

boletín

epidemiológico de Aragón

**GOBIERNO
DE ARAGÓN**

Departamento de Sanidad,
Bienestar Social y Trabajo

Dirección General
de Salud Pública

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Año XIV del 29 de diciembre de 1996 al 25 de enero de 1997 (Impreso: 19-9-97) Núm. 119

MORTALIDAD POR SIDA EN ARAGÓN EN 1993 Y EVOLUCIÓN ENTRE 1989-1993. COMPARACIÓN CON OTRAS CAUSAS DE DEFUNCIÓN.

El número de muertes ocasionadas por el SIDA es pequeño (a pesar de su aumento progresivo) en relación al total de fallecimientos que se producen por otras causas. Sin embargo, al afectar esta enfermedad a segmentos jóvenes de la población hace que la mayoría de los fallecimientos se produzcan en edades tempranas. Utilizando las estadísticas de mortalidad se pretende valorar el impacto que está teniendo el SIDA en la mortalidad de la población, y compararlo con la mortalidad ocasionada por otras causas.

MÉTODOS

Para el presente estudio se han analizado las estadísticas de mortalidad de la Comunidad Autónoma de Aragón, a partir de la información proporcionada por el Registro de Mortalidad de la Dirección General de Salud Pública.

Las Tasas son referidas a 100.000 habitantes, presentándose también tasas ajustadas por edad a la población europea por el método directo. Los años potenciales de vida perdidos (APVP), de 1-70 años, se pre-

sentan en porcentaje sobre el total y en tasas ajustadas a la población europea por el método directo.

En la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 9), el SIDA queda incluido en el *gran grupo* de causas III, ENF. DE LAS GLÁNDULAS ENDOCRINAS, DE LA NUTRICIÓN, METABOLISMO Y TRASTORNOS DE LA INMUNIDAD.

En la *lista reducida*, utilizada por el Instituto Nacional de Estadística, queda incluido en el grupo de causa 49, OTRAS ENF. DE LAS GLÁNDULAS ENDOCRINAS, DE LA NUTRICIÓN, DEL METABOLISMO Y TRASTORNOS DE LA INMUNIDAD.

En la *lista detallada*, y por acuerdo internacional desde 1989, se emplea el código 279.5 para el SIDA.

RESULTADOS

La mortalidad por SIDA en Aragón

En 1993 se registraron en Aragón 12.226 defunciones, 6.590 hombres y 5.636 mujeres. Estas cifras suponen una tasa de mortalidad ajustada de 857.7 en hom-

índice

- | | |
|--|-------------------|
| 1. Mortalidad por SIDA en Aragón en 1993 y evolución entre 1989-1993. Comparación con otras causas de defunción..... | pág. 1023 |
| 2. Modificaciones en la presentación de las enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) en el Boletín Epidemiológico de Aragón (BEA) | pág. 1027 |
| 3. Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria. Áreas de salud y total regional. Aragón 1997. Semanas 1-4 y 5-8 de 1997..... | págs. 1028 a 1031 |
| 4. Defunciones en Aragón. Septiembre 1995..... | pág. 1032 |

bres y de 492.1 en mujeres, tasa de mortalidad general ajustada de 659.2.

Entre los grandes grupos de causas de defunción, en Aragón y para 1993, en sexto lugar se encuentran, para ambos sexos, las "enfermedades de las glándulas endocrinas, metabolismo y trastornos de la inmunidad", destacando en este grupo el SIDA con el 19 % de las defunciones incluidas en él.

El número de defunciones cuya causa registrada es el SIDA (lista detallada) ascendió a 81 (73 en hombres y 18 en mujeres). Estas muertes suponen el 0,74 % del total de defunciones, el 1,10 % y el 0,31 % respectivamente para cada sexo. Con unas tasas ajustadas para Aragón de 7,9 (Fig. 1), 12,6 en hombres y 3,2 en mujeres.

Entre los años 1989 y 1993 las tasas ajustadas de mortalidad por SIDA han ido aumentando progresivamente (Fig. 1).

En Aragón, en el año 1993, la distribución geográfica de la mortalidad por SIDA es desigual. Varía desde una tasa ajustada de 9,6 para la provincia de Zaragoza, a una de 1,9 para la de Teruel. En hombres la tasa ajustada mayor aparece en la provincia de Zaragoza (15), seguida de la de Huesca (10,2) (Fig. 2).

Fig. 1.
MORTALIDAD POR SIDA. TASAS AJUSTADAS.
ARAGÓN 1989-93.

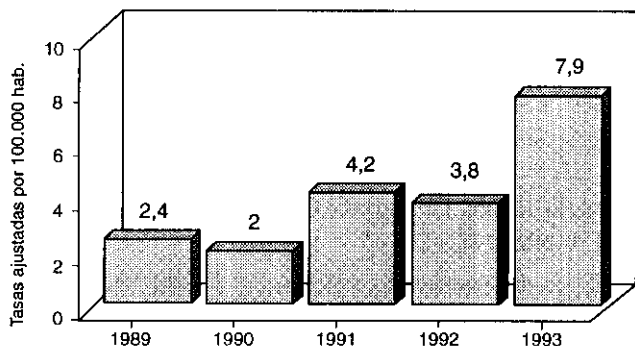
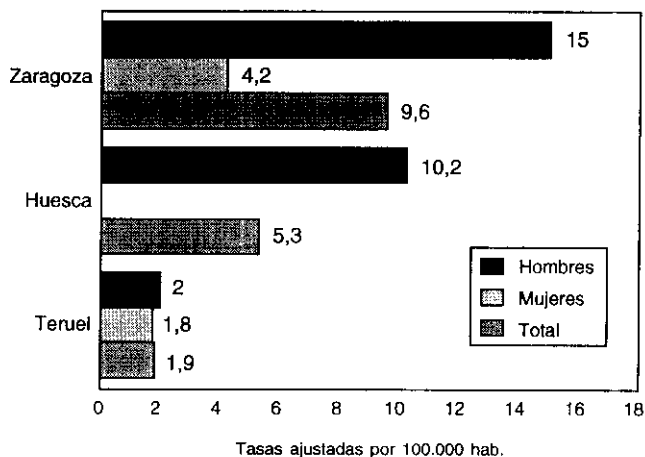


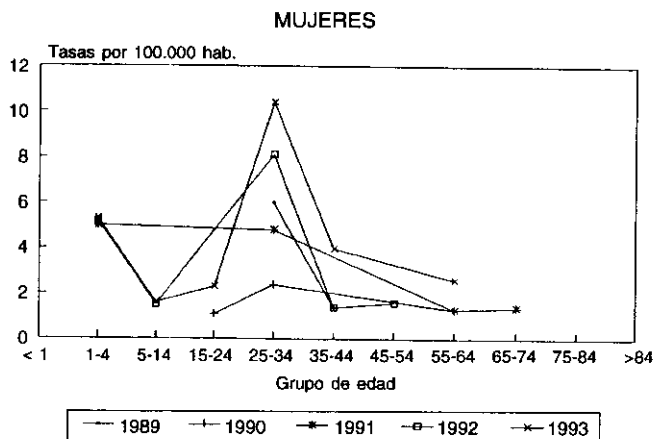
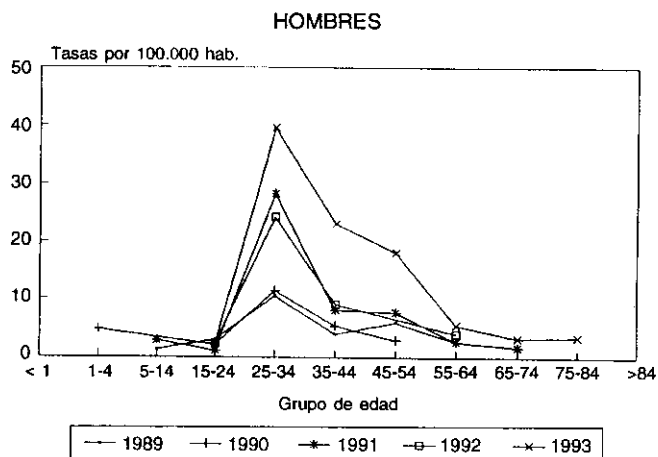
Fig. 2.
MORTALIDAD POR SIDA. DISTRIBUCIÓN PROVINCIAL.
TASAS AJUSTADAS. ARAGÓN 1993.



MORTALIDAD POR SIDA EN ADULTOS JÓVENES EN ARAGÓN

La mayoría de las muertes atribuidas al SIDA se concentran en adultos jóvenes, alcanzando un pico máximo y para ambos sexos, en el grupo de edad entre 25 y 34 años. El perfil de la curva varía para el año 1993, ampliándose en los hombres a grupos de edad superior (Fig. 3).

Fig. 3.
MORTALIDAD POR SIDA. ARAGON 1989-93.

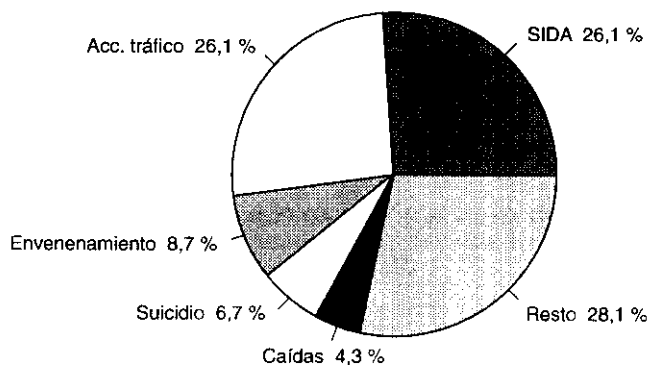


Si se consideran causas específicas y no grandes grupos, el SIDA sería la primera causa de mortalidad, por encima de los accidentes de tráfico, en los grupos entre 25 y 44 años, siendo el año 1993 el primero en que se produce esta situación en Aragón.

Entre los 25 y 34 años presenta una tasa específica de 39,6 en hombres y de 10,4 en mujeres. Supone el 26,1 % y el 25,7 % respectivamente de la mortalidad por todas las causas. Igualando, para los hombres, en porcentaje a los accidentes de circulación y duplicándolo para las mujeres (Fig. 4 y 5).

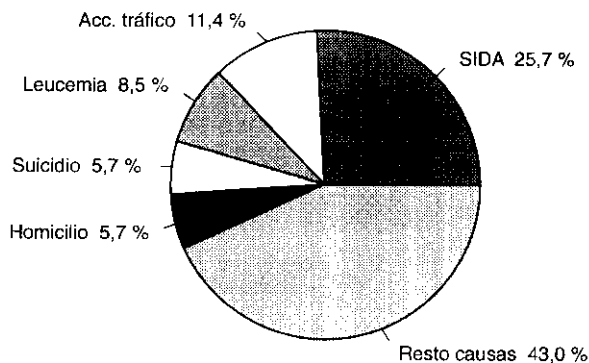
El fallecimiento en edades jóvenes queda expresado en aquellos indicadores que tienen en cuenta la edad a la que se produce la muerte, como son los Años Potenciales de Vida Perdidos (APVP). Este indicador revela

Fig. 4.
PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN HOMBRES.
GRUPO DE EDAD 25-34 AÑOS. ARAGÓN 1993.



HOMBRES = 138 defunciones

Fig. 5.
PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN MUJERES.
GRUPO DE EDAD 25-34 AÑOS. ARAGÓN 1993.



MUJERES = 35 defunciones

que en 1993 el SIDA fue la segunda causa de muerte prematura en hombres y la quinta en mujeres, con un total de 3.042 años potenciales de vida perdidos (APVP), siendo el responsable del 7 % de los APVP (de 1 a 70 años), 7,5 % de los APVP en hombres y del 5,8 % en mujeres.

El número de APVP atribuidos al SIDA ha ido aumentando a lo largo de los años. Las tasas ajustadas de APVP han pasado de 92,1 en 1989 a 287,9 en 1993 (Fig. 6 y 7).

En 1993, en hombres, la tasa ajustada de APVP atribuida al SIDA es de 425,9, por detrás de Accidentes de Tráfico (826,1) y de Cáncer de Pulmón (428,0) (Fig. 8).

En mujeres la tasa ajustada de APVP atribuida al SIDA es de 145,4 por detrás de Cáncer de Mama (274,8), Accidentes de Tráfico (218) y de Otras Enfermedades del Aparato Circulatorio (158,6) (Fig. 9).

En hombres la tasa ajustada de APVP, por SIDA, prácticamente triplica la de las mujeres.

Fig. 6.
MORTALIDAD POR SIDA. TASA AJUSTADA APVP.
ARAGÓN 1989-93.

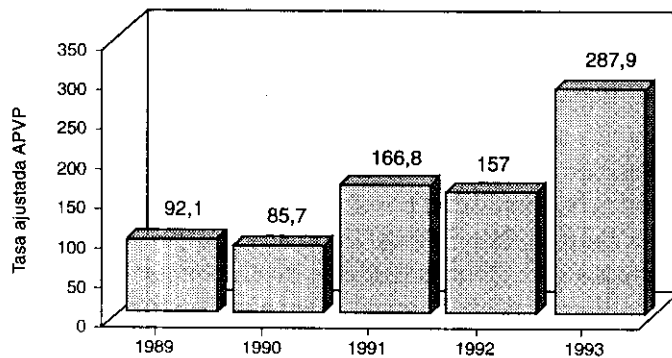


Fig. 7.
MORTALIDAD POR SIDA. TASAS AJUSTADAS APVP.
ARAGÓN 1989-93.

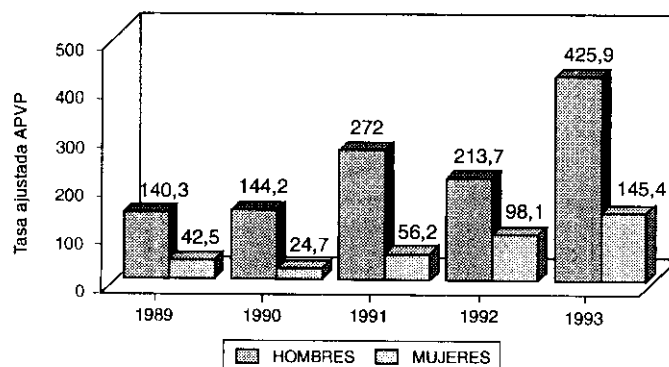


Fig. 8.
PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE POR TASA DE APVP.
HOMBRES. ARAGÓN 1993.

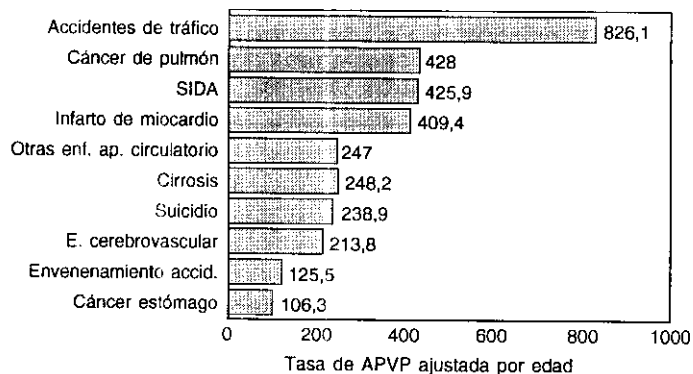
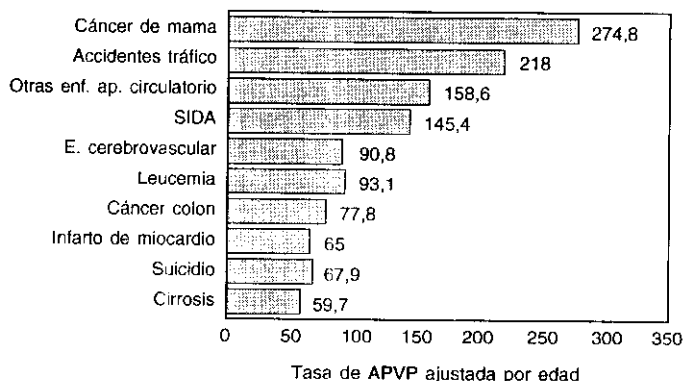


Fig. 9.
PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE POR TASA DE APVP.
MUJERES. ARAGÓN 1993.



COMPARACIÓN DE LA MORTALIDAD POR SIDA CON OTRAS CAUSAS EN ARAGÓN

En Aragón, especialmente los hombres jóvenes, han visto aumentar sus tasas de mortalidad en los últimos años, incidiendo sobre éstas la aparición del SIDA.

La mortalidad por SIDA (entre los 25 y 34 años) desde el año 1989 hasta 1993 ha presentado una tendencia creciente. Superando en el caso de los hombres a las tasas de la mortalidad por Enf. del Aparato Circulatorio y a las Causas Externas de Traumatismos. En mujeres la mortalidad por Causas Externas de Traumatismos ha ido bajando con los años, confluyendo para el año 1993 en el mismo punto las muertes causadas por SIDA, Tumores y Causas Externas de Traumatismos (Fig. 10 y 11).

Fig. 10.
EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR SIDA, HOMBRES (25-34 AÑOS), COMPARADA CON OTRAS CAUSAS. ARAGÓN 1989-1993.

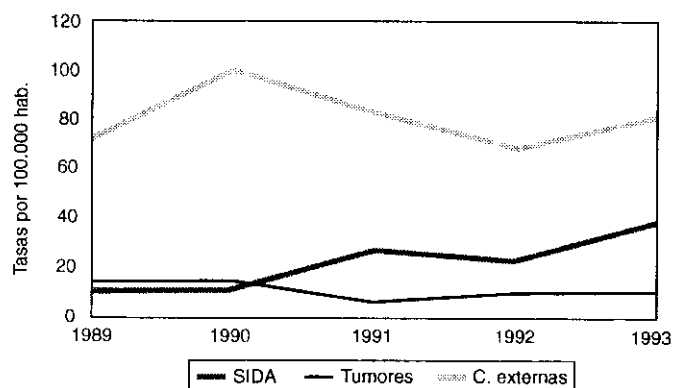
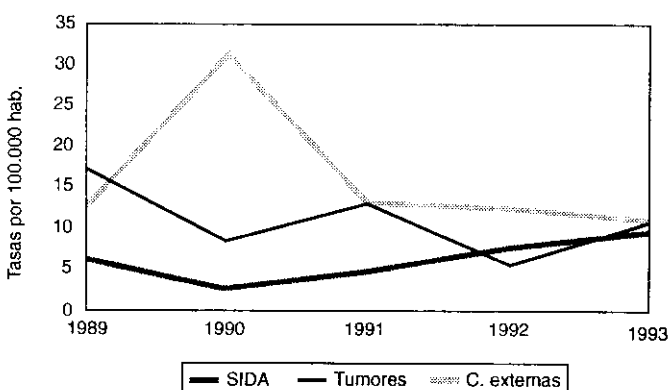


Fig. 11.
EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR SIDA, MUJERES (25-34 AÑOS), COMPARADA CON OTRAS CAUSAS. ARAGÓN 1989-1993.



En relación con lo anterior y para tenerlo en cuenta en las comparaciones, recordar que el SIDA es causa de muerte aislada y las demás son agrupaciones de muchas causas.

En hombres jóvenes (25-34 años) el SIDA es la causa que más ha contribuido al aumento de la mortalidad, le siguen con mucho menor peso el envenenamiento accidental, suicidio, enfermedad cerebrovascular. La

mayoría de las muertes ocasionadas por envenenamiento accidental son atribuidas al consumo de opiáceos y narcóticos análogos. Causa de muerte asociada al colectivo de mayor riesgo de SIDA en Aragón, los usuarios de drogas inyectadas (Fig. 12).

En mujeres, entre 25 y 34 años, aunque ha disminuido la mortalidad general, también es el SIDA la causa que más ha contribuido al aumento de ésta (Fig. 13).

Fig. 12.
CAMBIO EN LA MORTALIDAD POR LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN HOMBRES ENTRE 25-34 AÑOS. DE 1989 A 1993.

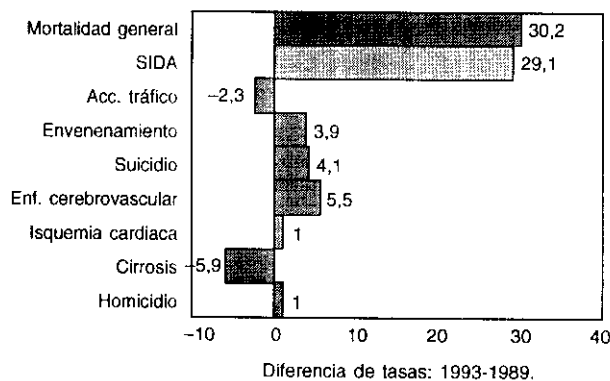
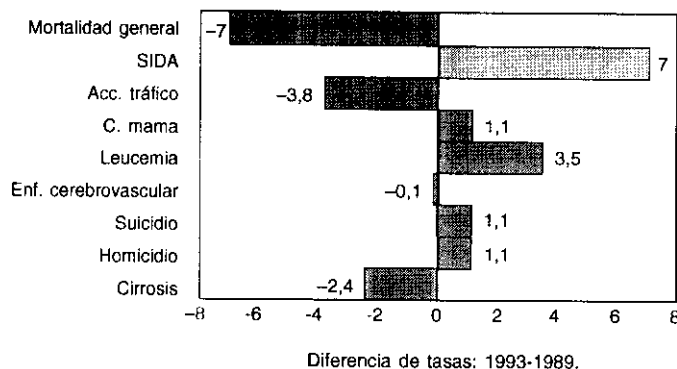


Fig. 13.
CAMBIO EN LA MORTALIDAD POR LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN MUJERES ENTRE 25-34 AÑOS. DE 1989 A 1993.



DISCUSIÓN

— En Aragón el porcentaje de muertes atribuidas al SIDA (para todas las edades) sobre el total de defunciones es pequeño (el 0,74 %), con una tasa ajustada de 7,9 para el SIDA y una tasa ajustada de 659,2 para todas las causas.

— En el grupo de edad 25 a 44 años, el SIDA es la primera causa de defunción, siendo 1993 el primer año en que se produce esta situación en Aragón. Causando más del 50 % de las defunciones en este grupo de edad.

— En Aragón, el número de APVP atribuidos al SIDA ha ido aumentando a lo largo de los años. En 1993 el SIDA fue la segunda causa de muerte prematura en hombres y la quinta en mujeres, con un total de 3.042 APVP.

MODIFICACIONES EN LA PRESENTACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA (EDO) EN EL BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE ARAGÓN (BEA).

La modificación en la lista de las EDO, según el Decreto 222/96 de la Diputación General de Aragón que regula la Vigilancia Epidemiológica en la Comunidad Autónoma (BOA n.º 2 del 8 de enero de 1997), y la necesidad de adecuar la presentación y análisis de la información obtenida a la nueva distribución geográfica, requiere introducir una serie de cambios en la presentación de los datos procedentes de este Sistema de Información. Por ello a partir de este número del BEA los datos serán presentados mediante:

1. Una Tabla que recoge los casos nuevos en periodos de cuatro semanas, así como los acumulados del año en curso y los acumulados, hasta esa fecha, del año anterior. La distribución geográfica será por Area de Salud y Total Regional.

Asimismo, se presenta en la tabla el Índice Epidémico (IE) cuatrisesmanal para el total de Aragón. Dicho IE es la razón entre los casos declarados en el período cuatrimestral correspondiente y la mediana del quinquenio anterior para el mismo período. Se considera que un IE igual o superior a 1,25 indica una incidencia superior a la esperada. Un valor igual o inferior a 0,75 indica una incidencia baja y entre 0,76 y 1,24 una incidencia normal o esperada. Cuando no haya sido notificado ningún caso o el denominador sea igual a 0, resulta no calculable (—).

2. Un gráfico de Límites Históricos basado en el método "CDC MMWR Current/Past Experience Graph" utilizado por los Centers for Disease Control and Prevention^{1,2}. Dicho gráfico representa la razón entre los casos observados, de determinadas enfermedades, frente a los esperados en función de la ocurrencia de la enfermedad en años anteriores. Se obtiene dividiendo el número de casos declarados en el período cuatrisesmanal de estudio por la media de los casos declarados en la misma cuatrisesmana, anterior y posterior de los 5 años anteriores (total 15 períodos).

Por ejemplo, si consideramos el *período cuatrisesmanal 2* de 1997 para una determinada enfermedad, el numerador (casos observados) estaría cons-

tituido por los casos declarados en esa cuatrisesmana (53 casos) y el denominador (casos esperados) por la media de los casos declarados en los períodos cuatrisesmanales 1, 2 y 3 de los 5 años retrospectivos, de 1996 a 1992 (450 casos en 15 períodos, con una media de $450/15 = 30$), por lo que la razón en nuestro ejemplo sería de $53/30 = 1,76$.

AÑO	N.º de caso						TOTAL 1992-96
	1997	1996	1995	1994	1993	1992	
Período cuatrisesmanal 1		10	20	20	30	10	90
Período cuatrisesmanal 2	53	30	40	60	20	10	160
Período cuatrisesmanal 3		50	60	40	30	20	200
TOTAL		90	120	120	80	40	450

Cuando esta razón es igual a 1 significa que se han declarado los mismos casos que eran esperados. Un valor inferior a 1 significa que la incidencia de la enfermedad ha disminuido respecto a la esperada y superior a 1 que ha aumentado. Se considera que la enfermedad sobrepasa sus límites históricos, cuando el valor observado se encuentra fuera de 2 desviaciones estándar de la media de los valores observados en los 15 períodos de cuatro semanas indicados (se representa en el gráfico con trama distinta).

3. Por último, un comentario epidemiológico de la situación de las enfermedades de declaración obligatoria y de los hechos más relevantes acontecidos en el período de estudio.

BIBLIOGRAFÍA

1. Morbidity and Mortality Weekly Report. Proposed Changes in Format for Notifiable Diseases Report Dta. Vol. 38(47). Diciembre 1989.
2. Stroup D, et al. Evaluation of a Method for Detecting Aberration in Public Health surveillance data. *American Journal of Epidemiology*. 1993; 137: 373-380.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. ÁREAS DE SALUD Y TOTAL REGIONAL. ARAGÓN 1997.
Semanas 1 a 4 (del 29 de diciembre de 1996 al 25 de enero de 1997)

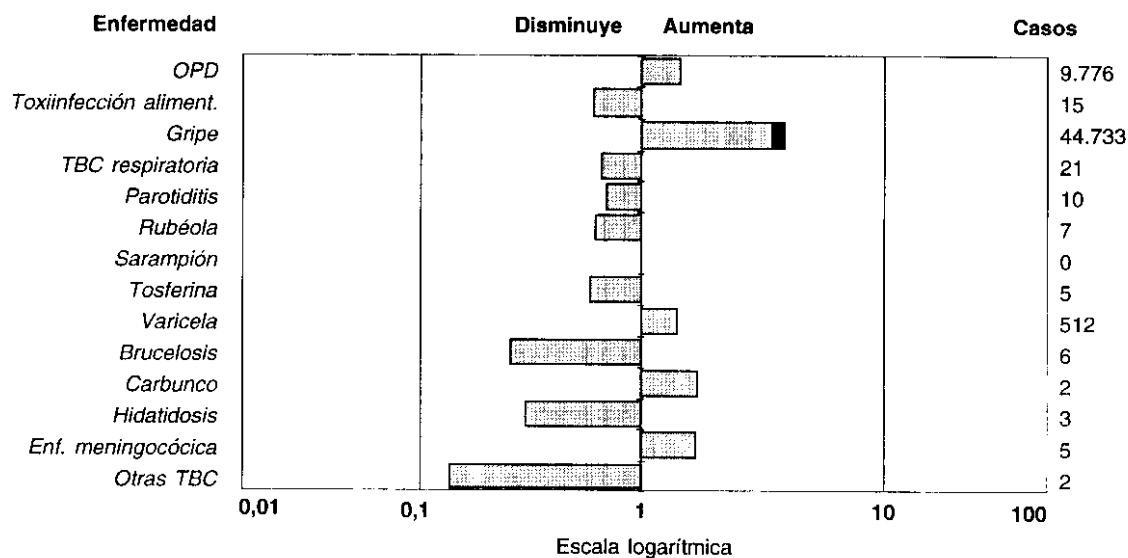
ÁREA DE SALUD Población (censo 1991)	ÁREA 1 206.129 habitantes			ÁREA 2 384.151 habitantes			ÁREA 3 316.886 habitantes			
	E. D. O.	Casos Nuevos	Casos Acumulados		Casos Nuevos	Casos Acumulados		Casos Nuevos	Casos Acumulados	
			1997	1996		1997	1996		1997	1996
DISENTERÍA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
FIBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OTROS PROCESOS DIARREICOS	1.250	1.250	1.241	3.539	3.539	3.145	2.277	2.277	2.410	
TOXIINFECCIÓN ALIMENTARIA	1	1	0	8	8	3	5	5	16	
GRIPE	6.031	6.031	4.233	14.037	14.037	7.215	12.330	12.330	8.599	
LEGIONELOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TUBERCULOSIS	6	6	6	5	5	5	8	8	2	
PAROTIDITIS	1	1	2	6	6	2	1	1	1	
RUBÉOLA	1	1	0	0	0	1	0	0	0	
SARAMPIÓN	0	0	1	0	0	2	0	0	0	
TOSFERINA	0	0	3	4	4	1	0	0	0	
VARICELA	49	49	95	139	139	98	42	42	92	
BRUCELOSIS	3	3	4	1	1	1	0	0	1	
CARBUNCO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
HIDATIDOSIS	0	0	1	1	1	0	0	0	3	
FIEBRE EXANTEMÁT. MEDITERRÁNEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
LEISHMANIASIS	0	0	0	0	0	0	1	1	0	
TRIQUINOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
INFECCIÓN GONOCÓCICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SÍFILIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BOTULISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
HEPATITIS A	0	0	0	0	0	0	2	2	0	
HEPATITIS B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
OTRAS HEPATITIS	0	0	0	1	1	0	2	2	0	
ENF. MENINGOCÓCICA	1	1	1	2	2	2	2	2	0	
OTRAS MENINGITIS	1	1	0	0	0	0	1	1	0	
MENINGITIS TUBERCULOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
OTRAS TUBERCULOSIS	0	0	5	1	1	0	1	1	0	
PALUDISMO	1	1	0	1	1	0	1	1	0	
TÉTANOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

(Continuación)

ÁREA DE SALUD Población (censo 1991)	ÁREA 4 156.445 habitantes			ÁREA 5 125.206 habitantes			ARAGÓN 1.188.817 habitantes			
	E. D. O.	Casos Nuevos	Casos Acumulados		Casos Nuevos	Casos Acumulados		Casos Nuevos	Casos Acumulados	Índice Epidémico
			1997	1996		1997	1996		1997	
DISENTERÍA	1	1	0	0	0	0	1	1	1	—
FIBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	—
OTROS PROCESOS DIARREICOS	913	913	967	1.797	1.797	1.228	9.776	9.776	8.991	1,16
TOXIINFECCIÓN ALIMENTARIA	1	1	1	0	0	0	15	15	20	0,75
GRIPE	6.592	6.592	4.556	5.743	5.743	2.691	44.733	44.733	27.294	2,12
LEGIONELOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	—
TUBERCULOSIS	1	1	1	1	1	3	21	21	17	0,70
PAROTIDITIS	0	0	0	1	1	1	10	10	6	1,00
RUBÉOLA	3	3	0	3	3	0	7	7	1	1,40
SARAMPIÓN	0	0	0	0	0	2	0	0	5	0,00
TOSFERINA	0	0	0	1	1	0	5	5	4	1,00
VARICELA	178	178	27	104	104	25	512	512	337	1,33
BRUCELOSIS	2	2	4	0	0	0	6	6	10	0,50
CARBUNCO	2	2	2	0	0	0	2	2	3	2,00
HIDATIDOSIS	2	2	0	0	0	0	3	3	4	0,50
FIEBRE EXANTEMÁT. MEDITERRÁNEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	—
LEISHMANIASIS	0	0	0	0	0	0	1	1	0	—
TRIQUINOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	—
INFECCIÓN GONOCÓCICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	—
SÍFILIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	—
BOTULISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	—
HEPATITIS A	0	0	0	0	0	0	2	2	0	—
HEPATITIS B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	—
OTRAS HEPATITIS	0	0	0	0	0	0	3	3	0	—
ENF. MENINGOCÓCICA	0	0	0	0	0	0	5	5	3	1,25
OTRAS MENINGITIS	0	0	0	0	0	0	2	2	0	—
MENINGITIS TUBERCULOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	—
OTRAS TUBERCULOSIS	0	0	1	0	0	0	2	2	6	0,50
PALUDISMO	0	0	0	0	0	0	3	3	0	—
TÉTANOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	—

GRÁFICO DE LÍMITES HISTÓRICOS

Semanas 1 a 4 de 1997. Período del 29 de diciembre 1996 al 25 de enero de 1997.



- Límites históricos no superados.** Razón entre la suma de los casos de la cuatrisesmana actual y la media de los casos declarados en la misma cuatrisesmana, anterior y posterior de los 5 años anteriores (15 períodos).
- Límites históricos superados.**

COMENTARIO EPIDEMIOLÓGICO

Durante esta cuatrisesmana se ha observado un exceso de casos de **gripe** que supera sus límites históricos. Los casos de gripe han sido superiores a los declarados en la misma cuatrisesmana del año anterior en todas las Áreas de Salud, con un Índice Epidémico (IE) que asciende a 2,12.

Han sido declarados 5 casos de **enfermedad meningocócica** en las Áreas de Salud 1, 2 y 3, con un IE de 1,25 que no sobrepasa los límites históricos.

Aparece un elevado número de casos, aunque sin sobrepasar los límites históricos, para las **OPD** (9.776 casos), **carbunco** (2 casos en el Área de Salud 4) y **varicela** (512 con aumentos respecto a los declarados en la misma cuatrisesmana del año anterior en las Áreas 2, 4 y 5).

Asimismo, el IE estuvo por encima de lo esperado ($IE \geq 1,25$) para la **rubéola** (1,40), **varicela** (1,33) y **carbunco** (2,0), por debajo de lo esperado ($IE \leq 0,75$) para **tuberculosis respiratoria** (0,70), **brucelosis** (0,50) e **hidatidosis** (0,50), manteniéndose dentro de los valores esperados (0,76 a 1,24) para la **tosferina** (1,0), **parotiditis** (1,0) y **enf. meningocócica** (1,25).

Por último, han sido declarados 3 casos de **paludismo** importado en las Áreas 1, 2 y 3 y un caso de **leishmaniasis** en el Área 3.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. ÁREAS DE SALUD Y TOTAL REGIONAL. ARAGÓN 1997.
Semanas 5 a 8 (del 26 de enero al 22 de febrero de 1997)

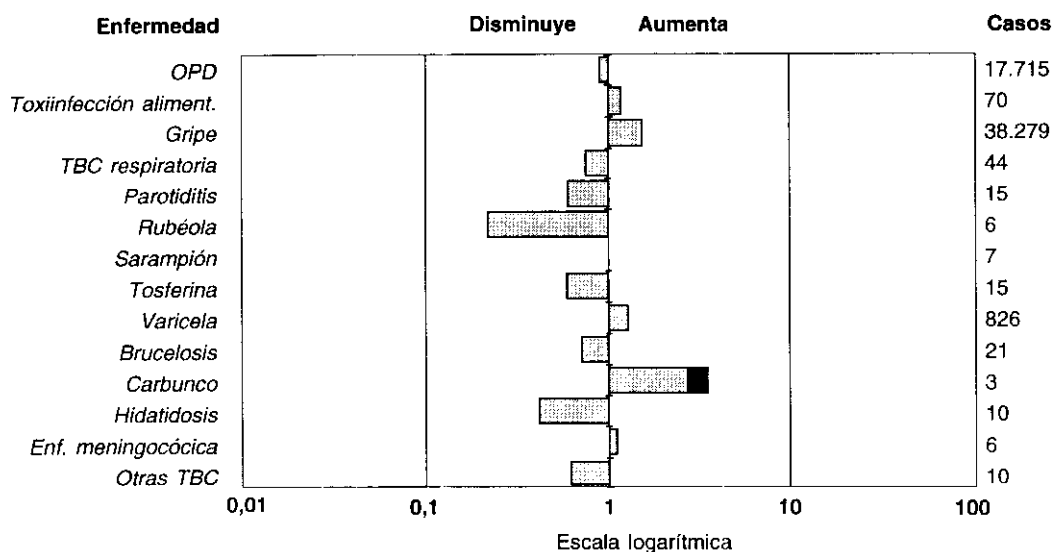
ÁREA DE SALUD Población (censo 1991)	ÁREA 1 206.129 habitantes			ÁREA 2 384.151 habitantes			ÁREA 3 316.886 habitantes		
	Casos		Casos Acumulados	Casos		Casos Acumulados	Casos		Casos Acumulados
	Nuevos	1997	1996	Nuevos	1997	1996	Nuevos	1997	1996
E. D. O.									
DISENTERÍA	0	0	1	0	0	0	0	0	0
FIBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OTROS PROCESOS DIARREICOS	1.106	2.356	2.518	3.121	6.660	6.187	1.787	4.064	4.462
TOXIINFECCIÓN ALIMENTARIA	15	16	36	9	17	11	0	5	20
GRIPE	4.160	10.191	6.066	9.168	23.205	10.316	7.102	19.432	11.690
LEGIONELOSIS	0	0	0	1	1	0	0	0	0
TUBERCULOSIS	7	13	10	6	11	14	4	12	13
PAROTIDITIS	2	3	2	2	8	7	3	5	5
RUBÉOLA	0	1	2	0	0	3	0	0	0
SARAMPIÓN	0	0	1	0	0	4	0	0	0
TOSFERINA	0	0	12	5	9	3	0	0	0
VARICELA	151	200	255	158	297	270	104	146	170
BRUCELOSIS	5	8	7	2	3	1	0	0	3
CARBUNCO	0	0	1	0	0	0	0	0	0
HIDATIDOSIS	0	0	1	0	1	2	2	2	5
FIEBRE EXANTEMÁT. MEDITERRÁNEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LEISHMANIASIS	0	0	0	0	0	0	1	2	0
TRIQUEINOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INFECCIÓN GONOCÓCICA	1	1	1	1	1	0	1	1	0
SÍFILIS	0	0	1	0	0	0	2	2	0
BOTULISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HEPATITIS A	0	0	0	0	0	0	2	4	0
HEPATITIS B	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OTRAS HEPATITIS	0	0	0	0	1	0	3	5	0
ENF. MENINGOCÓCICA	1	2	1	2	4	4	1	3	1
OTRAS MENINGITIS	1	2	0	0	0	0	1	2	0
MENINGITIS TUBERCULOSA	2	2	0	0	0	0	0	0	0
OTRAS TUBERCULOSIS	0	0	6	0	1	2	2	3	1
PALUDISMO	0	1	0	0	1	1	0	1	0
TÉTANOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0

(Continuación)

ÁREA DE SALUD Población (censo 1991)	ÁREA 4 156.445 habitantes			ÁREA 5 125.206 habitantes			ARAGÓN 1.188.817 habitantes			
	Casos		Casos Acumulados	Casos		Casos Acumulados	Casos		Casos Acumulados	Índice Epidémico
	Nuevos	1997	1996	Nuevos	1997	1996	Nuevos	1997	1996	
E. D. O.										
DISENTERÍA	0	1	0	0	0	0	0	1	1	—
FIBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	—
OTROS PROCESOS DIARREICOS	932	1.845	2.024	1.062	2.859	2.524	8.008	17.784	17.715	0,86
TOXIINFECCIÓN ALIMENTARIA	2	3	3	0	0	0	26	41	70	1,86
GRIPE	5.073	11.665	6.446	2.823	8.566	3.761	28.326	73.059	38.279	2,26
LEGIONELOSIS	0	0	0	0	0	0	1	1	0	—
TUBERCULOSIS	3	4	2	3	4	5	23	44	44	0,72
PAROTIDITIS	1	1	0	0	1	1	8	18	15	0,73
RUBÉOLA	0	3	1	3	6	0	3	10	6	0,33
SARAMPIÓN	0	0	0	0	0	2	0	0	7	0,00
TOSFERINA	0	0	0	0	1	0	5	10	15	0,56
VARICELA	250	428	63	128	232	68	791	1.303	826	1,62
BRUCELOSIS	5	7	10	0	0	0	12	18	21	0,67
CARBUNCO	4	6	2	0	0	0	4	6	3	4,00
HIDATIDOSIS	1	3	2	0	0	0	3	6	10	0,50
FIEBRE EXANTEMÁT. MEDITERRÁNEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	—
LEISHMANIASIS	0	0	0	0	0	0	1	2	0	—
TRIQUEINOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	—
INFECCIÓN GONOCÓCICA	1	1	0	0	0	0	4	4	1	—
SÍFILIS	0	0	0	1	1	0	3	3	1	—
BOTULISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	—
HEPATITIS A	0	0	0	0	0	0	2	4	0	—
HEPATITIS B	0	0	0	1	1	0	1	1	0	—
OTRAS HEPATITIS	1	1	0	0	0	0	4	7	0	—
ENF. MENINGOCÓCICA	0	0	0	0	0	0	4	9	6	1,00
OTRAS MENINGITIS	3	3	0	0	0	0	5	7	0	—
MENINGITIS TUBERCULOSA	0	0	0	0	0	0	2	2	0	—
OTRAS TUBERCULOSIS	2	2	1	0	0	0	4	6	10	1,00
PALUDISMO	0	0	0	0	0	0	0	3	1	—
TÉTANOS	0	0	0	0	0	2	0	0	2	—

GRÁFICO DE LÍMITES HISTÓRICOS

Semanas 5 a 8 de 1997. Período del 26 de enero al 22 de febrero de 1997.



Límites históricos no superados. Razón entre la suma de los casos de la cuatrisesmana actual y la media de los casos declarados en la misma cuatrisesmana, anterior y posterior de los 5 años anteriores (15 períodos).

Límites históricos superados.

COMENTARIO EPIDEMIOLÓGICO

En esta cuatrisesmana continúa el exceso de casos de **gripe**, aunque sin superar sus límites históricos, siendo el acumulado de casos superior al del año anterior en todas las Áreas de Salud. El IE ascendió a 2,26.

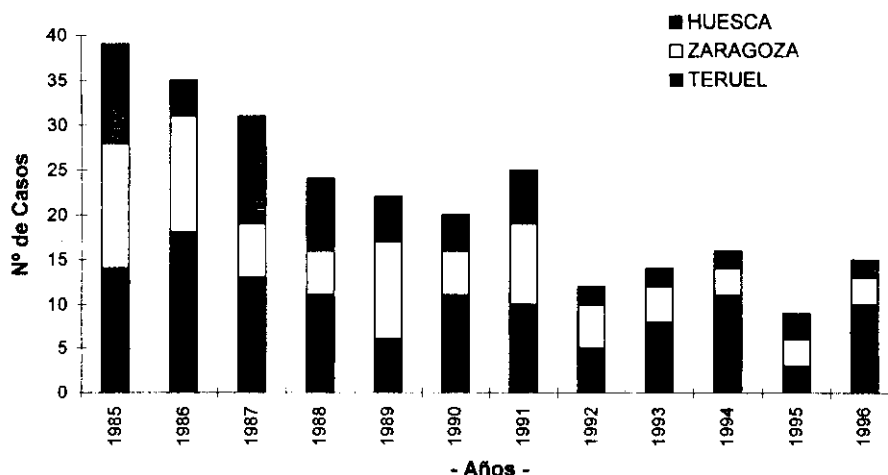
Aparece un exceso de casos de **carbunco**, que superan claramente sus límites históricos, con 4 casos declarados que se concentran en el Área de Salud 4. La evolución de la declaración numérica de **carbunco** desde el año 1985 hasta la actualidad ha sido descendente, fundamentalmente en las provincias de Huesca y Zaragoza (Gráfico 1).

También presentan un exceso de casos, aunque sin sobrepasar sus límites históricos, las **toxiinfecciones alimentarias** (IE de 1,86) y **varicela** (IE de 1,62).

El IE estuvo por debajo de lo esperado ($\leq 0,75$) en **tuberculosis respiratoria**, **rubéola**, **parotiditis**, **brucelosis** e **hidatidosis**.

Asimismo, fueron notificados tres casos de **sífilis** en las Áreas de Salud 3 y 5, un caso de **legionella** en el Área 2 y al igual que la cuatrisesmana anterior un caso de **leishmaniasis** en el Área 3.

Gráfico 1
CARBUNCO EN ARAGÓN 1985-1996. Distribución Provincial.



Fuente: Sistema EDO (declaración numérica).

DEFUNCIONES EN ARAGÓN. SEPTIEMBRE 1995

DEFUNCIONES POR LUGAR DE INSCRIPCIÓN, LUGAR DE RESIDENCIA Y POR SEXO ⁽¹⁾ SEPTIEMBRE 1995

DEFUNCIONES	SEXO	HUESCA	TERUEL	ZARAGOZA	ARAGÓN
POR LUGAR DE INSCRIPCIÓN ⁽³⁾	Varón	108	79	318	505
	Mujer	97	69	272	438
	TOTAL	205	148	590	943
POR LUGAR DE RESIDENCIA ⁽²⁾	Varón	110	75	294	480
	Mujer	92	68	256	416
	TOTAL	202	143	550	896

DEFUNCIONES DE RESIDENTES EN ARAGÓN POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO ^{(1) (2)} SEPTIEMBRE 1995

GRUPO DE EDAD	VARÓN	MUJER	TOTAL
< 1	2	2	4
1 - 4	1	1	2
5 - 14	2	1	3
15 - 24	7	3	10
25 - 34	11	3	14
35 - 44	9	8	17
45 - 54	27	6	33
55 - 64	53	33	86
65 - 74	116	68	184
75 - 84	135	138	273
> 84	117	153	270
TODAS LAS EDADES	480	416	896

DEFUNCIONES POR LUGAR DE RESIDENCIA, GRUPO DE CAUSA Y SEXO ^{(1) (2)} SEPTIEMBRE 1995

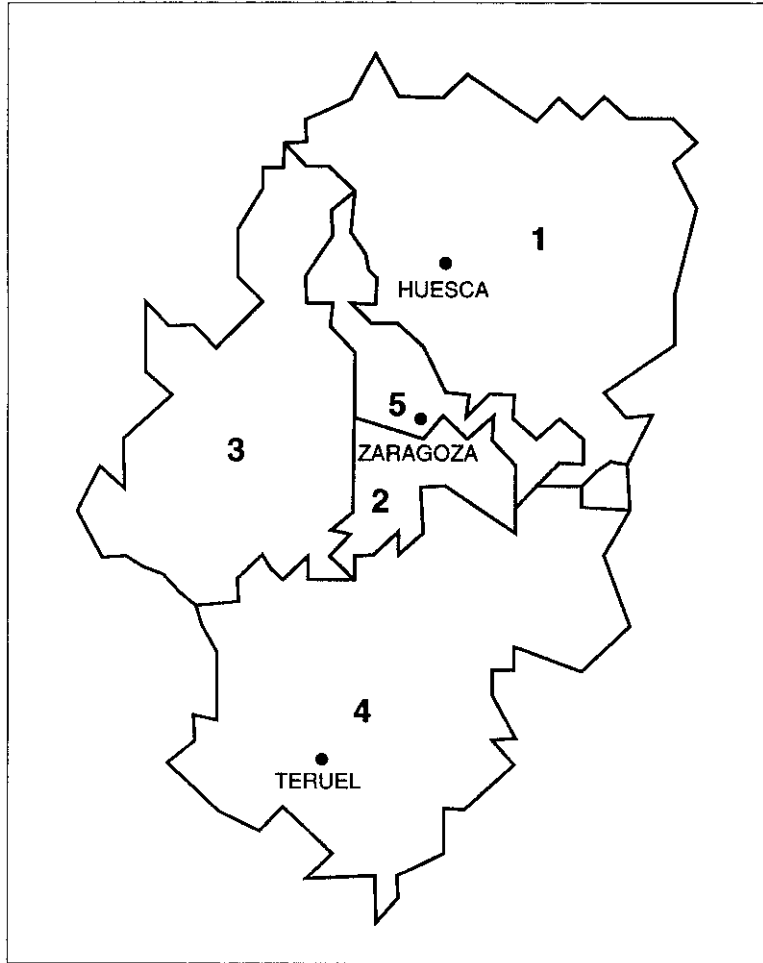
CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES GRANDES GRUPOS	CÓDIGOS CIE 9.ª Rev.	HUESCA			TERUEL			ZARAGOZA			ARAGÓN		
		Varones	Mujeres	TOTAL	Varones	Mujeres	TOTAL	Varones	Mujeres	TOTAL	Varones	Mujeres	TOTAL
I. ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	001 - 139	1	1	2	2	1	3	3	3	6	6	5	11
II. TUMORES	140 - 239	35	14	49	17	23	40	98	78	176	150	115	265
III. ENF. DE LAS GLAND. ENDOCR., DE LA NUTRIC., DEL METABOL. Y TRASTOR. DE LA INMUNIDAD	240 - 279	2	4	6	4	3	7	9	13	22	15	20	35
IV. ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	280 - 289	1	—	1	—	1	1	1	3	4	2	4	6
V. TRASTORNOS MENTALES	290 - 319	3	4	7	1	2	3	11	15	26	15	21	36
VI. ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERV. Y DE LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	320 - 389	2	5	7	—	—	—	7	3	10	9	8	17
VII. ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO	390 - 459	31	38	69	35	25	60	104	106	210	170	169	339
VIII. ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO	460 - 519	15	9	24	6	5	11	18	9	27	39	23	62
IX. ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO	520 - 579	4	6	10	2	4	6	13	8	21	19	18	37
X. ENFERMEDADES DEL APARATO GENITOURINARIO	580 - 629	3	2	5	—	1	1	7	4	11	10	7	17
XI. COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, DEL PARTO Y DEL PUERPERIO	630 - 679	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
XII. ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	680 - 709	—	—	—	—	—	—	1	1	2	1	1	2
XIII. ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEO-MUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	710 - 739	—	5	5	2	1	3	2	5	7	4	11	15
XIV. ANOMALIAS CONGÉNITAS	740 - 759	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	1	1
XV. CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	760 - 779	—	—	—	—	—	—	2	—	2	2	—	2
XVI. SIGNOS, SÍNTOMAS Y ESTADOS MORBOSOS MAL DEFINIDOS	780 - 799	5	2	7	—	—	—	4	2	6	9	4	13
XVII. TRAUMATISMOS Y ENVENENAMIENTOS	E 800-999	8	2	10	6	2	8	14	5	19	29	9	38
TODAS LAS CAUSAS		110	92	202	75	68	143	294	256	550	480	416	896

(1) Fuente de información: Boletín Estadístico de Defunción y Boletín Estadístico de Parto (Acuerdo de Colaboración INE-DGA).

(2) Cifras provisionales. Residentes en Aragón. Incluye parte de fallecidos fuera de la Comunidad Autónoma y boletines atrasados.

(3) Cifras provisionales. Comprende todas las defunciones acaecidas en Aragón sean o no residentes.

ÁREAS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN



**GOBIERNO
DE ARAGON**

Departamento de Sanidad,
Bienestar Social y Trabajo

Dirección General de
Planificación Sanitaria

Paseo M^a Agustín. Edificio Pignatelli. 50004 ZARAGOZA

PARA SUSCRIPCIONES DIRIGIRSE A: Servicio de Planificación Sanitaria
Departamento de Sanidad, Bienestar Social y Trabajo. DGA

Depósito legal: Z-1632-85 — DINÁMICO, Río Huerva, 19 - 50006 ZARAGOZA

