

## Índice de Envejecimiento Activo en la Región de Murcia año 2011

### Introducción

La Región de Murcia, al igual que España, tiene una tendencia hacia el envejecimiento de la población debido en parte al descenso de la natalidad y de la tasa de mortalidad en las últimas décadas. En nuestra región, las personas mayores de 65 años en 2001 eran alrededor de 125.000 (12%), en 2011 fueron 200.000 personas (14%), lo que supone un aumento medio anual del 3,4% en esos 10 años. El actual Plan de Salud de la Región de Murcia (2010-2015) incluye el envejecimiento dentro de una acción transversal de lucha contra las desigualdades en salud<sup>1</sup>.

En los últimos veinticinco años ha surgido un nuevo concepto del envejecimiento que se ha consolidado. El concepto ha ido evolucionando, desde la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de 1990 del envejecimiento saludable (centrado en la salud), hacia un modelo mucho más integrador y multidimensional, el envejecimiento activo<sup>2</sup>, definido como el proceso de optimizar las oportunidades de salud, participación y seguridad para mejorar la calidad de vida de las personas que envejecen. El envejecimiento activo incluye aspectos relativos a independencia, participación, dignidad, atención y auto-desarrollo y sus determinantes económicos, sociales, disponibilidad de servicios sociales y de salud, etc. Para ello se necesita tener un indicador resumen de todos estos aspectos que englobe una medida de envejecimiento activo de manera cuantitativa y pueda caracterizar una región frente a otras.

### Índice de Envejecimiento Activo (AAI): definición

La UE<sup>3</sup> ha desarrollado un índice, el Active Ageing Index (AAI)<sup>4</sup>, calculado por primera vez para los 27 países miembros. Se trata

### SUMARIO

#### ARTÍCULO

Índice de envejecimiento activo en la Región de Murcia año 2011.

#### NOTICIAS BREVES

- I Jornada de Investigación para Residentes de la Región de Murcia.
- Novedades en el Calendario de Vacunación en la Región de Murcia año 2014.

#### Semanas epidemiológicas EDO:

Semanas 45 a 48 de 2013.



de una media ponderada de un conjunto de medias, porcentajes y ratios de encuestas sociales y de salud recogidas periódicamente para diferentes fines en los países, que cuenta a menudo con la posibilidad de desagregar en unidades territoriales más reducidas. Su valor se encuentra entre 0 y 100, donde 0 es el valor más desfavorable para un envejecimiento activo y 100 es el máximo deseable. Por otra parte, el concepto de población mayor varía según sea el indicador sobre el que se construye el AAI, siendo el límite inferior de 55 años el más empleado. No hay máximo de edad salvo para indicadores de empleo y educación que se establecen en 74 años.

Las dimensiones sobre las que se construyen esta medida global son 4:

- 1) Empleo
- 2) Participación en la sociedad

- 3) Independencia, Salud y Seguridad
- 4) Capacidad (individual y del entorno ambiental) de apoyar el envejecimiento activo

## Objetivo

Construir el índice de envejecimiento activo en la Región de Murcia para el año 2011 y compararlo con el de España y del resto de países miembros de la UE.

## Material y métodos

Para construir el índice se emplean de un total de 22 indicadores individuales calculados a partir de encuestas oficiales, como muestra la tabla 1:

Cada indicador se ha calculado para el año 2011 (últimos datos disponibles en el momento de hacer el informe) y se interpreta desde la

Tabla1. Dominios, indicadores y fuente empleada del Índice de Envejecimiento Activo.

ÍNDICE DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO (AAI)			
DOMINIOS			
Empleo		Independencia-Salud-Seguridad	
Indicador	Fuente empleada	Indicador	Fuente empleada
Tasa empleo 55-59	INE; EPA 2011	Ejercicio Físico	Euro Barómetro. 2010
Tasa empleo 60-64	INE; EPA 2011	Acceso Serv. Sanitarios	INE; ENS 2011 <sup>1</sup>
Tasa empleo +65	INE; EPA 2011	Vida independiente.	INE; ENS 2011 <sup>1</sup>
		Seguridad económica*	INE; ECV 2011 <sup>1</sup>
		Seguridad física	London Univ; ESS 2010
		Formación	INE; EPA 2011
Participación		Capacidad	
Indicador	Fuente empleada	Indicador	Fuente empleada
Act. voluntariado	EQLS 2011	Esperanza de vida	CREM; Estad. Mortalidad 2011 <sup>2</sup>
Cuidado niños	EQLS 2011	Esp. vida en salud	INE; ENS 2006 <sup>2</sup>
Cuidado adultos	EQLS 2011	Bienestar mental	EQLS 2011
Particip. política	EQLS 2011	Uso TIC	INE; EUTIC 2010
		Conexión Social	INE; EET 2011 <sup>3</sup>
		Nivel educativo	INE; EPA 2011

\* Renta, riesgo de pobreza y privación.

1: Fuente original: Eurostat, Survey Income and Life Conditions (SILC)

2: Fuente original: EurOhex, European Health Life Expectation Information System (EHLEIS)

3: Fuente original: City University London, European Social Survey (ESS)

Abreviaturas: Instituto Nacional de Estadística (INE), Encuesta de Población Activa (EPA), Encuesta Nacional de Salud (ENS), Encuesta de Condiciones de Vida (ECV), European Quality of Life Survey (EQLS), Centro Regional de Estadística de la Región de Murcia (CREM), European Use of Technologies of Communications (EUTIC), Encuesta de Empleo del Tiempo (EET).

vertiente positiva, cuanto mayor es su valor mejor será el poder alcanzar un envejecimiento activo. Además tienen una ponderación individual y se combinan creando una media ponderada en el dominio correspondiente, lo que lleva a tener un índice específico en cada dominio. El Índice de envejecimiento activo es la media ponderada de todos los dominios.

No todas las encuestas de las que parte en índice tienen desagregación por Comunidad Autónoma (Nomenclator Territorial Units for Statistics level 2, NUTS2, en terminología estadística europea), y cuando esto ha ocurrido se ha empleado el valor nacional como valor más aproximado, como es el caso del dominio Participación. Para algunas de ellas se hizo necesaria la solicitud de la encuesta completa a su responsable como es el caso de la EPA, EQLS, ENS, ECV y EET, extrayendo de ellas

las estimaciones de los indicadores regionales. El índice se muestra para la Región posicionada entre las 28 regiones (UE 27 + Región de Murcia), por sexo y se ha destacado en cada tabla en negrita a la región mejor posicionada y con sombreado a España y a la Región de Murcia.

## Resultados

### 1- AAI global:

La tabla 2 muestra que el valor del AAI en la Región de Murcia en el año 2011 es de 30,9 siendo la media de los 27 países miembros de la UE 33,8. La Región se sitúa en el puesto 20. Suecia con 44,0 puntos está en primer lugar mientras que el más bajo es el caso de Polonia con 27,3. España está en la posición 17 con 32,5 puntos. Las

Tabla 2. Índice de Envejecimiento Activo (AAI) y posición entre las 28 regiones.

Región	Ambos sexos		Hombre		Mujer	
	Índice	Posición	Índice	Posición	Índice	Posición
Belgium	33,5	14	35,8	14	31,4	15
Bulgaria	30,0	24	31,8	24	28,5	22
Czech Republic	34,3	11	37,4	10	31,6	14
Denmark	40,2	2	42,6	2	38,0	3
Germany	35,0	9	37,1	11	33,0	9
Estonia	33,1	16	32,2	22	33,6	7
Ireland	39,4	3	41,6	4	37,2	5
Greece	29,3	25	32,2	23	26,8	26
Spain	32,5	17	34,4	17	30,7	19
France	34,2	12	35,1	15	33,4	8
Italy	33,3	15	36,0	13	30,7	18
Cyprus	36,3	7	40,8	6	32,2	12
Latvia	30,2	23	29,1	28	31,0	17
Lithuania	31,6	18	32,5	20	31,2	16
Luxembourg	35,1	8	38,7	8	31,8	13
Hungary	28,2	26	29,8	26	27,1	24
Malta	31,0	19	35,0	16	26,9	25
Netherlands	38,9	5	42,3	3	35,7	6
Austria	34,9	10	37,9	9	32,2	10
Poland	27,3	28	29,2	27	25,7	28
Portugal	34,2	13	36,5	12	32,2	11
Romania	30,9	21	33,2	18	29,0	21
Slovenia	30,6	22	33,1	19	28,3	23
Slovakia	27,7	27	30,1	25	25,8	27
Finland	38,8	6	38,7	7	39,0	2
Sweden	<b>44,0</b>	<b>1</b>	<b>45,8</b>	<b>1</b>	<b>42,4</b>	<b>1</b>
UK	39,3	4	41,1	5	37,5	4
Región de Murcia	30,9	20	32,5	21	29,1	20

mujeres murcianas, pese a tener peor índice, se encuentran en una posición similar a los hombres (el 20, con un AAI de 29,2 puntos frente al 21 masculino con un índice 32,5).

## 2- AAI por dominios:

Según la tabla 3, el dominio Empleo hace que nuestra región se posicione en el lugar 19 con un valor de 22,7, siendo el mejor Suecia con 41 puntos y en el español 23,3 (posición 18). En ausencia de datos regionales, en el dominio de Participación se han empleado los valores

del conjunto nacional (por no tener muestra suficiente en la Región).

Desde la tabla 4, la dimensión de Independencia-Salud-Seguridad en España y la Región obtiene peores resultados con 66,5 puntos y en posición 25 el caso regional, estando en primer lugar Dinamarca (79,0 puntos). Por último, en Capacidad la Región de Murcia con 49,7 puntos se coloca en la posición 19, la mejor del resto de dimensiones, con el caso nacional en mejor posición, la 12 (56,1 puntos) siendo los suecos los mejor situados (69,5 puntos).

Tabla 3. Índice de Envejecimiento Activo (AAI) y posición entre las 28 regiones en los dominios Empleo y Participación.

Región	EMPLEO						PARTICIPACIÓN					
	Ambos		Hombre		Mujer		Ambos		Hombre		Mujer	
	Ind.	Posic.	Ind.	Posic.	Ind.	Posic.	Ind.	Posic.	Ind.	Posic.	Ind.	Posic.
Belgium	19,8	26	24,5	26	15,3	24	20,4	9	21,7	9	19,4	9
Bulgaria	24,6	16	29,1	17	20,8	14	12,9	26	12,6	23	13,1	27
Czech Republic	26,4	14	33,3	11	20,1	15	19,4	12	21,2	11	18	14
Denmark	34	6	38,5	6	29,7	6	20,1	10	22,2	8	18,2	13
Germany	31,2	10	35,8	9	26,8	8	14,9	19	16	18	14	23
Estonia	34,4	5	34,3	10	34,1	2	13,3	24	12,5	24	13,8	24
Ireland	31	11	37,9	7	24,2	12	<b>25,2</b>	<b>1</b>	23,9	4	<b>26,2</b>	<b>1</b>
Greece	24,4	17	33,1	13	16,4	21	14,2	21	12,2	25	15,8	18
Spain	23,3	18	29,2	16	17,9	18	18,3	14	17,3	16	19,1	10
France	21	22	22,5	27	19,4	16	22,4	5	23,2	6	21,8	5
Italy	20,9	23	28	22	14,3	26	24,1	2	23,9	3	24,1	2
Cyprus	36,1	2	<b>47,3</b>	<b>1</b>	25,4	11	18,7	13	18,4	14	18,9	11
Latvia	28,3	12	28,6	20	28,3	7	13,9	22	10	28	16,2	16
Lithuania	27,4	13	29,6	15	25,9	10	15,3	18	15,7	19	15,1	20
Luxembourg	21,1	21	25,7	25	16,6	20	22,6	3	<b>27,2</b>	<b>1</b>	18,4	12
Hungary	17,8	28	20,8	28	15,4	23	16,1	17	16,9	17	15,5	19
Malta	18,3	27	29	18	7,4	28	18,2	15	18,9	13	17,6	15
Netherlands	31,4	9	38,8	5	24,1	13	22,4	6	24	2	21	6
Austria	24,6	15	30,2	14	19,4	17	21,4	8	23,3	5	19,9	8
Poland	19,8	25	26,8	23	14	27	12,2	27	10,8	27	13,3	26
Portugal	35,3	4	40,9	4	30,5	4	14,3	20	14,2	20	14,3	21
Romania	31,4	8	37	8	26,6	9	12,9	25	12,1	26	13,5	25
Slovenia	21,6	20	28,1	21	15,5	22	16,7	16	17,4	15	16,2	17
Slovakia	20,1	24	26,8	23	14,4	25	13,7	23	13,3	21	14	22
Finland	32	7	33,3	12	31	3	22,4	7	21,4	10	23,2	3
Sweden	<b>41</b>	<b>1</b>	45	2	<b>37,1</b>	<b>1</b>	22,6	4	23,2	7	22	4
UK	35,5	3	41	3	30,3	5	20	11	19,2	12	20,7	7
Región de Murcia	22,7	19	28,8	19	17,2	19	18,3*	14	17,3*	16	19,1*	10

\*Dato de España por no tener dato a nivel de Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

Tabla 4. Índice de Envejecimiento Activo (AAI) y posición entre las 28 regiones en los dominios Independencia-Salud-Seguridad y Capacidad.

Región	INDEPENDENCIA - SALUD - SEGURIDAD						CAPACIDAD					
	Ambos		Hombre		Mujer		Ambos		Hombre		Mujer	
	Ind.	Posic.	Ind.	Posic.	Ind.	Posic.	Ind.	Posic.	Ind.	Posic.	Ind.	Posic.
Belgium	73,4	12	74,3	12	72,7	12	60,3	8	61,1	7	59,8	8
Bulgaria	65,2	27	68,7	21	62,8	27	51,7	16	51,8	18	51,9	15
Czech Republic	73,8	11	74,5	11	73	11	54,4	14	54,2	15	54,9	14
Denmark	<b>79</b>	<b>1</b>	78,7	2	<b>79,5</b>	<b>1</b>	66,7	2	67,2	2	66,5	2
Germany	75,8	5	76,3	5	75,2	7	56,2	11	56,5	13	56,2	11
Estonia	70	18	71,2	17	69,4	18	47,1	22	43,6	27	49,5	18
Ireland	75,7	7	76,1	6	75,5	6	60,8	6	61,8	6	60,1	7
Greece	65,2	26	66,6	27	64,3	26	46,7	24	48,4	19	45,2	27
Spain	67,3	22	67,5	25	67,1	21	56,1	12	57,2	11	55,4	13
France	74,6	9	75,5	10	73,4	10	57,8	9	57,6	10	58,3	9
Italy	69,9	19	69,7	19	69,8	17	52,8	15	54,5	14	51,5	16
Cyprus	69,1	20	70,3	18	68,5	19	51,1	17	53,6	16	49,2	21
Latvia	63,2	28	65,6	28	62	28	45,4	27	45	26	46,3	24
Lithuania	70,6	15	72,2	16	70	16	47,9	21	47,2	22	49,2	20
Luxembourg	74,7	8	76	8	73,8	8	61,6	4	62,7	3	60,8	5
Hungary	71,9	14	73,7	14	70,8	14	45,9	26	46,3	23	45,8	26
Malta	70,1	17	69,4	20	70,6	15	56,1	13	56,7	12	55,6	12
Netherlands	77,7	3	77,6	4	78	3	61,6	3	62,6	4	60,8	6
Austria	73	13	74,1	13	72,2	13	57,5	10	58,7	9	56,5	10
Poland	67,5	21	68,4	23	66,7	23	46,7	23	46,3	24	47,5	23
Portugal	66,7	24	67,8	24	66	25	50,8	18	52,3	17	49,8	17
Romania	70,1	16	72,7	15	67,9	20	42	28	43,5	28	41	28
Slovenia	74,4	10	75,7	9	73,5	9	48,8	20	48,2	20	49,5	19
Slovakia	67	23	68,6	22	66,1	24	45,9	25	46	25	46,2	25
Finland	76,6	4	77,6	3	75,9	4	60,7	7	59,1	8	62,2	3
Sweden	78,7	2	<b>79,4</b>	<b>1</b>	78,2	2	<b>69,5</b>	<b>1</b>	<b>69,8</b>	<b>1</b>	<b>69,3</b>	<b>1</b>
UK	75,7	6	76,1	7	75,5	5	61,4	5	62,2	5	60,8	4
Región de Murcia	66,5	25	67,3	26	66,7	22	49,7	19	48	21	48,8	22

### 3) AAI por indicadores: comparación Región de Murcia – España

La Región de Murcia y España muestran resultados similares. Destacar la diferencia favorable con respecto a España en cuanto a satisfacción en el acceso a los servicios sanitarios, y desfavorable en el empleo en las personas de mayor edad. Los indicadores regionales mejor posicionados son: reducida privación socioeconómica, mayor formación continuada en edades avanzadas, esperanza de vida alcanzada (no en el caso de buena salud) y vida social activa. En peores posiciones están: menor proporción de

personas mayores de 75 años que viven solas o acompañadas por otra persona y menor ratio de ingresos entre los mayores de 65 años con respecto a los menores. Los detalles se aprecian en la tabla 5.

## Discusión

Éste es, hasta donde conocemos, el primer índice AAI construido para una región española lo que indica que es factible realizarlo si se superan algunas de las limitaciones producidas por la falta parcial de información. Los resultados muestran,

Tabla 5. Índice, indicador y posición según dimensión: Región de Murcia y España.

Dimensiones:	Murcia		España	
	Índice; Indicador	Posición*	Índice; Indicador	Posición*
<b>1) Empleo</b>	<b>22,7</b>	<b>19</b>	<b>23,3</b>	<b>18</b>
1.1 Tasa de empleo 55-59 años	53,1	21	54,4	19
1.2 Tasa de empleo 60-64a	31,3	13	32,0	12
1.3 Tasa de empleo 65-69a	5,8	21	5,3	24
1.4 Tasa de empleo 70-74a	0,8	28	1,5	25
<b>2) Participación en la Sociedad</b>	<b>18,3**</b>	<b>14**</b>	<b>18,3</b>	<b>14</b>
2.1 Voluntariado +55a	9,6	16	9,6	16
2.2 Cuidado de niños +55a	36,1	8	36,1	8
2.3 Cuidado de adultos +55a	15,7	5	15,7	5
2.4 Participación política +55a	10,6	14	10,6	14
<b>3) Independencia-Salud-Seguridad</b>	<b>66,5</b>	<b>25</b>	<b>67,3</b>	<b>22</b>
3.1 Ejercicio físico +55 años	10,0***	12	10,0	12
3.2 Satisfacción de asistencia médica +55 años	99,7	1	90,8	19
3.3 Vivir solo/acompañado <sup>1</sup> +75a	65,0	28	70,9	26
3.4 Ratio de ingresos (+65/-65 años)	68,4	27	83,0	14
3.5 No riesgo de pobreza +65a	89,2***	23	89,2	23
3.6 No privación +65	98,0***	7	98,0	7
3.7 Seguridad +55a	64,7***	19	64,7	19
3.8 Formación en la edad avanzada 55-74a	4,8	8	4,6	8
<b>4) Capacidad individual y ambiental</b>	<b>49,7</b>	<b>19</b>	<b>56,1</b>	<b>12</b>
4.1 Ratio: Esperanza de vida a los 55 entre 50	57,8	4	58,6	2
4.2 Esperanza de años en buena salud a los 55	36,7	27	52,6	15
4.3 Bienestar mental +55a <sup>2</sup>	56,3	19	67,7	10
4.4 Uso de las TIC 55-74a	20,0	23	26,0	18
4.5 Vida social +55a	68,1	5	70,9	3
4.6 Nivel educativo alcanzado 55-74a	32,0	23	28,0	23
AAI General	30,9	20	32,5	17

\*28 regiones.  
(27 UE + Murcia)

\*27 regiones.

\*\* Se imputan los valores nacionales debido al bajo tamaño muestral de EQLS-2011 para Murcia.

\*\*\* Se imputan los valores nacionales por no existir información a nivel de CCAA o fuente sustituta.

(1) Vivir solo o con solo una persona más. (2) EQLS-2011 para Murcia.

en grandes líneas, que la posición relativa de las mujeres es similar a la de los hombres, la de España mejor que la regional y la europea mejor que la estatal. La información permite establecer puntos de partida para comparar futuras evaluaciones así como dar luz en aquellas áreas en que es posible la mejora con los recursos disponibles. Aunque el avance en todos los dominios es la mejor opción, conseguir avances en la participación de los mayores en la sociedad puede llevar a un aumento global del AAI, y puede ser un reto

más asumible para regiones como la nuestra que la creación de empleo en edades avanzadas, al menos a corto-medio plazo. Por tanto, el índice nos proporciona una medida del potencial que cada país tiene para alcanzar al mejor situado, además de en dónde pueden mejorar. Por otra parte, el índice muestra que las personas de los países que tienen experiencia en la promulgación de políticas progresistas de bienestar social para todos sus ciudadanos en todas las etapas de sus vidas, como los países nórdicos, tienen más

probabilidades de obtener beneficios en salud y bienestar, así como un sentimiento de conexión social en la edad avanzada.

La principal limitación de este trabajo es, como ya hemos señalado anteriormente, que las encuestas sobre las que se construye el índice no siempre contienen datos a nivel de comunidad autónoma, bien porque los datos no están presentados desde las propias fuentes o bien porque la encuesta completa, una vez que se ha solicitado a la fuente y ésta ha accedido a suministrarla, no contiene un número suficiente de encuestados para poder hacer estimaciones fiables en el nivel regional o local. La dimensión Participación en la Sociedad es un ejemplo de ello.

## Conclusiones

El Índice de Envejecimiento Activo se ha calculado para la Región de Murcia gracias a una serie de fuentes estadísticas oficiales que han sido tanto las empleadas en el cálculo del propio índice como por otras compatibles con la definición del mismo.

De sus resultados se puede ver que la Región de Murcia en el año 2011 se sitúa en el puesto 20 relativo a un total de 28 regiones de la UE. Las mujeres murcianas se encuentran en similar posición a los hombres. Según dominios la Región destaca la satisfacción en el acceso a los servicios sanitarios, mayor esperanza de vida y activa vida social, mientras que empleo, escasa independencia y bajo nivel económico se posiciona en peor lugar.

Finalmente, el índice es un recordatorio medible y monitorizable sobre la variedad de aspectos

que incluye el envejecimiento activo, lo que cambia radicalmente la perspectiva que hasta ahora se tenía del envejecimiento y de las personas mayores facilitando actuaciones y sus evaluaciones.

## Agradecimientos

UK Data Service, University of Essex por el suministro de la encuesta European Quality of Life Survey (EQLS).

## Bibliografía

1. Plan de Salud 2010-2015 de la Región de Murcia, Consejería de Sanidad y Consumo; 2010
2. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento Activo: un marco político. Génova: WHO; 2002. Accesible en: [http://www.who.int/ageing/active\\_ageing/en/index.html](http://www.who.int/ageing/active_ageing/en/index.html)
3. Active ageing and solidarity between generations: a statistical portrait of the European Union 2012; doi:10.2785/17758
4. Active Ageing Index. Brussels: European Commission and the United Nations Economic Commission for Europe (UNECE), 2012. Accesible en: <http://www1.unece.org/stat/platform/display/AAl/Active+Ageing+Index+Home>

## Autores

Mónica Ballesta y M<sup>a</sup> José Tormo.  
Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad y Política Social de la Región de Murcia.

## Situación regional. Semanas 45 a 48 (del 04/11/2013 al 01/12/2013).

ENFERMEDAD	CASOS NOTIFICADOS												CASOS NOTIFICADOS		
	SEMANA 45			SEMANA 46			SEMANA 47			SEMANA 48			SEMANA 45 a 48		
	2013	2012	MEDIANA	2013	2012	MEDIANA	2013	2012	MEDIANA	2013	2012	MEDIANA	2013	2012	MEDIANA
Toxinfecciones alimen.	0	1	3	1	20	1	1	3	2	0	0	0	2	24	9
Gripe	93	148	169	73	150	165	98	148	148	134	131	173	398	577	628
Legionelosis	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1
Tuberculosis respiratoria	0	2	3	2	2	3	3	0	3	2	2	2	7	6	12
Otras tuberculosis	1	0	0	0	2	1	1	0	0	1	0	0	3	2	2
Otras meningitis	1	0	2	1	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	5
Parotiditis	2	5	1	1	3	3	0	5	2	1	3	3	4	16	9
Varicela	27	30	48	47	52	40	53	78	78	42	97	74	169	257	251
Infección gonocócica	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	2	2	3
Sífilis	3	0	0	0	2	2	0	2	2	0	2	2	3	6	7
Hepatitis A	0	0	2	1	0	0	0	1	1	1	0	1	2	1	4
Brucelosis	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1

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

## Distribución por áreas de salud. Semanas 45 a 48 (del 04/11/2013 al 01/12/2013).

ENFERMEDAD	MURCIA OESTE		CARTAGENA		LORCA		NOROESTE		ALTIPLANO		VEGA MEDIA DEL SEGURA		MURCIA ESTE		MAR MENOR		VEGA ALTA DEL SEGURA		TOTAL	
	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.
Población (Padrón 2012)	257865		290108		174009		73935		60312		259785		199254		104227		54954		1474449	
Toxinfecciones alimen.	1	37	0	25	0	7	0	0	0	0	33	1	22	0	43	0	2	2	2	169
Gripe	90	5786	52	5344	22	4167	9	1896	35	1871	84	4845	69	4826	34	2516	3	1116	398	32367
Legionelosis	0	2	0	2	0	1	0	1	0	0	1	3	0	1	0	2	0	3	1	15
Tuberculosis respiratoria	0	14	4	33	0	20	0	2	0	3	0	17	3	22	0	6	0	6	7	123
Otras Tuberculosis	1	3	0	0	0	0	0	2	1	3	1	2	0	3	0	0	0	0	3	13
Otras meningitis	1	9	0	14	1	9	0	3	0	0	0	9	0	8	0	5	0	0	2	57
Parotiditis	1	18	1	22	0	4	0	6	0	2	0	15	2	14	0	14	0	1	4	96
Varicela	23	1825	36	839	36	1039	5	43	10	146	19	1517	22	1164	12	457	6	201	169	7231
Infección gonocócica	0	1	0	3	1	1	0	0	0	2	1	14	0	6	0	2	0	0	2	29
Sífilis	0	9	1	18	0	4	0	4	0	1	2	21	0	7	0	4	0	0	3	68
Hepatitis A	1	1	1	6	0	12	0	0	0	0	0	6	0	1	0	4	0	1	2	31
Brucelosis	1	2	0	13	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	1	20

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

# NOTICIAS **BREVES**

## I JORNADA DE INVESTIGACIÓN PARA RESIDENTES DE LA REGIÓN DE MURCIA



Región de Murcia  
Consejería de Sanidad y Política Social

La I Jornada de Investigación para Residentes en Ciencias de la Salud de la Región de Murcia tiene como propósito fundamental congregar el trabajo científico realizado por los/las residentes en Ciencias de la Salud de la Región de Murcia, mediante la presentación de sus investigaciones, permitiendo saber qué temas o líneas de investigación se están trabajando y qué personas las realizan.

Se celebrará el próximo 9 de abril de 2014 en el salón de actos y aulas docentes del Hospital General Universitario Reina Sofía.

El acceso al Programa de las Jornadas, la inscripción online y los criterios de aceptación de comunicaciones se encuentra en la siguiente página web:

<http://www.murciasalud.es/fse.php>

## NOVEDADES EN EL CALENDARIO DE VACUNACIÓN DE LA REGIÓN DE MURCIA AÑO 2014



La Región de Murcia con fecha 1 de enero de 2014 ha introducido una modificación en el Calendario de Vacunación infantil que consiste en el cambio de la pauta de vacunación frente al meningococo C, pasando de una pauta de 3 dosis a los 2, 4 y 12 meses a una pauta igualmente de 3 dosis pero a los 4, 12 meses y 11-12 años con el objetivo de potenciar la protección del adolescente frente a esta enfermedad. Este cambio significa que todos los niños nacidos en la Región a partir del 1 de enero de 2014 recibirán la pauta de vacunación a los 4, 12 meses y posteriormente un recuerdo en la preadolescencia (11-12 años); respecto a la dosis de recuerdo en la preadolescencia la primera cohorte que la recibirá será la de los nacidos en 2003 durante el curso escolar 2014/15.

Por otra parte y en base a las modificaciones en la correspondiente ficha técnica, se simplifica el esquema de vacunación frente a las infecciones causadas por los tipos de alto riesgo del virus del papiloma humano, de manera que manteniendo la protección mejorará la adherencia al programa de vacunación y por ende las coberturas vacunales; este cambio consiste en que a partir del curso escolar 2014/2015 se suprimirá una de las dosis de la vacuna frente a las infecciones por el virus del papiloma humano en las escolares de 6º de Educación Primaria para pasar a un esquema de dos dosis a administrar a los 0 y 6 meses.

Toda la información en:

<http://www.murciasalud.es/pagina.php?id=257026>

Fuente: Programa de Vacunaciones

**LISTA DE REVISORES DE  
ARTICULOS PUBLICADOS  
EN EL BOLETÍN  
EPIDEMIOLOGICO DE MURCIA  
DURANTE EL AÑO 2013**

El Boletín Epidemiológico de Murcia cuenta con la imprescindible colaboración de expertos que, de forma independiente, actúan como evaluadores externos de los trabajos que se reciben para su publicación. Su contribución desinteresada es fundamental para mantener la calidad científica del boletín epidemiológico.

Todos los artículos, publicados en el Boletín Epidemiológico de Murcia durante el año 2013 han sido revisados, al menos, por dos evaluadores que desconocían la identidad de los autores.

**Relación nominal de los evaluadores-revisores  
del Boletín Epidemiológico en el año 2013:**

Pedro José Bernal González	Juan B. Cabezuelo Romero
José Eduardo Calle Urra	M <sup>a</sup> Dolores Chirlaque López
Daniel Fenoll Brotons	Luís Oscar Fontana Compiano
Ana M <sup>a</sup> García Fulgueiras	Visitación García Ortúzar
Elisa Gómez Campoy	Fuensanta Gual López
José Jesús Guillén Pérez	José Joaquín Gutiérrez García
Marisa Gutiérrez Martín	Olga Monteagudo Piqueras
Carmen Navarro Sánchez	Francisco Pérez Riquelme
Itziar Ramos-Argüelles González	Diego Salmerón Martínez
M <sup>a</sup> José Tormo Díaz	Alberto Zancajo Villa

Queremos agradecerles muy sinceramente a todos ellos su inestimable colaboración en la revisión de los trabajos recibidos a lo largo del año 2013.

**El equipo editorial**

**Edita:**

Servicio de Epidemiología.  
D.G. de Salud Pública.  
Consejería de Sanidad y Política Social.  
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:**

M.<sup>a</sup> Dolores Chirlaque, Juan Francisco Correa, Visitación García, Ana María García-Fulgueiras, José Jesús Guillén, Olga Monteagudo, Carmen Navarro, Jaime Jesús Pérez, Carmen Santiuste, M.<sup>a</sup> José Tormo.

**Coordinadora de Edición:**

Carmen Santiuste de Pablos.

**Coordinador Administrativo:**

Esperanza Rios Molina.

**Suscripción:** Envío Gratuito.

**Solicitudes:** bolepi@carm.es

**e-issn:** 2173-9269 Bol Epidemiol Murcia

**D.L.** MU-395-1987