



SUMARIO

Esperanza de vida y causas de muerte en Navarra 2016	1
Casos de enfermedades transmisibles objeto de vigilancia en Navarra. Semanas 1 a 13 de 2018	8

ESPERANZA DE VIDA Y CAUSAS DE MUERTE EN NAVARRA

Introducción

Se presentan los principales indicadores de mortalidad en 2016 y las tendencias de las principales causas de muerte en la población de Navarra menor de 75 años en las 4 últimas décadas. El origen de los datos son los boletines estadísticos de defunción. La codificación de la causa básica de defunción se ha realizado utilizando CIE10, entendiéndose como causa básica de defunción: “la enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte. Cuando la causa es una lesión traumática, se considera causa básica las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal”.

En Navarra desde 2012 se han establecido actividades para minimizar el número de boletines de defunción que, por llegar con retraso desde los registros civiles a la subdelegación del Instituto Nacional de Estadística (INE), no se incluían en la estadística oficial. Los datos para la realización de este informe proceden de los ficheros de defunciones según la causa de muerte que anualmente produce el INE. Se incluyen además en los análisis los datos de los boletines de defunción que llegan con retraso. Como denominadores se han utilizado las poblaciones según el padrón publicadas por el Instituto de Estadística de Navarra.

La esperanza de vida al nacer se ha calculado como la media de años que una persona puede esperar vivir asumiendo que las tasas específicas de mortalidad permanezcan constantes. La mortalidad prematura se ha estimado mediante el cálculo de la tasa ajustada en la población menor de 75 años.

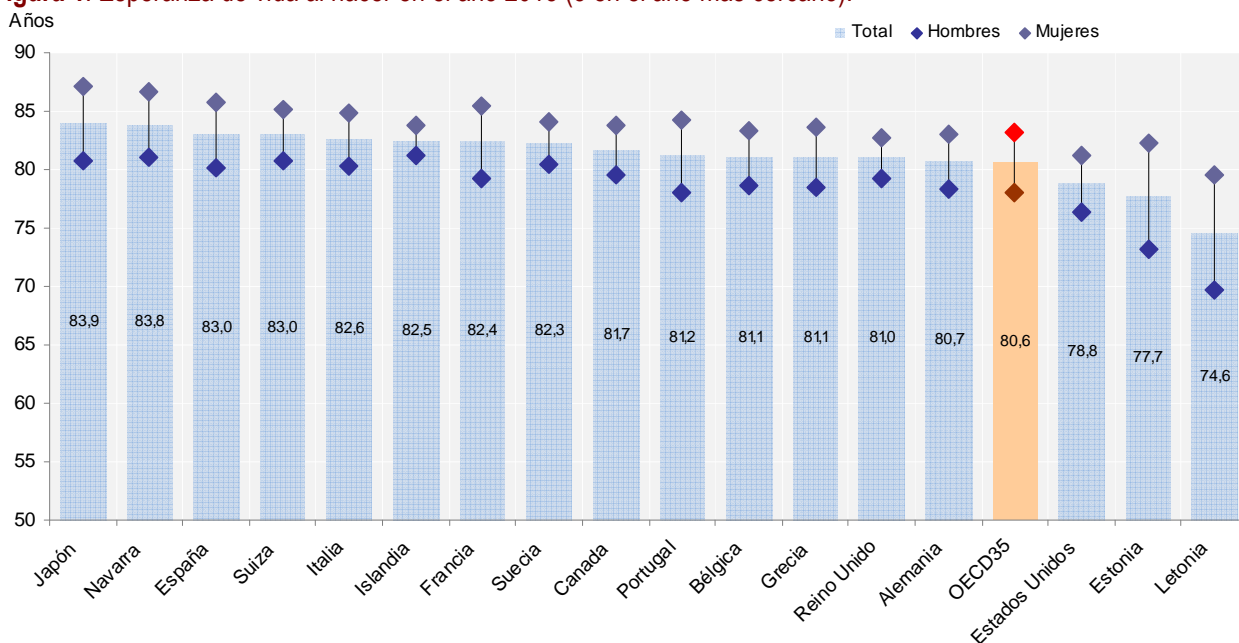
Para dar mayor estabilidad a las estimaciones se han calculado los indicadores por quinquenios. La comparación entre quinquenios y con otros países se realiza utilizando las tasas ajustadas a la población estándar de la OCDE. Los indicadores de España se han obtenido de los archivos del Ministerio de Sanidad, y los de otros países del informe de la OCDE (*Health at a Glance 2017*).

Esperanza de vida al nacer

En 2016 fallecieron 5.743 personas residentes en Navarra, 2.922 hombres y 2.821 mujeres. El 15,4% de los hombres y el 8,6% de las mujeres tenían menos de 65 años y el 38,2% y 62,5% tenían más de 85 años, respectivamente.

En 2016 la esperanza de vida al nacer en Navarra fue de 83,8 años, algo más alta que la de España, 83,0 años, país que ocupa tras Japón, con 83,9 años, la segunda posición dentro de los países de la OCDE (Figura 1). La esperanza de vida al nacer en los hombres de Navarra, 81,1 años, se aproxima a la esperanza de vida observada en los hombres de Islandia, la más alta entre los países de la OCDE, 81,2 años. Entre las mujeres destaca Japón con una esperanza de vida al nacer de 87,1 años, tres décimas más elevada que la registrada entre las mujeres de Navarra, 86,8 años. En todos los países la esperanza de vida al nacer fue mayor en las mujeres, si bien las diferencias entre sexos oscilan mucho, 9,8 años de diferencia en Letonia y 2,6 en Islandia. La diferencia observada en Navarra se ha ido reduciendo hasta los 5,7 años en 2016, siendo muy similar a la de España.

Figura 1. Esperanza de vida al nacer en el año 2015 (o en el año más cercano).



Fuente: Adaptado de Health at a Glance 2017

La esperanza de vida al nacer ha aumentado 10 años en las 4 últimas décadas, entre 1977 y 2016, de 71,8 a 81,1 años en los hombres y de 77,4 a 86,8 años en las mujeres.

Tasas de mortalidad por sexo y edad

En el quinquenio 2012-2016, para todos los grupos de edad la mortalidad fue mayor en hombres que en mujeres (Tabla 1).

En la Figura 2 se muestran las tendencias de las tasas de mortalidad en la población mayor de 25 años desde finales de los 1970, es decir, en los últimos 40 años. Entre los hombres el riesgo de muerte ha descendido en todos los grupos de edad a lo largo del periodo. En comparación al quinquenio, 1977-1981, las tasas de mortalidad en 2012-2016 se redujeron entre 50 y 58% en los grupos de edad de 25 a 80 años y un 35% en los mayores de 80 años.

Entre las mujeres el mayor descenso de la mortalidad se observó en el grupo de 70-79 años (62%). En la última década, 2007-2016 se aprecia una estabilización de las tasas de mortalidad entre las mujeres de 50-59 años.

En el Estudio de la Hipertensión de Navarra realizado en 1981, las mujeres que nacieron en las décadas de 1940 y 1950 presentaban altos consumos de tabaco en comparación a las cohortes nacidas en décadas anteriores. Este subgrupo de población está registrando actualmente una elevada mortalidad por

tumores relacionados con el tabaquismo, lo que está incidiendo en la estabilización de las tasas de mortalidad general.

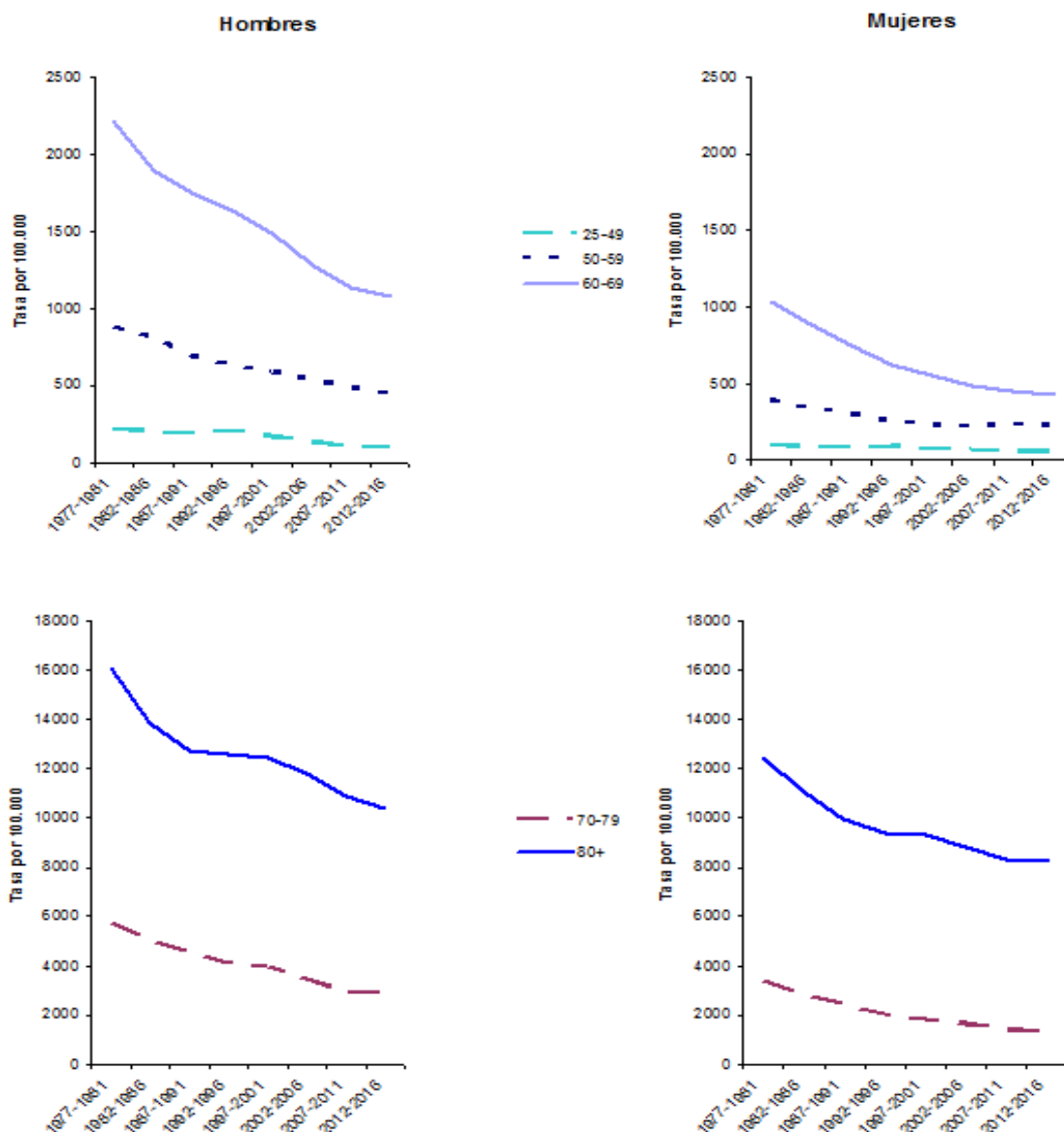
Tabla 1. Tasas de mortalidad por edad y sexo en Navarra, 2012-2016

Grupo de edad	Hombre	Mujer	Ratio hombre/mujer
	Tasa x100.000	Tasa x100.000	
<1	256,0	224,4	1,14
1-4	15,6	4,5	3,47
5-14	16,4	7,3	2,25
15-24	26,7	12,6	2,12
25-34	45,0	19,8	2,27
35-44	79,5	49,9	1,59
45-54	270,4	143,0	1,89
55-64	711,1	322,8	2,20
65-74	1679,1	662,8	2,53
75-84	4845,1	2633,5	1,84
≥85	15595,2	12219,9	1,28

Causas de muerte

En la Figura 3 se compara la tasa de mortalidad general y por causas de Navarra con un grupo de países de la OCDE obtenidos del reciente informe 'Health at a Glance 2017'. Las enfermedades circulatorias son la principal causa de mortalidad en la mayoría de los países de la OCDE excepto en Dinamarca, Francia, España y Japón, donde las tasas de mortalidad por cáncer ocupan la primera posición como ocurre en Navarra.

Figura 2. Tendencias de la mortalidad por grupos de edad y sexo en el periodo 1977-2016 en Navarra en población de 25 y más años.



La tasa de mortalidad por enfermedades circulatorias en Navarra, 166 fallecimientos por 100.000, se aproxima a las registradas en Japón y Francia, países con las menores tasas, 152 y 164 por 100.000.

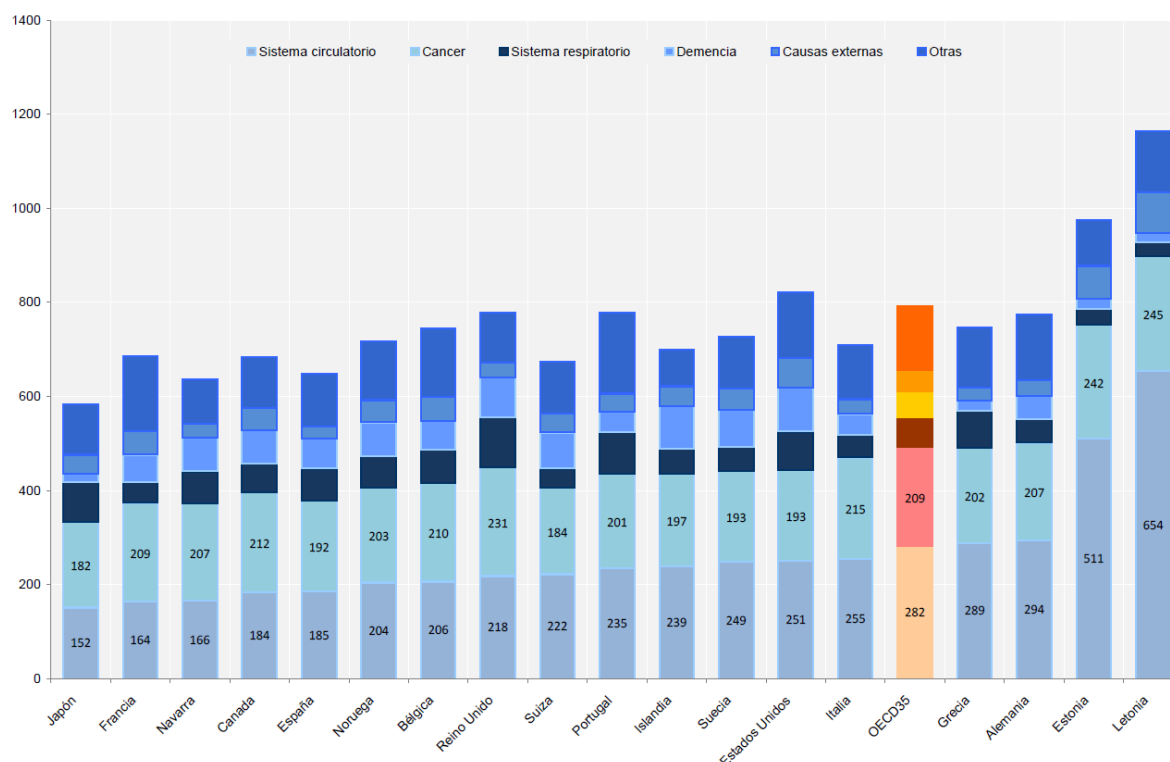
La tasa de mortalidad por cáncer de Navarra, 207 por 100.000, es más elevada que la de España, 192 por 100.000, se aproxima a la media de la OCDE y es considerablemente más elevada que la observada en países como Suiza o Japón, 184 y 182 por 100.000, respectivamente. La mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio y por causas externas es muy similar en Navarra y España. Navarra presenta una mortalidad por causas externas que se asemeja a la observada en los países con menor mortalidad de la OCDE, tales como Reino Unido, Italia o Alemania.

Causas de muerte prematura

En 2016 el cáncer de pulmón fue la primera causa de muerte en población menor de 75 años de Navarra, responsable del 15% y 10,5% de los fallecimientos en hombres y mujeres, respectivamente; seguida por la enfermedad isquémica del corazón y el cáncer colorrectal en hombres, y el cáncer de mama y cáncer colorrectal en mujeres (Figura 4).

En las 4 últimas décadas, 1977-2016, se han producido cambios importantes en las causas de muerte prematura (Tablas 2a y 2b).

Figura 3. Tasas ajustadas de mortalidad por los grandes grupos de causas en el periodo 2012-2016 en Navarra y en 2015 (o año más próximo) en el resto de países. Tasas por 100.000 ajustadas a la población estándar de la OCDE



Destaca el fuerte descenso de la mortalidad por enfermedades infecciosas (60% en ambos sexos), especialmente por tuberculosis (96%), y por SIDA a partir de 1995, tras la introducción de los tratamientos antirretrovirales de alta eficacia.

La mortalidad por cáncer en los hombres presentó un incremento entre las décadas de 1970 y 1990, y descendió de manera significativa en los siguientes años. En mujeres la mortalidad por cáncer descendió a lo largo de todo el periodo. No obstante, se observan diferencias entre tipos de cáncer (Tablas 2a y 2b).

En hombres, el cáncer de pulmón, páncreas y vejiga, tumores asociados al tabaquismo, registraron las tasas de mortalidad más altas en la década de 1990, observándose un descenso en los últimos años. En mujeres, la mortalidad por cáncer de pulmón era 8 veces más baja que entre los hombres a finales de los años 1970. A partir del 2000 se ha producido un fuerte incremento de la mortalidad por esta causa (183%), si bien la mortalidad en los hombres continúa siendo mayor.

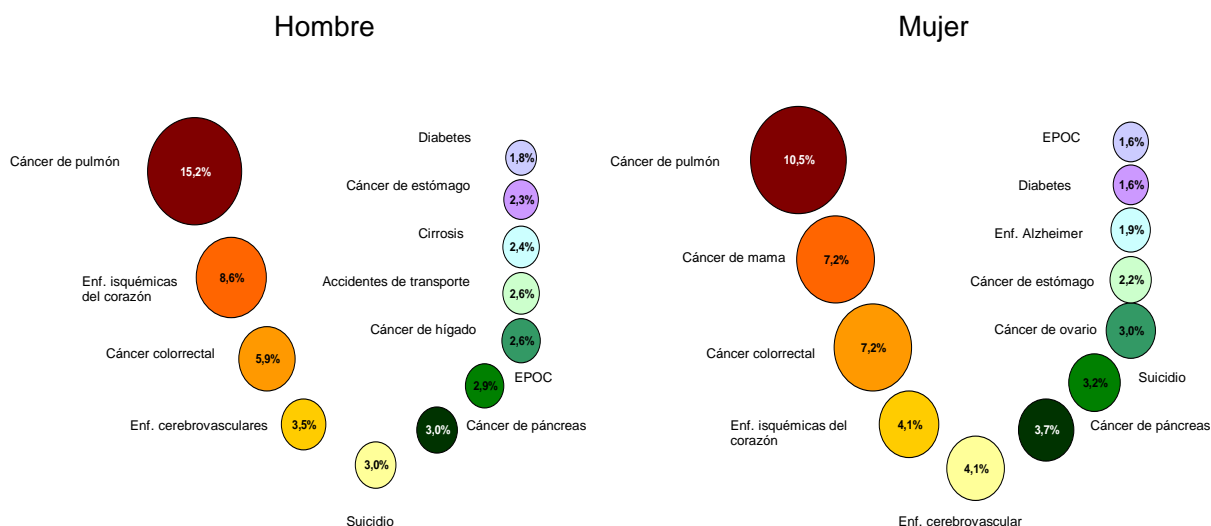
Destaca el importante descenso de la mortalidad prematura por cáncer de mama, que se ha reducido a la mitad (54%), mientras se registra una estabilización de la mortalidad por cáncer de ovario y de cérvix. Entre los hombres, el cáncer de próstata, que presentó un incremento hasta 1995, e invirtió esta tendencia reduciéndose a la mitad en los últimos 20 años.

En ambos sexos se ha producido un importante descenso de la mortalidad por cáncer de estómago a lo largo de las 4 últimas décadas (74% en hombres y 76% en mujeres), al igual que la mortalidad por leucemia, enfermedad de Hodgkin o cáncer de hígado.

La tendencia creciente de la mortalidad por cáncer colorrectal, especialmente en hombres, coincide con el aumento en la incidencia tanto en Navarra como en España, que se ha relacionado con la obesidad, la dieta no saludable y la escasa actividad física.

La mortalidad por enfermedades cerebrovasculares y la enfermedad isquémica del corazón, primera y segunda causa de muerte prematura a finales de los años 1970 en ambos sexos, han disminuido de manera importante en las últimas cuatro décadas. El descenso relativo en 2012-2016 respecto al periodo 1977-1981 de las tasas de mortalidad por enfermedad cerebrovascular fue del 84% en hombres y el 85% en mujeres mientras que las tasas de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón disminuyeron un 70% y 78% en hombres y mujeres, respectivamente. El descenso ha sido mantenido a lo largo de todo el periodo, excepto en la mortalidad por enfermedad isquémica del corazón, que presenta una estabilización en mujeres en el último quinquenio. El descenso de la mortalidad por estas causas se ha producido en casi todos los países de la OCDE, contribuyendo en buena medida al aumento de la esperanza de vida. La reducción del tabaquismo parece haber contribuido a este descenso, junto a las mejoras en los tratamientos médicos.

Figura 4. Principales causas de mortalidad por sexo en el periodo 2012-2016 en Navarra en menores de 75 años.



En el grupo de enfermedades del aparato respiratorio destaca el importante descenso de muertes por neumonía (90%) y EPOC en ambos sexos. En hombres, la mortalidad por EPOC, cuya causa principal es el tabaquismo, presentó un incremento entre finales de los 1970 y finales de los 1990, y ha descendido más de un 50% en las dos últimas décadas.

En el capítulo de enfermedades digestivas destaca el fuerte descenso de las muertes por úlcera de estómago, que se han reducido en torno al 90%, y las muertes por cirrosis (70% en ambos sexos). En el capítulo de enfermedades metabólicas destaca el descenso de las muertes por diabetes.

La tasa de mortalidad por enfermedad de Alzheimer ha aumentado en ambos sexos, al igual que en España y en otros países. Entre las causas estarían el envejecimiento de la población, el incremento de los diagnósticos y la notificación más frecuente en el boletín de defunción.

La tendencia de la mortalidad por causas externas (accidentes de tráfico, suicidios, envenenamientos accidentales, entre otras) está afectada por los cambios realizados en la producción de estas estadísticas para corregir el subregistro mediante la incorporación de información de las autopsias forenses de los Institutos de Medicina Legal. En Navarra, esta colaboración se inició en los años 1990. Varios estudios y el propio INE reconocen que estos procedimientos disminuyen el subregistro de muertes por causa externa, pero que la comparabilidad de las estadísticas puede verse afectada.

Las muertes por accidentes de transporte, que en un 98% son accidentes de tráfico, eran una importante causa de muerte prematura al principio del periodo, y ha descendido a lo largo de las últimas décadas. Entre los hombres el descenso fue de un 80% y en las mujeres de un 84%. Un estudio que analizaba estas tendencias en Navarra mostró que tras la instauración

del permiso de conducción por puntos, la tasa de mortalidad por accidente de tráfico descendió un 51%.

Las muertes por accidentes de tráfico se han visto superadas por las muertes por suicidio como causa de mortalidad prematura en los últimos años, debido al fuerte descenso de las primeras. Un estudio que analizó la evolución de los suicidios en Navarra en el periodo 2000-2015 concluyó que la tasa global en hombres presentó un descenso anual no estadísticamente significativo anual del 1,56% y un descenso significativo en hombres de 25 a 44 años (3,19% anual). En mujeres se observó un aumento no significativo anual del 0,74%.

Bibliografía

OECD (2017), *Health at a Glance 2017: OECD Indicators*, OECD Publishing, Paris. http://dx.doi.org/10.1787/health_glance-2017-en

López Abente G, Núñez O, Pérez-Gómez B, Aragonés N, Pollán M. La situación del cáncer en España: Informe 2015 Madrid: Instituto de Salud Carlos III, 2015

Siegel RL, Fedewa SA, Anderson WF, Miller KD, Ma J, Rosenberg PS, Jemal A. Colorectal Cancer Incidence Patterns in the United States, 1974-2013. *J Natl Cancer Inst.* 2017;109(8).

Puigdefàbregas-Serra A, Freitas-Ramírez A, Gispert-Magarolas R, Castellà-García J, Vidal-Gutiérrez C, Medallo-Muñiz J, et al. Las muertes con intervención judicial y medicolegal y su impacto en la estadística de causas de muerte en Cataluña. *Rev Esp Med Legal.* 2017;43:13-19

Instituto Nacional de Estadística. Notas de Prensa. Defunciones según la causa de muerte en 2013. 27 de Febrero de 2015.

Galceran J, Ameijide A, Carulla M, Mateos A, Quirós JR, Alemán A, et al. Estimaciones de la incidencia y la supervivencia del cáncer en España y su situación en Europa. *Red Española de Registros de Cáncer*, 2014.

Fernández-Pacheco PA, Delfrade Osinaga J, Floristán Floristán Y, Teijeira Álvarez R, Moreno-Iribas C. Evolución de la mortalidad por accidentes de transporte en Navarra durante 1999-2013. Características de las personas y vehículos involucrados. *An Sist Sanit Navar.* 2016;39(3)

Delfrade J, Sayón-Orea C, Teijeira-Álvarez R, Floristán-Floristán Y, Moreno-Iribas C. Tendencia divergente de la mortalidad por suicidio en Navarra y España durante el periodo 2000-2015. *Rev Esp Salud Pública* 2017;91:e201705032.

Tabla 2a. Tendencia de la mortalidad prematura (menores 75 años) en Navarra en hombres. Tasas estandarizadas a la población de la OCDE por 100.000 por grandes grupos de causas de muerte y las principales causas de muerte. Número de fallecidos al año y la edad media de los fallecidos en 2012-2016.

	Tasas ajustadas por 100.000							Periodo 2012-2016			
	1977-1981	1982-1986	1987-1991	1991-1995	1997-2001	2001-2005	2007-2011	2012-2016	n	Edad media	Ranking
Enfermedades infecciosas	13,0	8,9	10,7	18,2	9,1	7,6	5,5	5,2	17	56,0	
Tuberculosis	7,2	3,4	1,4	1,0	0,6	0,3	0,2	0,1	0	66,5	30
SIDA	-	-	4,1	14,0	5,2	3,8	2,3	1,7	6	49,0	20
Neoplasia	178,4	188,2	193,9	191,6	184,9	161,3	150,3	145,2	464	62,7	
Cáncer de pulmón	38,3	44,0	48,4	50,1	52,3	50,3	47,7	45,0	145	63,6	1
Cáncer colorrectal	13,8	13,2	16,6	17,5	16,6	16,7	16,7	17,5	56	62,6	3
Cáncer de mama	-	0,3	0,2	0,2	0,2	-	0,1	0,3	1	64,3	27
Cáncer de estómago	26,9	21,9	18,7	16,5	12,6	9,9	7,9	7,0	22	62,9	11
Cáncer de páncreas	4,8	7,3	7,4	9,1	10,0	8,5	8,8	8,8	28	64,5	6
Cáncer de próstata	7,8	8,8	10,0	10,7	9,7	6,3	5,7	5,3	17	68,6	13
Cáncer de hígado	12,2	10,0	10,9	7,9	8,4	6,5	7,6	7,8	25	64,1	9
Enfermedad de Hodgkin	1,1	1,6	0,9	0,6	0,5	0,3	0,3	0,2	1	52,8	28
Leucemia	5,6	6,5	5,7	6,1	4,6	3,7	3,3	3,9	12	57,3	15
Cáncer de vejiga	7,5	7,4	8,6	7,8	9,1	7,2	6,1	4,9	15	66,1	14
Melanoma maligno de la piel	0,3	0,7	1,7	1,2	2,0	2,2	1,8	1,3	4	55,9	22
Enf. de la sangre	1,5	1,8	2,3	0,8	0,7	0,5	0,3	0,9	3	50,4	
Enf. endocrinas	9,8	10,7	8,7	8,0	7,8	6,5	6,6	8,1	26	62,0	
Diabetes	8,2	9,0	6,9	6,6	6,1	5,3	5,5	5,5	18	64,8	12
Trastornos mentales	1,8	1,8	2,3	2,5	2,5	2,8	2,4	3,6	11	66,0	
Demencia	0,3	0,2	0,5	0,8	1,0	1,3	1,2	2,6	8	68,1	17
Trastornos mentales debidos al alcohol	1,3	1,1	1,4	1,1	1,1	1,2	1,0	0,5	2	61,8	25
Trastornos mentales debido a drogas	-	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	-	0	-	32
Enf. del sistema nervioso	8,5	7,8	10,7	9,4	9,9	9,4	8,5	9,7	30	60,9	
Enfermedad de Parkinson	0,9	1,2	1,3	0,7	0,9	1,3	0,3	1,1	3	67,6	23
Enf. de Alzheimer	-	0,3	2,6	2,1	2,2	1,6	0,8	2,1	7	69,2	19
Enf. del sistema circulatorio	225,2	181,0	131,3	117,3	102,9	85,2	67,0	58,3	187	62,4	
Enf. isquémicas del corazón	84,1	80,6	56,7	60,3	54,5	43,2	31,6	25,6	82	62,2	2
Enf. cerebrovasculares	64,7	43,3	32,8	24,9	18,6	16,2	12,4	10,5	34	63,0	4
Enf. del sistema respiratorio	57,6	42,3	37,1	32,9	28,9	23,2	17,8	17,1	56	65,6	
Influenza (gripe)	0,1	0,4	-	0,1	0,3	0,1	-	0,4	1	58,7	26
Neumonía	25,2	14,2	7,1	4,4	4,8	4,7	2,7	2,4	8	64,0	18
EPOC	13,9	13,0	19,0	20,0	15,5	10,9	9,6	8,4	27	67,1	7
Asma	1,5	1,4	0,5	0,6	0,4	0,5	0,4	0,2	1	63,3	29
Enf. del sistema digestivo	44,5	38,6	32,7	22,7	18,8	19,6	17,6	14,4	46	61,7	
Úlcera de estómago	3,8	2,3	1,5	0,9	0,9	0,6	0,3	0,1	0	67,0	31
Enf. Crónicas del hígado y cirrosis	25,8	24,6	19,1	13,4	9,1	9,6	8,7	7,1	23	60,1	10
Enf. de la piel	0,3	0,3	0,2		0,3	0,2	0,3	0,1	0	67,0	
Enf. del sistema osteomuscular	1,0	0,5	1,2	0,6	1,2	1,3	0,5	1,1	4	61,1	
Enf. del sistema genitourinario	9,9	6,6	6,2	6,5	4,0	4,6	2,2	1,8	6	62,5	
Afecciones del periodo perinatal	9,5	6,8	4,6	3,3	3,1	2,6	1,3	1,5	4	0,1	
Malformaciones congénitas	6,3	6,6	4,2	4,6	2,3	2,4	2,3	2,2	6	17,6	
Hallazgos anormales	13,1	10,7	5,7	3,8	3,0	2,5	2,1	2,0	6	49,5	
Causas externas de mortalidad	75,7	68,6	68,9	57,7	56,8	46,6	35,3	27,8	87	47,6	
Accidentes de transporte	39,6	32,2	35,0	26,6	28,5	17,8	10,4	8,3	25	41,2	8
Caídas accidentales	3,8	3,6	1,8	3,8	3,6	4,7	3,9	3,8	12	57,1	16
Envenenamiento accidental [§]	0,2	0,9	1,6	5,5	3,8	3,9	2,8	1,4	5	46,7	21
Suicidio y lesiones autoinfligidas	6,4	7,9	9,7	11,9	11,1	11,1	10,7	8,9	28	48,0	5
Agresiones (homicidios)	1,8	2,4	1,1	1,0	0,9	1,2	1,0	0,5	2	37,3	24
Total	656,4	581,2	520,6	479,6	436,2	376,3	319,9	299,0	952	60,6	

[§] Incluye drogas de abuso.

Tabla 2b. Tendencia de la mortalidad prematura (menores 75 años) en Navarra en mujeres. Tasas estandarizadas a la población de la OCDE por 100.000 por grandes grupos de causas de muerte y las principales causas de muerte. Número de fallecidos al año y la edad media de los fallecidos en 2012-2016.

	Tasas ajustadas por 100.000								Periodo 2012-2016		
	1977-1981	1982-1986	1987-1991	1991-1995	1997-2001	2001-2005	2007-2011	2012-2016	n	Edad media	Ranking
Enfermedades infecciosas	6,1	3,9	4,3	7,2	3,9	4,4	2,8	2,3	7	58,7	
Tuberculosis	1,3	1,2	0,8	0,4	0,3	0,3	-	0,1	0	70,0	32
SIDA	-	-	1,0	4,7	1,5	1,7	0,9	0,8	3	49,7	21
Neoplasia	107,6	97,0	95,1	89,5	85,2	74,6	76,8	73,4	240	60,5	
Cáncer de pulmón	5,0	4,1	4,1	3,7	6,0	8,3	10,2	14,0	45	59,8	1
Cáncer colorrectal	7,7	9,2	9,0	9,6	9,5	8,9	8,4	9,4	31	62,1	3
Cáncer de mama	20,9	22,0	22,9	22,1	17,8	13,8	12,3	9,6	31	56,8	2
Cáncer de estómago	11,7	7,5	8,9	5,2	4,6	3,4	3,6	2,8	9	58,1	9
Cáncer de páncreas	3,0	3,6	3,7	3,8	4,5	4,9	5,7	4,8	16	62,4	6
Cáncer de hígado	8,2	5,6	4,4	3,2	2,7	1,3	2,6	1,6	5	57,8	16
Cáncer de cuello del útero	0,7	0,8	1,2	1,0	0,8	1,4	1,3	1,4	4	55,8	17
Cáncer de ovario	3,4	4,4	4,3	5,2	5,7	5,5	4,3	3,9	13	61,4	8
Enfermedad de Hodgkin	0,4	0,7	0,3	0,4	0,2	0,5	0,2	0,2	1	47,3	28
Leucemia	3,7	4,2	3,0	3,4	2,7	2,1	2,7	1,8	6	57,9	14
Cáncer de vejiga	0,7	0,9	0,6	1,0	0,9	0,8	0,6	1,2	4	64,1	18
Melanoma maligno de la piel	0,6	0,8	0,6	1,1	1,2	1,2	1,5	0,5	2	59,6	24
Enf. de la sangre	1,3	0,7	1,2	0,4	0,7	0,3	0,2	0,4	1	44,2	
Enf. endocrinas	13,1	12,2	8,5	6,2	5,4	4,2	4,2	3,9	13	60,3	
Diabetes	12,0	9,7	7,3	4,9	3,5	3,4	3,1	2,1	7	64,7	11
Trastornos mentales	1,9	1,2	1,5	1,2	1,1	1,4	1,3	1,7	6	67,0	
Demencia	1,2	0,9	0,8	0,8	0,5	1,0	0,8	1,0	3	71,7	20
Trastornos mentales debidos al alcohol	0,1	-	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0	61,5	30
Trastornos mentales debidos a drogas	-	-	0,1	-	0,1	-	-	-	0	-	33
Enf. del sistema nervioso	4,5	5,9	6,6	8,2	6,4	7,6	6,6	7,7	25	61,9	
Enfermedad de Parkinson	0,6	0,8	0,4	0,7	0,1	0,3	0,3	0,5	2	70,7	23
Enf. de Alzheimer	0,1	0,1	1,2	1,3	2,0	2,3	2,1	2,5	8	68,4	10
Enf. del sistema circulatorio	102,3	75,4	54,0	41,7	35,2	26,3	21,2	17,6	59	64,0	
Enf. isquémicas del corazón	23,7	20,7	14,9	12,8	11,2	7,9	4,4	5,3	18	66,1	5
Enf. cerebrovasculares	35,6	26,0	16,8	13,0	9,9	7,7	6,6	5,3	18	62,8	4
Enf. del sistema respiratorio	22,9	16,0	12,5	8,9	7,8	7,2	6,6	5,9	20	63,1	
Influenza (gripe)	0,3	0,1	0,2	-	0,1	-	-	0,4	1	57,4	25
Neumonía	10,4	6,6	2,8	2,1	1,7	1,7	1,1	1,0	3	56,3	19
EPOC	3,1	3,1	4,2	2,9	1,8	1,8	1,8	2,0	7	66,5	13
Asma	0,7	1,1	0,9	0,5	0,8	0,4	0,5	0,4	1	62,0	27
Enf. del sistema digestivo	16,5	12,4	9,6	6,2	6,9	6,2	5,5	4,3	14	59,8	
Úlcera de estómago	0,5	0,7	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0	56,0	31
Enf. Crónicas del hígado y cirrosis	6,8	5,6	4,0	2,4	2,4	2,0	1,9	2,0	7	57,2	12
Enf. de la piel	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,4	0,1	0	73,0	
Enf. del sistema osteomuscular	1,2	1,3	2,2	1,1	1,4	1,1	0,8	0,8	3	59,4	
Enf. del sistema genitourinario	6,0	5,2	4,9	3,7	2,6	1,5	0,9	1,0	3	68,9	
Embarazo, parto y puerperio	0,1			0,1	0,1		0,1		0	0,0	
Afecciones del periodo perinatal	6,7	5,2	4,7	2,8	1,8	2,0	0,3	1,5	3	3,8	
Malformaciones congénitas	6,4	6,3	4,7	4,8	3,6	2,5	1,9	3,2	8	29,4	
Hallazgos anormales	6,4	5,3	4,2	2,3	1,3	0,7	0,5	0,6	2	58,1	
Causas externas de mortalidad	17,9	19,3	18,3	15,1	12,3	15,8	10,7	8,7	27	48,8	
Accidentes de transporte	10,7	10,8	9,1	8,2	6,6	7,3	3,5	1,7	5	46,5	15
Caídas accidentales	0,7	1,0	0,1	0,4	0,7	1,2	1,3	0,7	2	58,8	22
Envenenamiento accidental [§]	0,3	0,4	0,5	0,5	0,4	0,9	0,7	0,4	1	44,2	26
Suicidio y lesiones autoinfligidas	1,6	2,0	2,8	3,8	2,9	4,2	3,7	4,4	14	48,7	7
Agresiones (homicidios)	0,5	0,3	0,6	0,5	0,3	0,5	0,3	0,1	0	27,0	29
Total	321,0	267,5	232,6	199,7	176,0	155,9	140,8	133,1	432	59,5	

[§] Incluye drogas de abuso.

CASOS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES OBJETO DE VIGILANCIA EN NAVARRA, SEMANAS 1 A 13. PERIODO 2013-2018

ENFERMEDADES	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Enfermedades de Transmisión Alimentaria						
Disentería Bacilar	1	-	1	2	-	1
Listeriosis	1	4	2	2	2	1
Enfermedades de Transmisión Respiratoria						
Gripe	11.601	13.464	15.947	16.088	11.142	16.866
Legionelosis	4	1	3	2	4	6
Tuberculosis Respiratoria	12	19	10	8	9	13
Otras Tuberculosis	-	5	1	1	2	-
Enfermedades de Transmisión sexual						
Infección Gonocócica	14	13	17	9	29	37
Sífilis (primaria, secundaria o latente precoz)	12	17	14	3	11	18
Infección por el VIH	8	14	15	9	10	13
Enfermedades Prevenibles por Inmunización						
Enfermedad Meningocócica	3	2	2	6	4	1
Enfermedad Neumocócica Invasiva	23	25	33	22	30	29
Parotiditis	27	14	8	6	51	356
Sarampión	-	-	-	-	2	3
Tos ferina	11	3	15	4	19	1
Varicela	43	32	21	29	25	22
Herpes Zóster	591	638	622	573	616	679
Hepatitis Víricas						
Hepatitis A	-	2	6	4	16	13
Hepatitis B aguda	2	6	1	-	1	2
Hepatitis C, caso incidente	3	-	-	2	-	-
Otras Hepatitis	-	1	-	-	1	3
Zoonosis						
Brucelosis	-	-	-	-	-	-
Hidatidosis	-	-	-	1	2	1
Fiebre Q	-	1	1	1	1	6
Otras enfermedades						
Paludismo	1	2	2	3	3	2

CASOS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES OBJETO DE VIGILANCIA EN NAVARRA, SEMANAS 1 A 13 DE 2015-2018

Enfermedad/agente infeccioso	2015	2016	2017	2018
<i>Campylobacter</i>	173	165	148	143
<i>Salmonella</i>	53	59	57	42
<i>S enteritidis</i>	10	15	8	8
<i>S typhimurium</i>	38	37	34	24
<i>S spp. / otras</i>	5	7	15	10
Rotavirus	198	92	202	119
<i>Cryptosporidium spp.</i>	5	6	9	9
<i>Giardia lamblia</i>	47	38	43	33
<i>Yersinia enterocolitica</i>	12	3	11	6
Cólera (<i>importado</i>)	0	0	0	0
Fiebre tifoidea (<i>imp.</i>)	0	0	1	0
<i>E coli</i> verotoxigénico	0	3	0	3

Enfermedad / agente infeccioso	2015	2016	2017	2018
Virus respiratorio sincitial	55	153	298	254
<i>Chlamydia tracomatis</i>	46	46	63	89
Linfogranuloma venéreo	0	0	1	1
Enf. invasiva por <i>H. influenzae</i>	5	7	4	0
Enfermedad del Lyme	0	1	1	1
Fiebre exantemática mediterr.	0	0	1	1
Enfermedad del Dengue	0	4	0	0
Enf. por virus <i>Chikungunya</i>	0	0	0	0
Enfermedad por virus <i>Zika</i>	0	3	0	0

Otras enfermedades sin casos detectados: Botulismo, Carbunco, Cólera, Difteria, Encefalitis transmitida por garrapatas, Chikungunya, Fiebre amarilla, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre recurrente transmitida por garrapatas, Fiebres hemorrágicas víricas, Leishmaniasis, Lepra, Leptospirosis, Peste, Poliomieltis, Rabia, Rubéola, SARS, Sífilis congénita, Tétanos, Triquinosis, Tularemia, Viruela.