

Sumari

Anàlisi de la mortalitat a Catalunya, 2003.

Anàlisi de la mortalitat a Catalunya, 2003*

Introducció

Les estadístiques de mortalitat són una font de dades comuna per a diversos àmbits socials. En el camp de la salut, són útils tant per a la planificació i l'avaluació de serveis sanitaris com per a la generació d'hipòtesis sobre la causa i la distribució de malalties i problemes de salut. Per aquest motiu el Departament de Salut edita una publicació anual amb les dades de mortalitat analitzades des del punt de vista sanitari¹.

A continuació es presenten els resultats de l'anàlisi de la mortalitat a Catalunya de l'any 2003.

Podeu consultar la publicació de les dades amb les taules completes al lloc web del Departament de Salut:

http://www.gencat.net/salut/portal/cat/toc_xifres.htm

Mètodes

Les dades del Registre de Mortalitat de Catalunya (RMC) s'obtenen a partir de les *butlletes estadístiques de defunció* (BED) corresponents a totes les defuncions de residents a Catalunya de més de 24 hores d'edat esdevingudes en aquest territori durant l'any 2003 i de les *butlletes estadístiques de parts, naixements i avortaments* (BEPNA) per als nascuts vius, per als nascuts vius i que han mort abans de 24 hores i per a les morts fetals tardanes, de mares residents a Catalunya.

La causa bàsica de defunció ha estat codificada de forma manual segons els criteris i les regles de la desena revisió de la Classificació Internacional de Malalties (CIM-10)².

La distribució geogràfica per regions sanitàries incorpora els canvis produïts durant l'any a la Regió Sanitària Camp de Tarragona i a la de Tortosa, ara denominada Regió Sanitària Terres de l'Ebre. El Sector Sanitari Ribera d'Ebre va passar de la Regió Sanitària Camp de Tarragona a la de Terres de l'Ebre.

Les dades de població utilitzades com a denominadors en els càlculs provenen de l'IDESCAT i corresponen a les estimacions postcensals de la població de Catalunya a 31 de juliol de 2003, que incorporen naixements, defuncions i migracions³. Per a l'estandardització de les taxes, s'han fet servir com a poblacions estàndard la global de Catalunya de 1991⁴ i la població mundial.

Per al càlcul de mortalitat perinatal s'han tingut en compte diferents criteris: el de l'RMC (inclou tots els nascuts morts declarats malgrat que la legalitat vigent a l'Estat espanyol només obliga a declarar els nascuts morts de 180 dies de gestació o més), el recomanat per l'OMS per a comparacions nacionals (inclou els nascuts morts de pes en néixer igual o superior a 500 grams i en el cas de no disposar del pes, l'edat de gestació igual o superior a 22 setmanes) i el recomanat per l'OMS per a les comparacions internacionals (inclou els nascuts morts de pes en néixer igual o superior a 1.000 grams i, en cas de no disposar del pes, l'edat de gestació igual o superior a 28 setmanes).

Resultats

A Catalunya, durant l'any 2003, hi va haver 61.791 defuncions. D'aquestes, 1.525 (2,5%) eren de persones residents a la resta de l'estat espanyol i 383 (0,6%) eren de residents fora de l'Estat espanyol. Pel què fa a la completesa de la informació, 50 casos no tenien

Taula 1
Nombre de defuncions i taxes de mortalitat per 1.000 habitants, per sexe. Catalunya, 2003

	Defuncions	Taxes brutes	Taxes estandarditzades (m)*	Taxes estandarditzades per (c)**
Dones	29.334	8,76	3,18	5,33
Homes	30.703	9,47	5,81	9,52
Total	60.037	9,11	4,35	7,12

* Taxes estandarditzades per població mundial.
 ** Taxes estandarditzades per població de Catalunya l'any 1991.

la província de residència informada i en 9 casos no hi constava la data de naixement.

Per a l'anàlisi s'han considerat 60.037 defuncions de persones residents a Catalunya amb el municipi de residència i l'any de naixement informats. D'aquestes, 29.462 eren homes (51%) i 29.334 dones (49%) (Taula 1). S'han produït 2.803 defuncions més que durant l'any 2002 i 4.296 més que l'any 2001.

Durant els mesos de juny, juliol i agost de 2003, en què es va enregistrar un augment inusual de les temperatures, hi va haver un augment d'un 23% del nombre de defuncions respecte a la mitjana del mateix període dels quatre anys anteriors. En tot l'any es va produir un augment del 6,2% de defuncions respecte de la mitjana dels darrers quatre anys.

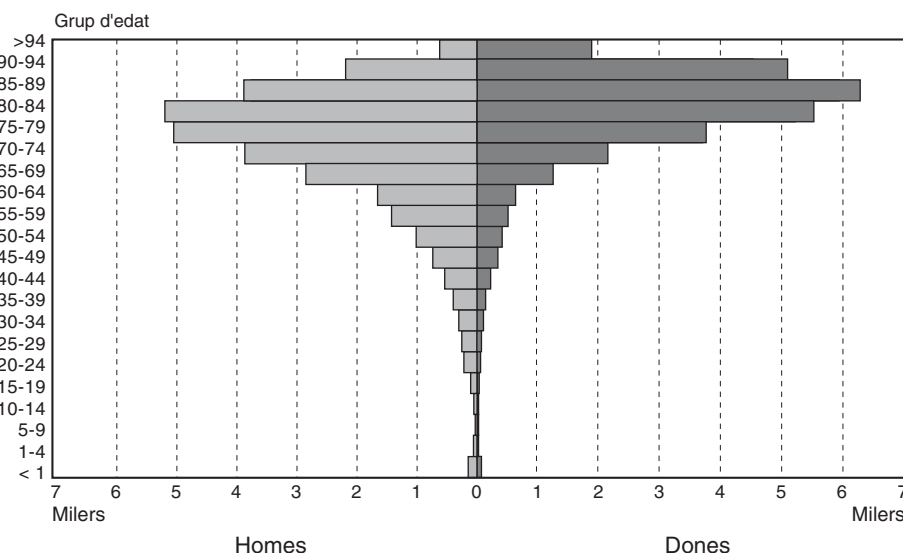
Com en els anys anteriors, la distribució per grups d'edat i sexe mostra una freqüència més alta en els homes de tots els grups d'edat, excepte a partir dels 80 anys, en què el nombre de defuncions en dones és més elevat (Figura 1). En els homes, el grup d'edat en què hi ha més defuncions és el de 80 a 84 anys, mentre que en les dones és el de 85 a 89 anys.

La taxa bruta de mortalitat va ser de 9,11 per 1.000 habitants (9,47 en els homes i 8,76 en les dones). Aquesta taxa és més elevada que la dels darrers dos anys (8,96 i 8,91). Les taxes específiques de mortalitat per edat i sexe per 1.000 habitants (Taula 2) mostren la mortalitat diferencial entre homes i dones, i es manté una sobremortalitat masculina en tots els grups d'edat.

En relació amb la influència de l'estructura de la població per edats en la mortalitat, s'observa que en estandarditzar les taxes, és a dir, en neutralitzar l'efecte de l'envelliment, les diferències globals en la mortalitat entre homes i dones s'accentuen, atès que la població femenina està més envellida que la masculina (Taula 1).

Pel que fa a la mortalitat proporcional per causes (Figura 2), en els homes la primera causa són els tumors (32,0%), seguits de les malalties del sistema circulatori (27,4%). En les dones, aquestes també són les dues causes de mort més freqüents però amb l'ordre invers, primer les malalties del sistema circulatori (34,9%) i després els tumors (20,4%). Per tots dos sexes, la tercera causa són les malalties del sistema respiratori (12,1% en homes i 8,8% en dones), la quarta en els

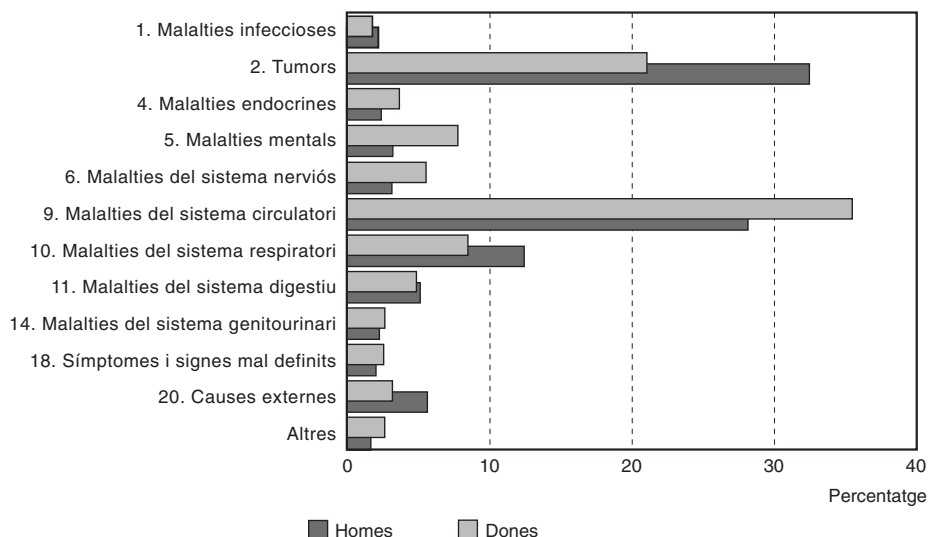
Figura 1
Nombre de defuncions per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2003



Taula 2
Taxes específiques de mortalitat per grup d'edat i sexe,
per 1.000 habitants. Catalunya, 2003

Grup d'edat	Dones	Homes	Total
0-1	2,68	3,24	2,97
1-4	0,23	0,24	0,23
5-9	0,08	0,12	0,10
10-14	0,12	0,20	0,16
15-19	0,24	0,68	0,47
20-24	0,28	0,71	0,50
25-29	0,24	0,69	0,47
30-34	0,41	1,00	0,72
35-39	0,67	1,47	1,08
40-44	1,03	2,25	1,64
45-49	1,67	3,28	2,47
50-54	1,89	5,16	3,50
55-59	2,87	7,61	5,19
60-64	4,03	11,07	7,46
65-69	7,54	18,90	12,87
70-74	13,40	29,23	20,44
75-79	27,84	51,89	37,82
80-84	55,50	90,74	68,43
85-89	115,72	156,95	128,50
90-94	218,20	260,61	229,68
> 95	380,37	429,46	391,42
Total	8,76	9,47	9,11

Figura 2
Mortalitat proporcional per causes de mort per sexe.
Catalunya, 2003



homes són les causes externes (com a conseqüència dels accidents de trànsit de vehicles de motor) i en les dones són els trastorns mentals i del comportament (fonamentalment per causa de les demències). Tant pel que fa a les taxes específiques per edat com a les taxes estandarditzades, la mortalitat per tumors malignes de pulmó, en els darrers anys, en els homes disminueix de forma clara mentre que en les dones augmenta cada any.

Per edats (Taula 3), en els menors d'un any, les afeccions perinatals i les malformacions congènites són les primeres causes de mort per ambdós sexes. Les causes externes són la primera causa de mort en el sexe masculí, en les edats d'1 a 34 anys, seguida dels tumors com a segona causa en aquests grups d'edat. Entre

les dones, la primera causa de mort entre els 15 i els 35 anys són les causes externes i els tumors la segona. En el grup d'1 a 4 anys, les malalties infeccioses són les que han causat més morts, i en el grup de 5 a 14, els tumors. Dels 35 als 74 anys, en tots dos sexes, la causa més freqüent són els tumors (en els homes els tumors de tràquea, bronquis i pulmó, seguits dels digestius de budell gros, i en les dones els de mama, seguits dels de budell gros i els de pell). Cal destacar que en les dones el tumor de tràquea, bronquis i pulmó, és en el tercer lloc si considerem totes les edats conjuntament, però en les edats de 35 a 54 anys és el tumor que ha causat més morts després del de mama. A partir dels 75 anys, les malalties que causen una mortalitat més elevada en els dos sexes són les cardio-

Taula 3
Primeres causes de defunció per grup d'edat i sexe segons els 20 grans grups de malalties de la CIM-10. Catalunya, 2003

Grup d'edat	Dones		Homes	
	Causas	Taxa*	Causas	Taxa*
<1	Certes afeccions del període perinatal	157,1	Certes afeccions del període perinatal	185,2
	Malformacions congènites	55,3	Malformacions congènites	62,6
	Malalties endocrines	17,5	Malalties mal definides	16,3
1-4	Malalties infeccioses	5,5	Causas externes de morbiditat i mortalitat	4,4
	Malalties mal definides	3,9	Tumors	4,4
	Malformacions congènites	3,1	Malformacions congènites	4,4
5-14	Tumors	4,5	Causas externes de morbiditat i mortalitat	6,6
	Causas externes de morbiditat i mortalitat	2,4	Tumors	4,0
	Malformacions congènites	1,1	Malalties del sistema nerviós	1,0
15-24	Causas externes de morbiditat i mortalitat	12,0	Causas externes de morbiditat i mortalitat	51,2
	Tumors	3,9	Tumors	6,4
	Malalties del sistema nerviós	2,4	Malalties del sistema nerviós	3,0
25-34	Causas externes de morbiditat i mortalitat	9,2	Causas externes de morbiditat i mortalitat	42,6
	Tumors	8,7	Tumors	7,4
	Malalties del sistema nerviós	2,5	Malalties del sistema circulatori	6,9
35-44	Tumors	32,8	Tumors	44,3
	Causas externes de morbiditat i mortalitat	12,8	Causas externes de morbiditat i mortalitat	43,3
	Malalties infeccioses	9,8	Malalties del sistema circulatori	26,3
45-54	Tumors	108,2	Tumors	188,9
	Malalties del sistema circulatori	18,7	Malalties del sistema circulatori	80,4
	Causas externes de morbiditat i mortalitat	13,6	Causas externes de morbiditat i mortalitat	42,2
55-64	Tumors	187,0	Tumors	476,8
	Malalties del sistema circulatori	56,1	Malalties del sistema circulatori	190,7
	Malalties del sistema digestiu	23,2	Malalties del sistema digestiu	55,2
65-74	Tumors	414,0	Tumors	1.038,7
	Malalties del sistema circulatori	278,9	Malalties del sistema circulatori	617,4
	Malalties del sistema digestiu	60,2	Malalties del sistema respiratori	237,3
75-84	Malalties del sistema circulatori	1.407,4	Malalties del sistema circulatori	2.034,0
	Tumors	832,8	Tumors	1.948,0
	Malalties del sistema respiratori	343,2	Malalties del sistema respiratori	961,9
>84	Malalties del sistema circulatori	6.636,5	Malalties del sistema circulatori	6.635,9
	Malalties mentals i del comportament	1.930,2	Malalties del sistema respiratori	3.424,9
	Malalties del sistema respiratori	1.721,9	Tumors	3.242,4
TOTAL	Malalties del sistema circulatori	305,6	Tumors	303,3
	Tumors	179,0	Malalties del sistema circulatori	259,7
	Malalties del sistema respiratori	76,9	Malalties del sistema respiratori	114,7

* Taxes per 100.000 habitants.

vasculars (en els homes les malalties isquèmiques del cor, en primer lloc, i les malalties cerebrovasculars, després, i en les dones les malalties cerebrovasculars són les més comunes, seguides de la insuficiència cardíaca).

L'esperança de vida (EV) en néixer l'any 2003 (Taula 4) va ser de 76,9 anys en els homes, de 83,3 en les dones i de 80,1 anys per a tots dos sexes. Tot i que l'EV disminueix progressivament amb l'edat, les diferències per sexe es mantenen en tots els grups. Com es pot observar a la Figura 3, la probabilitat de morir és més elevada en el sexe masculí en totes les edats.

Pel que fa a la mortalitat infantil, destaca el baix nombre de defuncions observat els darrers anys, tot i l'augment de la natalitat, que l'any 2003 va ser de 72.960 naixements. El nombre de defuncions va ser de 211 i la taxa correspon-

ent, 2,89 per 1.000 nascuts vius. També cal tenir present que, en utilitzar el criteri més conservador d'incloure totes les morts perinatals declarades a l'RMC, la mortalitat perinatal es manté una mica més elevada que en utilitzar els criteris de l'OMS (Taula 5).

L'evolució temporal i la distribució territorial de la mortalitat no presenten grans diferències. Tal com mostra la Figura 4, la mortalitat segueix una tendència descendent bastant estable els darrers anys.

La major part de les comarques tenen una mortalitat similar a la del global de Catalunya (Taula 6), com posen de manifest els índexs de mortalitat estàndard (IME). Considerant conjuntament ambdós sexes, les comarques que presenten una mortalitat inferior a la del conjunt de Catalunya són: l'Alt Empordà, el

Taula 4
Esperança de vida per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2003

Grup d'edat	Dones	Homes	Total
< 1	83,31	76,86	80,10
1-4	82,53	76,11	79,34
5-9	78,60	72,18	75,41
10-14	73,63	67,22	70,45
15-19	68,67	62,28	65,50
20-24	63,75	57,49	60,65
25-29	58,84	52,68	55,79
30-34	53,91	47,85	50,92
35-39	49,01	43,08	46,09
40-44	44,17	38,38	41,33
45-49	39,38	33,78	36,65
50-54	34,69	29,30	32,07
55-59	29,99	25,00	27,59
60-64	25,39	20,87	23,25
65-69	20,86	16,91	19,04
70-74	16,55	13,33	15,12
75-79	12,52	10,02	11,47
80-84	8,99	7,25	8,33
85-89	6,07	5,07	5,74
90-94	3,96	3,44	3,81
>94	2,63	2,33	2,55

Figura 3
Probabilitat de morir per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2003

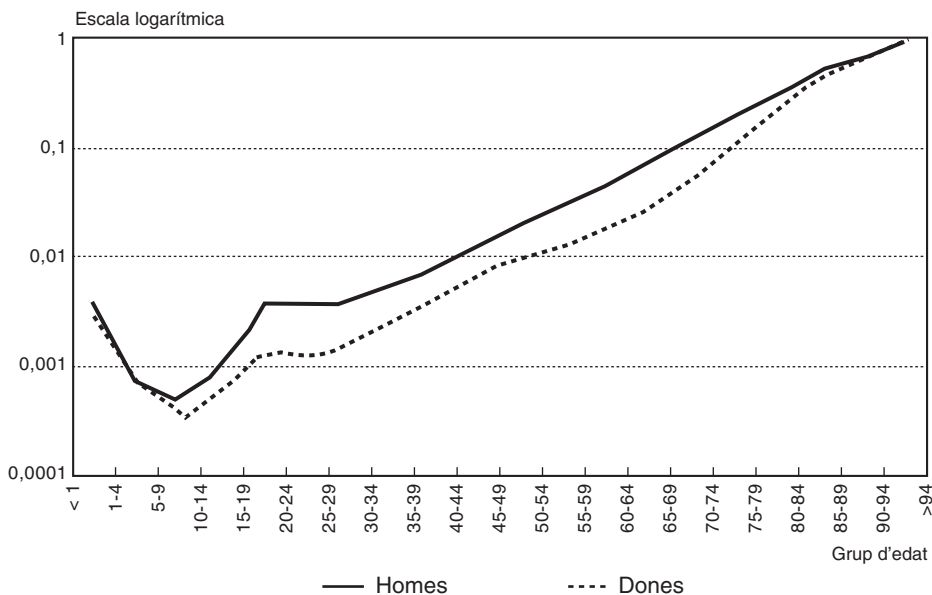
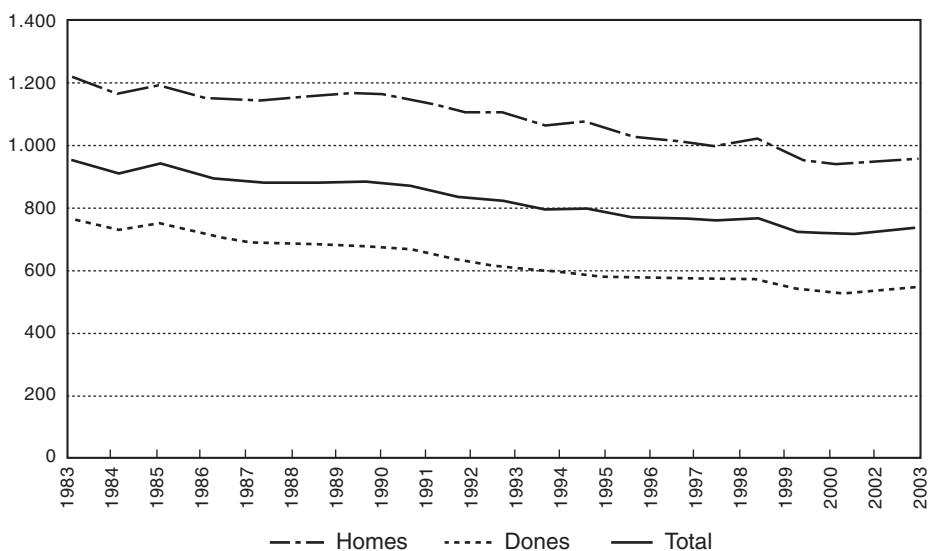


Figura 4
Evolució de les taxes estandarditzades* de mortalitat per 100.000 habitants. Catalunya, 1983-2003



* Població estàndard: Catalunya, 1991.

Taula 5
Mortalitat infantil. Catalunya, 2003

	Nombre de defuncions	Taxes per 1.000 nascuts vius
Mortalitat infantil	211	2,89
Mortalitat perinatal (RMC)*	295	4,03 ^a
Mortalitat perinatal (OMS-N)**	279	3,81 ^a
Mortalitat perinatal (OMS-I)***	248	3,39 ^a
Mortalitat neonatal	150	2,06
Mortalitat neonatal precoç	87	1,19
Mortalitat neonatal tardana	63	0,86
Mortalitat postneonatal	61	0,84

^a Taxes per 1.000 nascuts vius i morts.

* RMC: Registre de Mortalitat de Catalunya: tots els declarats.

** OMS-N: Criteris de l'OMS per a comparacions nacionals.

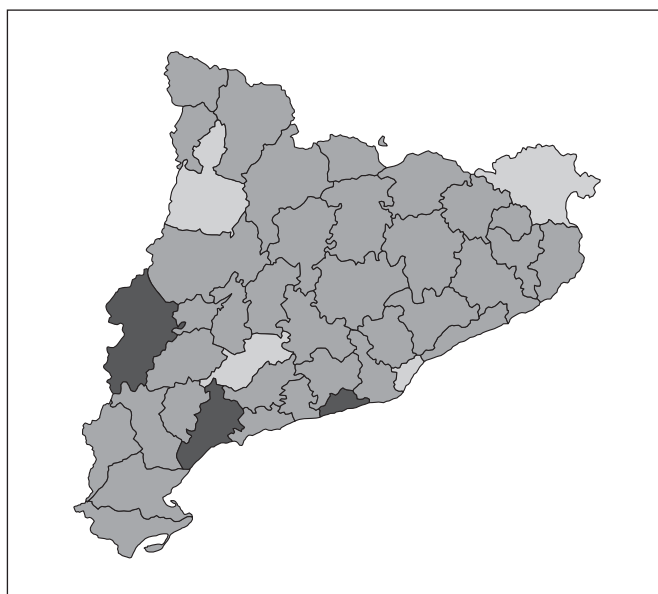
*** OMS-I: Criteris de l'OMS per a comparacions internacionals.

Taula 6
Índex de mortalitat estàndard (IME) per sexe i comarca. Catalunya, 2003

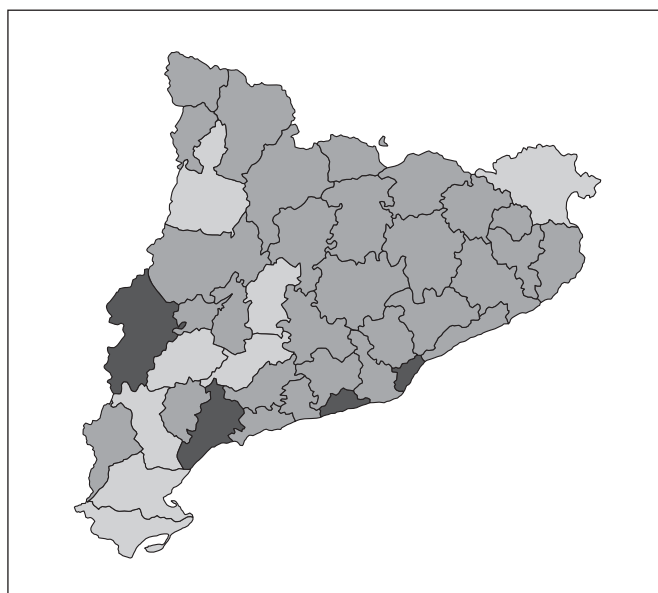
Comarques	Dones		Homes		Total	
	IME	IC 95%	IME	IC 95%	IME	IC 95%
Alt Camp	111,7	(96,3-127,1)	96,9	(83,7-110,1)	105,3	(95,1-115,5)
Alt Empordà	96,8	(87,9-105,7)	86,6	(78,9-94,3)	92,7	(86,7-98,6)
Alt Penedès	97,4	(87,4-107,4)	105,7	(95,9-115,5)	103,0	(96,0-110,1)
Alt Urgell	111,9	(92,1-131,8)	103,2	(86,0-120,4)	109,7	(96,4-123,1)
Alta Ribagorça	107,7	(60,5-154,9)	78,0	(42,9-113,1)	93,4	(64,1-122,7)
Anoia	106,6	(96,8-116,4)	104,1	(94,8-113,5)	105,9	(99,1-112,7)
Bages	95,4	(88,8-102,0)	101,5	(94,9-108,2)	98,9	(94,1-103,6)
Baix Camp	113,5	(105,0-122,0)	112,3	(104,3-120,2)	113,7	(107,9-119,6)
Baix Ebre	102,8	(92,3-113,4)	90,6	(81,5-99,7)	97,6	(90,6-104,7)
Baix Empordà	101,0	(92,0-109,9)	104,3	(95,7-113,0)	103,9	(97,6-110,2)
Baix Llobregat	104,1	(100,0-108,3)	100,6	(96,8-104,5)	102,5	(99,7-105,3)
Baix Penedès	108,2	(95,0-121,4)	104,9	(93,1-116,7)	108,1	(99,1-117,0)
Barcelonès	97,3	(95,5-99,1)	102,4	(100,5-104,3)	98,6	(97,3-99,9)
Berguedà	102,0	(89,4-114,6)	105,4	(93,0-117,8)	104,8	(95,8-113,7)
Cerdanya	93,4	(69,7-117,0)	87,4	(67,0-107,7)	92,0	(76,3-107,8)
Conca de Barberà	82,0	(65,9-98,1)	83,3	(67,9-98,6)	83,9	(72,6-95,2)
Garraf	111,9	(101,8-121,9)	116,7	(106,8-126,5)	114,4	(107,3-121,4)
Garrigues	90,2	(73,8-106,7)	84,0	(69,7-98,3)	89,1	(78,0-100,2)
Garrotxa	97,9	(86,4-109,4)	90,0	(79,4-100,6)	94,7	(86,9-102,6)
Gironès	105,4	(97,2-113,6)	93,2	(85,8-100,6)	99,3	(93,8-104,8)
Maresme	102,5	(97,4-107,6)	96,8	(91,8-101,7)	99,6	(96,0-103,1)
Montsià	106,3	(94,3-118,3)	84,2	(74,7-93,8)	96,0	(88,3-103,7)
Noguera	95,3	(82,0-108,6)	93,6	(82,0-105,1)	96,9	(87,9-105,8)
Osona	96,2	(88,5-103,9)	97,9	(90,3-105,4)	97,4	(92,0-102,8)
Pallars Jussà	86,5	(68,3-104,7)	74,9	(58,8-91,0)	82,3	(69,9-94,7)
Pallars Sobirà	101,1	(68,5-133,7)	78,2	(53,0-103,4)	91,3	(70,5-112,1)
Pla d'Urgell	96,1	(81,3-110,9)	92,5	(79,0-106,0)	95,8	(85,7-106,0)
Pla de l'Estany	104,6	(86,2-123,0)	105,7	(88,2-123,1)	106,3	(93,5-119,1)
Priorat	92,7	(70,5-114,9)	93,7	(72,5-115,0)	95,3	(79,7-111,0)
Ribera d'Ebre	109,6	(92,1-127,0)	83,0	(69,2-96,8)	97,3	(86,1-108,5)
Ripollès	114,0	(97,2-130,7)	95,3	(80,7-109,8)	105,3	(94,1-116,4)
Segarra	101,7	(82,3-121,0)	74,5	(59,3-89,7)	88,7	(76,3-101,1)
Segrià	106,2	(99,0-113,4)	108,6	(101,7-115,4)	108,3	(103,3-113,3)
Selva	109,2	(99,6-118,7)	96,3	(88,1-104,5)	103,4	(97,1-109,7)
Solsonès	95,1	(70,0-120,3)	84,4	(63,4-105,4)	91,3	(74,8-107,8)
Tarragonès	100,6	(93,0-108,2)	100,5	(93,6-107,4)	101,3	(96,1-106,4)
Terra Alta	101,8	(80,4-123,1)	83,1	(65,9-100,4)	94,0	(80,1-107,9)
Urgell	98,7	(84,4-112,9)	101,2	(87,4-115,0)	101,3	(91,3-111,4)
Val d'Aran	74,6	(44,1-105,1)	100,2	(66,0-134,4)	89,4	(66,0-112,8)
Vallès Occidental	97,0	(93,3-100,7)	99,8	(96,2-103,4)	98,5	(95,9-101,1)
Vallès Oriental	101,4	(95,4-107,3)	95,4	(90,0-100,7)	98,8	(94,8-102,8)

Figura 5
Distribució dels índexs de mortalitat estàndard per comarca.
Catalunya, 2003

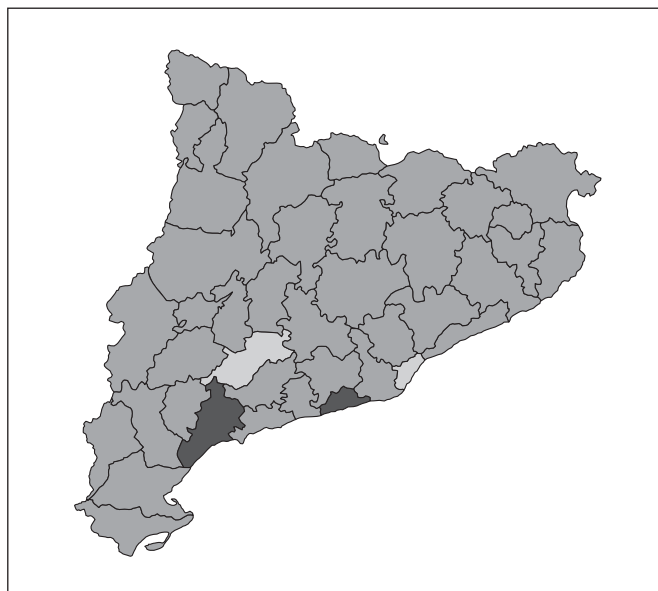
Total



Homes



Dones



IME
■ Mortalitat superior
■ Diferència no significativa
■ Mortalitat inferior

Barcelonès, la Conca de Barberà i el Pallars Jussà. Les comarques amb una mortalitat superior són: el Baix Camp, el Garraf i el Segrià. Entre els homes, les comarques del Baix Camp, el Barcelonès, el Garraf i el Segrià mostren una mortalitat superior, mentre que l'Alt Empordà, el Baix Ebre, la Conca de Barberà, les Garrigues, el Montsià, el Pallars Jussà, la Ribera d'Ebre i la Segarra mostren una mortalitat inferior a la del conjunt de Catalunya. Per a les dones, destaquen les comarques del Barcelonès i la Conca de Barberà per tenir una mortalitat inferior, i el Baix Camp i el

Garraf per tenir-la superior (Figura 5).

Respecte a les regions sanitàries (RS), per al conjunt dels dos sexes, l'RS Costa de Ponent, l'RS Tarragona i l'RS Barcelonès Nord i Maresme mostren una mortalitat superior a la del global de Catalunya, i l'RS Barcelona Ciutat, una mortalitat inferior. Tant els homes com les dones presenten una mortalitat superior a l'RS Costa de Ponent i l'RS Barcelonès Nord i Maresme. L'RS Barcelona Ciutat per a les dones i l'RS Girona i l'RS Terres de l'Ebre per als homes tenen una mortalitat inferior (Taula 7).

Taula 7
Nombre de defuncions, taxa de mortalitat, índex de mortalitat estàndard (IME) per regió sanitària i per sexe. Catalunya, 2003

	Defuncions	Taxa* 100,000	IME	IC 95%
Dones				
RS Barcelona Ciutat	8.746	1.069,93	95,5	(93,5-97,5)
RS Costa de Ponent	4.757	743,88	103,8	(100,8-106,7)
RS Centre	5.504	747,93	97,5	(95,0-100,1)
RS Girona	2.654	901,68	103,3	(99,4-107,3)
RS Lleida	1.888	1.061,16	101,4	(96,8-105,9)
RS Tarragona	1.949	824,24	104,0	(99,4-108,6)
RS Terres de l'Ebre	908	1.129,41	105,1	(98,3-111,9)
RS Barcelonès Nord i Maresme	2.928	801,48	105,5	(101,7-109,3)
Homes				
RS Barcelona Ciutat	8.238	1.122,96	100,8	(98,7-103,0)
RS Costa de Ponent	5.257	833,03	103,3	(100,5-106,1)
RS Centre	6.118	839,56	98,7	(96,2-101,2)
RS Girona	2.771	945,17	95,0	(91,4-98,5)
RS Lleida	2.132	1.196,09	98,0	(93,9-102,2)
RS Tarragona	2.243	950,91	102,7	(98,4-106,9)
RS Terres de l'Ebre	909	1.109,90	86,3	(80,7-91,9)
RS Barcelonès Nord i Maresme	3.035	842,32	104,1	(100,4-107,8)
Total				
RS Barcelona Ciutat	16.984	1.095,01	96,6	(95,2-98,1)
RS Costa de Ponent	10.014	788,16	103,7	(101,7-105,8)
RS Centre	11.622	793,52	98,5	(96,7-100,3)
RS Girona	5.425	923,39	99,9	(97,2-102,5)
RS Lleida	4.020	1.128,69	101,2	(98,0-104,3)
RS Tarragona	4.192	887,50	104,3	(101,2-107,5)
RS Terres de l'Ebre	1.817	1.119,57	96,6	(92,2-101,1)
RS Barcelonès Nord i Maresme	5.963	821,76	104,6	(101,9-107,3)

Bibliografia

1. Departament de Salut. Servei d'Informació i Estudis. *Anàlisi de la mortalitat a Catalunya, diversos anys (1999-2003)*. Barcelona: Generalitat de Catalunya.
2. Organización Panamericana de la Salud. *Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud*. Décima revisión. Washington, OPS 1995. Edición 2003.
3. <http://www.idescat.es> (visitada el novembre de 2004).
4. Generalitat de Catalunya. Institut d'Estadística de Catalunya. *Cens de població 1991*. Vol. 3. Barcelona: IDESCAT, 1992 (vol. 3).

* Informe elaborat pel Servei d'Informació i Estudis de la Direcció General de Recursos Sanitaris del Departament de Salut.

Consell de redacció: Àngela Domínguez, Rosa Gispert, Vicenç Martínez, Eduard Mata, Anna Puigdefàbregas, Neus Rams, J. Lluís Taberner, Àngel Teixidó.

Correcció de textos: Mercè Muñoz.

Coordinació del contingut temàtic i supervisió editorial: Maria Bueno.

Subscripcions: Direcció General de Salut Pública (Tel: 93 556 62 79).

 www.gencat.net/salut/depsan/units/sanitat/html/ca/publicacions/spbec.htm