

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE LA RIOJA

Gobierno de La Rioja
www.larioja.org



INCIDENCIA DE MELANOMA CUTÁNEO EN LA RIOJA. 1993-2005

Josefina Perucha González.

Responsable del Registro de Cáncer de La Rioja

Boletín Epidemiológico de La Rioja. 2011; 3 (2): 21-40

ÍNDICE

1. Incidencia de melanoma cutáneo en La Rioja. 1993-2005.
2. Comentario epidemiológico
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.

INTRODUCCIÓN

Los melanomas cutáneos (MC) se inician en la epidermis con la proliferación de melanocitos en la unión dermo-epidérmica y de forma gradual presentan un crecimiento intraepidérmico que llega a afectar a toda la epidermis. Cuando inician la fase de crecimiento vertical, rompen la unión dermo-epidérmica y pasan a invadir la dermis papilar, reticular y tejido graso subcutáneo.

Las tasas de incidencia se han ido incrementando en toda Europa en las pasadas décadas. En España en el año 1958, la tasa de incidencia ajustada a la población europea por 100.000 habitantes, en población igual o mayor de 25 años, fue de 0,03 y en el año 1997 había ascendido hasta 2,3¹.

La edad más común de aparición para los dos sexos es la sexta década². La localización más frecuente en hombres es el tronco y la espalda, mientras que en la mujer es más habitual que se presente en las extremidades inferiores³.

Factores de riesgo

La causa principal de MC es la exposición intermitente a fuentes de radiación ultravioleta (principalmente UVB), tanto solares como artificiales, en combinación con los factores endógenos como el tipo de la piel –fototipo I y II- y la predisposición genética³. En España las personas suelen tener las características del fototipo III y IV. El riesgo de MC se relaciona más con las exposiciones agudas al sol e insolaciones en la infancia y en la juventud, que con la exposición crónica en personas adultas, de forma que más del 80% del daño solar se produce antes de los 20 años de edad³ por lo que es fundamental la fotoprotección en la infancia.

Una revisión de la literatura en MEDLINE desde el 1 de enero de 1984 a abril de 2004 indicó un riesgo significativamente aumentado de MC subsiguiente a la exposición en cabinas de rayos UVA⁴. En el año 2009 las cabinas de bronceado fueron incluidas en el grupo 1 de factores causantes de cáncer para el ser humano que elabora la Agencia Internacional de Investigación sobre Cáncer⁵.

Algunos estudios demuestran que existen distintas sendas genéticas que llevan al MC porque hay MC que aparecen en zonas expuestas al sol pero otros no y hay MC que aparecen en nevus melanocíticos preexistentes pero otros aparecen de novo⁵. Otros factores de riesgo son historia de melanoma familiar, nevus atípicos, número elevado de nevus, nevus melanocítico congénito gigante, e inmunosupresión⁷.

Diagnóstico

La importancia de la detección precoz del MC radica en que puede ser curado totalmente mediante la extirpación quirúrgica de la lesión en estadios precoces. Sin embargo, la evolución del tumor puede producir metástasis a distancia en un corto periodo de tiempo y la muerte. El sistema ABCD (Asimetría -una mitad es distinta de la otra-, Bordes -bordes festoneados o poco delimitados, Color variado -cambios cromáticos de una a otra área; sombreado de moreno y marrón; negro: a veces blanco, rojo o azul-, Diámetro -más grande de 6 mm) se inventó en 1985 y se adoptó ampliamente. Los datos disponibles no apoyan la utilidad de bajar el criterio del diámetro a menos de 6 mm. Sin embargo, los datos apoyan la expansión a ampliar el sistema a ABCDE correspondiendo la letra E a Evolución para dar énfasis a la importancia de la evolución de las lesiones pigmentarias (sangrado, inflamación, enrojecimiento, picor) en la historia natural de melanoma⁸.

Tipos histológicos

Clásicamente se describen 4 formas clínico-patológicas de MC en relación a la localización anatómica y a su evolución⁹. Las tres formas clínicas: melanoma de extensión superficial, el léntigo melanoma maligno y el melanoma acrolentiginoso, tienen una fase de crecimiento intraepidérmica larga, en la cual el tumor está completamente limitado a la epidermis. El cuarto tipo de melanoma, el melanoma nodular, tiene una fase de crecimiento intraepidérmica muy corta con el paso al crecimiento vertical (dérmico) rápido. En la actualidad se considera el MC como una sola entidad que puede evolucionar hacia una forma clínico-patológica u otra dependiendo de varios factores no bien establecidos como la localización anatómica, y/o el daño solar asociado.

Factores Pronósticos

La medición del espesor tumoral en milímetros, que se conoce como índice de Breslow, y la ulceración, son dos variables independiente de otros factores, que determinan el pronóstico y la supervivencia de los enfermos con MC. A estos dos factores hay que añadirles el sexo (las mujeres suelen presentar mejor pronóstico, la localización (los localizados en cuero cabelludo, manos y pies tienen peor pronóstico), la edad (a mayor edad peor pronóstico), el índice mitótico (mitosis/mm², un alto índice mitótico presenta un peor pronóstico), la respuesta inflamatoria al tumor (una intensa reacción inflamatoria indicaría un mejor pronóstico), la regresión (indicaría un peor pronóstico) y la invasión vascular (indicaría un peor pronóstico) y el subtipo histológico del tumor primario¹⁰.

A los 5 años, la tasa de supervivencia de los pacientes con los estadios I, II, III y IV es de 84.39%, 56.03%, 34.7% y 0%, respectivamente².

Una detección más temprana del MC (en las primeras fases del tumor, entre un 90 a un 95% de los pacientes consigue curarse, mientras que en las fases avanzadas, sólo el 22 % vive diez años después de haber sido intervenido) y el avance en el tratamiento de la enfermedad, ha supuesto en los últimos años un aumento de la supervivencia global a la enfermedad por parte de los pacientes y una mejora en la calidad de vida de los mismos³.

El objetivo del estudio es describir la situación del melanoma cutáneo en la Comunidad Autónoma de La Rioja durante el periodo 1993-2005.

MATERIAL Y MÉTODOS

El material y los métodos utilizados son los citados en la publicación “Incidencia de Cáncer en La Rioja. Años 1995, 1996, 1997 y 1998”¹¹.

La población utilizada para el cálculo de las tasas, se ha obtenido de las estimaciones intercensales de la población y del padrón continuo correspondientes a cada año en estudio, publicadas por el INE¹².

El procesamiento de los datos y las pruebas de validez interna, se realizan en la aplicación informática propia del Registro de cáncer que también lleva a cabo la explotación estadística de los datos junto con la hoja de cálculo Excel 2002.

Las tasas se han ajustado por edad, utilizando como población estándar la población mundial. Se han comparado las tasas ajustadas de La Rioja con las tasas ajustadas de los Registros españoles publicadas en el libro “Cancer Incidence in Five Continents”¹³.

Se ha estudiado la tendencia calculando el porcentaje anual de cambio y su intervalo de confianza al 95% mediante análisis de jointpoint¹⁴.

RESULTADOS

En el periodo 1993-2005 se registraron en la población residente en La Rioja 273 nuevos casos de MC. El 51% (139 casos) fueron diagnosticados en mujeres y el 49% (134 casos) lo fueron en hombres.

En la tabla 1 se presentan el número y porcentaje de casos con respecto al total de los tumores malignos, la tasa bruta y las tasas ajustadas a la población mundial.

Tabla 1. Casos, porcentaje, tasa bruta (TB) y ajustada a la población mundial (TAM) y a la población europea (TAE) (por 100.000). Melanoma cutáneo. Ambos sexos. La Rioja 1993-2005.

C43 Melanoma cutáneo	Casos	%	TB	TAM	TAE
Hombres	134	1,54	7,62	4,96	6,54
Mujeres	139	2,35	7,72	4,96	6,31

Si se ordenan por número de casos incidentes, el melanoma cutáneo ha ocupado el decimocuarto lugar de las 76 localizaciones tumorales que se estudian en hombres según la clasificación CIE-O-2. En mujeres, de las 80 localizaciones estudiadas y ordenadas, el melanoma cutáneo ha ocupado el décimo lugar. El porcentaje de casos con verificación citohistológica ha sido del 99% en ambos sexos. La edad media al diagnóstico ha sido de 58 años en hombres y de 57 en mujeres. La razón hombre mujer de las tasas ajustadas a la población mundial y europea ha sido de 1,0.

En la tabla 2 podemos observar cómo el 41,7 % de los casos registrados en mujeres y el 50% en hombres se diagnosticaron en el grupo de edad de 35-64 años.

Tabla 2.- Casos y porcentaje por grupos de edad y sexos. Melanoma cutáneo. La Rioja 1993-2005.

Grupos de edad	Hombres		Mujeres	
	Casos	%	Casos	%
0-14 años	0	0,0	0	0,00
15-34 años	15	11,2	19	13,7
35-64 años	67	50,0	58	41,7
>64 años	52	38,8	62	44,6
Total	134	100,0	139	100,0

En la Tabla 3 se describe el porcentaje de las diferentes localizaciones. Al igual que en los diversos estudios epidemiológicos que existen, la localización más frecuente se da en hombres en el tronco y en mujeres en las piernas.

Tabla 3.- Casos y porcentaje de las localizaciones del melanoma cutáneo. Ambos sexos. La Rioja 1993-2005.

		Hombres		Mujeres	
CIE 10	Localización	Casos	%	Casos	%
C43.0	Labio	1	0,7	0	0,0
C43.1	Párpado	2	1,5	1	0,7
C43.2	Oreja, CAE	2	1,5	0	0,0
C43.3	Cara (no labio ni oreja)	19	14,2	17	12,2
C43.4	Cuero cabelludo y cuello	10	7,5	2	1,4
C43.5	Tronco	49	36,6	36	25,9
C43.6	Brazo	17	12,7	23	16,5
C43.7	Pierna	21	15,7	50	36,0
C43.9	Sitio no especificado	13	9,7	10	7,2

La clasificación histológica se puede ver en la tabla 4. En el 34,4% del total de ambos sexos no estaba explicitado en los informes anatomopatológicos el tipo morfológico de MC. El melanoma nodular ocupa el segundo lugar del total de casos.

Tabla 4.- Tipos histológicos. Melanoma cutáneo. Ambos sexos. La Rioja 1993-2005.

Histología CIE O 2	Hombres		Mujeres		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Melanoma Maligno SAI	62	46,3	68	48,9	94	34,4
Melanoma nodular	31	23,1	22	15,8	36	13,2
Melanoma en léntigo maligno	10	7,5	15	10,8	13	4,8
Melanoma de extensión superficial	20	14,9	22	15,8	21	7,7
Melanoma fusocelular	3	2,2	3	2,2	4	1,5
Melanoma maligno lentiginoso acral	2	1,5	3	2,2	3	1,1
Otros tipos	6	4,5	6	4,3	7	2,6
Todas las Morfologías	134	100,00	139	100,00	273	100,00

En las tablas 5 y 6 se describen la clasificación por niveles de Clark y por índice de Breslow.

Tabla 5. Clasificación por niveles de Clark. Melanoma cutáneo. Ambos sexos. La Rioja 1993-2005.

Niveles de Clark	Hombres		Mujeres		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
II	16	11,9	28	20,1	44	16,1
III	24	17,9	26	18,7	50	18,3
IV	26	19,4	26	18,7	52	19,0
V	17	12,7	3	2,2	20	7,3
Desconocido	51	38,1	56	40,3	107	39,2

Tabla 6.- Clasificación el índice de Breslow. Melanoma cutáneo. Ambos sexos. La Rioja 1993-2005.

	Hombres		Mujeres		Total	
Índice de Breslow	Casos	%			Casos	%
desconocido	26	19,4	28	20,1	54	19,8
0,75 mm o menos	28	20,9	41	19,5	69	25,3
0,76 mm - 1,50 mm	24	17,9	35	25,2	59	21,6
1,51 mm - 4,0 mm	31	23,1	23	16,5	54	19,8
4,10 mm o más	25	18,7	12	8,6	37	13,6

El Índice de Breslow $\leq 1,51$ mm ha pasado del 32,4% en el periodo 1993-1999 al 56,2% en el periodo 2000-2005

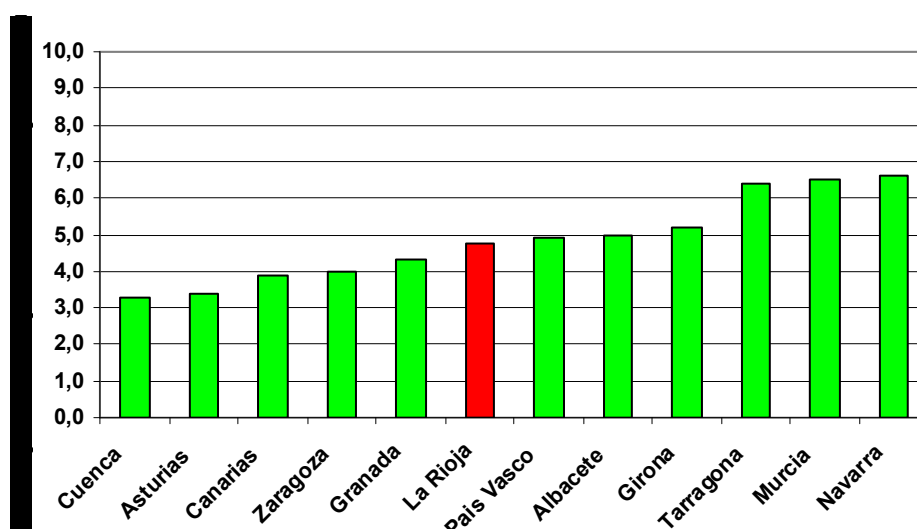
En la tabla 7 se observa que el riesgo acumulado para el periodo 1993-2005 ha sido para los hombres, de 0,36% entre 0-64 años y 0,49 entre 0-74 años. Para las mujeres el riesgo acumulado en el periodo de 0 a 64 años ha sido de 0,33 y en el periodo de 0 a 74 años de 0,5

Tabla 7.- Riesgo acumulado (RA) de 0-64 años y de 0-74 años. Ambos sexos. Melanoma maligno. La Rioja 1993-2005.

Melanoma cutáneo	RA de 0 - 64 años	RA de 0 - 74 años
Hombres	0,36	0,49
Mujeres	0,33	0,5

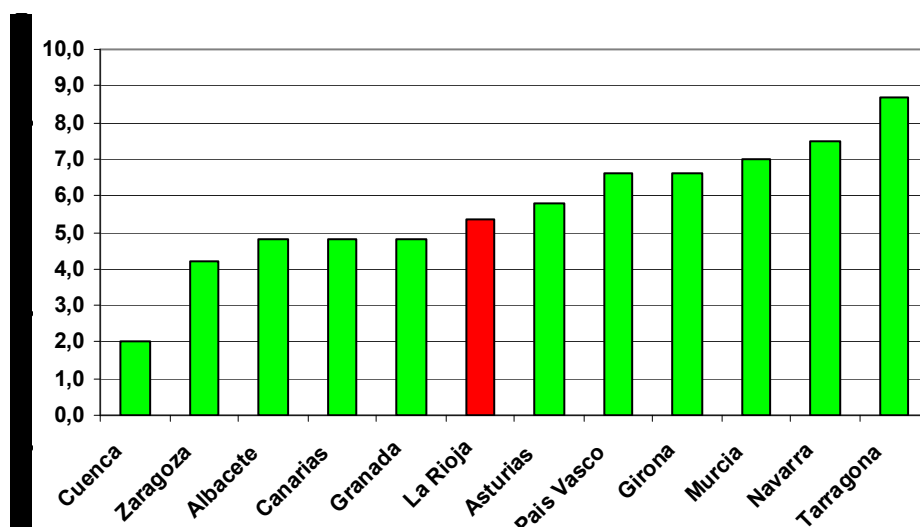
En La Rioja, las tasas de incidencia ajustadas a la población mundial para el melanoma cutáneo, ocupan un lugar intermedio en ambos sexos con respecto a los Registros de cáncer españoles que publicaron sus datos en Cancer Incidence in Five Continents. Vol IX. (Gráficos 1 y 2).

GRÁFICO 1.- Tasas de incidencia ajustadas a la población mundial por 100.000 habitantes. Hombres. Registros españoles 1998-2002. Melanoma cutáneo.



Fuente: Cancer Incidence in Five Continents. Vol IX. Elaboración propia

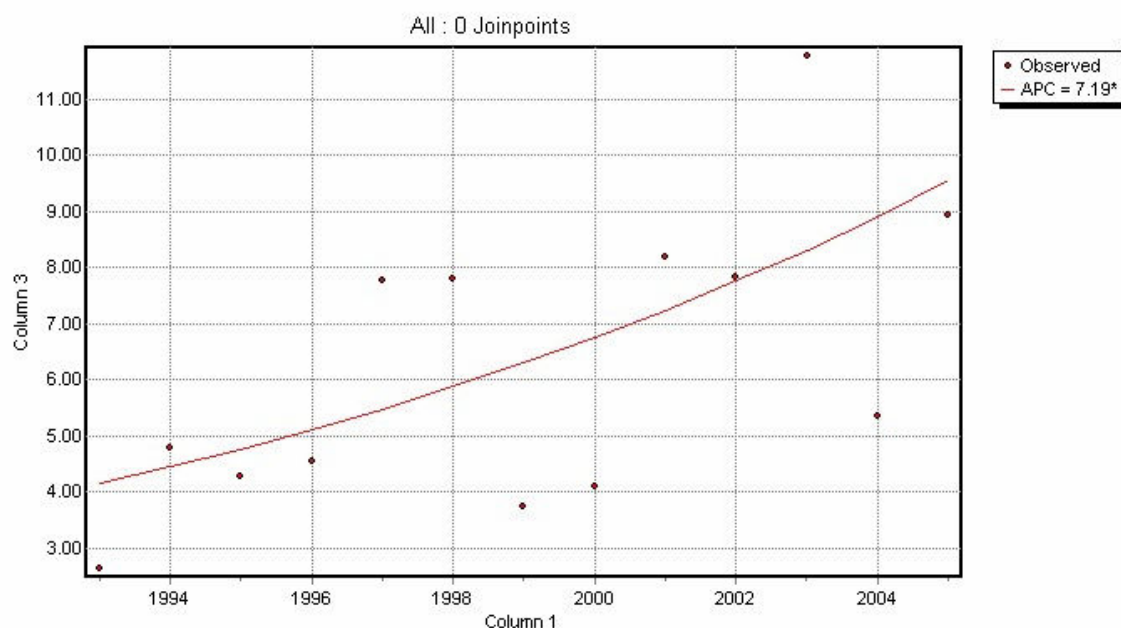
GRÁFICO 2-. Tasas de incidencia ajustadas a la población mundial por 100.000 habitantes. Mujeres. Registros españoles 1998-2002. Melanoma cutáneo.



Fuente: Cancer Incidence in Five Continents. Vol. IX. Elaboración propia

La tendencia del melanoma ha ido aumentando significativamente en ambos sexos con un porcentaje anual de cambio de 7,19 (IC 1,4-13,3) (Gráfico 3)

Gráfico 3. Tendencia del melanoma cutáneo. La Rioja 1993-2005. Ambos sexos.



DISCUSIÓN

El MC en la población de La Rioja, sigue unos patrones y una tendencia similares a los países desarrollados: edad media de aparición en ambos sexos alrededor de la sexta década; el tronco como principal localización en los hombres y las piernas en las mujeres; el porcentaje de verificación histológica cercano al 100%; las tasas de incidencia similares en los dos sexos; el aumento progresivo de las tasas de incidencia reflejado las tendencias; el porcentaje del nivel de invasión mayor de 4,1 mm más elevado en los hombres.

Los datos obtenidos en la estimación del riesgo en el periodo 1993-2005, explican que, en ausencia de mortalidad por otras causas y si las tendencias no se modifican, uno de cada 278 hombres (entre 0 y 64 años) o uno de cada 204 (entre 0 y 74 años) serán diagnosticados de melanoma cutáneo. En mujeres, en ausencia de mortalidad por otras causas y si las tendencias no se modifican, una de cada 303 mujeres (entre 0 y 64 años) y una de cada 200 mujeres (entre 0 y 74 años) serán diagnosticadas de melanoma cutáneo.

Se va mejorando la clasificación de los informes anatomopatológicos. En el periodo 1993-2000 hubo un 63,7% de casos con clasificación histológica exclusivamente de melanoma maligno, sin especificar el subtipo histológico, mientras que en el periodo 201-2005 ha bajado hasta el 34,2%.

La Rioja presenta una situación intermedia respecto a los registros españoles pero, aunque el diagnóstico se está realizando en estadios más precoces, la tendencia va en aumento.

El Registro de Cáncer de La Rioja participó en un estudio descriptivo¹⁵ de la distribución del estadio del melanoma cutáneo en Europa, con particular referencia a sus tendencias temporales. Este estudio demostró la potencial utilidad de la calidad alta de los datos de los Registros de cáncer, y en su utilización para monitorizar los programas de prevención que de unos años a esta parte, se están poniendo en marcha desde los distintos estamentos implicados en esta patología.

En la actualidad el Registro de Cáncer de La Rioja participa en un estudio descriptivo sobre supervivencia en Europa (Epidemiologic characteristics & survival of advanced melanoma patients in Europe; Analysis of European registries involved in EUROCARE/EUNICE).

El 13 de junio es el día mundial contra el melanoma. En las páginas <http://www.euromelanoma.org> y <http://www.aedv.es/> se puede encontrar información detallada sobre los síntomas, tratamientos y efectos del melanoma a la población en general, así como concienciar sobre la importancia del diagnóstico precoz y que éste sea realizado por dermatólogos.

Es necesario investigar los motivos del aumento en la tendencia (aumento de la exposición a la luz solar por motivos lúdicos y/o destrucción de la capa de ozono, detección más precoz, etc.) y fomentar la aplicación y evaluación de programas de prevención y diagnóstico precoz (la diferencia pronostica entre los melanomas delgados -Breslow < de 1,5 mm- y los gruesos -Breslow > de 1,5mm- va del 75% de supervivencia a los 5 años al 25%)

BIBLIOGRAFÍA

- 1) De Vries E, Bray FI, Coebergh JW W, Parkin DM. Changing Epidemiology of malignant cutaneous melanoma in Europe 1953-1997: Rising trends in incidence and mortality but recent stabilizations in western Europe and decreases in Scandinavia. *Int. J. Cancer*: 107,119-126, UICC 2003.
- 2) Chang JW, Yeh KY, Wang CH, Yang TS, Chiang HF, Wei FC, Kuo TT, Yang CH. Malignant melanoma in Taiwan: a prognostic study of 181 cases. *Melanoma Res*. 2004 Dec; 14(6):537-41.
- 3) V Curso de Avances en Cirugía Dermatológica y Melanoma. Pamplona, 27 de febrero de 2004. En: <http://www.cun.es/html/noticias/n180.htm>
- 4) Gallagher RP, Spinelli JJ, Lee TK. Tanning beds, sunlamps, and risk of cutaneous malignant melanoma. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*. 2005 Mar; 14(3):562-6.
- 5) <http://www.iarc.fr/>
- 6) Rivers JK. Is there more than one road to melanoma? *Lancet*. 2004 Feb 28; 363(9410):728-30.
- 7) Ruiz Lascano A, Kuznitzky R, Cuestas E, Mainardi C, Albertini R, Borello A, Kurpis M, Campana R, Palazzo E. Risk factors for cutaneous melanoma: case-control study in Cordoba, Argentina] *Medicina (B Aires)*. 2004; 64(6):504-8.
- 8) Abbasi NR, Shaw HM, Rigel DS, Friedman RJ, McCarthy WH, Osman I, Kopf AW, Polsky D. Early diagnosis of cutaneous melanoma: revisiting the ABCD criteria. *JAMA*. 2004 Dec 8; 292(22):2771-6.
- 9) Prevención y Tratamiento del Melanoma. Edita: Generalitat Valenciana. Conselleria de Sanitat. Direcció General de Salut Pública, 1999
- 10) Leiter U, Meier F, Schitteck B, Garbe C. The natural course of cutaneous melanoma. *J Sur Oncol*. 2004 Jul 1; 86(4):172-8.
- 11) Perucha J. Material y Métodos en: Incidencia de Cáncer en La Rioja. Años 1995, 1996, 1997 y 1998. Logroño. Consejería de Salud, 2005; p. 25-31.
- 12) <http://www.ine.es/inebase/index.html>.
- 13) Parkin DM, Whelan SL, Ferlay J, Teppo L, Thomas DB. Cancer Incidence in Five Continents. Volumen IX: en <http://ci5.iarc.fr/>
- 14) <http://surveillance.cancer.gov/joinpoint/>
- 15) De Vries E, Bray FI, Eggermont AMM, Coenbergh JWW, ENCR. Monitoring stage-specific trenes in melanoma incidence across Europe reveals the need for more complete information on diagnostic characteristics. *European Journal of Cancer Prevention* 2004; 13:387-395.

COMENTARIO EPIDEMIOLÓGICO DEL MES DE MARZO DE 2011

Durante el mes de marzo de 2011 (semanas epidemiológicas 9 a 12) se ha notificado un brote de sarampión en dos personas de 19 y 20 años de edad, de Logroño.

Se ha notificado también un caso de tosferina en una niña de 15 años.

COMENTARIO EPIDEMIOLÓGICO DEL MES DE ABRIL DE 2011

Durante el mes de abril de 2011 (semanas epidemiológicas 13 a 17) se han notificado 3 casos de tosferina. El primero, que afectó a un joven de 17 años formaba parte de un brote junto con un caso de la semana 11; el segundo se presentó en una niña de 46 días y el tercero en una niña de 4 años. Estos casos no estaban relacionados entre sí.

Además, durante este periodo se ha notificado un brote de fiebre tifoidea importado. Los casos fueron dos hermanos de 4 y 6 años, procedentes de Pakistán

DEFUNCIONES EN LA RIOJA* - SEGÚN GRUPO DE CAUSA, SEXO Y EDAD - AÑO 2010 – JULIO- VARONES

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

CAUSA 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	Nº 0/00	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
		0,01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,12	-	-	-	-	-
II	TUMORES	Nº 0/00	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	2	6	-	3	5	8	4
		0,19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,27	0,22	0,71	-	0,55	0,84	1,96	1,36
III	ENF.SANGRE Y ORGAN.HEMATOPOYETICOS Y TRS.MEC.INMUNIDAD	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IV	ENF.ENDOCRINAS,NUTRICIONALES Y METABOLICAS	Nº 0/00	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	2	1
V	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Nº 0/00	0,03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,09	-	-	0,14	-	-	0,49	0,34
		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
VI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Nº 0/00	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,34
		8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	3	2
VII	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	Nº 0/00	0,05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,11	-	-	0,18	0,17	0,73	0,68
		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIII	ENFERMEDADES DEL OIDO Y APOFISIS MASTOIDES	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IX	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	Nº 0/00	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3	-	3	7	7	11
X	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Nº 0/00	0,20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,09	-	0,36	-	0,55	1,18	1,71	3,74
		11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	8
XI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	Nº 0/00	0,07	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,18	-	0,49	2,72
		4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	1
XII	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	Nº 0/00	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,22	-	-	-	-	0,24	0,34
		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XIII	ENF.DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJ.CONJUNTIVO	Nº 0/00	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
XIV	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	Nº 0/00	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-
		2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,17	0,24	-
XV	EMBARAZO,PARTO Y PUERPERIO	Nº 0/00	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVI	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS PERIODO PERINATAL	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVII	MALFORMAC.CONGENITAS.DEFORMIDADES Y ANOMAL.CROMOSOMICAS	Nº 0/00	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
XVIII	SINT,SIG Y HALLAZ ANOR CLI Y DE LAB, NO CLAS OTRA PARTE	Nº 0/00	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,12	-	-	-	-	-
XX	CAUSAS EXTERNAS DE MORTALIDAD	Nº 0/00	3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-
XXI	FACTORES QUE INFLUYEN EN SALUD Y CONTACTOS SERV.SALUD	Nº 0/00	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-	0,08	-	-	-	0,14	0,18	-	-	-
		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XXII	CODIGOS PARA PROPÓSITOS ESPECIALES	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL VARONES		Nº 0/00	101	-	-	-	-	-	-	-	-	1	5	5	12	2	9	14	24	29
		Nº 0/00	0,62	-	-	-	-	-	-	-	-	0,08	0,44	0,54	1,42	0,28	1,64	2,36	5,88	9,86

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

DEFUNCIONES EN LA RIOJA* - SEGÚN GRUPO DE CAUSA, SEXO Y EDAD - AÑO 2010 – JULIO – MUJERES

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

CAUSA 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	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1
		0,02															0,16		0,17	0,16
II	TUMORES	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	1	1	3	5	3	6
		0,14									0,08	0,08		0,11	0,12	0,14	0,47	0,67	0,50	0,99
III	ENF.SANGRE Y ORGAN.HEMATOPOYETICOS Y TRS.MEC.INMUNIDAD	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IV	ENF.ENDOCRINAS,NUTRICIONALES Y METABOLICAS	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		5																		
V	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3
		0,03																	0,33	0,49
VI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	0,13	0,17	0,49
		0,07												0,11				3	2	5
VII	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIII	ENFERMEDADES DEL OIDO Y APOFISIS MASTOIDES	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IX	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	4	10	25
		0,25													0,12			0,54	1,67	4,11
X	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	5
		0,04																0,13		0,82
XI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1
		0,02														0,14	0,16			0,16
XII	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XIII	ENF.DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJ.CONJUNTIVO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
		0,02																		0,49
XIV	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1
		0,02																	0,33	0,16
XV	EMBARAZO,PARTO Y PUERPERIO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVI	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS PERIODO PERINATAL	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVII	MALFORMAC.CONGENITAS,DEFORMIDADES Y ANOMAL.CROMOSOMICAS	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVIII	SINT,SIG Y HALLAZ ANOR CLI Y DE LAB, NO CLAS OTRA PARTE	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
		0,01																		0,33
XX	CAUSAS EXTERNAS DE MORTALIDAD	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
		0,02																	0,33	0,33
XXI	FACTORES QUE INFLUYEN EN SALUD Y CONTACTOS SERV.SALUD	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XXII	CODIGOS PARA PROPÓSITOS ESPECIALES	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL MUJERES		Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2	2	2	5	14	23	57
		0,67									0,08	0,08		0,23	0,24	0,27	0,78	1,88	3,85	9,37

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.

DEFUNCIONES EN LA RIOJA* - SEGÚN GRUPO DE CAUSA, SEXO Y EDAD - AÑO 2010 – JULIO– AMBOS SEXOS

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

CAUSA 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	Nº 0/00	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	1	1
II	TUMORES	Nº 0/00	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,06	-	0,08	-	0,10	0,11
		Nº 0/00	53	-	-	-	-	-	-	-	1	1	3	3	7	1	6	10	11	10
III	ENF.SANGRE Y ORGAN.HEMATOPOYETICOS Y TRS.MEC.INMUNIDAD	Nº 0/00	0,16	-	-	-	-	-	-	-	0,04	0,04	0,14	0,17	0,42	0,07	0,51	0,75	1,09	1,11
		Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IV	ENF.ENDOCRINAS,NUTRICIONALES Y METABOLICAS	Nº 0/00	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	4	4
		Nº 0/00	0,03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,05	-	-	0,07	-	-	0,40	0,44
V	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Nº 0/00	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	4
		Nº 0/00	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,07	0,10	0,44
VI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Nº 0/00	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	1	4	5	7
		Nº 0/00	0,06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,11	-	-	0,08	0,30	0,50	0,78
VII	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIII	ENFERMEDADES DEL OIDO Y APOFISIS MASTOIDES	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IX	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	Nº 0/00	72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	4	-	3	11	17	36
		Nº 0/00	0,22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,05	-	0,24	-	0,25	0,82	1,69	3,99
X	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Nº 0/00	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2	13
		Nº 0/00	0,05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,08	0,07	0,20	1,44
XI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	Nº 0/00	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	1	-	1	2
		Nº 0/00	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,11	-	0,07	0,08	-	0,10	0,22
XII	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XIII	ENF.DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJ.CONJUNTIVO	Nº 0/00	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
		Nº 0/00	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,44
XIV	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	Nº 0/00	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	1
		Nº 0/00	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,07	0,30	0,11
XV	EMBARAZO,PARTO Y PUERPERIO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVI	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS PERIODO PERINATAL	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		Nº 0/00	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
XVII	MALFORMAC.CONGENITAS,DEFORMIDADES Y ANOMAL.CROMOSOMICAS	Nº 0/00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,06	-	-	-	-	-
		Nº 0/00	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2
XVIII	SINT,SIG Y HALLAZ ANOR CLI Y DE LAB, NO CLAS OTRA PARTE	Nº 0/00	0,01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,06	-	-	-	-	0,22
		Nº 0/00	7	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	2	2
XX	CAUSAS EXTERNAS DE MORTALIDAD	Nº 0/00	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-	0,04	-	-	-	0,07	0,08	-	0,20	0,22
		Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XXI	FACTORES QUE INFLUYEN EN SALUD Y CONTACTOS SERV.SALUD	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XXII	CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTAL GENERAL	Nº 0/00	208	-	-	-	-	-	-	-	1	2	5	7	14	4	14	28	47	86
		Nº 0/00	0,65	-	-	-	-	-	-	-	0,04	0,08	0,23	0,39	0,83	0,28	1,18	2,10	4,67	9,53

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.

DEFUNCIONES EN LA RIOJA* - SEGÚN GRUPO DE CAUSA, SEXO Y EDAD - AÑO 2010 – AGOSTO – VARONES

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

CAUSA 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	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-
		0,01											0,09					0,17		
II	TUMORES	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	4	3	4	7	5	8	10
		0,27									0,08	0,08		0,43	0,36	0,56	1,28	0,84	1,96	3,40
III	ENF.SANGRE Y ORGAN.HEMATOPOYETICOS Y TRS.MEC.IMMUNIDAD	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IV	ENF.ENDOCRINAS,NUTRICIONALES Y METABOLICAS	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2
		0,02																	0,24	0,68
V	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
		0,01															0,18			0,34
VI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	3
		0,05																0,17	0,98	1,02
VII	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIII	ENFERMEDADES DEL OIDO Y APOFISIS MASTOIDES	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IX	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2	-	3	3	6	14
		0,18								0,07					0,24		0,55	0,51	1,47	4,76
X	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	4	2	7
		0,09													0,24			0,68	0,49	2,38
XI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
		0,01																	0,24	
XII	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XIII	ENF.DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJ.CONJUNTIVO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
		0,01																	0,24	
XIV	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-	1	1
		0,03											0,11				0,37		0,24	0,34
XV	EMBARAZO,PARTO Y PUERPERIO	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVI	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS PERIODO PERINATAL	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVII	MALFORMAC.CONGENITAS,DEFORMIDADES Y ANOMAL.CROMOSOMICAS	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVIII	SINT,SIG Y HALLAZ ANOR CLI Y DE LAB, NO CLAS OTRA PARTE	Nº 0/00	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0,01	0,12																	
XX	CAUSAS EXTERNAS DE MORTALIDAD	Nº 0/00	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
		0,01					0,09											0,17		
XXI	FACTORES QUE INFLUYEN EN SALUD Y CONTACTOS SERV.SALUD	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XXII	CODIGOS PARA PROPÓSITOS ESPECIALES	Nº 0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL VARONES		Nº 0/00	112	1	-	-	-	1	-	1	1	1	1	5	7	4	13	15	24	38
		0,69	0,12					0,09		0,07	0,08	0,08	0,09	0,54	0,83	0,56	2,37	2,53	5,88	12,93

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.

DEFUNCIONES EN LA RIOJA* - SEGÚN GRUPO DE CAUSA, SEXO Y EDAD - AÑO 2010 – AGOSTO – MUJERES

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

CAUSA 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	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	
		0/00																0,13	0,17		
II	TUMORES	Nº	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	3	1	2	10
		0/00									0,16						0,27	0,47	0,13	0,33	1,64
III	ENF.SANGRE Y ORGAN.HEMATOPOYETICOS Y TRS.MEC.INMUNIDAD	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		0/00																			
IV	ENF.ENDOCRINAS,NUTRICIONALES Y METABOLICAS	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	3	
		0/00															0,14		0,17	0,49	
V	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	
		0/00																	0,50	0,16	
VI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	4	
		0/00												0,11				0,13	0,17	0,66	
VII	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		0/00																			
VIII	ENFERMEDADES DEL OIDO Y APOFISIS MASTOIDES	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		0/00																			
IX	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	7	20	
		0/00																0,54	1,17	3,29	
X	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
		0/00																		0,16	
XI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	
		0/00															0,14			0,16	
XII	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		0/00																			
XIII	ENF.DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJ.CONJUNTIVO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
		0/00																		0,16	
XIV	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	
		0/00																0,13	0,33		
XV	EMBARAZO,PARTO Y PUERPERIO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		0/00																			
XVI	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS PERIODO PERINATAL	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		0/00																			
XVII	MALFORMAC.CONGENITAS,DEFORMIDADES Y ANOMAL.CROMOSOMICAS	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		0/00																			
XVIII	SINT.SIG Y HALLAZ ANOR CLI Y DE LAB, NO CLAS OTRA PARTE	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
		0/00																		0,33	
XX	CAUSAS EXTERNAS DE MORTALIDAD	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	5	
		0/00																	0,17	0,82	
XXI	FACTORES QUE INFLUYEN EN SALUD Y CONTACTOS SERV.SALUD	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		0/00																			
XXII	CODIGOS PARA PROPÓSITOS ESPECIALES	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		0/00																			
TOTAL	MUJERES	Nº	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	-	-	4	3	8	18	48
		0/00									0,16			0,11		0,55	0,47	1,07	3,01	7,89	

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.

DEFUNCIONES EN LA RIOJA* - SEGÚN GRUPO DE CAUSA, SEXO Y EDAD - AÑO 2010 – AGOSTO – AMBOS SEXOS

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

CAUSA 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	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2	1	-
		0/00	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,05	-	-	-	0,15	0,10	-
II	TUMORES	Nº	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	-	4	3	6	10	6	10	20
		0/00	63	-	-	-	-	-	-	0,07	0,04	0,04	-	0,22	0,18	0,41	0,84	0,45	0,99	2,22
III	ENF.SANGRE Y ORGAN.HEMATOPOYETICOS Y TRS.MEC.INMUNIDAD	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00	0,20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IV	ENF.ENDOCRINAS,NUTRICIONALES Y METABOLICAS	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	5
		0/00	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,07	-	-	0,20	0,55
V	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3	2
		0/00	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,08	-	0,30	0,22
VI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	5	7	-
		0/00	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,06	-	-	0,15	0,50	0,78
VII	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00	0,05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIII	ENFERMEDADES DEL OIDO Y APOFISIS MASTOIDES	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IX	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	3	7	13	34
		0/00	60	-	-	-	-	-	-	0,04	-	-	-	-	-	0,12	0,25	0,52	1,29	3,77
X	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	2	8
		0/00	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,12	-	0,30	0,20	0,89
XI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	1
		0/00	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,10	0,11
XII	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XIII	ENF.DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJ.CONJUNTIVO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
		0/00	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,10	0,11
XIV	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	1	3	1
		0/00	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,06	-	-	0,17	0,07	0,30	0,11
XV	EMBARAZO,PARTO Y PUERPERIO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVI	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS PERIODO PERINATAL	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVII	MALFORMAC.CONGENITAS,DEFORMIDADES Y ANOMAL.CROMOSOMICAS	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVIII	SINT,SIG Y HALLAZ ANOR CLI Y DE LAB, NO CLAS OTRA PARTE	Nº	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
		0/00	0,01	0,06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,22
XX	CAUSAS EXTERNAS DE MORTALIDAD	Nº	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	5
		0/00	8	-	-	-	-	0,04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,07	0,10	0,55
XXI	FACTORES QUE INFLUYEN EN SALUD Y CONTACTOS SERV.SALUD	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XXII	CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL GENERAL		Nº	196	1	-	-	-	1	-	3	1	1	1	6	7	8	16	23	42	86
		0/00	0,61	0,06	-	-	0,04	-	-	0,11	0,04	0,04	0,05	0,33	0,42	0,55	1,35	1,72	4,18	9,53

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 2011. SEMANAS 9 a 13

	Semana 9				Semana 10				Semana 11				Semana 12				Semana 13			
	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	0	*	0	0	0	*	0	0	0	*	0	0	0	*	0	0	0	*	0
F. TIFOIDEA Y PARATIF.	0	0	*	0	0	0	*	0	0	0	*	0	0	0	*	0	0	0	*	0
SHIGELOSIS	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*
TRIQUINOSIS	0	0	*	0	0	0	*	0	0	0	*	0	0	0	*	0	0	0	*	0
ENF. TRANS. ALIMENTOS	2	7	0,1	0,33	0	7	0	0,32	1	8	1	0,36	0	8	0	0,35	0	8	*	0,35
PROC. DIARREICOS, OTROS	270	2475	0,66	0,64	196	2671	0,54	0,63	164	2835	0,46	0,62	158	2993	0,37	0,59	159	3152	0,45	0,58
ENF. MENINGOCÓCICA	0	1	0	1	0	1	0	0,5	0	1	*	0,5	0	1	*	0,5	0	1	*	0,5
GRIPE	52	2708	0,36	1,34	42	2750	0,18	1,32	28	2778	0,11	1,31	16	2794	0,07	1,31	9	2803	0,06	1,3
IRA	1048	12823	0,51	0,65	1024	13847	0,49	0,65	1079	14926	0,53	0,65	1132	16058	0,56	0,65	1005	17063	0,55	0,65
LEGIONELOSIS	0	0	*	0	0	0	*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	*	0
MENING. TUBERCULOSA	0	1	*	1	0	1	0	1	0	1	*	1	0	1	*	1	0	1	*	1
TUBERCULOSIS RESPIR.	1	10	1	2	2	12	1	2	1	13	1	2,17	2	15	2	2,14	1	16	1	2,29
TUBERCULOSIS OTRAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0,25	1	2	1	0,5
VARICELA	25	102	0,63	0,36	16	118	0,25	0,35	22	140	0,51	0,37	47	187	0,85	0,44	11	198	0,24	0,42
INF. GONOCÓCICA	0	4	0	2	1	5	*	2,5	0	5	*	2,5	0	5	0	1,67	0	5	*	1,67
SÍFILIS	0	1	*	1	0	1	*	1	0	1	0	1	1	2	*	2	0	2	*	2
PAROTIDITIS INFEC.	0	5	0	0,08	0	5	0	0,08	0	5	0	0,08	0	5	0	0,07	0	5	0	0,07
RUBEOLA	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*
SARAMPIÓN	0	0	*	0	1	1	*	0,07	1	2	*	0,13	0	2	*	0,13	0	2	*	0,13
TÉTANOS	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*
TOS FERINA	0	1	*	0,2	0	1	*	0,2	1	2	*	0,4	0	2	*	0,4	0	2	*	0,4
BRUCELOSIS	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*
CARBUNCO	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*
EQUINOCOCOSIS	0	0	*	0	0	0	0	0	0	0	*	0	0	0	*	0	0	0	0	0
F. EXANT. MEDIT.	0	0	0	0	0	0	*	0	0	0	*	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HEPATITIS A	0	0	*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	*	0	0	0	0	0
HEPATITIS B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	*	0	1	1	*	1	0	1	*	1
HEPATITIS OTRAS	0	3	0	3	0	3	*	3	0	3	*	3	0	3	*	3	0	3	*	3
PALUDISMO	0	1	0	1	0	1	*	1	0	1	*	1	0	1	*	1	0	1	0	1
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. Cas. Ac: casos acumulados hasta la semana. I.E. Ac: Índice epidémico acumulado. Fuente: Registro de Enfermedades de Declaración Obligatoria. Dirección General de Salud Pública y Consumo de La Rioja.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. AÑO 2011. SEMANAS 14 a 17

	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
BOTULISMO	0	0	*	0	0	0	*	0	0	0	*	0
F. TIFOIDEA Y PARATIF.	0	0	*	0	0	0	*	0	1	1	*	2
SHIGELOSIS	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*
TRIQUINOSIS	0	0	*	0	0	0	*	0	0	0	*	0
ENF. TRANS. ALIMENTOS	0	8	0	0,3	0	8	*	0,3	1	9	1	0,38
PROC. DIARREICOS, OTROS	133	3285	0,44	0,57	4	3289	0,01	0,55	143	3432	0,51	0,54
ENF. MENINGOCÓCICA	0	1	0	0,5	0	1	*	0,5	0	1	*	0,5
GRIPE	11	2814	0,12	1,29	18	2832	0,44	1,29	9	2841	0,29	1,29
IRA	944	18007	0,53	0,64	1580	19587	0,93	0,66	1345	20932	0,85	0,67
LEGIONELOSIS	0	0	*	0	0	0	0	0	0	0	*	0
MENING. TUBERCULOSA	0	1	*	1	0	1	*	1	0	1	*	1
TUBERCULOSIS RESPIR.	0	16	0	1,78	0	16	0	1,6	0	16	0	1,33
TUBERCULOSIS OTRAS	0	2	0	0,5	0	2	*	0,5	0	2	0	0,4
VARICELA	29	227	0,5	0,43	36	263	0,9	0,47	30	293	0,6	0,49
INF. GONOCÓCICA	1	6	1	2	0	6	0	2	0	6	*	2
SÍFILIS	0	2	*	2	0	2	*	2	0	2	0	2
PAROTIDITIS INFECC.	1	6	0,25	0,08	2	8	2	0,11	0	8	0	0,11
RUBEOLA	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*
SARAMPIÓN	0	2	*	0,13	0	2	*	0,13	0	2	*	0,13
TÉTANOS	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*
TOS FERINA	2	4	*	0,8	0	4	*	0,8	1	5	*	1
BRUCELOSIS	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*
CARBUNCO	0	0	*	*	0	0	*	*	0	0	*	*
EQUINOCOCOSIS	0	0	*	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. EXANT. MEDIT.	0	0	*	0	0	0	*	0	1	1	*	1
HEPATITIS A	0	0	*	0	0	0	*	0	0	0	*	0
HEPATITIS B	0	1	*	1	0	1	*	1	0	1	0	0,5
HEPATITIS OTRAS	0	3	*	3	0	3	*	3	0	3	*	3
PALUDISMO	0	1	*	1	0	1	0	1	0	1	0	0,5
SÍFILIS CONGÉNITA	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. Cas. Ac: casos acumulados hasta la semana. I.E. Ac: Índice epidémico acumulado. Fuente: Registro de Enfermedades de Declaración Obligatoria. Dirección General de Salud Pública y Consumo de La Rioja.

DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE EDO POR ZONAS DE SALUD. LA RIOJA. MARZO 2011 (TASAS POR CIENT MIL HABITANTES)

ALBELDA- ALBERITE 23892 H	ALFARO 16433 H	ARNEDO 18296 H	AUSEJO Y MURILLO 6990 H	CALAHORRA 34332 H	CAMEROS NUEVOS 1903 H	CAMEROS VIEJOS 703 H	CENICERO- NAVARRETE 10851 H	CERVERA RIO ALHAMA 4862H	HARO 20804 H	LOGROÑO 152650 H	NAJERA 17893 H	SIETE VILLAS 470 H	STO. DOMINGO CALZADA 12336 H	TOTAL 322415 H
BOTULISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. TIFOIDEA Y PARATIF.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SHIGELOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TRIQUINOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENF. TRANS. ALIMENTOS	0	6,09	0	0	0	0	0	0	0	1,32	0	0	0	0,93
Proc. diarreicos, otros	175,79	365,13	267,82	658,08	285,44	105,1	142,25	349,65	197,07	298,79	240,32	0	340,46	293,72
ENF. MENINGOCÓCICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GRUPE	54,42	194,73	27,34	71,53	34,95	105,1	0	20,57	72,1	26,26	22,36	0	72,96	45,59
IRA	1.360,29	1.868,19	1.973,10	1.602,30	1.511,71	2.259,58	711,24	1.357,46	1.547,80	1.632,48	1.279,83	0	1.653,70	1640,12
LEGIONELOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MENING. TUBERCULOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TUBERCULOSIS RESPIR.	4,19	0	0	0	0	0	0	0	4,81	3,3	0	0	0	2,17
TUBERCULOSIS OTRAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,32	0	0	0	0,62
VARICELA	79,53	0	0	0	64,07	0	202,75	0	14,42	30,21	11,18	0	56,75	37,53
INF. GONOCÓCICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,66	0	0	0	0,31
SÍFILIS	0	6,09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,31
PAROTIDITIS INFECC.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RUBEOLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SARAMPIÓN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,32	0	0	0	0,62
TÉTANOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOS FERINA	0	0	0	0	2,91	0	0	0	0	0	0	0	0	0,31
BRUCELOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CARBUNCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EQUINOCOCOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. EXANT. MEDIT.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HEPATITIS A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HEPATITIS B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,66	0	0	0	0,31
HEPATITIS OTRAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PALUDISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE EDO POR ZONAS DE SALUD. LA RIOJA. ABRIL 2011 (TASAS POR CIENT MIL HABITANTES)

ALBELDA- ALBERTE	ALFARO	ARNEDO	AUSEJO Y MUJILLO	CALAHORRA	CAMEROS NUEVOS	CAMEROS VIEJOS	CENICERO- NAVARRETE	CERVERA RIO ALHAMA	HARO	LOGROÑO	NAJERA	SIETE VILLAS	STO. DOMINGO CALZADA	TOTAL
23892 H	16433 H	18296 H	6990 H	34332 H	1903 H	703 H	10851 H	4862H	20804 H	152650 H	17893 H	470 H	12336 H	322415 H
BOTULISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. TIFOIDEA Y PARATIF.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,32	0	0	0	0,62
SHIGELOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TRIQUINOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENF. TRANS. ALIMENTOS	0	0	0	0	0	0	9,22	0	0	0	0	0	0	0,31
Proc. diarreicos, otros	41,86	115,62	87,46	71,53	105,1	142,25	129,02	143,98	81,72	84,56	95,01	0	137,82	89,33
ENF. MENINGOCÓCICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GRIPE	33,49	18,27	0	0	17,48	0	9,22	82,27	24,04	7,23	11,18	0	16,22	13,03
IRA	1.251,46	1.454,40	1.727,15	1.502,14	1.468,03	1.422,48	2.248,64	1.398,60	1.985,22	1.570,90	1.665,45	0	2.553,50	1628,34
LEGIONELOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MENING. TUBERCULOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TUBERCULOSIS RESPIR.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TUBERCULOSIS OTRAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VARICELA	79,53	79,12	0	0	58,26	0	46,09	20,57	28,84	36,1	33,54	0	48,64	40,63
INF. GONOCÓCICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,66	0	0	0	0,31
SÍFILIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAROTIDITIS INFE.	0	0	10,94	14,31	0	0	0	0	4,81	0,66	0	0	0	1,55
RUBEOLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SARAMPIÓN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TÉTANOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOS FERINA	4,19	0	0	0	0	0	0	0	4,81	0	5,59	0	0	0,93
BRUCELOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CARBUNCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EQUINOCOCOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. EXANT. MEDIT.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,11	0,31
HEPATITIS A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HEPATITIS B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HEPATITIS OTRAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PALUDISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

