

TENDENCIA DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN LA RIOJA, PERIODO 1980 A 2005

Enrique Ramalle-Gómara, Natividad Izco, Carmen Quiñones, M.ª Eugenia Lezaun, Milagros Perucha
Servicio de Epidemiología y Prevención Sanitaria del Gobierno de La Rioja.

Introducción

Las tasas ajustadas de mortalidad general (para el conjunto de todas las causas) han experimentado un descenso mantenido desde 1991 en La Rioja. En 1991 la tasa ajustada era de 8,8 casos por mil habitantes en varones y de 5,1 en mujeres¹. En 2004, la tasa fue de 7,0 en varones y de 4,2 en mujeres². Alrededor del 70% del total de fallecimientos son debidos a seis causas: Enfermedades del corazón, Tumores malignos, Accidente cerebrovascular (ACV), Diabetes mellitus, Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y Accidentes. El objetivo del estudio es analizar la evolución de estas seis principales causas de muerte en La Rioja entre los años 1980 y 2005.

Material y métodos

Los fallecimientos proceden del Instituto Nacional de Estadística para el periodo 1980 a 1990 y del Registro de Mortalidad de La Rioja a partir de 1991. Los códigos de la clasificación internacional de enfermedades (CIE) han sido: Para CIE-9 (de 1980 a 1998): Enfermedades del corazón (390 a 398, 402, 404, 410-429), Tumores malignos (140-208 y 238.6), ACV (430 a 438), Diabetes mellitus (250), (EPOC) (490 a 496) y Accidentes (800-949). Para CIE-10 (desde 1999): Enfermedades del corazón (I00 a I09, I11, I13 y I20 a I51), Tumores malignos (C00 a C97), ACV (I60 a I69), Diabetes mellitus (E10-E14), EPOC (J40 a J47) y Accidentes (V01 a X59 e Y85 a Y86).

Se han calculado tasas ajustadas por edad y sexo para cada año, utilizando el método directo y empleando la

población estándar europea³. Los cambios en la tendencia y el porcentaje anual de cambio (PAC) han sido estimados mediante regresión de joinpoint⁴.

Resultados

Durante el periodo 1980 a 2005 se produjeron en La Rioja 63.728 fallecimientos, de los que 44.791 (70,3%) lo fueron por alguna de las seis causas seleccionadas. Las tasas brutas por el conjunto de las seis causas han aumentado un 10,0% en los varones, al pasar de 640,9 casos por cien mil en 1980 a 705,2 en 2005. En mujeres se ha producido un incremento menor (1,3%). Las tasas brutas eran de 548,9 casos por cien mil mujeres en 1980 y de 555,1 en 2005.

En términos de tasas ajustadas, los cambios son en sentido contrario. Las tasas por el conjunto de las seis causas eran más elevadas en 1980 que en 2005. En varones, al inicio del periodo la tasa ajustada fue de 597,1 y al final de 474,7 (descenso del 20,5%). En mujeres, la tasa inicial fue de 432,6 y la tasa final de 248,1 (descenso del 42,6 %).

Con respecto al sexo, las tasas ajustadas son más elevadas en varones que en mujeres, excepto para la Diabetes mellitus que son prácticamente iguales. Las cuatro primeras causas coinciden en ambos sexos y son, en este orden: Tumores malignos, enfermedades del corazón, ACV y accidentes. EPOC y Diabetes mellitus son la quinta y sexta causa en varones y, en mujeres, estas dos últimas causas se invierten. Las tablas 1 a 4 y las figuras 1 a 12 muestran la evolución en varones y en mujeres de las seis causas de fallecimiento estudiadas.

1. - Tendencia de las principales causas de muerte en La Rioja, periodo 1980 a 2005.
2. - Evaluación de la notificación de E.D.O.
3. - Defunciones en La Rioja según grupo de causa, sexo y edad.
4. - Estado de las enfermedades de declaración obligatoria.
 - 4.1. - Situación General.
 - 4.2. - Distribución por Zonas de Salud.

Tabla 1. Mortalidad por Enfermedades del corazón, Tumores malignos y Accidente cerebrovascular. Varones. La Rioja, 1980 a 2005.

Año	EC			Tumores malignos			ACV		
	Casos	TB	TAE	Casos	TB	TAE	Casos	TB	TAE
1980	245	192,9	178,5	267	210,2	199,4	169	133,1	118,9
1981	286	225,2	201,5	292	229,9	217,8	175	137,8	120,8
1982	226	177,9	157,9	310	244,1	226,1	166	130,7	113,9
1983	251	197,6	173,2	292	229,9	209,2	170	133,8	113,4
1984	235	185,0	156,4	298	234,6	209,9	147	115,7	95,6
1985	264	207,8	175,3	273	214,9	190,0	190	149,6	121,5
1986	276	217,3	176,2	326	256,7	220,0	179	140,9	112,9
1987	308	236,0	195,1	310	237,5	206,7	153	117,2	94,0
1988	281	215,3	176,3	338	259,0	218,4	149	114,2	88,7
1989	260	199,2	157,2	325	249,0	205,6	150	114,9	85,5
1990	294	225,3	169,4	358	274,3	219,7	136	104,2	74,5
1991	251	192,3	138,7	365	279,7	219,1	141	108,0	73,1
1992	285	218,4	156,2	400	306,5	239,0	134	102,7	70,0
1993	300	229,9	154,7	373	285,8	218,2	136	104,2	67,8
1994	256	196,2	131,5	417	319,5	233,8	138	105,7	68,0
1995	281	215,3	136,3	404	309,6	225,5	138	105,7	64,1
1996	283	215,7	139,6	394	300,3	218,4	122	93,0	59,9
1997	317	241,6	153,7	407	310,3	221,2	117	89,2	54,8
1998	304	226,0	163,2	430	319,7	249,4	117	87,0	62,4
1999	256	190,3	132,3	428	318,2	242,5	135	100,4	66,4
2000	259	192,6	133,5	452	336,0	250,7	114	84,8	55,6
2001	289	214,9	148,2	401	298,1	234,6	98	72,9	50,1
2002	176	205,2	128,4	448	333,1	235,3	123	91,4	52,4
2003	276	205,2	125,0	467	347,2	237,8	116	86,2	49,5
2004	270	200,7	118,4	444	330,1	219,7	95	70,6	40,2
2005	292	192,4	123,9	488	321,6	226,7	106	69,9	42,6

EC: Enfermedades del corazón; ACV: Accidente cerebrovascular
TB: Tasa bruta; TAE: Tasa ajustada

Tabla 3. Mortalidad por Enfermedades del corazón, Tumores malignos y Accidente cerebrovascular. Mujeres. La Rioja, 1980 a 2005.

Año	EC			Tumores malignos			ACV		
	Casos	TB	TAE	Casos	TB	TAE	Casos	TB	TAE
1980	242	190,0	144,6	171	134,3	114,2	190	149,2	111,9
1981	227	178,3	130,8	188	147,6	120,6	208	163,3	118,8
1982	253	198,7	138,9	160	125,7	100,0	199	156,3	107,5
1983	225	176,7	119,2	197	154,7	121,2	168	131,9	86,6
1984	232	182,2	116,6	217	170,4	130,8	177	139,0	89,0
1985	254	199,5	124,8	229	179,8	137,3	180	141,4	87,7
1986	273	214,4	126,6	173	135,9	102,7	199	156,3	90,8
1987	241	181,3	111,3	221	166,2	120,2	177	133,1	81,6
1988	312	234,7	138,1	218	164,0	118,9	186	139,9	80,9
1989	290	218,2	123,7	226	170,0	120,5	143	107,6	60,5
1990	319	240,0	130,4	213	160,2	112,4	178	133,9	70,9
1991	309	232,4	119,3	233	175,3	116,8	164	123,4	63,0
1992	323	243,0	125,2	217	163,2	110,2	162	121,9	62,2
1993	316	237,7	118,3	233	175,3	119,2	160	120,4	59,0
1994	317	238,5	114,7	252	189,6	122,0	148	111,3	56,4
1995	325	244,5	115,7	244	183,5	111,3	153	115,1	57,6
1996	360	269,1	125,0	234	174,9	112,9	143	106,9	51,1
1997	340	254,2	114,9	220	164,5	101,8	151	112,9	50,6
1998	328	241,4	106,3	261	192,1	117,8	121	89,0	40,4
1999	294	216,3	93,2	233	171,5	100,0	155	114,1	50,9
2000	297	218,6	97,7	236	173,7	103,2	147	108,2	47,2
2001	301	221,5	88,4	228	167,8	93,7	139	102,3	39,3
2002	339	249,5	113,0	247	181,8	110,0	134	98,6	45,6
2003	305	224,4	83,8	253	186,2	102,1	142	104,5	39,4
2004	307	225,9	82,3	303	223,0	113,5	143	105,2	40,5
2005	301	201,5	75,4	268	179,4	100,7	148	99,1	39,3

EC: Enfermedades del corazón; ACV: Accidente cerebrovascular
TB: Tasa bruta; TAE: Tasa ajustada

Tabla 2. Mortalidad por Diabetes mellitus, Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y Accidentes. Varones. La Rioja, 1980 a 2005.

Año	Diabetes mellitus			EPOC			Accidentes		
	Casos	TB	TAE	Casos	TB	TAE	Casos	TB	TAE
1980	16	12,60	11,29	45	35,43	32,23	72	56,69	56,81
1981	8	6,30	5,67	60	47,24	42,24	81	63,77	60,53
1982	14	11,02	9,98	47	37,00	31,41	72	56,69	54,95
1983	18	14,17	12,32	52	40,94	34,38	85	66,92	64,80
1984	18	14,17	11,89	46	36,22	29,79	53	41,73	41,10
1985	24	18,90	15,45	61	48,03	39,83	95	74,79	70,31
1986	13	10,23	8,20	46	36,22	28,24	65	51,17	48,33
1987	17	13,03	10,59	45	34,48	27,02	94	72,03	69,32
1988	20	15,33	11,85	51	39,08	29,81	85	65,13	62,25
1989	11	8,43	6,07	63	48,28	35,21	106	81,23	78,00
1990	27	20,69	15,24	67	51,34	37,19	80	61,30	56,23
1991	14	10,73	7,47	70	53,64	37,82	90	68,97	64,58
1992	19	14,56	10,08	62	47,51	33,75	58	44,44	41,23
1993	17	13,03	8,00	56	42,91	27,20	63	48,28	46,15
1994	25	19,16	11,48	66	50,57	32,72	65	49,81	42,45
1995	21	16,09	10,38	72	55,17	32,91	57	43,68	37,54
1996	21	16,01	10,63	87	66,32	38,86	68	51,84	46,12
1997	26	19,82	12,57	79	60,22	35,16	65	49,55	45,84
1998	20	14,87	10,09	58	43,12	29,25	60	44,61	43,08
1999	23	17,10	11,00	86	63,94	40,70	80	59,48	54,06
2000	18	13,38	8,52	76	56,50	35,13	74	55,02	50,56
2001	27	20,07	13,42	76	56,50	34,50	82	60,96	54,47
2002	22	16,36	10,58	80	59,48	35,94	74	55,02	47,03
2003	26	19,33	12,20	72	53,53	30,48	57	42,38	34,95
2004	28	20,82	11,19	60	44,61	23,88	72	53,53	41,09
2005	26	17,14	11,20	88	58,00	34,80	70	46,13	35,50

EPOC: Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
TB: Tasa bruta; TAE: Tasa ajustada

Tabla 4. Mortalidad por Diabetes mellitus, Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y Accidentes. Mujeres. La Rioja, 1980 a 2005.

Año	Diabetes mellitus			EPOC			Accidentes		
	Casos	TB	TAE	Casos	TB	TAE	Casos	TB	TAE
1980	27	21,2	16,7	26	20,4	15,7	42	33,0	29,6
1981	22	17,3	13,3	31	24,3	16,9	28	22,0	19,4
1982	42	33,3	23,4	27	21,2	14,5	33	25,9	20,4
1983	23	18,1	12,0	23	18,1	13,0	30	23,6	20,8
1984	26	20,4	13,5	31	24,3	15,3	25	19,6	17,2
1985	32	25,1	16,1	32	25,1	14,9	26	20,4	17,1
1986	39	30,6	18,4	30	23,6	14,0	22	17,3	16,0
1987	49	36,9	23,3	24	18,1	11,5	29	21,8	16,5
1988	29	21,8	13,2	24	18,1	11,2	28	21,1	17,9
1989	35	26,3	15,2	33	24,8	15,0	25	18,8	13,0
1990	36	27,1	14,6	36	27,1	14,4	34	25,6	20,1
1991	30	22,6	12,7	34	25,6	13,4	31	23,3	18,8
1992	34	25,6	13,3	36	27,1	13,7	24	18,1	15,5
1993	36	27,1	14,1	37	27,8	14,4	32	24,1	17,6
1994	35	26,3	13,9	33	24,8	11,8	30	22,6	16,8
1995	33	24,8	11,3	36	27,1	12,3	27	20,3	12,5
1996	39	29,2	14,0	29	21,7	10,2	19	14,2	8,7
1997	31	23,2	10,5	46	34,4	15,4	25	18,7	12,5
1998	44	32,4	17,7	27	19,9	9,2	29	21,3	18,0
1999	48	35,3	16,4	26	19,1	7,6	28	20,6	15,5
2000	41	30,2	14,0	26	19,1	8,1	26	19,1	14,1
2001	50	36,8	13,9	18	13,2	6,0	25	18,4	11,1
2002	58	42,7	20,3	19	14,0	6,2	34	25,0	16,9
2003	45	33,1	12,7	21	15,5	5,6	35	25,8	17,5
2004	45	33,1	12,9	34	25,0	9,9	49	36,1	18,5
2005	43	28,8	11,1	31	20,8	7,8	38	25,4	14,1

EPOC: Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
TB: Tasa bruta; TAE: Tasa ajustada

La figura 1 muestra que, en el periodo estudiado, se ha producido un descenso promedio anual del 1,6% ($p < 0,05$) de las tasas ajustadas de mortalidad para el caso de las enfermedades del corazón en los varones. Para las mujeres (Figura 2) la evolución de las tasas ha tenido dos periodos. Desde 1980 hasta 1996 las tasas descendieron un 0,7% anual (no significativo). En el año 1997 se produjo un

Figura 1. Tendencia en la mortalidad por Enfermedades del corazón. Varones. La Rioja, 1980 a 2005.

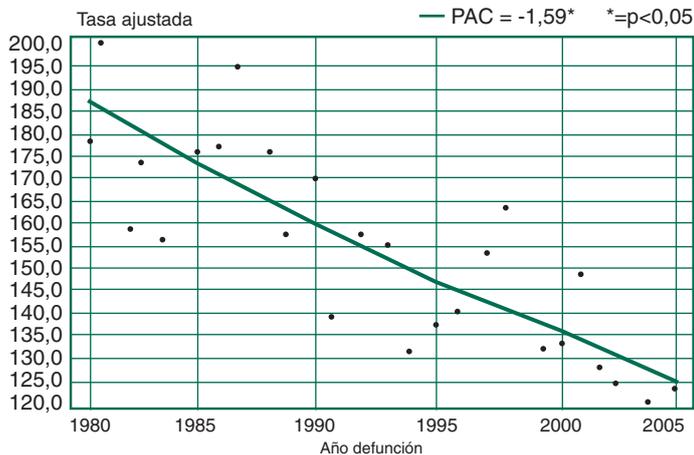


Figura 2. Tendencia en la mortalidad por Enfermedades del corazón. Mujeres. La Rioja, 1980 a 2005.

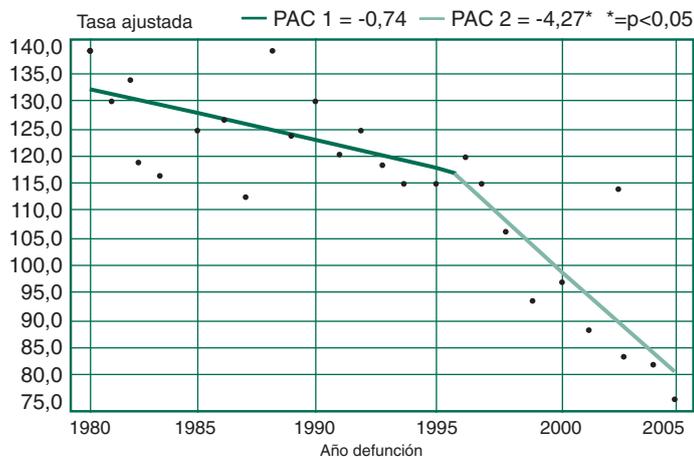
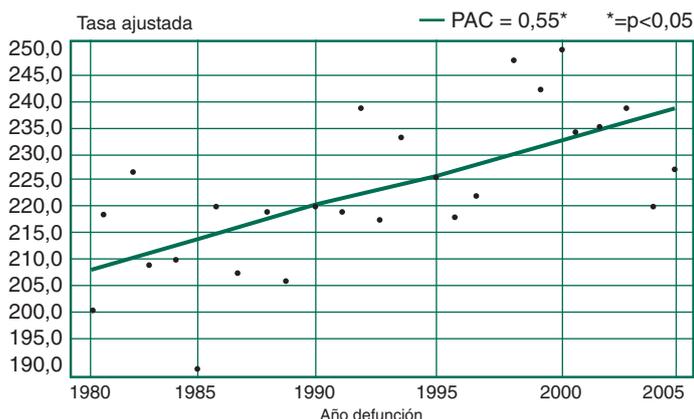


Figura 3. Tendencia en la mortalidad por Tumores malignos. Varones. La Rioja, 1980 a 2005.



descenso más acusado de las tasas, con un descenso promedio anual desde entonces del 4,3% ($p < 0,05$).

Las tasas ajustadas por tumores malignos han aumentado un 0,6% anual entre 1980 y 2005 ($p < 0,05$) en los varones (Figura 3), mientras que en las mujeres han descendido un 0,7% anual ($p < 0,05$) (Figura 4).

Los accidentes cerebrovasculares (Figura 5) han dismi-

Figura 4. Tendencia en la mortalidad por Tumores malignos. Mujeres. La Rioja, 1980 a 2005.

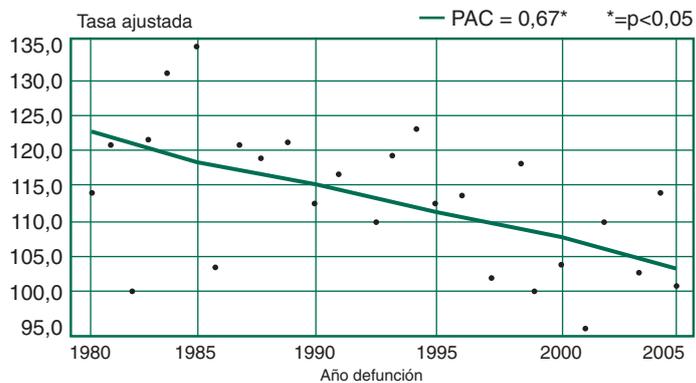


Figura 5. Tendencia en la mortalidad por Accidente cerebrovascular. Varones. La Rioja, 1980 a 2005.

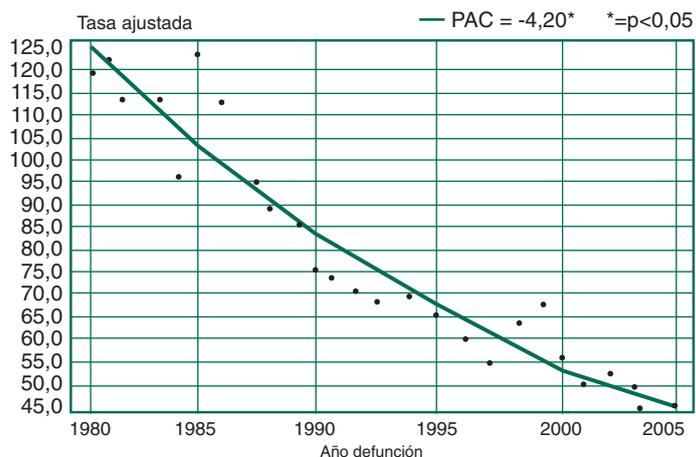
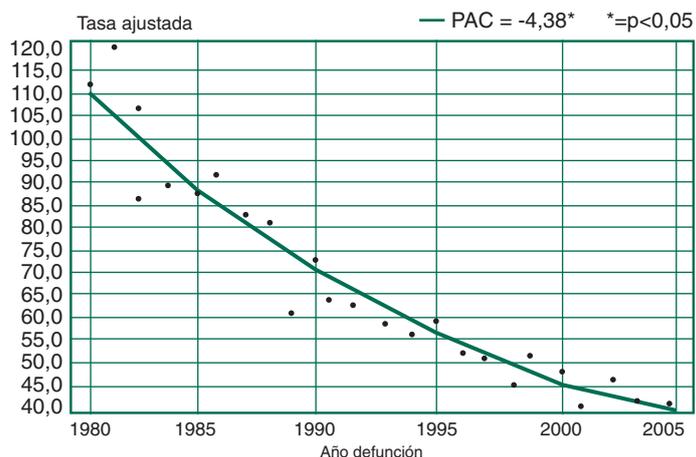


Figura 6. Tendencia en la mortalidad por Accidente cerebrovascular. Mujeres. La Rioja, 1980 a 2005.



nuido en varones un 4,2% anual ($p < 0,05$) y un 4,4% ($p < 0,05$) en mujeres (Figura 6).

La Diabetes mellitus no ha tenido cambios significativos en el periodo en ninguno de los dos sexos. (Figuras 7 y 8).

Los varones (Figura 9) no han tenido cambios significativos en la tendencia de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (Figura 9). En mujeres (Figura 10) se han producido tres momentos en los que ha cambiado la tendencia. De 1980 a 1997 las tasas disminuyeron levemente (de forma no significativa) en 1997 se produjo una pronunciación de

este descenso, que duró hasta 2001, año en que la tendencia cambió y las tasas han aumentado. Los PAC en cada periodo son, no obstante, no significativos.

Las tasas ajustadas de mortalidad por accidentes han descendido tanto para varones (1,8%, $p < 0,05$, Figura 11) como para mujeres (1,5%, $p < 0,05$; Figura 12)

La tabla 5 resume las tendencias y los porcentajes de cambio anuales para cada una de las enfermedades estudiadas.

Figura 7. Tendencia en la mortalidad por Diabetes mellitus. Varones. La Rioja, 1980 a 2005.

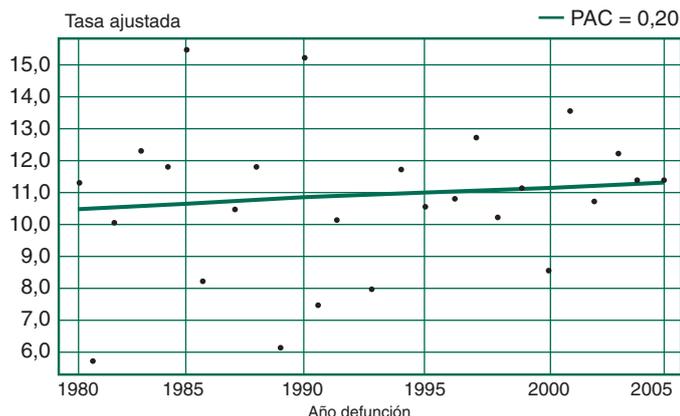


Figura 8. Tendencia en la mortalidad por Diabetes mellitus. Mujeres. La Rioja, 1980 a 2005.

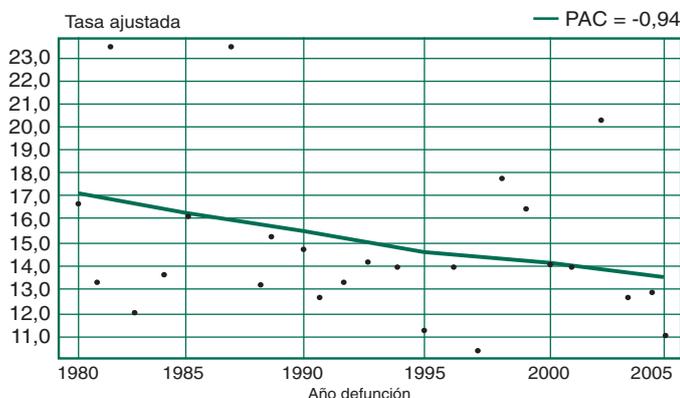


Figura 9. Tendencia en la mortalidad por Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Varones. La Rioja, 1980 a 2005.

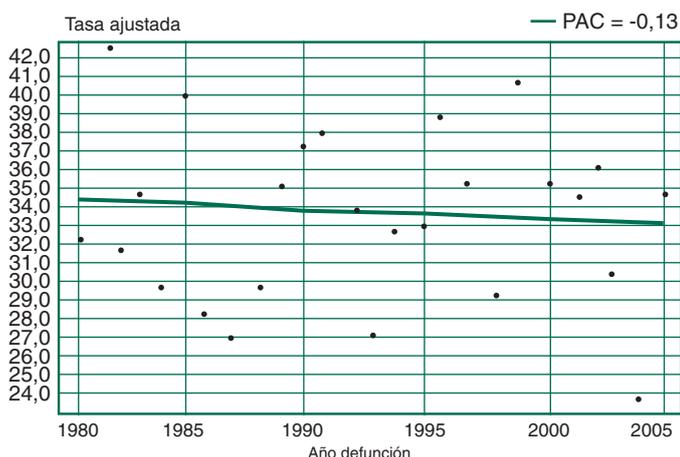


Figura 10. Tendencia en la mortalidad por Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Mujeres. La Rioja, 1980 a 2005.

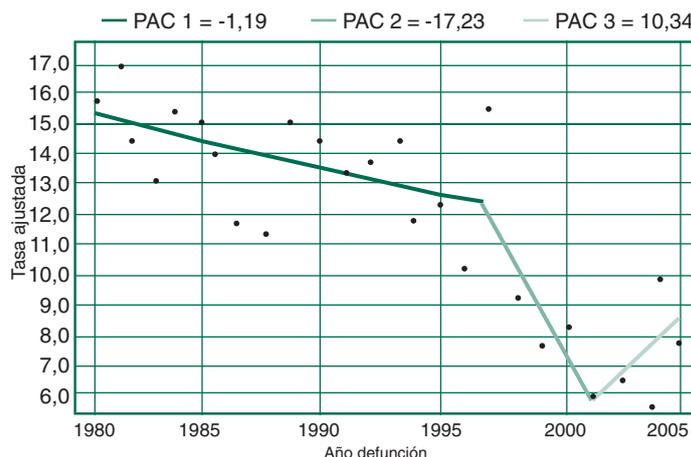


Figura 11. Tendencia en la mortalidad por Accidentes. Varones. La Rioja, 1980 a 2005.

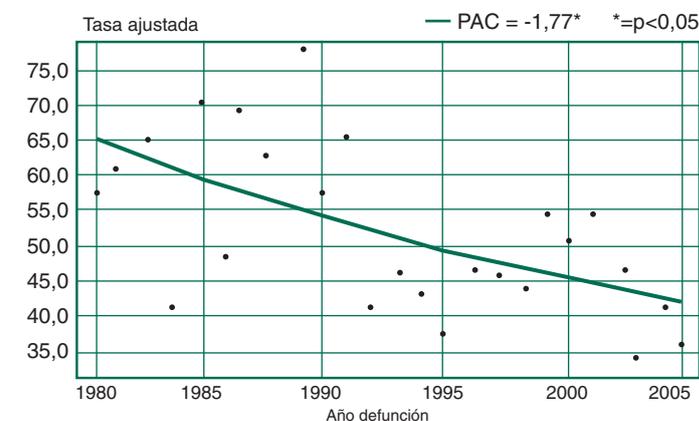


Figura 12. Tendencia en la mortalidad por Accidentes. Mujeres. La Rioja, 1980 a 2005.

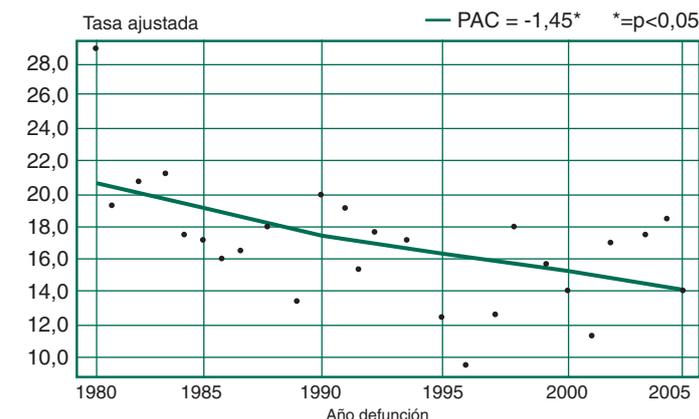


Tabla 5. Resumen de las tendencias en las tasas ajustadas de mortalidad de las causas estudiadas.

PAC 1980-2005	Tendencia 1		Tendencia 2		Tendencia 3	
	Años	PAC	Años	PAC	Años	PAC
Varones						
Enfermedades del corazón	-1,59*	1980-2005	-1,59*			
Tumores malignos	0,55*	1980-2005	0,55*			
Accidente cerebrovascular	-4,20*	1980-2005	-4,20*			
Diabetes mellitus	0,2	1980-2005	0,2			
EPOC	-0,13	1980-2005	-0,13			
Accidentes	-1,77*	1980-2005	-1,77*			
Mujeres						
Enfermedades del corazón		1980-1996	-0,74	1997-2005	-4,27*	
Tumores malignos	-0,67*	1980-2005	-0,67*			
Accidente cerebrovascular	-4,38*	1980-2005	-4,38*			
Diabetes mellitus	-0,94	1980-2005	-0,94			
EPOC		1980-1997	-1,19	1997-2000	-17,23	2000-2005 10,34
Accidentes	-1,45*	1980-2005	-1,45*			

*=p<0,05 - PAC: Porcentaje anual de cambio

Discusión

El análisis de las defunciones por las seis primeras causas de muerte en La Rioja tiene dos interpretaciones, según se evalúen tasas brutas o tasas ajustadas. Desde un punto de vista del riesgo de muerte, la probabilidad de morir por el conjunto de estas causas es menor en el año 2005 que en 1980. Sin embargo, en términos de tasas brutas, en 2005 fallecen más personas por estas causas que las que fallecían en 1980. La interpretación de estas dos conclusiones aparentemente contradictorias es sencilla: el envejecimiento de la población que se ha producido en este periodo y la asociación de la mortalidad por estas causas con la edad⁵. Así, al aumentar el número de personas con edades superiores a los 70 años, la probabilidad de fallecer por alguna de estas causas, que están asociadas a la edad, es mayor. En 1980 el 9,7% de los riojanos tenían 70 o más años,

mientras que este porcentaje fue del 15,0% en 2005 (www.ine.es). Este patrón que se produce en La Rioja es similar al que se da en países occidentales e industrializados⁵.

Las tasas ajustadas son más elevadas en varones que en mujeres, excepto en Diabetes mellitus que son prácticamente iguales. La mortalidad por la mayor parte de las causas estudiadas ha disminuido en ambos sexos. Tan sólo se ha producido un aumento significativo en el periodo de las tasas ajustadas de mortalidad por tumores malignos en los varones.

Probablemente, los descensos puedan ser atribuidos a un mejor sistema de atención sanitaria, tanto en el esfuerzo preventivo como en el curativo. En La Rioja no se ha producido un aumento en la mortalidad por diabetes que se ha dado en otros países relacionado con un aumento de la obesidad⁶.

Referencias bibliográficas

- (1) Izco N, Ramalle Gómara E. Mortalidad en La Rioja en el periodo 1991 a 2001. Edición electrónica. Logroño: Gobierno de La Rioja, 2006.
- (2) Izco N. Mortalidad en La Rioja, año 2004. Boletín Epidemiológico de La Rioja. 2006; 220(1607):1611.
- (3) La estandarización: un método epidemiológico clásico para la comparación de tasas. Boletín Epidemiológico de la OPS. 2002; 23(3):9-12.
- (4) Kim HJ, Fay MP, Feuer EJ, Midthune DN. Permutation tests for joinpoint regression with applications to cancer rates. Stat Med. 2000; 19(3):335-351.
- (5) Jemal A, Ward E, Hao Y, Thun M. Trends in the leading causes of death in the United States, 1970-2002. JAMA. 2005; 294(10):1255-1259.
- (6) Mokdad AH, Bowman BA, Ford ES, Vinicor F, Marks JS, Koplan JP. The continuing epidemics of obesity and diabetes in the United States. JAMA. 2001; 286(10):1195-1200.

EVALUACIÓN DE LA NOTIFICACIÓN DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA

Porcentajes de declaración de base poblacional. Julio 2007

SEMANAS	PORCENTAJE DE DECLARACIÓN (1)	PORCENTAJE DE DECLARACIÓN EN BLANCO (2)
27	62,20	10,26
28	57,08	10,79
29	54,10	12,05
30	49,91	15,33

(1) El porcentaje poblacional de declaración estima la proporción de personas en La Rioja sobre las que se ha recibido notificación de casos.

(2) El porcentaje poblacional de declaración en blanco estima la proporción de personas de La Rioja sobre las que, habiendo recibido información, la notificación está en blanco.

DEFUNCIONES EN LA RIOJA* - SEGÚN GRUPO DE CAUSA, SEXO Y EDAD - AÑO 2007 - ENERO

(XXI Grandes Grupos de Enfermedades según la Clasificación Internacional de Enfermedades, décima revisión (CIE 10), cifras absolutas y tasas específicas por mil habitantes)

CAUSA DE DEFUNCIÓN	TOTAL	0 - 4	5 - 9	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	45 - 49	50 - 54	55 - 59	60 - 64	65 - 69	70 - 74	75 - 79	80 - 84	85 y +		
I ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	N.º 0/00																				
II TUMORES	67 0,24										2 0,11	2 0,12	7 0,46	4 0,32	6 0,39	9 0,64	10 0,84	12 1,66	15 2,57		
III ENF. SANGRE Y ÓRGAN. HEMATOPOYÉTICOS Y TRS. INMUNID.	1 0/00																			1 0,17	
IV ENF. ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	10 0,04																1 0,08	7 0,97	2 0,34		
V TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTEAMIENTO	7 0,03													1 0,08						6 1,03	
VI ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	14 0,05														1 0,07		3 0,25	4 0,55	6 1,03		
VII ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	N.º 0/00																				
VIII ENFERMEDADES DEL OIDO Y APOFISIS MASTOIDES	N.º 0/00																				
IX ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	82 0,30										1 0,05		1 0,07	3 0,24	2 0,13	4 0,29	9 0,76	21 2,91	41 7,02		
X ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	43 0,16												1 0,07			5 0,36	7 0,59	10 1,39	20 3,42		
XI ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	11 0,04										1 0,05			1 0,08		1 0,07	3 0,25	3 0,42	2 0,34		
XII ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO	N.º 0/00																				
XIII ENF. DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJ. CONJUNTIVO	4 0,01																	2 0,28	2 0,34		
XIV ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	4 0,01													1 0,08				3 0,42			
XV EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	N.º 0/00																				
XVI CIERTAS AFECIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL	N.º 0/00																				
XVII MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOM. CROMOSOM.	N.º 0/00																				
XVIII SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLIN. Y LAB.	6 0,02																			6 1,03	
XX CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	6 0,02																			2 0,34	
XXI FACTORES QUE INFLUYEN EN SALUD Y CONTACTOS SERV.	N.º 0/00																				
TOTAL GENERAL	255 0,92									1 0,05	4 0,22	2 0,12	9 0,59	11 0,89	9 0,59	20 1,43	34 2,87	62 8,59	103 17,63		
TOTAL MUJERES	124 0,89									1 0,10			1 0,13	4 0,63	2 0,25	3 0,40	17 2,51	28 6,32	68 17,08		
TOTAL VARONES	131 0,95										4 0,43	2 0,23	8 1,02	7 1,15	7 0,94	17 2,62	33 3,33	34 12,19	35 18,80		

* Cifras provisionales. Comprende las defunciones ocurridas en La Rioja y con residencia en la misma.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística. (Boletín Estadístico de Defunción) - Registro de Mortalidad de La Rioja. Dirección General de Salud Pública.

Nota: El Capítulo XIX "Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas" no se utiliza como causa básica de defunción y se identifican en el Capítulo XX las causas externas de las afecciones clasificadas en el Capítulo XIX.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. AÑO 2007 - SEMANAS 27 a 30

ENFERMEDADES (1)	SEMANA 27			SEMANA 28			SEMANA 29			SEMANA 30		
	Casos	Casos Ac.	I.E. Ac.									
Enfer. transmisión alimentaria												
Botulismo	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	☆	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
Shigelosis	0	0	0,00	0	0	☆	0	0	0,00	0	0	0,00
Triquinosis	0	0	0,00	0	0	☆	0	0	0,00	0	0	0,00
Otras enf. trans. por alimentos	1	17	0,25	3	20	0,60	2	22	0,33	0	22	0,00
Otros procesos diarréicos	315	8.983	0,59	305	9.288	0,61	377	9.665	0,80	332	9.997	0,64
Enfer. transmisión respiratoria												
Enfermedad meningocócica	0	4	1,33	0	4	☆	0	4	1,33	0	4	0,00
Gripe	3	4.003	0,60	6	4.009	0,75	6	4.015	0,75	14	4.029	1,00
Infec. respiratoria aguda	1.292	53.901	1,01	1.126	55.027	0,99	1.256	56.283	1,11	1.010	57.293	0,92
Legionelosis	1	5	1,25	0	5	0,00	0	5	☆	0	5	0,00
Meningitis tuberculosa	0	0	0,00	0	0	☆	0	0	0,00	0	0	☆
Tuberculosis respiratoria	0	13	0,00	1	14	1,00	1	15	0,50	0	15	0,00
Otras tuberculosis	0	6	0,86	0	6	☆	0	6	0,00	0	6	0,00
Varicela	25	765	0,68	26	791	0,90	21	812	0,81	8	820	0,40
Enfer. transmisión sexual												
Infeción gonocócica	0	3	1,50	0	3	☆	1	4	1,00	0	4	2,00
Sífilis	0	0	0,00	0	0	☆	0	0	0,00	0	0	0,00
Enfer. prevenibles inmunización												
Parotiditis	0	153	0,00	0	153	0,00	2	155	2,00	0	155	0,00
Rubeola	0	0	☆	0	0	☆	0	0	☆	0	0	☆
Sarampión	0	0	0,00	0	0	☆	0	0	0,00	0	0	0,00
Tétanos	0	0	☆	0	0	☆	0	0	☆	0	0	☆
Tos ferina	0	0	☆	0	0	☆	1	1	☆	1	2	☆
Zoonosis												
Brucelosis	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
Carbunco	0	0	0,00	0	0	☆	0	0	0,00	0	0	0,00
Equinococosis por E. Granulosus	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
F. exantemática mediterránea	0	3	0,75	0	3	☆	0	3	0,75	0	3	0,00
Hepatitis virales												
Hepatitis vírica A	0	2	0,40	0	2	☆	0	2	0,40	0	2	☆
Hepatitis vírica B	0	5	1,67	0	5	☆	0	5	0,00	0	5	0,00
Otras hepatitis víricas	0	2	0,50	0	2	☆	0	2	0,50	0	2	☆
Enfer. de baja incidencia												
Paludismo	0	1	0,50	0	1	☆	0	1	0,50	0	1	0,50
Sífilis congénita	0	0	☆	0	0	☆	0	0	☆	0	0	☆

I.E.: Índice Epidémico para una enfermedad es la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata del I.E. acumulado) y los casos que se esperan o prevén (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24; se considera normal; si es menor o igual a 0,75; incidencia baja; si es mayor o igual a 1,25; incidencia alta. En enfermedades de baja incidencia este índice no es de utilidad, dado que pequeñas oscilaciones en el número de casos producen grandes variaciones en dicho índice. ☆ Operación no realizable por ser el denominador 0. Fuente: Registro de Enfermedades de Declaración Obligatoria de La Rioja. Dirección General de Salud Pública.

(1) Otras enfermedades sometidas a vigilancia epidemiológica y sin declaración de casos: Cólera, Difteria, Encefalopatías Espongiformes Transmisibles Humanas, Fiebre recurrente transmitida por garrapatas, Fiebre recurrente transmitida por piojos, Fiebre amarilla, Leishmaniasis, Lepra, Peste, Poliomieltis aguda, Rabia, Rubeola congénita, Tétanos neonatal, Tifus exantemático.

DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE E.D.O. POR ZONAS DE SALUD. LA RIOJA. JULIO, 2007 (TASAS POR 100.000 HABITANTES)

ZONA \ ENFERMEDAD (1)	Albelda-Alberite	Alfaro	Arnedo	Ausejo-Murillo	Calahorra	Cameros Nuevos	Cameros Viejos	Cenicero-Navarrete	Cervera R. Alhama	Haro	Logroño	Nájera	Siete Villas	Sto. Domingo Calzada	Tasa x 100.000
Botulismo															
F. tifoidea y paratifoidea															
Shigelosis															
Triquinosis															
Enf. trans. alimentos					3,08	159,40					0,68	5,72			1,96
Proc. diarreicos, otros	45,77	612,79	278,68	1.808,82	221,67	318,80	1.806,45	1.010,00	846,62	401,87	354,28	829,15	1.803,60	580,17	433,78
Enf. meningocócica															
Gripe	25,44							60,60		5,09	7,48	34,31			9,47
Infec. Resp. Aguda	503,49	1.334,10	1.850,80	5.863,08	828,13	1.381,50	1.419,35	3.131,00	1.516,04	1.785,36	1.289,30	1.761,20	9.218,43	3.144,52	1.528,84
Legionelosis											0,68				0,33
Meningitis tuberculosa															
Tuberculosis respiratoria											1,36				0,65
Tuberculosis otras															
Varicela	96,63	70,21	66,89		12,32						18,36	28,60		16,82	26,11
Infec. gonocócica											0,68				0,33
Sífilis															
Parotiditis infecciosa								20,20							0,65
Rubeola															
Sarampión															
Tétanos															
Tos ferina	5,09				3,08										0,65
Brucelosis															
Carbunco															
Equinococosis															
F. exant. mediterránea															
Hepatitis vírica A															
Hepatitis vírica B															
Hepatitis otras															
Paludismo															

Fuente: Registro de Enfermedades de Declaración Obligatoria en La Rioja. Dirección General de Salud Pública.

* Fuente: INE. Revisión del Padrón municipal 2005.

(1) Otras enfermedades sometidas a vigilancia epidemiológica y sin declaración de casos: Cólera, Difteria, Encefalopatías Espongiformes Transmisibles Humanas, Fiebre recurrente transmitida por garrapatas, Fiebre recurrente transmitida por piojos, Fiebre amarilla, Leishmaniasis, Lepra, Peste, Poliomielitis aguda, Rabia, Rubeola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal, Tifus exantemático.

Comentario epidemiológico del mes de julio de 2007

Durante el mes de julio de 2007 (semanas epidemiológicas 27 a 30) se notificó un caso de legionelosis en un varón de 51 años de la localidad de Logroño.

También se declararon dos casos de tos ferina en dos niños de 3 y 4 meses de edad, de las localidades de Calahorra y Villamediana de Iregua respectivamente. Los dos niños estaban correctamente vacunados para su edad, el primero de ellos con una dosis de vacuna y el segundo con dos dosis. La evolución en todos los casos fue favorable.

También se notificaron dos brotes de toxoinfección alimentaria, uno de ellos en Montemediano con tres afectados y el otro en Logroño con 15.

La suscripción al B.E.R. es gratuita, siempre que sea dirigida a cargo oficial. Los profesionales sanitarios pueden remitir artículos para su publicación previa selección.

DIRECCIÓN: Consejería de Salud. Sección de Información e Investigación Sanitaria.
c/. Villamediana, 17 - Tel. 941 29 11 97 - E-mail: enrique.ramalle@larioja.org - LOGROÑO