

Les defuncions evitables a Catalunya, 2002-2021

Setembre de 2023



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Direcció de la publicació

Aina Plaza Tesías, directora general

Responsables de l'edició

Robert Langarita Rivas

Anna Mompert Penina

Anàlisi de dades i redacció

Joan Sales i Favà

Adriana Freitas Ramírez

Codificació

Puri Molina Puyo

Joel Pujol Selma

Sílvia Zaragoza Cosin

Montse Gasols Arias

Alguns drets reservats

© 2023, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a la pàgina web de Creative Commons.

Unitat promotora

Direcció General de Planificació i Recerca en Salut

1a edició

Barcelona, setembre de 2023

Assessorament editorial

Gabinet del Conseller. Serveis editorials

Assessorament lingüístic

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut

Disseny de plantilla accessible 1.06.

Oficina de Comunicació. Identitat Corporativa.

Sumari

1	Resultats principals	4
2	Què és la mortalitat evitable?	5
3	La mortalitat evitable a Catalunya	6
3.1	La mortalitat prevenible	7
3.2	La mortalitat tractable	9
4	Una comparació internacional	12
5	Annex.....	13

1 Resultats principals

L'any 2021 el nombre de defuncions evitables a Catalunya, segons la definició emprada per l'Organització de Cooperació i Desenvolupament Econòmic i l'EUROSTAT, on es distingeix entre les causes prevenibles i les tractables en la població menor de 75 anys, va ser de 10.652. És a dir, entre totes les defuncions de menys de 75 anys, el 56,6% van ser evitables.

En termes generals la mortalitat evitable és més baixa en les dones que en els homes. Aquesta situació es repeteix tant en la mortalitat prevenible com en la tractable i es pot observar durant tot el període 2002-2021.

En els últims anys les xifres absolutes i relatives de la mortalitat prevenible i de la tractable han disminuït. Aquesta reducció ha estat compartida pels dos sexes. Tot i això, el descens de la mortalitat en les dones ha estat menor que en els homes. Per aquest motiu, l'any 2021 hi ha menys diferències entre sexes, sobretot en la mortalitat prevenible.

Per analitzar la mortalitat de l'any 2020 i 2021 cal tenir en compte la irrupció de la COVID-19. La pandèmia ha fet augmentar considerablement els valors de la mortalitat prevenible i, en conseqüència, de l'evitable. Aquest fet ha empès l'augment de les xifres, les quals superen àmpliament els valors dels anys anteriors.

Catalunya se situa, en comparació amb altres països considerats desenvolupats, com un dels territoris amb una mortalitat prevenible i tractable més baixa, sobretot en el cas de les dones. En canvi, en els homes, i possiblement a causa de la COVID-19, la mortalitat prevenible té valors més alts i s'ubica en una posició mitjana entre els països comparats.

2 Què és la mortalitat evitable?

La mortalitat evitable és aquella considerada prevenible i/o tractable mitjançant intervencions en salut pública o en atenció sanitària. Hi ha diverses classificacions de mortalitat evitable. En aquest cas, s'utilitza la classificació de la mortalitat evitable que va definir [l'Organització de Cooperació i Desenvolupament Econòmic \(OECD\)](#) l'any 2018, una classificació adoptada per l'EUROSTAT i emprada en comparacions internacionals. Aquesta classificació només inclou les defuncions ocorregudes abans dels 75 anys i descriu dues tipologies de causes evitables:

Les prevenibles: les morts que es poden evitar mitjançant intervencions en salut pública i les accions en atenció primària (és a dir, abans de l'aparició de les malalties o lesions, per tal de reduir-ne la incidència).

Les tractables: les morts que es poden evitar mitjançant intervencions sanitàries específiques, com la prevenció secundària i els tractaments (és a dir, després de l'aparició de la malaltia, per tal de reduir-ne la mortalitat).

Com a norma general, les causes de defuncions evitables es classifiquen en una de les dues agrupacions (prevenibles o tractables). Ara bé, algunes causes específiques estan igualment incloses en totes dues agrupacions. Per exemple, la mort a causa de la neoplàsia maligna de coll uterí és un 50% una mort prevenible (perquè es pot prevenir mitjançant vacunació i cribratge) i un 50% una mort tractable (perquè el tractament obté alts percentatges de supervivència). Per veure quines causes específiques conté cada grup es pot consultar [l'última actualització de la classificació](#) (en l'annex es pot veure aquest llistat traduït al català). S'utilitza la llista de causes evitables de l'OCDE per analitzar la mortalitat des de l'any 2002 en endavant.

Les dades utilitzades en aquest informe provenen del Registre de Mortalitat de Catalunya. S'inclouen totes les defuncions de residents a Catalunya, tant les ocorregudes dins de la comunitat autònoma com les esdevingudes fora. Per a més detalls sobre el procés de recollida, codificació de les causes de defunció, selecció de la causa bàsica i validació de les dades es pot consultar la [Metodologia de l'anàlisi de la mortalitat a Catalunya](#).

Les dades es presenten en xifres absolutes i estandarditzades per edat (segons la població estàndard europea del 2013). Amb l'objectiu de comparar si les variacions de les taxes estandarditzades són estadísticament significatives, s'han calculat els seus corresponents intervals al 95% de confiança. En el cas de la comparació internacional (on s'utilitzen les dades de l'OCDE per a la resta de països) s'utilitzen taxes estandarditzades segons [la població estàndard de l'OCDE 2015](#).

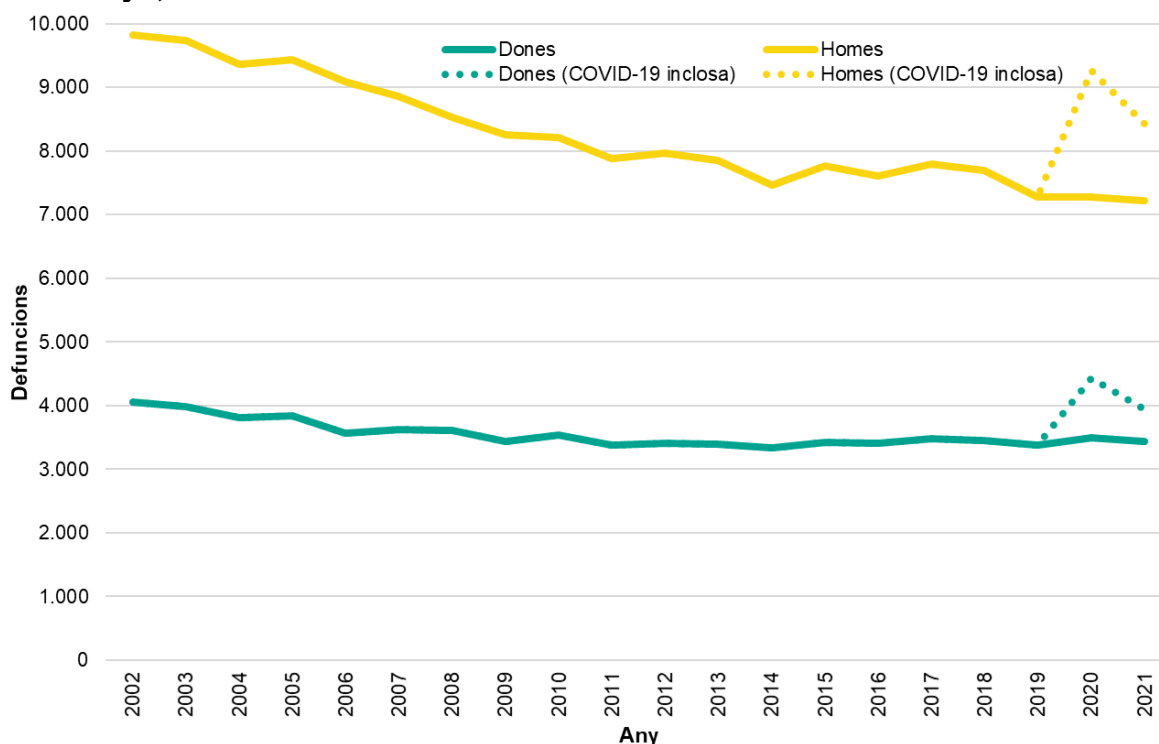
Les poblacions utilitzades per calcular els indicadors són les del Padró municipal d'habitants a 1 de juliol de cada any.

3 La mortalitat evitable a Catalunya

L'any 2021, a Catalunya hi va haver 10.652 defuncions evitables, 3.434 en dones i 7.218 en homes (12.369, 3.942 i 8.427 respectivament, si es consideren també com a evitables les morts a causa de la COVID-19). A Catalunya hi va haver 18.815 defuncions de persones menors de 75 anys, de les quals el 56,6% van ser evitables.

Des de l'any 2002 i fins al 2021 el nombre de defuncions evitables s'ha reduït el 15,2% i el 26,6% en les dones i en els homes, respectivament (Figura 1). Ara bé, si tinguéssim en compte les morts a causa de la COVID-19 com a evitables el nombre de defuncions s'haurien reduït el 2,7% en les dones i el 14,3% en els homes.

Figura 1. Evolució del nombre de defuncions evitables segons el sexe. Catalunya, 2002-2021.



Font: Registre de mortalitat de Catalunya (RMC). Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

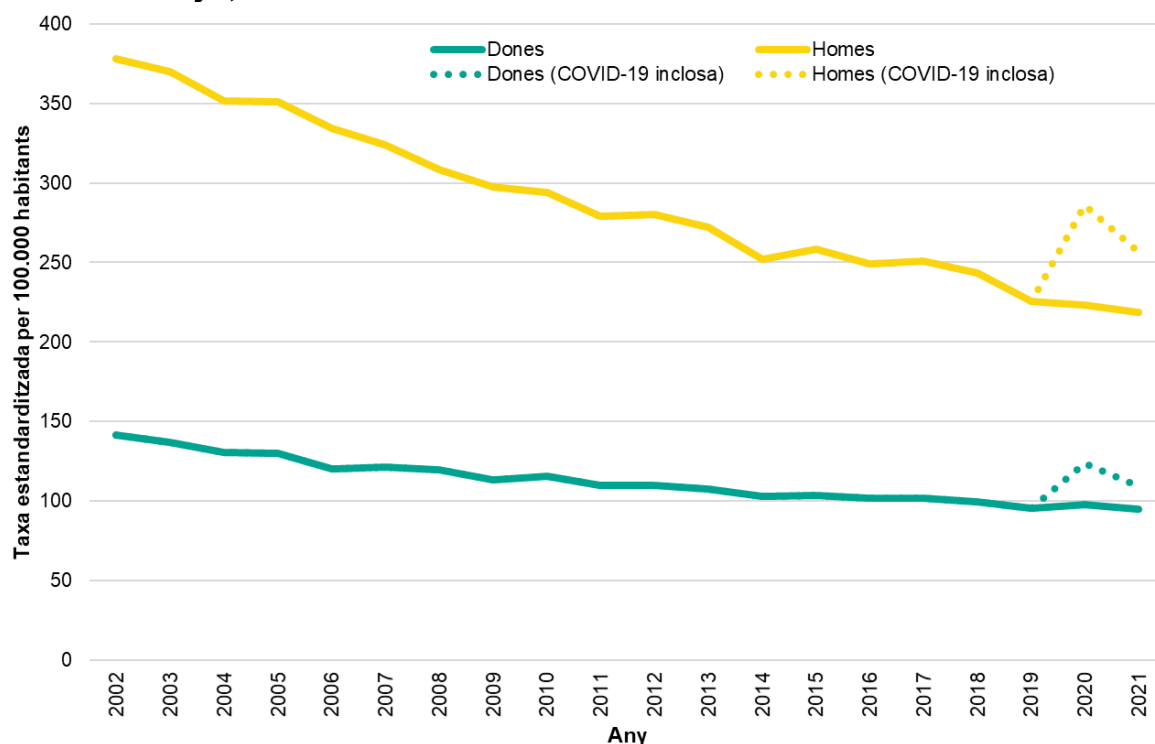
La taxa estandarditzada de l'any 2021 és de 95,0 morts per cada 100.000 dones i de 218,6 morts per cada 100.000 homes (Figura 2). Si s'inclou la COVID-19 com una causa evitable la taxa augmenta fins a les 109,1 morts per cada 100.000 dones i les 256,3 morts per cada 100.000 homes.

En el període 2002-2021, la taxa estandarditzada de les dones s'ha reduït 46,6 punts (un descens del 32,9%). Mentre que en aquest mateix període, la taxa

estandarditzada dels homes s'ha reduït 159,6 punts (un descens del 42,2%). Per a les dones, la taxa del 2021, sense incloure les morts a causa de la COVID-19, és significativament més baixa que totes les del període 2002-2016. Per als homes, la taxa del 2021 és significativament més baixa que totes les del període 2002-2018.

D'altra banda, si es tenen en compte com a evitables les morts per COVID-19, la taxa estandarditzada de les dones s'hauria reduït 32,4 punts en el període 2002-2021 (un descens del 22,9%). La taxa estandarditzada dels homes s'hauria reduït 121,8 punts (un descens del 32,2%).

Figura 2. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat evitable segons el sexe. Catalunya, 2002-2021.



Font: Registre de mortalitat de Catalunya (RMC). Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

3.1 La mortalitat prevenible

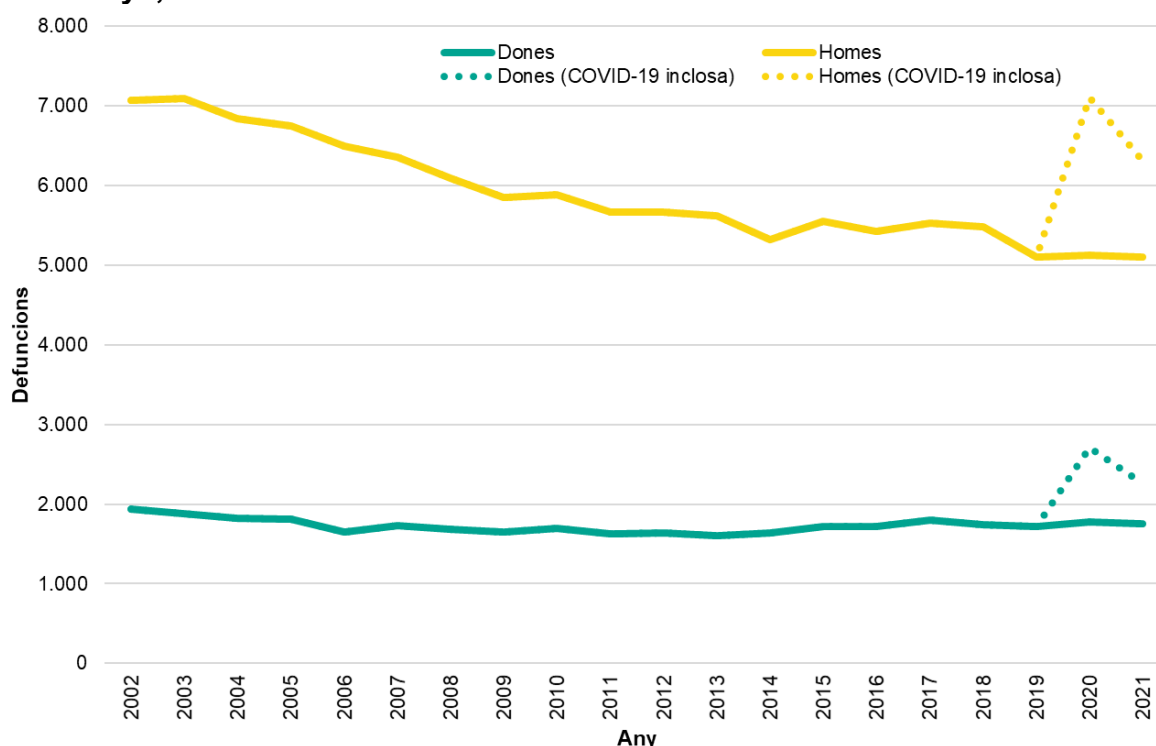
El 64,4% de les morts evitables de l'any 2021 eren prevenibles (6.862 defuncions). Per sexes, el percentatge és del 51,1% per a les dones (1.755 defuncions) i del 70,7% per als homes (5.107 defuncions). Si es tingués en compte la COVID-19 com a causa prevenible el nombre total de morts hauria estat de 8.579, 2.263 dones i 6.316 homes (Figura 3).

Des de l'any 2002 i fins al 2021, el nombre de defuncions prevenibles s'ha reduït el 9,2% i el 27,8% en les dones i els homes, respectivament. Si es considera

inclosa la COVID-19 el nombre de morts hauria augmentat el 17,1% en les dones i s'hauria reduït el 10,7% en els homes.

En el període 2002-2021, cal assenyalar com el nombre absolut de morts prevenibles s'ha mantingut relativament estable en el cas de les dones. En canvi, en el cas dels homes, el nombre absolut de morts s'ha reduït en 1.965 casos. Ara bé, segueix havent-hi diferències entre els homes i les dones, ja que el punt de partida, l'any 2002, és més baix en les dones (1.932 morts) que en els homes (7.072 morts).

Figura 3. Evolució del nombre de defuncions prevenibles segons el sexe. Catalunya, 2002-2021.



Font: Registre de mortalitat de Catalunya (RMC). Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

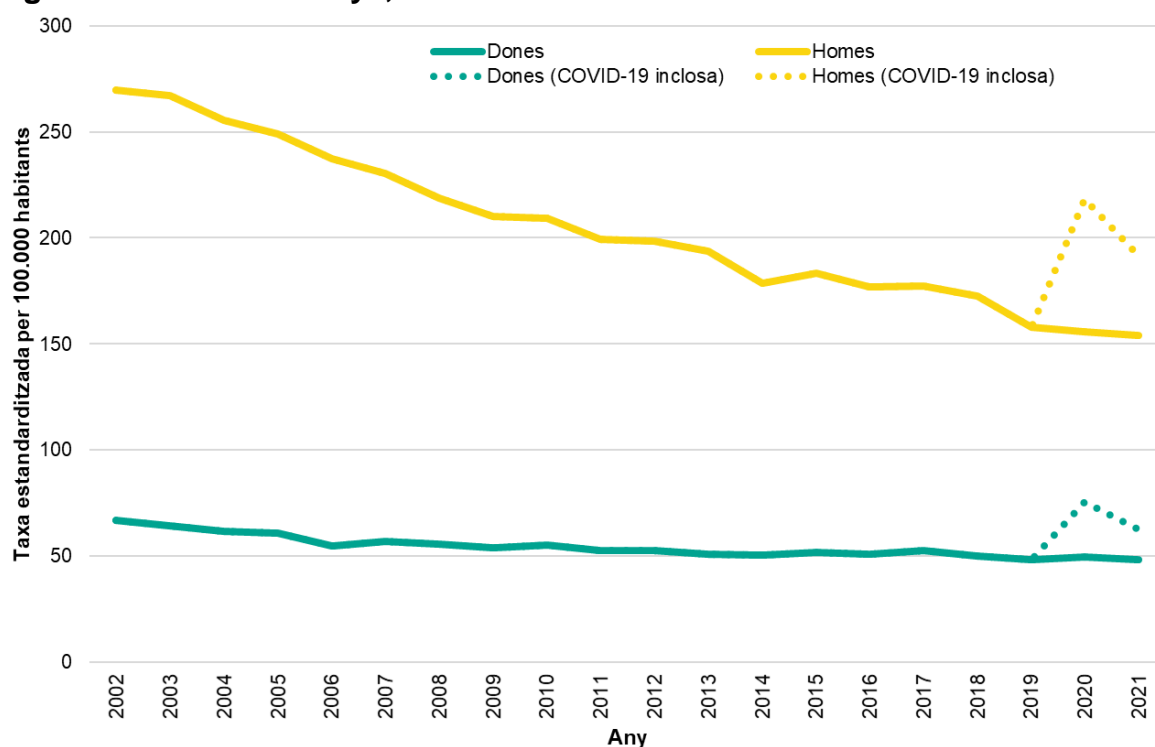
La taxa estandarditzada de mortalitat prevenible de l'any 2021 és de 48,5 morts per cada 100.000 dones i de 154,1 morts per cada 100.000 homes (Figura 4). En l'escenari on les morts a causa de la COVID-19 són prevenibles, la taxa estandarditzada del 2021 seria de 62,6 morts per cada 100.000 dones i de 191,8 morts per cada 100.000 homes.

Per a les dones la taxa del 2021, sense incloure les morts a causa de la COVID-19, és significativament més baixa que totes les del període 2002-2010. Per als homes la taxa del 2021 és significativament més baixa que totes les del període 2002-2018. En el període 2002-2021, la taxa estandarditzada de les dones s'ha

reduït 18,2 punts (un descens del 27,3% en la taxa). En aquest mateix període la taxa estandarditzada dels homes s'ha reduït 115,6 punts (un descens del 42,9%).

Tal com passa amb les xifres absolutes, les taxes estandarditzades també mostren com l'evolució d'aquest indicador en els últims anys ha baixat més en els homes que en les dones. Tot i això, les diferències entre sexes segueixen sent considerables, ja que el punt de partida de les dones és força més baix que el dels homes.

Figura 4. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat prevenible segons el sexe. Catalunya, 2002-2021

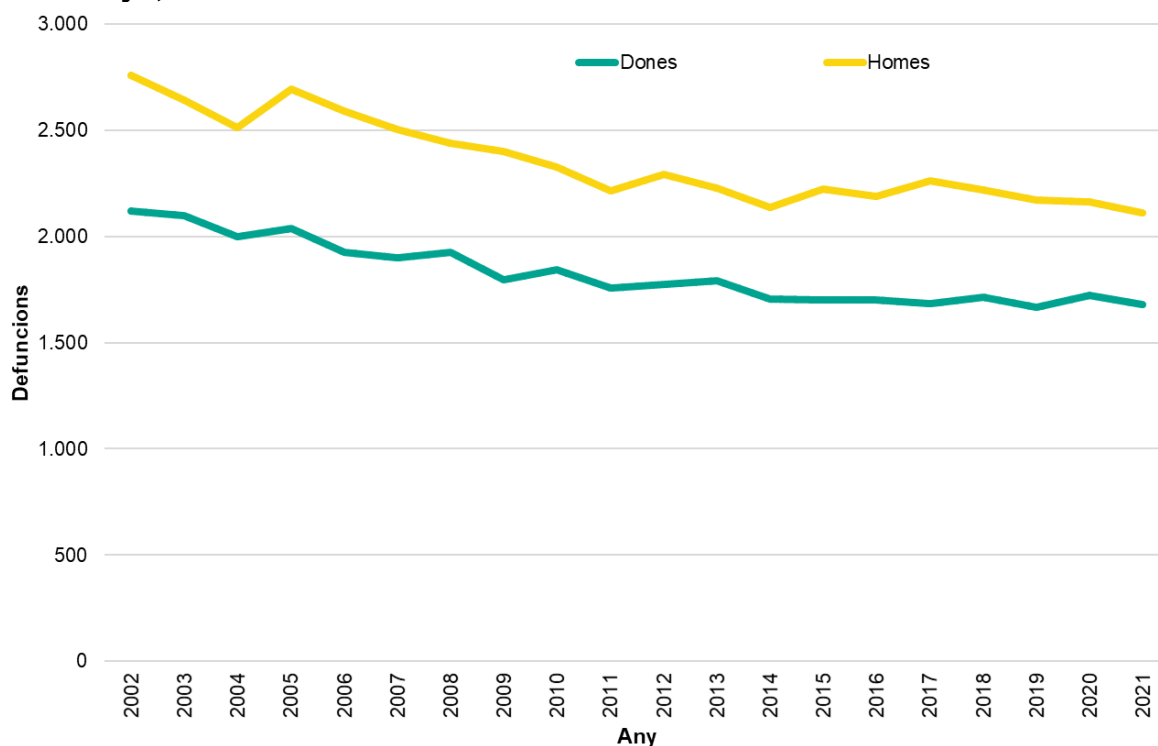


Font: Registre de mortalitat de Catalunya (RMC). Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

3.2 La mortalitat tractable

El 35,6% de les morts evitables de l'any 2021 eren tractables (3.791 defuncions). Per sexes, el percentatge és del 48,9% per a les dones (1.679 defuncions) i del 29,3% per als homes (2.112 defuncions). Des de l'any 2002 i fins al 2021, el nombre de defuncions tractables s'ha reduït el 20,7% i el 23,4% en les dones i en els homes, respectivament (Figura 5). La reducció en el període 2002-2021, a diferència del que passa amb les causes prevenibles, ha estat semblant entre els dos sexes.

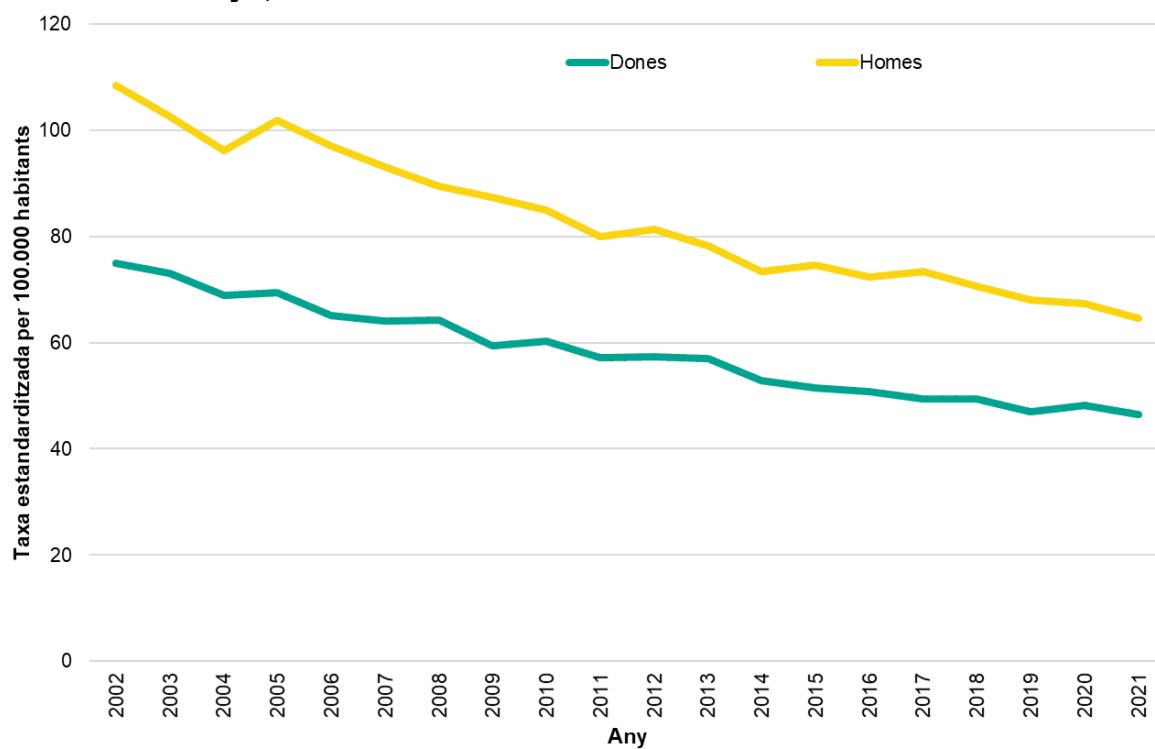
Figura 5. Evolució del nombre de defuncions tractables segons el sexe. Catalunya, 2002-2021.



Font: Registre de Mortalitat de Catalunya (RMC). Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

La taxa estandarditzada de l'any 2021 és de 46,5 morts per cada 100.000 dones i de 64,5 morts per cada 100.000 homes (Figura 6). Per a les dones la taxa del 2021 és significativament més baixa que totes les del període 2002-2015. Per als homes, la taxa del 2021 és significativament més baixa que totes les del període 2002-2018. En el període 2002-2021, la taxa estandarditzada de les dones s'ha reduït 28,4 punts (un descens del 37,9%). En aquest mateix període la taxa estandarditzada dels homes s'ha reduït 43,9 punts (un descens del 40,5%).

Figura 6. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat tractable segons el sexe. Catalunya, 2002-2021

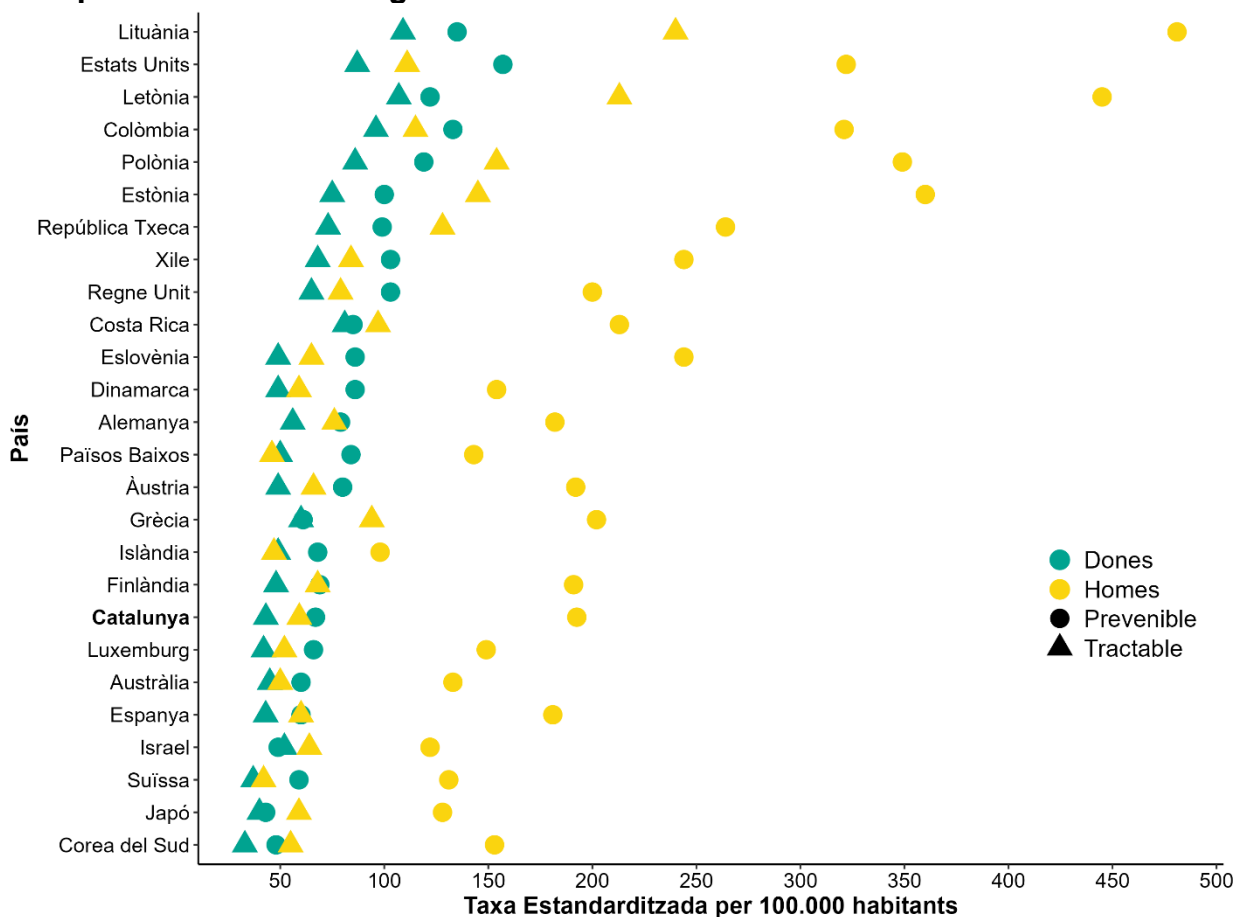


Font: Registre de mortalitat de Catalunya (RMC). Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut.

4 Una comparació internacional

La figura 7 mostra les taxes estandarditzades de mortalitat tractable i prevenible a diferents països de l'OCDE, segons el sexe. Només es representen les dades on l'OCDE disposava d'informació per a l'any 2020. Cal tenir en compte que en les taxes del 2020 s'inclou la COVID-19. Catalunya se situa, en la comparació amb la resta dels països, com un dels territoris amb unes taxes més baixes, sobretot pel que fa a les taxes de les dones. En canvi, les taxes d'homes, tot i situar-se també a la part baixa del rànquing entre països, són relativament més altes. Aquesta situació és especialment notòria en la taxa prevenible dels homes. Aquest fet podria ser conseqüència de l'impacte diferencial, des del punt de vista territorial, de la pandèmia de la COVID-19.

Figura 7. Taxa estandarditzada de mortalitat tractable i prevenible a diferents països de l'OCDE segons el sexe. 2020.



Font: Les dades de Catalunya són del Registre de mortalitat de Catalunya (RMC). Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut. Les dades dels altres països són les recollides per l'OCDE. Notes: només s'han inclòs a la gràfica els països amb dades disponibles l'any 2020. La COVID-19 s'ha inclòs com a causa prevenible. Les taxes estandarditzades ho són segons la població estàndard de l'OCDE 2015. Els països s'han ordenat de més a menys valor de la taxa evitable de les dones.

5 Annex

Taula 1. Llistes conjuntes de l'OCDE/Eurostat de causes de mortalitat prevenibles i tractables

Grup	Causes de mort	Prevenible /Tractable	Codi CIM-10	Justificació
Malalties infeccioses	Malalties intestinals	Prevenible	A00-A09	La majoria d'aquestes infeccions es poden prevenir, mitjançant mesures preventives (p. ex. millorar la seguretat de l'aigua i els aliments).
	Diftèria, tètanus, poliomielitis	Prevenible	A35, A36, A80	La majoria d'aquestes infeccions es poden prevenir mitjançant vacunació.
	Tos ferina	Prevenible	A37	
	Infecció meningocòccica	Prevenible	A39	
	Sèpsia causada per <i>Streptococcus. Pneumoniae</i> i sèpsia causada per <i>Haemophilus influenzae</i>	Prevenible	A40.3, A41.3	
	Infeccions per <i>Haemophilus influenzae</i>	Prevenible	A49.2	
	Infeccions de transmissió sexual (excepte VIH/SIDA)	Prevenible	A50-A60, A63, A64	Aquestes infeccions es poden prevenir mitjançant mesures preventives.
	Varicel·la	Prevenible	B01	La majoria d'aquestes infeccions es poden prevenir mitjançant vacunació.
	Xarampió	Prevenible	B05	
	Rubèola	Prevenible	B06	
	Hepatitis vírica	Prevenible	B15-B19	Aquesta afecció és prevenible i no necessitarà tractament, si es prevé.
	VIH/SIDA	Prevenible	B20-B24	
	Paludisme	Prevenible	B50-B54	La majoria d'aquestes infeccions es poden prevenir mitjançant vacunació.
	Meningitis causada per <i>Haemophilus</i> i pneumocòccica	Prevenible	G00.0, G00.1	
	Tuberculosi	Prevenible (50%) i tractable (50%)	A15-A19, B90, J65	
Febre escarlatina	Tractable	A38	Les taxes de letalitat es poden reduir mitjançant una detecció precoç i el tractament antibiòtic apropiat.	
Sèpsia	Tractable	A40 (excl. A40.3), A41 (excl. A41.3)	Les taxes de letalitat es poden reduir mitjançant una major qualitat assistencial i una reducció d'esdeveniments adversos del pacient, una detecció precoç i el tractament antibiòtic apropiat.	
Cel·lulitis	Tractable	A46, L03		
Malaltia dels legionaris	Tractable	A48.1		

Grup	Causes de mort	Prevenible /Tractable	Codi CIM-10	Justificació	
Neoplàsies	Infecció per estreptococs i enterococs	Tractable	A49.1	Les taxes de letalitat es poden reduir mitjançant una detecció precoç i el tractament antibiòtic apropiat.	
	Altres meningitis	Tractable	G00.2, G00.3, G00.8, G00.9		
	Meningitis provocada per altres causes i per causes no especificades	Tractable	G03		
	Neoplàsia maligna de llavi, cavitat oral i faringe	Prevenible	C00-C14	Aquesta afecció es pot prevenir en gran part amb mesures preventives (p. ex. reduir el tabaquisme). Aquesta afecció es pot prevenir en gran part amb mesures preventives (p. ex. reduir el tabaquisme i el consum d'alcohol i millorar la nutrició). Aquesta afecció es pot prevenir en gran part amb mesures preventives (p. ex. reduir el tabaquisme i el consum d'alcohol). Aquesta afecció es pot prevenir en gran part amb mesures preventives (p. ex. reduir el tabaquisme). Aquesta afecció es pot prevenir en gran part amb mesures preventives (p. ex. reduir l'exposició a l'asbest). Aquesta afecció es pot prevenir en gran part amb mesures preventives (p. ex. reduir l'exposició al sol). Aquesta afecció es pot prevenir en gran part amb mesures preventives (p. ex. reduir el tabaquisme). La neoplàsia maligna de coll uterí es pot prevenir mitjançant vacunació i amb el cribratge també es poden trobar anomalies precanceroses que es poden tractar per prevenir el càncer, però la supervivència a cinc anys després de la detecció del càncer també és relativament alta i creixent.	
	Neoplàsia maligna d'esòfag	Prevenible	C15		
	Neoplàsia maligna d'estómac	Prevenible	C16		
	Neoplàsia maligna de fetge	Prevenible	C22		
	Neoplàsia maligna de pulmó	Prevenible	C33-C34		
	Mesotelioma	Prevenible	C45		
	Melanoma maligne de pell	Prevenible	C43		
	Neoplàsia maligna de bufeta urinària	Prevenible	C67		
	Neoplàsia maligna de coll uterí	Prevenible (50%) i tractable (50%)	C53		
	Neoplàsia maligna de còlon i recte	Tractable	C18-C21		Les taxes de letalitat s'han reduït mitjançant detecció més precoç i tractament. La supervivència a cinc anys després de la detecció és relativament alta i creixent.
	Neoplàsia maligna de mama (només femenina)	Tractable	C50		
Neoplàsia maligna de cos uterí	Tractable	C54, C55			
Neoplàsia maligna de testicle	Tractable	C62			

Grup	Causes de mort	Prevenible /Tractable	Codi CIM-10	Justificació
	Neoplàsia maligna de glàndula tiroides	Tractable	C73	Les taxes de letalitat s'han reduït mitjançant la detecció precoç i el tractament apropiat.
	Limfoma de Hodgkin	Tractable	C81	
	Leucèmia limfoide	Tractable	C91.0, C91.1	
	Neoplàsia benigna	Tractable	D10-D36	
Malalties endocrines i metabòliques	Anèmia per carència nutricional	Prevenible	D50-D53	Aquesta afecció es pot prevenir en gran part amb mesures preventives (p. ex. millorar la nutrició). La diabetis de tipus 1 no és prevenible, però amb tractaments apropiats se'n pot reduir la mortalitat. La diabetis de tipus 2 és en gran part prevenible (p. ex. millorar la nutrició), i amb els tractaments apropiats també se'n pot reduir la mortalitat.
	Diabetis mellitus	Prevenible (50%) i tractable (50%)	E10-E14	
		Trastorns de la glàndula tiroide	Tractable	E00-E07
	Trastorns suprarenals	Tractable	E24-E25 (excepte E24.4), E27	Les taxes de letalitat es poden reduir mitjançant una detecció precoç i el tractament apropiat.
Malalties del sistema nerviós	Epilèpsia	Tractable	G40, G41	Les taxes de letalitat es poden reduir mitjançant una detecció precoç i el tractament apropiat.
	Aneurisma aòrtic	Prevenible (50%) i tractable (50%)	I71	Aquesta afecció és prevenible mitjançant mesures preventives (factors de risc similars als de les cardiopaties isquèmiques) i tractable.
	Malalties hipertensives	Prevenible (50%) i tractable (50%)	I10-I13, I15	Aquesta afecció és prevenible mitjançant mesures preventives (p. ex. reduir el tabaquisme, millorar la nutrició i l'activitat física) i tractable.
Malalties de l'aparell circulatori	Cardiopaties isquèmiques	Prevenible (50%) i tractable (50%)	I20-I25	En les darreres dècades diversos països han aconseguit regularment reduir les morts per CI mitjançant més prevenció (reducció de la incidència), una detecció més precoç i un tractament més efectiu (taxes de supervivència més altes).
	Malalties cerebrovasculars	Prevenible (50%) i tractable (50%)	I60-I69	En les darreres dècades diversos països han aconseguit regularment reduir les morts per MCV mitjançant més prevenció (reducció de la incidència), una detecció més precoç i el tractament més efectiu (taxes de supervivència més altes).
	Altres ateroesclerosis	Prevenible (50%) i	I70, I73.9	Aquesta afecció és prevenible mitjançant mesures preventives (p. ex. millorar la nutrició)

Grup	Causes de mort	Prevenible /Tractable	Codi CIM-10	Justificació
		tractable (50%)		i tractable.
	Cardiopatia reumàtica i altres tipus de cardiopatia reumàtica	Tractable	I00-I09	Les taxes de letalitat es poden reduir mitjançant el tractament apropiat.
	Embòlia i trombosi venosa	Tractable *	I26, I80, I82.9	La majoria d'esdeveniments de trombosi venosa són conseqüència d'hospitalitzacions. Aquests casos són tractables fins al punt en què estiguin relacionats amb la qualitat assistencial que reben les persones.
	Grip	Prevenible	J09-J11	La majoria de les morts es poden prevenir mitjançant mesures preventives (p. ex. vacunació).
	Pneumònia causada per <i>Streptococcus pneumoniae</i> o <i>Haemophilus influenzae</i> .	Prevenible	J13-J14	La majoria d'aquestes infeccions es poden prevenir mitjançant vacunació.
	Malalties cròniques de les vies respiratòries baixes.	Prevenible	J40-J44	Aquesta afecció es pot prevenir en gran part amb mesures preventives.
	Malalties pulmonars causades per agents externs	Prevenible	J60-J64, J66-J70, J82, J92	Aquesta afecció es pot prevenir en gran part amb mesures preventives (p. ex. reduir l'exposició a químics, gasos i altres agents).
	Infeccions de les vies respiratòries altes	Tractable	J00-J06, J30-J39	Les taxes de letalitat es poden reduir mitjançant el tractament apropiat.
	Pneumònia no classificada en cap altre lloc o causada per microorganismes no especificats	Tractable	J12, J15, J16-J18	Les taxes de letalitat es poden reduir mitjançant una detecció precoç i el tractament antibiòtic apropiat.
Malalties de l'aparell respiratori	Infeccions agudes de les vies respiratòries baixes	Tractable	J20-J22	Les taxes de letalitat es poden reduir mitjançant el tractament apropiat.
	Asma i bronquièctasi	Tractable	J45-J47	Les taxes de letalitat es poden reduir mitjançant el tractament apropiat (p. ex. medicació).
	Síndrome del destret respiratori agut	Tractable	J80	
	Edema pulmonar	Tractable	J81	
	Abscés de pulmó i mediastí, piotorax	Tractable	J85, J86	Les taxes de letalitat es poden reduir mitjançant el tractament apropiat.
	Altres afeccions de la pleura	Tractable	J90, J93, J94	
	Úlcera gàstrica i duodenal	Tractable	K25-K28	
	Apendicitis	Tractable	K35-K38	

Grup	Causes de mort	Prevenible /Tractable	Codi CIM-10	Justificació
Malalties de l'aparell digestiu	Hèrnia abdominal	Tractable	K40-K46	Les taxes de letalitat es poden reduir mitjançant la detecció precoç i el tractament apropiat.
	Colelitiasi i colecistitis	Tractable	K80-K81	
	Altres malalties de la vesícula biliar o del tracte biliar	Tractable	K82-K83	
	Pancreatitis aguda	Tractable	K85.0, 1, 3, 8, 9	
Malalties de l'aparell genitourinari	Altres malalties del pàncrees	Tractable	K86.1, 2, 3, 8, 9	Les taxes de letalitat es poden reduir mitjançant la detecció precoç i el tractament apropiat.
	Nefritis i nefrosi	Tractable	N00-N07	
	Uropatia obstructiva	Tractable	N13, N20-N21, N35	
	Fallida renal	Tractable	N17-N19	
	Còlic renal	Tractable	N23	
	Trastorns com a conseqüència del deteriorament de la funció tubular renal	Tractable	N25	
	Nefrosclerosi no especificada, ronyó petit per causa desconeguda	Tractable	N26-N27	
Embaràs, part i període perinatal	Malalties inflamatòries de l'aparell genitourinari	Tractable	N34.1, N70-N73, N75.0, N75.1, N76.4, 6	La majoria d'aquestes infeccions es poden prevenir mitjançant vacunació. Tractament efectiu disponible en la majoria dels casos per evitar la mortalitat materna.
	Hiperplàsia prostàtica	Tractable	N40	
	Tètanus neonatal	Prevenible	A33	
Embaràs, part i període perinatal	Tètanus obstètric	Prevenible	A34	Les taxes de letalitat es poden reduir mitjançant la detecció precoç i el tractament apropiat.
	Embaràs, part puerperi	Tractable	O00-O99	
Malformacions congènites	Determinades afeccions originades en el període perinatal	Tractable	P00-P96	Aquestes afeccions es poden prevenir mitjançant mesures preventives (millorar la nutrició materna, p. ex. consum d'àcid fòlic). Aquestes afeccions es poden tractar mitjançant intervencions quirúrgiques.
	Determinades malformacions congènites (defectes del tub neural)	Prevenible	Q00, Q01, Q05	
	Malformacions congènites de l'aparell circulatori (defectes cardíacs)	Tractable	Q20-Q28	
	Drogues, fàrmacs i productes que provoquen reaccions adverses en procediments terapèutics	Tractable*	Y40-Y59	Aquestes afeccions són tractables mitjançant una millor prescripció i compliment terapèutic.

Grup	Causes de mort	Prevenible /Tractable	Codi CIM-10	Justificació
Complicacions de l'atenció mèdica i quirúrgica	Accidents iatrogènics. Morts relacionades amb l'alcohol i les drogues ** en pacients durant l'assistència mèdica i quirúrgica	Tractable*	Y60-Y69, Y83-Y84	Aquestes afeccions són tractables mitjançant una millor qualitat de l'assistència als pacients.
	Dispositius mèdics associats a incidents adversos en procediments diagnòstics i terapèutics	Tractable*	Y70-Y82	Aquestes afeccions són tractables mitjançant una millor qualitat de l'assistència als pacients.
Lesions	Accidents de mitjans de transport	Prevenible	V01-V99	Les morts es poden prevenir mitjançant intervencions de salut pública (p. ex. mesures de seguretat viària).
	Lesions accidentals	Prevenible	W00-X39, X46-X59	Les morts es poden prevenir mitjançant intervencions de salut pública (p. ex. campanyes de prevenció de lesions).
	Autolesió intencionada	Prevenible	X66-X84	Les morts es poden prevenir mitjançant intervencions de salut pública (p. ex. campanyes de prevenció del suïcidi).
	Fet d'intenció indeterminada	Prevenible	Y16-Y34	Les morts es poden prevenir mitjançant intervencions de salut pública (p. ex. campanyes de prevenció de danys).
	Agressió	Prevenible	X86-Y09	Les morts es poden prevenir mitjançant intervencions de salut pública.
Morts relacionades amb l'alcohol i les drogues **	Trastorns i intoxicacions específics de l'alcohol	Prevenible	E24.4, F10, G31.2, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K70, K85.2, K86.0, Q86.0, R78.0, X45, X65, Y15	Les morts es poden prevenir en gran part mitjançant intervencions de salut pública (p. ex. polítiques de control de l'alcohol i les drogues).
	Altres trastorns relacionats amb l'alcohol	Prevenible	K73, K74.0-K74.2, K74.6	
	Trastorns i intoxicacions per drogues	Prevenible	F11-F16, F18-F19, X40-X44, X85, Y10-Y14	
Assignació provisional de noves malalties	Intoxicació autoinfligida per drogues	Prevenible	X60-X64	La majoria d'aquestes infeccions i morts es poden prevenir mitjançant mesures de prevenció (inclosa la vacunació).
	COVID-19***	Prevenible	U07.1-U07.2	

Font: Organització de Cooperació i Desenvolupament Econòmic (OCDE). Traduït pels serveis lingüístics del Departament de Salut. Notes: * Algunes d'aquestes afeccions que s'adquireixen

principalment quan les persones estan hospitalitzades o en contacte amb serveis sanitaris també es podrien considerar prevenibles, en el sentit que la incidència d'aquestes infeccions associades a l'assistència sanitària o a problemes de salut es podrien reduir mitjançant més prevenció als centres sanitaris. ** Les morts relacionades amb drogues inclouen drogues legals i il·legals. *** La COVID-19 només s'inclou a partir del 2020 com a possible causa prevenible.