

Sistemas de Información epidemiológica para la Vigilancia de las Enfermedades Crónicas

II Jornadas del Centro Nacional de Epidemiología
“Conoce el CNE”



COMUNICACIONES DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

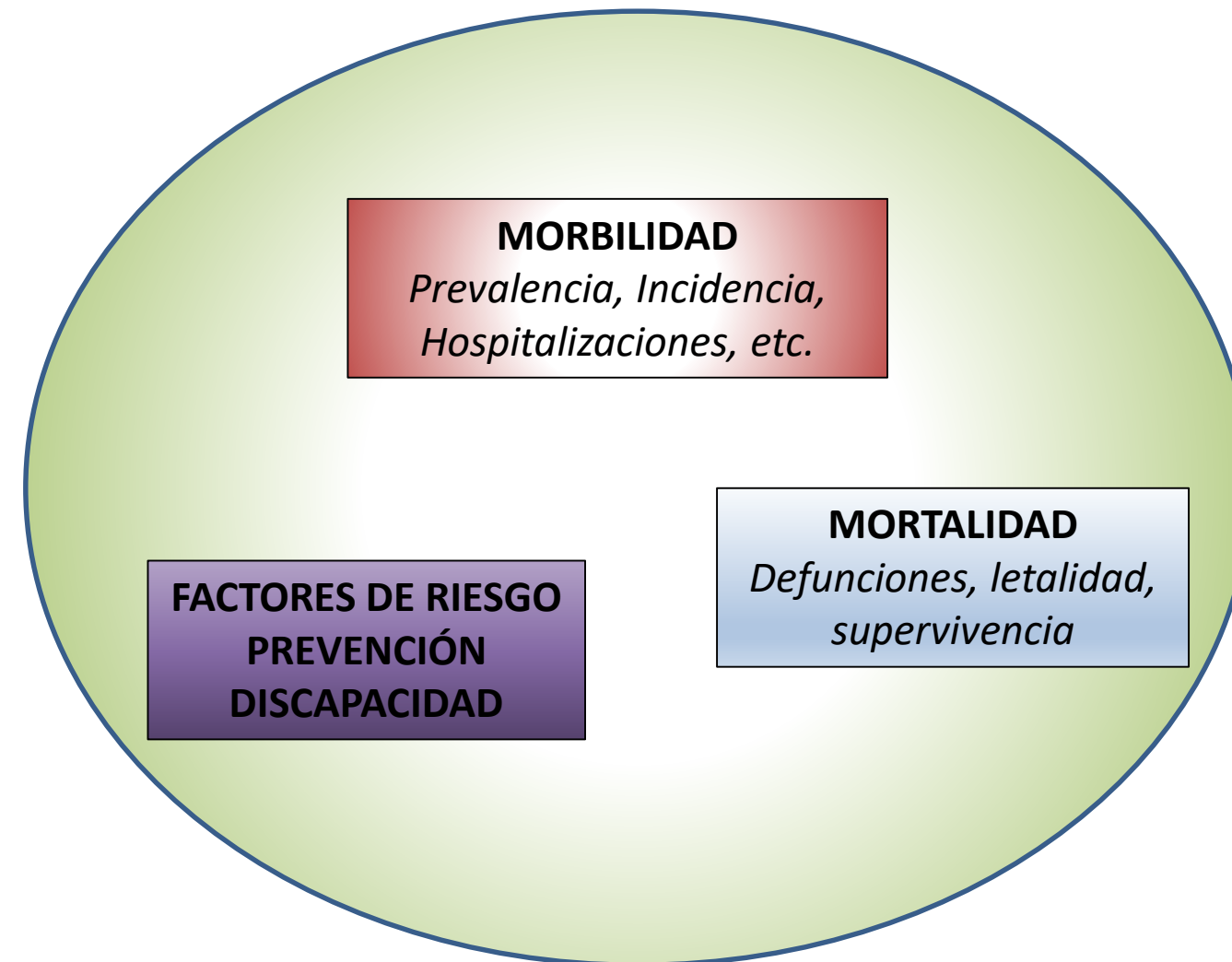


1. Vigilancia de las enfermedades Crónicas

2. Sistemas de información epidemiológica para vigilancia de las Enfermedades Crónicas del Centro Nacional de Epidemiología

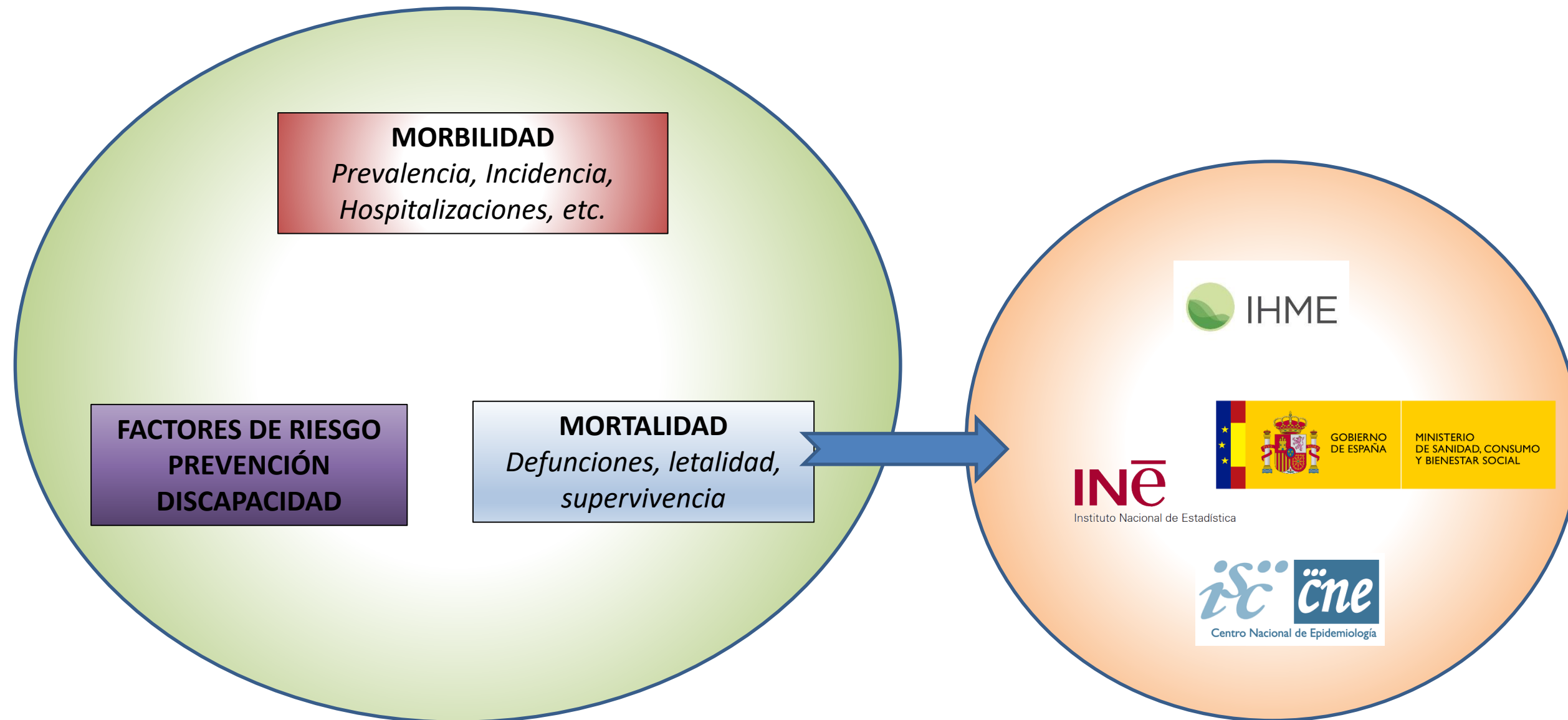
- **Vigilancia de la salud:** *“La detección y seguimiento de problemas o determinantes de la salud de la población, mediante la recogida de datos, su integración, análisis e interpretación, y la utilización y difusión de esta información, entre quienes necesiten conocerla para desarrollar acciones orientadas a mejorar la salud”.*
- **Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública:** incluye las enfermedades no transmisibles.
- **No existe ningún sistema nacional para la vigilancia de las enfermedades crónicas.**
- Un **sistema de vigilancia para enfermedades crónicas** tiene peculiaridades metodológicas determinadas debido a sus características clínicas y epidemiológicas.

- La **información epidemiológica** debe incorporar, sistemáticamente, una orientación multifactorial:



- Esta información puede proceder de registros específicos de enfermedades crónicas o de otras fuentes, sanitarias o no.
- Estas **fuentes**, en general, **se generan para propósitos distintos a la vigilancia de la salud.**

- **Características de un buen Sistema** para la vigilancia de las Enfermedades Crónicas:
 - *Proporcionar información de utilidad a las estrategias de salud y a las decisiones en salud pública.*
 - *Permitir, mediante un conjunto de indicadores seleccionados, monitorizar cambios en el comportamiento de las enfermedades crónicas y de sus principales determinantes.*
 - *Recojer, analizar y la difundir la información de manera sistemática.*
 - *Manejar grandes volúmenes de datos.*
 - *Integrar, gestionar y explotar la información mediante indicadores generados con métodos válidos.*
 - *Ser flexible y adaptable.*
- Sistemas de información desarrollados con **tecnologías de la información y la comunicación.**
- Requiere **coordinar** registros/grupos/instituciones.



Vigilancia en Salud Pública

Enfermedades Crónicas

Servidores interactivos

Ariadna

Mortalidad por cáncer

Raziël

Mortalidad por diversas causas

Miñerva

Minerva

Otros recursos

Tablas

Tablas de datos

Atlas

Atlas de mortalidad

Informes

Informes en años

Apps

Dispositivos móviles



Enfermedades Trasmisibles

Situación COVID-19 en España

A-Z

Enfermedades A-Z

Legislación

Legislación

Boletines

Boletines

Informes

Informes

MoMo

Vigilancia de Mortalidad diaria (MoMo)

Protocolos

Protocolos

MAPAS/TABLAS / GRÁFICOS

MORTALIDAD CCAA

- 183 causas: http://raziel.cne.isciii.es/file/wlista_cie10.htm
- Indicadores:
 - Número de defunciones
 - Tasa bruta / específica
 - Años potenciales de vida perdidos
 - Tasa de años potenciales de vida perdidos
 - Edad media a la defunción
 - Tasa ajustada a la población europea
 - Tasa ajustada de años potenciales de vida perdidos (población europea)
 - Tasa ajustada a la población mundial
 - Tasa ajustada de años potenciales de vida perdidos (población mundial)
- 1980-2020 (Serie / Anual)
- Sexo
- Edad: 0-4, 5-14, 15-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-64, 65-74, 75-84, 85 y más años
- Nacional / CCAAs

Gráficas de Mortalidad

En ésta sección se generarán gráficas, partiendo de la base de datos de mortalidad, a partir de las opciones escogidas por el usuario.



Tendencia temporal

Gráficas y tablas de datos que muestran la tendencia de la mortalidad desde el año 1980.

Mortalidad por territorio

Gráficas y tablas de datos que muestran las diferencias en la mortalidad basándose en la selección que se realice para el sexo, la causa y el año.

Mortalidad según la causa

Gráficas y tablas de datos que comparan la mortalidad entre causas, basándose en la selección que se realice para el territorio, el sexo y el tipo de causa y el año.

Mortalidad por grupos de edad

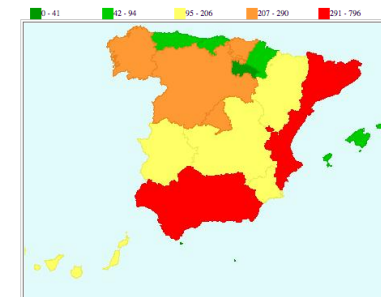
Gráficas y tablas de datos que comparan la mortalidad por una misma causa, en los diferentes grupos de edad definidos, basándose en la selección que realice el usuario.

MAPAS DE MORTALIDAD POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS

[\[Crear un nuevo mapa\]](#)

Alzheimer - Año 2014 - Todas edades - Sexo Hombres

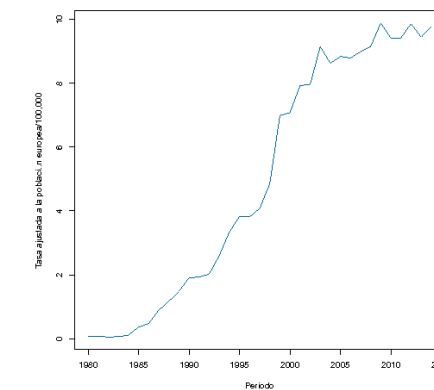
Número de defunciones



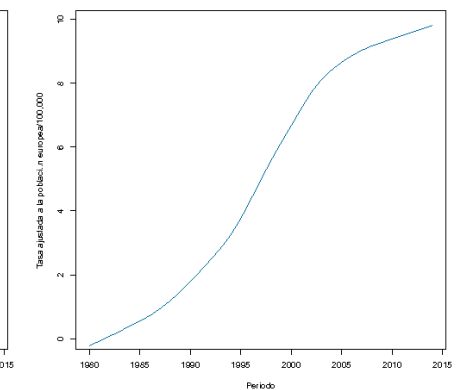
COMUNIDAD AUTÓNOMA	Alzheimer
Cataluña	796
Andalucía	724
C. Valenciana	558
Madrid	290
Castilla-León	256
Galicia	212
País Vasco	210
Castilla-La Mancha	206
Aragón	143
Murcia	143
Canarias	110
Extremadura	100
Asturias	94
Baleares	77
Navarra	73
Cantabria	53
La Rioja	41
Melilla	7
Ceuta	4

Mortalidad por Alzheimer: Entre los años 1980 Y 2014/Grupo de edad Todas_edades : Sexo Masculino - Territorio España: Tasa ajustada a la población europea/100,000

Tendencia original



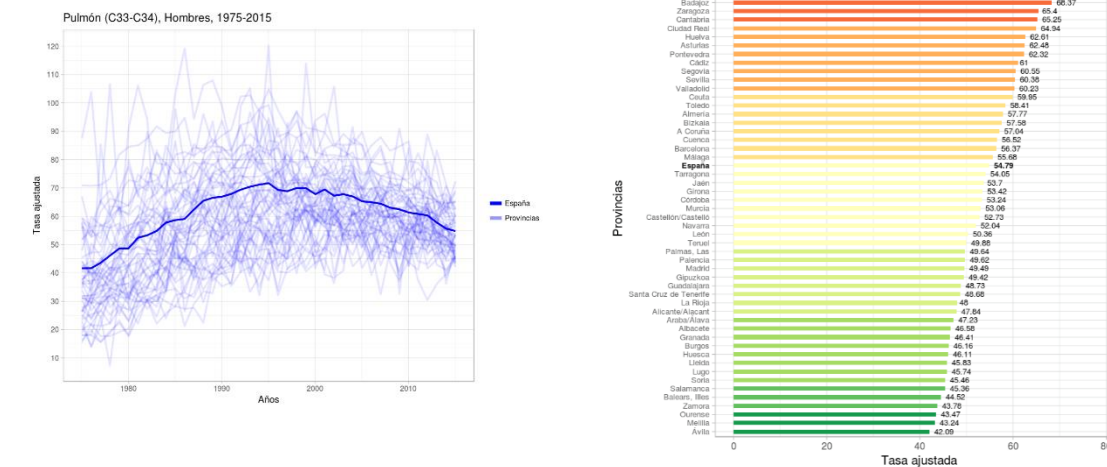
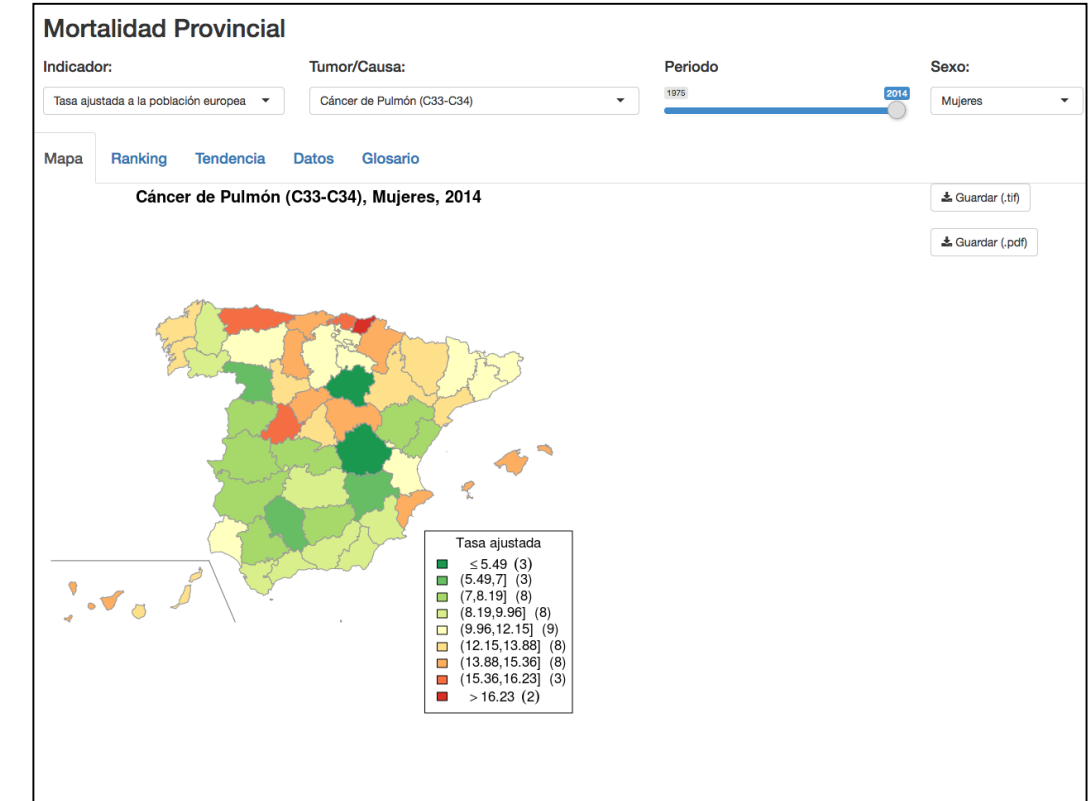
Tendencia Suavizada



MORTALIDAD PROVINCIAL

El servidor interactivo de información epidemiológica (Ariadna), en funcionamiento desde 2004, genera mapas, rankings, tendencias y tablas de datos que muestran la mortalidad por cáncer y otras causas (60 en total) desde el año 1975, para 60 causas de muerte homologadas a la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), por sexo y provincia, que pueden ser seleccionados por el usuario.

- 32 causas tumorales + otras causas
- Indicadores:
 - Número de defunciones
 - Tasa cruda
 - Índice comparativo de mortalidad
 - Riesgo acumulado
 - Tasa truncada
 - Tasa ajustada a la población europea
 - Tasa ajustada a la población mundial
- 1975-2020 (Serie / Anual)
- Sexo
- Provincial / Nacional (tendencia/tablas de datos)



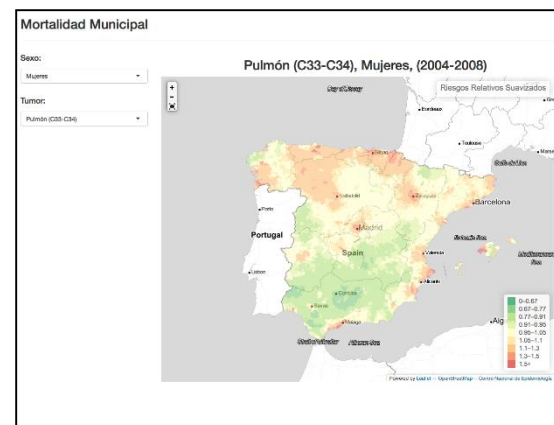
Mostrar 10 registros

Tasa ajustada	Provincia	Año	Sexo	Tumor	CCAA
16.35	A Coruña	1975	Mujeres	Mama (C50)	Galicia
17.47	A Coruña	1976	Mujeres	Mama (C50)	Galicia
18.46	A Coruña	1977	Mujeres	Mama (C50)	Galicia
17.11	A Coruña	1978	Mujeres	Mama (C50)	Galicia
14.95	A Coruña	1979	Mujeres	Mama (C50)	Galicia
20.09	A Coruña	1980	Mujeres	Mama (C50)	Galicia
18.88	A Coruña	1981	Mujeres	Mama (C50)	Galicia
18.93	A Coruña	1982	Mujeres	Mama (C50)	Galicia
20.20	A Coruña	1983	Mujeres	Mama (C50)	Galicia
19.55	A Coruña	1984	Mujeres	Mama (C50)	Galicia

Mostrando registros del 1 al 10 de un total de 2,332 registros

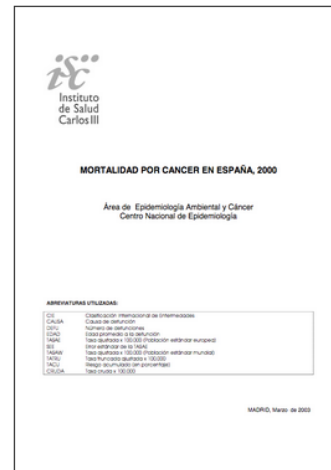
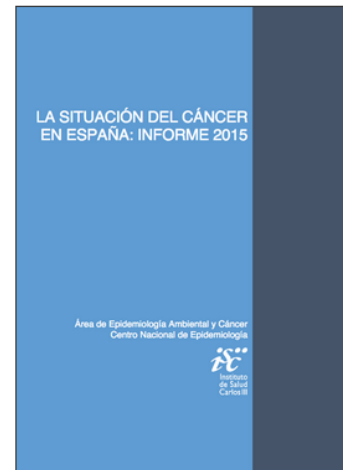
Mortalidad municipal

Esta sección genera mapas detallados a nivel de municipio, que muestran las diferencias en la mortalidad por diversos tipos de cáncer, entre los años 2004 y 2008.

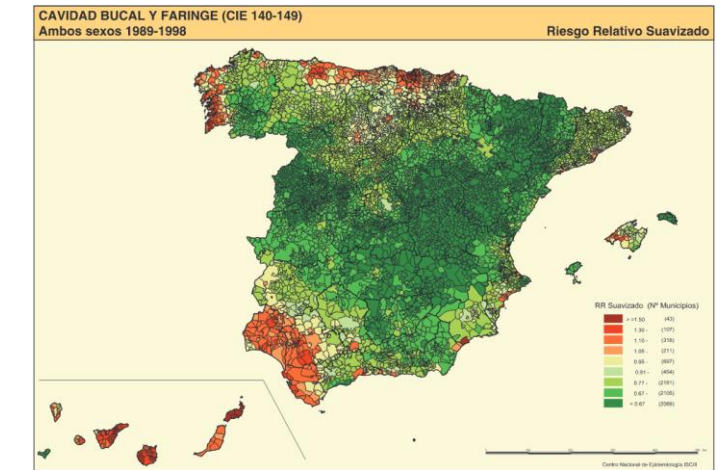


Informes

Informes de la situación del cáncer en España (1996, 2000 Y 2015)



Atlas



Tablas

MORTALIDAD POR CÁNCER EN ESPAÑA HOMBRES 2018

CIE Clasificación Internacional de Enfermedades
CAUSA Causa de defunción
DEFU Número de defunciones
EDAD Edad promedio a la defunción
TASAE Tasa ajustada x 100.000 (Población estandar europea)
SEE Error estándar de la TASAE
TASAW Tasa ajustada x 100.000 (Población estandar mundial)
TATRU Tasa truncada ajustada x 100.000
TACU Riesgo acumulado 0-74 años (en porcentaje)
CRUDA Tasa cruda x 100.000

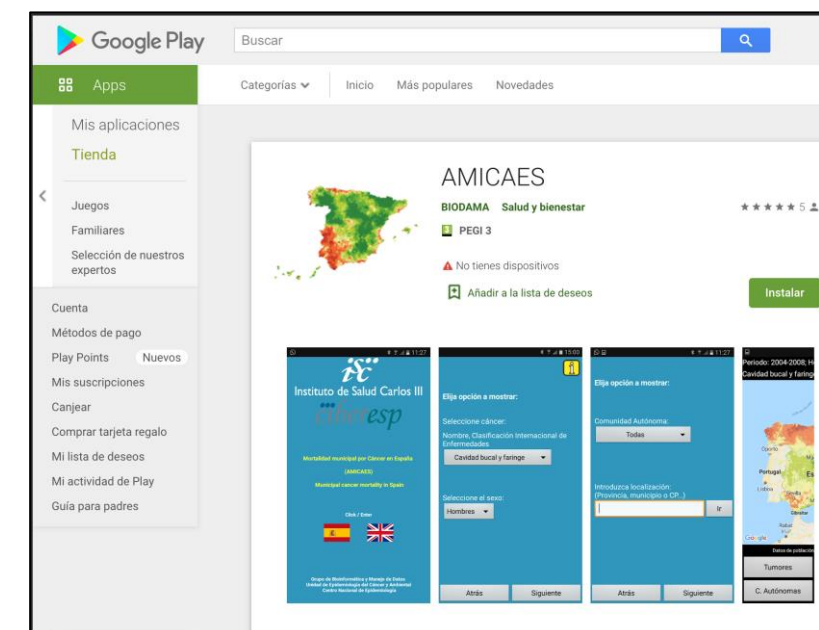
CIE	CAUSA	DEFU	EDAD	TASAE	SEE	TASAW	TATRU	TACU	CRUDA
C00-C14	C. BUCAL Y FARINGE	1743	68.51	5.51	0.14	3.78	6.33	0.47	7.61
C00	LABIO	42	82.14	0.30	0.02	0.05	0.01	0.00	0.15
C11	NASOFARINGE	128	65.27	0.42	0.04	0.29	0.61	0.04	0.56
C15	ESOFAGO	1518	69.24	4.70	0.12	3.19	5.22	0.39	6.63
C16	ESTOMAGO	3082	73.33	8.65	0.16	5.58	6.84	0.60	13.45
C17	I. DELGADO	156	72.98	0.44	0.04	0.29	0.36	0.03	0.68
C18	COLON	6677	75.56	17.98	0.23	11.22	10.88	1.14	29.14

MORTALIDAD POR CÁNCER EN ESPAÑA HOMBRES 2018

CIE Clasificación Internacional de Enfermedades
CAUSA Causa de defunción
DEFU Número de defunciones
EDAD Edad promedio a la defunción
TASAE Tasa ajustada x 100.000 (Población estandar europea)
SEE Error estándar de la TASAE
TASAW Tasa ajustada x 100.000 (Población estandar mundial)
TATRU Tasa truncada ajustada x 100.000
TACU Riesgo acumulado 0-74 años (en porcentaje)
CRUDA Tasa cruda x 100.000

CIE	CAUSA	DEFU	EDAD	TASAE	SEE	TASAW	TATRU	TACU	CRUDA
C00-C14	C. BUCAL Y FARINGE	1743	68.51	5.51	0.14	3.78	6.33	0.47	7.61
C00	LABIO	42	82.14	0.10	0.02	0.05	0.01	0.00	0.18
C11	NASOFARINGE	128	65.27	0.42	0.04	0.29	0.61	0.04	0.56
C15	ESOFAGO	1518	69.24	4.70	0.12	3.19	5.22	0.39	6.63
C16	ESTOMAGO	3082	73.33	8.65	0.16	5.58	6.84	0.60	13.45
C17	I. DELGADO	156	72.98	0.44	0.04	0.29	0.36	0.03	0.68
C18	COLON	6677	75.56	17.98	0.23	11.22	10.88	1.14	29.14

Apps



<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.amicaes>

SISTEMA DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA SOBRE MORTALIDAD DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES CRÓNICAS EN ESPAÑA

SIEMEC

English

CÁNCER

CARDIOVASCULARES

NEURODEGENERATIVAS

RESPIRATORIAS

Instituto de Salud Carlos III **ISCIII**
Centro Nacional de Epidemiología **CNE**
Contacto [Mail](#)

Proyecto financiado parcialmente por: Fondo de Investigación Sanitaria (FIS) y CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP)

SIEMEC

SERVIDOR INTERACTIVO DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

ARIADNA

English

Mortalidad provincial

Mortalidad municipal

Informes Nacionales

Factores de riesgo

Instituto de Salud Carlos III **ISCIII**
Centro Nacional de Epidemiología **CNE**
Contacto [Mail](#)

Proyecto financiado parcialmente por: Fondo de Investigación Sanitaria (FIS) y CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP)

- Nuevas estandarizaciones / Poblaciones
- Grupos de edad
- Provincial / CCAA / Nacional
- Informes automáticos personalizados
- Factores de riesgo

PORTAL WEB DE DESARROLLO Y DE ADMINISTRACION

Sistema de Información Epidemiológica del Cáncer para España (SIEC)

Aplicaciones de desarrollo



Entidades participantes:



Sistema de Información Epidemiológica del Cáncer para España (SIEC)

← Atras

Medidas de carga de cáncer en España



Información relacionada

CNE - Centro Nacional de Epidemiología

[Raziel](#)
[Ariadna](#)

REDECAN - Red Española de Registros de Cáncer

[Redecan](#)

Entidades participantes:



Gac Sanit. 2016;30(2):154-157

Artículo especial

Las enfermedades crónicas como prioridad de la vigilancia de la salud pública en España



José María Mayoral Cortes^{a,*}, Nuria Aragonés Sanz^b, Pere Godoy^c, María José Sierra Moros^d, Rosa Cano Portero^b, Francisco González Moran^e y Ánxela Pousa Ortega^f,
Grupo de Vigilancia Epidemiológica de la Sociedad Española de Epidemiología

^a *Consejería de Salud de Andalucía, Sevilla, España*

^b *Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España*

^c *Agencia de Salut Pública de Catalunya, Lleida, España*

^d *Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Madrid, España*

^e *Conselleria de Sanitat, Valencia, España*

^f *Consellería de Sanidade de Galicia, Santiago de Compostela, A Coruña, España*

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 23 de noviembre de 2015

Aceptado el 22 de diciembre de 2015

On-line el 29 de enero de 2016

Palabras clave:

Vigilancia de la salud pública

Enfermedades crónicas

R E S U M E N

En la actualidad, la vigilancia epidemiológica sigue centrada, en España, en las enfermedades transmisibles incluidas en la lista de enfermedades de declaración obligatoria. Sin embargo, el patrón epidemiológico que dominó hasta las últimas décadas del siglo XX ha cambiado. Las enfermedades infecciosas, que eran las principales causas de morbimortalidad, han dado paso a un predominio de las enfermedades crónicas. En este sentido, se ha avanzado en la redacción y la aprobación de normativa específica sobre vigilancia de la salud pública. No obstante, tenemos pendiente el desarrollo de esta normativa que, entre otros puntos, recoge el mandato de organizar la vigilancia de las enfermedades no transmisibles en España. El objetivo de este trabajo es describir algunas características a tener en cuenta para desarrollar un sistema nacional de vigilancia de la salud pública vinculado a las estrategias ya existentes para la prevención y el control de las enfermedades crónicas.

© 2016 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).