

27 de junio de 2023

Defunciones según la Causa de Muerte Año 2022. Datos provisionales¹

El 26,0% de las defunciones en el año 2022 se debieron a enfermedades del sistema circulatorio y el 24,8% a tumores

Entre mayo y agosto la mortalidad aumentó un 20,5% respecto al año previo a la pandemia, debido principalmente a enfermedades hipertensivas, diabetes y trastornos senil y presenil, junto a la COVID-19

En 2022 la mortalidad por COVID-19 virus identificado disminuyó un 20,0%

En el año 2022 se produjeron en España 463.133 defunciones, 12.389 más que en el año anterior (un 2,7% más). Por sexo, fallecieron 233.690 hombres y 229.443 mujeres (un 1,0% y un 4,6% más que en 2021, respectivamente).

En relación con 2019 (año previo a la pandemia) en 2022 se produjeron 44.430 defunciones más (un aumento del 10,6%). Por sexo, el incremento fue del 9,9% en caso de los hombres y del 11,4% entre las mujeres.

Los mayores incrementos de defunciones se registraron en los meses de mayo a agosto (un 20,5% más que en los mismos meses del 2019).

Principales causas de muerte por grupos de enfermedades y sexo

El grupo de *enfermedades del sistema circulatorio* se mantuvo como primera causa de muerte en 2022, con el 26,0% del total (y una tasa de 252,2 fallecidos por cada 100.000 habitantes), seguida de los *tumores*, con el 24,8% del total (y una tasa de 239,8).

Las *enfermedades respiratorias* fueron la tercera causa de muerte, con el 9,3% del total (y una tasa de 89,9).

Respecto al año anterior, los fallecimientos debidos a *enfermedades del sistema respiratorio* aumentaron un 20,9%, los debidos a *enfermedades del sistema circulatorio* un 1,2% y los debidos a *tumores* un 0,9%.

¹ También se publica hoy el número de Cifras INE “**Causas de muerte dos años después del comienzo de la pandemia**” que se puede consultar en el siguiente enlace:

https://www.ine.es/ss/Satellite?L=0&c=INECifrasINE_C&cid=1259954008107&p=1254735116567&pagename=ProductosYServicios%2FINECifrasINE_C%2FPYSDetalleCifrasINE

Por sexo, los tumores fueron la primera causa de muerte en los hombres (con 289,4 fallecidos por cada 100.000 hombres) y la segunda en mujeres (con 192,1 por cada 100.000 mujeres).

Por su parte, las enfermedades del sistema circulatorio fueron la primera causa de mortalidad femenina (261,9 muertes por cada 100.000) y la segunda entre los varones (242,1).

Las enfermedades del sistema respiratorio se situaron como tercera causa de muerte en ambos sexos.

Para ambos sexos, las enfermedades del sistema respiratorio fueron las que más aumentaron respecto al año anterior, un 15,6% en los hombres y un 28,4% en las mujeres.

Grupos de enfermedades con mayor mortalidad. Año 2022

Datos absolutos y variación porcentual

	Ambos sexos		Hombres		Mujeres	
	2022	Variación	2022	Variación	2022	Variación
		2022/2021		2022/2021		2022/2021
Total Defunciones	463.133	2,7%	233.690	1,0%	229.443	4,6%
Enfermedades del sistema circulatorio	120.572	1,2%	56.716	1,5%	63.856	0,9%
Tumores	114.644	0,9%	67.807	-0,1%	46.837	2,2%
Enfermedades del sistema respiratorio	42.979	20,9%	23.962	15,6%	19.017	28,4%

Enfermedades más frecuentes como causa de muerte

A nivel más detallado, la *COVID-19 virus identificado* fue la causa de muerte más frecuente en 2022, con 31.559 personas fallecidas, un 20,0% menos que en el año 2021.

Por detrás se situaron las *enfermedades isquémicas del corazón* (con 28.687 defunciones, un 0,6% menos) y las *enfermedades cerebrovasculares* (con 24.558, un 1,2% menos).

Entre las enfermedades más frecuentes, las causas de muerte que más aumentaron fueron la *neumonía* (28,6%), la *demencia* (10,8%) y las *enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores* (8,5%).

Defunciones según las causas de muerte más frecuentes. Serie 2018-2022

Valores absolutos y variación porcentual

	2018	2019	2020	2021	2022*	Variación 2022/2021
Total enfermedades	427.721	418.703	493.776	450.744	463.133	2,7%
COVID-19 virus identificado	0	0	60.358	39.444	31.559	-20,0%
Enfermedades isquémicas del corazón	31.152	29.247	29.654	28.852	28.687	-0,6%
Enfermedades cerebrovasculares	26.420	25.712	25.817	24.858	24.558	-1,2%
Cáncer de bronquios y pulmón	22.133	21.987	21.893	22.413	22.682	1,2%
Demencia	21.629	22.117	20.822	19.650	21.773	10,8%
Insuficiencia cardíaca	19.142	19.040	19.358	20.173	20.606	2,1%
Enfermedad hipertensiva	12.496	11.854	14.271	14.149	14.790	4,5%
Enfermedad de Alzheimer	14.929	14.634	15.571	13.045	13.969	7,1%
Enf. crónicas de las vías respiratorias inferiores	14.607	13.808	12.734	11.295	12.253	8,5%
Cáncer de colon	11.265	11.546	11.131	11.021	11.122	0,9%
Diabetes mellitus	9.921	9.644	11.297	10.748	11.020	2,5%
Neumonía	10.415	9.384	8.768	6.799	8.742	28,6%
Insuficiencia renal	7.132	7.229	7.351	7.561	8.104	7,2%
Cáncer de páncreas	7.120	7.313	7.427	7.663	7.964	3,9%
Cáncer de mama	6.621	6.452	6.651	6.614	6.747	2,0%

* Los datos de 2022 publicados hoy son provisionales

Mortalidad en los meses de mayo a agosto²

Durante los meses de mayo a agosto de 2022 se registraron 157.580 defunciones, 26.849 más (20,5%) que en los mismos meses del año 2019 (año previo a la pandemia). Julio fue el mes de mayor aumento (10.991 fallecimientos más, un 32,8%). Este incremento de la mortalidad se dio principalmente entre las personas de 75 y más años.

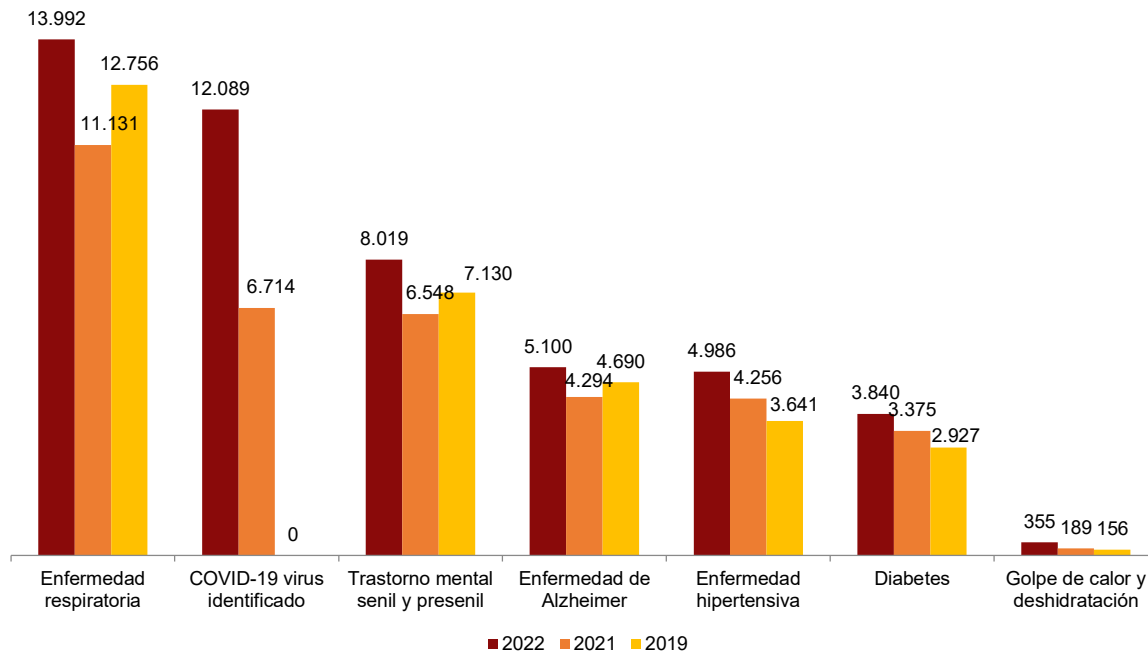
De las causas de muerte relacionadas directamente con el calor destacaron el *golpe de calor* (122 casos, frente a los 47 del año 2019) y la *deshidratación* (233, frente a 109).

Por su parte, casi la totalidad de las causas naturales de muerte más frecuentes y las causas externas aumentaron, si bien los mayores incrementos se dieron en patologías crónicas previas consideradas de riesgo ante situaciones de altas temperaturas. Entre estas causas destacaron las *enfermedades hipertensivas* (que aumentaron un 36,9%), la *diabetes* (un 31,2%) y el *trastorno senil y presenil* (un 19,8% más).

Durante este período también se registraron 12.089 fallecimientos por COVID-19, frente a los 6.714 registrados en el mismo periodo de 2021, si bien en el conjunto anual disminuyó el número defunciones por esta causa.

Defunciones según causas de muerte en los meses de mayo a agosto Años 2019, 2021 y 2022

Valores absolutos



* En 2019 hay 0 casos de COVID-19 ya que la enfermedad surgió en 2020

Causas externas

En el año 2022 se produjeron 18.330 fallecimientos por causas externas, 1.499 más que en el año anterior (un 8,9%). Por sexo, fallecieron por estas causas 11.551 hombres (un 8,1% más que en 2021) y 6.779 mujeres (un 10,4% más).

² El informe climático de la AEMT de 2022 calificó de extremadamente cálidos los meses de mayo a agosto

Cabe destacar que entre los meses de mayo a agosto de 2022 se produjeron 6.745 fallecimientos por causas externas, lo que supuso un incremento del 14,9% respecto al mismo periodo del año anterior (877 defunciones más).

La causa externa que tuvo mayor incremento respecto a 2021 fue el *ahogamiento, sumersión y sofocación accidentales*³, con un aumento del 17,1% (el total de defunciones por esta causa fue de 4.102).

Por su parte, el número de *suicidios* fue de 4.097, lo que supuso un aumento del 2,3% respecto al año anterior. El número de *suicidios* en menores de 20 años fue de 84, frente a los 75 de 2021.

También aumentaron las defunciones por *caídas accidentales* (con 3.707 fallecidos, un 1,4% más) y los accidentes de tráfico (1.790 fallecidos, un 11,9% más).

Principales causas de muerte externas. Serie 2018-2022

Datos absolutos y variación porcentual

	2018	2019	2020	2021	2022*	Variación 2022/2021
Ahogamiento, sumersión y sofocación accidentales	3.090	3.248	2.913	3.504	4.102	17,1%
Suicidio	3.539	3.671	3.941	4.003	4.097	2,3%
Caídas accidentales	3.143	3.297	3.605	3.655	3.707	1,4%
Accidentes de tráfico	1.896	1.842	1.463	1.599	1.790	11,9%

* Los datos de 2022 publicados hoy son provisionales

Eutanasia⁴

En el año 2022, los médicos informaron en los certificados médicos de defunción que 260 personas terminaron su vida con el procedimiento de eutanasia, de las que 134 eran hombres y 126 mujeres. El 78,1% tenían más de 60 años.

Las *enfermedades del sistema nervioso* fueron las causas más frecuentes entre las personas a las que se practicó la eutanasia (117 fallecidos). Dentro de este grupo, el 41,9% de las personas padecían *esclerosis lateral amiotrófica (ELA)*, el 11,1% *esclerosis múltiple* y el 8,5% *Parkinson*. La media de edad de los fallecidos por estas tres causas fue de 63,4 años, 59,5 años y 79,2 años, respectivamente.

Por último, el *cáncer* era la enfermedad de 74 personas que recibieron la prestación de ayuda a morir en el año 2022. La edad media se situó en 71,2 años.

Según la información disponible en los certificados de defunción del año 2021, 59 personas recibieron la eutanasia el primer año en que entró en vigor la Ley.

³ En el grupo de ahogamiento, sumersión y sofocación accidentales, se incluyen tanto los ahogamientos accidentales en el agua como otros accidentes que obstruyen la respiración como los atragantamientos.

⁴ La Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de eutanasia fue aprobada en marzo 2021. Según lo establecido en su Artículo 1 tiene como objeto regular el derecho que corresponde a toda persona que cumpla las condiciones exigidas a solicitar y recibir la ayuda necesaria para morir, el procedimiento que ha de seguirse y las garantías que han de observarse. El "Manual de buenas prácticas en eutanasia" publicado por el Ministerio de Sanidad, indica expresamente en el apartado 5.4 cómo debe certificarse el fallecimiento de un paciente como consecuencia de la prestación de ayuda a morir.

Exceso de mortalidad por comunidades y ciudades autónomas

Atendiendo al exceso de mortalidad en los meses de mayo a agosto, las comunidades autónomas que tuvieron mayor incremento de fallecidos con respecto a 2019 fueron Ceuta (37,9% más respecto al mismo periodo del año anterior), Canarias (26,8%) e Illes Balears (26,1%).

Por enfermedades, la comunidad con mayor aumento de fallecidos por *enfermedades hipertensivas* en este periodo fue Región de Murcia, con un 93,9% más. El mayor aumento de *diabetes* se dio en Galicia (116,2%), mientras que el mayor aumento en los *trastornos mentales senil y presenil* se dio en Andalucía (38,1%).

En el conjunto del año 2022, las comunidades autónomas que tuvieron un mayor incremento de fallecidos con respecto a 2019 fueron Canarias (18,5% más que en 2019), Illes Balears (16,6%) y Región de Murcia (13,7%).

Por enfermedades, la comunidad con mayor aumento de fallecidos por *enfermedades hipertensivas* respecto a 2019 se dio en Región de Murcia (75,1%), por *diabetes* en Galicia (72,3%) y por *trastornos mentales senil y presenil* en País Vasco (17,6%).

Variación de las principales causas de muerte por comunidades y ciudades autónomas de residencia

Porcentaje

	Todas las enfermedades		Enfermedades hipertensivas		Diabetes		Trastorno mental senil y presenil	
	Variación		Variación		Variación		Variación	
	2022-19 Mayo- Agosto	Variación 2022-19 Anual	2022-19 Mayo- Agosto	Variación 2022-19 Anual	2022-19 Mayo- Agosto	Variación 2022-19 Anual	2022-19 Mayo- Agosto	Variación 2022-19 Anual
TOTAL	20,5%	10,6%	36,9%	24,8%	31,2%	14,3%	12,5%	-1,5%
Andalucía	23,4%	11,5%	24,6%	21,3%	42,9%	21,4%	38,1%	9,0%
Aragón	15,0%	12,7%	55,5%	33,8%	6,9%	-8,9%	-14,7%	-19,6%
Asturias, Principado de	15,9%	8,1%	18,5%	10,4%	24,4%	15,1%	8,7%	1,7%
Balears, Illes	26,1%	16,6%	47,2%	37,0%	21,4%	11,5%	25,5%	6,4%
Canarias	26,8%	18,5%	-10,0%	-3,9%	-6,3%	-3,6%	28,6%	15,6%
Cantabria	17,8%	12,5%	63,3%	51,9%	80,6%	47,2%	-24,5%	-19,9%
Castilla y León	21,2%	7,9%	29,4%	21,6%	44,8%	23,1%	18,0%	-12,6%
Castilla-La Mancha	15,4%	4,8%	22,9%	19,1%	14,4%	2,7%	7,9%	-7,7%
Cataluña	16,4%	9,2%	28,3%	24,5%	7,5%	3,7%	11,7%	-5,1%
Comunitat Valenciana	24,5%	13,2%	65,1%	43,6%	36,5%	9,6%	9,0%	-1,2%
Extremadura	25,4%	9,6%	65,6%	46,5%	73,9%	29,7%	-18,8%	-28,8%
Galicia	22,2%	12,0%	68,5%	39,6%	116,2%	72,3%	12,9%	-0,3%
Madrid, Comunidad de	18,5%	7,6%	32,4%	-5,3%	11,0%	-10,4%	7,2%	-2,3%
Murcia, Región de	25,9%	13,7%	93,9%	75,1%	89,4%	44,8%	8,7%	-4,2%
Navarra, Comunidad Foral de	18,8%	13,5%	6,5%	4,3%	-16,3%	4,0%	0,8%	4,0%
País Vasco	20,6%	12,3%	25,8%	15,4%	3,4%	7,0%	27,5%	17,6%
Rioja, La	19,8%	10,0%	22,9%	13,3%	90,5%	32,8%	29,8%	1,7%
Ceuta	39,7%	13,6%	-75,0%	-9,1%	100,0%	63,6%	-66,7%	-38,1%
Melilla	-0,6%	-1,6%	50,0%	20,0%	-50,0%	-47,1%	-66,7%	-40,0%

Revisiones y actualización de datos

Los datos publicados hoy son provisionales y se difundirán como definitivos el próximo mes de diciembre. Todos los resultados están disponibles en INEbase.

Nota metodológica

La Estadística de Defunciones según la Causa de Muerte proporciona información anual sobre los fallecimientos acaecidos dentro del territorio nacional atendiendo a la causa básica que los determinó, de acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) de la Organización Mundial de la Salud (OMS). A partir de 1999 se utiliza la 10ª revisión de dicha clasificación.

Se trata de una estadística europea armonizada que está respaldada por el Reglamento (UE) Nº 328/2011 de la Comisión de 5 de abril de 2011 relativo a las estadísticas sobre causas de muerte.

La metodología seguida por el INE en la Estadística de defunciones por causa de muerte se basa en el análisis pormenorizado de los certificados médicos de defunción (CMD). En el caso de los fallecidos en las primeras 24 horas de vida, la información del CMD se complementa con la del Boletín Estadístico de Partos (BEP). La fuente de información para las muertes con intervención judicial es el Boletín Estadístico de Defunción Judicial cumplimentado por los juzgados y/o la información proporcionada directamente por los Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses (IMLCF). En ambos casos, la información se proporciona a través de una aplicación web diseñada por el INE.

Tipo de operación: estadística continua de periodicidad anual.

Ámbito poblacional: defunciones que se producen en el territorio nacional.

Ámbito geográfico: todo el territorio nacional.

Período de referencia de los resultados: el año natural.

Período de referencia de la información: fecha en la que se produce la defunción.

Método de recogida: formulario estadístico con base en un acto administrativo.

Para más información se puede tener acceso a la metodología en:

https://www.ine.es/daco/daco42/sanitarias/metodologia_00.pdf

Y al informe metodológico estandarizado en:

<https://www.ine.es/dynt3/metadatos/es/RespuestaDatos.html?oe=30417>

Las estadísticas del INE se elaboran de acuerdo con el Código de Buenas Prácticas de las Estadísticas Europeas, que fundamenta la política y estrategia de calidad de la institución. Para más información, véase la sección de [Calidad en el INE y Código de Buenas Prácticas](#) en la página web del INE.

Más información en **INEbase** – www.ine.es Twitter: [@es_ine](https://twitter.com/es_ine) Todas las notas de prensa en: www.ine.es/prensa/prensa.htm
Gabinete de prensa: **Teléfonos: 91 583 93 63 /94 08** — gprensa@ine.es
Área de información: **Teléfono: 91 583 91 00** – www.ine.es/infoine
