
La mortalitat a la ciutat de Barcelona

20
20



CSB Consorci Sanitari de Barcelona

 Agència de Salut Pública



La Salut en xifres

©2023 Agència de Salut Pública de Barcelona

Tots els drets reservats.

<https://www.aspb.cat/>

Edita: Agència de Salut Pública de Barcelona, 26 de juny de 2023

Aquesta publicació està sota una llicència Creative Commons

Reconeixement – No Comercial – No Derivades (BY-NC-ND)

<https://creativecommons.org/>



La mortalitat a la ciutat de Barcelona. Any 2020

Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona i Regidora de Salut, Envel·liment i Cures de l'Ajuntament de Barcelona

Gemma Tarafa i Orpinell

Gerenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona

Carme Borrell i Thió

Responsables de l'informe

Esther Sánchez Ledesma
Catherine Pérez González
Lucía Artazcoz Lazcano

Autoria i redacció

Isabel Moreira Cabeza
Esther Sánchez Ledesma
Catherine Pérez González

Col.laboradores

Celia Sánchez Del Baño

Autora de la fotografia de la portada

Laura Guerrero



Agraïments

Volem agrair la col·laboració del Registre Civil de Barcelona, del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, de l'Institut de Medicina Legal de Catalunya, de l'Institut d'Estadística de Catalunya, del Departament d'Estadística de l'Ajuntament de Barcelona, de l'Institut Municipal d'Informàtica de Barcelona i també la de totes les persones que han fet possible la recollida i codificació de la informació.

Cita recomanada

Isabel Moreira, Esther Sánchez, Catherine Pérez. La mortalitat a la ciutat de Barcelona. Any 2020. Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona, 2023.

Índex

Resum executiu	4
Resumen ejecutivo	6
Executive summary	8
Presentació	10
Resultats.....	11
Mortalitat.....	11
Mortalitat prematura	19
Mortalitat evitable	25
Mortalitat infantil.....	28
Mortalitat perinatal	28
Esperança de vida.....	29
Mortalitat per COVID-19.....	33
Idees clau	35
Bibliografia.....	36

Resum executiu

Mortalitat general

L'any 2020 es van produir un total de 19.738 defuncions de persones residents a la ciutat de Barcelona: 10.530 dones i 7.968 homes . Respecte l'any 2019, s'ha produït un increment de la mortalitat del 33,5% en les dones i del 30,9% en els homes. Aquest augment ha estat degut ala mortalitat per la Covid-19. De mitjana, la taxa de mortalitat estandarditzada va ser 1,6 vegades més alta en els homes (1.560,9 morts per 100.000 habitants) que en les dones (966,5 morts per 100.000 habitants) i, respecte al 2019, s'ha interromput la seva evolució decreixent.

Pel que fa a les principals causes de mortalitat per grups d'edat, en homes de 15 a 44 anys, les primeres causes van ser les externes (suïcidis i les autolesions, enverinaments per tòxics i lesions de trànsit). En les dones d'aquest grup d'edat, les principals causes van ser el tumor maligne de mama i, en menor grau que en els homes, els suïcidis i la Covid-19. Al grup d'edat de 45 a 74 anys, la principal causa de mort, en ambdós sexes, va ser la Covid-19 i el tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó. A partir dels 75 anys, la Covid-19 va ser la primera causa en ambdós sexes, seguit de les demències en les dones i les malalties isquèmiques en els homes.

La distribució de la mortalitat va ser desigual en els districtes i barris de Barcelona. En ambdós sexes, les majors taxes de mortalitat es van registrar al districte de Ciutat Vella (dones: 1.026,1 morts per 100.000 i homes: 1.662,4 morts per 100.000), situant-se per sobre de la taxa mitjana de Barcelona. En canvi, a Sarrià-Sant Gervasi (dones: 791,8 morts per 100.000; homes:1.209 morts per 100.000) i a Les Corts (dones: 782,7 per 100.000; homes: 1.246 morts per 100.000) es van observar les menors. Tots els barris de Ciutat Vella van registrar taxes de mortalitat superiors a la mitjana de Barcelona, en ambdós sexes, i les menors als barris del districte de Les Corts.

Mortalitat prematura

Al 2020, un 13,9% de les defuncions ocorregudes van ser prematures, amb gairebé el doble en els homes. Les primeres causes de mortalitat prematura van ser: el tumor maligne de mama, la COVID-19 i el tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó en les dones i en els homes, la COVID-19, el tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó i els suïcidis i les autolesions.

Mortalitat evitable

Un terç (34%) de les morts de Barcelona es podrien haver evitat, sobretot des de programes i polítiques intersectorials (10,4%). Al 2020, la principal causa de mortalitat evitable, en ambdós sexes, va ser la COVID-19. Tot seguit, ho va ser el tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó, suposant gairebé el doble de les defuncions en homes que en dones.

Mortalitat infantil i mortalitat perinatal

La mortalitat infantil continua sent molt baixa a la ciutat i ha disminuït respecte al 2019 (2020: 30 morts, 11 nenes i 19 nens front 2019: 40 morts infantils (24 nens i 16 nenes), amb una taxa de 2,5 morts per cada 1.000 nascuts vius. En canvi, la mortalitat perinatal ha augmentat, produint-se un total de 48 defuncions (28 nenes i 20 nens), equivalent a una taxa total de 4 per cada 1.000 naixements.

Esperança de vida

L'esperança de vida en néixer a Barcelona va ser de 85,2 anys en les dones i de 79,7 en els homes, reduint-se 5,3 i 2,1 anys front al 2019, respectivament, per l'excés de mortalitat atribuït a la Covid-19. Ciutat Vella, Nou Barris i Horta Guinardó van ser els districtes amb les menors esperança de vida mentre que les Corts i Sarrià-Sant Gervasi van presentar les majors.

Resumen ejecutivo

Mortalidad general

El año 2020 se produjeron un total de 19.738 defunciones de residentes en la ciudad de Barcelona: 10.530 mujeres y 7.968 hombres. Respecto al 2019, se ha producido un incremento de la mortalidad del 33,5% en las mujeres y del 30,9% en los hombres. Este aumento ha sido debido a la mortalidad por la Covid-19. De media, la tasa de mortalidad estandarizada fue 1,6 veces más alta en los hombres (1.560,9 muertos por 100.000 habitantes) que en las mujeres (966,5 muertos por 100.000 habitantes) y, respecto al 2019, se ha interrumpido su evolución decreciente.

En cuanto a las principales causas de mortalidad por grupos de edad, en hombres de 15 a 44 años, las primeras causas fueron las externas (suicidios y las autolesiones, envenenamientos por tóxicos y lesiones de tránsito). En las mujeres de este grupo de edad, las principales causas fueron el tumor maligno de mama y, en menor grado que en los hombres, los suicidios y la Covid-19. En el grupo de edad de 45 a 74 años, la principal causa de muerte, en ambos sexos, fue la Covid-19 y el tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón. A partir de los 75 años, la Covid-19 fue la primera causa en ambos sexos, seguido de las demencias en las mujeres y las enfermedades isquémicas en los hombres.

La distribución de la mortalidad fue desigual en los distritos y barrios de Barcelona. En ambos sexos, las mayores tasas de mortalidad se registraron en el distrito de Ciutat Vella (mujeres: 1026,1 muertos por 100.000 y hombres: 1662,4 muertos por 100.000), situándose por encima de la tasa mediana de Barcelona. En cambio, en Sarriá-Sant Gervasi (mujeres: 791,8 muertos por 100.000; hombres: 1.209 muertos por 100.000) y a Las Corts (mujeres: 782,7 por 100.000; hombres: 1.246 muertos por 100.000) se observaron las menores. Todos los barrios de Ciutat Vella registraron tasas de mortalidad superiores a la media de Barcelona, en ambos sexos, y las menores en los barrios del distrito de Las Corts.

Mortalidad prematura

En 2020, un 13,9% de las defunciones ocurridas fueron prematuras, con una tasa de casi el doble en los hombres. Las primeras causas de mortalidad prematura fueron: el tumor maligno de mama, la COVID-19 y el tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón en las mujeres. Y en los hombres fue: la COVID-19, el tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón y los suicidios y las autolesiones.

Mortalidad evitable

Un tercio (34%) de las muertes de Barcelona se podrían haber evitado, sobre todo desde programas y políticas intersectoriales (10,4%). En 2020, la principal causa de mortalidad evitable, en ambos sexos, fue la COVID-19. A continuación, lo fue el tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón, el doble de las defunciones en hombres que en mujeres.

Mortalidad infantil y perinatal

La mortalidad infantil continúa siendo muy baja en la ciudad disminuyendo respecto al 2019 (2020: 30 muertes, 11 niñas y 19 niños; 2019: 40 muertes 24 niños y 16 niñas), y con una tasa de 2,5 muertos por cada 1.000 nacidos vivos. En cambio, la mortalidad perinatal ha aumentado, con un total de 48 defunciones (28 niñas y 20 niños), y una tasa total de 4 por cada 1.000 nacimientos.

Esperanza de vida

La esperanza de vida al nacer en Barcelona fue de 85,2 años en las mujeres y de 79,7 en los hombres, reduciéndose 5,3 y 2,1 años, respectivamente, frente al 2019 por el exceso de mortalidad atribuido a la Covid-19. Ciutat Vella, Nou Barris y Horta Guinardó fueron los distritos con la menor esperanza de vida mientras que Les Corts y Sarrià Sant Gervasi presentaron las mayores.

Executive summary

General Mortality

In 2020, there were a total of 19,738 deaths of residents in the city of Barcelona: 10,530 women and 7,968 men. Compared to 2019, there has been an increase in mortality of 33.5% in women and 30.9% in men. This increase was due to Covid-19 mortality. On average, the standardized mortality rate was 1.6 times higher in men (1,560.9 deaths per 100,000 inhabitants) than in women (966.5 deaths per 100,000 inhabitants) and, with respect to 2019, its downward trend has been interrupted.

As for the main causes of death by age group, in men aged 15 to 44 years, the leading causes were external causes (suicide and self-harm, poisoning by toxic substances and road traffic injuries). In females in this age group, the leading causes were malignant breast tumor and, to a lesser extent than in males, suicides and Covid-19. In the 45-74 age group, the leading cause of death in both sexes was Covid-19 and malignant tumor of the trachea, bronchus, and lung. From the age of 75 years onwards, Covid-19 was the leading cause in both sexes, followed by dementia in women and ischemic diseases in men.

The distribution of mortality was unequal across the districts and neighborhoods of Barcelona. In both sexes, the highest mortality rates were recorded in the district of Ciutat Vella (women: 1026.1 deaths per 100,000 and men: 1662.4 deaths per 100,000), which is above the median rate for Barcelona. In contrast, Sarrià-Sant Gervasi (women: 791.8 deaths per 100,000; men: 1,209 deaths per 100,000) and Les Corts (women: 782.7 per 100,000; men: 1,246 deaths per 100,000) had the lowest rates. All the neighborhoods of Ciutat Vella recorded higher mortality rates than the Barcelona average, in both sexes, and the lowest in the neighborhoods of the district of Les Corts.

Premature mortality

In 2020, 13.9% of deaths occurred prematurely, with a rate almost twice as high in men. The leading causes of premature mortality were: malignant breast tumor, COVID-19 and malignant tumor of the trachea, bronchus and lung in women. In men it was: COVID-19, malignant tumor of the trachea, bronchus and lung, suicide and self-harm.

Avoidable Mortality

In 2020, one third (34%) of deaths in Barcelona could have been prevented, mainly from cross-sectoral programs and policies (10.4%). The leading cause of avoidable mortality, in both sexes, was COVID-19. This was followed by malignant tumors of the trachea, bronchus and lung, accounting for almost twice as many deaths in men as in women.

Child Mortality and Perinatal Mortality

Infant mortality remains very low in the city and has decreased compared to 2019 (2020: 30 deaths, 11 girls and 19 boys ; 2019: 40 deaths 24 boys and 16 girls), with a rate of 2.5 deaths per 1,000 live births. In contrast, perinatal mortality has increased, with a total of 48 deaths (28 girls and 20 boys), equivalent to a total rate of 4 per 1,000 births.

Life expectancy

Life expectancy at birth in Barcelona was 85.2 years in women and 79.7 years in men, decreasing by 5.3 and 2.1 years compared to 2019, respectively, due to excess mortality attributed to Covid-19. Ciutat Vella, Nou Barris and Horta Guinardó were the districts with the lowest life expectancy, while Les Corts and Sarrià Sant Gervasi had the highest.

Presentació

Les estadístiques de mortalitat són unes de les fonts d'informació de major interès per la salut pública. L'exhaustivitat de la informació que ofereixen els registres de mortalitat, i l'objectivitat del fenomen que recullen, fan d'aquests indicadors un instrument molt útil pel monitoratge de la salut i al suport de polítiques adreçades a les necessitats de la població [1,2].

Des de l'any 1980, es publiquen les dades anuals de la mortalitat a la ciutat de Barcelona. A partir de l'any 2000, s'elaboren els informes tècnics en suport electrònic, disponibles al [web de l'Agència de Salut Pública de Barcelona \(ASPB\)](#).

Els resultats d'aquest informe, es poden completar amb la informació gràfica que ofereix la web interactiva [#IndicadorsdeMortalitatBCN](#) sobre els sis indicadors analitzats, com són: la mortalitat general, la mortalitat prematura, la mortalitat evitable, la mortalitat infantil, la mortalitat perinatal i l'esperança de vida. A més, la web inclou un apartat metodològic amb la definició de cadascun dels indicadors i la metodologia d'anàlisi emprada per al seu càlcul.

L'objectiu d'aquest informe és mostrar els principals resultats, dels indicadors de mortalitat, de la població resident a la ciutat de Barcelona l'any 2020, segons sexe, edat i territori. També s'inclouen dades evolutives i un breu capítol específic sobre la mortalitat per la Covid-19, tot i que el seu anàlisi està present al llarg dels diferents capítols del document.

Més informació:

- Informes anuals de mortalitat i manual de mortalitat. [Anar-hi](#)
- Web interactiva #IndicadorsdeMortalitatBCN#. [Anar-hi](#)
- Web interactiva #COVID19aldiaBCN. [Anar-hi](#)

Resultats

Mortalitat

L'any 2020 es van produir 19.738 defuncions de residents a Barcelona: 10.538 dones i 9.200 homes. Respecte al 2019, s'ha produït un increment de la mortalitat del 33,5% en les dones i del 30,9% en els homes, degut a les defuncions per la Covid-19, que va irrompre al març del 2020.

La taxa bruta de mortalitat va ser de 1.191,9 defuncions per cada 100.000 habitants (1213,5 en dones i 1168,2 en homes) i l'estandarditzada també de 1.191,9 defuncions per cada 100.000 habitants (966,5 en dones i 1560,9 en homes). De mitjana, la taxa de mortalitat estandarditzada va ser 1,6 vegades més alta en els homes que en les dones, arribant a ser de gairebé el doble en el grup d'edat de 45 a 74 anys. Com s'observa a la **Taula 1**, la mortalitat augmenta a partir dels 45 anys en ambdós sexes i, de manera més pronunciada, a partir dels 75.

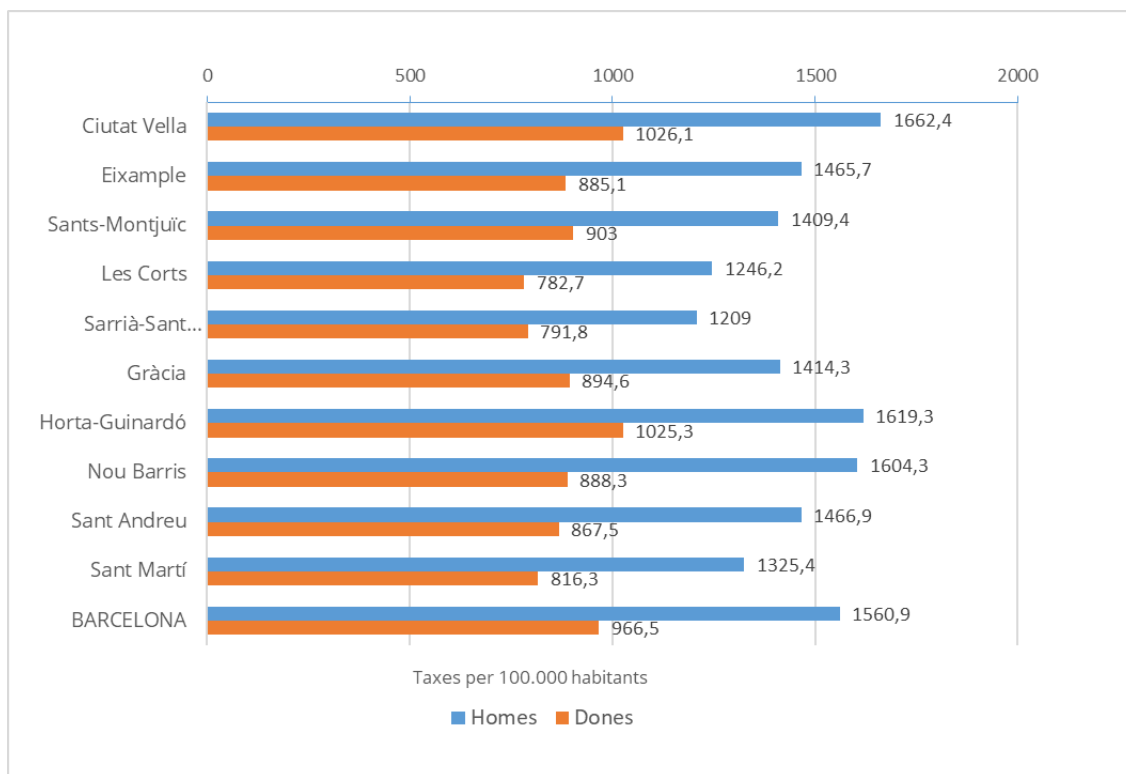
Taula 1. Taxa estandarditzada de mortalitat per cada 100.000 habitants, segons sexe i edat. Barcelona, any 2020.

Taxa estandarditzada de mortalitat*					
	1-14 anys	15-44 anys	45-74 anys	75 o més anys	Total
Dones	9,7	29,3	424,7	7.072,0	966,5
Homes	6,1	47,5	910,7	10.700,4	1.560,9
Total	7,9	38,4	641,0	8.336,0	1.191,9

* Taxes estandarditzades per edat segons el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona de l'any 2020.

La distribució territorial de la mortalitat a Barcelona va presentar un patró desigual (**Figura 1**). Els districtes de Ciutat Vella i Horta-Guinardó van registrar les taxes de mortalitat més altes, situant-se per sobre de la mitjana observada a la ciutat. Per contra, Les Corts i Sarrià-Sant Gervasi van registrar les taxes més baixes.

Figura 1. Distribució de la taxa de mortalitat als districtes, per sexe. Barcelona, any 2020.



* Taxes estandarditzades per edat segons el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona de l'any 2020.

La **Taula 2** mostra la distribució de la mortalitat per grans grups de causes, segons la 10a revisió de la Classificació Internacional de Malalties (CIM-10). Per a totes les causes, els homes presenten taxes més elevades que les dones. En les dones, les taxes de mortalitat més altes van ser per malalties del sistema circulatori i per malalties del sistema nerviós, mentre que en els homes la mortalitat per tumors i per malalties del sistema respiratori van ser de gairebé el doble que en les dones. L'any 2020, s'inicia la pandèmia per la Covid-19¹, situant-se com una de les principals causes de mort en ambdós sexes.

¹ La Covid-19 ha estat una de les principals causes de mort de l'any 2020. Provisionalment, compta com a causa amb un grup propi a la Classificació Internacional de Malalties (CIM-10) amb dues codificacions, segons si el virus s'ha pogut identificar amb una prova (U07.1) o no (U07.2). En un futur, s'espera que s'incorpori en algun dels grups de causes existents.

Taula 2. Distribució de la taxa de mortalitat* segons els grans grups de causes de defunció en dones i homes. Barcelona, any 2020 (ordre: de major a menor, segons les dones)

	Dones		Homes		Raó H/D
	N	Taxa	N	Taxa	
VII. Malalties del sistema circulatori	2253	200,9	1777	310,9	1,55
II. Tumors	1838	183,6	2176	340,5	1,85
Covid-19 virus identificat	1825	167,1	1809	306,6	1,83
VI. Malalties del sistema nerviós i òrgans dels sentits	835	76,6	492	84	1,10
VIII. Malalties del sistema respiratori	680	61	768	138,7	2,27
V. Trastorns mentals i del comportament	681	58,7	291	56,6	0,96
Covid-19 virus sense identificar	659	58,1	423	77,7	0,64
IX. Malalties del sistema digestiu	353	32,7	298	49,3	1,51
XVII. Causes externes de mortalitat	344	31,9	433	69,1	2,17
XII. Malalties del sistema genitourinari	311	27,5	235	43,5	1,58
IV. Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques	248	22,8	199	34,1	1,50
XI. Malalties del sistema osteomuscular i del teixit connectiu	261	22,3	67	12,8	0,57
I. Malalties infeccioses i parasitàries	123	11,5	102	16,2	1,41
XVI. Síntomes, signes i afeccions mal definides	48	4,3	46	7,4	1,72
III. Malalties de la sang i dels òrgans hematopoètics	36	3,3	41	7,5	2,27
X. Malalties de la pell i del teixit subcutani	26	2,3	13	2,3	1,00
XV. Malformacions congènites i anomalies cromosomàtiques	10	1,1	11	1,6	3,20
XIV. Certes afeccions originades en el període perinatal	4	0,5	18	2,1	4,20
XIII. Complicacions de l'embaràs, part i puerperi	0	0	-	-	-

*Taxes estandarditzades per edat segons el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona de l'any 2020.

Més informació sobre la distribució de les taxes de mortalitat per causes i per eixos de desigualtat podeu a la web #IndicadorsdeMortalitatBCN de l' ASPB . [Anar-hi](#)

L'evolució dels principals grans grups de causes de mortalitat en els últims vint anys, per a ambdós sexes, pot visualitzar-se a la **Figura 2**.

En les dones (**Figura 2a**), l'any 2020 la primera i segona causa de mortalitat va ser la COVID-19 (amb virus identificat i sense identificar), seguit de les demències i la malaltia d'Alzheimer, que ha passat de ser la 8a causa de mort l'any 2000 a ser la 4a als últims 10 anys. Durant aquest període, s'observa un augment significatiu de les morts per: malaltia hipertensiva (de 13a causa, l'any 2000 a 8a, l'any 2020), patologia renal (de 14a a 9a causa) i tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó (de 16a causa a 11a). Contràriament, cal assenyalar una reducció en: les malalties cerebrovasculars (de 1a causa al 2000 a 5a, l'any 2020), la malaltia isquèmica del cor (de 2a a 7a causa) i la insuficiència cardíaca (de 3a a la 6a causa). També, des de l'any 2000, ha disminuït la mortalitat per càncer de mama i càncer de budell gros, així com de malalties hepàtiques. En el cas de la mortalitat per hepatitis virals, aquesta disminució podria relacionar-se amb la introducció de fàrmacs efectius contra l'hepatitis C, l'any 2015 a nivell nacional [3].

En els homes (**Figura 2b**), la malaltia isquèmica del cor continua sent una de les primeres causes de mortalitat, només superada l'any 2020 per la COVID-19. També, s'observa un augment de les defuncions per demències i malalties neurològiques i per malalties renals. En els últims 20 anys, s'ha produït un augment de les morts per patologia renal (un 62% en dones i un 37% en homes), en línia amb les tendències observades a nivell nacional i internacional, a causa de l'envelliment de la població i la major prevalença de malalties cardiovasculars i metabòliques [4,5]. En canvi, cal destacar una disminució de la mortalitat, principalment en: els tumors de vies respiratòries (de 2a causa, l'any 2010 a 4a, l'any 2020), les malalties cerebrovasculars (de 2a causa a 6a) i el càncer de pròstata (de 8a causa a la 11a). Les morts per cirrosi i altres malalties hepàtiques també han disminuït durant l'última dècada, en els homes.

Figura 2. Evolució de las principals causes de mortalitat en dones (2a) i homes (2b). Barcelona, anys 2000, 2010 i 2020.

Figura 2a. Evolució de les causes de mortalitat en dones. Barcelona (2000-2020)

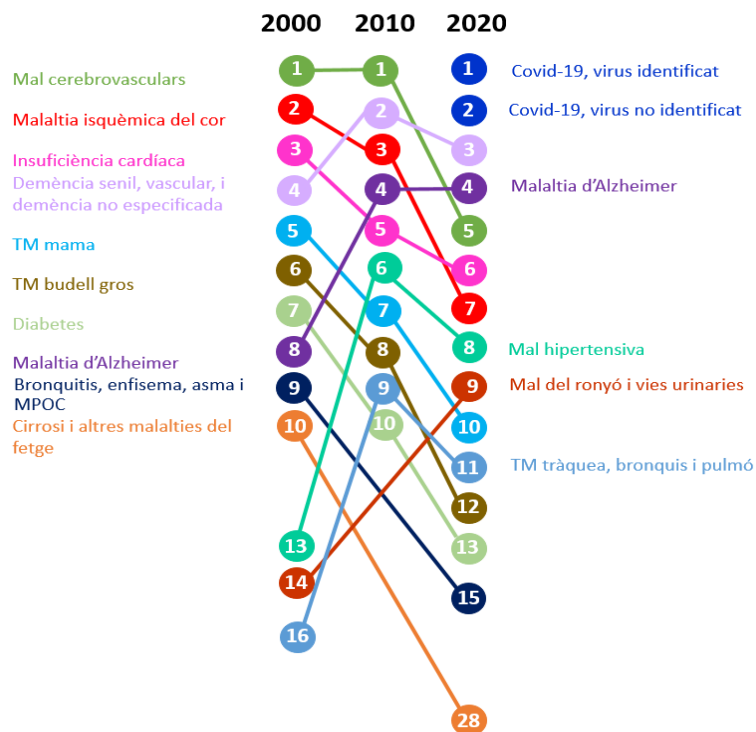
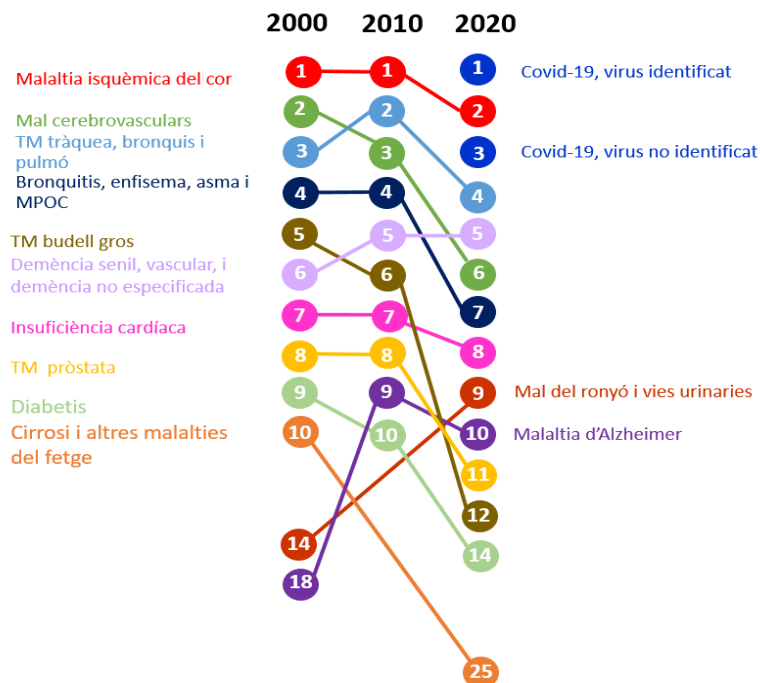


Figura 2b. Evolució de les causes de mortalitat en homes. Barcelona (2000-2020)



A la **Taula 3** es presenten les principals causes específiques de mortalitat, per sexe i grups d'edat.

En les dones de 15 a 44 anys, la primera causa de mort va ser el tumor maligne de mama (4,9 morts per 100.000 habitants), seguit dels suïcidis i autolesions (3,3 per 100.000 habitants). En els homes del mateix grup d'edat van predominar les morts per causes externes, en concret: els suïcidis i les autolesions (6 morts per 100.000 habitants) i els enverinaments per substàncies tòxiques (3,4 morts per 100.000 habitants). Cal destacar, respecte al 2019, l'augment dels suïcidis i les autolesions en les dones d'aquest grup d'edat (2020: 3,3 morts per cada 100.000 habitants; 2019: 1,5 morts), tot i que les taxes sempre són inferiors a la dels homes. Aquest resultat està en línia amb l'evidència que descriu un major impacte de la pandèmia per la Covid-19 en la salut mental de les dones [6].

Entre els 45 i 74 anys, la COVID-19 se situa com la primera causa de mortalitat en ambdós sexes, tot i que en els homes la taxa és de més del doble que en les dones (dones: 61,4 morts i homes: 155,7 morts). El tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó va ser la segona causa, tant en dones (45,1 morts) com en homes (104 morts).

Per últim, a partir dels 74 anys, la Covid-19 va ser la principal causa de mortalitat en ambdós sexes, amb una taxa superior en els homes (dones: 1.276,5 morts per 100.000 i homes: 2.205,7 morts per 100.000). Les malalties isquèmiques del cor van ser la segona causa més freqüent en els homes (638,8 morts) mentre que en les dones ho van ser les demències (502,2 morts).

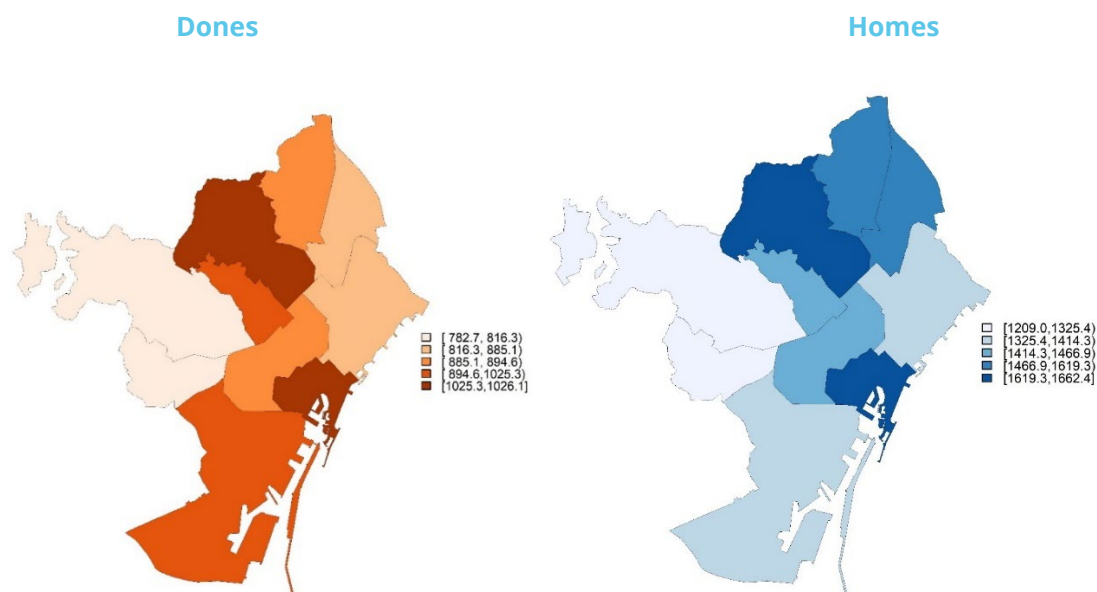
Taula 3. Principals causes específiques de mortalitat per sexe i edat. Barcelona, any 2020

Grup d'edat	Dones				Homes			
	1a causa	2a causa	3a causa	4a causa	1a causa	2a causa	3a causa	4a causa
15-44 anys	Tumor maligne de mama (4,9)	Suïcidis i autolesions (3,3)	Covid-19, virus identificat (2,1)	Tumor maligne de l'encèfal (1,5)	Suïcidis i autolesions (6)	Enverinaments accidentals per substàncies tòxiques (3,4)	Lesions per accident de trànsit (3,3)	Resta de malalties sistema nerviós i òrgans dels sentits (3)
45-74 anys	Covid-19, virus identificat (61,4)	Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó (45,1)	Tumor maligne de mama (33,6)	Resta de malalties del cor (18,7)	Covid-19, virus identificat (155,7)	Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó (104)	Malalties isquèmiques del cor (60,2)	Resta de malalties del cor (38,8)
75 o més anys	Covid-19, virus identificat (1276,5)	Demència senil, vascular, i demència no especificada (502,2)	Covid-19, virus no identificat (497)	Malaltia d'Alzheimer (412,6)	Covid-19, virus identificat (2205,7)	Malalties isquèmiques del cor (638,8)	Covid-19, virus no identificat (617,6)	Demència senil, vascular, i demència no especificada (464,7)
Totes	Covid-19, virus identificat (167,1)	Covid-19, virus no identificat (58,1)	Demència senil, vascular, i demència no especificada (57,6)	Malaltia d'Alzheimer (48,5)	Covid-19, virus identificat (306,6)	Malalties isquèmiques del cor (94,5)	Covid-19, virus no identificat (77,7)	Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó (74,8)
Grups de grans causes		Tumors	Causes externes	Malalties del sistema nerviós	Trastorns mentals i del comportament	COVID-19	Malalties de l'aparell circulatori	

* Entre parèntesis es mostren les taxes de cada causa específica per cada 100.000 habitants

La mortalitat presenta una distribució territorial desigual (**Mapa 1**). En ambdós sexes, les majors taxes de mortalitat es van registrar al districte de Ciutat Vella (dones: 1026,1 morts per 100.000 i homes: 1662,4 morts per 100.000). En canvi, a Sarrià-Sant Gervasi (dones: 791,8 morts per 100.000; homes:1.209 morts per 100.000) i a Les Corts (dones: 782,7 per 100.000; homes: 1.246 morts per 100.000) es van observar les menors.

Mapa 1. Distribució de la mortalitat* als districtes de la ciutat per sexe. Barcelona, 2020



* El nombre total de casos és superior a 267, doncs hi ha pacients que presenten més d'una localització

Així mateix, també s'identifiquen diferències en la mortalitat entre els barris² de la ciutat. Tots els barris de Ciutat Vella van registrar taxes de mortalitat superiors a la mitjana de Barcelona, en ambdós sexes. A més, cal assenyalar l'existència de diferències entre els barris d'un mateix districte on destaca Nou Barris, en ambdós sexes. Per exemple: en les dones, la mortalitat al barri de Vallbona (1.341,1 morts) és gairebé del doble que a la Guineueta (675,7 morts) i en els homes, Vallbona

² Cal interpretar amb cautela aquestes dades ja que el nombre de defuncions i la població resident en alguns barris és insuficient per obtenir indicadors fiables. Per aquest motiu, els indicadors d'aquells barris amb menys de 3.000 persones, o amb menys de 100 defuncions durant aquest període, s'han substituït amb les dades del barri del districte amb una renda familiar disponible més similar.

també duplica (2.421,6 morts) les taxes de mortalitat de Ciutat Meridiana (1.109 morts). En canvi, els barris dels districtes de l'Eixample i de les Corts són els que menys diferències presenten

Per a més informació sobre la distribució territorial de les taxes de mortalitat, podeu consultar la web [#IndicadorsdeMortalitatBCN](#) de l' ASPB . [Anar-hi](#)

Mortalitat prematura

La mortalitat prematura es mesura com el nombre d'anys potencials de vida perduts (APVP)³ entre 1 i 70 anys. Al 2020, es van produir 2.735 morts prematures a Barcelona (dones: 992 i homes: 1.746) representant un 13,9% del total de les morts de la ciutat (**Taula 4**). Respecte al 2019, les taxes han augmentat en ambdós sexes (dones: 1.640,8 APVP (2020); 1.435,8 APVP (2019); homes: 3.009,3 APVP (2020); 2.733,8 APVP (2019)). No obstant, la proporció de morts prematures sobre el total de les morts de Barcelona gairebé no ha variat (2020: 13,9% i 2019: 15,8%), probablement perquè la gran majoria de morts es van donar en majors de 70 anys degut a la COVID-19.

Taula 4. Taxes de mortalitat per cada 100.000 habitants, segons sexe. Barcelona, any 2020

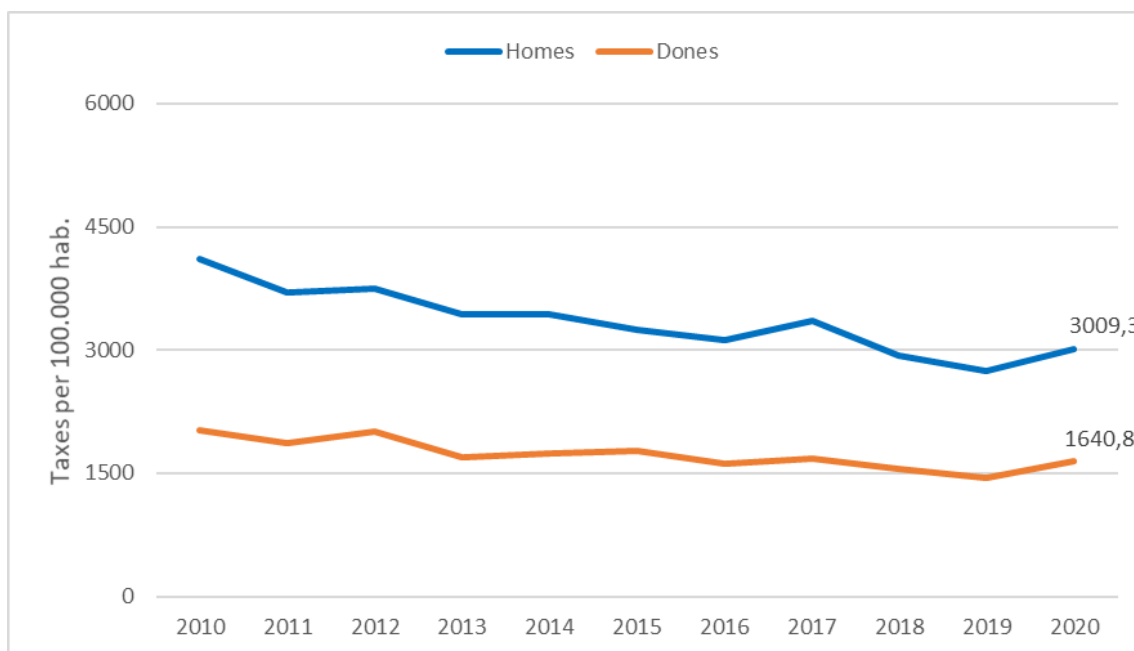
	Nombre de morts prematures	Taxa bruta de mortalitat prematura	Taxa estandarditzada de mortalitat prematura*	% de morts prematures sobre el total de morts
Dones	992	1670,9	1640,8	9,41
Homes	1746	2934,6	3009,3	18,98
Total	2738	2293,1	2293,1	13,87

*Taxes estandarditzades per edat segons el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona de l'any 2020.

³ **Anys Potencials de Vida Perduts (APVP):** És un càlcul estimat dels anys que una persona hauria viscut si no hagués mort prematurament. Té en compte l'esperança de vida en néixer d'una determinada població.

Per tant, la tendència decreixent observada en la mortalitat prematura durant els últims deu anys, sobretot en els homes, s'ha vist interrompuda per la irrupció de la COVID-19 l'any 2020, suposant un important increment de la mortalitat prematura (Figura 3).

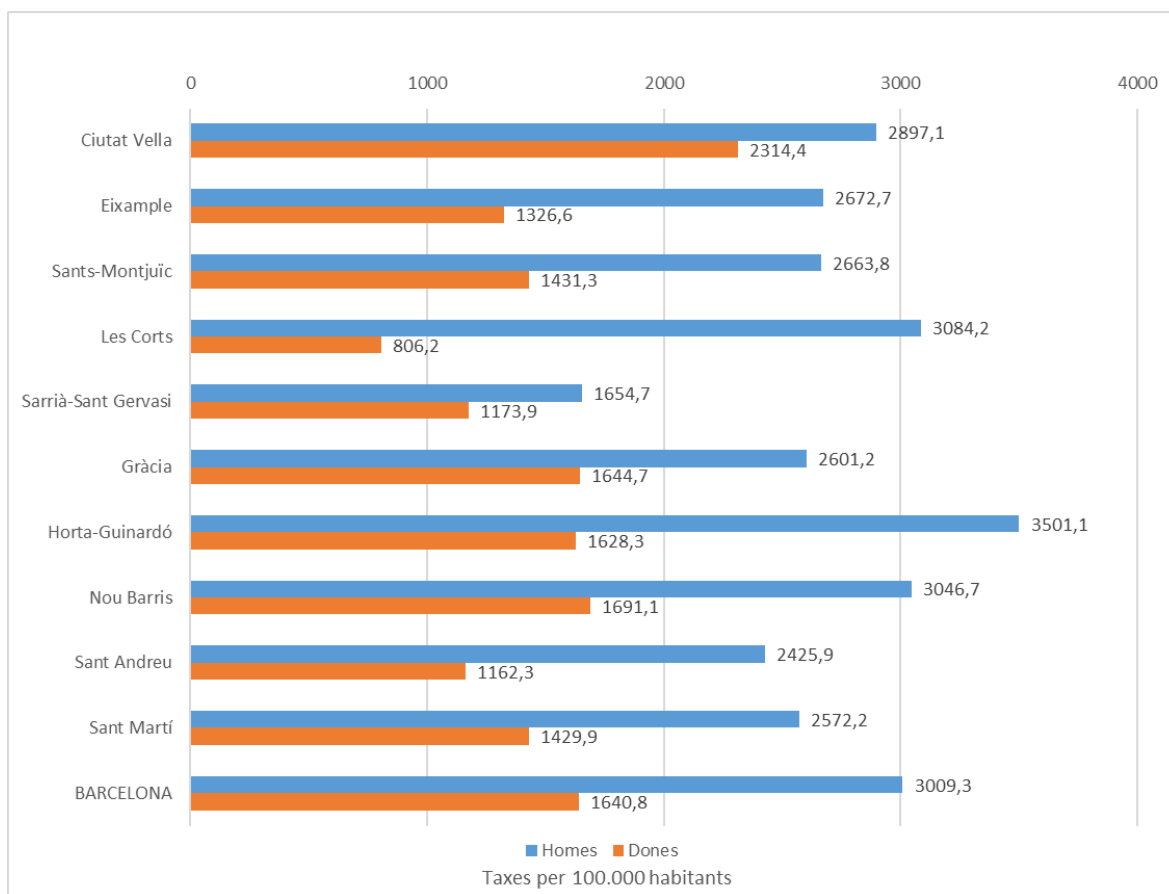
Figura 3. Evolució anual de mortalitat prematura*en dones i homes. Barcelona, període 2010-2020



*Taxes estandarditzades per edat segons el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona de l'any 2020.

Per districtes, Ciutat Vella va registrar la major mortalitat prematura en les dones (2.314,4 APVP per 100.000 dones), sent superior a la de la mitjana de la ciutat (1.640,8 APVP per 100.000 dones) i Les Corts, en va registrar la menor (806,2 APVP per 100.000 dones) (Figura 4). En els homes, Horta-Guinardó va presentar la mortalitat prematura més alta (3.501,1 APVP per 100.000 habitants), per sobre de la mitjana de la ciutat i Sarrià-Sant Gervasi la més baixa (1.654,7 per 100.000 homes).

Figura 4. Taxa estandarditzada de mortalitat prematura* dels districtes respecte el total de la ciutat en dones i homes. Barcelona, any 2020.



*Taxes estandarditzades per edat segons el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona de l'any 2020.

La **Taula 5** indica les principals causes de mortalitat prematura per a l'any 2020, per sexe. Les tres causes que van implicar més anys potencials de vida perduts van ser: en les dones, el tumor maligne de mama, la Covid-19 i el tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó; i, en els homes, la Covid-19, el tumor maligne de tràquea bronquis i pulmó i els suïcidis i les autolesions. Les morts per COVID-19 van suposar al voltant del 12% del total de morts prematures, tant en homes com en dones. En general, les taxes de mortalitat prematura són més elevades en els homes que en les dones, arribant a ser gairebé el doble en els tumors de les vies respiratòries, la COVID-19 o els suïcidis i les autolesions.

Taula 5. Principals causes de mortalitat prematura* en dones i homes. Barcelona, any 2020

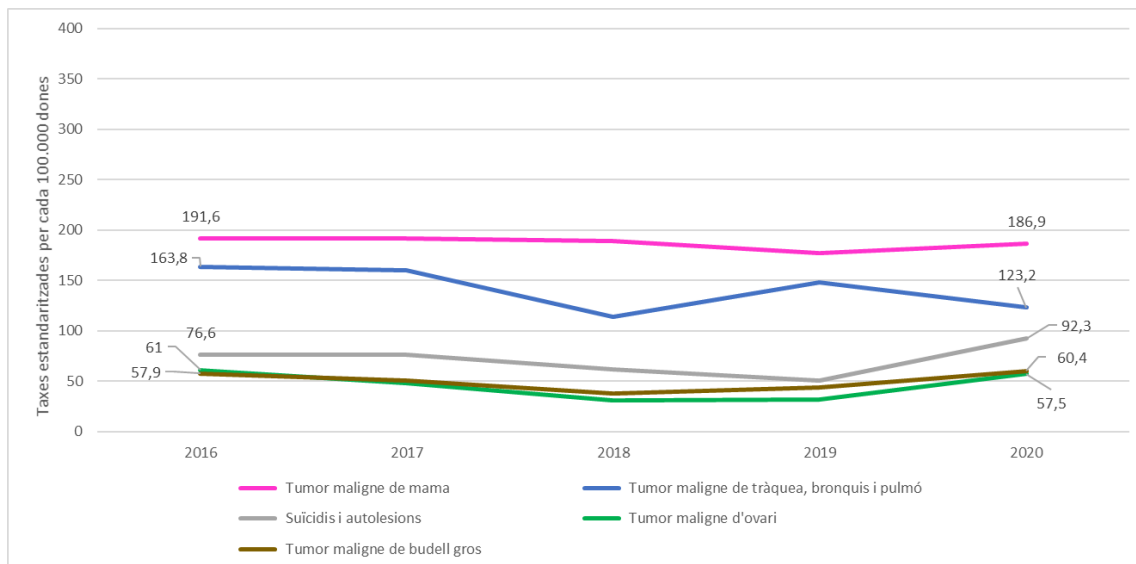
DONES			HOMES	
Causa	Taxa APVP*	Ordre causa	Causa	Taxa APVP*
Tumor maligne de mama	186,9	1	Covid-19, virus identificat	311,5
Covid-19, virus identificat	152,5	2	Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó	253,6
Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó	123,2	3	Suïcidis i autolesions	188,9
Suïcidis i autolesions	92,3	4	Malalties isquèmiques del cor	183,4
Tumor maligne de budell gros	60,4	5	Enverinaments accidentals per substàncies tòxiques	123,2
Tumor maligne de l'encèfal	59,4	6	Lesions per accident de trànsit	93,4
Tumor maligne d'ovari	57,5	7	Tumor maligne de fetge	76
Leucèmia	35,6	8	Cirrosi i altres malalties del fetge	74,1
Tumors malignes secundaris i de localització no especificada	35,4	9	Malalties cerebrovasculars	72,7
Malalties cerebrovasculars	31,6	10	Covid-19, virus no identificat	69,3

*Taxes estandarditzades per edat segons el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona de l'any 2020.

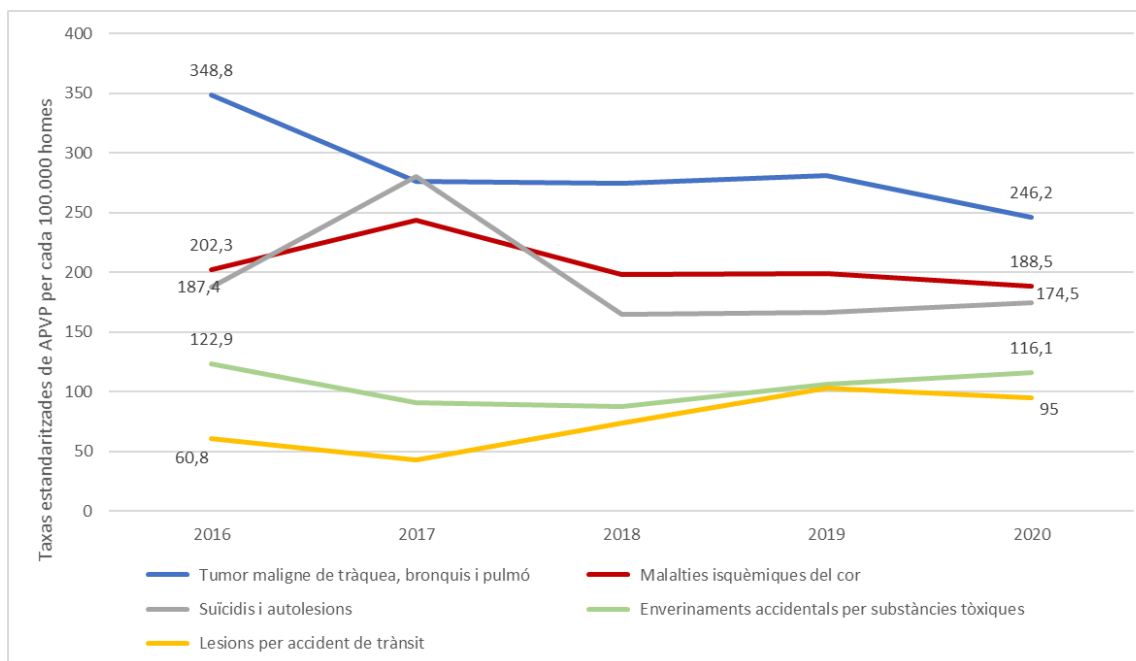
L'evolució de les cinc primeres causes de mortalitat prematura durant la última dècada, excloent la Covid-19 (**Figura 5**), assenyalava una caiguda de gairebé el 30% en les defuncions per tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó des de l'any 2016, en ambdós sexes. En els homes, les morts prematures per malaltia isquèmica del cor, per suïcidis i autolesions i per enverinaments accidentals han sofert poca variació. En canvi, la mortalitat per lesions de trànsit ha augmentat un 58% els últims 5 anys, tot i que al 2020 s'observa un descens, probablement a causa de les restriccions de mobilitat imposades per la pandèmia de la Covid-19, al 2020.

Figura 5. Evolució anual de les primeres causes de mortalitat prematura* en dones i homes. Barcelona, període 2016-2020.

5a. Dones



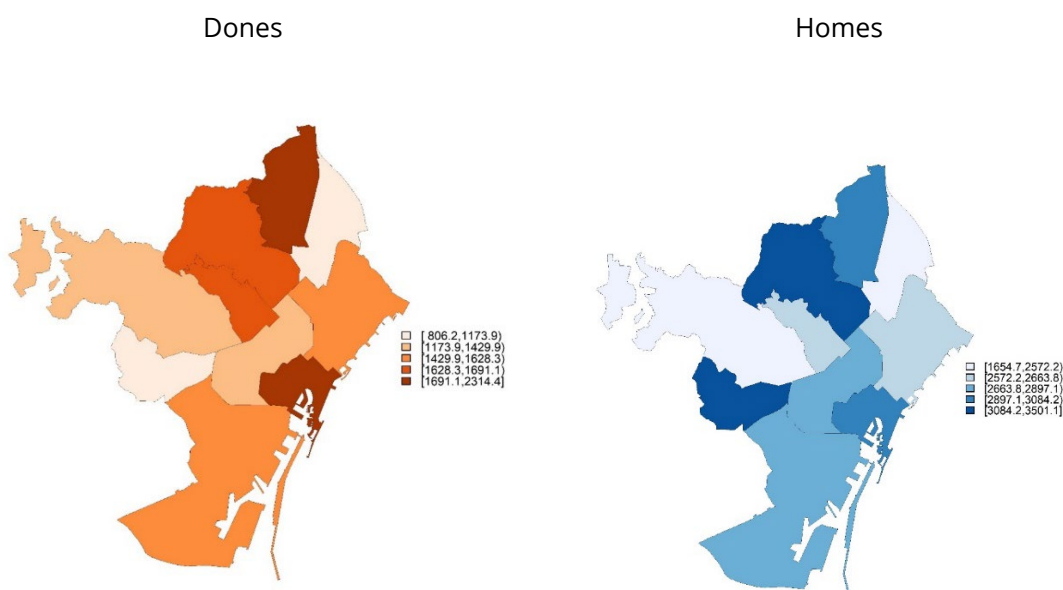
5b. Homes



*Taxes estandarditzades per edat segons el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona de l'any 2020.

La mortalitat prematura també presenta diferències territorials (**Mapa 2**). En el cas de les dones, Les Corts va ser el districte amb la taxa més baixa (806,2 APVP per 100.000 dones) mentre que a Ciutat Vella va ser de gairebé el triple (2.314,4 APVP per 100.000 dones). En els homes, Horta-Guinardó va presentar una taxa de mortalitat prematura superior a la de la mitjana de Barcelona (3.501,1 vs 3.009,3 APVP per 100.000 homes), i del doble que la registrada a Sarrià-Sant Gervasi (1.654,7 APVP per 100.000 homes).

Mapa 2. Distribució de la mortalitat prematura* als districtes de la ciutat en dones i homes. Barcelona, any 2020.



*Taxes estandarditzades per edat segons el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona de l'any 2020.

De la mateixa manera que amb la mortalitat general, s'observen diferències en la mortalitat prematura entre els barris de la ciutat i entre els barris d'un mateix districte. Per exemple: en les dones, als barris d'Horta-Guinardó és on s'observen les majors diferències en les taxes: 4,4 vegades més mortalitat prematura que a Montbau o que a la Vall d'Hebron (4.017,4 vs 919,6 APVP per 100.000 dones). En els homes, al districte Sants-Montjuïc, La Marina del Prat Vermell presenta una taxa de mortalitat prematura quatre vegades superior a la del conjunt del districte barri (8.793,4 vs 2.165,1 APVP per 100.000 homes).

Per a més informació sobre les diferències en les taxes de mortalitat prematura per territori i per eixos de desigualtat podeu consultar la web [#IndicadorsdeMortalitatBCN](#) de l' ASPB . [Anar-hi](#)

Mortalitat evitable

L'any 2020, es van produir 6.617 defuncions evitables a Barcelona: 3.285 en dones i 3.332 en homes, suposant un 34% del total de les defuncions. En ambdós sexes, la majoria de morts evitables (el 10,2%) van ser degudes a causes susceptibles d'intervenció política (23,1 morts per 100.000 dones i 63,3 morts per 100.000 homes). En canvi, el 7,9% i només el 2% de les morts es podrien haver evitat des dels serveis sanitaris i amb programes preventius poblacionals, respectivament. La **Taula 6** mostra les taxes brutes i estandarditzades, a partir dels tres grans grups de causes evitables.

Taula 6. Taxes brutes i estandarditzades de mortalitat evitable segons els 3 grans tipus de causes, per sexe. Barcelona, any 2020.

Taxa bruta de mortalitat evitable per:			
	Serveis sanitaris	Polítiques sanitàries intersectorials	Programes preventius poblacionals
Homes	46,1	59,4	0,1
Dones	18,7	24,1	16
Total	31,7	40,9	8,5
Taxa estandarditzada de mortalitat evitable* per:			
	Serveis sanitaris	Polítiques sanitàries intersectorials	Programes preventius poblacionals
Homes	48,4 (10,9%)	63,3 (14%)	0,1 (0%)
Dones	17,8 (4,9%)	23,1 (6,3%)	15,6 (4,2%)
Total	31,7 (7,9%)	40,9 (10,2%)	8,5 (2,1%)

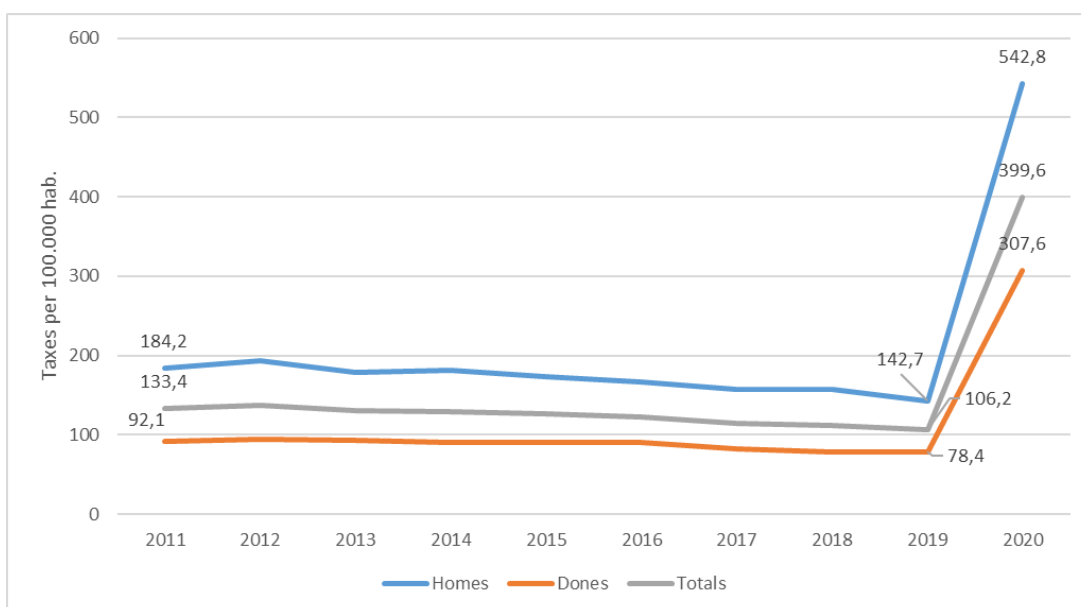
* Taxes estandarditzades per edat segons el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona de l'any 2020. Entre parèntesi: proporció sobre el total de morts evitables.

A l'any 2020, és important destacar que el 71,4% de les morts evitables van ser per la COVID-19 (amb o sense virus identificat), amb proporcions molt similars en ambdós sexes. Un informe de l'OECD/Eurostat sobre mortalitat prevenible i evitable, destaca la COVID-19 com una de les causes de mortalitat que podrien evitar-se amb mesures preventives com la vacunació [7] . Però atès que COVID-19 encara consta com un grup provisional i aïllat de malaltia, les morts per COVID-19 no han estat incloses en els grans grups de causes susceptibles d'intervenció. Això

explica la baixa taxa de mortalitat evitable per programes preventius, en contra del que caldria esperar.

Encara que les taxes de mortalitat evitable són similars a les observades l'any 2019, han sofert un augment notori a causa de la irrupció de la COVID-19, passant del 10% de les morts totals al 34%, en només en un any. La **Figura 6** mostra l'evolució de la mortalitat evitable, els últims 10 anys. Des del 2011 ha anat disminuint lleugerament, més en els homes (-22%) que en les dones (-15%). No obstant, respecte al 2019, i a causa de la pandèmia, les morts evitables han augmentat un 292% en dones i 280% en homes.

Figura 6. Evolució de la mortalitat evitable en dones i homes. Barcelona, període 2011-2020.



*Taxes estandarditzades per edat segons el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona de l'any 2020.

Les principals causes de mortalitat evitable es mostren a la **Taula 7**. La COVID-19, amb virus identificat, va ser la primera causa de mortalitat evitable tant en dones com en homes (167,1 i 306,6 APVP, respectivament), seguit de la COVID-19 sense virus identificat. En tercer lloc, i en ambdós sexes, es va situar el tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó amb una taxa de 2,3 vegades més alta en els homes. Les malalties isquèmiques del cor van suposar una taxa 5,5 vegades més alta en els homes que en les dones. Respecte al 2019, i per a la majoria de causes, les taxes s'han mantingut relativament estables, excepte en el cas dels suïcidis i les autolesions on s'ha passat del 2,9 al 3,8 en les dones i del 8,9 al 12,8, en els homes,

evidenciant un alt impacte de la pandèmia en la salut mental de la població i coincidint amb l'evidència existent [6].

Taula 7. Principals causes de mortalitat evitable* en homes i dones. Barcelona, any 2020.

DONES			HOMES	
Causa	Taxa	Ordre causa	Causa	Taxa
Covid-19, virus identificat	167,1	1	Covid-19, virus identificat	306,6
Covid-19, virus no identificat	58,1	2	Covid-19, virus no identificat	77,7
Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó	18,9	3	Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó	43,4
Tumor maligne de mama femení	16	4	Malalties isquèmiques del cor	25,4
Malalties cerebrovasculars	5,6	5	Suïcidis i autolesions	12,8
Malalties isquèmiques del cor	4,6	6	Malalties cerebrovasculars	10,8
Suïcidis i autolesions	3,8	7	Enverinaments accidentals per substàncies tòxiques	4,9
Tumor maligne de cos d'úter i altres parts de l'úter no especificades	2,4	8	Pneumònies i malalties infeccioses respiratòries agudes per influença	4,5

*Taxes estandarditzades per edat segons el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona de l'any 2020.

Mortalitat infantil

La mortalitat infantil, aquelles defuncions ocorregudes durant el primer any de vida, continua sent molt baixa a Barcelona. L'any 2020 es va produir 30 morts infantils (11 en nenes i 19 en nens), sent la taxa total de 2,5 morts per cada 1.000 nadons nascuts vius (**Taula 8**). La taxa de mortalitat neonatal i la postneonatal va ser de 1,9 i de 0,6, respectivament.

Taula 8. Taxa de mortalitat infantil, taxa de mortalitat neonatal i taxa de mortalitat post-neonatal en nenes i nens. Barcelona, any 2020.

	Taxa mortalitat Infantil	Taxa mortalitat Neonatal	Taxa mortalitat Post-neonatal
Nenes	1,9	1,2	0,7
Nens	3,0	2,6	0,5
Total	2,5	1,9	0,6

*Taxes estandarditzades per edat segons el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona de l'any 2020.

Mortalitat perinatal

L'any 2020, es van produir 48 morts perinatals a Barcelona (28 en nenes i 20 en nens), segons estadístiques nacionals (atenent el pes en néixer de 500 grams o més, o a partir de les 22 setmanes de gestació). La taxa va ser de 4 defuncions per cada 1.000 naixements (4,8 en nenes i 3,2 en nens) (**Taula 9**), observant-se un augment respecte al 2019 (2,6 per 1.000 naixements) probablement degut a la Covid-19. Exceptuant l'any 2020, val a dir, però, que la mortalitat perinatal s'ha reduït un 29,3% en nenes i un 48,8% en nens a la ciutat, durant la última dècada.

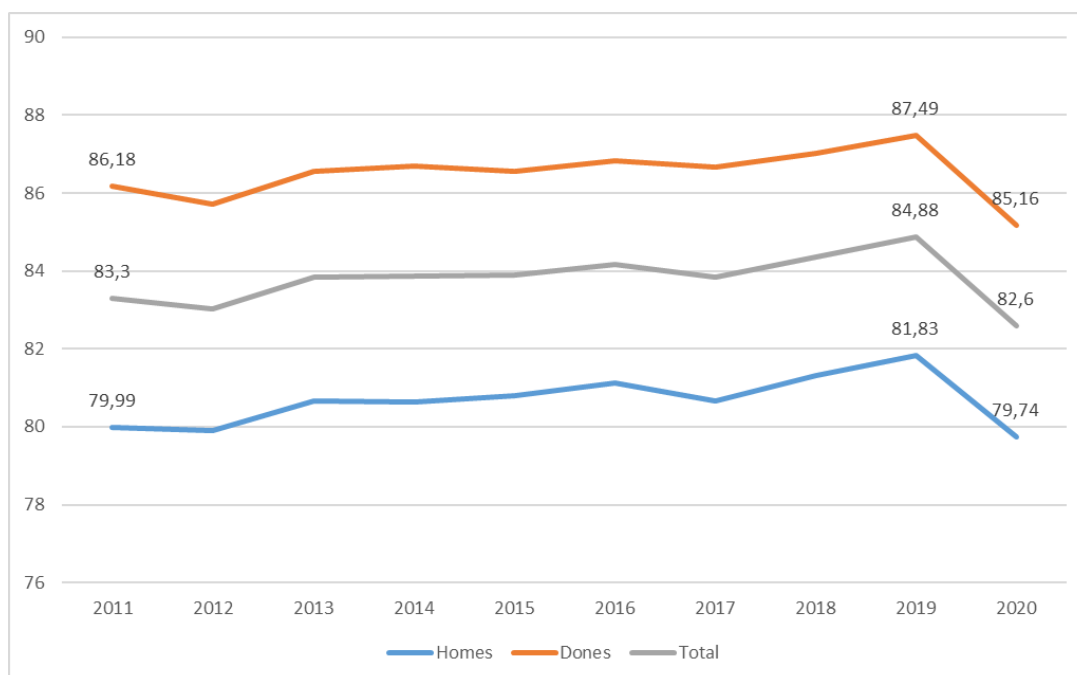
Taula 9. Taxa de mortalitat perinatal en nens i nenes. Barcelona, any 2020.

	N	Taxa mortalitat perinatal nadons amb pes al néixer \geq 500gr
Nenes	28	4,8
Nens	20	3,2
Total	48	4

*Taxes estandarditzades per edat segons el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona de l'any 2020.

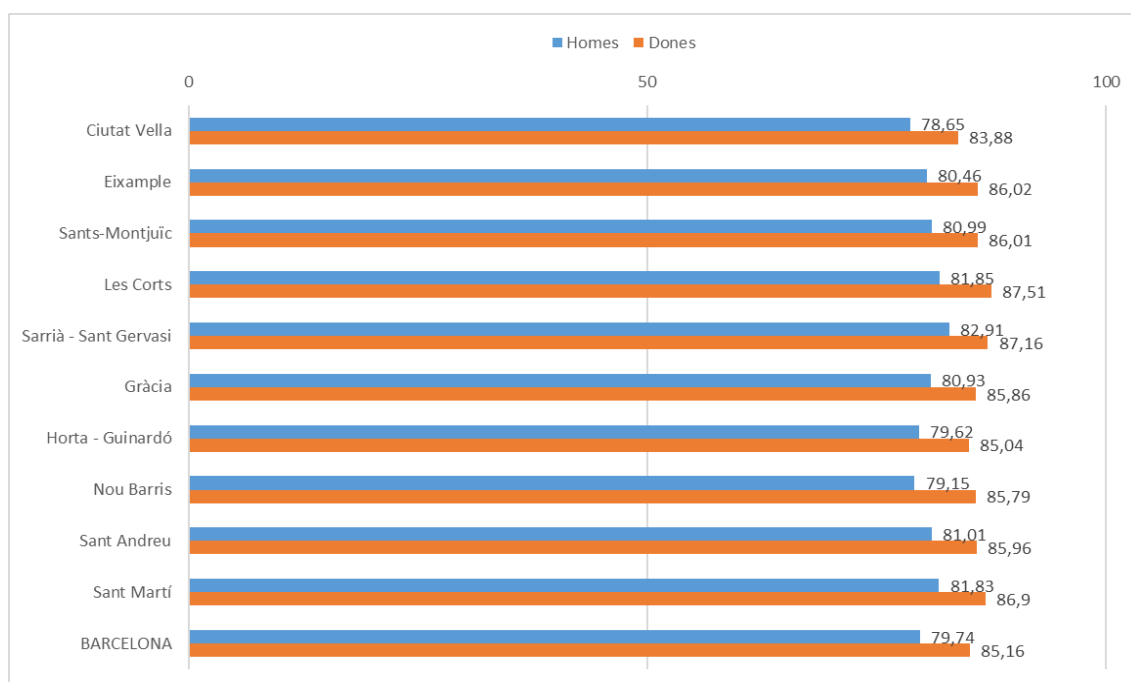
Esperança de vida

L'esperança de vida mesura els anys que una persona espera viure en néixer, o bé, a partir d'una determinada edat. L'any 2020, va ser de 82,6 anys per a la ciutat de Barcelona: 85,2 anys en les dones i 79,7 anys en els homes, observant-se una reducció respecte l'any anterior (2019: 87,5 en dones i 81,3 en homes) per l'excés de mortalitat produït per la Covid-19, que la situa a nivells inferiors als de fa 10 anys (**Figura 7**). Aquestes xifres són molt similars a les observades a Catalunya (85,0 anys en dones i 79,7 anys en homes)[8] i a Espanya (85,2 en dones i 79,6 anys en homes) [9] i una mica més altes que al conjunt de la Unió Europea-27 (83,2 en dones i 77,5 anys en homes) [10].

Figura 7. Evolució de l'esperança de vida en néixer en les dones i homes. Barcelona, 2020

La **Figura 8** mostra la distribució de l'esperança de vida en néixer segons els districtes de la ciutat. Ciutat Vella va ser el districte amb l'esperança de vida més baixa, i inferior a la mitjana de Barcelona, en ambdós sexes. En canvi, la més alta es va observar a Sarrià-Sant Gervasi. La caiguda en l'esperança de vida també ha estat desigual entre districtes. Per exemple: l'esperança de vida, per al total de la població, ha caigut 3,3 anys en Horta-Guinardó i tan sols 0,7 anys en Sant Martí respecte l'any 2019. Això podria explicar-se a la major proporció de població envellida en districtes com Horta.

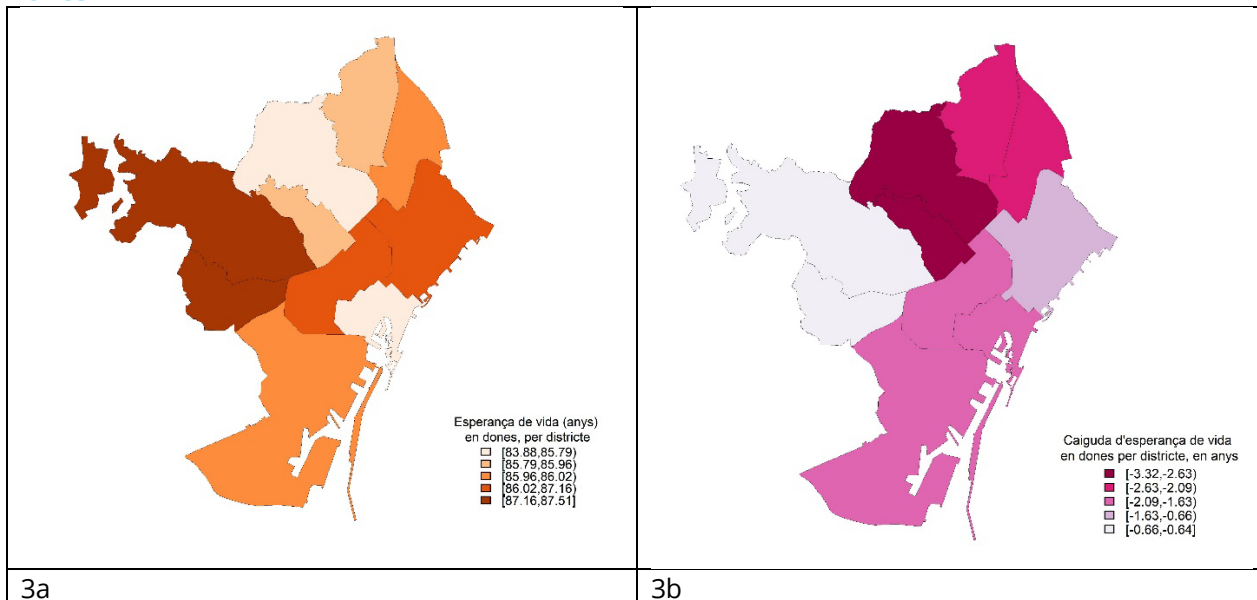
Figura 8. Esperança de vida en néixer segons sexe i districte. Barcelona, any 2020.



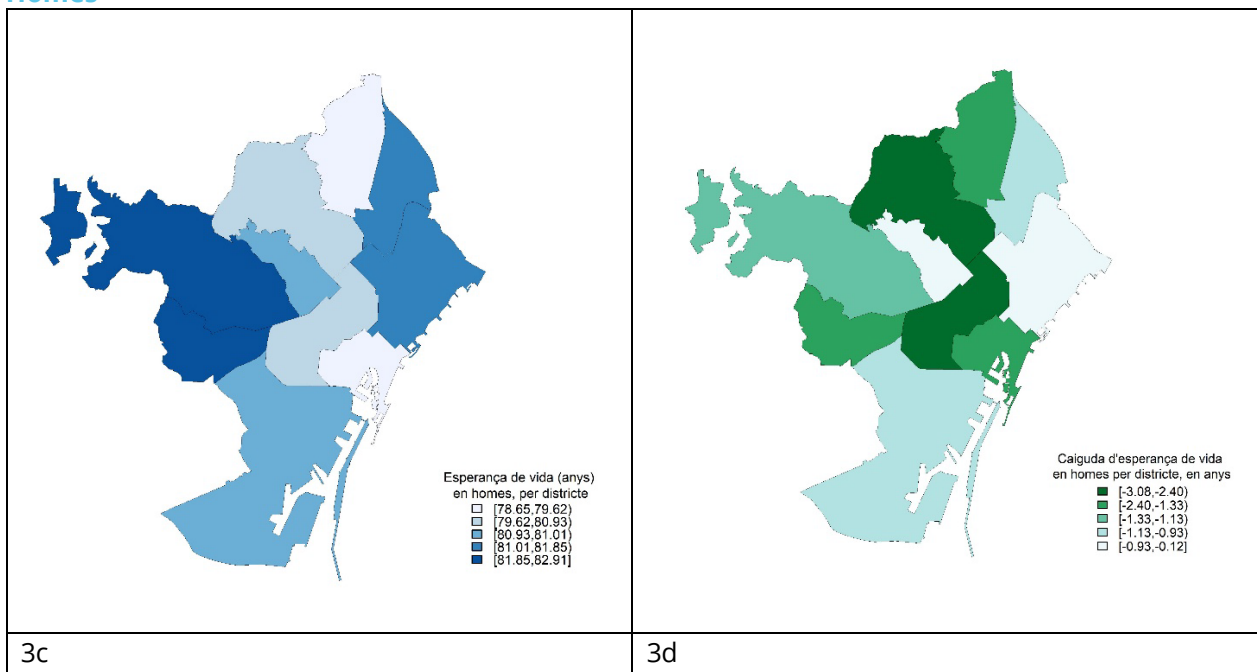
Aquest fenomen també es pot observar també al [Mapa 3](#), sent els districtes de Sarrià-Sant Gervasi i Les Corts els que tenen l'esperança de vida més alta. L'any 2020, s'estimava una diferència en l'esperança de vida entre districtes de 3,6 anys per a les dones i de 4,3 anys pels homes. La caiguda d'esperança de vida ha estat més pronunciada als districtes de Gràcia i Horta-Guinardó en el cas de les dones i a l'Eixample i a Horta-Guinardó en el dels homes.

Mapa 3. Distribució de l'esperança de vida al néixer en dones i homes als districtes de la ciutat (3a i 3c), i diferència de l'esperança de vida al néixer segons districte i sexe (3b i 3d). Barcelona, any 2020.

Dones



Homes



Les desigualtats en l'esperança de vida també s'observen entre barris. En les dones, per exemple, destaca el barri de Montbau amb una esperança de vida de 81,3 anys front el barri de Sant Martí de Provençals amb 89,8 anys. En els homes, per exemple, s'observa des d'una esperança de vida de 73,3 anys a Vallbona front

els 85,5 anys de la Vila Olímpica. Respecte al 2019, les diferències màximes d'esperança de vida entre barris de la ciutat s'han mantingut estables en el cas de les dones, però en el cas dels homes ha augmentat evidenciant, per tant, un augment de les desigualtats.

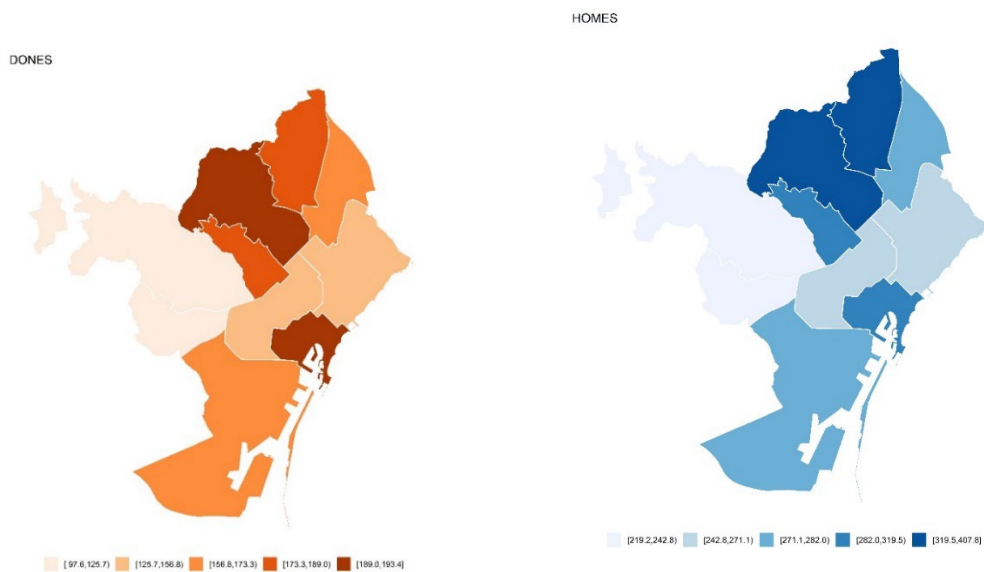
Per a explorar amb més detall les dades d'esperança de vida per territori i per eixos de desigualtat podeu consultar la web [#IndicadorsdeMortalitatBCN](#) de l' ASPB [Anar-hi](#)

Mortalitat per COVID-19

L'any 2020, la Covid-19 va ser la causa de gairebé una quarta part (24%) de les defuncions totals de Barcelona. En total, es van registrar 4.716 morts per Covid-19: 2.232 en homes i 2.484 en dones. La majoria d'aquestes (77, 1%) van ser defuncions on es va poder identificar el virus mitjançant una prova. Les taxes de mortalitat per Covid-19 van ser sempre superiors en els homes a tots els grups d'edat. Les taxes més elevades es van concentrar en la població de més de 74 anys, per a ambdós sexes (2.205,7 en homes i 1.276 en dones). En canvi, en el grup de 15 a 44 anys, la mortalitat per Covid-19 va ser residual amb 2,4 morts per cada 100.000 habitants (2,7 en homes i 2,1 en dones). En població menor de 15 anys no es va registrar cap defunció per Covid-19.

Pel que fa a la seva distribució geogràfica ([Mapa 4](#)), els districtes amb les taxes més elevades van ser: Nou Barris (407,8 defuncions per cada 100.000 habitants) i Horta Guinardó (319,5) en els homes; i Horta Guinardó (193,4 defuncions per cada 100.000 habitants) i Ciutat Vella (189) en les dones. A Les Corts és on va haver menys mortalitat per Covid-19, en ambdós sexes (219, 2 en homes i 97,6 en dones). Tret d'Horta-Guinardó, probablement per la concentració de centres residencials per a persones grans al seu territori, s'observa com el patró de la mortalitat per Covid-19 es correspon amb el patró socioeconòmic dels diferents districtes de la ciutat, en ambdós sexes.

Mapa 4. Distribució de la taxa de mortalitat per Covid-19 a Barcelona, per sexe. Any 2020



Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Registre de Mortalitat de Barcelona. Any 2020

Idees clau

1 L'any 2020, es produeix un excés de mortalitat degut a la irrupció de la Covid-19. S'observen les taxes més altes als districtes de nivell socioeconòmic desfavorit.

2 Tant la mortalitat com la mortalitat prematura, és a dir, abans dels 70 anys, és més elevada en els homes que en les dones

3 1 de cada 4 morts a la ciutat va ser a causa de la Covid-19. Per grups d'edat, les principals causes de mortalitat van ser:

- De 15 a 44 anys: en les dones, el càncer de mama i els suïcidis. En els homes, els suïcidis i els enverinaments accidentals.
- De 45 a 74 anys: la Covid-19 va ser la primera causa seguida del càncer de tràquea, bronquis i pulmó, en ambdós sexes.
- A partir dels 75 anys: la Covid-19, seguida de les demències, en les dones, i de les malalties del cor, en els homes.

4 La mortalitat infantil i la perinatal continuen sent molt baixes a Barcelona.

5 L'esperança de vida es redueix i se situa a nivells inferiors als de fa una dècada. Per a les dones, va ser de 85,2 anys i, pels homes, de 79,7 anys. Ciutat Vella, Nou Barris i Horta Guinardó van ser els districtes amb menor esperança de vida mentre que Les Corts i a Sarrià-Sant Gervasi van registrar les majors.

Bibliografia

1. Boerma JT, Mathers C, Abou-Zahr C. WHO and Global Health Monitoring: The Way Forward. PLoS Med. 2010;7 (11): e1000373.
2. Achterberg PW, Kramers PGN, van Oers HAM. European community health monitoring: the EUPHIX-model. Scand J Public Health. 2008;36:676-84.
3. Politi J, Guerras JM, Donat M, et al. Favorable impact in hepatitis C-related mortality following free access to direct-acting antivirals in Spain. Hepatology. 2022;75(5):1247-1256
4. Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMyFC). (15/03/2019). La enfermedad renal crónica (ERC) alcanza ya a 7 millones de españoles pero podría prevenirse actuando contra sus factores riesgo como la diabetes, la hipertensión, la obesidad o el tabaquismo. [Comunicado de prensa]
5. GBD Chronic Kidney Disease Collaboration. Global, regional, and national burden of chronic kidney disease, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. Lancet. 2020;395(10225):709-733.
6. COVID-19 Mental Disorders Collaborators. Global prevalence and burden of depressive and anxiety disorders in 204 countries and territories in 2020 due to the COVID-19 pandemic. Lancet. 2021;398(10312):1700-1712
7. Avoidable mortality: OECD/Eurostat lists of preventable and treatable causes of death (January 2022 version). Accesible a: [Avoidable-mortality-2019-Joint-OECD-Eurostat-List-preventable-treatable-causes-of-death.pdf](#). Consultat el 20/03/23
8. Servei d'Informació i Estudis, Anàlisi de la mortalitat a Catalunya, 2020, Barcelona. Departament de Salut, Generalitat de Catalunya, juliol 2022. Accesible a: https://salutweb.gencat.cat/web/.content/_departament/estadistiques-sanitaries/dades-de-salut-serveis-sanitaris/mortalitat/documents/informe-mortalitat-2020-V4-4.pdf. Consultat el 20/03/2023

9. Instituto Nacional de Estadística (2023). Esperanza de vida en diferentes edades. Indicadores demográficos básicos. Accessible a: <http://www.ine.es>. Consultat el 20/03/2023
10. Eurostat (2023). Life expectancy at birth by age and sex, 2020. Accesible a: https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Mortality_and_life_expectancy_statistics#Life_expectancy_at_birth. Consultat el 20/03/2023

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona



La Salut en xifres

Connectem



www.aspb.cat