



Región de Murcia
Consejería de Sanidad

Dirección General de Salud Pública

<http://www.murciasalud.es/bem>

Índice

Artículo:

Estadísticas Básicas de Mortalidad regional del año 2006.

Noticias Breves:

- Cuida tu salud. Protégete del calor
- Sistema de monitorización de los Golpes de Calor atendidos en los hospitales de SMS (2004 al 2007).

Semanas epidemiológicas EDO:

Semanas 45 a 48 de 2007.

Estadísticas Básicas de Mortalidad regional del año 2006

La mortalidad general de las personas residentes en la región que fallecen en España, presenta una tasa de 7,09 fallecidos por cada mil habitantes, que corresponden a 9.711 defunciones. La tasa de mortalidad masculina es 7,41 por mil y la femenina de 6,76 (1).

La **esperanza de vida** al nacer en ambos sexos es de 80,4 años, siendo mayor en las mujeres en 6,2 años respecto a los hombres (83,5 y 77,3 años). La esperanza de vida según la edad, se puede observar en el gráfico 1.

La tasa de **mortalidad infantil** (fallecidos menores del año) en ambos sexos es de 4,15 fallecidos por mil, y es debida a 75 muertes entre 18.082 nacidos. La mortalidad neonatal (fallecidos con menos de 28 días) es de 3,04 y la posneonatal (28 días a menos del año) de 1,11 por mil nacidos. La mortalidad infantil es mayor en el sexo masculino.

Mortalidad proporcional por grandes grupos de causas, edad y sexo.

Las principales grandes causas y rangos de edades en la mortalidad proporcional de ambos sexos, se pueden observar en la distribución de sectores del gráfico 2.

Mortalidad por causas seleccionadas y sexo.

En los hombres destacan las enfermedades isquémicas del corazón, las enfermedades cerebrovasculares, el cáncer de pulmón, el EPOC, la insuficiencia cardíaca, el cáncer de próstata, y los accidentes de tráfico (tabla 1). En las mujeres las mayores tasas son por enfermedades cerebrovasculares, enfermedades isquémicas del corazón, insuficiencia cardíaca, cáncer de mama, y enfermedad de Alzheimer (tabla 1). Al comparar las tasas ajustadas por edad entre causas comunes a hombres y mujeres, observamos que los hombres presentan mayor mortalidad en todos los

Gráfico 1. Esperanza de vida por edad y sexo. Región de Murcia, 2006.

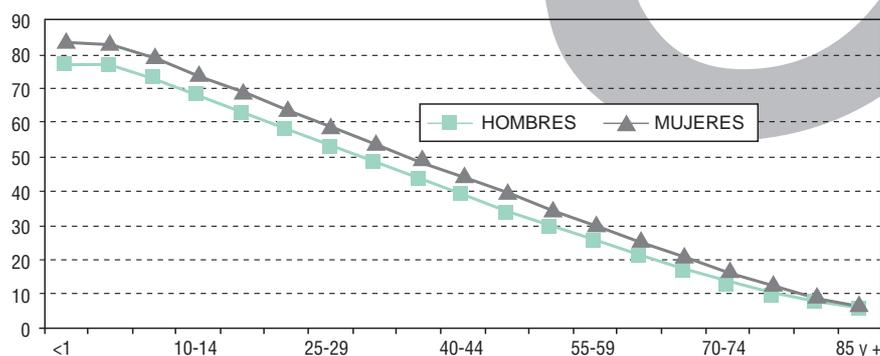


Tabla 1. Diez primeras causas seleccionadas de mortalidad. Región de Murcia, 2006.

CAUSAS SELECCIONADAS	CASOS	%	TASA*	TASA**
HOMBRES				
Enfermedades isquémicas del corazón	566	11,0	81,20	54,72
Enfermedades cerebrovasculares	430	8,3	61,69	54,59
Cáncer de tráquea, de bronquios y de pulmón	420	8,1	60,26	32,10
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto Asma)	322	6,2	46,20	21,55
Insuficiencia cardíaca	152	2,9	21,81	22,36
Cáncer de la próstata	149	2,9	21,38	8,13
Accidentes de tráfico de vehículos a motor	146	2,8	20,95	12,32
Cáncer de colon	139	2,7	19,94	14,66
Cirrosis y otras enf. crónicas del hígado	111	2,2	15,92	10,15
Suicidio y lesiones autoinfligidas	99	1,9	14,20	8,17
TOTAL	5.162	100,0	740,57	729,62
MUJERES				
Enfermedades cerebrovasculares	579	12,7	86,00	49,33
Enfermedades isquémicas del corazón	381	8,4	56,59	33,96
Insuficiencia cardíaca	256	5,6	38,02	21,53
Cáncer de mama	179	3,9	26,59	21,21
Enfermedad de Alzheimer	162	3,6	24,06	13,13
Trastornos mentales orgánicos senil y presenil	140	3,1	20,79	11,79
Enfermedades hipertensivas	139	3,1	20,65	11,36
Diabetes mellitus	131	2,9	19,46	11,28
Cáncer de colon	106	2,3	15,74	11,49
Enfermedades del riñón y del uréter	101	2,2	15,00	9,32
TOTAL	4.549	100,0	675,65	426,98

*Tasa por 100.000 habitantes.

**Tasa ajustada por edad, método directo a la población europea estándar y 100.000 habitantes.

Situación regional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.

Semanas 45 a 48 (del 4 de noviembre de 2007 al 1 de diciembre de 2007). Distribución semanal

Enfermedades	Casos notificados												Casos acumulados		
	Semana 45			Semana 46			Semana 47			Semana 48			Semanas 45 a 48		
	2007	2006	Mediana	2007	2006	Mediana	2007	2006	Mediana	2007	2006	Mediana	2007	2006	Mediana
Gripe	396	161	496	461	170	608	343	176	691	470	233	680	1.670	740	2.577
Tuberculosis respiratoria	2	2	3	2	4	3	5	2	2	3	1	4	12	9	13
Otras tuberculosis	2	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	4	2	1
Legionelosis	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	1	3	1
Hepatitis A	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	1
Otras hepatitis víricas	0	0	0	0	0	1	2	2	1	1	0	0	3	2	2
Disentería	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Toxiinfecciones Alimen.	0	1	1	2	0	2	26	1	1	1	5	5	29	7	18
Varicela	43	39	42	60	28	54	97	54	54	87	40	64	287	161	183
Parotiditis	4	1	0	2	0	1	1	1	1	0	1	1	7	3	3
Enfermedad meningococo.	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	1	1	2	2	2
Otras meningitis	2	3	2	4	3	1	3	3	2	3	2	1	12	11	5
Sífilis	2	0	0	2	2	1	1	1	1	2	2	1	7	5	3
Infección gonocócica	0	0	0	2	1	0	0	2	1	0	0	0	2	3	2
Fiebre exantemática	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Brucelosis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1
Leishmaniasis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Lepra	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

La mediana se calcula sobre el último quinquenio. No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en año actual.

Porcentaje de declaración (*).

Semanas 45 a 48 (del 4 de noviembre de 2007 al 1 de diciembre de 2007).

Municipios	Población (Padrón 2006)	% de declaración	Municipios	Población (Padrón 2006)	% de declaración
Abanilla	6.333	100,00	Calasparra	9.969	92,86
Abarán	12.919	100,00	Campos del Río	2.132	91,67
Águilas	32.450	78,41	Caravaca de la Cruz	25.257	98,53
Albudeite	1.402	75,00	Cartagena	208.609	96,34
Alcantarilla	38.584	98,91	Cehegín	15.553	82,50
Aledo	1.045	50,00	Ceutí	8.910	100,00
Alguazas	8.177	100,00	Cieza	34.735	100,00
Alhama de Murcia	18.779	56,25	Fortuna	8.665	75,00
Archena	16.707	79,17	Fuente Álamo de Murcia	14.261	100,00
Beniel	10.085	100,00	Jumilla	24.124	75,00
Blanca	6.103	100,00	Librilla	4.243	75,00
Bullas	11.852	94,44	Lorca	89.936	84,21

(*) [Núm. partes de declaración numérica recibidos / Núm. de médicos de atención primaria en las cuatro semanas] x 100.



Cuida tu salud. Protégete del calor

La campaña de prevención de los efectos del exceso de temperaturas sobre la salud comenzó el 1 de junio y terminará el 30 de septiembre. El objetivo de la campaña es informar a la población de los peligros de la exposición prolongada al calor intenso; los enfermos crónicos pueden descompensarse, y además puede producirse un "golpe de calor" en sanos. El exceso de calor produce elevación de la temperatura corporal, sed, falta de sudoración, piel roja, pulso rápido, dolor intenso de cabeza, náuseas, somnolencia, convulsiones, confusión y pérdida de conciencia. También proporcionar sencillos consejos para prevenir esos efectos (beber agua y zumos, realizar comidas ligeras, tomar frutas y verduras, llevar ropa ligera, evitar la exposición directa al sol y reducir la actividad en horas de máximo calor, etc.).

La población a la que va dirigida la campaña son las personas más vulnerables como ancianos, niños pequeños, enfermos crónicos, deportistas y trabajadores que realizan sus tareas al aire libre.

En base a las temperaturas umbrales máxima y mínima para nuestra región (38°C y 22°C), se elaboran y envían unos Índices Diarios de Extremos Térmicos con las previsiones de temperaturas para 5 días a hospitales, ayuntamientos, protección civil, etc.

Noticia elaborada por José Sanz Navarro

Más información en: <http://www.murciasalud.es/pagina.php?id=5026&idsec=1834>

Distribución por áreas de salud de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.

Semanas 45 a 48 (del 4 de noviembre de 2007 al 1 de diciembre de 2007). Distribución semanal

	Áreas de Salud														REGIÓN	
	Murcia		Cartagena		Lorca		Noroeste		Altiplano		Oriental		TOTAL			
Población (Padrón 2006)	526.136		360.156		164.672		71.045		58.088		190.209		1.370.306			
	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.		
Enfermedades																
Gripe	753	12.940	131	4.521	208	3.606	25	1.318	145	1.416	408	4.979	1.670	28.780		
Tuberculosis respiratoria	4	72	3	45	2	20	0	3	1	6	2	26	12	172		
Otras Tuberculosis	1	11	3	15	0	3	0	1	0	1	0	0	4	31		
Legionelosis	0	14	0	6	1	6	0	1	0	1	0	2	1	30		
Hepatitis A	1	10	1	17	0	7	0	1	0	0	0	4	2	39		
Otras hepatitis víricas	2	6	1	1	0	0	0	2	0	0	0	4	3	13		
Disentería	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4		
Toxiinfecciones Alimen.	1	54	26	48	0	4	1	3	0	0	1	80	29	189		
Varicela	127	3.216	83	1.685	9	1.154	11	77	15	153	42	1.990	287	8.275		
Parotiditis	4	31	2	28	0	5	0	2	0	3	1	10	7	79		
Enfermedad meningocócica	1	9	0	5	0	1	0	1	0	1	1	1	2	18		
Otras Meningitis	4	40	1	14	1	3	0	1	5	14	1	9	12	81		
Sífilis	4	27	2	8	1	4	0	1	0	1	0	8	7	49		
Infección gonocócica	2	14	0	15	0	3	0	0	0	1	0	4	2	37		
Fiebre exantemática	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1		
Brucelosis	1	2	1	10	0	0	0	0	0	0	0	0	2	12		
Leishmaniasis	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2		
Lepra	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2		

No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en año actual.

Porcentaje de declaración ().*

Semanas 45 a 48 (del 4 de noviembre de 2007 al 1 de diciembre de 2007).

Municipios	Población (Padrón 2006)	% de declaración	Municipios	Población (Padrón 2006)	% de declaración
Lorquí	6.493	100,00	Torre Pacheco	28.152	100,00
Mazarrón	30.841	100,00	Torres de Cotillas, Las	18.842	43,18
Molina de Segura	57.431	93,38	Totana	28.360	97,67
Moratalla	8.414	75,00	Ulea	955	87,50
Mula	16.283	91,67	Unión, La	16.082	100,00
Murcia	416.996	97,20	Villanueva del Río Segura	1.853	50,00
Ojós	559	87,50	Yecla	33.964	84,52
Pliego	3.713	100,00	Santomera	13.919	100,00
Puerto Lumbreras	12.881	95,00	Alcázares, Los	13.355	100,00
Ricote	1.527	50,00			
San Javier	27.622	100,00	Total Región	1.370.306	92,75
San Pedro del Pinatar	21.234	100,00			

(*) [Núm. partes de declaración numérica recibidos / Núm. de médicos de atención primaria en las cuatro semanas] x 100.



Sistema de monitorización de los Golpes de Calor atendidos en los hospitales del SMS (2004 al 2007)

Se han registrado 42 casos de golpe de calor en los veranos de los 4 años, de ellos, el 64% precisaron ingreso hospitalario y el 14% fallecieron. Del total de personas que padecieron golpe de calor el 52% tenía antecedente de exposición laboral a altas temperaturas.

Sistema de monitorización de los Golpes de Calor registrados en Atención Primaria: Según los datos disponibles en OMI-AP se atendieron 41 episodios de golpes de calor durante el verano de 2007 (66% golpes de calor y el resto son episodios más leves). La media de edad de las personas que presentaron estos episodios es de 35,6 años de edad. Al igual que en hospitales, en función de la edad de los casos notificados, la mayoría de los afectados no pertenecen a los grupos considerados de mayor riesgo (niños y ancianos). La monitorización de los casos de golpes de calor aporta información sobre otros grupos de población expuestos a los efectos de las altas temperaturas. En la Región de Murcia un colectivo especialmente susceptible son los trabajadores agrícolas y de la construcción.

Noticia elaborada por Rocío García Pina

Más información sobre esta vigilancia en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272008000200002&lng=es&nrm=iso

grupos de causas salvo en insuficiencia cardíaca (tabla 1).

Años potenciales de vida perdidos.

Los años potenciales de vida perdidos (APVP) cuantifican la mortalidad prematura, siendo en todas las causas, 15,7 años menos por persona residente en la Región

de Murcia. Los hombres representan el 73,3% de la mortalidad precoz, y las mujeres el 26,7% restante. Las causas seleccionadas que restan más años a la vida en ambos sexos, son las neoplasias malignas (32,8%), los accidentes de tráfico (13,1%), el suicidio (7,3%), la enfermedad isquémica del corazón (6,7%), y el cáncer de pulmón (6,6%).

Gráfico 2. Mortalidad proporcional por grandes grupos de causas y edad. Región de Murcia, 2006.

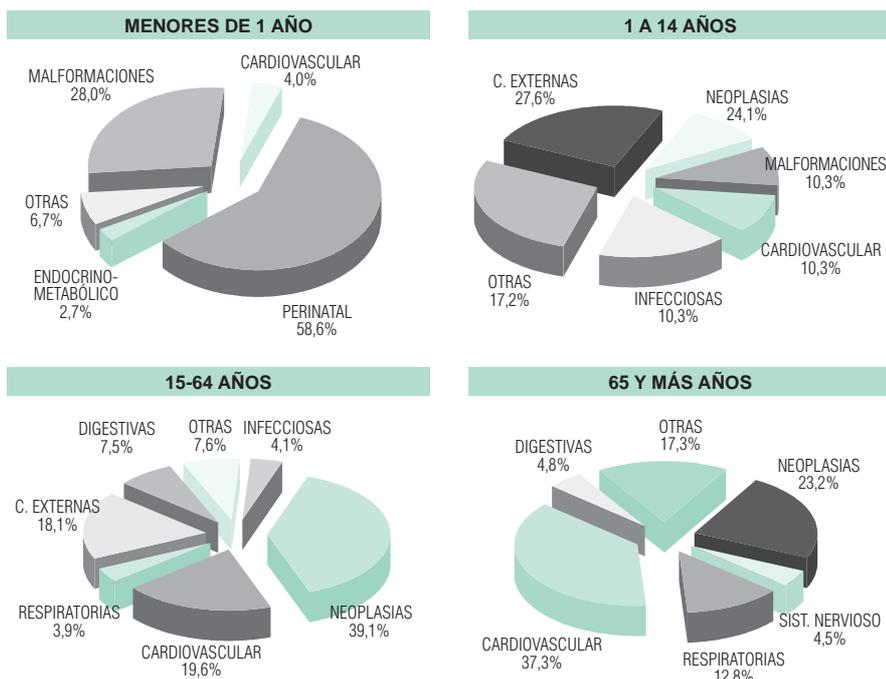
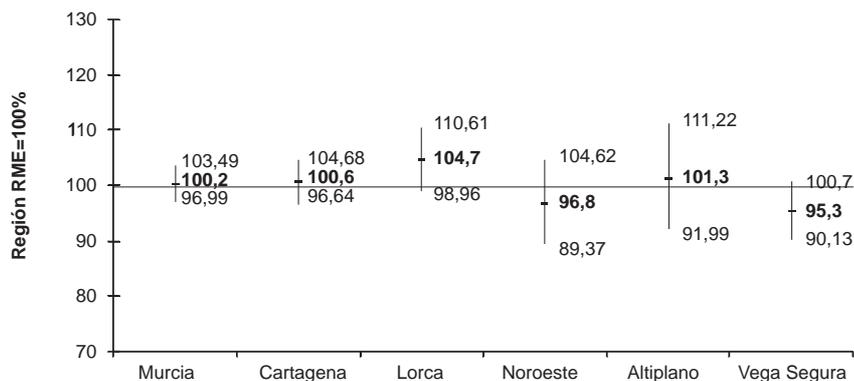


Gráfico 3. Comparación de la mortalidad general regional con las Áreas de Salud*. Todas las Edades y por Sexo, 2006.



* Razón de Mortalidad Estándar (RME) de las áreas de salud y sus intervalos de confianza al 95%. Menor mortalidad si el límite superior es menor de 100%, y mayor mortalidad si el límite inferior es mayor de 100%.

Áreas Sanitarias.

Se mencionan las áreas y patologías con exceso de mortalidad, a la vez que se ilustra la comparación de la mortalidad general en cada área con el conjunto regional (gráfico 3).

El área de salud de Cartagena presenta la mayor mortalidad por enfermedad del sistema digestivo en el sexo masculino, y por mala certificación en paro cardíaco u otra causa desconocida, en hombres.

El área sanitaria de Lorca presenta sobremortalidad en la mujer por enfermedad isquémica del corazón, infarto agudo de miocardio, trastorno mental orgánico senil y presenil.

El área de salud del Noroeste evidencia una mayor mortalidad por entidades maldefinidas, significándose en la mujer y especificándose en la senilidad. Existe sobremortalidad por enfermedades del riñón y del úter, e insuficiencia cardíaca.

El área sanitaria del Altiplano registra sobremortalidad por entidades maldefinidas significándose en la mujer y especificándose en la senilidad. La sobremortalidad en la mujer es por enfermedad cerebrovascular, y por causas externas debidas al suicidio en hombres.

En la Vega del Segura-Comarca Oriental se observa una menor mortalidad general respecto a la regional y sobremortalidad por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (osteoporosis y fracturas patológicas) y por neoplasias en ambos sexos. A su vez existe mayor mortalidad por EPOC en hombres, y cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado en mujeres.

Bibliografía

1. Cirera L, Cruz O, Martínez C, Madrigal E, Salmerón D, Navarro C. Estadísticas básicas de mortalidad en la Región de Murcia en 2006. Murcia: Consejería de Sanidad y Consejería de Economía Empresa e Innovación; 2008. http://www.carm.es/econet/sicrem/PU_mortalidadBasica/ y <http://www.murciasalud.es/pagina.php?id=82816&idsec=1296>

Autores

Dr. Lluís Cirera.
Servicio de Epidemiología.
Dirección Gral. Salud Pública.
Consejería de Sanidad. Región de Murcia.

Edita:
Servicio de Epidemiología. Consejería de Sanidad. D. G. de Salud Pública. Ronda de Levante 11. 30008 Murcia. Tel.: 968 36 20 39 Fax: 968 36 66 56 bolepi@carm.es <http://www.murciasalud.es/bem>

Comité Editorial:
Lluís Cirera, M.ª Dolores Chirlaque, Juan Francisco Correa, Visitación García, Ana María García-Fulgueiras, Carmen Navarro, Jaime Jesús Pérez, José Saura, M.ª José Tormo.

Coordinadora de Edición:
Visitación García Ortúzar
Coordinadora Administrativa:
Mariola Navarro Balibrea
Suscripción: Envío Gratuito.
Solicitudes: Servicio de Epidemiología