

## MORTALIDAD EN INSTITUCIONES PENITENCIARIAS (II.PP.) AÑO 2012 (y 2)

### Continuación

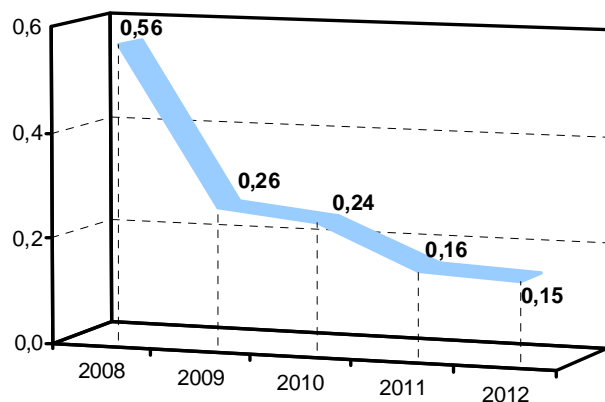
#### VIH/Sida.

Dentro de este grupo se incluyen los fallecimientos que han tenido lugar en personas infectadas por VIH y por patologías relacionadas con éste. No se han incluido las personas infectadas por VIH pero que han fallecido por causas no relacionadas con esta infección o por afecciones hepáticas.

De los 166 fallecidos en 2012, 9 se atribuyeron a esta causa. La tasa de mortalidad fue de 0,15 fallecidos por mil internos (0,16 en 2011). Este descenso en la tasa no es estadísticamente significativo

En la figura 4 se muestra la evolución de la mortalidad por esta causa.

**Figura 4. Evolución de la mortalidad por VIH/SIDA en el periodo 2008-2012. Tasa / 1000 internos y año**



La edad media de los fallecidos por Sida (43,6 años) es inferior a la de los fallecidos por esta causa en 2011 (46 años) y también inferior a la del total de fallecidos en II.PP. durante el 2012 que ha sido de 46,5 años. En cuanto al lugar de fallecimiento, el 88,9% (8) de las defunciones se produjeron en hospitales de la red pública. El resto (1) falleció en la prisión.

#### Reacción adversa a drogas.

En el año 2012 el número de fallecimientos que tienen como causa la reacción adversa a drogas ha sido de 31 (39 en el año 2011) con una tasa de 0,51 por mil internos (0,63 en el año anterior) sin diferencia significativa entre ambas tasas.

De los 31 fallecidos por esta causa, 23 de ellos no se encontraban incluidos en PMM. De los 23 disponemos de 11 resultados toxicológicos y en 9 aparece MTD en combinación con benzodiacepinas, cocaína y otras.

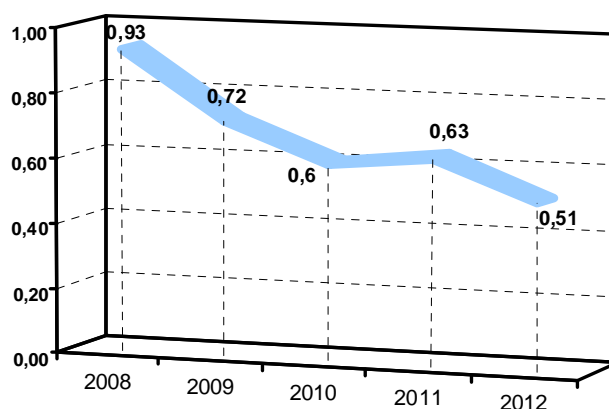
Se ha detectado la presencia de cocaína en 2 de los resultados toxicológicos y en ninguno se ha detectado presencia de drogas de síntesis.

Los fallecidos por reacción adversa a drogas fueron 29 hombres y 2 mujeres, con una edad media de 34 años, inferior a la del total de los fallecidos en II.PP. durante el 2012 (46,5 años)

Los 31 fallecimientos por esta causa ocurrieron en el centro penitenciario.

La figura 6 recoge la evolución de la mortalidad por esta causa en los últimos 5 años.

**Figura 5. Evolución de la reacción adversa a drogas en el periodo 2008-2012. Tasa / 1000 internos y año**



### Índice

- Pág.
21. Mortalidad en Instituciones Penitenciarias (IIPP). Año 2012 (y 2)
  22. Incidencias epidemiológicas
  23. Tabla I. Estado de las enfermedades de declaración obligatoria en II.PP. Total Centros Penitenciarios  
Tabla II. Casos de E.D.O. numérica en II.PP. por Comunidades Autónomas
  24. Tabla III. Casos de E.D.O. numérica en II.PP. por Centros Penitenciarios  
Tabla IV. Evaluación de la declaración de E.D.O. numérica

### **Suicidios.**

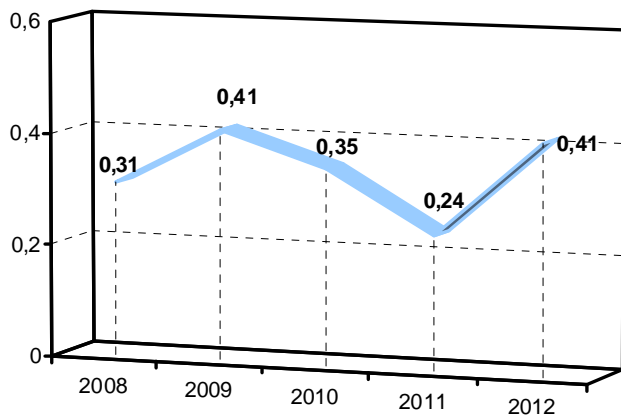
En el año 2012 el número de fallecimientos bajo custodia de II.PP. que han tenido como causa el suicidio, ha sido de 23 en centros penitenciarios más 2 fallecidos en las unidades de custodia del hospital de referencia, siendo la tasa de incidencia de 0,41 por mil internos (0,24 por mil internos en 2011). No existe diferencia estadísticamente significativa entre estas tasas. En cuanto a la distribución por sexo 24 eran hombres y 1 era mujer.

Las tasas antes citadas, aunque sensiblemente inferiores a las habituales en la Unión Europea, son superiores a las de la población general para grupos de edad y sexo iguales. La causa de esto radica en que en la población penitenciaria se concentran muchos de los factores de riesgo que la OMS asocia al suicidio tales como: ruptura de relaciones y aislamiento social, problemas jurídicos, nivel socioeconómico bajo, abuso de alcohol y drogas, trastornos mentales (depresión y esquizofrenia), trastornos de la personalidad y padecer enfermedades orgánicas graves que acorten la esperanza de vida (Sida, tumores,...).

La edad media de los fallecidos por esta causa (42 años) inferior a la del total de los fallecidos en 2012 en II.PP. (46,5 años). El método elegido para suicidarse fue el ahorcamiento en 23 de ellos y 2 por heridas producidas por autolesión

En relación con el año 2011 se observa un aumento en números absolutos y en la tasa por mil internos y año. Figura 6.

**Figura 6. Evolución de la mortalidad por suicidio en el periodo 2008-2012. Tasa / 1000 internos y año**



### **Muertes por agresión.**

En el año 2012 no se produjeron fallecimientos por esta causa. La media de los fallecidos por esta causa en los últimos 10 años es de 1,9 internos por año.

### **Muertes accidentales.**

En el año 2012 se produjeron 5 fallecimientos por esta causa, lo que supone una tasa específica de 0,08 fallecimientos por mil internos. La causa de los fallecimientos fue atragantamiento por bolo alimentario, rotura esplénica por accidente de tráfico el día anterior y uno de ellos por mediastinitis (producida por hueso de pollo). La media de fallecimientos por accidente en los últimos 10 años ha sido de 2,8 internos por año.

## **CONCLUSIONES**

1. La tasa de mortalidad en el año 2012 es superior a la del año 2011 (2,78 fallecimientos por cada mil internos en 2012 frente a 2,41 en 2011), sin diferencia estadísticamente significativa entre ambas tasas. Sigue observándose una tendencia descendente en la tasa de fallecimiento en los últimos años, a pesar de haber sido superior este año respecto al anterior. La edad media de los fallecidos fue de 46,5 años. El grupo de edad con mayor número de fallecidos es el comprendido entre los 40 y 45 años.
2. La tasa de mortalidad es 2,2 veces mayor en los hombres que en las mujeres (2,9 fallecimientos por cada mil hombres, frente a 1,3 fallecimientos por cada mil mujeres).
3. La primera causa de fallecimiento, durante el año 2012, como en años anteriores, ha sido la causa natural no VIH. En primer lugar la cardiopatía isquémica (fundamentalmente infarto agudo de miocardio), seguida de la causa tumoral con el cáncer de pulmón como diagnóstico principal. En tercer lugar figuran las causas por enfermedades respiratorias (neumonías fundamentalmente). El riesgo de fallecer por causa natural, en población penitenciaria con infección VIH, es 6,2 veces mayor que en la población que no presenta la infección.
4. La mortalidad por sida ha sido inferior respecto al año anterior, tanto en números absolutos como en las tasas de mortalidad por dicha causa. Sigue observándose una tendencia descendente de la tasa.
5. En los fallecimientos por reacción adversa a drogas la cifra en números absolutos ha sido ligeramente inferior al año anterior y la variación de la tasa no es significativa.. En los informes toxicológicos disponibles, se sigue observando la presencia de metadona junto con benzodiazepinas en fallecidos que no estaban incluidos en programa de mantenimiento (PMM). En el 12,5% de los análisis toxicológicos recibidos, se detecta cocaína, y en todos se ha detectado en combinación con opiáceos u otras sustancias.
6. La mortalidad por suicidio ha aumentado tanto en valores absolutos, como en la tasa, no siendo esta variación estadísticamente significativa. En 2012 se produjo un suicidio en mujeres. La tasa de mortalidad por suicidio se encuentra entre las más bajas de la Unión Europea y presenta una diferencia estadísticamente significativa con respecto a la media observada en otros países.
7. Las causas de mortalidad por accidente y por agresión, han sido de nuevo las de menor incidencia. Hubo 5 fallecimientos de causa accidental y ninguno producido por agresión. Las variaciones en estas causas no son valorables por su baja incidencia.

## **INCIDENCIAS EPIDEMIOLOGICAS**

Sin incidencias.

**Tabla I. Enfermedades de Declaración Obligatoria de alta incidencia en Instituciones Penitenciarias.**  
**Período 19/05/14 al 15/06/14 (Semanas 21 – 24)**

ENFERMEDAD (C.I.E. 9ª revisión)	AÑO ACTUAL		AÑO ANTERIOR		Mediana 5 ÚLTIMOS AÑOS		Índice Epidémico (*)	
	Casos	Acumulados	Casos	Acumulados	Casos	Acumulados	Casos	Acumulados
Hepatitis A (070.0-070.1)	0	1	0	0	0	0	0,00	0,00
Hepatitis B (070.2-070.3)	1	3	0	2	0	2	0,00	1,50
Hepatitis C (070.41-070.51)	3	8	1	5	2	15	1,50	0,53
Hepatitis Delta (070.42-070.52)	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00
Hepatitis Viricas (070.6-070.9)	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00
Gripe (487)	76	3229	161	2833	41	2212	1,85	1,46
Tuberculosis respiratoria (011-012)	11	40	2	24	3	32	3,67	1,25
Tuberculosis Otras (013.1- 013.9;014-018)	2	4	1	4	1	7	2,00	0,57
Tuberculosis Meningitis (013.0)	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00
Infección Gonocócica (098.0-098.1;098.5-098.8)	1	2	0	0	0	1	0,00	2,00
Sífilis (091)	4	17	4	34	4	31	1,00	0,55
Sarna (133.0)	4	21	6	48	6	25	0,67	0,84
Varicela (052)	0	3	1	4	2	7	0,00	0,43

(\*) Se considera que la incidencia es normal cuando el valor del índice epidémico se encuentra entre 0,75 y 1,25

**Tabla II. Enfermedades de Declaración Obligatoria de alta incidencia en Instituciones Penitenciarias por Comunidades Autónomas.**  
**Período 19/05/14 al 15/06/14 (Semanas 21 – 24)**

Autonomía	Hep A	Hep B	Hep C	Hep D	Hep V	Gripe	TBC R	TBC O	TBC M	Gonococ	Sífilis	Sarna	Varicela
ANDALUCIA	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-
ARAGON	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANARIAS	-	-	-	-	-	16	2	-	-	-	-	1	-
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-
CASTILLA-LA MANCHA	-	1	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-
CASTILLA-LEON	-	-	1	-	-	4	2	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	12	-	-	-	-	-	-	-
LA RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	-	-	-	-	-	43	2	1	-	-	1	1	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALENCIA	-	-	2	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>76</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

**Tabla III. Enfermedades de Declaración Obligatoria de alta incidencia por Centros Penitenciarios. Período 19/05/14 al 15/06/14 (Semanas 21 – 24)**

Centro Penitenciario	Nº Sem Notificadas	Hep A	Hep B	Hep C	Hep D	Hep V	Gripe	TBC R	TBC O	TBC M	Gonoc	Sífilis	Sarna	Varicela
A LAMA	4	-	-	-	-	-	12	-	-	-	-	-	-	-
ALAVA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALBACETE	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALBOLOTE	4	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
ALCALA GUAD.	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALCAZAR	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALGECIRAS	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALICANTE 2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALICANTE C.	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALICANTE PS.	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALMERIA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARRECIFE	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AVILA	4	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BADAJOZ	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BILBAO	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BURGOS	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CACERES 2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTELLON	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTELLON 2	4	-	-	2	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
CEUTA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CIS V. KENT	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUENCA	4	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DAROCA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EL DUESO	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-
HERRERA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUELVA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IBIZA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JAEN	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA MORALEJA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LAS PALMAS	4	-	-	-	-	-	6	1	-	-	-	-	1	-
LAS PALMAS 2	4	-	-	-	-	-	10	-	-	-	-	-	-	-
LEON	4	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
LOGROÑO	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LUGO (B)	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LUGO (M)	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID 2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID 3	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
MADRID 4	4	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-
MADRID 5	4	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
MADRID 6	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID 7	4	-	-	-	-	-	43	-	-	-	-	-	-	-
MADRID I MUJ	4	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
MALAGA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MENORCA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MURCIA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-
MURCIA 2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
OCAÑA 1	4	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
OCAÑA 2	4	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-
OURENSE	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PALMA MALL.	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAMPLONA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUERTO 1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUERTO 2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUERTO 3	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
S. SEBASTIAN	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S. CRUZ PALMA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SEGOVIA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SEVILLA 2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SEVILLA 2 (MORON)	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SEVILLA PS.	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SORIA	4	-	-	-	-	-	4	1	-	-	-	-	-	-
TEIXEIRO	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TENERIFE	4	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
TERUEL	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOPAS	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALENCIA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLADOLID	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VILLABONA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ZARAGOZA	4	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>76</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

**Tabla IV. Cobertura por Centros Penitenciarios. Período 19/05/14 al 15/06/14 (Semanas 21 – 24)**

	Semana 21	Semana 22	Semana 23	Semana 24
% Centros que declaran	100	100	97,8	100
% Población con cobertura	100	100	98,6	100