

COMUNIDAD AUTONOMA
DE LA REGION DE MURCIA
CONSEJERIA DE SANIDAD,
CONSUMO Y SERVICIOS SOCIALES

DIRECCION REGIONAL DE SALUD

Boletín Epidemiológico de Murcia

Vol. 8. N.º. 387. Pág. 47-50

Datos correspondientes a las semanas n.º. 21 y 22

Período comprendido entre el 18 de mayo y el 31 de mayo de 1986

Sección de Epidemiología - Ronda Levante, 11 30008-MURCIA - Telfs: 24 52 12 - 23 08 50

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA INFECCION MENINGOCOCICA. 1985.

Durante 1985 han sido declarados 117 casos de infección meningocócica en la Región, lo que da una tasa por 100.000 hab. para este año de 12,2. En el conjunto de España han sido notificados 2.911 casos (tasa de 7,4).

Este año ha disminuido el número de casos un 12%, con respecto al año 1984. Como se observa en el gráfico 1, estamos en la rama descendente de la cuarta onda epidémica de infección meningocócica desde 1940, esta onda se inició en 1983 (tabla 1). En el periodo transcurrido de 1986 parece ser que se confirma el descenso en el número de casos, hasta la semana 22, inclusive, 50 casos frente a los 65 casos en el mismo periodo de 1985.

Hay que tener en cuenta que se incluyen como caso todas las sepsis meningocócicas y todo proceso meningítico que sea clínica y bioquímicamente (datos del L.C.R.) compatible con meningitis meningocócica, tanto sea el cultivo positivo o negativo, dado el bajo número de comunicaciones del resultado de los hemocultivos y / o cultivos de L.C.R. Por ello puede tenderse a sobre-estimar el número de casos.

Para el año 1985, 34 casos debutaron como sepsis meningocócica, en 5 casos el cultivo fue positivo a **Neisseria meningitidis** (en un caso se informó como serotipo B), en 13 casos el cultivo fue negativo, del resto no constan datos (64 casos).

Se han comunicado 5 casos con evolución mortal, lo que sitúa la letalidad en un 4,3%, de ellos 2 iniciaron el cuadro como sepsis (letalidad de 5,9%) y el resto como cuadro de meningitis (3,7%).

Distribución Geográfica: Destacan con una incidencia superior a la media las comarcas de Molina con una tasa de 27,3 (21 casos), Mula, tasa de 22,9 (5 casos), Murcia, tasa de 11,9 (34 casos), Campo de Cartagena, tasa de 9,84 (24 casos), Campo de Lorca, tasa de 9 (10 casos) y Altiplano, tasa de 8 (4 casos) presentan una incidencia similar a la media regional. Las comarcas de Cieza, tasa de 4,16 (2 casos) y Fortuna / Abanilla, tasa de 3,8 (1 caso) presentan una incidencia

AÑO	MURCIA		ESPAÑA	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa
1978	176	19	4.419	12,1
1979	321	32,9	6.618	17,6
1980	212	21,8	4.806	12,7
1981	159	16,6	5.243	13,8
1982	126	13,2	4.029	10,7
1983	224	23,4	4.456	11,7
1984	133	13,9	3.392	8,7
1985	117	12,2	2.911	7,4

Fuente: Bol. Ep. Sem. Registro E.D.O. (Murcia)

Elaboración propia.

TABLA 1: MORTALIDAD POR INFECCION MENINGOCOCICA. REGION DE MURCIA Y ESPAÑA. CASOS REGISTRADOS Y TASA POR 100.000 hab. 1978-1985.

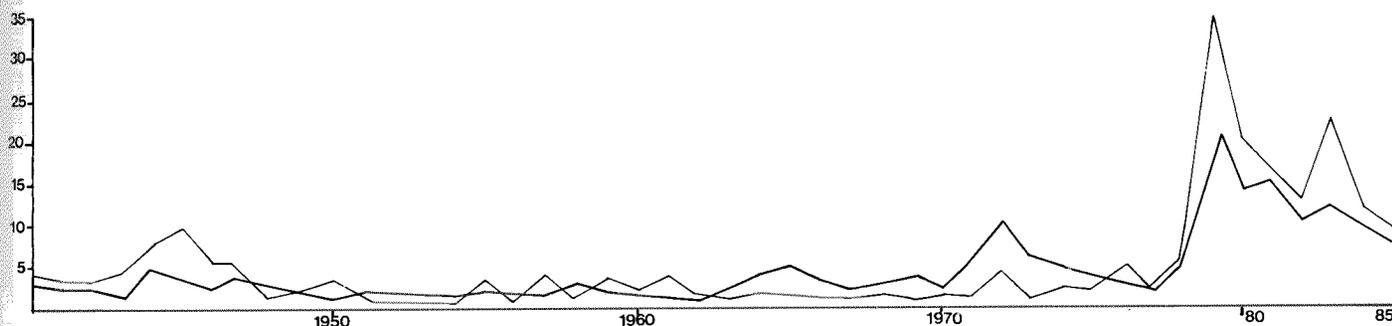
inferior a la media regional.

Distribución por sexo y edad: La edad sigue el patrón de afectación descrito generalmente, con un predominio de incidencia en los lactantes y primera infancia. Como se observa en la tabla 2, un 26,7% de los casos corresponden a menores de 3 años y un 64,6% a menores de 10 años.

Respecto al sexo se aprecia un predominio de los varones con un 59,5% (69 casos), este se debe a un mayor número de casos en edades infantiles.

Centro Informante: La infección meningocócica es una enfermedad de notificación urgente y nominal de fuente exclusivamente hospitalaria en la actualidad. En 1985 un 65,5% de los casos fue notificado por la Ciudad Sanitaria "Virgen de la Arrixaca", un 17,2% por el Hospital General, un 12,1% por el Hospital Virgen del Rosell., un 3,4% por el Hospital Naval y un 0,9% por el Hospital Virgen del Camino de Yecla y el Sanatorio Virgen de la Vega. Destaca el bajo número de notificaciones del Hospital de Yecla y la ausencia del Hospital de Lorca (aunque este último no disponga de Servicio de Pediatría).

continua en última pág.



FUENTE: Anónimo. Estudio epidemiológico de la infección meningocócica. 1940-1978. Bol Ep Sem Murcia n.º 50, 1979. BES. Registro E.D.O. Elaboración Propia.

GRAFICA 1: Evolución de la morbilidad por infección meningocócica en España y Murcia. 1940-1985. Tasas por 100.000 hab.

Situación regional de las enfermedades de declaración obligatoria de la semana 21 (del 18 al 24 de mayo de 1986)

Enfermedades (según lista de E.D.O. O. 26-11-1985)	Código C.I.E. - O.M.S. (1975)	Casos declarados semana 21		Casos acumulados semana 21		Mediana 79-85	
		1986	1985	1986	1985	semana 21	acumul.
Fiebre tifoidea	002	6	4	47	74	3	61
Disenteria	004	0	0	4	3	0	12
5 Toxi-infec. alimentaria	003-005	2	20	100	412	2	159
5 Procesos diarreicos	006-009	1.666	1.522	24.582	28.087	1.067	14.128
5 I.R.A. inf. resp. aguda	460-466	8.402	9.746	230.329	200.578	2.649	68.145
Gripe	487	1.828	3.710	126.114	77.924	659	49.046
5 Neumonía	480-486	18	20	363	330	5	75
Tuberculosis respiratoria	011-012	3	5	65	55	1	55
Sarampión	055	99	71	700	385	98	604
Rubeola	056	348	138	3.532	1.907	97	695
Varicela	052	606	622	6.620	8.126	447	5.059
Escarlatina	034.1	26	6	179	116	19	116
Brucelosis	023	0	7	39	69	6	79
5 Sífilis	091	2	0	25	17	0	17
5 Infección gonocócica	098.0,098.1	10	21	280	431	15	272
Infección meningocócica	036	5	5	50	64	5	111
Hepatitis	070	8	23	215	458	12	203
Parotiditis	072	70	331	1.328	5.817	82	1.466
Tosferina	033	40	73	727	702	40	658
* Otras meningitis	047.9,320.8	3	0	34	0		
* Otras tuberculosis	003-018	0	0	2	0		

* En estas enfermedades no se puede calcular la mediana por ser de notificación posterior a 1981.

5 Datos correspondientes al último quinquenio.

Distribución comarcal de los casos de enfermedades de declaración obligatoria

Comarca Población Tasa: 1 caso por 100.000 h.		Noroeste	Altiplano	Lorca	Cartagena	Mula	Alcantar.	Cieza	Molina	Fort/Aban.	Murcia cap.
		61.821	45.970	110.866	238.201	21.820	41.265	47.996	76.636	26.327	284.585
		1,61	2,17	0,90	0,41	4,58	2,42	2,08	1,30	3,79	0,35
Fiebre tifoidea	CA	0	0	0	4	0	0	0	2	0	0
	AC	2	3	2	19	0	1	2	11	0	7
Procesos Diarreicos	CA	115	353	59	246	18	34	115	189	45	492
	AC	2.054	3.492	1.496	4.664	209	610	1.186	2.912	505	7.454
I.R.A. In. resp. aguda	CA	755	837	614	1.408	74	502	834	1.102	372	1.904
	AC	15.695	18.742	20.860	45.811	1.788	14.608	24.596	25.838	8.992	53.399
Gripe	CA	116	57	418	187	1	65	36	224	22	702
	AC	12.623	5.587	20.112	22.656	2.189	6.833	6.223	15.036	2.181	32.674
Neumonía	CA	0	1	0	1	0	0	1	3	1	11
	AC	4	10	15	64	0	25	12	21	9	203
Tuberculosis Respiratoria	CA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
	AC	3	2	7	18	0	2	1	0	2	30
Sarampión	CA	25	0	7	6	4	19	2	18	3	15
	AC	55	2	37	164	13	42	24	109	19	235
Rubeola	CA	10	0	10	9	8	55	6	77	15	158
	AC	73	12	73	121	30	553	11	507	111	2.041
Varicela	CA	57	24	44	116	31	44	1	66	25	198
	AC	818	154	304	1.232	392	815	153	581	138	2.033
Escarlatina	CA	0	0	0	7	5	0	0	11	0	3
	AC	2	0	8	39	7	7	3	66	20	27
Brucelosis	CA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	AC	8	1	7	10	0	2	1	5	1	4
Sífilis	CA	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
	AC	1	0	1	10	0	3	1	3	1	5
Infección Gonocócica	CA	3	0	1	4	0	0	0	1	1	0
	AC	39	2	27	81	1	22	13	43	15	37
Infección Meningocócica	CA	0	0	0	1	0	0	0	1	0	3
	AC	3	3	2	8	3	2	1	4	1	23
Hepatitis	CA	0	0	0	2	4	0	0	0	1	1
	AC	34	11	15	48	16	7	13	11	1	59
Parotiditis	CA	0	10	2	2	0	1	0	32	5	18
	AC	7	70	16	60	7	37	8	869	16	238
Tos Ferina	CA	6	0	0	1	1	0	4	12	1	15
	AC	27	7	33	104	5	34	35	121	23	338
Otras Meningitis	CA	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0
	AC	1	0	0	4	0	2	5	11	1	10
Otras Tuberculosis	CA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	AC	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0

CA = nº de casos en esta semana

AC = nº de casos acumulados desde la primera semana del año.

Estado de las enfermedades de declaración obligatoria de baja incidencia

Enfermedades (según lista de E.D.O. O. 26-11-1985)	Código C.I.E. - O.M.S. (1975)	Casos declarados semana 21		Casos acumulados semana 21	
		1986	1985	1986	1985
5 Fiebre exant.Mediterránea	082.1	0	0	1	0
Fiebre reumática	390-392	1	3	19	38
5 Leishmaniasis	085	1	0	2	0
Paludismo	084	0	0	1	1
Tétanos	037,771.3	0	0	2	0

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

Situación regional de las enfermedades de declaración obligatoria de la semana 22 (del 25 al 31 de mayo de 1986)

Enfermedades (según lista de E.D.O. O. 26-11-1985)	Código C.I.E. - O.M.S. (1975)	Casos declarados semana 22		Casos acumulados semana 22		Mediana 79-85	
		1986	1985	1986	1985	semana 22	acumul.
Fiebre tifoidea	002	1	5	48	79	2	64
Disenteria	004	0	0	4	3	4	17
5 Toxi-infec. alimentaria	003-005	0	2	100	414	1	160
5 Procesos diarreicos	006-009	1.625	1.513	26.207	29.600	737	14.865
5 I.R.A. inf. resp. aguda	460-466	7.791	7.940	238.120	208.518	2.146	70.236
Gripe	487	1.294	2.412	127.408	80.336	340	49.626
5 Neumonía	480-486	12	8	375	338	1	77
Tuberculosis respiratoria	011-012	4	4	69	59	3	59
Sarampión	055	94	92	794	477	110	714
Rubeola	056	389	192	3.921	2.099	165	770
Varicela	052	559	717	7.179	8.843	382	5.724
Escarlatina	034.1	18	9	197	125	7	125
Brucelosis	023	0	3	39	72	3	89
5 Sífilis	091	0	0	25	17	0	17
5 Infección gonocócica	098.0,098.1	12	30	292	461	22	294
Infección meningocócica	036	0	1	50	65	2	112
Hepatitis	070	11	33	226	491	10	208
Parotiditis	072	53	267	1.381	6.084	94	1.553
Tosferina	033	42	38	769	740	38	685
* Otras meningitis	047.9,320.8	2	0	36	0		
* Otras tuberculosis	003-018	0	0	2	0		

* En estas enfermedades no se puede calcular la mediana por ser de notificación posterior a 1981.

5 Datos correspondientes al último quinquenio.

Distribución comarcal de los casos de enfermedades de declaración obligatoria

Comarca Población	Tasa: 1 caso por 100.000 h.	Noroeste	Altiplano	Lorca	Cartagena	Mula	Alcantar.	Cieza	Molina	Fort/Aban.	Murcia cap.
		61.821	45.970	110.866	238.201	21.820	41.265	47.996	76.636	26.327	284.585
Fiebre Tifoidea	CA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Fiebre Tifoidea	AC	2	3	2	19	0	1	2	12	0	7
Procesos Diarreicos	CA	140	367	46	311	26	28	94	179	37	397
Procesos Diarreicos	AC	2.194	3.859	1.542	4.975	235	638	1.280	3.091	542	7.851
I.R.A. In. resp. aguda	CA	661	853	516	1.490	67	378	716	1.032	408	1.670
I.R.A. In. resp. aguda	AC	16.356	19.595	21.376	47.301	1.855	14.986	25.312	26.870	9.400	55.069
Gripe	CA	80	16	353	106	4	57	27	156	21	474
Gripe	AC	12.703	5.603	20.465	22.762	2.193	6.890	6.250	15.192	2.202	33.148
Neumonía	CA	0	2	0	1	0	0	1	1	0	7
Neumonía	AC	4	12	15	65	0	25	13	22	9	210
Tuberculosis Respiratoria	CA	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
Tuberculosis Respiratoria	AC	3	2	7	18	0	3	2	0	2	32
Sarampión	CA	28	0	11	7	3	6	2	22	2	13
Sarampión	AC	83	2	48	171	16	48	26	131	21	248
Rubeola	CA	8	1	12	39	9	72	2	59	13	174
Rubeola	AC	81	13	85	160	39	625	13	566	124	2.215
Varicela	CA	56	44	35	68	29	57	6	61	25	178
Varicela	AC	874	198	339	1.300	421	872	159	642	163	2.211
Escarlatina	CA	0	0	0	6	3	3	0	4	1	1
Escarlatina	AC	2	0	8	45	10	10	3	70	21	28
Brucelosis	CA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	AC	8	1	7	10	0	2	1	5	1	4
Sífilis	CA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis	AC	1	0	1	10	0	3	1	3	1	5
Infección Gonocócica	CA	4	0	1	5	0	0	0	1	0	1
Infección Gonocócica	AC	43	2	28	86	1	22	13	44	15	38
Infección Meningocócica	CA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infección Meningocócica	AC	3	3	2	8	3	2	1	4	1	23
Hepatitis	CA	2	0	0	1	4	0	1	0	2	1
Hepatitis	AC	36	11	15	49	20	7	14	11	3	60
Parotiditis	CA	0	10	1	1	0	0	1	27	3	10
Parotiditis	AC	7	80	17	61	7	37	9	896	19	248
Tos Ferina	CA	2	0	0	4	1	2	0	0	2	31
Tos Ferina	AC	29	7	33	108	6	36	35	121	25	369
Otras Meningitis	CA	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Otras Meningitis	AC	2	0	0	4	1	2	5	11	1	10
Otras Tuberculosis	CA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras Tuberculosis	AC	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0

CA = nº de casos en esta semana

AC = nº de casos acumulados desde la primera semana del año.

Estado de las enfermedades de declaración obligatoria de baja incidencia

Enfermedades (según lista de E.D.O. O. 26-11-1985)	Código C.I.E. - O.M.S. (1975)	Casos declarados semana 22		Casos acumulados semana 22	
		1986	1985	1986	1985
5 Fiebre exant.Mediterránea	082.1	0	0	1	0
Fiebre reumática	390-392	2	1	21	39
5 Leishmaniasis	085	0	0	2	0
Paludismo	084	0	0	1	1
Tétanos	037,771.3	0	0	2	0

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

Porcentaje de declaración semanal (semana 21 de 1986)

Total Regional: 77,70%

Municipios con menos del 80,0%:

ABANILLA	75,0%	MORATALLA	20,0%
BENIEL	66,6%	MURCIA	77,4%
CARAVACA DE LA CRUZ	77,7%	SAN JAVIER	25,0%
CARTAGENA	54,6%	ULEA	0,0%
CEUTI	33,3%	UNION (LA)	16,6%
JUMILLA	62,5%	VILLANUEVA R. SEGURA	0,0%
LORCA	34,6%		

viene de la primera pág.

Comentarios:

Parece confirmarse el final de la onda epidémica iniciada en 1983 al persistir el descenso de la incidencia en 1985 y las primeras 22 semanas de 1986.

La letalidad se sitúa, al igual que en años anteriores alrededor de 5%.

También permanece estable la afectación por sexo y edad con predominio de varones y la edad infantil.

Las diferencias de incidencia a nivel comarcal son poco valorables dado el corto número de casos y la escasa población de alguna de ellas.

Es de destacar el bajo número de notificaciones de los resultados microbiológicos, es por ello difícil hablar de la incidencia de los distintos serogrupos y las resistencias antibióticas de nuestro medio. En el último trabajo publicado por el laboratorio de referencia de meningococos del Centro Nacional de Microbiología, Virología e Inmunología Sanitaria de Majadahonda (B.E.S. n° 1681, semana 10/1985), sobre una muestra del 9,4% de los casos declarados en 1984, muestra un predominio del serogrupo B con un 83,1% de cepas, seguido del C (11,6%); también informa sobre el aumento paulatino de las resistencias a la sulfadiazina (90,6% de las cepas son resistentes, 8,5% medianamente resistentes y tan sólo un 0,9% son sensibles), a la ampicilina (5%) y la rinfampicina (6,2%); no apareció ninguna cepa con CMI superior a 0,1 mcg/ml de penicilina.

En cuanto a la profilaxis, la no aparición de ningún caso secundario, la elevada resistencia a las sulfamidas, el aumento de las resistencias a la rinfampicina, que desaconseja su uso masivo a indiscriminado y la mejora en el pronóstico, mayor aún si se realiza un tratamiento precoz, nos hace seguir basando esta en dos puntos: La información sobre el proceso y la vigilancia de los contactos no familiares, que posibilite

Porcentaje de declaración semanal (semana 22 de 1986)

Total Regional: 74,52%

Municipios con menos del 80,0%:

ABANILLA	75,0%	MORATALLA	60,0%
BENIEL	66,6%	MURCIA	69,0%
CARTAGENA	32,8%	SAN JAVIER	25,0%
CEUTI	33,3%	ULEA	0,0%
JUMILLA	50,0%	VILLANUEVA R. SEGURA	0,0%
LORCA	50,0%		

tan el tratamiento precoz, reservándose la quimioprofilaxis para los convivientes familiares y alguna situación especial que así lo aconseje. Las dosis recomendadas para la quimioprofilaxis con rinfampicina son 5 mgs/Kg para los niños de 3 meses a 1 año, 10 mgs/Kg para los niños de 1 a 12 años y 10 mgs/Kg, con un máximo de 600 mgrs. para los mayores de 12 años, administradas por vía oral cada 12 horas durante 2 días. (WER: 1986, 61, 213-220).

COMENTARIO EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

CASO DE LEISHMANIASIS: En la semana 21 ha sido declarado un caso de Leishmavisceral (Kala-azar). Se trata de un varón, de 2 años de edad, residente en Fortuna. El caso debutó como un síndrome febril prolongado, siendo diagnosticado en la Ciudad Sanitaria "Virgen de la Arrixaca".

AÑOS	CASOS		Total	%	% AC
	Hombres	Mujeres			
0	4	5	9	7,8	7,8
1	4	6	10	8,6	16,4
2	7	5	12	10,3	26,7
3	7	3	10	8,6	35,3
4	4	3	7	6,0	41,3
5-9	18	9	27	23,3	64,6
10-14	8	5	13	11,2	75,8
15-19	7	2	9	7,8	83,6
20-29	1	1	2	1,7	85,3
30-39	5	5	10	8,6	93,9
50	3	3	6	5,2	99,1
TOTAL	69*	47	115	99,1	

* En un caso infantil no se dispone de la edad.

Fuente: Registro E.D.O. Elaboración propia.

TABLA 2. DISTRIBUCION POR EDAD Y SEXO DE LOS CASOS REGISTRADOS DE INFECCION MENINGOCOCICA. 1985.

IMPRESOS

**COMO ENCARGADO DEL REGISTRO
CERTIFICO QUE ESTE SOBRE
CONTIENE CORRESPONDENCIA OFICIAL**

**Suscripción: envío gratuito, siempre que sea dirigido a cargo oficial. Solicitudes: Sección EPIDEMIOLOGIA.
Dirección Regional de Salud, Consejería de Sanidad, Consumo y Servicios Sociales.
Ronda Levante, 11. MURCIA 30008.**