

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE LA RIOJA

Gobierno de La Rioja
www.larioja.org



EVOLUCIÓN DE LA ACTIVIDAD GRIPAL EN LA TEMPORADA 2017-2018, HASTA LA SEMANA 18/2018. RED CENTINELA DE GRIPE EN LA RIOJA

Carmen Quiñones Rubio, Eva Martínez Ochoa. Servicio de Epidemiología y Prevención Sanitaria. Dirección General de Salud Pública y Consumo de La Rioja.

Boletín Epidemiológico de La Rioja. 2018; 10 (2): 24-46

ÍNDICE

1. Informe de la evolución de la actividad gripal en la temporada 2017 - 2018, hasta la semana 18/2018. Red Centinela de Gripe en La Rioja
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

La gripe constituye un importante problema de salud pública. Las epidemias estacionales anuales de gripe están asociadas a una importante tasa de hospitalizaciones y mortalidad, así como a una considerable demanda de recursos en salud.

Los constantes cambios antigénicos de los virus gripales circulantes, la sustitución de parte o la totalidad de sus genes (salto antigénico), suponen un problema para la Salud Pública. Este hecho obliga a una adecuada vigilancia virológica y epidemiológica que permita una selección de los componentes de la vacuna antigripal de cada año. La información obtenida tanto de los aislamientos de virus para su análisis antigénico y genético, como de su potencial capacidad de difusión en las poblaciones se considera fundamental para el control de la gripe que, junto a la rapidez en el intercambio de información, son los ejes básicos en la vigilancia de la enfermedad.

La medida de control más eficaz frente a la gripe es la inmunización anual de ciertos grupos de población considerados de alto riesgo de padecer complicaciones asociadas a la gripe. La elevada capacidad del virus de la gripe de sufrir variaciones, hace que la composición de las vacunas deban revisarse cada año a fin de asegurar que se ajustan a las propiedades antigénicas de los virus circulantes, por lo que es imprescindible una adecuada vigilancia virológica y epidemiológica de la enfermedad que permita detectar y caracterizar precozmente los virus de la gripe circulantes y evaluar su capacidad de difusión en la población.

La Red Centinela de Gripe de La Rioja (RCG) está integrada en el Sistema de Vigilancia de la Gripe en España (SVGE) y este en la Red de Vigilancia Europea de Gripe (European Influenza Surveillance Network -EISN-), que a su vez está coordinado por el Centro Europeo para el Control y Prevención de Enfermedades (ECDC).

La RCG de La Rioja, durante la temporada 2017-2018 ha contado con la participación de un médico de familia por cada zona de salud, cinco pediatras de Atención Primaria y un médico de una Residencia de Personas Mayores. Con la participación de estos profesionales, se está vigilando al 8% de la población de La Rioja y se cumplen los criterios de representatividad de la población, así como de la distribución de edad, sexo y grado de urbanización.

Además, se realiza la vigilancia de las formas graves de la enfermedad gripal, mediante la vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG), así como la vigilancia de los casos confirmados de gripe que han precisado ingreso hospitalario, pero que no reúnen los criterios de gravedad.

La sintomatología de la infección por virus de la gripe y VRS es muy similar y ambos circulan cada año en el invierno. De forma paralela y como complemento de la vigilancia de gripe, se realiza una vigilancia no centinela del VRS que permita realizar una estimación de carga de enfermedad.

Los objetivos de este estudio son:

- Describir las características epidemiológicas, clínicas, virológicas y la evolución de la gripe en La Rioja a través de la información proporcionada por la RCG.
- Describir las características de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe a través de la información proporcionada por los médicos de los hospitales de La Rioja.

MÉTODOS

Los datos se han obtenido de la notificación semanal de la RCG de La Rioja y del laboratorio de Virología del Hospital San Pedro (Logroño). Algunas de las cepas aisladas han sido caracterizadas genéticamente y/o se ha realizado estudio filogenético en el CNM del Instituto de Salud Carlos III.

Para el cálculo de las tasas se han empleado como denominadores las poblaciones de pacientes correspondientes a los médicos participantes en la RCG procedentes de tarjeta sanitaria (TIS) en La Rioja, y se ha considerado la población real vigilada semanalmente. El estudio se inició en la primera semana de octubre y se ha utilizado la definición de caso de gripe aprobada por la Comisión de Salud Pública el 19 de junio de 2013(1). Los médicos centinelas, han recogido la información clínica, epidemiológica y de la toma de frotis faríngeo. La recomendación fue recoger frotis a los dos primeros casos que acudieran a la consulta y que cumplieran con la definición de caso de gripe.

El laboratorio de virología notifica semanalmente el número de detecciones de VRS que, junto con el número semanal de muestras analizadas para VRS permite el cálculo de la tasa de detección de VRS, un indicador importante sobre la intensidad de circulación de este virus. La información obtenida permite describir oportunamente el patrón temporal de circulación del VRS y su comparación con el de circulación de virus gripales.

En la vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG), se ha utilizado la definición establecida en el protocolo del Centro Nacional de Epidemiología(2).° Los datos se han obtenido de la notificación semanal de los médicos de los dos hospitales públicos de La Rioja.

RESULTADOS

Actividad gripal

La onda epidémica gripal de la temporada 2017-2018, se inició en La Rioja en la semana 51/2017, registrando un aumento progresivo de la enfermedad hasta la semana 2/2018 que alcanzó la máxima incidencia de actividad gripal, con una tasa registrada de 533 casos por 100.000 habitantes y un nivel de intensidad muy alto. Desde la semana 1/2018 a la 4/2018 la intensidad gripal registrada fue alta o muy alta y hasta la semana 7/2018 la intensidad fue media. A partir de ahí la actividad gripal se mantuvo en meseta con ligeros descensos, y volvió al nivel basal en la semana 13/2018. La duración de la onda epidémica fue de catorce semanas.

El inicio de la actividad gripal afectó a todos los grupos de edad. El pico de máxima actividad estuvo marcado por la mayor incidencia de enfermedad en los menores de 5 años, seguido de los niños de 5 a 14 años. Durante toda la onda epidémica, los niños fueron los que registraron más afectación, siendo menor la carga de enfermedad conforme aumenta la edad. (Figuras 1 y 2).

El nivel de difusión viral fue esporádico en la semana 50/2017, epidémica durante las semanas 51/2017 hasta la 12/2018 y volvió a ser esporádica a partir de la semana 13/2017 con nivel de intensidad basal propio del periodo inter-epidémico.

Figura 1.- Incidencia semanal de gripe, temporadas 2016-2017 y 2017-2018. Detecciones de virus gripales, Red Centinela de Gripe La Rioja.

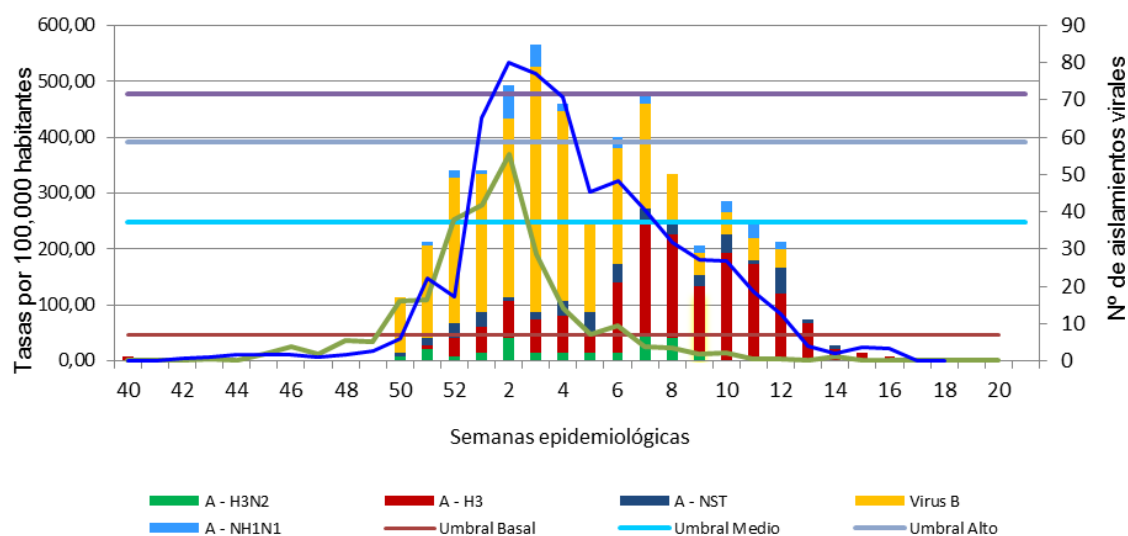
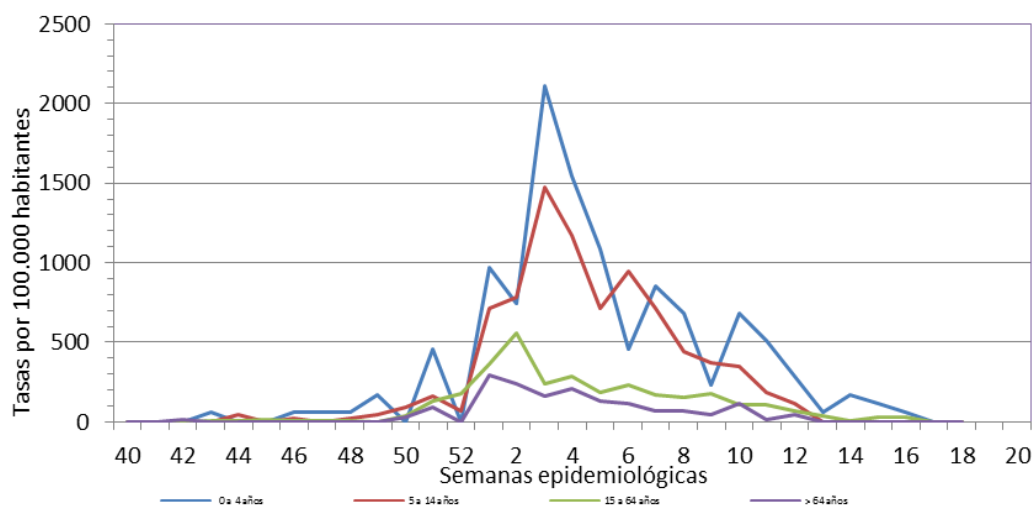


Figura 2.- Incidencia semanal de gripe por grupos de edad. La Rioja 2017-2018.



Sobre el total de casos sospechosos de gripe centinela notificados en el periodo en estudio, y se conoce el antecedente de vacunación, el 8,4% había recibido la vacuna antigripal estacional de la temporada. Por edad, los mayores de 64 años registran antecedente de vacunación el 59,8% (Tabla 1).

Tabla 1.- Distribución de casos de gripe por grupo de edad y antecedente de vacunación. Red Centinela de Gripe de La Rioja 2017-2018

Grupo de edad	Total casos	Casos vacunados	Porcentaje vacunados
0 a 4 años	200	1	0,5%
5 a 14 años	366	8	2,2%
15 a 59 años	488	17	3,5%
60 a 64 años	58	15	25,9%
Mayores de 64 años	102	61	59,8%
Total	1214	102	8,4%

Información virológica

La difusión de virus gripales se inició en la semana 50/2017. A lo largo de toda la temporada epidemiológica han circulado de forma mixta los virus gripales tipo A (AH3, AH3N2 y AnH1N109pdm entre los subtipados) y B. Al inicio de la onda epidémica y hasta la semana 6/2018 se caracterizó por circulación mayoritaria de virus gripales tipo B, momento en el que se experimentó un cambio en el patrón de circulación para ser los virus A los que registraban un mayor porcentaje de detecciones. El 52,6% del total de virus gripales detectados son tipo B y el 47,4% tipo A, de estos, el 64,5% son AH3, el 10% AH3N2, el 10,8% AnH1N109pdm y el 14,7% del total de los virus A no han sido subtipados (Figura 3).

El laboratorio de virología del hospital San Pedro de Logroño ha notificado un total de 761 detecciones de virus gripales de los que el 74,1% (564) corresponden a detecciones realizadas en muestras no centinelas.

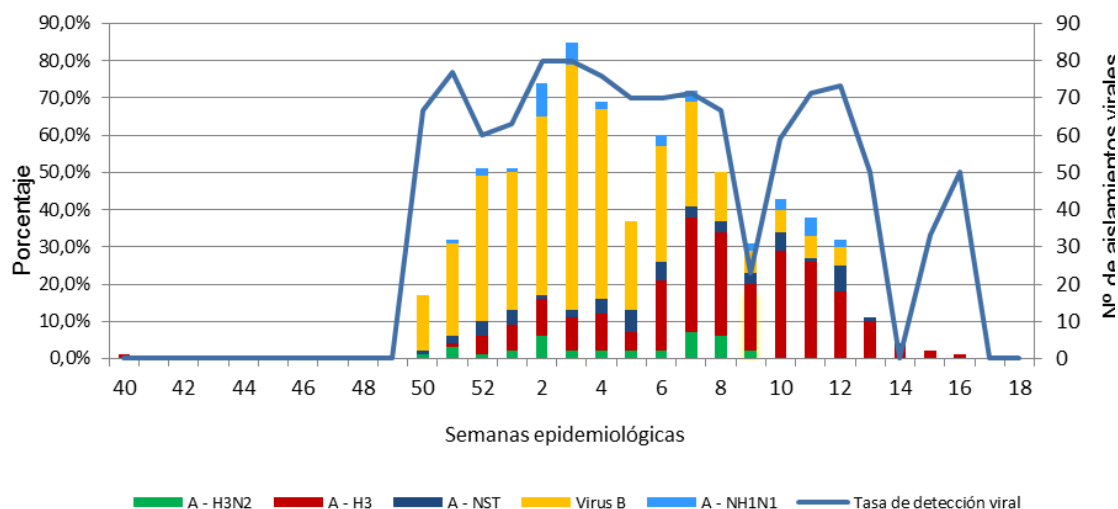
Basándose en el estudio de la hemaglutinina, el CNM caracterizó genéticamente 42 virus de la gripe tipo A, de los que 6 fueron caracterizados como AnH1N109pdm, del grupo 6B.1 (A(Michigan/45/2015), y 36 AH3N2 ; 30 del grupo 3C.2a1 (A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016), y 6 del grupo 3C.2a (A/HongKong/4801/2014). También se han caracterizado genética y/o antigénicamente 68 virus B, de los que 52 son B/Phuket/3073/2013 virus del linaje Yamagata y 16 son virus B/Norway/2409/2017 del linaje Victoria.

Se recogieron 300 frotis procedentes de muestras centinelas, lo que representa el 24,7% sobre el total de casos. Por grupos de edad, al que mayor porcentaje de frotis se recogió fue el de 15 a 64 años seguido de los niños de 5 a 14 años, con el 44,7% y 26,7% respectivamente. En los mayores de 64 años se recogieron frotis al 36,3% de los casos, (Tabla 2). Según el antecedente de vacunación, en los vacunados, se recogió frotis al 43,1% y en los no vacunados al 23%.

Tabla 2.- Distribución de número y porcentaje de frotis centinela. La Rioja 2017-2018

Grupo de edad	Total frotis	Porcentaje sobre el total de frotis	Porcentaje frotis sobre total de casos mismo grupo edad
0 a 4 años	49	16,3%	24,5%
5 a 14 años	80	26,7%	21,9%
15 a 64 años	134	44,7%	24,5%
Mayores de 64 años	37	12,3%	36,3%
Total	300		24,7%

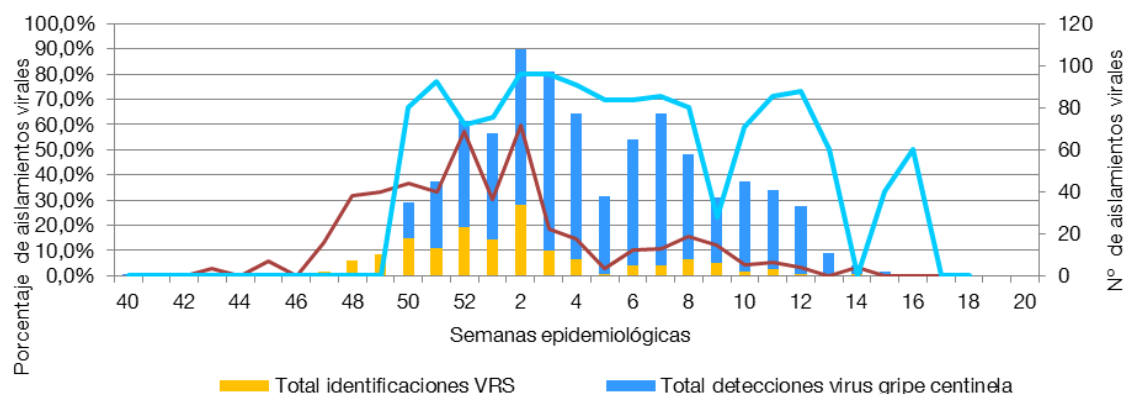
Figura 3.- Detecciones totales de virus gripales por tipo/subtipo y tasa de detección viral en muestras centinela. La Rioja 2017-2018



Vigilancia no centinela del Virus Respiratorio Sincital

El laboratorio de virología del Hospital San Pedro de Logroño notificó 178 detecciones de virus respiratorio sincital (VRS) procedentes de muestras no centinela. En la figura 4 se muestra la tasa de detección de gripe en muestras centinela y VRS.

Figura 4.- Tasa de detección de virus gripales y virus respiratorio sincital. La Rioja 2017-2018



Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

Se registraron un total de 85 CGHCG. El primer caso se notificó en la semana 50/2017 y el último en la semana 14/2018. La semana en la que más CGHCG se registraron fue la 2/2018, coincidiendo con el pico de máxima actividad gripal. El 51,8% de los casos son varones y el grupo de edad más afectado el de mayores de 64 años (63,5%) seguido del grupo de 15 a 64 años (31,8%) (Tabla 2) La mediana de edad es de 68 años.

En la figura 5 se muestra la distribución de casos graves, defunciones e incidencia semanal de gripe.

Figura 5.- Casos graves hospitalizados confirmados de gripe e incidencia gripal. La Rioja 2017-2018

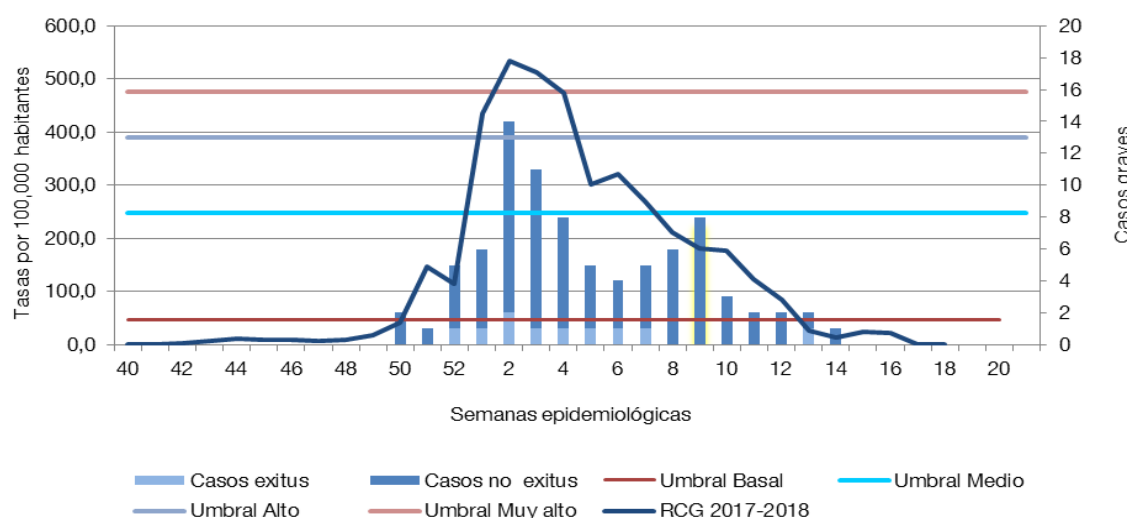
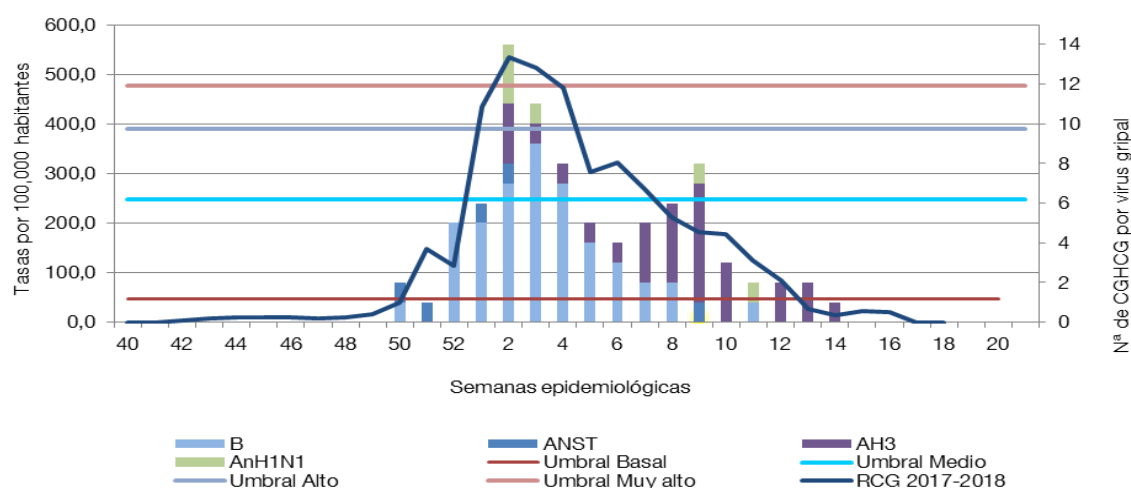


Figura 6.- Casos graves hospitalizados confirmados de gripe por tipo/subtipo de gripe, incidencia gripal. La Rioja 2017-2018



En la figura 6 se muestra la evolución de los CGHCG según el virus gripal causante de la infección. El virus gripal tipo B ha sido el causante del 54,1% de las infecciones en hospitalizaciones graves por gripe, el 32,9% por virus AH3, el 7,1% por el virus AnH1N109pdm y el 5,9% restante por virus A no subtipado.

Entre los factores de riesgo de complicaciones de gripe más prevalentes, consta la enfermedad cardiovascular crónica seguida de la enfermedad pulmonar crónica. 41,2% y el 21,2% respectivamente, teniendo algún caso más de un factor de riesgo.

La complicación más frecuente que presentaron los pacientes fue la neumonía que se registró en el 81,2% de los casos, seguido de la coinfección bacteriana (31,8%). Precisaron ingreso en la unidad de medicina intensiva 8 casos (9,4%), de los que en el 50% la infección la causó el virus B, el 25% el virus AH3 y el 25% restante el virus A no subtipado. Excepto un caso, el resto de las personas que precisaron ingreso en la unidad de medicina intensiva tenía edad superior a 50 años.

De los casos que pertenecen a grupos de vacunación (enfermedades crónicas y/o mayores de 60 años) y se dispone de información, el 61,6% no había recibido la vacuna antigripal estacional de la temporada. El 65,9% del total de casos no había recibido la vacuna antigripal estacional de la temporada. Diez casos fallecieron y a excepción de un paciente, el resto presentaba factores

predisponentes de tener complicaciones por gripe: El 90% tenía una edad mayor de 60 años. Cuatro de los fallecidos (40%) habían recibido la vacuna antigripal estacional de la temporal.

En la tabla 3 se muestra la evolución de las tasas de hospitalización en La Rioja desde la temporada 2010-2011 a la 2017-2018, con el virus dominante de la temporada así como el grupo de edad que resultó más afectado.

Tabla 3. Distribución tasas casos graves hospitalizados confirmados de gripe, defunciones y virus circulante. La Rioja, temporadas epidemiológicas 2010-2011 a 2017-2018

Temporada	Virus dominante	CGHCG*		CGHCG por grupo de edad con mayor afectación		Defunciones	
		Nº	Tasa de hospitalización	Grupo de edad con mayor porcentaje de casos	Nº	Porcentaje	Nº
2010-2011	A(H1N1)pdm09	26	8,3	15 a 64 años	21	80,8%	7
2011-2012	B	10	3,2	mayor de 64 años	5	50,0%	1
2012-2013	A(H1N1)pdm09	5	1,6	15 a 64 años	3	60,0%	1
2013-2014	A(H1N1)pdm09/AH3N2	59	18,27	mayor de 64 años	38	64,4%	8
2014-2015	AH3N2	10	3,22	15 a 64 años	6	60,0%	1
2015-2016	A(H1N1)pdm09	56	18,03	15 a 64 años	32	57,1%	2
2016-2017	AH3N2	64	20,57	mayor de 64 años	47	73,4%	13
2017-2018	B/AH3N2	85	27,32	Mayor de 64 años	54	63,5%	10

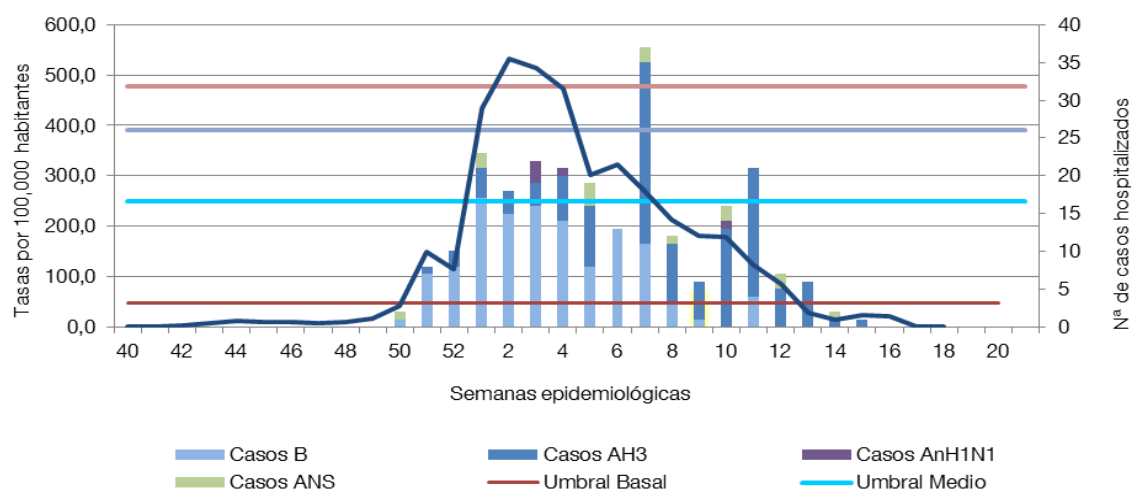
*CGHCG: Casos graves hospitalizados por gripe

Vigilancia de casos hospitalizados confirmados de gripe sin criterio de gravedad

Durante todo el periodo de vigilancia han sido 244 los pacientes con gripe confirmada que han precisado ingreso hospitalario, pero que no presentaban criterios de gravedad. De estos, el 77% de los casos tenía una edad superior a 64 años, el 20,1% su edad está comprendida entre 15 y 64 años.

En la semana 7/2018, cinco semanas después del pico de máxima incidencia gripal, se registraron el mayor número de casos hospitalizados por gripe sin criterio de gravedad, de las que el 77,4% de las hospitalizaciones fueron ocasionadas por el virus AH3 y el 83,8% de los pacientes tenía una edad superior a 64 años (Figura 7)

Figura 7.- Casos hospitalizados confirmados de gripe no graves por tipo/subtipo de gripe, incidencia gripal. La Rioja 2017-2018



CONCLUSIONES

La actividad gripal registrada en la temporada epidemiológica 2017/2018 fue muy alta y con una duración mayor a la media de las temporadas epidemiológicas post-pandémicas(3), probablemente ocasionado por el cambio de patrón de circulación viral que haya podido generar dos ondas gripales. Como viene siendo habitual, los niños han sido los más afectados disminuyendo la carga de enfermedad conforme aumenta la edad.

El 8,3% de los casos con criterio clínico de gripe había recibido la vacuna antigripal estacional de la temporada y en los mayores de 64 años este antecedente consta en el 59,4% de los casos.

Los virus detectados en La Rioja y caracterizados como A(H1N1)pdm09, del grupo 6B.1 (A/Michigan/45/2015), son concordantes con los incluidos en la cepa vacunal de la actual temporada, los caracterizados como AH3N2; del grupo 3C.2a1 (A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016), y los 3C.2a (A/HongKong/4801/2014), están pendientes de verificar la concordancia de estos grupos con la cepa vacunal. Los virus B/Phuket/3073/2013 del linaje Yamagata, no están incluidos en la composición de la vacuna trivalente recomendada por la OMS en el hemisferio norte, y los virus B/Norway/2409/2017 del linaje Victoria que presentan una delección en los aminoácidos 162 y 163 de la hemaglutinina, según datos del Centro Colaborador de la OMS, serían antigénicamente diferentes al resto de los virus del linaje Victoria, y por tanto, discordantes con la cepa vacunal de la temporada 2017-18(4).

El VRS co-circuló desde el inicio de la onda epidémica hasta el pico de máxima actividad gripal con los virus gripales lo que pudo dificultar una estimación precisa del impacto de cada uno de ellos (gripe y VRS).

El número de CGHCG es muy superior al registrado en las temporadas previas post- pandémicas y los mayores de 64 años el grupo más afectado. El porcentaje de los casos graves con recomendación de vacunación y que no había recibido la vacuna antigripal estacional de la temporada es muy elevado.

El mayor número de hospitalizaciones por gripe sin criterio de gravedad se registró en el momento de máxima actividad del virus gripal AH3.

Aunque la efectividad de la vacuna frente a la gripe pudiera no ser optima, con una efectividad vacunal moderada/baja, debido a factores variables como son las características de la vacuna, las de los virus circulantes, y la población objeto que se pretende prevenir, el impacto de la vacunación puede evitar la transmisión de la enfermedad, reduce el riesgo de hospitalización asociado a la gripe y da lugar a un cuadro de gripe más leve, en el caso de que se contraiga la infección, reduce de forma considerable las complicaciones graves de la gripe y muertes en personas de riesgo como son los mayores de 64 años. Además esta vacunación es una importante herramienta de prevención de enfermedad y sus complicaciones en personas con enfermedades crónicas, así como durante el embarazo(5)

BIBLIOGRAFÍA

1. Definición de caso de la UE: DECISIÓN DE LA COMISIÓN DE LAS COMUNIDADES EUROPEAS de 8 de agosto de 2012 que modifica la Decisión 2002/253/CE por la que se establecen las definiciones de los casos para comunicar las enfermedades transmisibles a la red comunitaria, de conformidad con la Decisión nº 2119/98/CE del Parlamento Europeo y del Consejo, Official Journal of the European Union. 27 de septiembre de 2012; Disponible en: <http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2012:262:0001:0057:EN:PDF>
2. Centro Nacional de Epidemiología. Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de virus de la gripe [Internet]. 2014 [citado 20 de febrero de 2017]. Disponible en: http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-enfermedades/Vigilancia_de_casos_graves_confirmados_de_virus_de_la_gripe_v.08octubre2014.pdf
3. Quiñones C, Martínez E. Informe de la evolución de la actividad gripal en la temporada 2016-2017, hasta la semana 8/2017. Red Centinela de Gripe en La Rioja. Bol Epidemiológico Rioja [Internet]. febrero de 2017 [citado 24 de agosto de 2017];9(1). Disponible en: zotero://attachment/510/
4. WHO | Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2017-2018 northern hemisphere influenza season [Internet]. WHO. [citado 20 de abril de 2018]. Disponible en: http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2017_18_north/en/
5. Centro Nacional de Epidemiología, Centro Nacional de M. Efectividad de la vacuna antigripal 2017-18 en España. Estimaciones preliminares, semana 44/2017-semana 03/2018. Centro Nacional de Epidemiología; 2018.

AGRADECIMIENTOS

La Red centinela de la gripe en La Rioja, es posible gracias a la colaboración voluntaria de los médicos que forman parte de la Red Centinela de Gripe en La Rioja.

Médicos participantes en la RCG. Temporada epidemiológica 2017-2018

Dña. Ana Isabel Acedera Ridruejo
Dña. Paz Arcauz Eguren
Dña. Juan José Betorz Latorre
Dña. M^a Llanos de la Torre Quiralte
Dña. Rita de Pablo Chinchetru
D. Francisco Escudero Jiménez
D. José Antonio Fernández Corcuera
Dña. Margarita Fuentes Calvo
D. Fernando Gallo Trébol
D. Juan José García Díaz
D. Alberto Hernáiz Martos
D. Carlos Javier Vallés Paules
Dña. M^a Ángeles Hernández Sánchez
Dña. Marina Lasheras Maroto
D. Julio Laguens Velasco
Dña. Silvia Teresa Jiménez Gil de Muro
Dña. Nieves Lorente Guadalix
D. Eliseo Murillas Lapuente
Dña. Juana M^a Narváiz Sanz
Dña. Idoia Pardo Domínguez
Dña. M^a Eugenia Pérez Grau
Dña. Olga Revilla Grande
Dña. M^a Rosa Soler Llorens
Dña. Rosa Stolle Arranz
Dña. M. Luisa Valero Crespo
D. Santiago Vera de Pedro

COMENTARIO EPIDEMIOLÓGICO DEL MES DE MARZO DE 2018

Durante el mes de marzo de 2018 (semanas epidemiológicas 9 a 13) se ha notificado un aislado de legionelosis en un varón de 72 años. La evolución ha sido favorable.

Se han declarado 41 casos de parotiditis epidémica que se dan en edades comprendidas entre 4 y 63 años. El 53,7% de los casos ocurren en edades entre 15 y 19 años, y el 14,6% de los casos entre 11 a 14 años. El 75,6 % estaban correctamente vacunados. El 51,2% han sido varones.

Se ha detectado un brote familiar de hepatitis A con dos casos. En total, ha habido nueve casos de hepatitis A, ocho de ellos varones. Seis de los casos han sido hospitalizados. Cuatro pertenece al brote familiar importado que se inició en enero.

COMENTARIO EPIDEMIOLÓGICO DEL MES DE ABRIL DE 2018

Durante el mes de abril de 2018 (semanas epidemiológicas 14 a 17) se ha notificado un caso confirmado de enfermedad meningocócica en una mujer de 71 años. El agente causal aislado en sangre ha sido *Neisseria meningitidis* serogrupo W135 (VR1:5; VR2:2). La evolución ha sido favorable.

Se han declarado dos casos de legionelosis en dos varones de 55 y 64 años, también con buena evolución.

Se ha notificado 57 casos de parotiditis epidémica. El 53,9% de los casos ocurren en edades entre 15 y 24 años, El 78,9 % estaban correctamente vacunados. El 57,9% han sido varones.

Se han declarado dos casos de hepatitis, una niña de 7 años que pertenece al brote familiar del mes de marzo, y un varón de 45 años.

Se ha declarado un brote de gastroenteritis aguda comunitario en una residencia de ancianos, cuyo agente causal confirmado ha sido rotavirus.

DEFUNCIONES EN LA RIOJA* - SEGÚN GRUPO DE CAUSA, SEXO Y EDAD - AÑO 2017 — 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	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-
		0/00	0,01											0,08				0,15			
II	TUMORES	Nº	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	1	5	1	4	1	6	10
		0/00	0,20										0,24		0,09	0,54	0,12	0,58	0,21	1,30	2,47
III	ENF.SANGRE Y ORGAN.HEMATOPOYETICOS Y TRS.MEC.INMUNIDAD	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
IV	ENF.ENDOCRINAS,NUTRICIONALES Y METABOLICAS	Nº	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1
		0/00	0,02																0,21	0,22	0,25
V	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Nº	5	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	3
		0/00	0,03									0,07								0,22	0,74
VI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Nº	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	4	-
		0/00	0,03												0,09					0,87	
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	37	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	3	-	1	4	10	18
		0/00	0,24									0,07				0,32		0,15	0,84	2,17	4,44
X	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Nº	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	3	6
		0/00	0,08												0,18				0,21	0,65	1,48
XI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	Nº	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	-	-	-
		0/00	0,02												0,09	0,11		0,15			
XII	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	Nº	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
		0/00	0,01																		0,25
XIII	ENF.DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJ.CONJUNTIVO	Nº	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
		0/00	0,01																0,21		
XIV	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	Nº	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1
		0/00	0,02															0,15		0,22	0,25
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	4	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	1	-	-
		0/00	0,03									0,15						0,15	0,21		
XX	CAUSAS EXTERNAS DE MORTALIDAD	Nº	8	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	1	-
		0/00	0,05						0,25				0,08		0,09	0,11	0,12	0,15		0,22	
XXI	FACTORES QUE INFLUYEN EN SALUD Y CONTACTOS SERV.SALUD	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
XXII	CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
	TOTAL VARONES	Nº	115	-	-	-	-	-	2	-	-	4	4	1	6	10	2	10	9	27	40
		0/00	0,74						0,25			0,29	0,32	0,08	0,54	1,08	0,25	1,46	1,89	5,85	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 2017 – 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	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
		0/00	0,01																0,17		0,13
II	TUMORES	Nº	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	1	6	1	3	9
		0/00	0,14											0,17		0,11	0,12	0,80	0,17	0,46	1,14
III	ENF.SANGRE Y ORGAN.HEMATOPOYETICOS Y TRS.MEC.INMUNIDAD	Nº	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
		0/00	0,01																	0,15	
IV	ENF.ENDOCRINAS,NUTRICIONALES Y METABOLICAS	Nº	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	3
		0/00	0,03												0,18						0,38
V	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Nº	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	11
		0/00	0,08											0,09							1,39
VI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Nº	9	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	6
		0/00	0,06					0,14								0,11				0,15	0,76
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	27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	4	19
		0/00	0,17														0,24		0,34	0,61	2,40
X	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Nº	7	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3	3
		0/00	0,04									0,08								0,46	0,38
XI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	Nº	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2
		0/00	0,03																0,17	0,15	0,25
XII	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	Nº	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
		0/00	0,01																	0,15	0,13
XIII	ENF.DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJ.CONJUNTIVO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
XIV	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	Nº	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
		0/00	0,01															0,13			0,13
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	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
		0/00	0,01																		0,13
XX	CAUSAS EXTERNAS DE MORTALIDAD	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
XXI	FACTORES QUE INFLUYEN EN SALUD Y CONTACTOS SERV.SALUD	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
XXII	CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
	TOTAL MUJERES	Nº	95	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	3	2	2	3	7	5	14	57
		0/00	0,59					0,14				0,08		0,26	0,18	0,22	0,36	0,93	0,86	2,14	7,20

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 2017 – 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	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	1	
		0/00	0,01											0,04				0,07	0,09		0,08	
II	TUMORES	Nº	54	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	2	1	6	2	10	2	9	19	
		0/00	0,17										0,12	0,08	0,04	0,32	0,12	0,70	0,19	0,81	1,59	
III	ENF.SANGRE Y ORGAN.HEMATOPOYETICOS Y TRS.MEC.INMUNIDAD	Nº	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	
		0/00	0,00																	0,09		
IV	ENF.ENDOCRINAS,NUTRICIONALES Y METABOLICAS	Nº	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	1	4	
		0/00	0,03												0,09				0,09	0,09	0,33	
V	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Nº	17	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	1	14	
		0/00	0,05									0,04		0,04						0,09	1,17	
VI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Nº	14	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	5	6	
		0/00	0,04					0,07							0,04	0,05				0,45	0,50	
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	64	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	3	2	1	6	14	37	
		0/00	0,20									0,04				0,16	0,12	0,07	0,57	1,25	3,09	
X	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Nº	19	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-	-	-	1	6	9	
		0/00	0,06									0,04			0,09				0,09	0,54	0,75	
XI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	Nº	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	1	1	2	
		0/00	0,02												0,04	0,05		0,07	0,09	0,09	0,17	
XII	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	Nº	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	
		0/00	0,01																	0,09	0,17	
XIII	ENF.DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJ.CONJUNTIVO	Nº	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	
		0/00	0,00																0,09			
XIV	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	Nº	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	
		0/00	0,02															0,14		0,09	0,17	
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	5	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	1	-	1	
		0/00	0,02										0,08					0,07	0,09		0,08	
XX	CAUSAS EXTERNAS DE MORTALIDAD	Nº	8	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	-	1	1	1	1	-	1	-	
		0/00	0,03						0,13				0,04		0,04	0,05	0,06	0,07		0,09		
XXI	FACTORES QUE INFLUYEN EN SALUD Y CONTACTOS SERV.SALUD	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		0/00																				
XXII	CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		0/00																				
TOTAL GENERAL			Nº	210	-	-	-	-	1	2	-	-	5	4	4	8	12	5	17	14	41	97
			0/00	0,67					0,07	0,13			0,19	0,16	0,17	0,36	0,65	0,31	1,18	1,33	3,67	8,10

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 2017 – 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	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-
		0/00	0,02														0,12			0,43	
II	TUMORES	Nº	43	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3	4	6	3	6	6	6	8
		0/00	0,28									0,07		0,25	0,36	0,65	0,37	0,87	1,26	1,30	1,97
III	ENF.SANGRE Y ORGAN.HEMATOPOYETICOS Y TRS.MEC.INMUNIDAD	Nº	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
		0/00	0,01																	0,22	
IV	ENF.ENDOCRINAS,NUTRICIONALES Y METABOLICAS	Nº	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1
		0/00	0,02																0,21	0,22	0,25
V	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Nº	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	5
		0/00	0,04																0,21		1,23
VI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Nº	7	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	1	1	3
		0/00	0,05									0,07			0,09				0,21	0,22	0,74
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	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	14	13
		0/00	0,20													0,11	0,12	0,15	0,21	3,03	3,21
X	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Nº	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	2	4
		0/00	0,06													0,11	0,12		0,21	0,43	0,99
XI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	Nº	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1
		0/00	0,02												0,09				0,21		0,25
XII	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
XIII	ENF.DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJ.CONJUNTIVO	Nº	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
		0/00	0,01																	0,22	0,25
XIV	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	Nº	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3
		0/00	0,03																	0,22	0,74
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	4	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-
		0/00	0,03							0,11	0,08				0,09	0,11					
XX	CAUSAS EXTERNAS DE MORTALIDAD	Nº	3	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
		0/00	0,02						0,13												0,49
XXI	FACTORES QUE INFLUYEN EN SALUD Y CONTACTOS SERV.SALUD	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
XXII	CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
	TOTAL VARONES	Nº	119	-	-	-	-	-	1	1	1	2	-	3	7	9	6	7	12	29	41
		0/00	0,77						0,13	0,11	0,08	0,15		0,25	0,63	0,97	0,74	1,02	2,52	6,28	10,11

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 2017 – 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	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	1
		0/00	0,02															0,12		0,17	
II	TUMORES	Nº	33	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	5	2	2	4	3	5	10
		0/00	0,21							0,11				0,09	0,45	0,22	0,24	0,53	0,52	0,76	1,26
III	ENF.SANGRE Y ORGAN.HEMATOPOYETICOS Y TRS.MEC.INMUNIDAD	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
IV	ENF.ENDOCRINAS,NUTRICIONALES Y METABOLICAS	Nº	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
		0/00	0,03																		0,51
V	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Nº	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	9
		0/00	0,06															0,13			1,14
VI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Nº	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2
		0/00	0,02																0,17		0,25
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	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	21
		0/00	0,16																	0,76	2,65
X	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Nº	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	8
		0/00	0,06														0,12			0,15	1,01
XI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	Nº	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	6
		0/00	0,04																	0,15	0,76
XII	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
XIII	ENF.DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJ.CONJUNTIVO	Nº	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
		0/00	0,01																		0,25
XIV	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
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	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
		0/00	0,01																		0,13
XX	CAUSAS EXTERNAS DE MORTALIDAD	Nº	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	2
		0/00	0,03																	0,46	0,25
XXI	FACTORES QUE INFLUYEN EN SALUD Y CONTACTOS SERV.SALUD	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
XXII	CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
	TOTAL MUJERES	Nº	104	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	5	2	4	5	5	15	66
		0/00	0,65							0,11				0,09	0,45	0,22	0,49	0,67	0,86	2,29	8,34

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 2017 – 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	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	1
		0/00	0,02														0,12		0,09	0,18	0,08
II	TUMORES	Nº	76	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	4	9	8	5	10	9	11	18
		0/00	0,24							0,05		0,04		0,17	0,40	0,43	0,31	0,70	0,85	0,98	1,50
III	ENF.SANGRE Y ORGAN.HEMATOPOYETICOS Y TRS.MEC.INMUNIDAD	Nº	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
		0/00	0,00																	0,09	
IV	ENF.ENDOCRINAS,NUTRICIONALES Y METABOLICAS	Nº	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	5
		0/00	0,02																0,09	0,09	0,42
V	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Nº	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	14
		0/00	0,05															0,07	0,09		1,17
VI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Nº	10	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	2	1	5
		0/00	0,03									0,04			0,04				0,19	0,09	0,42
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	57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	19	34
		0/00	0,18													0,05	0,06	0,07	0,09	1,70	2,84
X	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Nº	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	1	3	12
		0/00	0,06													0,05	0,12		0,09	0,27	1,00
XI	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	Nº	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	7
		0/00	0,03												0,04				0,09	0,09	0,58
XII	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
XIII	ENF.DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJ.CONJUNTIVO	Nº	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3
		0/00	0,01																	0,09	0,25
XIV	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	Nº	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3
		0/00	0,01																	0,09	0,25
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	5	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1
		0/00	0,02							0,05	0,04				0,04	0,05					0,08
XX	CAUSAS EXTERNAS DE MORTALIDAD	Nº	8	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	4
		0/00	0,03						0,06											0,27	0,33
XXI	FACTORES QUE INFLUYEN EN SALUD Y CONTACTOS SERV.SALUD	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
XXII	CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	Nº	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		0/00																			
	TOTAL GENERAL	Nº	223	-	-	-	-	-	1	2	1	2	-	4	12	11	10	12	17	44	107
		0/00	0,71						0,06	0,11	0,04	0,08		0,17	0,54	0,59	0,61	0,84	1,61	3,94	8,94

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

LISTADO DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA*	
TRANSMISIÓN ALIMENTARIA	TRANSMISIÓN PARENTERAL
ESCHERICHIA COLI	HEPATITIS B
LISTERIOSIS	HEPATITIS C
SALMONELOSIS	TRANSMISIÓN RESPIRATORIA
SHIGELOSIS	GRIPE
TRIQUELOSIS	LEGIONELOSIS
YERSINIOSIS	LEPRA
BOTULISMO	SÍNDROME RESPIRATORIO AGUDO GRAVE
CAMPILOBACTERIOSIS	TUBERCULOSIS
CÓLERA	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
CRITOSPORIDIOSIS	PREVENIBLES POR VACUNACIÓN
FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	DIFTERIA
GIARDIASIS	HAEMOPHILUS INFLUENZAE
HEPATITIS A	ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA
TRANSMISIÓN VECTORIAL	ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA INVASORA
ENCEFALITIS TRANSMITIDA POR GARRAPATAS	PAROTIDITIS
ENFERMEDAD POR VIRUS CHIKUNGUNYA	POLIOMIELITIS
FIEBRE AMARILLA	RUBÉOLA
FIEBRE DEL DENGUE	RUBÉOLA CONGÉNITA
FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL	SARAMPIÓN
FIEBRE EXANTEMÁTICA MEDITERRÁNEA	TÉTANOS
FIEBRE HEMORRÁGICA VÍRICA	TOS FERINA
FIEBRE TRANSMITIDA POR GARRAPATAS	VARICELA
LEISHMANIASIS	VIRUELA
PALUDISMO	
TRANSMISIÓN ZONÓTICA	TRANSMISIÓN SEXUAL
FIEBRE Q	INFECCIÓN GONOCÓCICA
BRUCELOSIS	CHLAMYDIA TRACHOMATIS
CARBUNCO	VIH/SIDA
HIDATIDOSIS	LINFOGRANULOMA VENÉREO
LEPTOSPIROSIS	SÍFILIS (EXCLUYE SÍFILIS CONGÉNITA)
PESTE	SÍFILIS CONGÉNITA
RABIA	OTRAS
TOXOPLASMOSIS CONGÉNITA	ENCEFALOPATÍA ESPONGIFORME TRANSMISIBLE HUMANA
TULAREMIA	GASTROENTERITIS AGUDA

* Según la Orden SSI/445/2015, de 9 de marzo, por la que se modifican los anexos I, II y III del Real Decreto 2210/1995, de 28 de diciembre, por el que se crea la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, relativos a la lista de enfermedades de declaración obligatoria, modalidades de declaración y enfermedades endémicas de ámbito regional.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. AÑO 2018. SEMANAS 9 a 13

ENFERMEDAD	SEMANA 9/2018						SEMANA 10/2018						SEMANA 11/2018						SEMANA 12/2018					
	Nº casos	Nº casos acumulados	Incidencia	Incidencia acumulada	Índice epidémico	Índice epidémico acumulado	Nº casos	Nº casos acumulados	Incidencia	Incidencia acumulada	Índice epidémico	Índice epidémico acumulado	Nº casos	Nº casos acumulados	Incidencia	Incidencia acumulada	Índice epidémico	Índice epidémico acumulado	Nº casos	Nº casos acumulados	Incidencia	Incidencia acumulada	Índice epidémico	Índice epidémico acumulado
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	0	4	0,00	1,29	*	*	1	5	0,32	1,61	*	*	1	6	0,32	1,93	*	*	1	7	0,32	2,25	*	*
CRIPTOSPORIDIOSIS	0	0	0,00	0,00	*	*	0	0	0,00	0,00	*	*	0	0	0,00	0,00	*	*	0	0	0,00	0,00	*	*
DIFTERIA	0	0	0,00	0,00	*	*	0	0	0,00	0,00	*	*	0	0	0,00	0,00	*	*	0	0	0,00	0,00	*	*
ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	0	1	0,00	0,32	*	*	0	1	0,00	0,32	*	*	0	1	0,00	0,32	*	*	0	1	0,00	0,32	*	*
ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA INVASORA	1	8	0,32	2,57	*	*	1	9	0,32	2,89	*	*	0	9	0,00	2,89	*	*	0	9	0,00	2,89	*	*
GASTROENTERITIS AGUDA	172	2493	55,30	801,48	0,8	1,18	320	2813	102,88	904,36	1,37	1,17	311	3124	99,98	1004,35	1,27	1,15	301	3425	96,77	1101,12	1,19	1,17
GIARDIASIS	0	0	0,00	0,00	*	*	0	0	0,00	0,00	*	*	0	0	0,00	0,00	*	*	0	0	0,00	0,00	*	*
GRIPE	194	6096	62,37	1959,83	0,65	1,8	242	6338	77,80	2037,63	0,85	1,59	137	6475	44,04	2081,67	0,85	1,45	101	6576	32,47	2114,14	0,94	1,44
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	0	3	0,00	0,96	*	*	1	4	0,32	1,29	*	*	0	4	0,00	1,29	*	*	0	4	0,00	1,29	*	*
HEPATITIS A	2	10	0,64	3,21	*	*	2	12	0,64	3,86	*	*	0	12	0,00	3,86	*	*	1	13	0,32	4,18	*	*
HEPATITIS C	0	1	0,00	0,32	*	1	0	1	0,00	0,32	*	1	0	1	0,00	0,32	*	0,5	0	1	0,00	0,32	*	0,33
INFECCIÓN GONOCÓCICA	0	6	0,00	1,93	0	0,86	0	6	0,00	1,93	*	0,75	1	7	0,32	2,25	*	0,88	0	7	0,00	2,25	*	0,88
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	1493	25710	479,99	8265,61	0,64	1,08	2621	28331	842,64	9108,24	1,16	1,1	2396	30727	770,30	9878,54	1,11	1,11	2399	33126	771,26	10649,80	1,16	1,12
LEGIONELOSIS	0	3	0,00	0,96	*	*	0	3	0,00	0,96	*	*	0	3	0,00	0,96	*	3	1	4	0,32	1,29	*	4
LISTERIOSIS	1	1	0,32	0,32	*	*	0	1	0,00	0,32	*	*	0	1	0,00	0,32	*	*	0	1	0,00	0,32	*	*
PALUDISMO	0	1	0,00	0,32	*	1	0	1	0,00	0,32	*	1	0	1	0,00	0,32	*	1	0	1	0,00	0,32	*	1
PAROTIDITIS	8	81	2,57	26,04	*	27	12	93	3,86	29,90	12	31	8	101	2,57	32,47	*	33,67	5	106	1,61	34,08	*	35,33
SALMONELOSIS	1	16	0,32	5,14	1	0,76	1	17	0,32	5,47	*	0,81	1	18	0,32	5,79	1	0,86	2	20	0,64	6,43	2	0,91
SÍFILIS (EXCLUYE SÍFILIS CONGÉNITA)	1	4	0,32	1,29	*	1	1	5	0,32	1,61	1	1	1	6	0,32	1,93	1	1	1	7	0,32	2,25	*	1
TOS FERINA	1	4	0,32	1,29	1	0,8	0	4	0,00	1,29	*	0,8	2	6	0,64	1,93	*	1,2	0	6	0,00	1,93	0	0,86
TUBERCULOSIS	1	2	0,32	0,64	1	0,4	0	2	0,00	0,64	*	0,22	1	3	0,32	0,96	1	0,3	0	3	0,00	0,96	*	0,27
VARICELA	13	205	4,18	65,91	0,81	1,21	29	234	9,32	75,23	1,07	1,19	11	245	3,54	78,77	0,58	1,13	11	256	3,54	82,30	0,61	1,09

ENFERMEDAD	SEMANA 13/2018					
	Nº casos	Nº casos acumulados	Incidencia	Incidencia acumulada	Índice epidémico	Índice epidémico acumulado
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	0	7	0,00	2,25	*	*
CRIPTOSPORIDIOSIS	0	0	0,00	0,00	*	*
DIFTERIA	0	0	0,00	0,00	*	*
ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	0	1	0,00	0,32	*	*
ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA INVASORA	0	9	0,00	2,89	*	*
GASTROENTERITIS AGUDA	239	3664	76,84	1177,95	0,85	1,19
GIARDIASIS	0	0	0,00	0,00	*	*
GRIPE	46	6622	14,79	2128,93	0,88	1,45
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	0	4	0,00	1,29	*	*
HEPATITIS A	4	17	1,29	5,47	*	*
HEPATITIS C	0	1	0,00	0,32	*	0,33
INFECCIÓN GONOCÓCICA	0	7	0,00	2,25	*	0,88
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	1860	34986	597,98	11247,78	0,96	1,11
LEGIONELOSIS	0	4	0,00	1,29	*	4
LISTERIOSIS	0	1	0,00	0,32	*	*
PALUDISMO	0	1	0,00	0,32	*	1
PAROTIDITIS	8	114	2,57	36,65	*	28,5
SALMONELOSIS	4	24	1,29	7,72	4	1,04
SÍFILIS (EXCLUYE SÍFILIS CONGÉNITA)	0	7	0,00	2,25	*	1
TOS FERINA	1	7	0,32	2,25	1	1
TUBERCULOSIS	0	3	0,00	0,96	*	0,27
VARICELA	13	269	4,18	86,48	0,48	1,02

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.

Sólo se incluyen las enfermedades en las que se han notificado casos en el periodo. La incidencia se expresa por cien mil habitantes

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

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. AÑO 2018. SEMANAS 5 a 8

ENFERMEDAD	SEMANA 14/2018						SEMANA 15/2018						SEMANA 16/2018						SEMANA 17/2018					
	Nº casos	Nº casos acumulados	Incidencia	Incidencia acumulada	Índice epidémico	Índice epidémico acumulado	Nº casos	Nº casos acumulados	Incidencia	Incidencia acumulada	Índice epidémico	Índice epidémico acumulado	Nº casos	Nº casos acumulados	Incidencia	Incidencia acumulada	Índice epidémico	Índice epidémico acumulado	Nº casos	Nº casos acumulados	Incidencia	Incidencia acumulada	Índice epidémico	Índice epidémico acumulado
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	2	9	0,64	2,89	*	*	1	10	0,32	3,21	*	*	1	11	0,32	3,54	*	*	0	11	0,00	3,54	*	*
ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	1	2	0,32	0,64	*	*	0	2	0,00	0,64	*	*	0	2	0,00	0,64	*	*	0	2	0,00	0,64	*	*
ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA INVASORA	0	9	0,00	2,89	*	*	1	10	0,32	3,21	*	*	1	11	0,32	3,54	*	*	2	13	0,64	4,18	*	*
GASTROENTERITIS AGUDA	269	3933	86,48	1264,44	1,33	1,21	262	4195	84,23	1348,67	1,15	1,21	245	4440	78,77	1427,43	1,11	1,18	221	4661	71,05	1498,48	0,85	1,16
GIARDIASIS	0	0	0,00	0,00	*	*	0	0	0,00	0,00	*	*	0	0	0,00	0,00	*	*	0	0	0,00	0,00	*	*
GRIPE	35	6657	11,25	2140,18	2,92	1,46	21	6678	6,75	2146,94	1,4	1,46	18	6696	5,79	2152,72	2,57	1,46	2	6698	0,64	2153,37	0,5	1,46
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	0	4	0,00	1,29	*	4	0	4	0,00	1,29	*	4	0	4	0,00	1,29	*	4	0	4	0,00	1,29	*	4
HEPATITIS A	1	18	0,32	5,79	*	*	0	18	0,00	5,79	*	*	0	18	0,00	5,79	*	*	1	19	0,32	6,11	*	*
HEPATITIS C	0	1	0,00	0,32	*	0,33	0	1	0,00	0,32	*	0,33	0	1	0,00	0,32	*	0,33	0	1	0,00	0,32	*	0,33
INFECCIÓN GONOCÓCICA	0	7	0,00	2,25	*	0,88	1	8	0,32	2,57	*	1	0	8	0,00	2,57	*	1	0	8	0,00	2,57	*	1
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	2124	37110	682,85	11930,63	1,22	1,12	1838	38948	590,91	12521,54	1	1,11	1580	40528	507,96	13029,50	0,9	1,11	1541	42069	495,42	13524,92	0,97	1,09
LEGIONELOSIS	1	5	0,32	1,61	*	5	0	5	0,00	1,61	*	5	0	5	0,00	1,61	*	5	1	6	0,32	1,93	*	6
LISTERIOSIS	0	1	0,00	0,32	*	*	0	1	0,00	0,32	*	*	0	1	0,00	0,32	*	*	0	1	0,00	0,32	*	*
PALUDISMO	0	1	0,00	0,32	*	1	0	1	0,00	0,32	*	1	0	1	0,00	0,32	*	1	0	1	0,00	0,32	*	0,5
PAROTIDITIS	21	135	6,75	43,40	*	33,75	11	146	3,54	46,94	11	29,2	14	160	4,50	51,44	*	26,67	11	171	3,54	54,98	*	28,5
SALMONELOSIS	1	25	0,32	8,04	0,5	1	0	25	0,00	8,04	0	0,74	1	26	0,32	8,36	0,33	0,68	1	27	0,32	8,68	1	0,64
SIFILIS (EXCLUYE SIFILIS CONGÉNITA)	0	7	0,00	2,25	*	1	0	7	0,00	2,25	*	1	0	7	0,00	2,25	*	1	0	7	0,00	2,25	*	1
TOS FERINA	0	7	0,00	2,25	0	1	0	7	0,00	2,25	0	0,7	0	7	0,00	2,25	0	0,58	1	8	0,32	2,57	1	0,62
TUBERCULOSIS	0	3	0,00	0,96	0	0,27	0	3	0,00	0,96	*	0,27	0	3	0,00	0,96	0	0,25	0	3	0,00	0,96	0	0,23
VARICELA	11	280	3,54	90,02	0,73	0,95	14	294	4,50	94,52	0,39	0,87	4	298	1,29	95,81	0,16	0,82	15	313	4,82	100,63	0,44	0,79

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.

Sólo se incluyen las enfermedades en las que se han notificado casos en el periodo. La incidencia se expresa por cien mil habitantes

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. MARZO 2018 (TASAS POR CIENT MIL HABITANTES)

	Cervera	Alfaro	Calahorra	Arnedo	Murillo	San Román	Alberite	Torrecilla	Navarrete	Nájera	Santo Domingo	Haro	Rodríguez Paterna	Joaquín Elizalde	Espartero	Labradores	Gonzalo de Berceo	Siete Infantes	Cascajos	Guindalera	Total sem9-sem13	Acumulado 2018
POBLACION	3.831	15.867	33.436	18.173	3.831	279	20.575	1.044	10.056	16.094	10.726	18.113	10.684	27.628	27.586	12.648	21.455	24.230	19.289	13.821	311.048	
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7,24	3,63	0	0	0	0	0	0,96	2,25
ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,32
ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA INVASORA	0	6,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5,52	0	0	0	0	0	0	0	0	0,64	2,89
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6,21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,32	1,29
HEPATITIS A	0	0	0	0	0	0	0	0	39,78	0	0	0	0	3,62	0	0	0	12,38	0	0	2,89	5,47
HEPATITIS C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,32
INFECCIÓN GONOCÓCICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,62	0	0	0	0	0	0	0,32	2,25
LEGIONELOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,13	0	0	0,32	1,29
LISTERIOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,66	0	0	0	0,32	0,32
PALUDISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,32
PAROTIDITIS	0	12,6	62,81	11,01	0	0	4,86	0	0	0	0	5,52	0	3,62	3,63	0	9,32	20,64	0	7,24	13,18	36,65
SALMONELOSIS	0	6,3	2,99	0	0	0	4,86	0	0	0	0	0	9,36	3,62	10,88	0	4,66	0	0	0	2,89	7,72
SÍFILIS (EXCLUYE SÍFILIS CONGÉNITA)	0	0	2,99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9,36	3,62	0	7,91	0	0	0	0	1,29	2,25
TOS FERINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,25	0	14,47	1,29	2,25
TUBERCULOSIS	0	0	2,99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,64	0,96

Sólo se incluyen las enfermedades en las que se han notificado casos en el periodo

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 2018 (TASAS POR CIENTO MIL HABITANTES)

	Cervera	Alfaro	Calahorra	Arnedo	Murillo	San Román	Alberite	Torrecilla	Navarrete	Nájera	Santo Domingo	Haro	Rodríguez Paterna	Joaquín Elizalde	Espartero	Labradores	Gonzalo de Berceo	Siete Infantes	Cascajos	Guindalera	Total sem14-sem17	Acumulado 2018
POBLACION	3.831	15.867	33.436	18.173	3.831	279	20.575	1.044	10.056	16.094	10.726	18.113	10.684	27.628	27.586	12.648	21.455	24.230	19.289	13.821	311.048	
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	0	0	2,99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,62	0	0	0	4,13	5,18	0	1,29	3,54
ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,62	0	0	0	0	0	0	0,32	0,64
ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA INVASORA	0	6,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7,91	0	0	0	7,24	1,29	4,18
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,29
HEPATITIS A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7,91	0	4,13	0	0	0,64	6,11
HEPATITIS C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,32
INFECCIÓN GONOCÓCICA	0	6,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,32	2,57
LEGIONELOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	9,94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7,24	0,64	1,93
LISTERIOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,32
PALUDISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,32
PAROTIDITIS	0	50,42	35,89	104,55	0	0	0	0	9,94	0	0	0	0	3,62	14,5	7,91	9,32	12,38	15,55	14,47	18,33	54,98
SALMONELOSIS	0	0	2,99	5,5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,63	0	0	0	0	0	0,96	8,68
SÍFILIS (EXCLUYE SÍFILIS CONGÉNITA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,25
TOS FERINA	0	0	0	0	0	0	4,86	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,32	2,57
TUBERCULOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,96

Sólo se incluyen las enfermedades en las que se han notificado casos en el periodo

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

Comité editorial: Enrique Ramalle Gómara, Eva Martínez Ochoa, Carmen Quiñones Rubio, Josefina Perucha González

Edita: Consejería de Salud. Sección de Información Sanitaria.

Vara de Rey, 8 1ª planta. 26071 Logroño (La Rioja)

Envío gratuito. Solicitudes: Teléfono: 941 29 19 77.

Correo electrónico: eramalle@larioja.org
