

Boletín Epidemiológico de Murcia



Región de Murcia
Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud

Vol. 10 N° 445. Págs. 77-82
Datos correspondientes a las semanas n° 33 y 34
Período comprendido entre el 14 de agosto al 27 de agosto de 1988
Sección de Epidemiología - Ronda Levante, 11. 30008-MURCIA - Telfs.: 24 52 12 / 23 08 50

DESCRIPCION EPIDEMIOLOGICA DE LOS PACIENTES INFECTADOS POR EL V.I.H. ATENDIDOS EN EL HOSPITAL "VIRGEN DE LA ARRIXACA" (MARZO DE 1987 A SEPTIEMBRE DE 1988)

INTRODUCCION

El aumento del número de portadores de anticuerpos frente al VIH, que visitan el hospital "Virgen de la Arrixaca", junto al desconocimiento aún existente de diversos aspectos microbiológicos, clínicos, terapéuticos, epidemiológicos y de prevención del síndrome que produce este virus, nos motivaron a hacer un estudio epidemiológico de las personas infectadas por el mismo, portadores de anticuerpos y enfermos, que se relacionan con el hospital a través de los diversos servicios o el Banco de Sangre.

MATERIAL Y METODO

Para realizar este trabajo hemos confeccionado un protocolo que incluye: 1.º Aspectos epidemiológicos y sociales: edad, sexo, estado civil, procedencia geográfica, situación laboral, clasificación profesional. 2.º Pertenencia a grupos de riesgo: hábitos sexuales, de drogadicción por vía parenteral, receptores de transfusión de sangre, hemofílicos, hijos de padres pertenecientes a grupos de riesgo y trabajadores sanitarios. 3.º Antecedentes de hepatitis B y E.T.S. 4.º Relación con el hospital (Servicio). 5.º Morbilidad: diagnóstico principal y enfermedades asociadas. 6.º Analítica: pruebas y número de determinaciones. 7.º Letalidad.

Al comunicarnos el ingreso de un enfermo o portador, un miembro del Servicio de Medicina preventiva le visita y cumplimenta este cuestionario. Los portadores detectados en el Banco de Sangre fueron remitidos a nuestro Servicio.

RESULTADOS

1. Edad y Sexo. (Tabla I)

Hay una mayor frecuencia de portadores entre los 16 y 30 años, en torno al 65 %. El 11'1 % son recién nacidos y el 9'3 % tienen entre 31 y 40 años.

En todos los grupos de edad (excepto en recién nacidos) hay mayor proporción de varones, representan el 66'1 % de los casos.

TABLA 1.— EDAD Y SEXO

| | Varones | Mujeres | T o t a l | |
|----------------------|---------|---------|-----------|-------|
| | Núm. | Núm. | Núm. | % |
| Recién nacidos | 3 | 3 | 6 | 11'1 |
| 6 a 15 años | 2 | 0 | 2 | 3'7 |
| 16 a 20 años | 3 | 2 | 5 | 9'3 |
| 21 a 30 años | 18 (1) | 12 (2) | 30 | 55'6 |
| 31 a 40 años | 4 | 1 | 5 | 9'3 |
| 41 a 50 años | 4 | 0 | 4 | 7'4 |
| 51 a 60 años | 2 (2) | 0 | 2 | 3'7 |
| N. C..... | 5 | 3 | 8 | — |
| T O T A L..... | 41 | 21 | 62 | 100'0 |

() Fallecidos.

2. Grupos de riesgo (Tabla II)

Los adictos a la droga por vía parenteral son el principal grupo de riesgo, 64'2 %; entre estos individuos también es muy frecuente la promiscuidad sexual. La transmisión por homosexualidad masculina representa el 11'3 % de los casos; y por heterosexualidad (pertenecen a este grupo cuando no se conoce otra actividad de riesgo) el 5'7 %.

| Enfermedades (según lista de EDO) O. 26-11-1985 | Código C.I.E.-O.M.S. (1975) | Casos declarados semana 33 | | Casos acumulados semana 33 | | Mediana 80-87 | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|-------|-------------------------------|---------|---------------|---------|
| | | 1988 | 1987 | 1988 | 1987 | Semana 33 | Acumul. |
| | | Fiebre tifoidea | 002 | 0 | 3 | 56 | 83 |
| Disentería | 004 | 4 | 1 | 8 | 17 | 1 | 47 |
| Toxi-infecc. alimentaria | 003-005 | 25 | 79 | 432 | 526 | 24 | 526 |
| Procesos diarreicos | 006-009 | 2.255 | 2.450 | 54.532 | 57.294 | 1.946 | 50.670 |
| I.R.A. inf. resp. | 460-466 | 5.638 | 4.855 | 403.821 | 349.809 | 3.348 | 259.856 |
| Gripe | 487 | 155 | 162 | 61.328 | 108.484 | 187 | 87.137 |
| Neumonía | 480-486 | 25 | 18 | 2.345 | 2.044 | 5 | 342 |
| Tuberculosis respirat | 011,012 | 1 | 0 | 159 | 143 | 1 | 100 |
| Sarampión | 053 | 0 | 4 | 46 | 326 | 7 | 1.559 |
| Rubeola | 056,771.0 | 1 | 9 | 394 | 963 | 9 | 3.122 |
| Varicela | 052 | 50 | 41 | 11.593 | 13.372 | 35 | 10.251 |
| Escarlatina | 034 | 1 | 2 | 340 | 476 | 1 | 256 |
| Brucelosis | 023 | 0 | 1 | 58 | 74 | 6 | 146 |
| Sífilis | 091 | 0 | 0 | 25 | 35 | 0 | 41 |
| Infección Gonocócica | 098.0,098.1 | 2 | 8 | 97 | 155 | 13 | 473 |
| Infección meningocócica | 036 | 0 | 2 | 74 | 79 | 2 | 86 |
| Hepatitis | 070 | 7 | 9 | 179 | 339 | 9 | 355 |
| Parotiditis | 072 | 8 | 7 | 388 | 314 | 31 | 2.351 |
| Tosferina | 033 | 2 | 0 | 51 | 173 | 42 | 1.128 |
| Otras meningitis | 047.9,320.8 | 1 | 1 | 91 | 48 | | |
| Otras tuberculosis | 013-018 | 0 | 0 | 11 | 9 | | |
| Otras E.T.S. | 099,131.0 | 13 | 16 | 632 | 592 | | |

Distribución por Areas de Salud, de los casos de enfermedades de declaración obligatoria (semana 33 de 1988)

| Areas de Salud | Murcia | Cartagena | Lorca | Noroeste | Altiplano | Oriental | Mun. Murcia | Mun. Cartagena |
|-----------------------------|---------|-----------|---------|----------|-----------|----------|-------------|----------------|
| Población (censo 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 | 77,2 | 63,5 | 90,2 | 93,8 | 88,0 | 92,3 | 73,9 | 46,7 |
| Enfermedades acumulación | 78,2 | 71,1 | 88,1 | 86,6 | 82,3 | 92,4 | 74,2 | 57,7 |
| Fiebre casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tifoidea acumulación | 13 | 12 | 12 | 10 | 2 | 7 | 10 | 9 |
| Disentería casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| Disentería acumulación | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 4 | 1 | 0 |
| Toxi-infecc. casos | 3 | 2 | 0 | 0 | 5 | 15 | 0 | 2 |
| Alimentaria acumulación | 87 | 167 | 32 | 57 | 22 | 67 | 64 | 100 |
| Procesos casos | 959 | 325 | 186 | 189 | 165 | 431 | 694 | 119 |
| Diarreicos acumulación | 20.013 | 12.707 | 3.448 | 3.063 | 5.508 | 9.793 | 15.941 | 6.282 |
| I.R.A. casos | 1.898 | 1.223 | 424 | 377 | 585 | 1.131 | 1.303 | 449 |
| In. resp. aguda acumulación | 153.294 | 88.419 | 30.682 | 24.716 | 38.628 | 68.082 | 109.644 | 37.178 |
| Gripe casos | 42 | 17 | 21 | 22 | 11 | 42 | 42 | 3 |
| Gripe acumulación | 17.001 | 12.788 | 10.074 | 8.640 | 2.727 | 10.098 | 12.158 | 5.207 |
| Neumonía casos | 8 | 2 | 1 | 3 | 4 | 7 | 6 | 1 |
| Neumonía acumulación | 969 | 235 | 122 | 242 | 235 | 542 | 777 | 129 |
| Tuberculosis casos | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Respiratoria acumulación | 89 | 23 | 10 | 11 | 5 | 21 | 73 | 8 |
| Sarampión casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sarampión acumulación | 13 | 13 | 4 | 5 | 7 | 4 | 10 | 5 |
| Rubeola casos | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Rubeola acumulación | 187 | 64 | 31 | 36 | 0 | 76 | 127 | 17 |
| Varicela casos | 15 | 11 | 5 | 3 | 5 | 11 | 14 | 5 |
| Varicela acumulación | 3.527 | 3.183 | 829 | 983 | 1.441 | 1.630 | 2.590 | 1.755 |
| Escarlatina casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Escarlatina acumulación | 35 | 9 | 3 | 257 | 3 | 33 | 18 | 0 |
| Brucelosis casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Brucelosis acumulación | 9 | 10 | 10 | 20 | 1 | 8 | 4 | 4 |
| Sífilis casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sífilis acumulación | 11 | 11 | 2 | 0 | 0 | 1 | 11 | 9 |
| Infección casos | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Gonocócica acumulación | 25 | 31 | 15 | 11 | 0 | 15 | 19 | 19 |
| Infección casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Meningocócica acumulación | 34 | 13 | 3 | 1 | 1 | 22 | 29 | 10 |
| Hepatitis casos | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| Hepatitis acumulación | 67 | 71 | 18 | 5 | 2 | 16 | 46 | 43 |
| Parotiditis casos | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 4 | 2 | 0 |
| Parotiditis acumulación | 78 | 52 | 26 | 184 | 5 | 43 | 59 | 39 |
| Tosferina casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Tosferina acumulación | 14 | 21 | 0 | 4 | 0 | 12 | 14 | 2 |
| Otras casos | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Meningitis acumulación | 42 | 5 | 5 | 1 | 2 | 36 | 35 | 4 |
| Otras casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tuberculosis acumulación | 7 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1 |
| Otras E.T.S. casos | 2 | 3 | 0 | 3 | 1 | 4 | 2 | 0 |
| Otras E.T.S. acumulación | 158 | 200 | 17 | 58 | 13 | 186 | 133 | 102 |

Situación regional de las enfermedades de declaración obligatoria de baja incidencia, correspondiente a la semana 33 de 1988

| Enfermedades (según lista de EDO) O. 26-11-1985 | Código C.I.E.-O.M.S. (1975) | Casos declarados semana 33 | | Casos acumulados semana 33 | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|------|-------------------------------|------|
| | | 1988 | 1987 | 1988 | 1987 |
| Carbunco | 022 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| Hidatidosis | 122 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Fiebre Exant. Mediterránea | 082.1 | 0 | 1 | 14 | 22 |
| Fiebre Reumática | 390-392 | 1 | 3 | 99 | 92 |
| Lepra | 030 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Leishmaniasis | 085 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Paludismo | 084 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Tétanos | 037,771.3 | 0 | 0 | 1 | 1 |

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

TABLA 2.— TRANSMISION GRUPOS DE RIESGO

| | Varones | Mujeres | T o t a l | |
|------------------------|---------|---------|-----------|-------|
| | Núm. | Núm. | Núm. | % |
| A.D.V.P..... | 20 (1) | 14 (2) | 34 | 64'2 |
| Homosexualidad | 6 (1) | — | 6 | 11'3 |
| Heterosexualidad | 3 (1) | — | 3 | 5'7 |
| Materno-filial | 3 | 3 | 6 | 11'3 |
| Hemofilia | 3 | — | 3 | 5'7 |
| N. C..... | 6 | 4 | 10 | — |
| T O T A L..... | 41 | 21 | 62 | 100'0 |

() Fallecidos.

3. Procedencia geográfica (Tabla III)

El 44'7 % proceden del municipio de Murcia. Perteneciendo el 70'2 % de los infectados con domicilio conocido a las comarcas de Murcia y Oriental (antiguas subcomarcas de Cieza y Molina).

TABLA 3.— DISTRIBUCION POR AREAS DE SALUD

| | Núm. | % |
|-----------------------|--------|------|
| Murcia | 24 (3) | 51'1 |
| Oriental..... | 9 (1) | 19'1 |
| Cartagena | 6 (1) | 12'8 |
| Lorca | 2 | 4'3 |
| Noroeste..... | 1 | 2'1 |
| Otras provincias..... | 5 | 10'6 |
| N. C..... | 15 | — |

() Fallecidos.

4. Situación laboral

No tienen empleo reconocido el 17'1 % , el mismo porcentaje se dedican a la prostitución. El 12'2 % realizan actividades relacionadas con el comercio. 3 individuos son expresidarios, con diversas profesiones.

5. Relación con el hospital

La relación más frecuente ha sido a través del Banco de sangre (20'7 %), son donantes con anticuerpos VIH. Con el Servicio de Medicina Interna (13'8 %) generalmente por infecciones oportunistas, diarreas y pérdidas de peso; con los servicios de Obstetricia y Neonatología 10'3 %, cada uno, fueron parturientas con anticuerpos VIH, que también se detectaron en sus hijos. El 8'6 % estuvieron ingresados en el Servicio de Neurocirugía por tumoración cerebral, toxoplasmosis cerebral, cefaleas, etc.

6. Morbilidad y mortalidad

Del global de pacientes atendidos, cinco fueron diagnosticados de SIDA y fallecieron a consecuencia de esta causa, y en tres la impresión diagnóstica fue de C.R.S., falleciendo uno por causas ajenas a esta patología.

De los cinco pacientes fallecidos, tres tienen de 25 a 30 años (dos de ellos eran mujeres), y dos varones mayores de cincuenta años.

La letalidad de los pacientes infectados que durante este periodo han sido atendidos en el hospital es del 8'3 %.

Respecto a la evolución clínica indicativa de inmunodeficiencia celular y SIDA, el signo más frecuente presente en la mitad de estos pacientes (cuatro), es la fiebre de larga evolución de origen desconocido, constante en los enfermos fallecidos menores de 30 años.

La mitad de los enfermos observaron pérdidas importantes de peso; tres presentaron cuadros diarréicos, dos de evolución crónica, y uno de presentación aguda y acompañado de rectorragias; dos de estos enfermos eran homosexuales y una tercera ejercía la prostitución.

Las enfermedades tumorales: sarcoma de Kaposi y neoplasia en masa cerebral se acompañaron de episodios infecciosos: neumonía atípica e infecciones oportunistas respectivamente. Y se han observado en los dos enfermos varones mayores de 50 años fallecidos, que adquirieron el síndrome por prácticas homosexuales o promiscuidad sexual.

Dos enfermos presentaron micosis, una mucocutánea de varios meses de evolución en un joven de 12 años hemofílico, diagnosticado de C.R.S.; y otra en una mujer de 27 años (prostituta), de localización oral y genital, que se acompañó de herpes facial e infecciones oportunistas.

COMENTARIOS

Hemos comparado nuestra serie con la de casos notificados en la vigilancia del SIDA en España hasta 1987, teniendo en cuenta que ésta sólo contabiliza los enfermos y nosotros incluimos todos los infectados (enfermos y portadores). Este motivo puede justificar la baja edad media de los infectados en nuestra serie, 21'8 años, (que incluye seis recién nacidos).

En ambos estudios el grupo etario de 21 a 30 años observa la frecuencia más alta, 51'8 % en el Registro Nacional y 55'6 % en el Hospital "Virgen de la Arrixaca"; los mayores de 30 años representan respectivamente el 39'8 % y el 20'4 %.

En ambas series se observan una mayor frecuencia de varones, las mujeres representan en el Registro Nacional el 13'7 % y en el hospital el 33'9 %.

Los principales grupos de riesgo representan conjuntamente (ADVP y homosexuales) en ambas series la mayor proporción de casos, 79'6 % en el R. Nacional y 75'4 % en el hospital. Sin embargo observamos una mayor frecuencia de hijos de padres de riesgo en nuestra serie, el 11'3 %, frente al 2'2 % del global de casos observados en el R. Nacional.

Los varones se han contagiado fundamentalmente por ser adictos a drogadicción por vía parenteral, 64'2 %; igual ocurre con las mujeres que

lo fueron en una proporción del 66'6 %. Porcentajes semejantes se observan en el conjunto del país.

No hemos revisado publicaciones nacionales que estudien la ocupación o actividad laboral. Observamos entre los varones una mayor proporción sin empleo 17'1 % (del global de casos), y obreros (generalmente sin cualificación) el 12'2 % que además son adictos a la drogadicción parenteral. También el 12'2 % están empleados en diversos sectores de comercio siendo más frecuente en éstos la transmisión por vía sexual.

Las mujeres se dedican con más frecuencia a la prostitución, representando el 17'1 % del global de casos atendidos, y el 50'0 % de las mujeres que refieren ocupación laboral, siendo este grupo adictas también a la drogadicción por vía parenteral. Respondiendo que su ocupación principal son sus labores, el 21'4 % de las pacientes.

BIBLIOGRAFIA

- 1.— Dunea G.; SIDA: puesta al día. British medical journal, págs. 77-79, Ed. esp. Vol. III. 1988.
- 2.— Vigilancia del SIDA en España. Primera parte. Boletín epidemiológico semanal. Septiembre 1987.
- 3.— Vigilancia del SIDA en España. Segunda parte. Boletín epidemiológico semanal. Septiembre 1987.
- 4.— Domingue Carmona M. "Problemática sanitario-social del SIDA"; Tribuna Médica. pág. 5. Marzo 1987.
- 5.— Sipes C. ¿Se debe realizar a los pacientes hospitalizados la prueba del SIDA? Nursing, pág. 47, Octubre 1988.

Agradecimientos: A D. Leandro Párraga Sánchez, Supervisor del Servicio, por su colaboración en la recogida de los datos anteriormente expuestos.

Francisco Botía Martínez
Médico Adjunto Servicio de Medic. Preventiva

| Enfermedades (según lista de EDO) O. 26-11-1985 | Código C.I.E.-O.M.S. (1975) | Casos declarados semana 34 | | Casos acumulados semana 34 | | Mediana 80-87 | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|-------|-------------------------------|---------|---------------|---------|
| | | 1988 | 1987 | 1988 | 1987 | Semana 34 | Acumul. |
| | | Fiebre tifoidea | 002 | 0 | 7 | 56 | 90 |
| Disentería | 004 | 0 | 3 | 8 | 20 | 2 | 53 |
| Toxi-infecc. alimentaria | 003-005 | 26 | 55 | 458 | 581 | 22 | 581 |
| Procesos diarreicos | 006-009 | 2.271 | 2.509 | 56.803 | 59.803 | 2.130 | 52.800 |
| I.R.A. inf. resp. | 460-466 | 5.595 | 5.450 | 409.416 | 355.259 | 4.153 | 264.188 |
| Gripe | 487 | 214 | 178 | 61.542 | 108.662 | 207 | 87.344 |
| Neumonía | 480-486 | 15 | 31 | 2.360 | 2.075 | 4 | 344 |
| Tuberculosis respirat | 011,012 | 3 | 6 | 162 | 149 | 2 | 103 |
| Sarampión | 055 | 1 | 4 | 47 | 330 | 10 | 1.581 |
| Rubeola | 056,771.0 | 5 | 8 | 399 | 971 | 21 | 3.150 |
| Varicela | 052 | 31 | 56 | 11.624 | 13.428 | 31 | 10.288 |
| Escarlatina | 034 | 3 | 2 | 343 | 478 | 2 | 257 |
| Brucelosis | 023 | 3 | 3 | 61 | 77 | 3 | 152 |
| Sífilis | 091 | 0 | 2 | 25 | 37 | 2 | 41 |
| Infección Gonocócica | 098.0.098.1 | 2 | 3 | 99 | 158 | 14 | 490 |
| Infección meningocócica | 036 | 2 | 4 | 76 | 83 | 1 | 91 |
| Hepatitis | 070 | 4 | 8 | 183 | 347 | 10 | 362 |
| Parotiditis | 072 | 10 | 7 | 398 | 321 | 22 | 2.384 |
| Tosferina | 033 | 1 | 5 | 52 | 178 | 33 | 1.163 |
| Otras meningitis | 047.9.320.8 | 1 | 2 | 92 | 50 | | |
| Otras tuberculosis | 013-018 | 0 | 0 | 11 | 9 | | |
| Otras E.T.S. | 099,131.0 | 29 | 12 | 661 | 604 | | |

Distribución por Areas de Salud, de los casos de enfermedades de declaración obligatoria (semana 34 de 1988)

| Areas de Salud | Murcia | Cartagena | Lorca | Noroeste | Altiplano | Oriental | Mun. Murcia | Mun. Cartagena |
|---------------------------------|----------------|----------------|----------------|---------------|---------------|----------------|----------------|----------------|
| Población (censo 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 | 71,3 | 69,2 | 74,5 | 75,0 | 80,0 | 92,3 | 72,0 | 50,0 |
| Enfermedades acumulación | 78,0 | 71,1 | 87,7 | 86,3 | 82,2 | 92,4 | 74,1 | 57,5 |
| Fiebre tifoidea casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tifoidea acumulación | 13 | 12 | 12 | 10 | 2 | 7 | 10 | 9 |
| Disentería casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Disentería acumulación | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 4 | 1 | 0 |
| Toxi-infecc. Alimentaria casos | 5 | 8 | 0 | 2 | 0 | 11 | 0 | 8 |
| Alimentaria acumulación | 92 | 175 | 32 | 59 | 22 | 78 | 64 | 108 |
| Procesos Diarreicos casos | 872 | 376 | 218 | 173 | 194 | 438 | 613 | 154 |
| Diarreicos acumulación | 20.885 | 13.083 | 3.666 | 3.236 | 5.702 | 10.231 | 16.554 | 6.436 |
| I.R.A. casos | 2.110 | 1.263 | 352 | 311 | 474 | 1.085 | 1.420 | 527 |
| In. resp. aguda acumulación | 155.404 | 89.682 | 31.034 | 25.027 | 39.102 | 69.167 | 111.064 | 37.705 |
| Gripe casos | 64 | 24 | 23 | 20 | 5 | 78 | 57 | 7 |
| Gripe acumulación | 17.065 | 12.812 | 10.097 | 8.660 | 2.732 | 10.176 | 12.215 | 5.214 |
| Neumonía casos | 6 | 2 | 0 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 |
| Neumonía acumulación | 975 | 237 | 122 | 244 | 237 | 545 | 781 | 130 |
| Tuberculosis Respiratoria casos | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Respiratoria acumulación | 90 | 25 | 10 | 11 | 5 | 21 | 74 | 10 |
| Sarampión casos | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Sarampión acumulación | 14 | 13 | 4 | 5 | 7 | 4 | 11 | 5 |
| Rubeola casos | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 |
| Rubeola acumulación | 189 | 66 | 31 | 36 | 0 | 77 | 129 | 17 |
| Varicela casos | 12 | 12 | 0 | 0 | 5 | 2 | 11 | 6 |
| Varicela acumulación | 3.539 | 3.195 | 829 | 983 | 1.446 | 1.632 | 2.601 | 1.761 |
| Escarlatina casos | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Escarlatina acumulación | 35 | 9 | 3 | 258 | 4 | 34 | 18 | 0 |
| Brucelosis casos | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Brucelosis acumulación | 10 | 10 | 11 | 20 | 1 | 9 | 5 | 4 |
| Sífilis casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sífilis acumulación | 11 | 11 | 2 | 0 | 0 | 1 | 11 | 9 |
| Infección Gonocócica casos | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gonocócica acumulación | 25 | 32 | 16 | 11 | 0 | 15 | 19 | 19 |
| Infección Meningocócica casos | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Meningocócica acumulación | 35 | 14 | 3 | 1 | 1 | 22 | 29 | 10 |
| Hepatitis casos | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| Hepatitis acumulación | 68 | 72 | 18 | 5 | 2 | 18 | 47 | 43 |
| Parotiditis casos | 4 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 | 3 |
| Parotiditis acumulación | 82 | 55 | 26 | 184 | 5 | 46 | 63 | 42 |
| Tosferina casos | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tosferina acumulación | 14 | 22 | 0 | 4 | 0 | 12 | 14 | 2 |
| Otras Meningitis casos | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Meningitis acumulación | 43 | 5 | 5 | 1 | 2 | 36 | 36 | 4 |
| Otras Tuberculosis casos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tuberculosis acumulación | 7 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1 |
| Otras E.T.S. casos | 2 | 13 | 1 | 1 | 0 | 12 | 2 | 9 |
| E.T.S. acumulación | 160 | 213 | 18 | 59 | 13 | 198 | 135 | 111 |

Situación regional de las enfermedades de declaración obligatoria de baja incidencia, correspondiente a la semana 34 de 1988

| Enfermedades (según lista de EDO) O. 26-11-1985 | Código C.I.E.-O.M.S. (1975) | Casos declarados semana 34 | | Casos acumulados semana 34 | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|------|-------------------------------|------|
| | | 1988 | 1987 | 1988 | 1987 |
| | | Carbunco | 022 | 0 | 0 |
| Hidatidosis | 122 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Fiebre Exant. Mediterránea | 082.1 | 1 | 5 | 15 | 27 |
| Fiebre Reumática | 390-392 | 1 | 3 | 100 | 95 |
| Lepra | 030 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Leishmaniasis | 085 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Paludismo | 084 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Tétanos | 037,771.3 | 0 | 0 | 1 | 1 |

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

Porcentaje de declaración semanal (semana 33 de 1988)**Total Regional: 79'67**

Municipios con cobertura inferior al 80%

| | | | |
|----------------|-------|-------------------|-------|
| ALCANTARILLA | 76,92 | LORCA | 78,26 |
| BLANCA | 66,67 | MORATALLA | 71,43 |
| CAMPOS DEL RIO | 0,00 | MURCIA | 73,91 |
| CARTAGENA | 46,67 | TORRE PACHECO | 50,00 |
| CEUTI | 33,33 | V. DEL RIO SEGURA | 0,00 |

Porcentaje de declaración semanal (semana 34 de 1988)**Total Regional: 75'20**

Municipios con cobertura inferior al 80%

| | | | |
|----------------|-------|-----------|-------|
| ALCANTARILLA | 7,69 | CEUTI | 33,33 |
| ALEDO | 0,00 | JUMILLA | 66,67 |
| CAMPOS DEL RIO | 0,00 | LORCA | 47,83 |
| CARTAGENA | 50,00 | MORATALLA | 57,14 |
| CEHEGIN | 0,00 | MURCIA | 72,05 |

COMENTARIO EPIDEMIOLOGICO REGIONAL

Caso de Oftalmia neonatorum: Ha sido notificado, con retraso y por ello no aparecerá en el resumen estadístico hasta fin de año, un caso de oftalmia neonatorum por un médico de Asistencia Primaria. El periodo de incubación fue de alrededor de 15 días. En el cultivo practicado no se aislaron gonococos (que tienen, habitualmente, un periodo de incubación más corto). Se informó al Hospital donde se produjo el parto para que se revisara el proceso rutinario de profilaxis postparto.

Brote de hepatitis en un campamento juvenil: Ha sido notificado un brote de hepatitis en un campamento juvenil. Por el momento se tiene conocimiento de 5 casos entre los 90 jóvenes. El centro Comarcal de Cartagena está procediendo a su estudio, que se publicará posteriormente.

Brote de intoxicación alimentaria: Por parte de un médico de Asistencia Primaria de Molina de Segura ha sido notificado un brote de toxiinfección alimentaria que afectó a 3 personas. Dado que la consulta fue muy tardía, no ha podido

ser investigado su origen sospechoso, en el municipio de La Unión, aunque se ha procedido a realizar inspección del local, dando las normas oportunas para subsanar los defectos encontrados.

Brucelosis: Hasta la semana 34, han sido notificados 61 casos de brucelosis, lo que supone una tasa de 6 casos por 100.000 habitantes. Persiste el descenso observado en estos últimos años a pesar del aumento de la cobertura de la información. Esto puede deberse a que nos encontremos en un valle de las típicas ondas cíclicas polianuales en que cursa la incidencia de la enfermedad, a un descenso real de la incidencia o a un fenómeno de infranotificación. Esta última hipótesis podría estar mantenida por la baja notificación en el área sanitaria del Altiplano (de tradición ganadera y alta incidencia en el pasado) que solo ha comunicado 1 caso hasta el momento. De ser cierto este hecho, restaría eficacia a las actuaciones que se desencadenan tras la notificación (encuesta, por parte de los Servicios Veterinarios Locales, para conocer el mecanismo de contagio y estudiar su interrupción por medio de la vacunación del ganado o control de los productos alimenticios de origen animal).

BOLETIN QUINCENAL

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