

**OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA**

Kalitate, Ikerketa eta Berrikuntza
Sanitarioko Sailburuordetza
*Ezagutzaren Gestioiko eta Ebaluazioko
Zuzendaritza*

**DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO**

Viceconsejería de Calidad, Investigación
e Innovación Sanitaria
*Dirección de Gestión del Conocimiento y
Evaluación*

Resumen de la metodología¹ del Atlas de Mortalidad en Áreas Pequeñas de la Comunidad Autónoma del País Vasco:

En el marco del proyecto coordinado MEDEA (Mortalidad en áreas pequeñas Españolas y Desigualdades socio-Económicas y Ambientales) relativo al País Vasco, se llevó a cabo un estudio que describe la mortalidad en las secciones censales de la CAPV.

El objetivo del estudio fue elaborar un atlas de mortalidad que permita conocer el patrón geográfico de la mortalidad en las secciones censales en la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV) y con más detalle en las tres capitales según las principales causas de mortalidad y la mortalidad total para hombres y mujeres.

La unidad geográfica de análisis fue la sección censal. Los datos sobre las defunciones de los residentes en la CAPV en el periodo 1996-2003 se obtuvieron de la Estadística de Defunciones realizada por el Instituto Vasco de Estadística (Eustat) en colaboración con el Instituto Nacional de Estadística (INE). Se estudió la mortalidad por todas las causas y por las principales causas de muerte siguiendo criterios de magnitud, según la lista reducida de causas de muerte, elaborada entre los registros de mortalidad de las Comunidades Autónomas y el INE, y se añadieron agrupaciones de causas con especial interés epidemiológico (tumores malignos; insuficiencia respiratoria aguda, neumonía e influenza; demencias y enfermedad de Alzheimer; cáncer de boca, faringe, esófago y laringe), o por su impacto en la mortalidad prematura (suicidio y sida). Los datos de la población para cada una de las secciones censales provienen del Censo de Población y Viviendas de 2001, elaborado por Eustat en colaboración con el Instituto Nacional de Estadística.

¹ Para más detalles sobre los métodos del Atlas consultar el documento "Esnaola S, Montoya I, Calvo M, Aldasoro E, Audicana C, Ruiz R, Ibáñez B. *Atlas de mortalidad en áreas pequeñas de la CAPV (1996-2003)*. Vitoria-Gasteiz: Departamento de Sanidad y Consumo, 2010." en http://www.osakidetza.euskadi.net/r85-pkpubl01/es/contenidos/informacion/atlas_mortalidad/es_atlas/atlas_mortalidad_ap.html

Para cada sección censal, se estimó el riesgo de mortalidad utilizando métodos adecuados que evitan la inestabilidad de los modelos clásicos cuando se trata de áreas poco pobladas como son las secciones censales. En concreto se obtuvo la Razón de Mortalidad Estandarizada por edad y suavizada (RMEs) mediante modelos lineales generalizados mixtos de Poisson (según lo propuesto por Besag, York y Mollié), siguiendo un enfoque totalmente Bayesiano y utilizando los programas informáticos WinBUGS y R.

Los análisis se han realizado por separado para cada causa y sexo y para la CAPV, Bilbao, Donostia-San Sebastián y Vitoria-Gasteiz. Las RMEs obtenidas comparan el riesgo de mortalidad las secciones censales con el riesgo global del conjunto de la CAPV o de la ciudad a la que se refiere el análisis, de tal forma que una RME suavizada superior a 1 indica un exceso en el riesgo de mortalidad respecto a la población de referencia, sea la CAPV o cada una de sus capitales. Por ejemplo, una RME suavizada de 1,50 indica que el riesgo de mortalidad de esa sección es un 50% mayor que el de la población de referencia.

Estos análisis han proporcionado la probabilidad de que la RMEs sea mayor que 1. Se consideró que un área tiene una alta probabilidad de que el riesgo de mortalidad sea mayor a 1 si la probabilidad de que RMEs sea mayor que 1 es al menos el 80%. Por el contrario, se consideró que un área tiene una alta probabilidad de que el riesgo de mortalidad fuese menor a 1, si la probabilidad de que RMEs sea menor que 1 es al menos un 80%.

Osagin

Investigación e innovación en salud poblacional
Servicio de Estudios e Investigación Sanitaria