

Boletín Epidemiológico de Murcia



Región de Murcia
Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud

Vol. 12 Nº 491. Págs. 54-59
Datos correspondientes a las semanas nº 21 y 22
Período comprendido entre el 20 de mayo al 2 de junio de 1990
Servicio de Epidemiología - Ronda Levante, 11. 30008-MURCIA - Telfs.: 36 20 00 / 36 20 39

ANÁLISIS DE ALGUNOS INDICADORES DE MORBI-MORTALIDAD EN CARTAGENA MUNICIPIO, MURCIA MUNICIPIO Y REGIÓN DE MURCIA: I. MORTALIDAD GENERAL Y ESPECÍFICA.

Los efectos, que sobre la salud de la población del área municipal de Cartagena, ha provocado la contaminación ambiental, industrial y urbana, están en vías de ser evaluados. Se han elaborado algunos estudios a raíz de episodios agudos de asma relacionados con la descarga, sin filtro, del haba de soja (1, 2, 3, 4). Además, solo recientemente (5), se ha empezado a disponer de datos manejables de los índices más importantes de contaminación atmosférica (SO₂ y partículas).

Este boletín y el próximo número adelantan algunos de los datos obtenidos al analizar la mortalidad y la incidencia de cáncer en el municipio de Cartagena. El objetivo es analizar y discutir, con los índices disponibles, patrones diferenciales de mortalidad general, por causas específicas e incidencia de cáncer, en el ámbito geográfico del área de Cartagena. Los mismos índices de otras áreas geográficas regionales así como Murcia municipio y el total regional han sido utilizados como comparación.

ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD/METODOLOGIA

- La **evolución de la mortalidad** 1980-85 se calculó a partir del número de defunciones, por grupos de edad, sexo y municipio, del Movimiento Natural de la Población (MNP) (6) 1980-1983 (únicos años disponibles con la mortalidad especificada por municipios). Las defunciones para el año 1984-85 se obtuvieron de la explotación directa de los datos proporcionados por el Centro Regional de Estadística de Murcia (CREM).
- La **mortalidad por causas específicas** 1984-85 se explotó directamente de los datos ofrecidos por el CREM.
- Las **causas específicas** analizadas fueron: Tumores Malignos, Enfermedades del Aparato Circulatorio y Enfermedades del Aparato Respiratorio (rúbricas 19-42, 61-69 y 70-73 de la lista reducida de causas de muerte de la CIE-9ª revisión, respectivamente).
- La **población** utilizada como denominador de las tasas ha sido la proyectada por el Servicio de Epidemiología en base al Censo de 1981 y el Padrón de 1986 (7) y
- La **estandarización de tasas** se realizó por el método directo, utilizando como población de referencia la población por edades y sexos de la Región de Murcia, años 1984-85.

RESULTADOS

1. Evolución de la mortalidad general:

Las tasas de mortalidad, durante el periodo 1980-85, se han mantenido estables para las tres delimitaciones geográficas analizadas (Tablas 1 y 2). La Región de Murcia presenta la tasa media más baja durante el periodo (8'35 y 7'54 por mil hombres/mujeres), seguida de Cartagena municipio (9'16 y 7'56 por mil hombres/mujeres).

TABLA 1

Evolución de la Mortalidad General 1980-85. Hombres.
(Tasas estandarizadas por 1.000 hombres)

| AÑO | TOTAL REG. | MURCIA MUNICIPI. | CARTAGENA MUNICIPI. |
|-----------|------------|------------------|---------------------|
| 1980 | 8'50 | 9'63 | 9'23 |
| 1981 | 8'51 | 9'92 | 9'33 |
| 1982 | 8'11 | 9'54 | 8'90 |
| 1983 | 8'64 | 9'44 | 9'25 |
| 1984 | 8'07 | 9'18 | 8'63 |
| 1985 | 8'30 | 9'52 | 9'64 |
| X periodo | 8'35 | 9'53 | 9'16 |

TABLA 2

Evolución de la Mortalidad General 1980-85. Mujeres.
(Tasas estandarizadas por 1.000 mujeres)

| AÑO | TOTAL REG. | MURCIA MUNICIPI. | CARTAGENA MUNICIPI. |
|-----------|------------|------------------|---------------------|
| 1980 | 7'51 | 8'36 | 7'60 |
| 1981 | 7'54 | 8'12 | 7'12 |
| 1982 | 7'41 | 8'10 | 7'88 |
| 1983 | 7'55 | 7'92 | 7'16 |
| 1984 | 7'51 | 8'10 | 7'57 |
| 1985 | 7'70 | 8'07 | 8'03 |
| X periodo | 7'54 | 8'11 | 7'56 |

No se ha observado ninguna tendencia en el patrón de mortalidad por áreas durante el periodo (Gráficos 1 y 2). Las tasas de mortalidad anuales oscilan aleatoriamente en un rango de 8-9 defunciones por mil hombres o 7-8 defunciones por mil mujeres. El periodo bajo estudio es insuficiente para detectar tendencias en la mortalidad si las hubiera.

Situación regional de las enfermedades de declaración obligatoria de la semana 21 (del 20 al 26 de mayo de 1990). Resultados provisionales.

| Enfermedades (según lista de EDO) O. 28-11-1989 | Código C.I.E.-O.M.S. (1975) | Casos declarados semana 21 | | Casos acumulados semana 21 | | Mediana 85-89 | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|--------|-------------------------------|---------|---------------|---------|
| | | 1990 | 1989 | 1990 | 1989 | Semana 21 | Acumul. |
| | | Fiebre tifoidea | 002 | 2 | 2 | 20 | 58 |
| Disentería | 004 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| Toxi-infecc. alimentaria | 003-005 | 76 | 10 | 158 | 149 | 10 | 149 |
| Procesos diarreicos | 006-009 | 1.660 | 1.678 | 30.879 | 31.397 | 1.681 | 29.924 |
| I.R.A. inf. resp. | 460-466 | 11.213 | 12.699 | 305.746 | 326.070 | 9.746 | 279.244 |
| Gripe | 487 | 424 | 386 | 101.055 | 89.203 | 817 | 89.203 |
| Neumonía | 480-486 | 49 | 73 | 1.615 | 1.977 | 47 | 1.579 |
| Tuberculosis respiratoria | 011,012 | 6 | 7 | 106 | 128 | 6 | 93 |
| Sarampión | 055 | 2 | 188 | 42 | 1.114 | 71 | 385 |
| Rubeola | 056,771,0 | 66 | 16 | 407 | 242 | 44 | 571 |
| Varicela | 052 | 472 | 724 | 4.811 | 6.662 | 724 | 6.824 |
| Escarlatina | 034 | 1 | 3 | 70 | 42 | 12 | 163 |
| Brucelosis | 023 | 2 | 0 | 17 | 36 | 5 | 42 |
| Sífilis | 091 | 0 | 1 | 5 | 10 | 1 | 18 |
| Infección Gonocócica | 098,0,098,1 | 2 | 2 | 18 | 38 | 2 | 96 |
| Infección meningocócica | 036 | 2 | 1 | 40 | 53 | 4 | 53 |
| Hepatitis | 070 | 3 | 3 | 177 | 147 | 8 | 226 |
| Parotiditis | 072 | 7 | 11 | 147 | 420 | 13 | 420 |
| Tosferina | 033 | 0 | 7 | 21 | 67 | 7 | 144 |
| 4 Otras meningitis | 047,9,320,8 | 4 | 2 | 29 | 59 | 2 | 44 |
| 4 Otras tuberculosis | 013-018 | 0 | 0 | 14 | 13 | 0 | 8 |
| 3 Otras E.T.S. | 099,131,0 | 15 | 39 | 321 | 539 | 39 | 354 |

3 Datos correspondientes al último trienio. 4 Datos correspondientes al último cuatrienio.

Distribución por Areas de Salud, de los casos de enfermedades de declaración obligatoria (semana 21 de 1990)

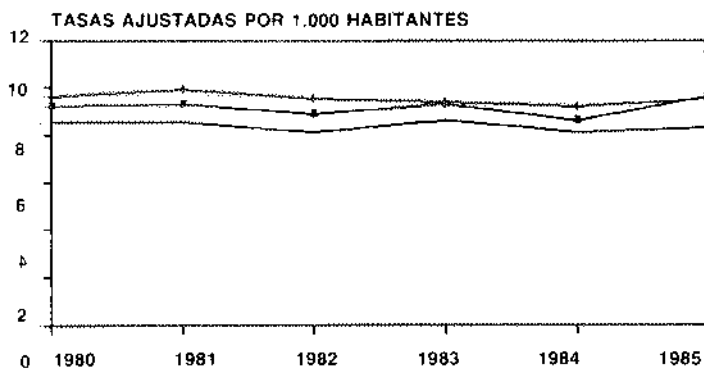
| Areas de Salud | Murcia | Cartagena | Lorca | Noroeste | Altiplano | Oriental | Mun. Murcia | Mun. Cartagena |
|---------------------------------------|---------|-----------|---------|----------|-----------|----------|-------------|----------------|
| Población (padrón 1986) | 387.626 | 249.598 | 119.467 | 65.497 | 47.643 | 144.364 | 309.504 | 168.809 |
| Tasa: 1 caso/100.000 h. | 0,25 | 0,40 | 0,83 | 1,52 | 2,09 | 0,69 | 0,32 | 0,59 |
| Cobertura semana | 81,6 | 61,1 | 58,1 | 85,3 | 91,7 | 93,8 | 75,9 | 40,9 |
| Enfermedades acumulación | 75,5 | 59,1 | 67,7 | 95,2 | 95,0 | 91,7 | 70,1 | 38,4 |
| Fiebre tifoidea casos | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Tifoidea acumulación | 2 | 7 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 |
| Disentería casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Disentería acumulación | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Toxi-infecc. Alimentaria casos | 23 | 1 | 0 | 0 | 0 | 52 | 17 | 1 |
| Toxi-infecc. Alimentaria acumulación | 49 | 5 | 5 | 13 | 6 | 80 | 37 | 1 |
| Procesos Diarreicos casos | 772 | 357 | 62 | 145 | 112 | 212 | 627 | 173 |
| Procesos Diarreicos acumulación | 13.028 | 7.012 | 1.918 | 2.016 | 2.771 | 4.134 | 10.684 | 3.888 |
| I.R.A. In. resp. aguda casos | 4.502 | 2.107 | 877 | 865 | 976 | 1.886 | 3.491 | 757 |
| I.R.A. In. resp. aguda acumulación | 120.351 | 56.611 | 28.343 | 23.794 | 25.781 | 50.866 | 92.324 | 21.534 |
| Gripe casos | 192 | 20 | 64 | 65 | 2 | 81 | 175 | 5 |
| Gripe acumulación | 34.469 | 18.856 | 18.021 | 8.993 | 3.997 | 16.719 | 21.742 | 8.853 |
| Neumonía casos | 24 | 7 | 3 | 7 | 2 | 6 | 18 | 6 |
| Neumonía acumulación | 638 | 339 | 58 | 162 | 130 | 288 | 458 | 197 |
| Tuberculosis Respiratoria casos | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 |
| Tuberculosis Respiratoria acumulación | 35 | 31 | 11 | 4 | 1 | 24 | 33 | 17 |
| Sarampión casos | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Sarampión acumulación | 9 | 12 | 15 | 1 | 0 | 5 | 2 | 4 |
| Rubeola casos | 42 | 9 | 10 | 0 | 4 | 1 | 17 | 2 |
| Rubeola acumulación | 209 | 66 | 91 | 10 | 8 | 23 | 136 | 25 |
| Varicela casos | 142 | 63 | 56 | 51 | 13 | 147 | 98 | 27 |
| Varicela acumulación | 1.406 | 942 | 603 | 196 | 441 | 1.223 | 851 | 345 |
| Escarlatina casos | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Escarlatina acumulación | 13 | 7 | 1 | 10 | 5 | 34 | 10 | 0 |
| Brucelosis casos | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Brucelosis acumulación | 3 | 5 | 7 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| Sífilis casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sífilis acumulación | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 1 |
| Infección Gonocócica casos | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Infección Gonocócica acumulación | 5 | 3 | 3 | 1 | 0 | 6 | 1 | 1 |
| Infección Meningocócica casos | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Infección Meningocócica acumulación | 17 | 8 | 2 | 1 | 2 | 10 | 13 | 6 |
| Hepatitis casos | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| Hepatitis acumulación | 87 | 26 | 7 | 10 | 6 | 41 | 82 | 15 |
| Parotiditis casos | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 |
| Parotiditis acumulación | 45 | 42 | 9 | 8 | 2 | 41 | 35 | 25 |
| Tosferina casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tosferina acumulación | 3 | 1 | 2 | 9 | 0 | 6 | 3 | 0 |
| Otras Meningitis casos | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| Otras Meningitis acumulación | 17 | 4 | 1 | 1 | 1 | 5 | 12 | 3 |
| Otras Tuberculosis casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Otras Tuberculosis acumulación | 6 | 4 | 1 | 0 | 0 | 3 | 6 | 3 |
| Otras E.T.S. casos | 2 | 3 | 1 | 1 | 0 | 8 | 2 | 2 |
| Otras E.T.S. acumulación | 83 | 83 | 12 | 27 | 4 | 112 | 59 | 32 |

Situación regional de las enfermedades de declaración obligatoria de baja incidencia, correspondiente a la semana 21 de 1990

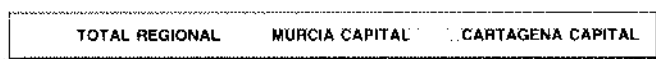
| Enfermedades (según lista de EDO) O. 28-11-1989 | Código C.I.E.-O.M.S. (1975) | Casos declarados semana 21 | | Casos acumulados semana 21 | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|------|-------------------------------|------|
| | | 1990 | 1989 | 1990 | 1989 |
| | | Carbunco | 022 | 0 | 0 |
| Fiebre Exant. Mediterránea | 082,1 | 0 | 1 | 2 | 4 |
| Fiebre Reumática | 390-392 | 2 | 0 | 32 | 65 |

De las restantes enfermedades no se ha recibido ninguna notificación en este año

GRAFICO 1
MORTALIDAD GENERAL, HOMBRES, 1980-85
TOTAL REGIONAL, MURCIA-CARTAGENA CAPITAL

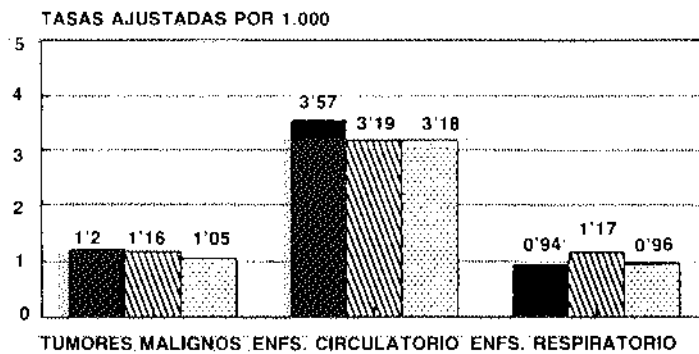


MORTALIDAD GENERAL ANUAL



Método directo: Pob. Ref. Murcia Región.

GRAFICO 3
MORTALIDAD POR CAUSAS, HOMBRES, 1984-85
TASAS AJUSTADAS POR 1.000 HABITANTES

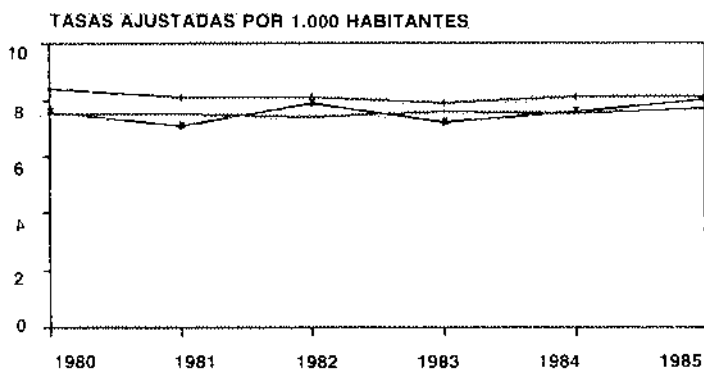


CAUSAS MORTALIDAD

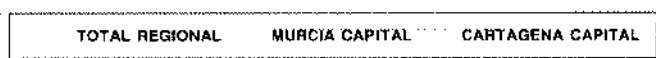


Método directo: Pob. Ref. Murcia Región.

GRAFICO 2
MORTALIDAD GENERAL, MUJERES, 1980-85
TOTAL REGIONAL, MURCIA-CARTAGENA CAPITAL

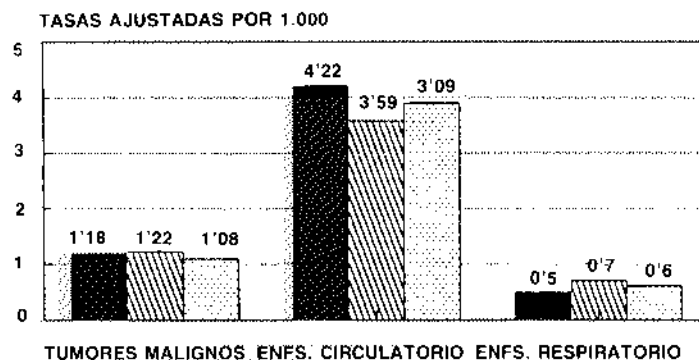


MORTALIDAD GENERAL ANUAL



Método directo: Pob. Ref. Murcia Región.

GRAFICO 4
MORTALIDAD POR CAUSAS, MUJERES, 1984-85
TASAS AJUSTADAS POR 1.000 HABITANTES



CAUSAS MORTALIDAD



Método directo: Pob. Ref. Murcia Región.

2. Análisis de la mortalidad específica por causas, años 1984-85.

a) **mortalidad por grandes grupos de causas:** las Gráficas 3 y 4 presentan la mortalidad por grandes grupos de causas: tumores malignos, enfs. del aparato circulatorio y del aparato respiratorio. Globalmente se observa que las tasas de mortalidad por tumores malignos son muy similares, para ambos sexos, en Cartagena y Murcia municipio, siendo ligeramente inferiores en el total regional. Las tasas de mortalidad por enfermedades del aparato circulatorio son ligeramente más elevadas en Cartagena municipio que en Murcia municipio o el total regional. Por último, las enfermedades del aparato respiratorio presentan tasas inferiores en Cartagena municipio que en Murcia municipio, y están muy próximas a la media regional.

b) **mortalidad específica por tumores malignos:** aunque las tasas son similares, en magnitud, en las tres áreas y para ambos sexos, las mayores diferencias se encuentran en las localizaciones de pulmón y vejiga en hombres y en Cartagena municipio, donde las tasas son más elevadas. Así, las tasas de cáncer de pulmón son de 71'6 defunciones por 100.000 hombres en Cartagena municipio, siendo, respectivamente, de 62'6 y 50'2 en Murcia municipio y Murcia región. Para la vejiga, las tasas son de 13'5 defunciones por 100.000 hombres en Cartagena municipio, siendo en Murcia municipio y región de 9'5 y 8'7, respectivamente.

c) **mortalidad específica por enfermedades respiratorias:** tanto globalmente como por subgrupos (Bronquitis / Enfermedad / Asma) y para ambos sexos, las tasas de Cartage-

na municipio son menores a las de las otras dos áreas estudiadas. En Cartagena municipio, las tasas son de 13'4 y 7'7 defunciones por 100.000 hombres y mujeres respectivamente. En Murcia municipio y región, las tasas respectivas son de 26'8 y 22'3 defunciones por 100.000 hombres, y de 12'7 y 10'5 por 100.000 mujeres y,

d) mortalidad específica por enfermedades cardiovasculares: las tasas son ligeramente superiores en Cartagena municipio a las de las otras dos áreas para ambos sexos, sobre todo a expensas del Infarto Agudo de Miocardio (IAM). Así, las tasas en Cartagena municipio son de 94'8 y 55'9 defunciones por 100.000 hombres y mujeres, respectivamente. Para Murcia municipio y región, las tasas son de 87'3 y 78'4 defunciones por 100.000 hombres, y de 45'4 y 44'9 defunciones por 100.000 mujeres.

DISCUSION

La conclusión global del análisis efectuado sobre la mortalidad por áreas geográficas es de que exceptuando al cáncer de pulmón y, posiblemente, de vejiga en hombres, no existen importantes diferencias ni en cuanto a la mortalidad general ni en cuanto a causas específicas cuando comparamos la experiencia de Cartagena municipio con Murcia municipio o el total regional.

Ante cualquier estudio observacional deben barajarse otras respuestas alternativas a los resultados observados. La discusión global, incluyendo los resultados de mortalidad e incidencia, se incluye en el siguiente número de este boletín. En éste, se ha preferido incluir la bibliografía para orientar al lector.

BIBLIOGRAFIA

1. Hernando, L., Navarro, C., Márquez, M., Zapatero, L., Galvañ, F. Asthma epidemics and soybean in Cartagena (Spain). *Lancet*, 1989; i:502.
2. Márquez, M., Hernando, L., Navarro, C., Galvañ, F., Zapatero, L., Caravaca, F. Epidemic Asthma in Cartagena (Spain) and its association with soybean sensitivity. A case-control study (documento no publicado), 1990.
3. Márquez, M., Hernando, L., Navarro, C. Identificación de días de brote de asma en Cartagena y su comparación con días no epidémicos. (Documento no publicado), 1990.
4. Estudio descriptivo de la demanda de asistencia por cuadros de asma en Cartagena. Servicio de Epidemiología (Documento no publicado), 1990.
5. Casado Guijarro, J.C. Vigilancia del Medio Ambiente. Contaminación Atmosférica en la Región de Murcia. *Bol. Epidem. de Murcia*, vol. 11, nº 469, 1989.
6. Movimiento Natural de la Población, 1980-1983. INE (varios tomos).
7. Proyecciones de población por grupos de edad y sexo 1980-1995. Servicio de Epidemiología. Murcia 1990.
8. OMS. Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología (CIE-O). OPS Publicación Científica nº 345. Washington, 1977.
9. Osborn JF. *Manual of Medical Statistics*. Vol. I. 1983-84. Edition. London: London School of Hygiene and Tropical Medicine, 1983.
10. Directiva del Consejo de 15 de Julio de 1980 relativa a los valores límite y a los valores guía de calidad atmosférica para el anhídrido sulfuroso y las partículas en suspensión. (80/779/CEE). *Diario Oficial de las Comunidades Europeas* 30-8-1980, págs. 193-211.

Situación regional de las enfermedades de declaración obligatoria de la semana 22 (del 27 al 2 de junio de 1990). Resultados provisionales.

| Enfermedades (según lista de EDO) O. 28-11-1989 | Código C.I.E.-O.M.S. (1975) | Casos declarados semana 22 | | Casos acumulados semana 22 | | Mediana 85-89 | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|--------|-------------------------------|---------|---------------|---------|
| | | 1990 | 1989 | 1990 | 1989 | Semana 22 | Acumul. |
| Fiebre tifoidea | 002 | 1 | 4 | 21 | 62 | 4 | 52 |
| Disenteria | 004 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| Toxi-infecc. alimentaria | 003-005 | 8 | 19 | 166 | 168 | 8 | 168 |
| Procesos diarreicos | 006-009 | 1.488 | 1.775 | 32.367 | 33.172 | 1.700 | 31.624 |
| I.R.A. inf. resp. | 460-466 | 10.084 | 12.484 | 315.830 | 338.554 | 8.057 | 287.154 |
| Gripe | 487 | 437 | 555 | 101.492 | 89.758 | 600 | 89.758 |
| Neumonía | 480-486 | 45 | 90 | 1.660 | 2.067 | 46 | 1.625 |
| Tuberculosis respiratoria | 011,012 | 6 | 4 | 112 | 132 | 4 | 102 |
| Sarampión | 055 | 3 | 201 | 45 | 1.315 | 92 | 477 |
| Rubeola | 056,771.0 | 69 | 28 | 476 | 270 | 58 | 629 |
| Varicela | 052 | 484 | 685 | 5.295 | 7.347 | 717 | 7.404 |
| Escarlatina | 034 | 5 | 0 | 75 | 42 | 9 | 172 |
| Brucelosis | 023 | 0 | 2 | 17 | 38 | 2 | 42 |
| Sífilis | 091 | 0 | 0 | 5 | 10 | 0 | 19 |
| Infección Gonocócica | 098,0,098.1 | 0 | 1 | 18 | 39 | 5 | 101 |
| Infección meningocócica | 036 | 4 | 3 | 44 | 56 | 2 | 56 |
| Hepatitis | 070 | 5 | 7 | 182 | 154 | 11 | 237 |
| Parotiditis | 072 | 7 | 17 | 154 | 437 | 17 | 437 |
| Tosferina | 033 | 0 | 8 | 21 | 75 | 8 | 151 |
| 4 Otras meningitis | 047,9,320.8 | 2 | 4 | 31 | 63 | 3 | 48 |
| 4 Otras tuberculosis | 013-018 | 0 | 0 | 14 | 13 | 0 | 8 |
| 3 Otras E.T.S. | 099,131.0 | 11 | 21 | 332 | 560 | 21 | 378 |

3 Datos correspondientes al último trienio. 4 Datos correspondientes al último cuatrienio.

Distribución por Areas de Salud, de los casos de enfermedades de declaración obligatoria (semana 22 de 1990)

| Areas de Salud | Murcia | Cartagena | Lorca | Noroeste | Altiplano | Oriental | Mun. Murcia | Mun. Cartagena |
|-----------------------------|---------|-----------|---------|----------|-----------|----------|-------------|----------------|
| Población (padrón 1986) | 387.626 | 249.598 | 119.467 | 65.497 | 47.643 | 144.364 | 309.504 | 168.809 |
| Tasa: 1 caso/100.000 h. | 0,25 | 0,40 | 0,83 | 1,52 | 2,09 | 0,69 | 0,32 | 0,59 |
| Cobertura | 75,8 | 62,5 | 69,4 | 85,3 | 95,8 | 84,0 | 69,0 | 43,0 |
| Enfermedades acumulación | 75,5 | 59,2 | 67,8 | 94,8 | 95,1 | 91,3 | 70,1 | 38,6 |
| Fiebre casos | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Tifoidea acumulación | 2 | 8 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 3 |
| Disenteria casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| acumulación | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Toxi-infecc. casos | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 1 | 0 |
| Alimentaria acumulación | 51 | 5 | 5 | 13 | 6 | 86 | 38 | 1 |
| Procesos casos | 648 | 351 | 88 | 91 | 113 | 197 | 514 | 178 |
| Diarreicos acumulación | 13.676 | 7.363 | 2.006 | 2.107 | 2.884 | 4.331 | 11.198 | 4.066 |
| I.R.A. casos | 3.883 | 2.357 | 788 | 659 | 928 | 1.469 | 3.029 | 935 |
| In. resp. aguda acumulación | 124.234 | 58.968 | 29.131 | 24.453 | 26.709 | 52.335 | 95.353 | 22.469 |
| Gripe casos | 225 | 23 | 100 | 43 | 2 | 44 | 211 | 5 |
| acumulación | 34.694 | 18.879 | 18.121 | 9.036 | 3.999 | 16.763 | 21.953 | 8.858 |
| Neumonía casos | 19 | 7 | 3 | 7 | 2 | 7 | 15 | 5 |
| acumulación | 657 | 346 | 61 | 169 | 132 | 295 | 473 | 202 |
| Tuberculosis casos | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 |
| Respiratoria acumulación | 38 | 33 | 11 | 4 | 1 | 25 | 35 | 19 |
| Sarampión casos | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| acumulación | 10 | 14 | 15 | 1 | 0 | 5 | 3 | 6 |
| Rubeola casos | 40 | 15 | 2 | 0 | 7 | 5 | 29 | 3 |
| acumulación | 249 | 81 | 93 | 10 | 15 | 28 | 165 | 28 |
| Varicela casos | 200 | 104 | 27 | 27 | 18 | 108 | 136 | 42 |
| acumulación | 1.606 | 1.046 | 630 | 223 | 459 | 1.331 | 987 | 387 |
| Escarlatina casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 |
| acumulación | 13 | 7 | 1 | 10 | 8 | 36 | 10 | 0 |
| Brucelosis casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| acumulación | 3 | 5 | 7 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| Sífilis casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| acumulación | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 1 |
| Infección casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gonocócica acumulación | 5 | 3 | 3 | 1 | 0 | 6 | 1 | 1 |
| Infección casos | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Meningocócica acumulación | 18 | 8 | 3 | 1 | 2 | 12 | 13 | 6 |
| Hepatitis casos | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 |
| acumulación | 88 | 27 | 7 | 10 | 7 | 43 | 83 | 15 |
| Parotiditis casos | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 |
| acumulación | 48 | 45 | 9 | 8 | 2 | 42 | 38 | 25 |
| Tosferina casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| acumulación | 3 | 1 | 2 | 9 | 0 | 6 | 3 | 0 |
| Otras casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Meningitis acumulación | 17 | 4 | 1 | 1 | 1 | 7 | 12 | 3 |
| Otras casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tuberculosis acumulación | 6 | 4 | 1 | 0 | 0 | 3 | 6 | 3 |
| Otras E.T.S. casos | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 7 | 1 | 1 |
| acumulación | 84 | 86 | 12 | 27 | 4 | 119 | 60 | 33 |

Situación regional de las enfermedades de declaración obligatoria de baja incidencia, correspondiente a la semana 22 de 1990

| Enfermedades (según lista de EDO) O. 28-11-1989 | Código C.I.E.-O.M.S. (1975) | Casos declarados semana 22 | | Casos acumulados semana 22 | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|------|-------------------------------|------|
| | | 1990 | 1989 | 1990 | 1989 |
| Carbunco | 022 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Fiebre Exant. Mediterránea | 082.1 | 0 | 0 | 2 | 4 |
| Fiebre Reumática | 390-392 | 3 | 5 | 35 | 70 |

De las restantes enfermedades no se ha recibido ninguna notificación en este año

Porcentaje de declaración semanal (semana 21 de 1990)**Total Regional: 76'09**

Municipios con cobertura inferior al 80%

| | | | |
|-----------|-------|-----------|-------|
| ALEDO | 0,00 | LORCA | 27,27 |
| BULLAS | 66,67 | MORATALLA | 57,14 |
| CARTAGENA | 40,86 | MURCIA | 75,95 |
| CEUTI | 33,33 | | |

Porcentaje de declaración semanal (semana 22 de 1990)**Total Regional: 74'28**

Municipios con cobertura inferior al 80%

| | | | |
|------------|-------|--------|-------|
| ABANILLA | 0'00 | LORCA | 45'45 |
| ALEDO | 0,00 | MURCIA | 68,99 |
| CALASPARRA | 0,00 | RICOTE | 0,00 |
| CARTAGENA | 43,01 | ULEA | 0,00 |
| CEUTI | 33,33 | | |

COMENTARIO EPIDEMIOLOGICO REGIONAL**Infecciones e intoxicaciones alimentarias.**

— **Brote en un balneario.** En la semana 21 fuimos informados de la aparición de un brote de gastroenteritis que afectó a 40 personas hospedadas en el balneario de Archena. La tasa de ataque global fue del 14'4%. El cuadro clínico cursó con náuseas, vómitos, dolor abdominal y diarrea.

Se hizo coprocultivo y exudado nasal a los manipuladores de alimentos, con resultado negativo. Se analizó una muestra ungueal de uno de los manipuladores, aislándose *Estafilococo Dorado* coagulasa positivo.

No pudieron analizarse alimentos por no quedar restos.

Se inspeccionó el local, observándose algunas deficiencias y se dieron las oportunas normas para su corrección. Se realizó educación sanitaria a los responsables del establecimiento.

— **Brote familiar en Molina.** El número de afectados fue de 7 y la tasa de ataque del 100%. Presentaron fiebre, vómitos, diarrea y dolor abdominal, aproximadamente a las 4 horas de ingerir una mayonesa casera.

Se hizo coprocultivo a los afectados, siendo positivos a *Salmonella D*. No se pudo hacer análisis de alimentos por no quedar restos. Se analizaron los huevos con los que se había elaborado la mayonesa, resultando negativos.

Todos los afectados recibieron asistencia hospitalaria, siendo su evolución favorable.

— **Brote en Molina.** En este mismo periodo, se ha notificado otro brote familiar de infección alimentaria en Molina. Afectó a 6 personas, siendo la tasa de ataque del 83%. El periodo de incubación os-

ció entre 26 y 30 horas y la principal sintomatología fue: náuseas, vómitos, diarrea, fiebre, dolor abdominal y cefalea.

El alimento sospechoso fueron unos macarrones con atún, huevo y tomate que no se pudo analizar por no quedar restos. Se analizaron huevos de la misma partida con los que se había elaborado, siendo el resultado negativo.

El coprocultivo practicado a los afectados, resultó positivo a *Salmonella Enteritidis S.P.* Todos recibieron asistencia hospitalaria, siendo la evolución favorable.

— **Brote familiar en Abarán.** Afectó a 4 personas que presentaban vómitos y diarreas. Como único antecedente sospechoso, consta la ingestión de huevos de sus propias gallinas. No se pudo hacer investigación analítica ni epidemiológica, por ser la comunicación tardía.

— **Brote de gastroenteritis en un Colegio de Murcia.** En la semana 22 se informó de la aparición de 15 casos de gastroenteritis entre los alumnos de un colegio en San José de la Vega (Murcia). El cuadro cursó con dolor abdominal, vómitos, diarrea y fiebre. El colegio carecía de comedor escolar, aljibe o depósito de agua. No hubo ningún acontecimiento entre los afectados (fiestas, excursiones, etc.) que pudieran relacionarse con el brote; se analizó el agua de la red, siendo los resultados normales, por lo que no se llegó a conocer la etiología del mismo.

— **Caso de tétanos.** En la semana 22 ha sido declarado, con retraso, un caso de tétanos grado I, ingresado en el Hospital Virgen de la Arrixaca. Corresponde a un varón de 65 años, domiciliado en la Albatalla (Murcia). La puerta de entrada fue una herida en el dedo. La evolución fue favorable. No constan antecedentes de vacunación.

BOLETIN QUINCENAL

**Suscripción: envío gratuito, siempre que sea dirigido a cargo oficial. Solicitudes: Servicio de EPIDEMIOLOGIA
Dirección General de Salud, Consejería de Sanidad
Ronda Levante, 11. MURCIA 30008**