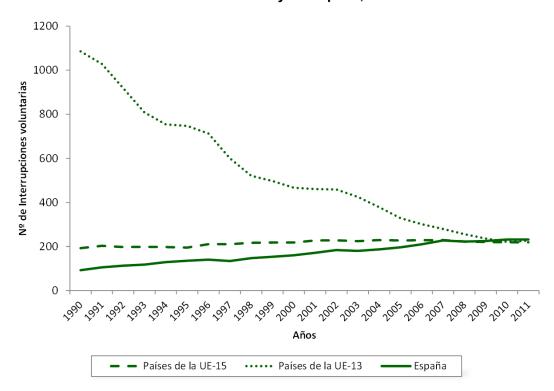


Figura 19 Evolución del número de interrupciones voluntarias del embarazo por 1000 nacidos vivos en la UE y en España, 1990-2011.



#### Obesidad, hábitos y estilos de vida

- España ocupa una posición relativamente alta entre los países de la UE en relación a la frecuencia de obesidad. La prevalencia de obesidad en España es de 24,4% en hombres y 21,4% en mujeres.
- El porcentaje de fumadores diarios en España es similar a la media de la UE: alrededor del 24%. En las últimas dos décadas se ha observado un descenso en el porcentaje de fumadores en la inmensa mayoría de los países de la UE. En España, desde 1990, el porcentaje de fumadores descendió en un 7,2%, descenso similar al observado en el conjunto de los países de la UE.

Tabla 3.- Porcentaje de fumadores diarios en 2011 y cambio absoluto de la prevalencia entre principio de los años 90 y 2011 en población de 15 y más años en países de la UE.

		Cambio absoluto entre	
	2011	1990 y 2011	
Bulgaria	39,7	6,7	
Letonia	33,7	3,4	
Grecia	31,9	-14,1	
Hungría	31,4	-12,6	
Francia	29,1	0,1	
Croacia	27,4	-5,2	
Irlanda	27,0	-3,0	
Polonia	27,0	-12,0	
Rumanía	26,7	0,8	
Chipre	26,5	2,6	
Estonia	26,2	-2,0	
UE-13	26,0	-6,5	
España	24,0	-7,2	
UE	23,9	-7,2	
UE-15	23,4	-7,0	
Austria	23,2	-4,3	
Italia	23,1	-2,6	
Luxemburgo	22,0	-7,0	
Alemania	21,9	-14,8	
Lituania	21,8	-8,2	
República Checa	21,7	-4,7	
Portugal	20,9	-5,1	
Holanda	20,8	-15,9	
Bélgica	20,5	-11,5	
Malta	20,4	-7,6	
Dinamarca	20,0	-17,0	
Reino Unido	20,0	-10,0	
Eslovaquia	19,4	-5,0	
Eslovenia	18,9	-15,1	
Finlandia	17,8	-8,2	
Suecia	13,6	-12,2	

• El porcentaje más alto de consumo de cannabis se observó en España y Polonia: un 9,6% de la población de 15 a 64 años de estos países ha consumido cannabis alguna vez a lo largo del año. Respecto al consumo de cocaína, Reino Unido y España, con un 2,3% de población de 15 a 64 años consumidora de cocaína alguna vez a lo largo del año, fueron los países con mayor consumo.

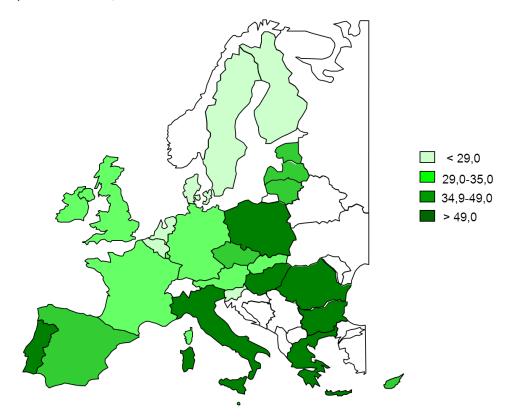
Tabla 4.- Porcentaje de personas de 15 a 64 años que declaran haber consumido en los últimos doce meses distintas substancias psicoactivas en países de la UE. 2007-2011

diffico doce meses distintas	Cannabis	Cocaína	Anfetaminas	Éxtasis
Polonia	9,6	0,7	1,9	1,5
España	9,6	2,3	0,6	0,7
República Checa	8,9	0,6	0,8	1,6
Reino Unido	8,4	2,7	1,4	1,9
Francia	8,4	0,9	0,2	0,2
Holanda	7,0	1,2	0,4	1,4
Estonia	6,0	0,7	1,1	1,2
Irlanda	6,0	1,5	0,4	0,5
Lituania	5,6	0,2	0,7	1,0
Dinamarca	5,4	0,9	0,7	0,3
Bélgica	5,1	0,9		
Croacia	5,0	0,5	0,8	0,4
Alemania	4,8	0,8	0,7	0,4
Finlandia	4,6	0,2	0,8	0,4
Chipre	4,4	1,2	0,3	0,6
Letonia	4,0	0,2	0,3	0,4
Eslovaquia	3,6	0,2	0,1	0,5
Portugal	3,6	0,6	0,2	0,4
Austria	3,5	0,9	0,5	0,5
Italia	3,5	0,6	0,1	0,0
Eslovenia	3,1	••	••	
Bulgaria	2,7	0,7	0,9	0,7
Hungría	2,3	0,2	0,5	0,5
Grecia	1,7	0,1	0,0	0,2
Suecia	1,2	0,5	0,8	0,1
Rumanía	0,3	0,1	0,0	0,2

Sin dato: Luxemburgo, Malta.

 España, con un 42% de población adulta que nunca realiza ejercicio o práctica deportiva, ocupó una posición intermedia, algo por encima de la media de los países de la UE (39%). Las diferencias geográficas en inactividad física son importantes, variando desde el 6% de Suecia hasta el 67% de Grecia.

Figura 20. Porcentaje de población de 15 y más años que nunca realiza ejercicio o práctica deportiva en países de la UE, 2009.



#### **ANEXO**

## PAISES DE LA UNIÓN EUROPEA (UE)

En algunas figuras los países aparecen diferenciados en dos grupos: aquellos que se incorporaron a la UE antes de mayo de 2004 (UE-15) y aquellos que se incorporaron a partir de mayo de 2004 (UE-13).

#### LISTA DE TABLAS Y FIGURAS

#### **TABLAS**

- Tabla 1. Tabla 1. Esperanza de vida al nacer en 2011 en los países de la UE e incremento en la esperanza de vida entre 1990 y 2011
- Tabla 2. Años de vida saludable en 2011 en la UE.
- Tabla 3.- Porcentaje de fumadores diarios en 2011 y cambio absoluto de la prevalencia entre principio de los años 90 y 2011 en población de 15 y más años en países de la UE
- Tabla 4.- Porcentaje de personas de 15 a 64 años que declaran haber consumido en los últimos doce meses distintas substancias psicoactivas en países de la UE. 2007-2011

#### **FIGURAS**

- Figura 1.- Índice de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón. Países de la UE, alrededor de 2011.Base 100: Media de la UE.
- Figura 2.- Evolución de la tasa de mortalidad ajustada por edad por 100.000 habitantes por enfermedad isquémica del corazón en la UE y en España, 1990-2011
- Figura 3.- Índice de mortalidad por enfermedad cerebrovascular. Países de la UE, alrededor de 2011. Base 100: Media de la UE.
- Figura 4.- Evolución de la tasa de mortalidad ajustada por edad por 100.000 habitantes por enfermedad cerebrovascular en la UE y en España, 1990-2011.
- Figura 5.- Índice de mortalidad por cáncer de pulmón en hombres. Países de la UE, alrededor de 2011. Base 100: Media de la UE.
- Figura 6.- Índice de mortalidad por cáncer de pulmón en mujeres. Países de la UE, alrededor de 2011. Base 100: Media de la UE.
- Figura 7.- Índice de mortalidad por cáncer de mama en mujeres. Países de la UE, alrededor de 2011. Base 100: Media de la UE.

- Figura 8.-Evolución de la tasa de mortalidad ajustada por edad por 100.000 habitantes por cáncer de mama en mujeres en la UE y en España, 1990-2011.
- Figura 9.- Índice de mortalidad por diabetes mellitus. Países de la UE, alrededor de 2011. Base 100: Media de la UE.
- Figura 10.- Índice de mortalidad por accidentes de tráfico Países de la UE, alrededor de 2011. Base 100: Media de la UE.
- Figura 11.- Evolución de la tasa de mortalidad ajustada por edad por 100.000 habitantes por accidentes de tráfico en la UE y en España, 1990-2011.
- Figura 12.- Índice de mortalidad por suicidio. Países de la UE, alrededor de 2011.
- Figura 13.- Evolución de la tasa de mortalidad ajustada por edad por 100.000 habitantes por suicidio en la UE y en España, 1990-2011.
- Figura 14.- Evolución de la incidencia del sarampión por 100.000 habitantes en la UE y en España, 1991-2011.
- Figura 15.- Evolución de la incidencia de rubéola por 100.000 habitantes en la UE y en España, 1991-2011.
- Figura 16.- Evolución de la incidencia de sífilis por 100.000 habitantes en la UE y en España, 1991-2011.
- Figura 17.- Tasa de Mortalidad Infantil. Países de la UE, alrededor de 2011.
- Figura 18.- Interrupciones del embarazo por 1000 nacidos vivos. Países de la UE, alrededor de 2011.
- Figura 19.- Evolución del número de interrupciones voluntarias del embarazo por 1000 nacidos vivos en la UE y en España, 1990-2007
- Figura 20.- Porcentaje de población de 15 y más años que nunca realiza ejercicio o práctica deportiva en diversos países de la UE, 2009