

El CGCOM presenta

## Estudio de Mortalidad de la profesión médica

-En 10 años (2005 a 2014) se han producido 9.184 defunciones en la profesión médica

- La tasa bruta de mortalidad en médicos es de 4,8 médicos por 1.000 habitantes frente a 12,3 de la población en general

- La esperanza de vida de los médicos es de 82 años y de 83 la de las médicas, uno y dos años más, respectivamente, que la población en general.

- Tumores, aparato circulatorio y respiratorio son las principales causas de muerte de los médicos, las mismas que los hombres de la población en general

- El 38,5%% de los médicos mueren por tumores, un 5,4% más que la población en general.

-Por enfermedades respiratorias, fallecen un 2,7% menos que la población en general

-Por accidentes de tráfico, suicidio y otras muertes violentas, hay un 5% más de fallecimientos entre los médicos

-El porcentaje de suicidios es superior en la población médica, con un promedio de 1,3% frente al 0,8% de la población en general

-Las médicas tienen un porcentaje de suicidios 7,5% más que las mujeres de la población en general

-Los datos se han extraído de los registros de los Colegios de Médicos, del CGCOM y del Instituto Nacional de Estadística (INE)

El Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos ha elaborado el Estudio de Mortalidad en la Profesión Médica, en el que se analiza, por primera vez en España, la esperanza de vida y las causas de fallecimiento de los médicos españoles, a raíz de los datos del registro de los colegios de Médicos, del propio CGCOM y del Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Este estudio sigue los pasos dados por la corporación médica para conocer la realidad de la profesión médica en temas de situación laboral, género y profesión, agresiones o problemas de salud mental y/o adicciones con el objetivo último de ofrecer las mayores garantías a los ciudadanos de la atención que reciben de los médicos que ejercen en nuestro país.

En el caso de este estudio, realizado a lo largo de 3 años de trabajo, se recoge la esperanza de vida y las causas de fallecimiento de los 9.184 médicos en España en el periodo estudiado (2005-2014), que supone una media anual de 918 facultativos, datos que no recogen las defunciones de los médicos de Barcelona.

En el Estudio hay que tener en cuenta dos variables: que los resultados ofrecidos son, casi en su totalidad, referidos a varones de más de 30 años, porque el ingreso masivo de las mujeres en la profesión comienza a principios de los años 70, es decir de las mujeres nacidas desde 1953 en adelante, y que en la actualidad tienen menos de 65 años.

En este apartado de las causas de muerte, los tumores, las enfermedades del aparato circulatorio y las enfermedades del aparato respiratorio, figuran en los primeros puestos del ranking y son las mismas que las causas de la población en general.

La otra variable es que, en el apartado de fallecimientos por causa externa, se han contemplado a las mujeres médicas entre 30 y 70 años porque un porcentaje altísimo de muertes por causa externa se produce en población menor de 70 años, y en este segmento si existe un porcentaje de médicas que puede compararse con la población general femenina. Son, precisamente, las médicas las que tienen un porcentaje mayor

de suicidios (una de las causas externas de fallecimiento), un 7,5% más que las mujeres de la población en general.

Este documento realiza un estudio descriptivo retrospectivo sobre las características demográficas, especialidades médicas y causas de muerte de los médicos fallecidos en España entre los años 2005 y 2014, evidenciando el hecho de si la tasa de mortalidad médica, durante los diez años del periodo de investigación, es diferente para la reflejada para la población general. Los resultados arrojan datos similares y algunas diferencias significativas.

El estudio se ha realizado con los datos del Registro de médicos en España que poseen todos los Colegios de Médicos y centraliza el CGCOM; los de la Población General extraídos de las bases de datos del Instituto Nacional de Estadística (INE) y de médicos colegiados registrados en este organismo. Esto ha sido posible gracias al convenio estatal de la corporación médica y el Instituto Nacional de Estadística, firmado en 2017, entre el actual presidente del CGCOM, Dr. Serafin Romero, y el entonces presidente del INE, Gregorio Izquierdo.

Durante los 3 años que ha durado el trabajo, de ha procedido a la normalización y depuración del fichero, siempre respetando la Ley de Protección de Datos, codificando el sexo, año de defunción, edad del fallecido, provincia de residencia, provincia de defunción, tramos de edad y especialidad médica.

## **Capítulos del estudio**

Evolución del número de defunciones en el periodo 2005-2014; causas de muerte CIE-10. Top 12 enfermedades reducidas; causas de muerte por tramos de edad; causas externas de mortalidad, entre ellas, el suicidio; defunciones por Comunidades Autónomas; causas de muerte comparativa entre varones y esperanza de vida son los principales capítulos desarrollados.

## **Causas de muerte**

Las principales causas de muerte de médicos son los tumores, las enfermedades del aparato circulatorio y las enfermedades del aparato respiratorio.

## **Tumores**

Los médicos mueren a causa de tumores suponen un 5,4% más que la población en general. Esa diferencia es especialmente significativa en el tramo de edad comprendido entre los 40 y los 49 años (+12,1%).

Los tumores malignos de los bronquios, tráquea o del pulmón representan el 27,3% de las muertes en los médicos y el 26,4% del total de tumores. El tumor maligno de colon, el 9,8% y del de próstata, 9%, ocupan la segunda y tercera causa de mortalidad por tumores, porcentaje muy parecido a la población masculina en general.

El tumor maligno de páncreas es más frecuente en médicos (6,3%) que en los hombres de la población general (4,4%). Al contrario que los tumores de recto y ano y los orofaríngeos, que son más frecuentes en la población masculina general.

La tasa bruta de mortalidad de médicos por tumores según tramos de edad es superior en la población general en todos los tramos de edad salvo a partir de los 70 años en que la tasa bruta en médicos supera a la de la población general con un 12,12 y un 11,66, respectivamente.

## **Aparato Circulatorio**

La segunda causa de muerte entre los facultativos varones españoles ha sido originada por enfermedades del sistema circulatorio. En estos diez años, han muerto por este problema 2.351 médicos, un 28,8%. En cuanto a la población general, masculina, murieron 559.580 personas, el 27,9% de la población, siendo también la segunda causa de muerte entre los españoles varones.

## **Aparato Respiratorio**

El 10,0% de los médicos varones fallecidos entre 2005 y 2014 lo hizo por causas originadas por enfermedades del sistema respiratorio (814 muertes). Es la tercera causa de muerte entre los facultativos varones españoles.

El 12,7% de la población general masculina fallecida entre 2005 y 2014, lo hizo por enfermedades del sistema respiratorio

(248.906 muertes). Es también la tercera causa de muerte entre los hombres españoles.

Sobre las principales causas de muerte según tramo de edad, los tumores son la principal causa de muerte en los médicos entre los 40 y los 79 años. Más de la mitad de los médicos fallecidos entre los 50 y 59 años han muerto por esta causa principal. Por su parte, las enfermedades del sistema circulatorio son el principal motivo de muerte de los mayores de 80 años.

### **Alzheimer y trastornos mentales orgánicos**

Los datos de este estudio reflejan el peso creciente en el sistema de salud que están cobrando los trastornos mentales y especialmente las enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer que es la décima causa de muerte entre la población general y la vigésimo cuarta entre la población médica. Han fallecido 142 médicos por esta enfermedad, un promedio del 1,6% frente al 3,6% de la población en general.

En cuanto a los Trastorno Mentales Orgánicos, la Décima Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) de la OMS considera un amplio, variado y complejo conjunto de desórdenes psicológicos y conductuales que se originan en una pérdida o anomalía de la estructura y/o función del tejido cerebral. La persona posee alguna afectación física que provoca un daño en su funcionamiento mental. Por estos trastornos han fallecido en este periodo 139 médicos, un promedio del 1,6% frente al 4,6% de la población en general.

### **Causas Externas de Muerte**

En España se producen anualmente unas 14.000 muertes anuales por causas externas (13.911 muertes en 2014 que tiene su origen en accidentes de tráfico, suicidio u otra violencia, tal como se recoge en el Capítulo XX de la décima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE).

Cuando se produce un fallecimiento que obedezca o se sospeche que pueda ser debido a alguna de estas causas, es

preceptiva la intervención judicial y la práctica de una autopsia para determinar la causa y circunstancias de la muerte.

En el apartado de fallecimientos por causa externa, el estudio ha introducido a las mujeres médicas porque un porcentaje altísimo de muertes por causa externa se produce en población menor de 70 años, y como en este segmento hay un porcentaje de médicas que puede compararse con la población general femenina, se han estudiado fallecimientos en mujeres por causas externas entre 30 y 70 años.

El resultado es que entre las mujeres de la población general se produce un porcentaje del 5,8% y en mujeres médicas del 8,1%. En los varones, los fallecimientos por causas externas de mortalidad suponen un porcentaje del 4,4% en la Población General y en los médicos varones del 3,4%.

Entre las causas externas de mortalidad, la principal causa es el suicidio en ambas poblaciones y los accidentes de tráfico son la segunda causa de muerte externa. La tercera causa externa de muerte en varones médicos es el ahogamiento, como en la población general, mientras que en mujeres médicas no.

Si bien en los médicos varones el suicidio y los accidentes de tráfico son mayores en porcentaje que en varones de la población general (28,9% frente a 27,4% y 23,2% frente a 20,8% respectivamente), este porcentaje es mucho más acentuado en mujeres médicas con respecto a mujeres de la población general; en suicidio el 45,8% frente al 37,2%, y en accidentes de tráfico el 24,1% frente al 21,7 %.

El porcentaje de suicidios es superior en la población médica (promedio de 1,3%) respecto a la población general (promedio de 0,8%). Durante los 10 años observados, el promedio se mantiene estable en la población general. En cambio, entre los médicos, el porcentaje sobre el total de fallecimientos oscila entre un mínimo en 2007 del 0,47%, hasta alcanzar en 2013 casi el 2% sobre el total de fallecimientos. Si disgregamos por sexos, las médicas tienen un porcentaje de suicidio 7,5% mayor que las mujeres de la población general.

Por tramos de edad, los suicidios entre los médicos son más numerosos entre los 40 y los 59 años, mientras que entre la

población general el mayor porcentaje se da entre los 30 y los 39 años. El 37% de las defunciones de médicos por suicidio se da entre los 50 y los 59 años.

### **Fallecimientos por CCAA**

El 60% de los 9.184 profesionales médicos fallecidos provienen de cuatro CCAA: Andalucía (1.756), Madrid (1.719), Valencia (1.130) y Castilla y León (812).

Le siguen en número de fallecidos, Galicia (662), País Vasco (541), Aragón (426), Castilla la Mancha (332), Asturias (301), Murcia (268), Canarias (261), Extremadura (208), Baleares (170), Cantabria (150), Navarra (133), La Rioja (85), Ceuta (18) y Melilla (5). En este capítulo se han desestimado los datos de Cataluña al no disponer de datos oficiales completos.

### **Esperanza de vida**

La esperanza de vida es el indicador más ampliamente utilizado para realizar comparaciones sobre la incidencia de la mortalidad entre distintas poblaciones. Podríamos definirla como el número medio de años que esperaría seguir viviendo una persona de una determinada edad en caso de mantenerse el patrón de mortalidad por edad (tasas de mortalidad a cada edad) actualmente observado.

La esperanza de vida es de un año más en los médicos varones respecto a varones de la población general y de dos años más en las médicas, respecto a las mujeres en población general.

Madrid, 29 de octubre de 2019