



Actualización de indicadores de Salud de la Región de Murcia. Situación en el año 2000.

Mortalidad en la Región de Murcia y España

Los últimos datos nacionales publicados corresponden a las defunciones ocurridas en el año 1997 (1), aunque la base de datos TEMPUS del Instituto Nacional de Estadística dispone de las defunciones (casos) de 1998 según causas, grupos de edad y sexo para España, y de causas y sexo para las CC.AA. La Región de Murcia ha publicado de las defunciones sus habitantes en 1998 (2) el pasado año.

En la (Tabla 1) se pueden observar las principales diferencias en las tasas mortalidad por grandes causas de muerte en España y la Región de Murcia en 1997. Las tasas están estandarizadas a la población española del mismo año. Así, al comparar la región con el total nacional, se observan mayores tasas de muerte en las enfermedades endocrino-inmunitarias, en los trastornos mentales, en cardiocirculatorias, en enfermedades respiratorias, de la piel, en las anomalías congénitas y en el total de causas.

Tabla 2. Tasas estandarizadas* de mortalidad general en la Región de Murcia y en España por sexo, 1995-1997.

	Año de defunción		
	1995	1996	1997
Murcia (región)			
Hombres	10,67	10,64	11,05
Mujeres	7,79	7,67	7,65
Ambos	9,11	9,03	9,20
España			
Hombres	11,25	11,19	10,89
Mujeres	7,73	7,51	7,36
Ambos	9,21	9,18	8,95

(* Tasas estandarizadas por el método directo a la población europea por 1.000 habitantes. Fuente: Elaboración propia con datos INE, 1996-97.

Tabla 1. Tasas estandarizadas* de mortalidad por grandes causas en la Región de Murcia y en España. Ambos sexos, todas las edades, 1997.

Grandes grupos de causa	Murcia (región)	España
Enfermedades infecciosas y parasitarias	8,20	10,89
Neoplasias	220,10	231,24
Enfermedades endocrinas y de la inmunidad	37,63	34,40
Enfermedades de la sangre	5,90	4,26
Trastornos mentales	29,10	27,45
Enfermedades del sistema nervioso	13,73	17,77
Enfermedades del aparato circulatorio	348,35	334,06
Enfermedades del aparato respiratorio	95,55	88,98
Enfermedades del aparato digestivo	44,15	46,98
Enfermedades del aparato genitourinario	23,70	18,71
Complicaciones de la maternidad	-	0,02
Enfermedades de la piel	1,96	1,93
Enfermedades del sistema ósteomuscular	8,14	7,20
Anomalías congénitas	3,86	3,03
Afecciones perinatales	2,26	2,04
Entidades mal definidas (signos, síntomas...)	15,98	17,94
Circunstancias de traumatismos y envenenamientos	40,85	41,94
Todas las causas	893,47	888,84

(* Tasas estandarizadas por el método directo a la población española de 1997 por 100.000 habitantes. Fuente INE (referencia 1).

Tendencias en la mortalidad general en Murcia y en España

La tendencia de la mortalidad por todas las causas y en ambos sexos en España disminuye ligeramente en el trienio 1995-1997, mientras que las tasas regionales de Murcia aumentan levemente por el efecto de la mortalidad masculina (Tabla 2).

Esperanza de vida al nacer en las CC.AA.

En la (Tabla 3) se presentan ordenados los años de esperanza de vi-

da al nacer por CC.AA para los años 1994-1995 (3). La región de Murcia se sitúa entre las últimas regiones, con un diferencial de 1,8 años con la comunidad con mejor magnitud, y por debajo del promedio.

Tabla 3. Esperanza de vida al nacer en las comunidades autónomas en España. Ambos sexos, 1994-1995.

Comunidad Autónoma	Esperanza de vida (años)
Castilla y León	79,3
Madrid	79,0
Navarra	79,0
Aragón	78,6
Castilla-La Mancha	78,4
La Rioja	78,4
Cataluña	78,2
Cantabria	78,1
País Vasco	78,0
España	77,9
Extremadura	77,9
Galicia	77,8
Murcia (región)	77,5
Canarias	77,3
Asturias	77,2
C. Valenciana	77,2
Baleares	77,1
Andalucía	76,9
Ceuta y Melilla	75,3

Fuente: INE (referencia n.º 3)

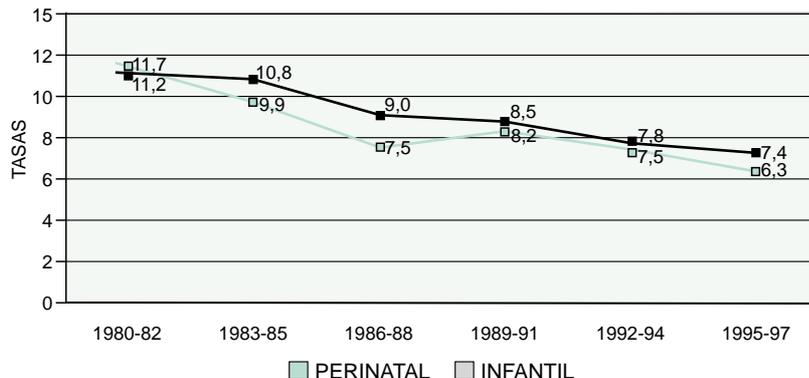
Evolución de la mortalidad regional infantil de Murcia

La tendencia temporal de la mortalidad infantil y perinatal es descendente en la región de Murcia como se puede ver en la gráfica 1 anexa. Disminuyen las muertes perinatales

desde 1980 con 254 decesos (tasa de 13,9 por mil nacidos vivos y muertos), y una cota mínima de 84 casos en 1993, y que se corresponde con una tasa de 6,3 por mil nacidos vivos (4). La disminución se produce sobretodo en el sexo masculino.

La mortalidad regional infantil baja de una tasa de 14,4 muertes por mil nacidos vivos en 1980 a una tasa de 6,61 en 1997. En los niños se ha pasado de una tasa de mortalidad infantil de 15,8 en 1980 a una tasa de 6,3 en 1997. Las niñas han experimentado un menor descenso, pasando la tasa de 12,9 a 6,0 defunciones por mil nacidas vivas.

Gráfica 1. Evolución de las tasas* mortalidad regional infantil y perinatal por trienios en Murcia.



(*) Tasas por mil nacidos vivos en la mortalidad infantil y por mil nacidos vivos y muertos en la mortalidad perinatal.

Tabla 4. Enfermedades de declaración obligatoria prevenibles por vacunación cuya incidencia en la Región Europea debe ser inferior a 1 por 10 5 habitantes según los objetivos de la OMS para el año 2000. Región de Murcia. Año 2000. Casos y tasas por 105 habitantes.

Enfermedad	Casos	Tasa
Sarampión	3	0,27
Parotiditis	64	5,66
Tosferina	13	1,15

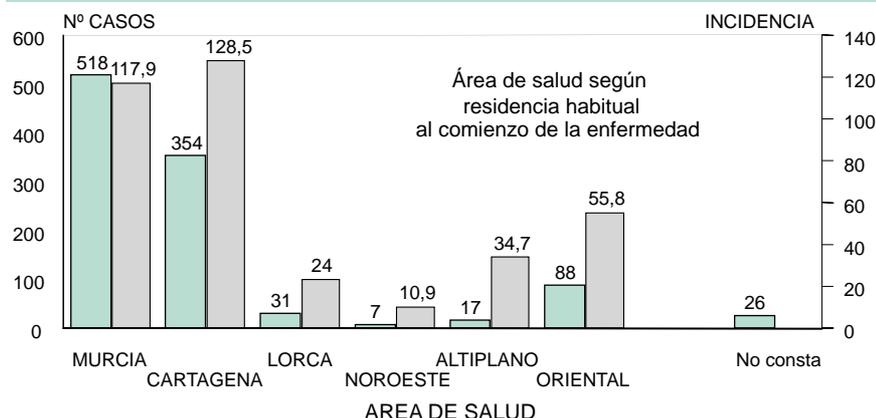
Fuente: Sección Vigilancia Epidemiológica. Dirección General Salud Pública.

Tabla 5. Brotes epidémicos registrados. Región de Murcia. Año 2000.

	N.º de brotes	N.º de casos
Infecciones e intoxicaciones alimentarias	50	506
Gastroenteritis inespecíficas	3	81
Hepatitis A	3	7
Hepatitis B	1	2
Meningitis vírica	1	19
Tuberculosis respiratoria	10	22
Legionelosis comunitaria	1	2
Legionelosis nosocomial	2	5
TOTAL	71	644

Fuente: Sección Vigilancia Epidemiológica. Dirección General Salud Pública.

Gráfica 2. SIDA. Distribución por áreas de salud. N.º de casos acumulados e incidencia acumulada por 100.000 habitantes. Período 1984-2000.



Fuente: Registro de casos de SIDA. Dirección General Salud Pública. Murcia.

Nota: Situación a 31/12/00.

Sistema de información sanitaria sobre enfermedades de declaración obligatoria (SISEDO) en 2000

En el año 2000 no se ha registrado en la Región de Murcia ningún caso de las enfermedades de declaración obligatoria prevenibles por vacunación cuya erradicación o eliminación en la Región Europea es uno de los objetivos de la OMS para el año 2000, según la propuesta de objetivos realizada en 1993 (poliomielitis debida a poliovirus salvaje, difteria, tétanos neonatal y rubeola congénita). La Tabla 4 muestra los datos para el año 2000 de las enfermedades de declaración obligatoria (EDO) prevenibles por vacunación cuya incidencia en el año 2000 debe ser inferior a 1 por 100.000 habitantes en la Región Europea según los objetivos de la OMS. La información global sobre la incidencia en el año 2000 de todas las enfermedades de declaración obligatoria se publica de forma independiente.

Durante el año 2000 se registraron 71 brotes epidémicos en la Región. En la Tabla 5 se relacionan los brotes investigados y el número de afectados. La información detallada sobre los brotes de infecciones e intoxicaciones alimentarias (50 en el año 2000) ha sido publicada en el Boletín Epidemiológico nº 618.

Registro de SIDA

El número de casos confirmados de SIDA, de acuerdo con la definición europea de caso de SIDA para la vigilancia epidemiológica, registrados en la Región de Murcia desde 1984 hasta el 31 de diciembre de 2000 es de 1.041 (Informe nº 1 de 2001 del Registro Regional de casos de SIDA). La distribución por Área de Salud de los casos acumulados de SIDA registrados en la Región hasta el 31/12/2000, según residencia habitual al comienzo de la enfermedad, se muestra en la Gráfica 2. El 85,9 % de los casos con área de residencia conocida corresponden a residentes en las Áreas de Salud 1

(Murcia) y 2 (Cartagena). Aunque el área de Murcia presenta el mayor número de casos acumulados, se observa que la incidencia acumulada (casos acumulados/ habitantes) es superior en el área de Cartagena (Gráfica 2).

Evolución del consumo de cocaína en la Región de Murcia

El Sistema de información sobre Toxicomanías monitoriza, desde su inicio en 1987, los casos admitidos a tratamiento por consumo de cocaína (Indicador Admisión a tratamiento). En la Gráfica 3 se representa la evolución del indicador entre 1991 y 1999.

Los admitidos a tratamiento por consumo de cocaína en los centros de tratamiento ambulatorio específicos acreditados en la región han aumentado a lo largo de este periodo, pero de forma más importante desde el año 1995. El incremento se observa principalmente en los casos que han demandado tratamiento por primera vez, que casi se quintuplican en los últimos cinco años.

Indicadores Sanitarios de la sección de Salud Infantil, año 2000

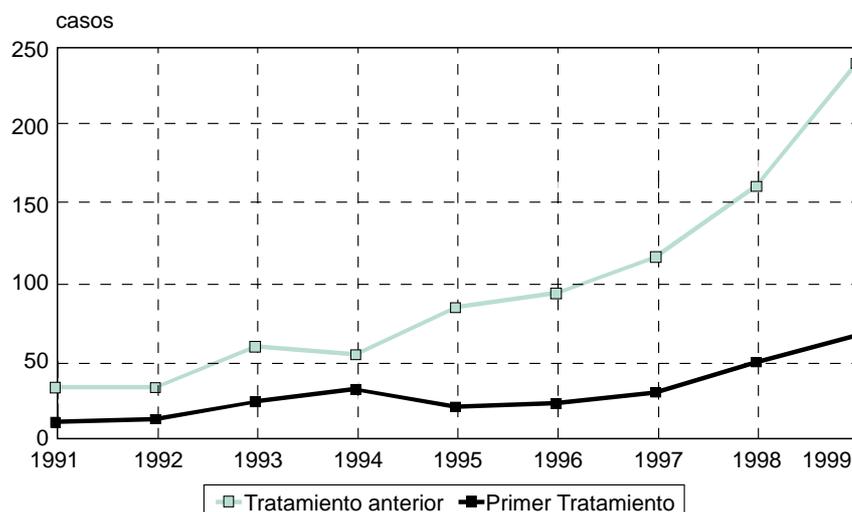
Las coberturas de vacunación durante el primer año de la vida, para niños nacidos durante 1999, se mantienen en unos niveles excelentes (Tabla 6).

En el segundo año de vida, y para nacidos durante el año 1998, la cobertura vacunal frente al sarampión, rubeola y parotiditis sobrepasa el 94%, y disminuyen en lo referente a los recuerdos de poliomielitis, difteria, tétanos y tosferina (Tabla 7).

La cobertura vacunal alcanzada en mayores de 65 años, en la temporada 1999/2000, ha sido del 60.4% (Tabla 8).

Respecto a la prevalencia de la infección tuberculosa en escolares de 6 años, durante el curso 1999/2000 ha mantenido la tendencia decreciente observada durante los últimos años (Tabla 9). Este descenso progresivo, unido al escaso número de escolares y contactos con enfermedad tuberculosa activa, ha motivado que la decisión de suprimir, a partir del curso escolar 2001/2002, esta técnica de despistaje.

Gráfica 3. Evolución del número de pacientes cocainómanos admitidos a tratamiento según hayan realizado tratamiento previo o no. Período 1991-1999. Región de Murcia.



Fuente: Sistema de Información sobre Toxicomanías. Servicio de Epidemiología.

Tabla 6. Cobertura vacunal nominal para vacunas del primer año (%) (1999).

Vacuna	1.ª Polio	1ª DTP/Hib/HB	2ª Polio	2ª DTP/Hib/HB	3ª DTP/Hib/HB	3.ª Polio
Cobertura	99.29%	99.31%	97.92%	98.00%	96.68%	96,63%

Tabla 7. Cobertura vacunal nominal para vacunas del segundo año de vida (1998).

Vacuna	T.V.	4ª polio	4ª DTP/Hib/HB
Cobertura	94.55%	91.38%	91.44%

Tabla 8. Cobertura vacunal antigripal (1999-2000).

Área sanitaria	N.º total de dosis notificadas	N.º dosis administradas =>65 años	Porcentaje =>65 a. Vacunados*	N.º dosis administradas otros g. de riesgos
AREA I	51.404	35.238	56,6	13.147
AREA II	34.966	23.230	62,8	11.736
AREA III	16.369	11.500	54,3	4.278
AREA IV	11.534	8.229	67,0	3.121
AREA V	6.854	4.778	58,9	1.648
AREA VI	24.895	15.808	69,6	6.265
TOTAL REGION	146.022	98.783	60,4	40.195

Fuente: *Se ha utilizado como denominador la población adscrita a Tarjeta Sanitaria.

Tabla 9. Infección tuberculosa en escolares de 1.º E.G.B. Región de Murcia.

Curso escolar	Tub. leída	Cobertura (%)	Prevalencia
1985/86	4.125	23.2	0.97
1986/87	10.600	64.7	0.61
1987/88	11.191	70.4	0.67
1988/89	11.886	80.7	0.55
1989/90	11.417	81.4	0.39
1990/91	11.502	82.4	0.61
1991/92	10.810	79.0	0.44
1992/93	10.571	77.9	0.68
1993/94	10.649	80.8	0.49
1994/95	10.812	80.1	0.56
1995/96	11.783	85.6	0.47
1996/97	10.974	80.3	0.46
1997/98	11.132	77.8	0.29
1998/99	10.775	77.04	0.22
1999/00	10.991	76.84	0.17

*Situación regional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.
Semanas 13 a 16 (del 25 de marzo al 21 de abril de 2001). Distribución semanal*

Enfermedades	Casos notificados												Casos acumulados			
	Semana 13			Semana 14			Semana 15			Semana 16			Semanas 1 a 16			
	2001	2000	Mediana	2001	2000	Mediana	2001	2000	Mediana	2001	2000	Mediana	2001	2000	Mediana	
Gripe	1980	560	678	1.668	494	749	1.136	437	476	943	503	327	689	19.782	89.177	95.563
Tuberculosis respiratoria	1980	5	4	1	4	7	5	8	5	4	2	3	3	61	66	66
Meningitis tuberculosa	1997	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	2	1
Otras tuberculosis	1986	0	1	0	0	1	1	1	2	0	1	1	1	13	14	9
Legionelosis	1997	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	9	5
Hepatitis A	1997	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	15	9	16
Hepatitis B	1997	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	3	5
Otras hepatitis víricas	1997	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	7	3	6
Fiebres tifoidea y par.	1980	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	3	3
Toxiinfecciones Alimen.	1983	0	44	4	32	6	6	5	0	2	2	22	4	104	129	107
Varicela	1980	275	177	187	313	245	245	318	300	286	380	203	241	3.329	2.284	2.489
Sarampión	1980	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6
Parotiditis	1980	0	0	0	3	3	3	0	0	0	1	0	0	10	14	14
Tosferina	1980	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	6	5	4
Enfermedad meningoc.	1980	1	0	3	1	0	1	3	2	2	0	0	2	13	19	23
Otras meningitis	1986	2	3	3	0	7	1	0	7	1	2	6	1	15	47	23
Sífilis	1982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	3	3
Infección gonocócica	1982	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	3	3
Brucelosis	1980	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	8	3	12
Tétanos	1982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Leishmaniasis	1982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Paludismo	1980	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1

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

Porcentaje de declaración ()
Semanas 13 a 16 (del 25 de marzo al 21 de abril de 2001).*

Municipios	Población (Proyec. 2001)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 2001)	% de declaración
Abanilla	6.153	91,7	Calasparra	8.934	100,0
Abarán	12.177	100,0	Campos del Río	2.005	100,0
Águilas	26.773	98,6	Caravaca de la Cruz	22.269	95,0
Albudeite	1.376	100,0	Cartagena	177.709	99,5
Alcantarilla	32.982	100,0	Cehegín	14.077	100,0
Aledo	1.005	75,0	Ceutí	7.153	100,0
Alguazas	7.021	100,0	Cieza	31.725	97,4
Alhama de Murcia	15.640	97,2	Fortuna	6.652	100,0
Archena	14.398	87,5	Fuente Álamo de Murcia	9.606	100,0
Beniel	7.974	100,0	Jumilla	20.573	62,5
Blanca	5.706	100,0	Librilla	3.873	91,7
Bullas	10.677	100,0	Lorca	70.689	95,2

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

*Distribución por áreas de salud de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.
Semanas 13 a 16 (del 25 de marzo al 21 de abril de 2001). Distribución semanal.*

Población	Áreas de Salud												REGIÓN	
	Murcia		Cartagena		Lorca		Noroeste		Altiplano		Oriental		TOTAL	
	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.
Enfermedades														
Gripe	704	6.830	468	2.945	507	5.005	6	287	46	458	263	4.257	1.994	19.782
Tuberculosis respiratoria	5	22	9	18	4	10	0	1	1	2	0	8	19	61
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
Otras tuberculosis	0	3	2	4	0	4	0	0	0	0	0	2	2	13
Legionelosis	3	9	0	3	0	2	0	0	0	0	0	1	3	15
Hepatitis A	0	10	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	15
Hepatitis B	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Otras hepatitis víricas	2	4	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	3	7
Fiebres tifoidea y paratifoide	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2
Toxiinfecciones	6	53	0	17	32	33	0	0	0	0	1	1	39	104
Varicela	223	593	453	1.453	249	495	125	306	3	25	233	457	1.286	3.329
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Parotiditis	0	3	4	6	0	0	0	0	0	1	0	0	4	10
Tosferina	3	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	6
Enfermedad meningocócica	2	5	1	1	0	3	1	1	0	2	1	1	5	13
Otras meningitis	2	10	0	2	2	2	0	0	0	1	0	0	4	15
Sífilis	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	2	0	8
Infección gonocócica	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Brucelosis	0	0	0	6	0	2	0	0	0	0	0	0	0	8
Tétanos	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Leishmaniasis	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Paludismo	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3

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

Porcentaje de declaración ()
Semanas 13 a 16 (del 25 de marzo al 21 de abril de 2001).*

Municipios	Población (Proyec. 2001)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 2001)	% de declaración
Lorquí	5.527	100,0	Torre Pacheco	21.937	50,0
Mazarrón	17.478	100,0	Torres de Cotillas, Las	15.617	94,4
Molina de Segura	43.097	49,0	Totana	21.973	100,0
Moratalla	8.574	65,6	Ulea	956	62,5
Mula	13.632	100,0	Unión, La	14.386	100,0
Murcia	353.504	73,0	Villanueva del Río Segura	1.555	50,0
Ojós	589	75,0	Yecla	28.772	79,7
Pliego	3.401	100,0	Santomera	10.594	100,0
Puerto Lumbreras	10.658	100,0	Alcázares, Los	6.877	100,0
Ricote	1.579	100,0			
San Javier	18.267	100,0	Total Región	1.131.128	87,0
San Pedro del Pinatar	15.008	100,0			

Tendencia temporal de la incidencia de cáncer en la Región de Murcia 1983-1996.

El estudio sistemático de las tendencias temporales de la incidencia en una determinada población es una herramienta básica para estimar la magnitud actual y futura del problema del cáncer, poner de manifiesto fenómenos que ayudan a comprender la etiopatogenia de la enfermedad y proporcionar información sobre los efectos de los programas de detección precoz o de las nuevas pautas de tratamiento. Con el objetivo de describir la tendencia temporal de la incidencia de

los tumores malignos más frecuentes en los hombres y en las mujeres de la Región de Murcia en el periodo 1983-1996, se calculan indicadores sumarizadores clásicos de incidencia y se ajustan modelos log-lineales de Poisson para obtener la razón de tasas y la tendencia relativa anual. Se han calculado estos indicadores para toda la serie analizada (desde 1983-1984 hasta 1993-1996) y para los dos últimos periodos (desde 1991-1993 hasta 1994-1996), a fin de conocer la evolución más reciente. Se considera la existencia de variación extra-Poisson. La estimación del intervalo de confianza de la razón de

tasas y de la tendencia relativa anual se obtiene a partir de métodos robustos.

En la Tabla 11 se muestran las tasas ajustadas por edad para las principales localizaciones tumorales, así como la razón de tasas y la tendencia relativa anual.

El cáncer de pulmón constituye el tumor de más frecuente presentación en varones a lo largo de toda la serie, con una tasa ajustada por edad de 71,8 casos por 100.000 personas-año en el período 1994-1996 (Gráfica 7). El riesgo de padecer un cáncer de pulmón ha aumentado un 12% en el período 1983-1996, con un proceso de estabilización en el período 1991-1996.

En la mujer, el tumor maligno más frecuente a lo largo de toda la serie es el cáncer de mama, con una tasa ajustada por edad de 71,7 casos por 100.000 personas-año en 1994-1996 (Gráfica 8). Se observa un incremento del riesgo de cáncer de mama del 34% en el periodo 1994-1996 respecto a 1983-1984.

El cáncer de colon y recto es el segundo tumor más incidente tanto en hombres como en mujeres. El incremento anual habido en la incidencia en el período 1983-1996 ha sido del 5% en hombres y del 3% en mujeres en el grupo de todas las edades.

Tabla 11. Incidencias de Cáncer en Murcia (1983-1996). Tasas ajustadas de incidencia por 100.000 personas-año (Población estandar europea).

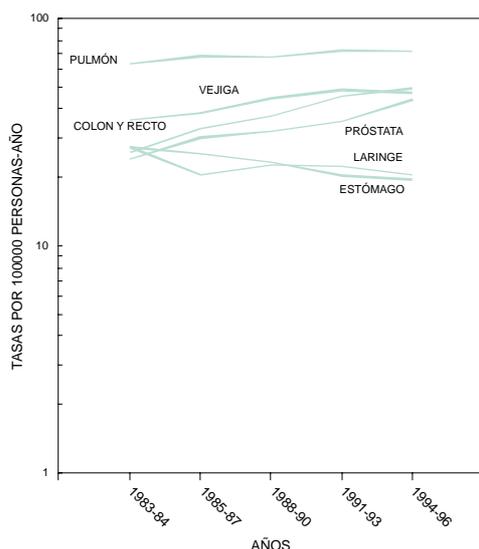
Razón de tasas para los periodos 1994-1996 frente a 1983-1984 y 1994-1996 frente a 1991-1993										
HOMBRES	Tasas ajustadas					TRA*	RT**	TRA*	RT**	
	1983-84	1985-87	1988-90	1991-93	1994-96	1983-1996	(1983-1984)	1991-1996	(1991-1993)	
Pulmón	63,4	68,3	67,9	72,8	71,8	1,01 (1,00-1,02)	1,12 (1,01-1,24)	1,01 (1,00-1,02)	0,99 (0,96-1,02)	
Colon y Recto	25,9	32,9	37,6	45,6	49,4	1,05 (1,04-1,06)	1,90 (1,60-2,20)	1,03 (1,00-1,06)	1,09 (0,98-1,20)	
Vejiga	35,8	38,6	44,7	48,7	47,3	1,02 (1,01-1,04)	1,28 (1,05-1,63)	0,98 (0,94-1,01)	0,94 (0,85-1,05)	
Próstata	24,1	30,0	32,0	35,3	44,2	1,04 (1,03-1,05)	1,78 (1,51-2,09)	1,07 (1,03-1,11)	1,22 (1,08-1,37)	
Laringe	27,2	20,6	22,8	22,5	20,7	0,99 (0,98-1,01)	0,98 (0,86-1,12)	0,97 (0,92-1,02)	0,92 (0,78-1,08)	
Estómago	27,2	25,5	23,4	20,5	19,5	0,96 (0,95-0,97)	0,71 (0,60-0,85)	0,98 (0,93-1,03)	0,94 (0,80-1,10)	
MUJERES										
Mama	52,6	53,5	61,2	61,7	71,7	1,03 (1,02-1,04)	1,34 (1,20-1,50)	1,04 (1,01-1,07)	1,13 (1,03-1,23)	
Colon y Recto	23,4	28,4	26,3	30,0	35,6	1,03 (1,02-1,04)	1,50 (1,29-1,74)	1,05 (1,01-1,09)	1,16 (1,03-1,30)	
Cuerpo de Útero	12,3	13,4	14,0	17,1	15,7	1,02 (1,01-1,04)	1,31 (1,05-1,63)	0,98 (0,92-1,03)	0,94 (0,79-1,11)	
Ovario	8,6	7,8	10,2	8,4	9,9	1,02 (1,00-1,04)	1,15 (0,83-1,53)	1,03 (0,95-1,11)	1,10 (0,87-1,40)	
Cervix	11,1	9,5	10,0	9,1	9,6	0,98 (0,96-1,01)	0,86 (0,65-1,12)	1,01 (0,94-1,10)	1,04 (0,82-1,32)	
Estómago	11,5	12,6	11,7	10,7	9,4	0,97 (0,95-0,99)	0,80 (0,63-1,01)	0,98 (0,96-1,01)	0,83 (0,68-1,02)	

*TRA Tendencia Relativa Anual, intervalo de confianza al 95%

** RT Razón de tasas, intervalo de confianza al 95%, derivados de modelos de POISSON tras ajustar por edad y período.

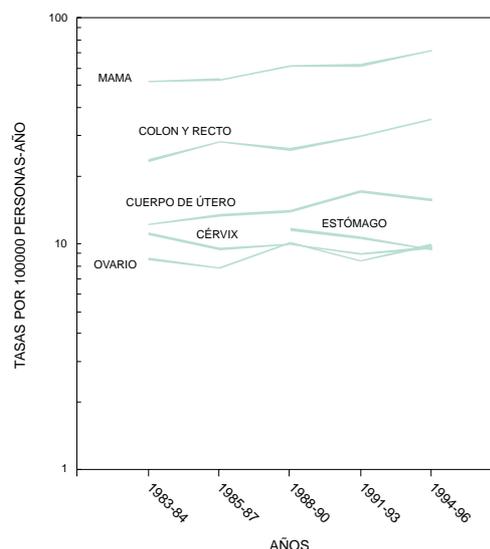
Fuente: Registro de Cáncer de Murcia

Gráfica 7. Tasas ajustadas de incidencia de los tumores malignos más frecuentes en la Región de Murcia, por 100.000 personas-año (Población estandar europea). Todos los grupos de edad. Hombres. Período 1983-1996.



Fuente: Registro de Cáncer en Murcia.

Gráfica 8. Tasas ajustadas de incidencia de los tumores malignos más frecuentes en la Región de Murcia, por 100.000 personas-año (Población estandar europea). Todos los grupos de edad. Mujeres. Período 1983-1996.



Fuente: Registro de Cáncer en Murcia.

En la mujer, representa el tumor con mayor aumento del riesgo (16%) en los dos últimos periodos.

El cáncer de próstata es el tumor en el que se observa mayor aumento del porcentaje de cambio anual (7%) en el periodo 1991-1996. El riesgo de sufrir un cáncer de próstata es 1,78 veces mayor en 1994-1996 respecto a 1983-1984.

El cáncer de estómago constituye el único tumor maligno que muestra una tendencia descendente en todos los indicadores analizados.

Como conclusión, subrayar el incremento habido en la incidencia del cáncer de colon y recto en ambos sexos, del cáncer de mama en mujeres y del cáncer de próstata en hombres.

Calidad Sanitaria de las piscinas de uso público de la Región de Murcia – año 2000

El Decreto 58/1992, de 28 de mayo, por el que se aprueba el reglamento sobre condiciones higiénico-sanitarias de las piscinas de uso público de la Región de Murcia, establece las condiciones sanitarias de estas instalaciones así como la calidad del agua de baño que deben mantener durante su apertura al público. Estas piscinas pueden diferenciarse en dos tipos, cubiertas y descubiertas, según la época que están abiertas al público y según el uso que se hace de ellas. Las piscinas descubiertas funcionan durante época estival mientras que las cubiertas abren de otoño a primavera. Las piscinas cubiertas o climatizadas utilizan agua caliente para el baño y una climatización ambiental adecuada, mientras que en las descubiertas el agua se mantiene a temperatura ambiente.

Cuando la piscina va a ponerse en funcionamiento se realiza una visita de inspección, por parte de funcionarios de la Dirección General de Salud Pública, en la que se determinan las condiciones sanitarias de la misma en base al Decreto 58/1992. Si la instalación no presenta deficiencias se le concede informe favorable.

Durante la temporada de baños, invernal o estival, según proceda, se realizan visitas periódicas para comprobar la calidad del agua de baño, proponiéndose medidas correctoras si fueran necesarias. La calidad de agua se controla midiendo el nivel de desinfectante residual (cloro o bromo) y pH con un equipo

colorimétrico de detección visual, marca Aquamerck de la casa Merck. Este es un equipo que utiliza reactivos líquidos basados en la reacción con DPD (dietil-para-feniléndiamina), que origina un color rosa al unirse al cloro o bromo y un indicador (rojo fenol) que vira del amarillo al rojo a medida que aumenta el pH.

Otros parámetros de calidad del agua se controlan visualmente, como turbidez, olor, materias extrañas y nivel de agua en rebosadero.

Si hacemos la distinción entre piscinas cubiertas (25 instalaciones) y descubiertas (136 instalaciones), en base a su temporada de apertura, y teniendo en cuenta las deficiencias sanitarias de infraestructura y los valores obtenidos de cloro y pH del agua de baño, los resultados obtenidos para el año 2000 vienen recogidos a continuación. (Tabla 10) y (Gráfica 4)

Calidad microbiológica de las aguas de baño de la Región de Murcia. Años 1996-2000.

Las aguas de baño, según los parámetros analíticos de calidad indicados en el R.D. 734/1988, sobre normas de calidad para las aguas de baño, pueden clasificarse en: aguas de buena calidad, aguas de calidad aceptable y aguas no recomendables para el baño.

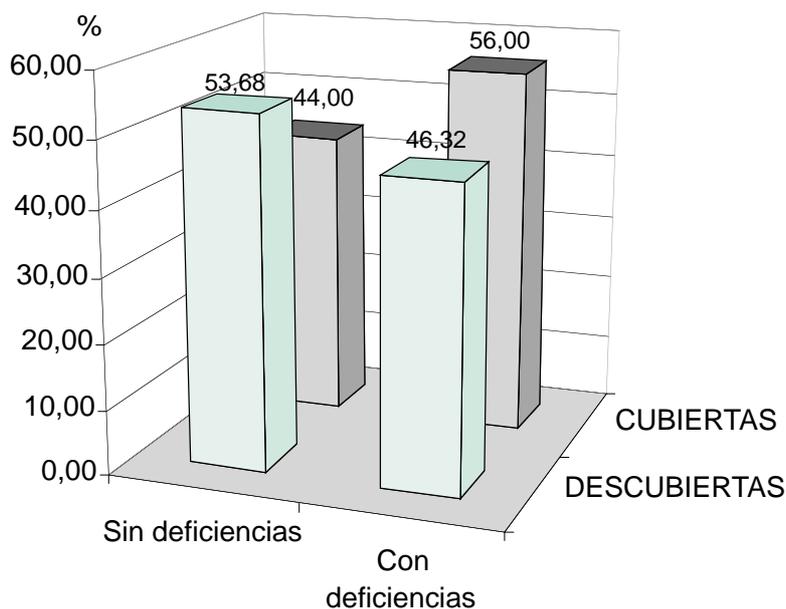
La toma de muestras a partir de las que se mide la calidad del agua se realiza durante la temporada de baños, que comprende, en nuestra Región, del 15 de mayo al 30 de septiembre y con una periodicidad quincenal en todos los casos. Durante los meses de febrero a mayo se toman muestras mensuales en todas las playas para conocer el estado de las mismas antes de la temporada de baño. En conjunto, se toman muestras de 77 playas, 3 fluviales y 74 marinas. Las muestras tomadas durante el año 2.000 ha sido de 1.159.

Tabla 10. Control agua baño piscinas año 2000.

CONTROL AGUA BAÑO PISCINAS - AÑO 2000				
	DESCUBIERTAS		CUBIERTAS	
	Cl	pH	Cl-Br	pH
N.º MEDICIONES	1325	1308	122	122
N.º FUERA RANGO	486	90	22	1
% FUERA RANGO	36,68	6,88	18,03	0,82

Fuente: Sección de Sanidad Ambiental.

Gráfica 4. Infraestructura sanitaria piscinas año 2000.

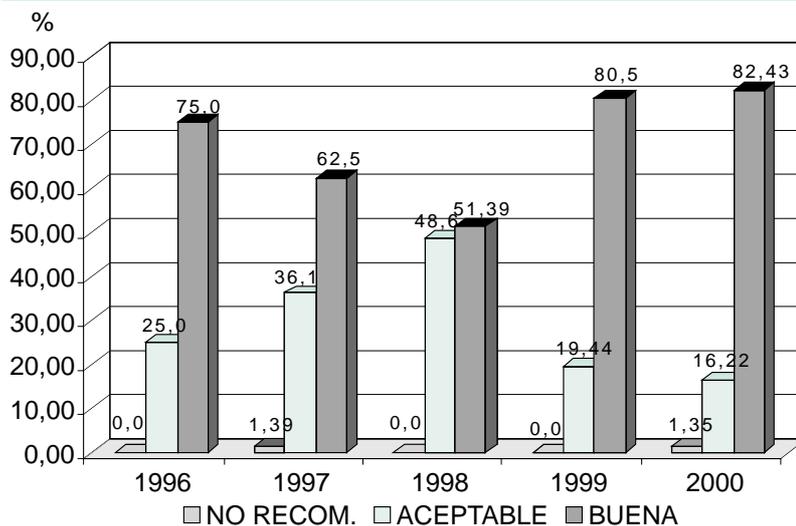


Fuente: Sección de Sanidad Ambiental.

La calidad de las aguas marinas durante el año 2000 ha sido la mejor de los años considerados, aunque se produjo un episodio de contaminación fecal en la última toma de muestras, en la playa de Bocarramba (Cartagena), que la calificó como no recomendable para el baño. (Gráfica 5)

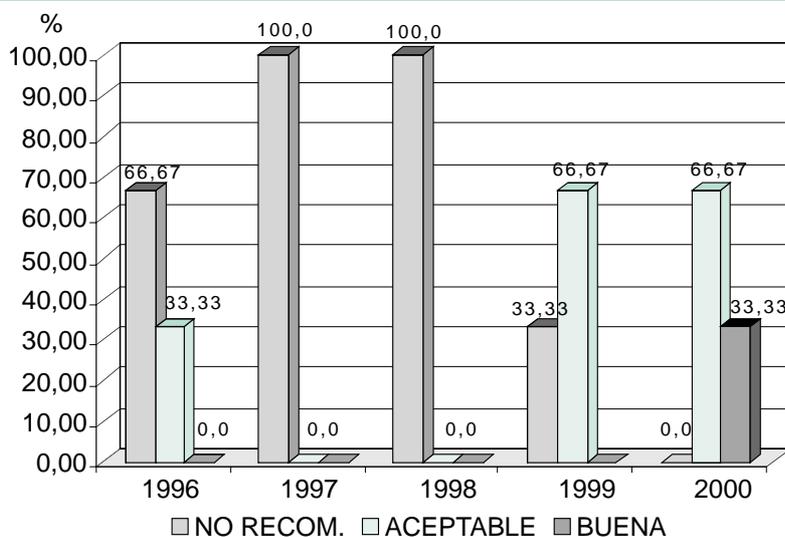
Con respecto a las aguas fluviales, y por primera vez durante los años en que se controlan estas zonas de baño, ninguna de las tres ha obtenido calificación de no recomendable para el baño. (Gráfica 6)

Gráfica 5. Calificación sanitaria playas marinas año 2000.



Fuente: Sección de Sanidad Ambiental.

Gráfica 6. Calificación sanitaria playas fluviales año 2000.



Fuente: Sección de Sanidad Ambiental.

Bibliografía

1. Instituto Nacional de Estadística. Defunciones según la causa de muerte. 1995. Resultados nacionales. Tomo I. Madrid: INE; 1998.
2. Instituto Nacional de Estadística. Banco de datos TEMPUS. Estadísticas de causa de muerte. <http://www.ine.es/tempus/>
3. Ll. Cirera y O. Cruz. Estadísticas básicas de mortalidad en la Región de Murcia en 1996. Murcia: Consejería de Sanidad y Política Social y Consejería de Economía y Hacienda; 1998.
4. Instituto Nacional de Estadística. Tablas de mortalidad de la población española 1994-1995. Madrid: INE. <http://www.ine.es/prodyser/catalogo/socio-de.htm#0003>
5. Cirera Ll, García J, Cruz O, Navarro C. Mortalidad perinatal e infantil en la Región de Murcia, 1980-1997. Murcia: Consejería de Sanidad y Consumo y Consejería de Economía y Hacienda; 2001.

Autores

Pedro J. Bernal, Lluís Cirera, Fuensanta Córdoba, Juan Francisco Correa, M.^a Dolores Chirlaque, Ana García Fulgueiras, José García Rodríguez, Elisa Gómez, Paulino González, M.^a Teresa Jiménez, Jose A. Navarro, Carmen Navarro, José Sanz y M.^a José Tormo.

Suscripción: Envío gratuito. Solicitudes: Servicio de EPIDEMIOLOGÍA
Dirección General de Salud Pública, Consejería de Sanidad y Consumo
Ronda de Levante, 11. MURCIA 30008 (Correo electrónico: bolepi@carm.es)