

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE LA RIOJA

Gobierno de La Rioja
www.riojasalud.es



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL SIDA E INFECCIÓN POR EL VIH. LA RIOJA. AÑO 2007. Datos corregidos a 31/12/2008

M^a Ángeles González Martínez, M^a Eugenia Lezaun Larumbe
Servicio de Epidemiología y Prevención Sanitaria. Dirección General de Salud Pública y Consumo

ÍNDICE

- ▶ 1. Vigilancia epidemiológica del sida e infección por el VIH. La Rioja. Año 2007. Datos corregidos a 31/12/2008.
- ▶ 2. Defunciones en La Rioja según grupo de causa, sexo y edad.
- ▶ 3. Estado de las enfermedades de declaración obligatoria.
 - 3.1. Situación general.
 - 3.2. Distribución por zonas de Salud.
- ▶ 4. Evaluación de la notificación de E.D.O.

INTRODUCCIÓN

La Vigilancia epidemiológica de los casos de sida se realiza mediante los registros de sida existentes en España desde el inicio de la epidemia y por el momento es junto con la estadística de mortalidad el único sistema de información de VIH que cubre el conjunto de la población española.

Cuando se analiza la evolución del sida en España se observa que no nos aporta información sobre la frecuencia de nuevas infecciones por VIH en la población ni de su evolución reciente, pudiéndose dar el hecho de que aumenten las nuevas infecciones mientras los casos de sida sigan otra tendencia¹.

Sin embargo hay que tener en cuenta que la incidencia de sida es un indicador de la frecuencia y evolución de los estadios avanzados de la infección por VIH en la población.

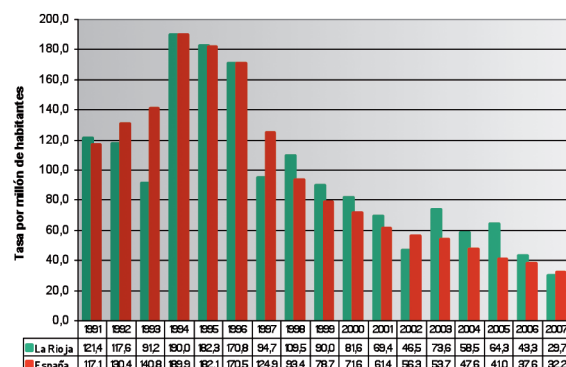
La información que aporta el análisis del sida se basa en la incidencia anual, por sexo, edad, categoría de transmisión y comunidad autónoma de residencia.

COMPARATIVA ESPAÑA- LA RIOJA EN EL PERÍODO 1991-2007

El número de nuevos casos en el Registro de Sida de La Rioja presenta una tendencia descendente al igual que ocurre en el resto de comunidades autónomas y por tanto en el conjunto de datos a nivel nacional. Así tenemos en el año 2007 una tasa de incidencia de 29,7 casos por millón de habitantes para La Rioja, algo inferior a la tasa presentada a nivel nacional que es de 32,2 casos por millón de habitantes, situación que no se daba desde el año 2002². (Figura 1).

Figura 1

Tasas de sida por año de diagnóstico.
La Rioja - España,
1991-2007*



*Datos a 31 de diciembre de 2008

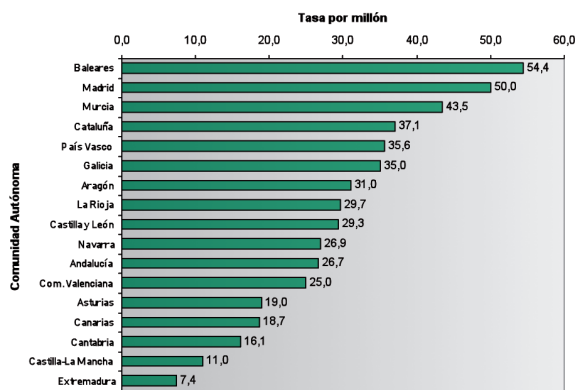
Si comparamos la incidencia de sida del año 2007 entre las diferentes Comunidades Autónomas, se observa que La Rioja ocupa la séptima posición en la tabla, esto pone de manifiesto que la incidencia de la comunidad autónoma de La Rioja sigue la tendencia descendente de los últimos años, así en el año 2004 ocupaba un cuarto puesto.

En todas las Comunidades Autónomas se ha observado el descenso en la incidencia de sida en los últimos años, si bien hay considerables diferencias.

Las Comunidades Autónomas más afectadas siguen siendo Baleares y Madrid con unas tasas de 54 y 50 casos por millón de habitantes, respectivamente, y las menos afectadas Extremadura y Castilla-La Mancha con unas tasas de 7,4 y 11 casos por millón de habitantes. (Figura 2)

Figura 2

Tasas de incidencia de sida en España por Comunidades Autónomas. Año 2007*. Tasa por millón de habitantes hasta el 31/12/08

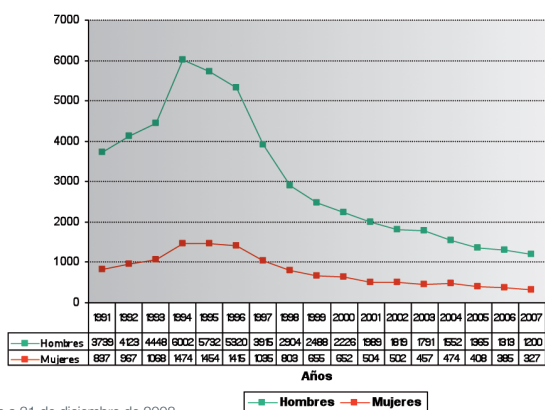


*Datos a 31 de diciembre de 2008

Con respecto a los casos de sida en España por sexo y año de diagnóstico se observa una tendencia descendente para ambos sexos y si comparamos el año 2006 con el 2007 vemos que se ha producido un descenso del 9,40% en el número de casos entre los varones y un porcentaje aún mayor, 17,73%, menos de casos entre las mujeres. (Figura 3).

Figura 3

Incidenia de sida en España por sexos. Años 1991-2007*

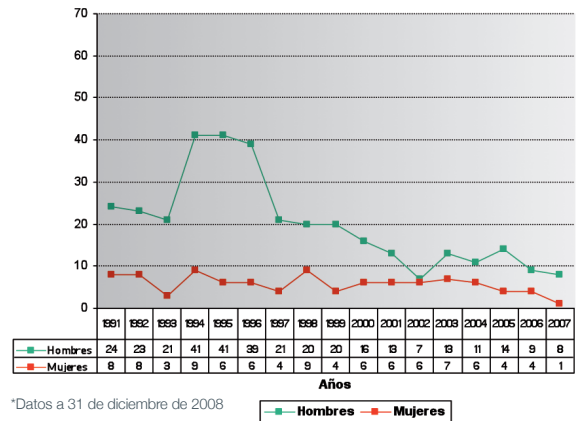


*Datos a 31 de diciembre de 2008

En los casos de sida a nivel de La Rioja por sexo y año de diagnóstico se observa la misma tendencia descendente para ambos sexos, si bien en mujeres la tendencia es menos llamativa.

Figura 4

Incidenia de sida en La Rioja por sexos. Años 1991-2007*

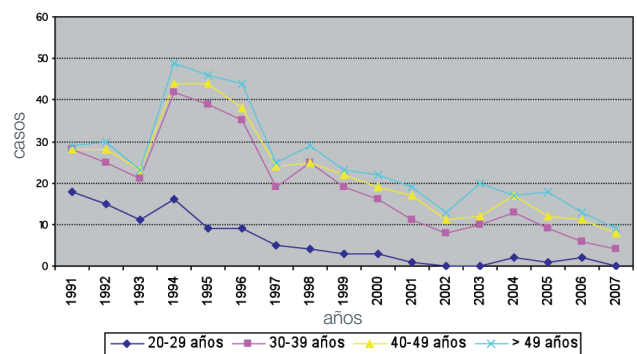


*Datos a 31 de diciembre de 2008

La edad media al diagnóstico ha ido aumentando a lo largo del tiempo, y esto ocurre tanto a nivel estatal como para nuestra comunidad autónoma. Descienden los casos en los menores de 30 años, se produce una estabilización el grupo de edad de 30 a 39 y una tendencia creciente en los mayores de 40 años. (Figura 5)

Figura 5

Casos de sida por grupos de edad según el año de diagnóstico. La Rioja 1991-2007*

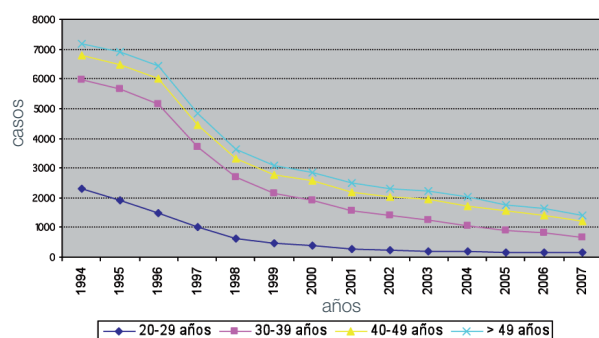


*Datos a 31 de diciembre de 2008

En los casos por grupo de edad para el total de España, la serie es algo más corta pero la tendencia que se observa es similar a la presentada en la comunidad autónoma de La Rioja, disminuyen los casos en menores de 30 años y se mantiene un aumento sostenido para los mayores de 40 años. (Figura 6)

Figura 6

Casos de sida por grupos de edad según el año de diagnóstico. España 1994-2007*

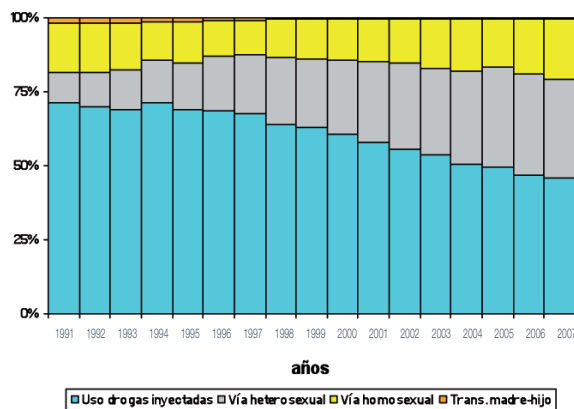


*Datos a 31 de diciembre de 2008

En relación a la vía de transmisión a nivel nacional, la epidemia manifiesta la tendencia a dos grandes grupos mayoritarios: los casos ligados a compartir material de inyección para la administración de drogas por vía parenteral (UDVP) con una tendencia decreciente y los casos de sida atribuidos a relaciones sexuales heterosexuales y homosexuales no protegidas, con una tendencia creciente. (Figura 7)

Figura 7

Distribución de los casos de sida según la vía de transmisión y el año diagnóstico. España 1991-2007*

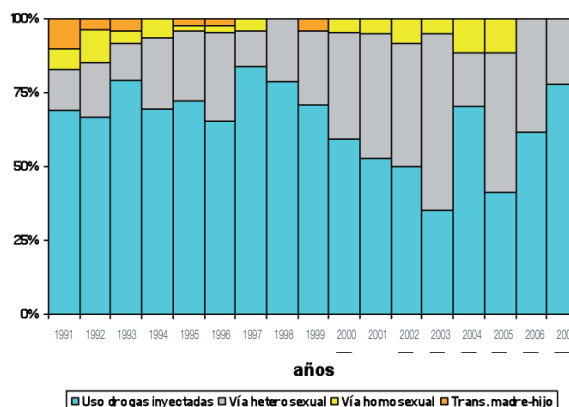


*Datos a 31 de diciembre de 2008

En La Rioja, la situación es similar a la nacional. El porcentaje de diagnóstico en UDVP ha disminuido a lo largo del periodo si bien todavía sigue siendo la categoría más frecuente y el porcentaje de sida atribuido a la transmisión sexual presenta una tendencia creciente, con fluctuaciones atribuidas al bajo número de casos (Figura 8).

Figura 8

Distribución de los casos de sida según la vía de transmisión y el año diagnóstico. La Rioja 1991-2007*



*Datos a 31 de diciembre de 2008

NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE SIDA EN EL AÑO 2007 EN LA RIOJA

En el año 2007 en La Rioja se han notificado un total de 9 casos incidentes de sida, manteniendo una tendencia descendente en los nuevos diagnósticos de sida.

La distribución por sexo presenta 8 casos en hombres frente a 1 caso en mujeres.

Todos los casos corresponden a mayores de 30 años, así en el grupo de 30 a 39 años hay 4 casos, en el grupo de 40 a 49 años también hay 4 casos y 1 en mayores de 55 años

En dos de los casos consta país de origen distinto de España, 1 de Portugal y 1 de Ghana.

Los casos según la categoría de transmisión corresponden mayoritariamente al riesgo de usuarios de drogas por vía parenteral (UDVP) que presentó el 77,78% de los mismos.

De los siete casos ADVP, en cinco de ellos su diagnóstico de infección por VIH fue realizado entre los años 1985 a 2001 y tienen como país de origen España y los otros dos casos fueron diagnosticados simultáneamente de VIH y sida (año 2007), uno tiene como país de origen España y el otro tiene como país de origen Portugal y su diagnóstico de infección por VIH fue tardío, junto con el diagnóstico de sida con posterior fallecimiento.

Los dos casos restantes son debidos a prácticas heterosexuales sin protección y como país de origen un caso es español y el otro de origen subsahariano. Los diagnósticos de infección por VIH de ambos fueron diagnósticos tardíos (año 2007).

Respecto a la enfermedad indicativa de sida, el 33,33% de los casos presentan como primera enfermedad la Candidiasis esofágica, un 33,33% la Neumonía por *Pneumocystis carinii* y un 33,33% la Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar o diseminada.

La tasa de letalidad de estos casos es del 55,55%, todos ellos son hombres y como práctica de riesgo UDVP. Han fallecido cinco de estos nuevos casos, siendo dos de los fallecidos casos de diagnóstico tardío. Los tres fallecidos restantes habían sido diagnosticados de infección por VIH en los años 1985, 1990 y 1995.

Estos casos de sida, provienen directamente de la población infectada por el VIH en la que ha fallado el control de su infección, bien porque ha tenido problemas con su tratamiento o bien porque no ha sido diagnosticado con la suficiente antelación (un 44,44%

de los casos son casos de diagnóstico conjunto de VIH y Sida) como para beneficiarse de los tratamientos antirretrovirales.

Respecto a los 4 casos de diagnóstico tardío, dos tienen como país de origen España, son varones y como práctica de riesgo uno es adicto a drogas por vía parenteral y otro por relaciones heterosexuales sin protección; en los casos cuyo país de origen es Portugal y Ghana, el sexo es también en varones y la práctica de riesgo fue compartir material de inyección para la administración de drogas por vía parenteral (UDVP) y el otro práctica de relaciones heterosexuales sin protección.

Estos cuatro casos han sido en hombres y la edad al diagnóstico va de los 34 a los 58 años. La letalidad de estos casos es del 50%, coinciden como fallecidos los dos casos con práctica de riesgo compartir material de inyección para la administración de drogas por vía parenteral (UDVP).

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL VIH EN LA RIOJA. AÑOS 2003-2007

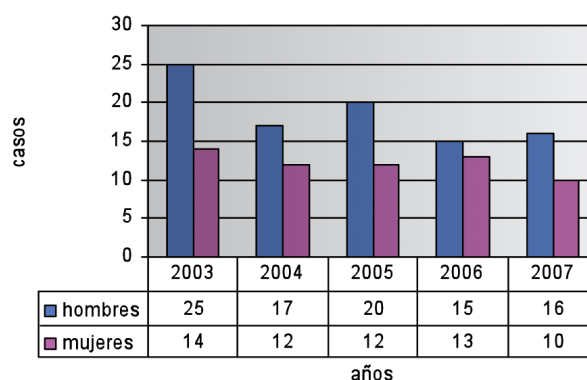
Los casos de VIH correspondientes al periodo 2003-2007 se enviaron al Centro Nacional de Epidemiología (CNE) para su análisis y han servido para la valoración de los nuevos diagnósticos de VIH en España a partir de los sistemas de notificación de 8 CCAA que han sido: Baleares, Canarias, Cataluña, Extremadura, Navarra, País Vasco, La Rioja y Ceuta.

Desde nuestro registro vamos a presentar y analizar de forma individual estos datos. En la Comunidad Autónoma de La Rioja, se han declarado un total de 154 nuevos casos entre los años 2003-2007.

Los hombres suponen el 60,38 % de los nuevos diagnósticos de VIH y esta mayor proporción se mantiene todos los años. (Figura 9)

Figura 9

Incidencia de VIH por año de diagnóstico y sexo. La Rioja. Años 2003-2007



La media de edad al diagnóstico de VIH es de 37 años, siendo algo mayores los hombres (media 39,5 años) que las mujeres (media 32,7 años).

La categoría de transmisión heterosexual fue la más frecuente (74,02%) seguida por la de usuarios de drogas por vía parenteral (UDVP), que es un 16,88% y la categoría de hombres homosexuales/bisexuales que supuso el 7,14%. (Tabla 1.-)

Tabla 1

Número y porcentaje de casos de VIH por categoría de Transmisión. Años 2003-2007. La Rioja

AÑO DIAG.	Homo/Bise		UDVP		Homo+ UDVP		Hemode		HMR		Hetero		Descon		Otros	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
2003	4	10,26	6	15,38							29	74,36				
2004	1	3,45	7	24,14							21	72,41				
2005	6	18,75	2	6,25							23	71,88			1	3,12
2006	-	-	6	21,43							20	71,43			2	7,14
2007	-	-	5	19,23							21	80,77				
Total	11	7,14	26	16,88							114	74,02			3	1,94

Destaca el elevado porcentaje que supone la transmisión heterosexual, un 74,02% para el total del período.

Tabla 2

Número y porcentaje de casos de VIH por sexo y por categoría de Transmisión. Años 2003-2007. La Rioja

AÑO DIAG.	Homo/Bise		UDVP				Heterosexual				Otros		TOTALES
	H	%	H	%	M	%	H	%	M	%	Nº	%	
2003	4	10,26	5	12,82	1	2,56	16	41,03	13	33,33	-	-	39
2004	1	3,45	6	20,69	1	3,45	10	34,48	11	37,93	-	-	29
2005	6	18,75	2	6,25	-	-	12	37,50	11	34,38	1	3,12	32
2006	-	-	5	17,86	1	3,57	10	35,71	10	35,72	2	7,14	28
2007	-	-	5	19,23	-	-	11	42,31	10	38,46	-	-	26
Total	11	7,14	23	14,93	3	1,95	59	38,31	55	35,71	3	1,94	154

Al analizar los casos de Vih por sexo y categoría de transmisión (Tabla 2) se observa que para los usuarios de drogas por vía parenteral (UDVP) el mayor porcentaje corresponde a los hombres con un 14,93% frente a las mujeres que representan el 1,95 de los casos.

En el caso de la práctica de relaciones heterosexuales sin protección el porcentaje es similar para ambos sexos, si bien para las mujeres representa el 90,16% de todas las causas.

En el período estudiado, el 48,70% de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH se realizó en personas originarias de otros países. Tras el origen español, los más frecuentes fueron el subsahariano (21,42%), el latinoamericano (15%) y el de Europa Occidental (9,74%).

Entre los originarios de otros países la transmisión predominante es la heterosexual, con un 84,21%, correspondiendo un 59,38% de los casos a mujeres y un 40,62% a hombres.

La mediana de CD4 al diagnóstico fue de 311 para todos los casos en dicho período 2003-2007 en La Rioja.

Un 26% de los casos presentaba <200 CD4 al ser diagnosticados, lo que supone un riesgo elevado de sufrir una enfermedad grave y el consiguiente diagnóstico de sida. Además, la media de edad de los casos con CD4 < 200 fue de 42,15 años frente a 35 años en los que los CD4 superan esa cifra. El 19% de los casos tenía entre 200-350 CD4.

Dentro del período en estudio han desarrollado sida un 22,73% de los nuevos casos, correspondiendo un 19,48% de ellos a diagnóstico tardío (Vih y sida a la vez). Por sexo el 16,88% de los casos fueron hombres y un 5,84% mujeres y como prácticas de riesgo un 62,86% corresponde a relaciones heterosexuales sin protección, un 11,42% a relaciones homosexuales sin protección y el 22,85% corresponden a usuarios de drogas por vía parenteral.

La letalidad del total de casos Vih en el periodo 2003-2007 ha sido del 12,33%, correspondiendo el 68,42% de los fallecidos a casos de diagnóstico tardío.

Del total de casos con otro país de origen un 20% han desarrollado sida, mientras que en el caso de los españoles han sido un 25,30% de los casos.

NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE VIH EN EL AÑO 2007

En el año 2007 se han diagnosticado un total de 26 casos nuevos de infección por el VIH. La razón general de hombres/mujeres es de 1,60 (16 hombres y 10 mujeres).

El 37% de los casos tienen edades comprendidas entre 30 y 39 años, y el 44,44 % tienen una edad comprendida entre 40 y 49 años. (Figura 9)

El 15,38 % de los nuevos diagnósticos de VIH se han diagnosticado simultáneamente con el sida. (4 casos, dos de España, uno de Portugal y uno de Ghana. Los 4 casos son hombres).

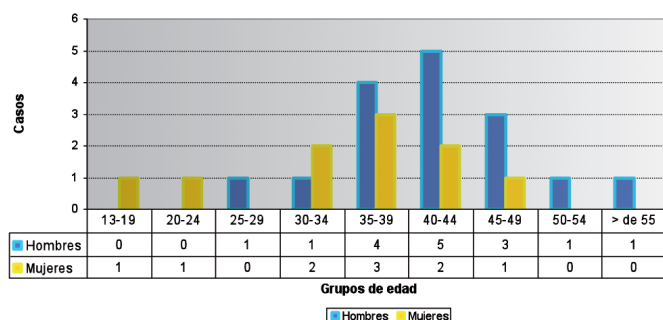
Entre los diagnósticos tardíos, en el caso de los españoles han tenido como práctica de riesgo uno ser usuario de drogas por vía parenteral y otro las relaciones heterosexuales sin protección; para el caso de las personas con otro país de origen, uno con país de origen Portugal la causa ha sido el ser usuario de drogas por vía parenteral y en el otro caso con país de origen Ghana la práctica de relaciones heterosexuales sin protección. La edad corresponde a mayores de 34 años, siendo el más mayor de 58 años.

El 50% de los nuevos diagnósticos consta que son originarios de los siguientes países: siete de África (cinco de Ghana y dos de Guinea Ecuatorial), uno de Ecuador, uno de Portugal, tres de Rumania y uno de Pakistán.

El perfil de la persona infectada en La Rioja por VIH corresponde a un hombre con una edad comprendida entre los 35 y 49 años que ha adquirido la infección por relaciones heterosexuales sin protección. A partir de los 50 años la infección también aparece con mayor frecuencia en el hombre.

Figura 10

Distribución de los casos incidentes de infección por VIH por edad y sexo. La Rioja año 2007



El 80,77% de los casos son debidos a transmisión heterosexual, suponiendo el 100% en el caso de las mujeres. El uso de drogas por vía parenteral es el responsable del 19,23% de los casos, el 100% de los casos en hombres.

Como conclusiones cabe destacar lo siguiente:

- Aumento del número de infecciones debido a prácticas sexuales sin protección.
- Aumento del diagnóstico de infección por VIH en personas originarias de otros países distintos a España.
- Aumento de la edad al diagnóstico motivado por el mecanismo de transmisión de la vía sexual.

Es necesario potenciar las intervenciones destinadas a promover la prueba del VIH, garantizando la confidencialidad, y evitando los diagnósticos tardíos y garantizando el tratamiento de la infección por VIH. Todo ello debe suponer el máximo beneficio individual y colectivo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1. Plan Multisectorial frente a la infección por VIH y el sida. España 2008-2012. Ministerio de Sanidad y Consumo. Sanidad 2008.
- 2. Vigilancia Epidemiológica del Sida en España. Registro Nacional de Casos de Sida. Actualización a 31 de diciembre de 2008. Informe Semestral nº 2, Año 2008.

COMENTARIO EPIDEMIOLÓGICO DEL MES DE ABRIL DE 2009

Durante el mes de abril de 2009 (semanas epidemiológicas 13 a 17) se ha notificado un caso confirmado de enfermedad meningocócica en un niño de 9 años. El agente causal fue *Neisseria meningitidis* serogrupo B.

Se han notificado dos casos de paludismo importado.

La evolución clínica en todos los casos ha sido favorable.

DEFUNCIONES EN LA RIOJA* - SEGÚN GRUPO DE CAUSA, SEXO Y EDAD - AÑO 2008 - OCTUBRE

(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 +
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	Nº 0/00	3 / 0,01																	1 / 0,10	2 / 0,27
TUMORES	Nº 0/00	60 / 0,19									1 / 0,04	2 / 0,09	3 / 0,16	4 / 0,23	6 / 0,39	5 / 0,41	8 / 0,55	11 / 0,87	10 / 1,03	10 / 1,33
ENF. SANGRE Y ÓRGAN. HEMATOPOYÉTICOS	Nº 0/00	1																	1 / 0,10	
ENF. ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	Nº 0/00	4 / 0,01													1 / 0,06				1 / 0,10	2 / 0,27
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Nº 0/00	4 / 0,01																	1 / 0,10	3 / 0,40
ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Nº 0/00	17 / 0,06	1 / 0,07										1 / 0,05		1 / 0,06	2 / 0,16		3 / 0,24	2 / 0,21	7 / 0,93
ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	Nº 0/00																			
ENFERMEDADES DEL OÍDO Y APÓFISIS MASTOIDES	Nº 0/00																			
ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	Nº 0/00	81 / 0,26									1 / 0,04		1 / 0,05	1 / 0,06	3 / 0,19	2 / 0,16	3 / 0,20	12 / 0,95	24 / 2,47	34 / 4,51
ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Nº 0/00	26 / 0,08																4 / 0,32	4 / 0,41	18 / 2,39
ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	Nº 0/00	17 / 0,06										2 / 0,09			1 / 0,06	1 / 0,08		2 / 0,16	4 / 0,41	7 / 0,93
ENFERMEDADES DE LA PIEL Y EL TEJIDO SUBCUTÁNEO	Nº 0/00	3 / 0,01																		3 / 0,40
ENF. DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJ. CONJUNTIVO	Nº 0/00	1																		1 / 0,13
ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	Nº 0/00	6 / 0,02																2 / 0,16	1 / 0,10	3 / 0,40
EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	Nº 0/00																			
CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	Nº 0/00	1	1 / 0,07																	
MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOM. CROMOSO	Nº 0/00																			
SÍNTOMAS, SIGNOS Y HAYAZGOS ANORMALES CLIN. Y LAB.	Nº 0/00	7 / 0,02																	1 / 0,10	6 / 0,80
CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	Nº 0/00	5 / 0,02								1 / 0,04		1 / 0,04	1 / 0,05					2 / 0,16		
FACTORES QUE INFLUYEN EN SALUD Y CONTACTOS SERV.	Nº 0/00																			
TOTAL GENERAL	Nº 0/00	236 / 0,76	2 / 0,13							1 / 0,04	2 / 0,08	5 / 0,22	6 / 0,31	5 / 0,29	12 / 0,77	10 / 0,82	11 / 0,75	36 / 2,84	50 / 5,15	96 / 12,74
TOTAL MUJERES	Nº 0/00	113 / 0,74									1 / 0,09	1 / 0,09	1 / 0,11	2 / 0,24	2 / 0,26	5 / 0,80		18 / 2,56	27 / 4,58	56 / 10,88
TOTAL VARONES	Nº 0/00	123 / 0,79	2 / 0,26							1 / 0,07	1 / 0,08	4 / 0,33	5 / 0,50	3 / 0,34	10 / 1,28	5 / 0,85	11 / 1,61	18 / 3,19	23 / 6,02	40 / 16,75

* 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 y consumo.

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 2009. SEMANAS 13 A 17



	SEMANA 13				SEMANA 14				SEMANA 15				SEMANA 16				SEMANA 17			
	Casos	Cas. Ac	I.E.	I.E. Ac	Casos	Cas. Ac	I.E.	I.E. Ac	Casos	Cas. Ac	I.E.	I.E. Ac	Casos	Cas. Ac	I.E.	I.E. Ac	Casos	Cas. Ac	I.E.	I.E. Ac
BOTULISMO	0	2	*	0,50	0	2	*	0,50	0	2	*	0,50	0	2	*	0,50	0	2	*	0,50
F. TIFOIDEA Y PARATIF.	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*
SHIGELOSIS	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00
TRIQUINOSIS	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00
ENF.TRANS. ALIMENTOS	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	*	0,00	1	1	1,00	0,11	0	1	0,00	0,10
PROC.DIARREICOS, OTROS	297	3.696	0,78	0,61	204	3.900	0,66	0,62	284	4.184	0,91	0,63	267	4.451	0,85	0,64	261	4.712	0,81	0,65
ENF. MENINGOCÓCICA	0	0	*	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	1	1	1,00	0,33
GRIPE	35	3.586	0,20	0,64	34	3.620	0,36	0,65	19	3.639	0,36	0,65	9	3.648	0,25	0,65	6	3.654	0,24	0,64
IRA	2.034	29.923	0,96	0,91	1.509	31.432	0,84	0,91	2.017	33.449	1,10	0,91	1.786	35.235	0,83	0,91	1.754	36.989	0,90	0,91
LEGIONELOSIS	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	*	0,00	0	0	0,00	0,00
MENING. TUBERCULOSA	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00
TUBERCULOSIS RESPIR.	0	9	0,00	1,00	1	10	0,50	1,00	2	12	2,00	1,09	3	15	1,50	1,25	1	16	0,33	1,14
TUBERCULOSIS OTRAS	0	2	0,00	0,40	0	2	0,00	0,33	0	2	0,00	0,33	1	3	1,00	0,50	0	3	*	0,50
VARICELA	33	344	0,35	0,42	30	374	0,48	0,42	14	388	0,18	0,40	35	423	0,32	0,40	17	440	0,30	0,39
INF. GONOCÓCICA	0	0	*	0,00	1	1	*	0,33	0	1	0,00	0,25	0	1	*	0,25	0	1	*	0,25
SÍFILIS	0	1	*	0,33	0	1	*	0,33	0	1	*	0,33	1	2	*	0,67	0	2	*	0,67
PAROTIDITIS INFE.	0	1	0,00	0,01	0	1	0,00	0,01	0	1	0,00	0,01	1	2	0,33	0,03	0	2	0,00	0,03
RUBEOLA	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*
SARAMPIÓN	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00
TÉTANOS	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*
TOSFERINA	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*
BRUCELOSIS	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	*	0,00
CARBUNCO	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00
EQUINOCOCOSIS	0	0	0,00	0,00	0	0	*	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00
F. EXANT. MEDIT.	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00
HEPATITIS A	1	4	*	1,00	0	4	0,00	1,00	0	4	*	1,00	0	4	*	1,00	0	4	0,00	1,00
HEPATITIS B	0	1	*	1,00	0	1	0,00	1,00	0	1	*	1,00	0	1	*	1,00	0	1	*	1,00
HEPATITIS OTRAS	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00	0	0	*	0,00
PALUDISMO	0	0	0,00	0,00	0	0	*	0,00	1	1	*	1,00	1	2	*	2,00	0	2	0,00	2,00
SÍFILIS CONGÉNITA	0	0	*	*	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, Tífos exantemático.

Distribución mensual de EDO por Zonas de Salud. La Rioja. Octubre 2008 (Tasas por cien mil habitantes).

ENFERMEDAD (1)	Albelda Alberite 19663 H.	Alfaro 15666 H.	Arnedo 17938 H.	Ausejo Murillo 6413 H.	Calahorra 32483 H.	Cameros nuevos 1882 H.	Cameros viejos 775 H.	Cenicero Navarrete 9901 H.	Cervera Río Alhama 5079 H.	Haro 19660 H.	Logroño 147036 H.	Nájera 17488 H.	Siete villas 499 H.	Sto. Domingo Calzada 11894 H.	Total
BOTULISMO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F. TIFOIDEA Y PARATIF.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SHIGELOSIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIQUINOSIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ENF.TRANS. ALIMENTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31
PROC.DIARREICOS, OTROS	159,61	777,24	536,41	1.361,32	244,60	870,91	0,00	1.139,02	2.120,00	350,76	307,44	326,99	992,06	286,34	413,54
ENF. MENINGOCÓCICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31
GRIPE	8,87	92,52	82,95	0,00	14,91	0,00	0,00	9,41	20,00	56,88	29,33	11,08	0,00	49,09	32,44
IRA	1.591,59	3.799,89	3.566,77	8.443,16	2.220,25	6.608,65	1.936,39	4.574,95	1.620,00	2.038,21	2.756,06	1.895,39	1.388,89	4.319,75	2.866,13
LEGIONELOSIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MENING. TUBERCULOSA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TUBERCULOSIS RESPIR.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,74	3,34	0,00	0,00	8,18	2,20
TUBERCULOSIS OTRAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67	0,00	0,00	0,00	0,31
VARICELA	8,86	24,68	5,53	57,92	20,88	0,00	0,00	28,24	0,00	9,48	66,02	38,79	0,00	0,00	40,63
INF. GONOCÓCICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67	0,00	0,00	0,00	0,31
SÍFILIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67	0,00	0,00	0,00	0,31
PAROTIDITIS INFE.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31
RUBEOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SARAMPIÓN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TÉTANOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOSFERINA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BRUCELOSIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CARBUNCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQUINOCOCOSIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F. EXANT. MEDIT.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HEPATITIS A	4,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31
HEPATITIS B	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HEPATITIS OTRAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PALUDISMO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,34	0,00	0,00	0,00	0,63

Fuente: Registro de Enfermedades de Declaración Obligatoria en La Rioja. Dirección General de Salud Pública y Consumo. * Fuente: INE. Revisión del Padrón municipal 2006.

(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