

## SERVICIO DE SALUD PÚBLICA DE CARTAGENA

### *A) Introducción*

El Centro de Área de Cartagena lleva a cabo la cobertura de los Programas de la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad y Consumo, en los ocho Municipios que componen el Área de Salud II de la Región de Murcia. Es preciso para ello el trabajar en contacto, fundamentalmente, con las Gerencias de Atención Especializada y Primaria de INSALUD y con los 19 Centros de Salud que hay en el Área, ya que algunos de los Programas son de aplicación directa desde los citados Centros.

Además desde el Centro de Área se presta apoyo a actividades dependientes del Servicio Murciano de Salud (S.M.S.), especialmente el Laboratorio de Área, que realiza determinaciones físico-químicas al Centro de Salud Mental, así como a Planificación Familiar. Así mismo, dado que está ubicado en el Centro el Laboratorio Municipal de Cartagena, se colabora con él en distintos Programas Medio-Ambientales.

La investigación de los problemas concretos del Área de Salud debe ser uno de los elementos fundamentales en los que debe desarrollarse la actividad del Centro, que se ve complementada con la Unidad de Investigación Clínico-Epidemiológica del Área II ubicada en el mismo. Desde esta Unidad se ha favorecido el desarrollo de líneas de investigación relacionadas con enfermedades respiratorias, siendo coordinadores nacionales del Estudio Internacional de asma y alergia en niños (ISAAC) y el Estudio de genética del asma (GAS), así como sobre la contaminación (EMECAM y EMECAS). Esta situación ha llevado a que se firmase un convenio en materia de estudio del asma con el Ayuntamiento de Cartagena y la Asociación para el Fomento de la Investigación Sanitaria. Además está abierta una línea de investigación en la Unidad de Salud Infantil sobre aspectos sociales y culturales de la vacunación.

También han realizado prácticas en el Centro Médicos Residentes de Medicina Familiar y alumnos del Ciclo Superior de Medio-Ambiente y del Instituto de Formación Profesional.

Este Centro ha sido requerido para colaborar en otros Programas surgidos a instancias de los Municipios del Área de Salud, tales como:

- Consejo Asesor de la Mujer del Municipio de Cartagena y Ponencia de Medio-Ambiente del Municipio de Cartagena.
- Comisión de Sanidad del Ayuntamiento de los Alcázares y San Javier
- Ayuntamiento de La Unión.
- Servicios Médicos de Sanidad Militar..
- Se participa en las Comisiones de Docencia de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria y del Hospital Sta. M<sup>a</sup> del Rosell.

**RELACION DE PERSONAL, DESGLOSADO POR UNIDADES Y GRUPOS, DEL CENTRO DE ÁREA DE CARTAGENA.**

UNIDAD O SERVICIO / NIVEL	A	B	C	D	E
JEFATURA SALUD PÚBLICA	1			1	4 (c)
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	1	2		1	
UNIDAD INVESTIGACION	1 (a)			1	
ETS	1	1			
SALUD INFANTIL	1	2		1	
LABORATORIO	2		2	1	1
SALUD AMBIENTAL	3	1	2(b)		
INSPECCIONES SALUD PÚBLICA	11				1
TOTAL	21	6	4	5	6

a El responsable de la Unidad de Investigación es Profesor Titular de Pediatría de la Universidad de Murcia.

b Técnico de Salud Ambiental trabaja por temporadas.

c 1 con destino en Salud Mental

### **1. UNIDAD TÉCNICA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.**

La Unidad de Vigilancia Epidemiológica es la encargada de aplicar los programas del Servicio de Epidemiología en el Área de Salud, haciendo especial seguimiento de las enfermedades incluidas en el Sistema de Información de Enfermedades de Declaración Obligatoria y en el estudio de brotes de enfermedades de cualquier etiología. Al mismo tiempo desarrolla, supervisa y ejecuta aquellos programas y actividades que el Servicio de Prevención y Promoción y Educación para la Salud de la Dirección General de Salud Pública aplica en el Área Sanitaria de Cartagena.

#### **1.1. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

El Sistema de Información Sanitaria de Enfermedades de Declaración Obligatoria, es el instrumento que se utiliza para conocer la magnitud, distribución y evolución de las enfermedades de declaración obligatoria en el Área de Salud, posibilitando, a corto, mediano o largo plazo, la puesta en marcha de medidas de control y prevención de las enfermedades en la comunidad, así como la evaluación posterior.

### 1.1.1. Partes recibidos de Enfermedades de Declaración Obligatoria (E.D.O.) en el Área de Salud II (Cartagena)

Número de partes tramitados: 8.411

Cobertura del Área: 97,55%

Porcentaje de partes en blanco: 70,85%

Desglose por municipios	Número de partes	Cobertura	Partes en blanco
Los Alcázares	206	99,04%	73,08%
La Unión	468	100%	64,96%
Torre Pacheco	500	73,96%	48,67%
San Pedro del Pinatar	439	93,80%	60,47%
San Javier	520	100%	81,15%
Mazarrón	570	99,65%	70,10%
Fuente Álamo	364	100%	58,52%
Cartagena	5344	99,96%	74,92%

### 1.1.2.- Resumen de enfermedades declaradas en el Área de Salud II

Enfermedad de Declaración	Casos	Tasas por 100.000 h.
Gripe	17375	6177,38
Varicela	1460	519,08
Tuberculosis respiratoria	61	21,69
Otras tuberculosis	14	4,98
Legionelosis	1	0,36
Hepatitis A	10	3,56
Hepatitis B	6	2,13
Otras hepatitis	3	1,07
Fiebres tifoideas y paratifoideas	4	1,42
Toxiinfecciones alimentarias	128	45,51
Sarampión	2	0,71
Rubéola	0	0,00
Parotiditis	16	5,69
Tos Ferina	9	3,20
Enfermedad Meningocócica	13	4,62
Otras Meningitis	47	16,71
Sífilis	9	3,20
Infección Gonocócica	8	2,84
Fiebre Exant. Mediterránea	3	1,07
Brucelosis	3	1,07
Paludismo (importados)	2	0,71

### 1.1.3.- Actividades para mejorar la cobertura, exhaustividad y calidad de las E.D.O.

En relación con la declaración nominal y numérica, se ha contactado telefónicamente con la fuente informante en el caso de:

- Notificación numérica de una enfermedad de notificación nominal, cuando dicha notificación nominal no se adjunta.
- Notificación nominal de una enfermedad con cumplimentación deficiente del parte de declaración.
- Notificación inusualmente alta de casos de una enfermedad para verificar la existencia de un brote epidémico.
- Infranotificación. Se contacta con el coordinador o persona responsable de la institución sanitaria, cuando la cobertura de declaración en un municipio o centro asistencial es inferior a lo esperado.
- Notificación de un caso de enfermedad de muy baja incidencia para comprobar su asignación.
- Búsqueda activa trimestral en el Hospital Nuestra Sra. del Rosell y los Arcos sobre casos de tuberculosis, meningitis, hepatitis B, brucelosis y legionelosis, para mejorar la exhaustividad del SISEDO.

#### 1.1.4.- Brotes epidémicos investigados

A continuación se especifica la tipología de los brotes y el número de casos de afectados en el Área de Salud de Cartagena durante el año 2.000.

	Nº BROTES	Nº CASOS
Toxi-infección alimentaria de ámbito familiar	4	21
Toxi-infección alimentaria de ámbito general	7	95
Tuberculosis	2	4
Hepatitis A	3	6
Sarampión	1	1

#### 1.1.5.- Programas de erradicación de enfermedades transmisibles en la Región de Murcia.

Actividades de investigación epidemiológica para la erradicación de la poliomielitis.

Actividades de investigación epidemiológica para la erradicación del sarampión.

#### 1.1.6.- Otras actividades:

Se realizan las recogidas de muestras de exudado nasal y coprocultivos a los manipuladores de alimentos, así como la recogida de coprocultivos a afectados en el caso de toxiinfecciones alimentarias.

### 1.2.- PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

#### 1.2.1.- Programa de Área de prevención y control de la tuberculosis

Las actuaciones que desempeña ésta Unidad en el programa de prevención y control de la tuberculosis son el estudio de los contactos de personas bacilíferas, para la detección de infectados e información a la Sección de Enfermedades del Tórax.

Asimismo, se realizan actividades de apoyo y asesoramiento en estas mismas funciones a los Equipos de Atención Primaria, o ante determinados casos (p. ej. en una empresa). Así como el control del cumplimiento terapéutico hasta la curación, incluyendo medidas de educación sanitaria.

También se realiza el estudio y control de brotes de tuberculosis en colaboración con los servicios médico-asistenciales y la Sección de Enfermedades del Tórax.



	Nº de casos	Mantoux realizados	Mantoux positivos	Contactos estudiados	Derivaciones a SET*
TBC Respiratoria	61	429	88	277	122
Otras TBC	14	37	5	36	21
TOTAL	75	466	93	311	143

\*Sección de Enfermedades del Tórax

#### 1.2.2.- Programa de prevención del cáncer de mama:

Esta Unidad de Vigilancia Epidemiológica es la responsable de gestionar las citas del programa de prevención del cáncer de mama de las mujeres del Área de Salud II. Así como realizar el seguimiento y evaluación de las actuaciones de diagnóstico y tratamiento de este programa.

Este año, gracias a la firma, el 31 de julio de 2.000, de un convenio de colaboración entre la Consejería de Sanidad y Consumo y el Hospital Naval del Mediterráneo para la realización de un programa de cáncer de mama, se han incorporado las mujeres procedentes de la Delegación de ISFAS de Cartagena, las cuales son citadas a través del Servicio de Ginecología del Hospital Naval del Mediterráneo y desde esta Unidad, habiéndose realizado 1.075 citaciones postales y 250 citas telefónicas a este colectivo. Asimismo, se han proporcionado a la totalidad de mujeres del Área 14.361 citaciones postales y 3.500 citas telefónicas.

#### 1.- CITAS Y PARTICIPACIÓN, TOTAL DEL ÁREA Y POR MUNICIPIOS

Área II.	Citas	Mujeres	Estudios	Mujeres	Porcentaje
Cartagena	proporcionadas	Citadas	realizados	estudiadas	participación
Cartagena	8973	7209	4931	4842	67,2
Fuente Álamo	619	459	283	276	60,1
Mazarrón	662	550	371	368	66,9
San Javier	677	551	366	359	65,2
San Pedro Pinatar	930	725	447	439	60,6
Torre-Pacheco	987	779	507	500	64,2
La Unión	473	404	292	290	71,8
Los Alcázares	302	234	167	162	69,2
Total	13623	10911	7364	7236	66,3

## 2.- PRUEBAS COMPLEMENTARIAS, TOTAL DEL ÁREA Y MUNICIPIOS

Área II.	Mujeres	Pruebas	Estudios	Porcentaje	Mujeres	Porcentaje
Cartagena	estudiadas	realizadas	realizados		con ecografía	
Cartagena	4842	308	248	5,1	111	2,3
Fuente Álamo	276	18	15	5,4	4	1,4
Mazarrón	368	17		3,3	9	2,4
San Javier	359	22	19	5,3	6	1,7
San Pedro Pinatar	439	32	28	6,4	9	2,1
Torre-Pacheco	500	29	23	4,6	9	1,8
La Unión	290	15	13	4,5	7	2,4
Los Alcázares	162	16	14	8,6	3	1,9
Total	7236	457	372	5,1	158	2,2

## 3.-CONCLUSIONES, TOTAL DEL ÁREA Y POR MUNICIPIOS

Área II.	Normal	Porcentaje	Revisión	Porcentaje	Derivación	Porcentaje
Cartagena			anticipada		Unid. Mama	
Cartagena	4032	81,8	874	17,7	25	0,5
Fuente Álamo	232	82	50	17,7	1	0,4
Mazarrón	297	80,1	70	18,9	4	1,1
San Javier	293	80,1	71	19,4	2	0,5
San Pedro Pinatar	369	82,6	76	17,0	2	0,4
Torre-Pacheco	415	81,9	91	17,9	1	0,2
La Unión	231	79,1	57	19,5	4	1,4
Los Alcázares	137	82,0	28	16,8	2	1,2
Total	6006	81,6	1317	17,9	41	0,6

## 4.-TASA GLOBAL\* DE PARTICIPACIÓN Y POBLACIÓN DE REFERENCIA

Área II.	Han participado	Mujeres en la	Tasa global* de	Población	Razón
Cartagena	en total	base de datos	participación	padrón de 1998	base/padrón
Cartagena	9843	13112	75,1	13671	95,9
Fuente Álamo	467	692	67,5	710	97,5
Mazarrón	868	1181	73,5	1143	103,3
San Javier	823	1254	65,6	1221	102,7
San Pedro Pinatar	802	1206	66,5	1041	115,9
Torre-Pacheco	1015	1365	74,4	1259	108,4
La Unión	726	948	76,6	985	96,2
Los Alcázares	338	494	68,4	509	97,1
Total	14882	20252	73,5	20539	98,6

\* Tasa global de participación= mujeres que han participado/mujeres en base de datos

## 1.2.3.- Subprograma de actividades relacionadas con la declaración de meningitis

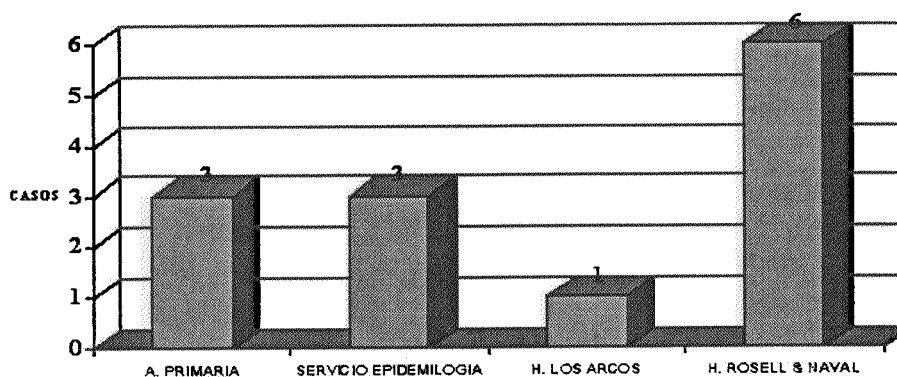
Las meningitis, por sus características como enfermedad, debe de tener una actuación rápida, eficaz y coordinada entre todas las instituciones que tienen responsabilidad con los afectados y su entorno. Por ello, ante un caso se realizan una serie de actuaciones previamente protocolizadas en el Área.

## 1.2.3.1.- Enfermedad Meningocócica:

En el Área se han diagnosticado 13 casos de enfermedad meningocócica, de las cuales 8 se han producido en varones y 5 en mujeres.

	Enfermedad Meningocócica	Otras Meningitis
Varones	8	25
Mujeres	5	22
Total	13	47

## INSTITUCIONES COMUNICANTES DE LOS CASOS



## Actividades realizadas:

En el ámbito familiar nos aseguramos que se prescriba quimioprofilaxis a los contactos

## En el ámbito escolar:

Se indica quimioprofilaxis en el entorno escolar de los enfermos en colaboración con la Gerencia de Atención Primaria y los Centros de Salud de las Zonas Básicas.

Se han producido 6 casos en población escolarizada, de los cuales 5 han sido subsidiarios de quimioprofilaxis en los compañeros de aula y en 1 caso no se ha realizado por haberse producido en periodo de vacaciones.

	Niños no escolarizados	Adultos	Casos declarados en periodo vacacional	Niños escolarizados en periodo lectivo	TOTAL
NO SE REALIZAN ACTIVIDADES	5	2	1		8
SE REALIZAN ACTIVIDADES				5	5
TOTAL	5	2	1	5	13

**1.2.3.2.- Otras meningitis:**

Se han producido 47 casos de otras meningitis, 25 en varones y 22 mujeres, que han sido comunicados a esta unidad por las siguientes instituciones.

<b>Instituciones comunicantes</b>	<b>Otras Meningitis</b>
Atención Primaria	1
Entorno escolar	2
Entorno familiar	1
Servicio de Epidemiología	6
Hospital los Arcos	14
Hospital Rosell & Naval	18
Búsqueda activa	5
<b>Total</b>	<b>47</b>

**Actividades emprendidas**

	<b>Niños no escolarizados</b>	<b>Adultos</b>	<b>Casos declarados en período vacacional</b>	<b>Otros</b>	<b>Niños escolarizados en período lectivo</b>	<b>TOTAL</b>
NO SE REALIZAN ACTIVIDADES	7	4	14	9		34
SE REALIZAN ACTIVIDADES(*)					13	13
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>47</b>

(\*) Se envía información a los colegios de pertenencia de los alumnos afectados y se les da información sobre las medidas a tomar en el centro escolar y en el medio familiar.

**1.2.4.- Programa de Área de control de infecciones por accidentes con agujas y/o jeringuillas abandonadas**

- Número de casos ..... 2
- Analíticas realizadas ..... 4

**1.2.5.- Otras actividades de Salud Pública:****1.2.5.1.-Policía Sanitaria Mortuoria:**

- Autorización traslado de cadáveres: ..... 96
- Autorización traslado de restos: ..... 133

**1.2.5.2.- Inspecciones de ambulancias y vehículos fúnebres:**

- Inspecciones realizadas: ..... 42

### 1.3.- DESARROLLAR Y MANTENER LINEAS DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLOGICA DE INTERES PARA EL AREA DE SALUD.

#### 1.3.1.- Contaminación atmosférica y efectos sobre la Salud.

Durante el 2.000 se ha desarrollado las fases de análisis, difusión y publicación de los resultados del Estudio Multicéntrico Español sobre Contaminación Atmosférica y Mortalidad (EMECAM), tanto de la ciudad de Cartagena como de las otras 13 ciudades españolas participantes, así como sus resultados globales. Hemos presentados los resultados de la ciudad de Cartagena en distintos foros nacionales (XVII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología) como internacionales (XV International Scientific Meeting of the International Epidemiological Association).

Se continua con la recogida de información de los asistidos por Asma y E.P.O.C. (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) en los servicios de urgencias de los Hospitales de la ciudad de Cartagena.

### 1.4.- DESARROLLAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN Y CIENTIFICAS DIRIGIDAS A DIFERENTES PROFESIONALES.

#### 1.4.1.- Colaboración en la docencia y organización de actividades de formación:

- Nuevos Retos en Epidemiología ambiental. Cursos de verano. Universidad Politécnica de Cartagena. Julio de 2.000.
- Curso de formación sobre enfermedades de declaración obligatoria a los médicos contratados para atención a desplazados. Junio de 2.000.

#### 1.4.2.- Participación en actividades de formación y científicas.

- Gestión de datos y representación gráfica de datos epidemiológicos. Servicio de Epidemiología de la Dirección General de Salud Pública. Junio de 2.000
- Nuevos Retos en Epidemiología ambiental. Cursos de verano. Universidad Politécnica de Cartagena. Julio de 2.000.
- Monitorización de la calidad. Programa EMCA. Noviembre de 2.000.

### 1.5.- OTRAS ACTIVIDADES:

#### 1.5.1.- Elaboración de informes:

- Evolución de gripes en el Área de Salud de Cartagena.
- Control de contactos de TBC en enfermos inmigrantes.

Escabiosis en el Área de Salud II.

### 1.6.- UNIDAD DE INVESTIGACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLOGICA

MEMORIA AÑO 1999

#### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN ACTIVOS

Fase II del "International Study of Asthma and Allergies in Childhood" (ISAAC)

Durante el mes de Noviembre se realizó una reunión de entrenamiento para los trabajadores de campo de Almería, Valencia y Madrid, a la que asistieron un médico y una enfermera por cada una de estas ciudades.

La realización de los pricks en los colegios se recomenzó a principios de Octubre y al final de año se habían realizado unos 500. La tasa de participación en la encuesta ha sido aproximadamente del 60% hasta esta fecha, y las autorizaciones para las pruebas cutáneas han sido ligeramente inferiores. El estudio comparativo del nebulizador español y el inglés requirió de dos viajes a la sección de alergia y neumología infantil del Hospital Torrecardenas de Almería, para realizar la prueba a una serie de niños asmáticos. El último de los viajes se llevó a cabo en Septiembre.

La recogida de sangre se puso en marcha a finales de año, cuando se realizó un pequeño estudio piloto. Se acordó que un segundo equipo de trabajadores de campo se dedicará solamente a este menester.

#### *Proyecto BIOMED*

El mencionado proyecto, becado por la comunidad europea consiste fundamentalmente en recoger datos de niveles de NO en colegios y de ácaros del polvo de las casas. La Unidad de Investigación junto con el Hospital de Basurto (Bilbao) son los centros españoles que participan en este proyecto.

Durante el año 2000 se han ido poniendo y recogiendo captadores en los colegios elegidos. Así mismo se han venido haciendo regularmente aspirados de polvo doméstico en las casas de los niños de los colegios incluidos en el estudio. Las últimas recogidas de muestra se llevaron a cabo en Noviembre. Suponemos que en breve plazo, los laboratorios centrales de Linkoping (Suecia) y Wagenigen (Holanda) ofrezcan resultados.

#### *Proyecto "Genetics of Asthma Study" (GAS)*

Durante el año 2000 se han seguido recogiendo las sangres enviadas por los distintos centros y se ha venido extrayendo el DNA. En diciembre se contaba ya con cerca de 130 familias y la mayoría del DNA estaba ya extraído.

#### *Proyecto "Asthma Knowledge in Nurses"*

En combinación con grupos de Manchester y Colonia, y tras una reunión llevada a cabo en Cartagena en el mes de julio con el doctor Zulf Mughal (St. Mary's Hospital, Manchester) y la enfermera Joan Abbot (University of Manchester, School of Nurses), se inició dicho proyecto en Septiembre, realizándose encuestas en el primer curso de las escuelas de enfermería de Cartagena, Murcia, Manchester y Colonia.

Durante el año 2000 se siguieron realizando las encuestas en los plazos acordados y a finales de año se tenían en esta Unidad las de los tres centros. En la actualidad se han comenzado a introducir los resultados en las base de datos.

#### **CONCIERTO CON EL AYUNTAMIENTO DE CARTAGENA Y LA CONSEJERÍA DE SANIDAD Y CONSUMO DE LA REGIÓN DE MURCIA**

A lo largo del año se renovó el mencionado concierto, que supone una donación de dos millones novecientos mil pesetas por parte del Ayuntamiento de Cartagena y la disponibilidad de los locales que ocupa la Unidad de Investigación por parte de la Consejería.

**PUBLICACIONES**

HERNANDO V, GARCÍA-MARCOS L, GÓMEZ J et al. Pico flujo espiratorio en escolares de 4 a 15 años de edad. Comparación de tres modelos de medidor. *An Esp Pediatr* 2000; 52: 327-333.

MORALES SUAREZ-VARELA M, GARCÍA-MARCOS L. Epidemiología del Asma Infantil en España. *An Esp Pediatr* 2000; 53 (Sup 1): 2-5.

GARCÍA-MARCOS L, BARBERO MARÍ P. Tratamiento integral del asma infantil. *An Esp Pediatr* 2000; 53 (Sup 1): 42-48.

GARCÍA-MARCOS L, SCHUSTER A. Antileukotrienes in asthma. *Exp Opin Invest Drugs* (en prensa).

GARCÍA-MARCOS L. El asma como rasgo cuantitativo. *An Esp Pediatr* (en prensa).

GARCÍA-MARCOS L. Farmacogenética en el asma. *An Esp Pediatr* (en prensa).

**PARTICIPACIÓN EN REUNIONES**

Masterclass: Evaluating upper respiratory airway in asthma. 2<sup>nd</sup> European Conference on Pediatric Asthma. Londres, Noviembre 2000.

**TESIS DOCTORALES DIRIGIDAS**

Prevalencia de asma bronquial, rinitis y eczema en escolares de 6-7 años y su relación con factores de riesgo en Cartagena. Doctorado en Medicina de D. Rafael Luquin Martínez. Universidad de Murcia. Facultad de Medicina. 2000. Apto cum laude.

**2.- UNIDAD DE DIAGNOSTICO Y PREVENCION DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL**

Esta unidad tiene las funciones de planificar y ejecutar acciones para prevenir enfermedades relacionadas con la actividad sexual y dar asistencia aquellas personas afectadas, a través de intervenciones en la comunidad y personas con prácticas de riesgo, mediante información y atención profesional especializada. Así como, ejecutar actuaciones epidemiológicas en aquellas enfermedades dermatológicas transmisibles.

**OBJETIVO GENERAL:**

Prevenir, captar, diagnosticar y tratar las enfermedades de transmisión sexual de la comunidad y en especial del Área de Cartagena.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

1-Promocionar la salud y prevenir las E.T.S.

1.1.- Información y asesoramiento a la población general sobre prevención y cuidados en las ETS:

TELEFONIA	LLAMADAS
E.T.S.	75
SIDA	153
OTRAS	47

INFORMACION CONSULTA	CONSULTAS
E.T.S.	8
SIDA	15
OTRAS	4

*2-Diagnosticar precozmente y tratar las E.T.S.*

*2.1- Actividades asistenciales a población general*

ENFERMEDADES	Primeras visitas	Visitas de seguimiento
ETS	206	557
OTRAS	25	51
TOTAL	231	608

*2.2- Resultados de laboratorio de las patologías diagnosticadas.*

PATOLOGIAS DIAGNOSTICADAS	Nº DE CASOS
<b>CANDIDOSIS</b>	16
BOCA M	0
PENIS	1
GLANDE	1
BOCA F	0
VAGINA	14
CHANCRO BLANDO	0
<b>CHLAMYDIAS</b>	5 Cervix
<b>CONDILOMAS</b>	10
GLANDE	1
C. PENIS	3
ANO M	3
PERIANAL M	0
PERINEAL	0
BOCA M	1
VAGINA	0
VULVA	2
PERINEAL	0
ANO F	0
PERIANAL	0
BOCA F	0
<b>STREPTOCOCO B</b>	1
VAGINA	0
URETRA M	1
<b>GARNERELLA</b>	20
VAGINA	20
URETRA M	0
<b>HERPES SIMPLEX</b>	3
BOCA F	1
BOCA M	0



PATOLOGIAS DIAGNOSTICADAS	Nº DE CASOS
GLANDE	1
VULVA	1
ANO F	0
ANO M	0
<b>GONOCOCIA</b>	1
URETRA M	1
<b>LUES PRIMARIA:</b>	2
HOMBRE	1
MUJER	1
<b>MOLLUSCUM CONTAGIOSUM</b>	2
HOMBRE	0
MUJER	2
<b>MYCOPLASMA</b>	16
CERVIX	7
URETRA F	1
URETRA M	8
<b>PEDICULOSIS PUBIS</b>	2
HOMBRE	2
MUJER	0
<b>UREAPLASMA</b>	77
URETRA M	21
URETRA F	2
CERVIX	54
<b>TRICHOMONAS</b>	12
VAGINA	12
URETRA F	0
URETRA M	0
<b>COTROL VENEREO</b>	3
<b>VENEREOFobia</b>	1
<b>SIDAFobia</b>	0
<b>HIV POSITIVOS</b>	7

*3- Informar de E.T.S. y otros problemas de Salud Pública a la población general.*

3.1-Entrevistas sobre E.T.S. Medios informativos de cartagena: "EL FARO DE CARTAGENA", Telecartagena etc..

3.2- Información telefónica y documentación sobre *Pediculosis capitis* a 9 Colegios Públicos, con charla coloquio en tres de ellos.

*4-Formar a los profesionales socio-sanitarios del área de salud.*

4.1- Preparación del texto "Manual de ETS" para atención primaria en colaboración con La Unidad de Vigilancia epidemiológica.

4.2- II Jornadas Nacionales de Equipos de Atención a Seropositivos y Afectados por el HIV/SIDA. Cartagena. Organiza: Cruz Roja Española.

*5-Investigar los aspectos más relevantes de las E.T.S.:*

5.1--Colaboración con Médicos Del Mundo, en encuesta sobre predictores de riesgo asociados a VIH/SIDA y otras ETS en trabajadoras sexuales en España.

5.2- Colaboración como investigador con la Unidad de Epidemiología del VIH y SIDA del Instituto De Salud Carlos III, en el proyecto de investigación titulado *"Evolución de la prevalencia e incidencia de VIH en pacientes de consultas de enfermedades de transmisión sexual y de diagnóstico del HIV"* (EPI-VIH). Financiado por FIPSE

*6.-Colaborar con otras instituciones para prevenir las E.T.S. y otros problemas de Salud Pública.*

6.1-Asistencia y secretariado de las reuniones de la Comisión Técnica del Programa de Enfermos Crónicos del Hogar Torre Nazaret. Tallante. (Cartagena). Fechas: 21 de febrero, 11 de marzo, 5 de septiembre y 23 noviembre. Visita a Torre Nazaret en Agosto.

6.2-Colaboración en la "Jornada Nacional de Diagnóstico Precoz de Melanoma". EURO MELANOMA. Organizado por: *Academia Española de Dermatología y Venereología*. 5 de junio.

6.3-Colaboración con Cruz Roja Española en el Programa de Atención a Prostitutas.

6.4-Colaboracion con el Centro de Encuentro y Acogida de Cartagena.

6.5-Otras actividades:Inicio del proyecto de informatizar la consulta de ETS.

**3.- UNIDAD TÉCNICA DE LABORATORIO.**

**3.3.- COMPETENCIAS Y FUNCIONES DE LA UNIDAD**

Las funciones que competen a este servicio son la realización de las analíticas solicitadas por:

1. Las unidades orgánicas de este Centro de Area de Inspección Veterinaria, Sanidad Ambiental, Enfermedades de Transmisión Sexual, y Vigilancia Epidemiológica.
2. Las unidades pertenecientes al Servicio Murciano de Salud de Planificación Familiar y Centro de Atención al Drogodependiente.
3. El centro de rehabilitación de toxicómanos "La Huertecica".
4. Particulares, para estudio de potabilidad del agua de aljibes, pozos y piscinas.

Consecuencia de esto, es la variedad del tipo de muestras y analíticas que este laboratorio asume dentro de los campos de la microbiología y físico-química de alimentos y aguas, así como en el de la microbiología y serología clínica.

**3.2.- ACTIVIDADES ESPECIFICAS REALIZADAS EN 2000.**

A continuación se hace una relación del número de muestras y determinaciones analíticas realizadas por el laboratorio en el año 2000, agrupándolas según el tipo de muestra.

**1. EXUDADOS VAGINALES, CERVICALES Y URETRALES**

Total de muestras: 478    Total de determinaciones: 2.559

	NºMUESTRAS	POSITIVAS
LEVADURAS:	478	141
GARDNERELLA:	418	33
TRICHOMONAS:	427	8
ESTREPTOCOCO GRUPO B:	418	141
M. HOMINIS:	97	13
U. UREALYTICUM:	97	59
GONOCOCO:	74	1
CHLAMYDIAS (IF):	95	6
GRAM:	455	---

**2. SUERO SANGUINEO.**

Total de muestras: 398    Total de determinaciones: 1501

	NºMUESTRAS	POSITIVAS
LITEMIAS:	188	---
V.R.D.L.:	198	9
F.T.A.:	191	19
V.I.H.:	200	7
HEPATITIS B		
AgHBc:	180	1
ANTIHBc:	179	28
ANTIHBs:	181	58
-HEPATITIS C		
ANTI HVC:	184	16

**3. ORINAS**

Total de muestras: 9366    Total de determinaciones: 21477

	NºMUESTRAS	POSITIVAS
- TEST DE EMBARAZO:	28	3
- SEDIMENTO Y ANORMALES:	63	---
- URINOCULTIVO:	13	2

DROGAS: 9.262    TOTAL DETERMINACIONES: 21.373

- Opiaceos: 9.253
- Cocaína: 6.137
- Cannabis 5.983

**4. EXUDADOS NASOFARINGEOS**

Total de muestras: 88      Total de determinaciones: 103  
 NºMUESTRAS: 88      POSITIVAS: 15

**5. HECES**

Total de muestras: 195      Total de determinaciones: 390

	NºMUESTRAS	POSITIVAS
Salmonella enterica	95	9
Shigella spp.:	195	0

**6. ALIMENTOS**

Total de muestras: 70      Total de determinaciones: 565

	NºMUESTRA	DET. FIS.-QUIM.	DET. MICROB.
PASTELERIA	1	0	8
SUPERFICIES	8	0	48
LECHUGAS	5	0	5
OTROS ALIMENTOS	49	4	441
PESCADO	7	0	63

**7. AGUAS**

Total de muestras: 992      Total de determinaciones: 4610

	NºMUESTRA	DET. FIS.-QUIM.	DET. MICROB.
DE PLAYA	907	907	2.721
DE RED	2	8	12
DE PISCINA	60	360	360
OTRAS AGUAS	19	95	95
DE POZOS Y ALJIBES	4	28	24

**8. OTRAS MUESTRAS**

Total de muestras: 538      Total de determinaciones: 693

	NºMUESTRA	DET. FIS.-QUIM.	DET. MICROB.
LODOS	25	0	180
METADONA	513	513	

### 3.3 ACTIVIDADES DE FORMACION

#### 1.-Cursos recibidos:

- BASICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO DE LABORATORIO. 20horas.C.A.R.M.
- "AUTORIZACIONES. AMBIENTALES ". 30horas.C.A.R. M.
- TRATAMIENTO ESTADISTICO DE RESULTADOS EN EL LABORATORIO. 20horas. C.A.R.M.
- GENERAL BASICO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES SEMIPRESENCIAL C.A.R.M.
- ENFERMERIA Y GESTIÓN RESIDUOS SANITARIOS 16 horas.C.A.R.M.
- OPERADOR DE INSTALACIONES DE RAYOS X CON FINES DIAGNOSTICOS. 40 horas. S.A.T.S.E.

#### 2.-Alumnos en prácticas:

- Alumno del I.E.S. "El Bohío". Periodo de abril a junio de 2000.

### 4.-UNIDAD TÉCNICA DE SALUD INFANTIL- ESCOLAR.

#### 4.1 COMPETENCIAS Y FUNCIONES DE LA UNIDAD

Podríamos resumirlas como la coordinación, registro, seguimiento y evaluación del Programa de Vacunaciones y de Salud Escolar, incluidos en el Programa de Atención al Niño (P.A.N.).

Por otro lado, esta Unidad se encuentra trabajando en las siguientes líneas de investigación:

Actitudes, conocimientos y creencias de los padres en relación con la vacunación de sus hijos.

Grado de satisfacción de los padres en relación a la vacunación de sus hijos.

Lactancia materna Area de Salud II: Aptitudes, conocimientos y prevalencia.

#### 4.2.- ACTIVIDADES ESPECIFICAS.

La Unidad desarrolla su trabajo según los siguientes Programas:

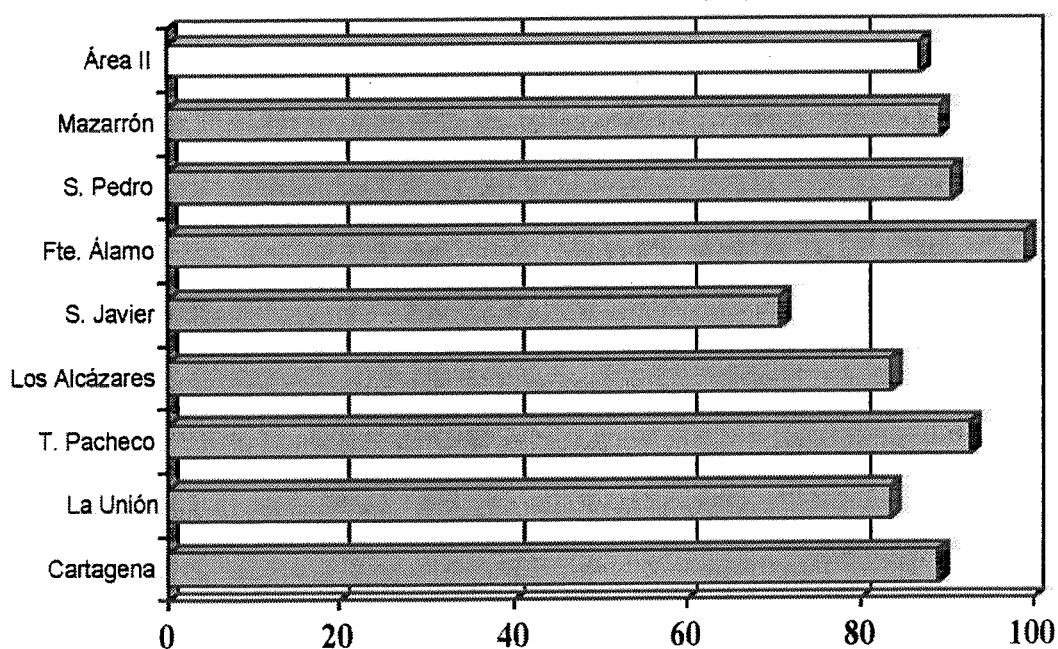
##### 4.2.1.- PROGRAMA DE SALUD ESCOLAR.

En el curso académico 1.999-00, se llevó a cabo en niños matriculados en 1º y 5º de Primaria y en 2º de E.S.O., de los 140 colegios e institutos públicos y concertados del Área. Este Programa esta compuesto por los siguientes Subprogramas:

## 1.1. SUBPROGRAMA DE TUBERCULINA DEL AREA II

ZONA DE SALUD	Matriculad.	MANTOUX Realizados	Positivos (+)	% Realizados	% Positivos
ISAAC PERAL	243	217	0	89,30	0
SANTA LUCÍA	101	81	0	80,20	0
SAN ANTÓN	139	123	1	95,35	0,81
COSTA CÁLIDA	50	48	0	96,00	0
LOS BARREROS	91	83	1	91,21	1,20
CASCO ANTIGUO	136	117	1	86,03	0,85
M.MARFAGONES	126	118	0	93,65	0
POZO ESTRECHO	101	87	0	86,14	0
MAR MENOR	144	132	3	91,66	2,27
CARTAGENA-ESTE	343	276	0	80,47	0
CARTAGENA-OESTE	251	229	0	91,24	0
LOS DOLORES	342	293	0	85,67	0
<b>TOTAL CARTAGENA</b>	<b>2067</b>	<b>1804</b>	<b>6</b>	<b>88,91</b>	<b>0,33</b>
LA UNIÓN	169	141	3	83,43	2,13
TORRE PACHECO	269	249	0	92,57	0
LOS ALCÁZARES	79	66	0	83,54	0
SAN JAVIER	254	180	0	70,87	0
FUENTE ÁLAMO	93	92	1	98,92	1,08
SAN PEDRO	179	162	2	90,50	1,23
MAZARRÓN	222	198	0	89,19	0
<b>TOTAL ÁREA II</b>	<b>5399</b>	<b>4696</b>	<b>18</b>	<b>86,80</b>	<b>0,42</b>

**Gráfica 1.**  
**Subprograma de TBC Área II**  
**Mantoux realizados (%)**



## 1.2 SUBPROGRAMA DE VACUNACIONES ESCOLARES

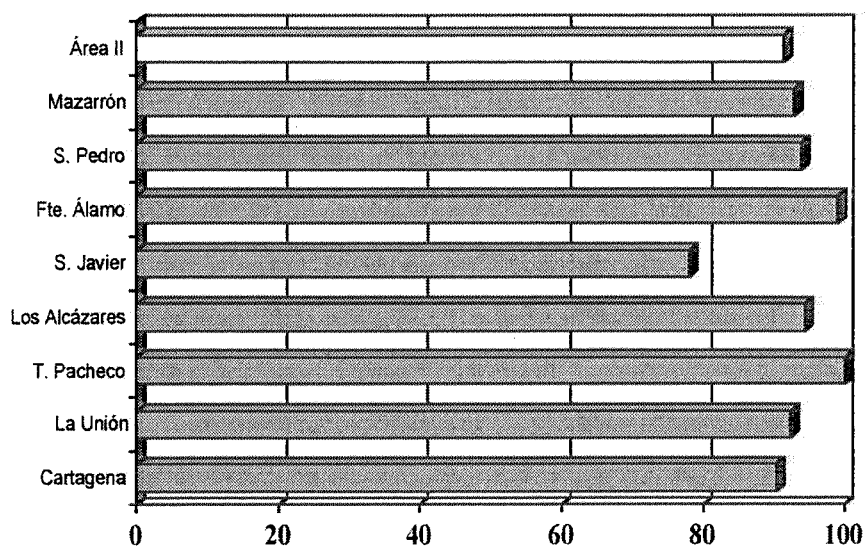
## 1.2.1 SUBPROGRAMA DE VACUNACIÓN 6 AÑOS D.T.+P+T.V

CURSO ESCOLAR 1999/2000

AREA DE SALUD II	6 Años	D.T.+ P	+ T.V
<b>RESUMEN ANUAL</b>			
Centros Notificación por Zona	Matr.	Vacunados	%
C.S. SANTA LUCIA	93	80	86,02
C.S. COSTA CALIDA	50	48	96,00
C.S. MAR MENOR	144	126	85,61
C.S. CASCO ANTIGUO	136	122	80,79
C.S. CARTAGENA-ESTE	343	292	85,13
C.S. CARTAGENA-OESTE	251	239	95,22
C.S. M.MARFAGONES	126	120	95,24
C.S. POZO ESTRECHO	101	96	95,05
C.S. ISAAC PERAL	243	217	89,30
C.S. LOS BARREROS	91	85	93,41
C.S. SAN ANTON	139	126	90,65
C.S. LOS DOLORES	342	313	91,52
<b>MUNICIPIOS</b>			
CARTAGENA 2059	1864	90,33	
C.S. FUENTE ALAMO	93	92	98,92
C.S. LA UNION169	156	92,31	
C. LOS ALCAZARES	79	75	94,93
C.S. MAZARRON	234	217	92,74
C.S. SAN JAVIER	254	198	77,95
C.S. S.PEDRO PINATAR	179	168	93,85
C.S. TORRE PACHECO	282	282	100
AREA DE SALUD II	3349	3052	91,30

\*Coberturas vacunaciones realizadas en colegios(no están incluidas las realizadas en las U.B.S)

**Gráfica 2.**  
**Coberturas (%) vacunación escolar 6 años Área II:**  
**DT, Polio, SRP**



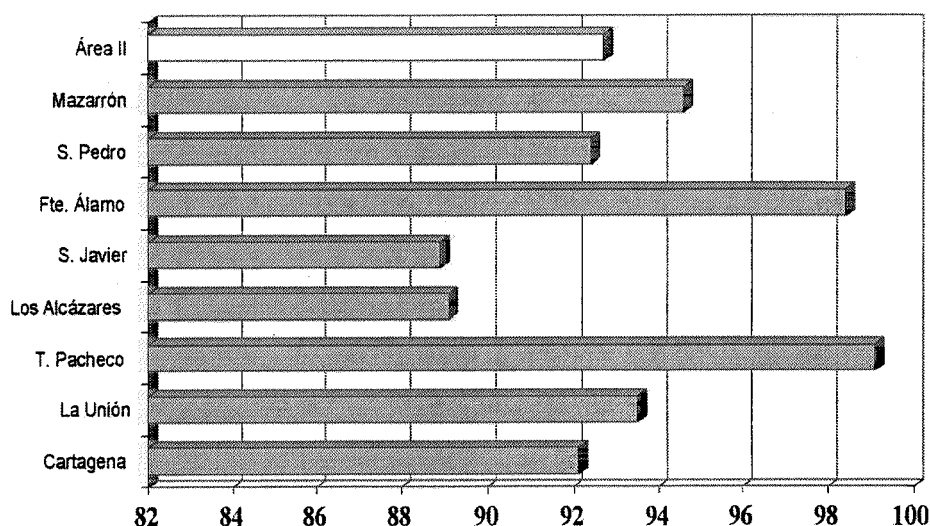
**1.2.2 SUBPROGRAMA DE VACUNACIÓN 11 AÑOS T.V**  
**CURSO ESCOLAR 1999/2000**

AREA DE SALUD II	11 Años	T.V	
<b>RESUMEN ANUAL</b>			
Centros Notificación por Zona	Matr.	Vacu.	%
C.S. SANTA LUCIA	101	95	94,06
C.S. COSTA CALIDA	48	44	91,66
C.S. MAR MENOR	153	143	93,46
C.S. CASCO ANTIGUO	157	140	89,17
C.S. CARTAGENA-ESTE	358	333	93,02
C.S. CARTAGENA-OESTE	275	269	97,45
C.S. M.MARFAGONES	128	113	88,28
C.S. POZO ESTRECHO	116	111	95,69
C.S. ISAAC PERAL	279	256	91,14
C.S. LOS BARREROS	137	115	84,69
C.S. SAN ANTON	129	122	94,57
C.S. LOS DOLORES	330	302	91,51
<b>MUNICIPIOS</b>			
CARTAGENA	2211	2043	92,06
C.S. FUENTE ALAMO	123	121	98,38
C.S. LA UNION	201	188	93,53
C. LOS ALCAZARES	73	65	89,04
C.S. MAZARRON	277	263	94,95
C.S. SAN JAVIER	280	249	88,93
C.S. S.PEDRO PINATAR	185	171	92,43
C.S. TORRE PACHECO	323	320	99,07
AREA DE SALUD II	3673	3420	92,69

\*Coberturas vacunaciones realizadas en colegios (no están incluidas las realizadas en las U.B.S)



**Gráfica 3.**  
**Coberturas (%) Vacunación Escolar 11 años Área II:**  
**Triple Vírica (SRP)**



**1.2.4. VACUNACIÓN 11 AÑOS 5º DE PRIMARIA. (HEPATITIS)**  
**CURSO 1999-00. HEPATITIS B.**

**AREA DE SALUD II**

HEPATITIS B PREADOLESCENCIA				
Dosis administradas				
Centros Notificación de Zona	1ª dosis	2ª dosis	3ª dosis	TOTAL
C.S. SANTA LUCIA	95	92	87	274
C.S. COSTA CALIDA	46	45	40	131
C.S. MAR MENOR	140	126	142	408
C.S. CASCO ANTIGUO	144	136	131	411
C.S. CARTAGENA-ESTE	322	302	296	920
C.S. CARTAGENA-OESTE	260	266	266	792
C.S. MOLINOS MARFAGONES	116	113	108	337
C.S. POZO ESTRECHO	115	115	111	341
C.S. ISAAC PERAL	249	239	231	719
C.S. LOS BARREROS	116	107	99	322
C.S. SAN ANTON	126	123	115	364
C.S. LOS DOLORES	305	303	290	898
MUNICIPIOS				
CARTAGENA	2035	1969	1919	5917
FUENTE ALAMO	120	120	119	359
LA UNION	186	168	159	513
LOS ALCAZARES	65	64	63	192
MAZARRON	263	263	263	789
SAN JAVIER	252	247	238	737
SAN PEDRO DEL PINATAR	161	156	156	473
TORRE PACHECO	316	316	313	945
AREAS DE SALUD II	3398	3303	3230	9925

\*Dosis administradas en Colegios.

1.2.5. VACUNACIÓN 11 AÑOS 5º DE PRIMARIA. (HEPATITIS) COBERTURA  
CURSO 1999-00. HEPATITIS B.

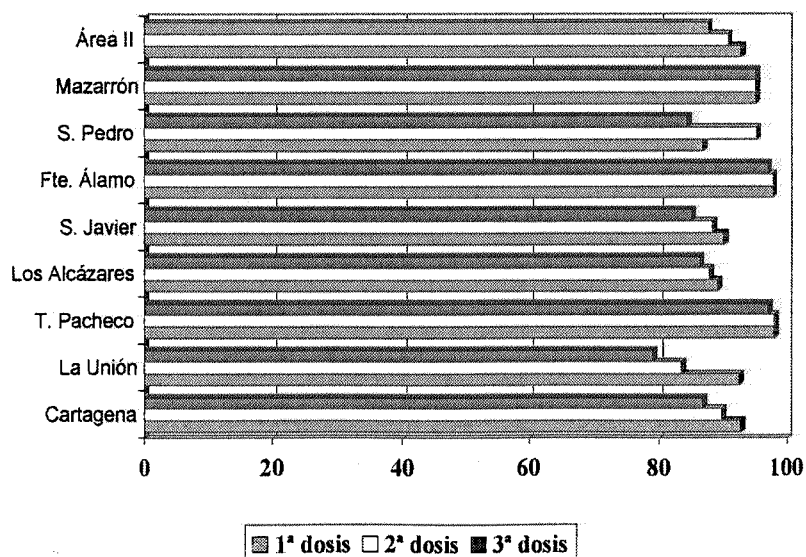
AREA DE SALUD II

RESUMEN ANUAL HEPATITIS B PREADOLESCENCIA

Centros Notificación de Zona	MATR.	% 1ª	% 2ª	% 3ª
C.S. SANTA LUCIA	101	94,06	91,09	86,14
C.S. COSTA CALIDA	48	95,83	93,75	83,33
C.S. MAR MENOR	153	91,50	82,35	92,81
C.S. CASCO ANTIGUO	157	91,72	86,62	83,44
C.S. CARTAGENA-ESTE	358	89,94	84,36	82,68
C.S. CARTAGENA-OESTE	275	94,18	96,72	96,72
C.S. MOLINOS MARFAGONES	128	90,63	88,28	84,38
C.S. POZO ESTRECHO	116	99,14	99,14	95,69
C.S. ISAAC PERAL	279	88,92	85,86	82,80
C.S. LOS BARREROS	137	84,65	78,89	72,26
C.S. SAN ANTON	129	97,67	95,35	89,15
C.S. LOS DOLORES	330	92,42	91,81	87,88
MUNICIPIOS				
CARTAGENA	2211	92,64	89,69	86,69
FUENTE ALAMO	123	97,56	97,56	96,75
LA UNION	201	92,54	83,58	79,10
LOS ALCAZARES	73	89,04	87,67	86,30
MAZARRON	277	94,95	94,95	94,95
SAN JAVIER	280	90,00	88,21	85,00
SAN PEDRO DEL PINATAR	185	86,73	95,07	84,32
TORRE PACHECO	323	97,83	97,83	96,90
AREA DE SALUD II	3673	92,65	90,58	87,56

\*Coberturas vacunaciones realizadas en colegios (no están incluidas las realizadas en las U.B.S)

**Gráfica 4.**  
**Coberturas (%) Vacunación Escolar 11 años Área II:**  
**Hepatitis B**



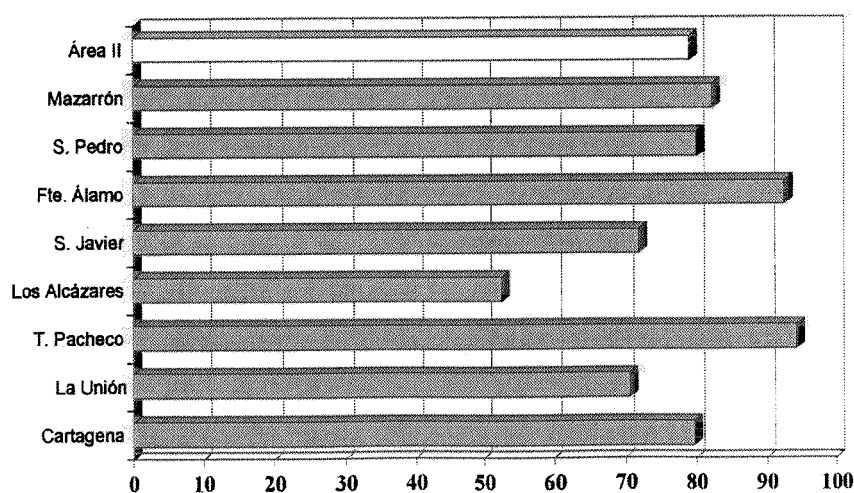
**1.2.3 SUBPROGRAMA DE VACUNACIÓN 14 AÑOS d.T.  
CURSO ESCOLAR 1999/2000**

<b>AREA DE SALUD II</b>	<b>14 Años</b>	<b>DT</b>	
<b>RESUMEN ANUAL</b>			
<b>Centros Notificación por Zona</b>	<b>Matr.</b>	<b>Vacu.</b>	<b>%</b>
C.S. SANTA LUCIA	155	88	56,77
C.S. COSTA CALIDA	68	49	72,06
C.S. MAR MENOR	99	75	75,00
C.S. CASCO ANTIGUO	264	195	73,86
C.S. CARTAGENA-ESTE	416	299	71,86
C.S. CARTAGENA-OESTE	367	300	81,74
C.S. M.MARFAGONES	158	129	81,65
C.S. POZO ESTRECHO	131	126	96,18
C.S. ISAAC PERAL	296	256	86,49
C.S. LOS BARREROS	114	93	81,58
C.S. SAN ANTON	136	121	88,97
C.S. LOS DOLORES	393	355	90,33
<b>MUNICIPIOS)</b>			
CARTAGENA	2597	2086	79,71
C.S. FUENTE ALAMO	134	124	92,54
C.S. LA UNION	293	207	70,65
C. LOS ALCAZARES	95	50	52,63
C.S. MAZARRON	259	213	82,24
C.S. SAN JAVIER	274	197	71,90
C.S. S.PEDRO PINATAR	215	172	80,00
C.S. TORRE PACHECO	327	308	94,19
<b>AREA DE SALUD II</b>	<b>4194</b>	<b>3357</b>	<b>78,98</b>

**4.2.2. PROGRAMA DE VACUNACIONES SERIE PRIMARIA**

\*Coberturas vacunaciones realizadas en colegios (no están incluidas las realizadas en las U.B.S)

**Gráfica 5.**  
**Coberturas (%) Vacunación Escolar 14 años Área II:**  
**Tetanos- difteria adultos (dT)**

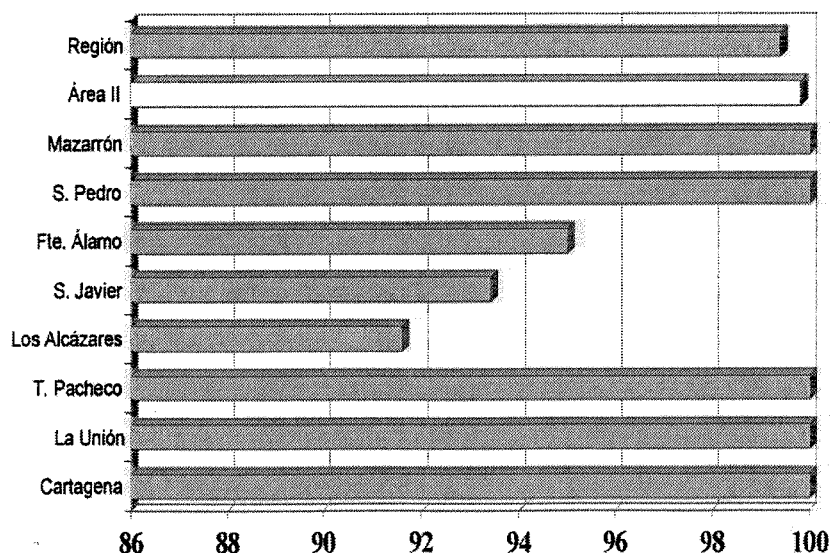


2.1.1 Cobertura vacunal 3, 5, 7, 15 Y 18 meses  
AÑO 2000 COBERTURA VACUNAL.

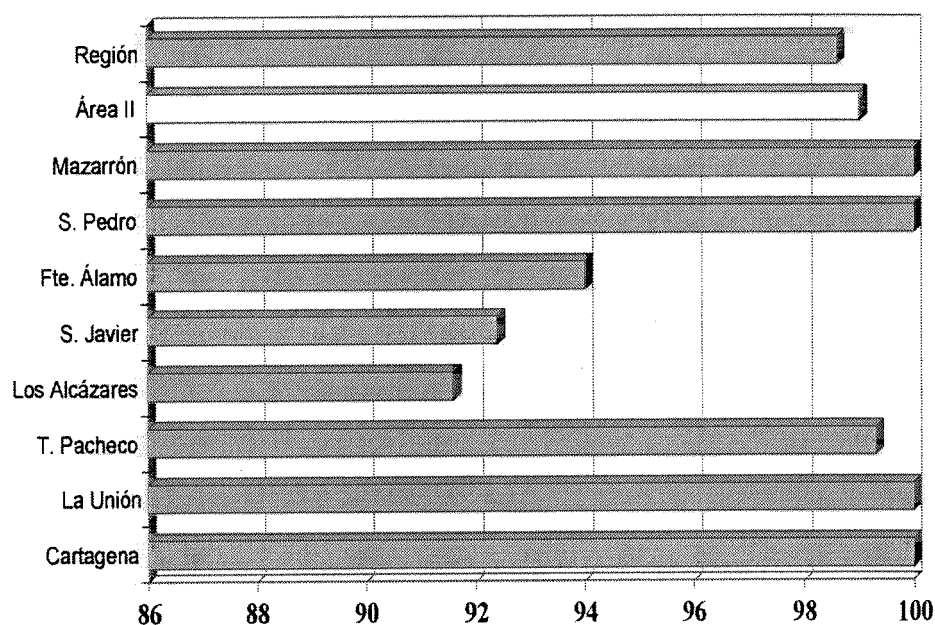
AREA DE SALUD II  
Cohorte 1998

ZONAS BASICAS DE SALUD	3 MESES	5 MESES	7 MESES	15 MESES	18 MESES
Z.B.S. SANTA LUCIA	99,09	92,27	95,45	91,82	84,55
Z.B.S. COSTA CALIDA	100	100	100	93,02	79,07
Z.B.S. MAR MENOR	100	100	100	89,47	84,21
Z.B.S. CASCO ANTIGUO	99,21	98,41	97,62	92,06	89,68
Z.B.S. CARTAGENA-ESTE	100	99,29	97,86	90,39	87,54
Z.B.S. CARTAGENA-OESTE	100	97,84	97,84	93,53	91,37
Z.B.S. M.MARFAGONES	100	100	100	95,08	91,80
Z.B.S. POZO ESTRECHO	100	97,73	96,59	87,50	86,36
Z.B.S. ISAAC PERAL	99,48	99,48	98,97	95,88	91,75
Z.B.S. LOS BAREROS	100	100	100	98,90	96,70
Z.B.S. SAN ANTON	100	100	98,94	96,28	92,02
Z.B.S. LOS DOLORES	99,40	99,40	98,81	96,13	93,75
Z.B.S. FUENTE ALAMO	100	100	100	96,91	94,85
Z.B.S. LA UNION	100	99,42	98,84	93,02	91,86
Z.B.S. MAZARRON	99,59	98,78	96,33	90,20	84,90
Z.B.S. SAN JAVIER	100	99,52	99,52	93,24	92,27
Z.B.S. S.PEDRO PINATAR	99,56	98,67	98,23	96,02	88,05
Z.B.S TORRE PACHECO	97,66	96,32	95,99	91,64	85,95
AREA II	99,83	99,01	98,78	94,23	90,26
REGIÓN	98,26	97,47	96,65	93,12	89,71

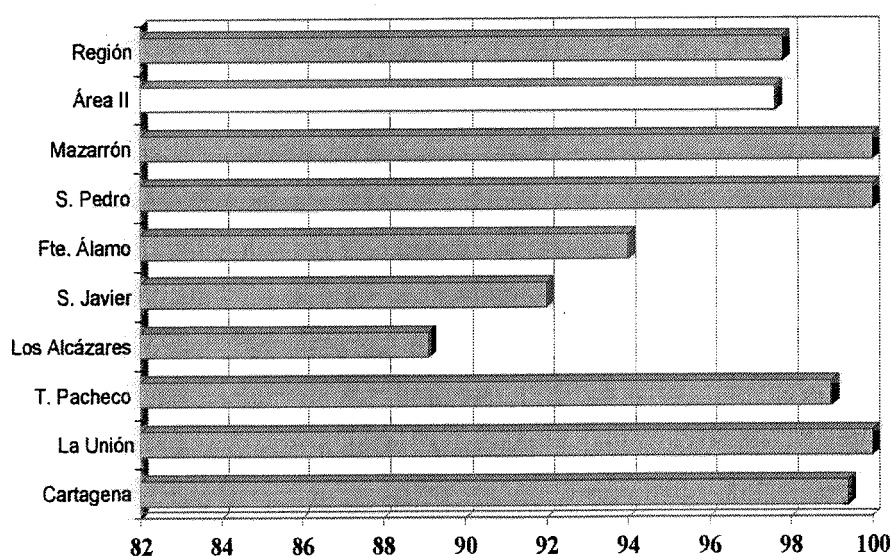
Gráfica 6.  
Coberturas (%) Serie Primaria 3 meses:  
Pollo- DTP-Hib



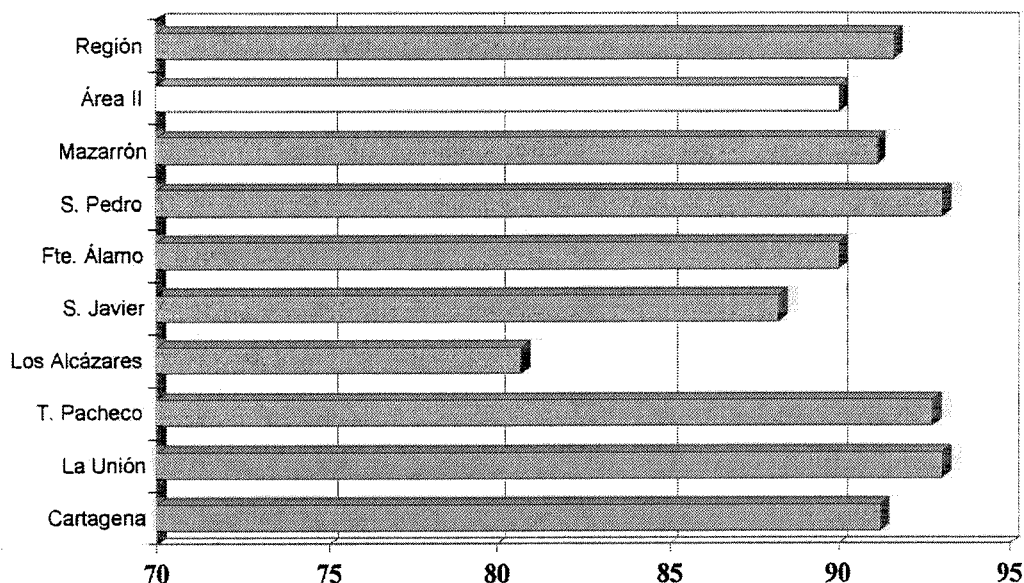
**Gráfica 7.**  
**Coberturas (%) Serie Primaria 5 meses:**  
**Polio- DTP-Hib**



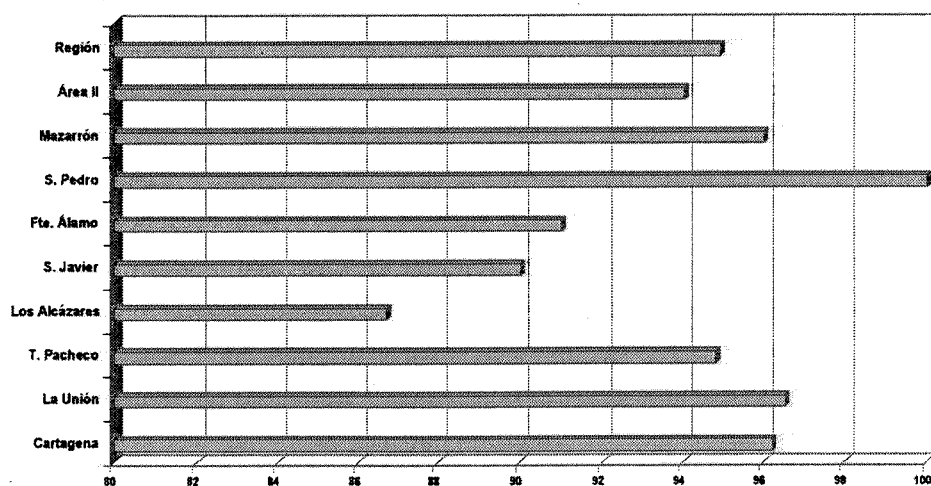
**Gráfica 8.**  
**Coberturas (%) Serie Primaria 7 meses:**  
**Polio- DTP-Hib**



**Gráfica 9.**  
**Coberturas (%) Serie Primaria 18 meses:**  
**Polio- DTP-Hib**



**Gráfica 10.**  
**Coberturas (%) Vacunación Serie Primaria:**  
**TRIPLE VÍRICA (SRP)**  
**Cohorte 1998**



Denominador: Nacidos CRE - Fallecidos reg. nominal

## 2.1.2 COBERTURA VACUNAL TETANOS DE ADULTO

## AÑO 2000 COBERTURA VACUNAL.

## TETANOS ADULTOS

## AREA DE SALUD II

## ANUAL

MUNICIPIO	Cobertura	Cobertura pre.	Incremento
CARTAGENA	27,30	25,91	2,90
FUENTE ALAMO	40,54	39,68	3,35
LA UNION	42,64	43,15	2,23
MAZARRON	38,31	40,42	1,81
SAN JAVIER	41,82	40,23	4,91
S.PEDRO PINATAR	38,45	36,71	6,80
TORRE PACHECO	50,02	48,17	8,04
LOS ALCAZARES	39,79	37,38	19,54
REGIÓN	28,92	28,59	2,50

## 4.3. OTRAS ACTIVIDADES

## 3.1.- Asistencia a Congresos y Reuniones.

3.1.1.- XIV Congreso Nacional de la Sociedad de Pediatría Extrahospitalaria de la AEP. II Congreso Hispano Luso de Pediatría Extrahospitalaria. Sevilla. Octubre 2000.

3.1.2.- XXVII Reunión del Sociedad de Pediatría del Sureste de España. Lorca. Abril. 2000.

3.1.3.- XVI Reunión Anual de la Asociación de Pediatría Extrahospitalaria de la Región de Murcia. Murcia. Marzo 2000.

3.1.4.- II Reunión del Programa de Vacunas de la Región de Murcia. La Manga Cartagena. Mayo.2000.

3.1.5.- III Congreso Nacional de la Asociación Nacional de Partos Múltiples. La Manga del Mar Menor (Cartagena). Septiembre 2000.

## 3.2.-Estudios de Investigación.

3.2.1.- Actitudes, conocimientos y creencias de los padres en relación con la vacunación de sus hijos. (Fase de explotación de datos)

3.2.2.- Grado de satisfacción de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. (Fase de explotación de datos)

3.2.3.- Lactancia materna Area de Salud II: Aptitudes, conocimientos y prevalencia. (Fase de diseño)

## 3.3.- Comunicaciones a Congresos y Reuniones.

3.3.1.- Enfermedades Vacunales en el Área de Salud II de la Región de Murcia (I). Aspectos Epidemiológicos 1990-1999. XXVII Reunión del Sociedad de Pediatría del Sureste de España. Lorca. Abril. 2000.

3.3.2.- Enfermedades Vacunales en el Área de Salud II de la Región de Murcia (II). Aspectos Epidemiológicos 1990-1999. XXVII Reunión del Sociedad de Pediatría del Sureste de España. Lorca. Abril. 2000.

3.3.3.- Programa de Seguimiento de Recién Nacido de Riesgo de Hepatitis B en el Área de Salud II. Experiencia de dos años. XXVII Reunión del Sociedad de Pediatría del Sureste de España. Lorca. Abril. 2000.

3.3.4.- Importancia de la estimulación en los niños/as nacidos de parto múltiple. III Congreso Nacional de la Asociación Nacional de Partos Múltiples. La Manga del Mar Menor (Cartagena). Septiembre 2000.

3.3.5.- El primer año de vida. III Congreso Nacional de la Asociación Nacional de Partos Múltiples. La Manga del Mar Menor (Cartagena). Septiembre 2000.

3.3.6.- Moderación de la Mesa Redonda: Programa Vacunal de la Región de Murcia. II Reunión del Programa de Vacunas de la Región de Murcia. La Manga Cartagena. Mayo.2000.

### 3.4.- Publicaciones.

3.4.1.- Gemelos, Mellizos, Trillizos, Cuatrillizos, Quintillizos Sextillizos... Una locura maravillosa. Guía de la Asociación Nacional de Partos Múltiples. Gráficas Álamo. 2000.

3.4.2.- Registro nominal de vacunaciones de la Región de Murcia. *Vacunas* 2000;49-52.

3.4.3.- Nacer en Navidad. ¡Que aventura! *Crece Feliz* 2000;147; 30-36.

3.4.4.- Rico Potito. Una buena alternativa. *Ser Padres Hoy* 2000;308:52-54.

3.4.5.- Gemelos. Doble trabajo y... una felicidad inmensa. *Ser Padres Hoy* 2000;307:24-26.

3.4.6.- Enfermedades Vacunales en el Área de Salud II de la Región de Murcia (I). Aspectos Epidemiológicos 1990-1999. *SE Pediatría* 2000;3:32-33.

3.4.7.- Enfermedades Vacunales en el Área de Salud II de la Región de Murcia (II). Aspectos Epidemiológicos 1990-1999. *SE Pediatría* 2000;3:33.

3.4.8.- Programa de Seguimiento de Recién Nacido de Riesgo de Hepatitis B en el Área de Salud II. Experiencia de dos años. *SE Pediatría* 2000;3:35-36.

### 3.5.- Otras actividades y colaboraciones

3.5.1.- Diseño de la Campaña en Pro de la Lactancia Materna en la Región de Murcia. En colaboración con la Sección de Salud Infantil. Consejería de Sanidad. Murcia.

3.5.2.- Manual de Procedimiento de la Campaña de Vacunación Extraordinaria contra la Meningitis Meningocócica C en el Área II. Nov-Dic. 2000.

3.5.3.- Colaboración con los Servicios Sociales de Santa Lucía y la Asociación RASCASA para captación, vacunación y seguimiento de niños de zonas marginales.

3.5.4.- Colaboración como Pediatra Asesor en la página web de la Asociación Nacional de Partos Múltiples. [www.partosmultiples.es.org](http://www.partosmultiples.es.org).



## 5.- UNIDAD TÉCNICA DE SANIDAD AMBIENTAL.

*PRODUCTOS QUÍMICOS TÓXICOS Y PELIGROSOS. SUSTANCIAS QUÍMICAS.*

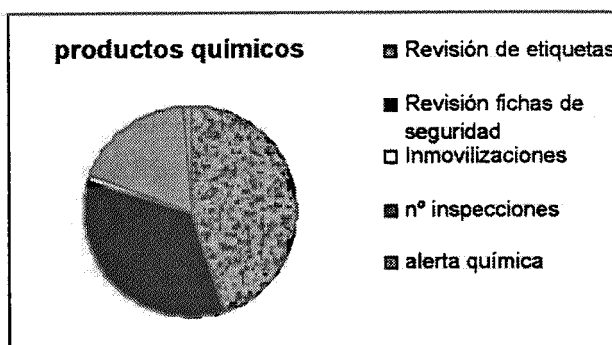
Programa de nueva implantación, se efectuaron actividades de inspección, recogida de fichas de seguridad y técnicas, control de registros, etiquetado, asesoramiento.

## TIPOS DE PRODUCTOS QUÍMICOS INSPECCIONADOS

- lejías
- detergentes y limpiadores
- cosméticos
- plaguicidas
- tóxicos y peligrosos

## PRODUCTOS QUÍMICOS. ACTIVIDADES

- Revisión de etiquetas: 130
- Revisión ficha de seguridad: 100
- Inmovilizaciones: 4
- Alerta química: 3
- nº inspecciones: 52

*PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LEGIONELLA PNEUMÓPHILA EN EDIFICIOS PÚBLICOS.*

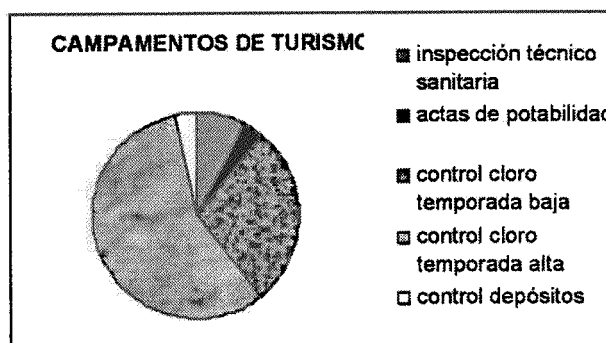
Elaboración de un folleto informativo sobre recomendaciones para la prevención de Legionelosis como material de asesoramiento a nuestros inspeccionados. Seguimiento del cumplimiento del libro de mantenimiento de las instalaciones en los centros inspeccionados. Toma de muestras en instalaciones inspeccionadas en 1999 que se consideran de riesgo. Estudio y presentación de alegaciones al borrador del futuro reglamento nacional sobre prevención de legionelosis en instalaciones realizado por el MISACO.

*PROGRAMA CAMPAMENTOS DE TURISMO:*

Inspección establecimientos, control de cloración, emisión de informes, autorizaciones aguas de pozo, control de los mismos, actas de potabilidad, control del mantenimiento de las instalaciones.

## CAMPAMENTOS DE TURISMO

- inspección técnico sanitaria: 17
- actas de potabilidad: 8
- control cloro temporada baja: 64
- control cloro temporada alta: 128
- control depósitos: 8
- total control cloro: 192



**PROGRAMA DE VIGILANCIA DE GESTIÓN RESIDUOS SANITARIOS:**

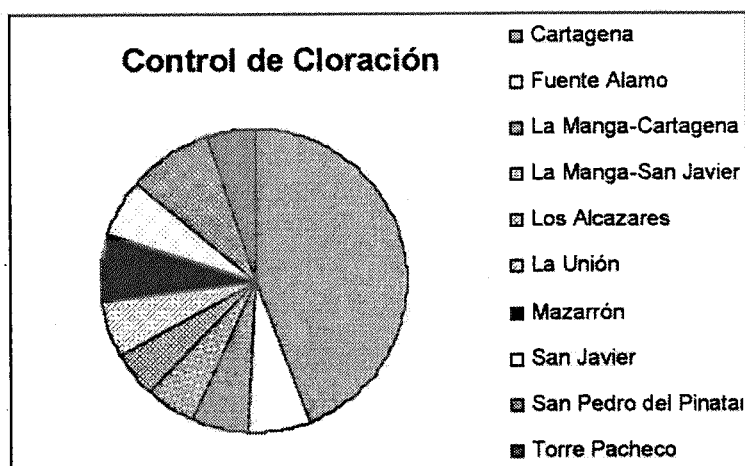
Revisión del programa realizado en el año 1999 en centros sanitarios. Se amplían las inspecciones a laboratorios de análisis clínicos.

**SISTEMA DE VIGILANCIA DE LAS AGUAS DE CONSUMO PÚBLICO:**

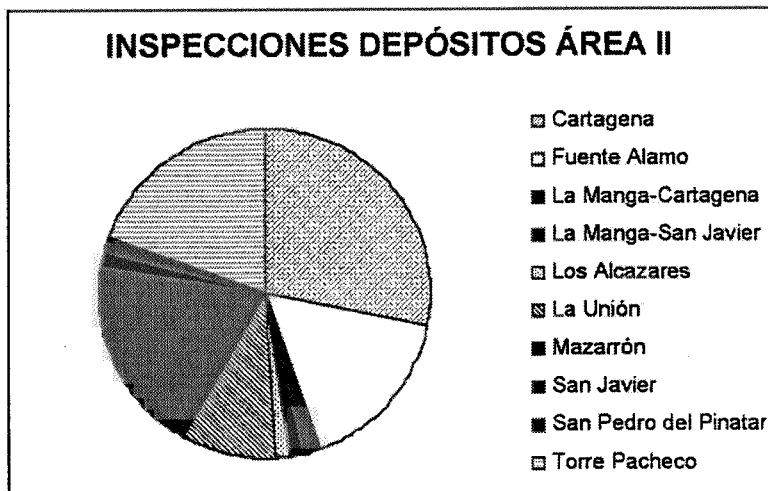
Desarrollo del programa, control de cloración, recepción y control de datos gestoras, programaciones por municipios. Actuaciones diversas. Inspecciones de depósitos. Se realizan informes sanitarios de proyectos de nueva creación (depósito de Canteras, abastecimiento zona sur del Mar Menor) o de ampliación como la del abastecimiento al centro urbano de Los Alcázares. Con frecuencia bimensual se controla el nivel de flúor en la red de distribución.

**PROGRAMA DE CONTROL DE CLORACIÓN DE AGUAS POTABLES****CONTROLES REALIZADOS POR MUNICIPIO: 371**

Cartagena: 164  
 Fuente Alamo: 25  
 La Manga-Cartagena: 21  
 La Manga-San Javier: 20  
 Los Alcázares: 18  
 La Unión: 22  
 Mazarrón: 27  
 San Javier: 22  
 San Pedro del Pinatar: 33  
 Torre Pacheco: 19

**PROGRAMA DE CONTROL DE CLORACIÓN DE AGUAS POTABLES****INSPECCIONES DE DEPÓSITOS: 67**

Cartagena: 19  
 Fuente Alamo: 11  
 La Manga-Cartagena: 1  
 La Manga-San Javier: 1  
 Los Alcázares: 1  
 La Unión: 6  
 Mazarrón: 13  
 San Javier: 1  
 San Pedro del Pinatar: 1  
 Torre Pacheco: 13



**CONTROL DE FLUOR ÁREA II**

Nº de controles por municipio

Cartagena: 8

Fuente Alamo: 5

Los Alcazares: 4

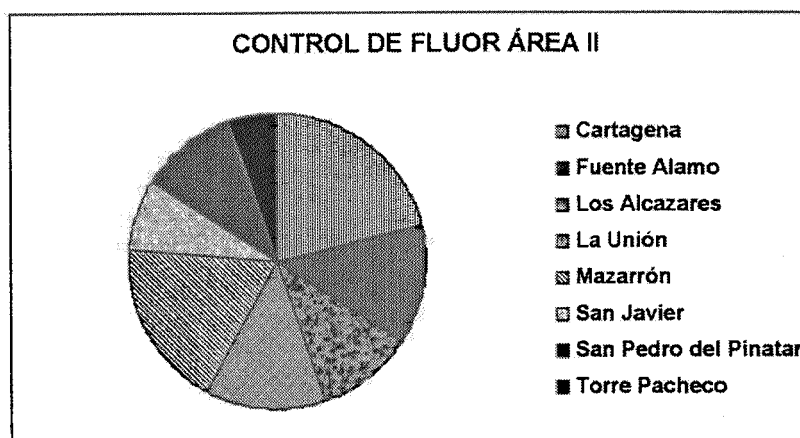
La Unión: 5

Mazarrón: 7

San Javier: 3

San Pedro del Pinatar: 4

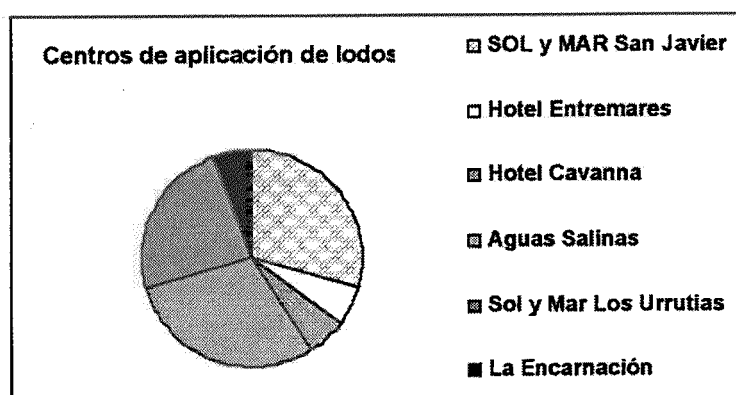
Torre Pacheco: 2

**PROGRAMA DE CONTROL DE ESTABLECIMIENTOS DE TALASOTERAPIA Y BALNEARIOS:**

Inspecciones, tomas de muestras, emisión de informes.

**CENTROS DE LODOTERAPIA, TALASOTERAPIA Y BALNEARIOS**

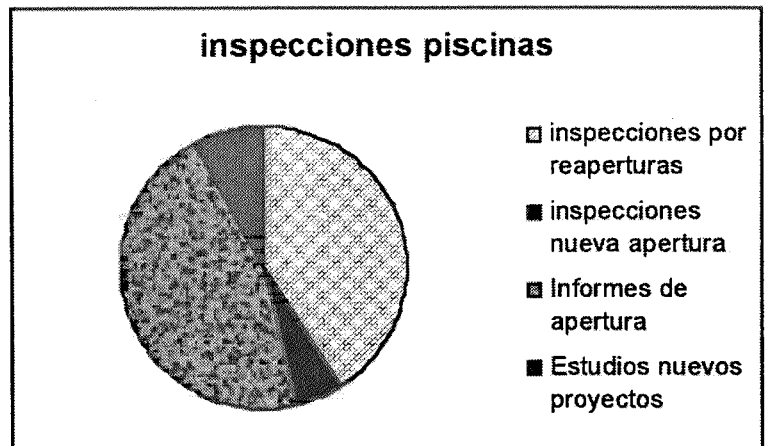
Establecimientos	Nº inspecciones	Nº muestras
Sol y Mar San Javier	3	5
Hotel Entremares	1	1
Hotel Cavanna	1	1
Aguas Salinas	3	5
Sol y Mar Los Urrutias	4	4
La Encarnación	1	1

**PROGRAMA DE VIGILANCIA HIGIÉNICO-SANITARIA PISCINAS DE USO PÚBLICO:**

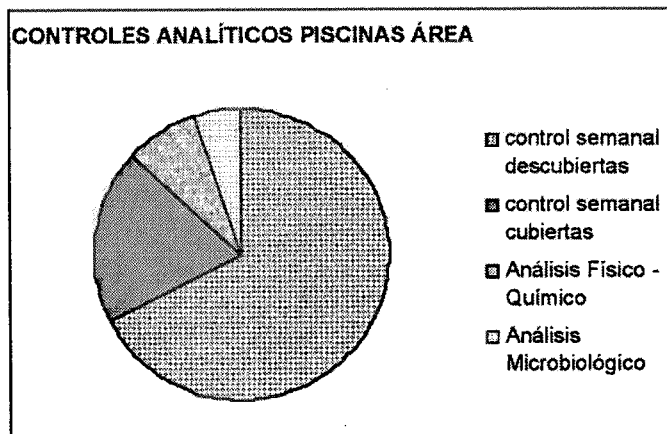
Inspecciones, controles rutinarios, muestreos, informes sanitarios, permisos aguas pozo, proyectos de nueva construcción o reforma. Nº de piscinas a controlar en el área II, 57(50 descubiertas, 7 cubiertas). Nº de vasos existentes 75.

**PISCINAS DE USO PÚBLICO**

inspecciones por reaperturas: 51  
 inspecciones nueva apertura: 7  
 Informes de apertura: 57  
 Estudios nuevos proyectos: 10

**PISCINAS DE USO PÚBLICO**

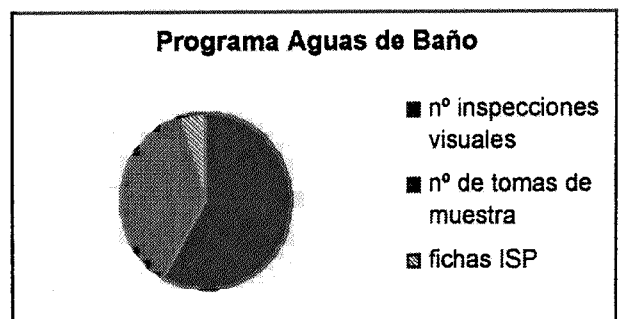
Controles analíticos  
 control semanal descubiertas: 559  
 control semanal cubiertas: 159  
 Análisis Físico -Químicos: 67  
 Análisis Microbiológicos: 42  
 tomas de muestra: 109

**PROGRAMA DE VIGILANCIA Y CONTROL AGUAS Y ZONAS DE BAÑO:**

Inspecciones visuales, tomas de muestras de agua de las zonas de baño, validación de los análisis parámetros de calidad del agua de baño. Actuaciones de emergencia por contaminación de las aguas de baño (vertidos). Tomas de muestra y análisis microbiológicos de lodos marinos en zonas frecuentadas por los usuarios. Tomas de muestras de agua para el estudio 2000. Análisis de aguas para implantación de un Géiser marino en San Pedro del Pinatar.

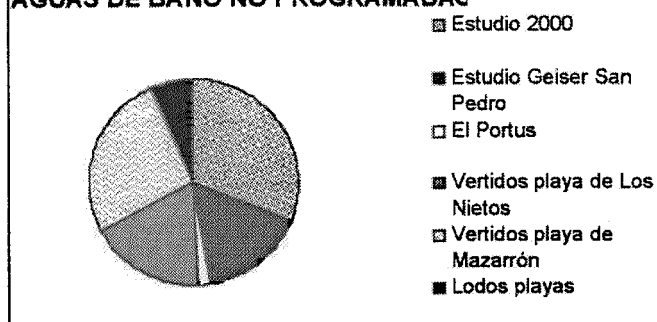
**PROGRAMA DE VIGILANCIA DE AGUAS DE BAÑO**

Nº zonas baño: 64  
 Nº Inspecciones de aguas de baño: 1405  
 inspecciones entorno periplayero(fichas ISP): 128  
 Tomas de muestras: 952

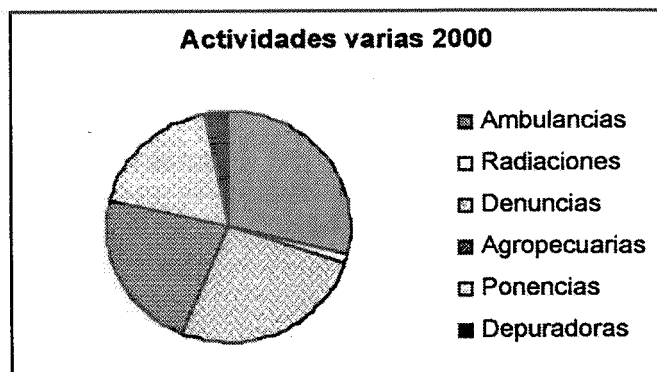


**OTRAS ACTIVIDADES DE AGUAS DE BAÑO**

Estudio 2000: 19  
 Estudio Geiser San Pedro: 10  
 Contaminación en la playa de El Portus: 1  
 Vertidos playa de Los Nietos: 11  
 Vertidos playa de Mazarrón: 16  
 Lodos marinos: 4

**AGUAS DE BAÑO NO PROGRAMADAS****ACTIVIDADES VARIAS**

Inspecciones ambulancias: 39  
 Inspecciones actividades agropecuarias: 30  
 Participación en comisiones, ponencias diversas instituciones: 25  
 Radiaciones electromagnéticas: 2  
 Control depuradoras: 4  
 Intervenciones por denuncias varias: 40  
 total actividades: 117

**Actividades varias 2000****ACTIVIDADES DE FORMACIÓN**

Asistencias a cursos de formación continuada: 2  
 Impartir cursos de cuidadores de piscinas: 1  
 Impartir cursos de aplicadores de plaguicidas: 4

**6.-INSPECCIONES DE SALUD PÚBLICA.-****INSPECCIONES E HIGIENE DE LOS ALIMENTOS****1.- MATADEROS E INDUSTRIAS CARNICAS**

En el área existen un total de 58 industrias registradas de las cuales el 93% están convalidadas, encontrándose el resto en proceso de convalidación. Un elevado porcentaje de las mismas realizan varias actividades objeto de inspección de las cuales cabe destacar:

3 mataderos generales.  
 1 matadero de porcino.  
 2 mataderos de aves  
 1 matadero de conejos.  
 18 salas de despiece de carnes.  
 29 fábricas de embutidos y/o charcuterías.  
 5 secaderos de jamones.  
 9 almacenes frigoríficos de carnes

Durante el año 2000 se han realizado un total de 423 visitas de inspección, sin contar con los mataderos ya que en ellos hay asignado 1 director o inspector veterinario permanentemente.

*VOLUMEN DE SACRIFICIO EN LOS MATADEROS DEL AREA II (1)*

ESPECIE	NUMERO	DECOM. TOTALES
VACUNO	3.671	
OVINO/CAPRINO	494.256/10.692	
PORCINO	79.743	
AVES/CONEJOS	3.287.561/62.000	

Uno de los mataderos generales se dedica, desde junio que cambio de titularidad, casi exclusivamente al sacrificio de ovino/caprino mayor, siendo un 30-40% procedente de campañas de saneamiento.

*2.- INDUSTRIAS DE LA PESCA Y ACUICULTURA*

En el Area II existen 3 Lonjas de subastas, 19 industrias de manipulado de pescado (fundamentalmente salazones y salas de despiece de túnidos) y 14 almacenistas.

En total se han realizado 465 visitas de inspección de las cuales el 30% corresponden a visitas con acta, comprobándose la existencia de programas de autocontrol y, en caso positivo, el grado de cumplimentación de dicho programa y de los controles y registros de control instaurados.

*3.- OTRAS INDUSTRIAS*

	Establecimientos	Visitas de inspección
Huevos y derivados	10	5
Leche y derivados	6	18
Grasas comestibles	3	4
Cereales	1	1
Leguminosas	4	2
Tubérculos	3	2
Hortalizas, verduras, frutas	113	80
Edulcorantes naturales y derivados	11	7
Condimentos y especias	17	8
Alimentos estimulantes	9	10
Platos preparados	35	32
Aguas de bebida y hielo	9	4
Helados	32	35
Bebidas no alcohólicas	18	18
Bebidas alcohólicas	22	6
Aditivos y aromas	10	5
Detergentes, desinfectantes, etc.	16	9
Almacenes polivalentes	59	50
TOTAL	372	278

*4.- COMEDORES COLECTIVOS*

Durante el año 2000 se han realizado las siguientes actuaciones por parte de los inspectores del área II, tanto veterinarios como farmacéuticos.

	Número	Visitas de inspección
Colegios y Guarderías	51	92
Hospitales y Residencias	24	30
Restaurantes, Bares, etc.	766	778
TOTAL	841	900

Todas las inspecciones fueron realizadas con levantamiento de acta y protocolo y del resultado de ellas se formalizaron 14 expedientes sancionadores.

Así mismo, se participó en el estudio epidemiológico de 3 brotes de E.T.A. realizando en todos los casos las correspondientes encuestas y procediéndose a la toma de muestras oficiales de alimentos sospechosos.

#### 5.- ESTABLECIMIENTOS DE VENTA DIRECTA

	Censados	Inspecciones
Carnicerías/Salchicheras	190	225
Charcuterías	4	6
Pescaderías	100	65
Panaderías/Confiterías, etc.	241	325
Venta de Frutas/Verduras.	35	25
Grandes superficies	6	30
Supermercados	315	265
Mercados de abastos	5	90

Del resultado de las inspecciones se informaron para sanción un total de 7 establecimientos (confiterías y supermercados fundamentalmente).

#### 6.- OTRAS ACTUACIONES

##### 6.1 Informes a Ayuntamientos

Se han realizado 290 informes sobre condiciones higiénicosanitarias de locales, previos a la concesión de licencia de apertura, para los diferentes Ayuntamientos del Área.

##### 6.2 Denuncias

Durante el año 2000 se han recibido 40 denuncias procedentes en su mayoría del Servicio de Salud Pública (Coordinador de denuncias). Todas ellas fueron tramitadas.

##### 6.3 Zoonosis

Se presentaron 35 denuncias por lesiones de mordedura. La mayoría fueron atendidas en clínicas veterinarias.

En cuanto a brucelosis y fiebre botonosa, se recibieron 3 casos de cada una que fueron encuestados.

#### 6.4 Cursos de manipuladores de alimentos

Se han realizado 96 exámenes para la obtención del carnet de manipulador, siendo el índice de aprobados del 85%

#### 6.5 E.T.A.

En el Área se produjeron 6 brotes, en los cuales se elaboró la correspondiente encuesta epidemiológica.

#### ESTABLECIMIENTOS DE TEMPORADA (CHIRINGUITOS)

Dentro de la campaña del verano 2000 se procedió a la inspección de los establecimientos no permanentes ubicados en las playas del Area II. De un total estimado de 195 establecimientos se inspeccionaron 115, siendo las incidencias más comunes el uso de vajilla no desechable, carencia de lavamanos o falta de dotación y la ausencia de cubo de basura con tapadera.

#### 7.- INSPECCIONES A FARMACIAS Y HERBOLARIOS

Por los inspectores farmaceuticos se realizaron 125 inspecciones a farmacias y 43 a herbolarios.

#### 8.- ACTIVIDADES DE FORMACIÓN RECIBIDAS POR EL PERSONAL DEL AREA.

Curso, seminario, etc.	Entidad organizadora	Nº asistentes
Auditorias de calidad según la norma ISO 9000 en la industria alimentaria.	Dir. Gral. Función Pública	3
Actualizaciones del manual de estilo del lenguaje administrativo.	Dir. Gral. Función Pública	1
Organización y motivación de equipos de trabajo en el área de inspección.	Dir. Gral. Función Pública	1
Calidad del servicio al ciudadano.	C.C.O.O.	1



**SERVICIO DE SALUD PÚBLICA DE LORCA:****A) Introducción:**

Se encarga este Centro de la ejecución de los Programas de Salud de la Dirección General de Salud en el ámbito territorial del Área de Salud III que comprende a los Municipios de Lorca, Totana, Aledo, Águilas y Puerto Lumbreras, así como de otras actividades en colaboración con diversas entidades (Consejería de Medio Ambiente, Agricultura y Agua, Ayuntamientos, Centros Educativos, Centros de Salud, Gerencia de Atención Primaria, Hospital Rafael Mendez,..etc.).

**OBJETIVOS GENERALES 2000**

- 1º. Organización, coordinación, ejecución y control de las actividades de vigilancia e inspección sanitaria en el Área de Lorca.
- 2º. Control Sanitario del Medio Ambiente en el que se desarrolla la vida humana en el Área de Lorca, sin perjuicio de las competencias de la Consejería de Medio Ambiente.
- 3º. Desarrollo de los Programas dirigidos a mejorar el nivel de Salud de la población.
- 4º. Vigilancia epidemiológica en el Área de Salud III.

**B) Recursos humanos:**

GRUPO	TITULACIÓN	SI	VE	LL	IV	SA	AD	OT	TT
A	Médicos	1	1						2
	Farmacéuticos					2			2
	Veterinarios			1	9				10
	Químicos			1					1
B	ATS	1	1						2
C	Tec. Laboratorio			2					2
D	Aux. Apoyo Inform.						2		2
	Aux. Clínica	1		1	2	1		1	6
E	Ordenanzas							1	1
	Subalternos							1	1
	Electricista							1	1
	Limpiadoras							2	2

SI: Salud Infantil  
 LL: Laboratorio de Lorca  
 SA: Sanidad Ambiental  
 OT: Otros

VE : Vigilancia Epidemiológica  
 IV: Inspección Veterinaria  
 AD: Administración  
 TT: Total

**C) Recursos económicos**

El presupuesto de Gastos para 2000 ascendió inicialmente a la cantidad de 110.657.000 pesetas distribuidas de la siguiente forma:

I - Gastos de Personal .....	90.173.000
II - Gastos de Bienes Corrientes y Servicios .....	13.510.000
VI - Inversiones Reales .....	6.974.000

CAPITULO	C. INICIAL	C.MODIFICADO	EJECUTADO	% EJECUCIÓN
I	90.173.000			
II	13.510.000	10.110.000	6.995.801	69,2
21	2.400.000	2.400.000	1.718.347	71,6
22	10.658.000	7.585.000	5.235.916	69,03
23	425.000	125.000	41.538	33,23
VI	6.974.000	10.374.000	10.261.140	98,48

#### D) Actividades formativas

DENOMINACION DEL CURSO: "Promoción de la Salud"

NOMBRE: María Nieves Peregrín González. Diplomada en Enfermería.

Organizado por Secretaría de Formación Sindicato Sanidad-CCOO.

DENOMINACION DEL CURSO: "Cuidados del enfermo en fase terminal y atención a su familia".

NOMBRE: María del Carmen Fernández Lozano. Diplomada en Enfermería.

Organizado por SATSE

DENOMINACION DEL CURSO: "Psicopatología"

NOMBRE: María del Carmen Fernández Lozano. Diplomada en Enfermería.

Organizado por Unión Sindical Obrera

DENOMINACION DEL CURSO: "Enfermería gerontogeriatrica."

NOMBRE: María del Carmen Fernández Lozano. Diplomada en Enfermería.

Organizado por Colegio Oficial de Enfermería de Murcia

DENOMINACION DEL CURSO: "Promoción de la Salud".

NOMBRE: María del Carmen Fernández Lozano. Diplomada en Enfermería.

Organizado por Secretaría de Formación Sindicato Sanidad-CCOO.

DENOMINACION DEL CURSO: "Evaluación y Presentación de Datos Epidemiológicos".

NOMBRE: María del Carmen Fernández Lozano. Diplomada en Enfermería.

Organizado por Escuela de Administración Pública.

DENOMINACION DEL CURSO: Curso básico de seguridad en el trabajo de laboratorio

NOMBRE: Daniel Marín Meseguer

Organizado por Gabinete de Seguridad e Higiene en el trabajo. MURCIA

DENOMINACION DEL CURSO: Tratamiento estadístico de resultados en el laboratorio

NOMBRE: Daniel Marín Meseguer

Organizado por Facultad de Químicas. UNIVERSIDAD DE MURCIA

DENOMINACION DEL CURSO: Sistemas de calidad en un laboratorio de ensayo

NOMBRE: Clemente Manzanera Pelegrín

Organizado por Consejería de Obras Públicas. MURCIA

#### 15.ACTIVIDADES FORMATIVAS SANIDAD AMBIENTAL

- Organización y motivación de equipos de trabajo en el Area de Inspección
- La Prevención de Riesgos Laborales en la Administración Regional
- Auditorias de Calidad según la Norma Iso 9000 en la Industria Alimentaria.
- Curso de Farmacoeconomía II

## **E) Resultados:**

### *PROGRAMAS DE SALUD*

#### *1. Programa de Vacunación Antigripal. Temporada 1.999-2000.*

Durante la temporada 1999-2000, se han declarado 16.369 dosis de vacuna antigripal como administradas en el Área de Salud de Lorca.

El 96,3% de las dosis declaradas se han administrado a población incluida en grupos de riesgo.

La tasa de población de 65 años o mayor vacunados es del 71,2% con el Censo de 1991 y de 54,3% con los datos obtenidos con la Tarjeta sanitaria. (Tabla 1).

La evaluación de la gestión de la vacunación antigripal en la temporada 1.999-2000 se presenta en la Tabla 2.

El 97,1% de las dosis de vacuna antigripal administradas en el Área de Lorca corresponden a envase clínico.

#### *2. Salud Escolar.*

La Unidad Técnica de Salud Infantil del Centro de Area de Salud de Lorca, aporta a los Equipos de Atención Primaria, la información necesaria en cuanto a distribución de alumnos y Colegios por cada Zona Básica de Salud, distribuyendo los impresos de reconocimiento de Salud escolar y facilitando las dosis de vacunas y de tuberculina necesarias para cada centro escolar.

#### *3. Programa de Vacunaciones.*

En el Area de Salud de Lorca, existen 19 puestos de vacunación que envían mensualmente al Centro de Area de Salud, declaración nominal de las dosis de vacunas administradas a través de la tarjeta de vacunación.

La cobertura vacunal obtenida en el Area de Salud de Lorca en el programa de vacunaciones en los niños nacidos en el año 1.998 se presenta en la Tabla 3. Se trata de una cohorte totalmente cerrada, ya que la totalidad de los niños deben haber completado la vacunación correspondiente a los dos primeros años de vida.

La Cobertura de las dosis administradas en el Area de Lorca correspondientes al primer año, está en torno al 100%.

En todos los casos, las coberturas vacunales del Area de Lorca son superiores a las coberturas del total de la Región.

La cobertura vacunal de los niños nacidos en el año 1.999 se recoge en la tabla 4. Esta cohorte solo tiene completada la serie de vacunas del primer año de vida, habiéndose alcanzado en el Area de Lorca una cobertura superior al 97% en todas ellas.

En general, también todas las coberturas vacunales del Area de Salud de Lorca son superiores a las coberturas del total de la Región.

Estas coberturas no se consideran definitivas, ya que hasta que no se cierre la cohorte, aún es posible recuperar dosis no registradas en su día.

En la tabla 5, se presenta el resumen numérico de los niños vacunados en el Area de Lorca durante el año 2000 en las diferentes edades, según el Calendario Infantil de Vacunaciones y distribuidos por municipios.

El número de dosis de vacuna antitetánica de adultos administradas y las coberturas alcanzadas en el año 2000 en el Area de Lorca figura en la tabla 6.

En la Tabla 7, se muestra la calidad de la información de las dosis de vacunas administradas en el Area de Lorca entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2000, contenida en las tarjetas de vacunación.

#### *4. Vacunación Antihepatitis B en Recién Nacidos.*

Por parte del Hospital "Rafael Méndez", se han notificado 19 vacunaciones antihepatitis B en recién nacidos de madres con AgsHB positivo. Estas vacunaciones se distribuyen por municipios de la siguiente manera:

AGUILAS: 5  
LORCA: 8  
PUERTO LUMBRERAS: 1  
TOTANA: 5

La Unidad Técnica de Salud Infantil del Centro de Area de Salud de Lorca a su vez, notifica a los Centros de Salud de los municipios implicados estas vacunaciones y se pone en contacto con las familias afectadas para informarles de las pautas a seguir.

#### *5.ª Vacunación Antihepatitis B en escolares de 5º de Primaria:*

En la Tabla 8 se muestra el número de dosis de vacuna antihepatitis B administradas por municipios, así como la cobertura de esta vacuna alcanzada en cada municipio, en el Area de Salud, y en la Región de Murcia. Con respecto al año anterior, se observa un aumento en el número de dosis declaradas como administradas en el Area de Lorca, así como en las coberturas vacunales alcanzadas en el Area de Salud.

En todos los municipios del Area de Salud de Lorca, las coberturas vacunales son notablemente superiores a las coberturas de la Región.

La cobertura vacunal se calcula por curso escolar, ya que al administrarse esta vacuna en los centros escolares, la primera dosis se administra a partir de Octubre y la tercera dosis entre los meses de Mayo y Junio del año siguiente.

#### *6.ª Vacunación frente al Meningococo serogrupo C:*

Durante los meses de noviembre y diciembre del año 2000, se realiza una campaña de vacunación masiva con la nueva vacuna conjugada frente al Meningococo serogrupo C, de los niños nacidos entre el 1 de diciembre de 1994 y el 31 de agosto de 2000.

Asimismo, en todos los niños nacidos a partir del 1 de septiembre del año 2000, se introduce en calendario vacunal ordinario la administración de la vacuna frente al Meningococo serogrupo C a los 2, 4 y 6 meses de edad.

Desde el Centro de Area de Salud de Lorca, se han enviado a los padres de todos los niños nacidos entre el 1 de diciembre de 1994 y el 31 de agosto de 2000 en el Area de Salud, alrededor de 8000 cartas informando acerca de la campaña de vacunación.

*7º Programa de Prevención del Cáncer de Mama:*

Durante el año 2000, el screening de cáncer de mama se ha realizado en el Área de Salud de Lorca del 3 de abril al 22 de mayo, en una primera ronda, y del 10 de octubre hasta el 17 de noviembre en la segunda ronda.

Desde el Centro de Área de Salud de Lorca, se han enviado 3416 cartas de invitación a participar en el programa y 2900 cartas de citación correspondientes a revisiones a los 2 años.

El número de mujeres nuevas que se han incorporado por primera vez al screening durante el año 2000 es de 836.

En total, se han realizado 2949 mamografías a mujeres comprendidas entre 50 y 65 años de edad.

Los resultados de evaluación del programa de prevención del cáncer de mama para el año 2000 por municipios, se presentan en las Tablas 9, 10, 11, 12, 13 y 14.

TABLA 1

VACUNACION ANTIGRIPIAL. AREA DE SALUD DE LORCA. TEMPORADA 1999-2000.				
CENTRO DE SALUD	Nº TOTAL DE VACUNADOS	Nº TOTAL DE VACUNADOS > 65 AÑOS	COBERTURA VACUNAL EN > 65 AÑOS TARJETA SANITARIA	Nº TOTAL DE VACUNADOS EN OTROS GRUPOS DE RIESGO
C.S. AGUILAS NORTE	1.478	976	52,0	502
C. S. AGUILAS SUR	1.710	1.284	60,8	364
C.S. LORCA CENTRO	3.469	2.393	52,1	991
C.S. LORCA SAN DIEGO	2.302	1.633	55,0	608
C.S. LORCA-SUR	1.577	1.131	44,5	387
C.S. LA PACA	699	526	60,0	172
C.S. PUERTO LUMBRERAS	1.792	1.303	51,0	335
C.S. TOTANA	2.962	2.080	56,9	725
DIRECCION DE AREA	380	174		194
TOTAL AREA DE LORCA	16.369	11.500	54,3	4278

TABLA 2

EVALUACION DE LA GESTION DE LA VACUNACION ANTIGRI PAL. AREA DE SALUD DE LORCA.						
TEMPORADA 1999-2000						
CENTRO DE SALUD	DOSIS					
	DISTRIBUIDAS	ADMINISTRADAS	SOBRANTES	PERDIDAS	ADMINISTRADAS EN ENVASE CLINICO	ADMINISTRADAS CON RECETA
C.S. AGUILAS NORTE	1.475	1.478	0	0	1.475	3
C.S. AGUILAS SUR	1.675	1.710	0	0	1.675	33
C.S. LORCA CENTRO	3.250	3.469	16	8	3.226	111
C.S. SAN DIEGO	2.300	2.302	0	12	2.291	11
C.S. LORCA SUR	1.630	1.577	116	0	1.514	63
C.S. LA PACA	699	699	0	0	699	0
C.S. PUERTO LUMBRERAS	1.760	1.792	6	6	1.748	23
C.S. TOTANA	2.900	2.962	0	0	2.900	50
DIRECCION DE AREA	500	380	120	0	380	0
TOTAL AREA DE LORCA	16.189	16.369	258	26	15.908	294

TABLA 3

COBERTURA VACUNAL POR EDAD.											
NIÑOS NACIDOS EN EL AÑO 1.998, INCLUIDOS EN EL PROGRAMA DE VACUNACIONES.											
MUNICIPIO	NIÑOS	3 meses		5 meses		7 meses		15 meses		18 meses	
		DOSIS	%	DOSIS	%	DOSIS	%	DOSIS	%	DOSIS	%
AGUILAS	273	270	98,9	263	96,3	260	95,2	252	92,3	234	85,7
ALEDO	9	9	100,0	9	100,0	9	100,0	9	100,0	9	100,0
LORCA	784	817	104,2	808	103,0	806	102,8	786	100,2	769	98,1
P. LUMBRERAS	125	128	102,4	126	100,8	126	100,8	122	97,6	122	97,6
TOTANA	231	241	104,3	233	100,8	234	101,3	224	96,9	219	94,8
TOTAL AREA LORCA	1422	1465	103,0	1439	101,2	1435	100,9	1393	97,9	1353	95,1
TOTAL REGION	12725	12630	99,2	12536	98,5	12429	97,6	11980	94,1	11552	90,7

TABLA 4

COBERTURA VACUNAL POR EDAD.											
NIÑOS NACIDOS EN EL AÑO 1.999, INCLUIDOS EN EL PROGRAMA DE VACUNACIONES.											
MUNICIPIO	NIÑOS	3 meses		5 meses		7 meses		15 meses		18 meses	
		DOSIS	%	DOSIS	%	DOSIS	%	DOSIS	%	DOSIS	%
AGUILAS	304	297	97,7	289	95,1	280	92,1	192	63,1	109	35,8
ALEDO	10	9	90,0	9	90,0	9	90,0	6	60,0	5	50,0
LORCA	797	834	104,6	817	102,5	801	100,5	571	71,6	339	42,5
P. LUMBRERAS	124	132	106,4	128	103,2	126	101,6	98	79,0	62	50,0
TOTANA	220	213	96,8	208	94,5	206	93,6	138	62,7	70	31,8
TOTAL AREA LORCA	1455	1485	102,0	1451	100,2	1422	97,7	1005	69,0	585	40,2
TOTAL REGION	12934	12.794	98,9	12615	97,5	12403	95,8	7848	60,6	4591	35,5

TABLA 5

DOSIS DE VACUNAS DECLARADAS. AÑO 2.000.										
AREA DE SALUD DE LORCA.										
VACUNACION INFANTIL										
MUNICIPIOS	2-3 meses	4-5 meses	6-7 meses	15 meses	18 meses	6 años	11 años 1ª dosis	11 años 2ª dosis	11 años 3ª dosis	14 años
AGUILAS	302	308	311	299	251	256	323	324	271	333
ALEDO	8	9	10	9	12	1	9	9	9	12
LORCA	952	945	918	790	757	667	765	752	673	743
PUERTO LUMBRERAS	131	143	138	135	134	109	111	107	109	139
TOTANA	296	293	263	198	188	138	221	214	214	236
AREA DE LORCA	1.689	1.698	1.640	1.431	1.342	1.171	1.429	1.406	1.276	1463

TABLA 6

VACUNACION ANTITETANICA DE ADULTOS. AÑO 2000. AREA DE SALUD III.							
MUNICIPIOS	TETANOS ADULTOS				Cobertura		
	1 dosis	2 dosis	3 dosis	recuerdos	Actual	Previa	Incremento
AGUILAS	579	306	268	151	21,4	20,2	3,8
ALEDO	11	19	3	8	46,8	46,6	4,5
LORCA	962	767	639	687	18,4	17,7	1,6
PUERTO LUMBRERAS	165	126	82	142	53,0	52,2	4,8
TOTANA	437	269	187	188	24,3	23,2	3,7
AREA DE LORCA	2154	1487	1179	1176	21,9	21,1	2,3

TABLA 7

CALIDAD DE INFORMACION DE LAS DOSIS DE VACUNAS ADMINISTRADAS ENTRE 1/1/2000 Y 31/12/2000 RECOGIDA EN LAS TARJETAS DE VACUNACION. AREA DE SALUD DE LORCA						
MUNICIPIO	PUESTO	DOSIS NOTIFICADAS	DOSIS SIN FABRICANTE	%	DOSIS SIN LOTE	%
AGUILAS						
	C.S. AGUILAS-SUR	2381	9	0,38	32	1,34
	C.S. AGUILAS-NORTE	2409	20	0,83	21	0,87
ALEDO						
	C. ALEDO	144	4	2,78	4	2,78
LORCA						
	C. COMARCAL					
	C.S. LORCA-CENTRO	4707	32	0,68	63	1,34
	C.S. SAN DIEGO	3379	25	0,74	26	0,77
	C.S. LORCA-SUR	3964	11	0,28	11	0,28
	C. ZARZADILLA DE TOTANA	0	0	0,00	0	0,00
	C.S. LA PACA	575	129	22,4	141	24,5
	C. ALMENDRICOS	445	2	0,45	4	0,90
	C. RAMONETE	216	0	0,00	0	0,00
	C. LA HOYA	446	6	1,35	6	1,35
	C. CIUDAD DEL SOL	531	10	1,88	27	5,08
PUERTO LUMBRERAS						
	C.S. PUERTO LUMBRERAS	2228	9	0,40	9	0,40
TOTANA						
	C.S. TOTANA	3897	22	0,56	342	8,78
TOTAL AREA III		25322	279	1,1	686	2,7



TABLA 8

VACUNACION ANTIHEPATITIS B. 5º DE ED. PRIMARIA. CURSO 1.999-2000.								
AREA DE SALUD DE LORCA								
MUNICIPIO	1ª DOSIS	2ª DOSIS	3ª DOSIS	DOSIS TOTALES	CENSO NIÑOS	COBERTURA 1ª DOSIS	COBERTURA 2ª DOSIS	COBERTURA 3ª DOSIS
AGUILAS	323	324	271	918	350	92,3	92,6	77,4
ALEDO	9	9	9	27	9	100,0	100,0	100,0
LORCA	763	751	672	2186	855	89,2	87,8	78,6
PUERTO LUMBRERAS	110	107	109	326	117	94,0	91,4	93,1
TOTANA	221	214	214	649	250	88,4	85,6	85,6
AREA DE LORCA	1426	1405	1275	4106	1581	90,1	88,8	80,6
TOTAL REGION	9546	9408	9318	28272	14528	65,7	64,7	64,1

TABLA 9

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA					
RESUMEN DE RESULTADOS. AÑO 2000. AREA III					
Citas y Participación					
Municipio	Citas ofertadas	Mujeres citadas	Estudios realizados	Mujeres con mamografía	Tasa de participación
Aguilas	663	603	546	546	90.5%
Aledo	49	49	48	48	98.0%
Lorca	1984	1865	1640	1640	87.9%
Puerto Lumbreras	326	288	268	266	92.4%
Totana	601	507	449	449	88.6%
<b>Area de Lorca</b>	<b>3623</b>	<b>3312</b>	<b>2951</b>	<b>2949</b>	<b>89.0%</b>

\* Tasa de participación = Número de mamografías realizadas sobre el número de mujeres citadas

TABLA 10

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA								
RESUMEN DE RESULTADOS. AÑO 2000. ÁREA III								
Pruebas complementarias								
Municipio	Nº Mujeres con mamografía	Nº de Pruebas realizadas	Nº de Mujeres con pruebas		Nº de Mujeres con ecografías		Nº de Mujeres con localizada	
Aguilas	546	8	5	0.9%	3	0.5%	2	0.4%
Aledo	48	2	2	4.2%	0	0.0%	0	0.0%
Lorca	1640	42	38	2.3%	9	0.5%	4	0.2%
Puerto Lumbreras	266	11	9	3.4%	2	0.8%	1	0.4%
Totana	449	13	13	2.9%	1	0.2%	1	0.2%
<b>Área de Lorca</b>	<b>2949</b>	<b>76</b>	<b>67</b>	<b>2.3%</b>	<b>15</b>	<b>0.5%</b>	<b>8</b>	<b>0.3%</b>

TABLA 11

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA								
RESUMEN DE RESULTADOS. AÑO 2000. ÁREA III								
Conclusiones de los estudios realizados								
Municipio	Normal		Revisión anticipada		Unidad de mama		Abandonos	Total
Aguilas	510	93.4%	36	6.6%	0	0.0%	0	546
Aledo	45	93.8%	3	6.3%	0	0.0%	0	48
Lorca	1531	93.4%	107	6.5%	2	0.1%	1	1640
Puerto Lumbreras	248	92.5%	17	6.3%	3	1.1%	0	268
Totana	421	93.8%	26	5.8%	2	0.4%	0	449
<b>Área de Lorca:</b>	<b>2755</b>	<b>93.4%</b>	<b>189</b>	<b>6.4%</b>	<b>7</b>	<b>0.2%</b>	<b>1</b>	<b>2951</b>

TABLA 12

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA					
RESUMEN DE RESULTADOS. AÑO 2000. AREA III					
Tasa global* de participación y población de referencia					
Municipio	Han participado	Mujeres en la base de datos	Tasa global* de participación	Población Padrón 1998	Razón base datos/padrón
Aguilas	1155	1955	59.1%	1820	1.07
Aledo	67	84	79.8%	95	0.88
Lorca	2993	5773	51.8%	5338	1.08
Puerto Lumbreras	477	830	57.5%	834	1.00
Totana	754	1735	43.5%	1654	1.05
<b>Area de Lorca</b>	<b>5446</b>	<b>10377</b>	<b>52.5%</b>	<b>9741</b>	<b>1.07</b>

**\* Porcentaje de mujeres nacidas entre el 1 de enero de 1936 y el 31 de diciembre de 1950 que hasta el 31 de diciembre de 2000 se habían realizado al menos un estudio mamográfico en alguna de las unidades de cribado del programa.**

TABLA 13

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA									
RESUMEN DE RESULTADOS. AÑOS 1999 y 2000. AREA III									
	Nº de mujeres citadas			Nº de estudios realizados			Nº de mujeres con mamografía		
Municipio	1999	2000	% Incremento	1999	2000	% Incremento	1999	2000	% Incremento
Aguilas	565	603	6,73	476	546	14,71	404	546	35,15
Aledo	17	49	188,24	17	48	182,35	16	48	200,00
Lorca	1295	1865	44,02	1212	1640	35,31	1055	1640	55,45
Puerto Lumbreras	259	288	11,20	213	268	25,82	190	266	40,00
Totana	387	507	31,01	360	449	24,72	316	449	42,09
<b>Area de Lorca</b>	<b>2.523</b>	<b>3.312</b>	<b>31,27</b>	<b>2.278</b>	<b>2951</b>	<b>29,54</b>	<b>1.981</b>	<b>2.949</b>	<b>48,86</b>

TABLA 14

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA									
RESUMEN DE RESULTADOS. AÑOS 1999 y 2000. ÁREA III									
	Nº de pruebas complementarias			Nº de mujeres con pruebas complementarias			Nº de derivaciones hospitalarias		
Municipio	1999	2000	% Incremento	1999	2000	% Incremento	1999	2000	% Incremento
Aguilas	8	8	0.00	7	5	-28.57	1	0	-100.00
Aledo	3	2	-33.33	2	2	0.00	1	0	-100.00
Lorca	35	42	20.00	29	38	31.03	6	2	-66.67
Puerto Lumbreras	9	11	22.22	8	9	12.50	3	3	0.00
Totana	19	13	-31.58	13	13	0.00	2	2	0.00
<b>Área de Lorca</b>	<b>74</b>	<b>76</b>	<b>2.70</b>	<b>59</b>	<b>67</b>	<b>13.56</b>	<b>13</b>	<b>7</b>	<b>-46.15</b>

## MEMORIA CONSEJERÍA SANIDAD Y CONSUMO 2000

CENTRO DE ÁREA DE LORCA				AÑO 2000
OBJETIVO(DENOMINACION): DESARROLLO DE PROGRAMAS DE SALUD INFANTIL				
INDICADORES DE CUMPLIMIENTO				
DENOMINACION	UNIDAD DE MEDIDA (%)	PREVISTO	REAL	GRADO DE CUMPLIMENTACION
<b><u>Vacunación Infantil</u></b>				
DTP-HB-Hib y Polio < 2 años	Cobertura	96%	85,0	88,5
T.V. niños 15 meses	Cobertura	96%	97,9	101,9
Vacunación escolar	Cobertura	90%	88,2	98,0
<b><u>Vacunación Adultos</u></b>				
Tétanos adultos	Cobertura	26%	21,9%	84,2%
<b><u>Vacunación Antigripal</u></b>				
Mayores 65 años	Cobertura	75%	71,2%	94,9%
<b><u>Vacunación Hepatitis B</u></b>				
Niños 11 años (Curso 1.999-00)	Cobertura	90%	86,5	96,1
OBJETIVO(DENOMINACION): DESARROLLO DE PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DEL CÁNCER DE MAMA				
<b><u>Screening mamográfico (2)</u></b>	Cobertura	40%	52,5%	131,2

**EPIDEMIOLOGIA :****1) Vigilancia Epidemiológica:**

En cuanto al Sistema de Información Sobre Enfermedades de Declaración Obligatoria (S.I.S.E.D.O.), la cobertura de declaración ha sido par el año 2000 del 96,7 % en el Area de Lorca.

Se han declarado un total de 119 enfermedades de declaración nominal agrupadas de la siguiente manera:

E.D.O.	Año 2.000	Tasa	Año 1.999	Tasa	Año.998	Tasa
Brucelosis	2	1,53	8	6,36	7	5,56
Enfermedad Meningocócica	5	3,81	7	5,56	12	9,54
Otras Meningitis	5	3,81	4	3,18	5	3,97
Fiebre Exantemática Mediterránea	1	0,76	7	5,56	1	0,79
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	1	0,76	0	0,00	1	0,79
Hepatitis A	1	0,76	3	2,38	8	6,36
Hepatitis B	0	0	8	6,36	3	2,38
Otras Hepatitis Víricas	0	0	3	2,38	1	0,79
Tuberculosis Respiratoria	33	25,1	8	6,36	8	3,97
Otras Tuberculosis	5	3,81	2	1,59	1	0,79
Legionelosis	3	2,29	0	0,00	3	2,38
Rubéola	1	0,76	0	0,00	3	2,38
Parotiditis	1	0,76	6	4,77	1	0,79
Sífilis	0	0	1	0,79	2	1,59
Inf. Gonocócica	0	0	1	0,79	1	0,79
Tétanos	0	0	1	0,79	0	0,00
Tos ferina	1	0,76	5	3,97	4	3,18
Toxiinfección alimentaria	60	45,77	28	22,25	26	20,66
Poliomielitis	0	0	1	0,79	0	0,00

Se han investigado un total de 3 brotes ocurridos en el Area de Lorca: Una Toxiinfección alimentaria en Totana posiblemente vehiculizada por alimentos contaminados con Salmonella (3 afectados), una Toxiinfección alimentaria en Lorca sin tipificar su etiología (22 afectados) y un brote intradomiciliario de Tuberculosis (3 afectados)

Semanalmente se remite a los Centros de Salud, al Hospital y a la Gerencia de Atención Primaria un resumen de las declaraciones semanales y de los casos acumulados hasta esa semana.

**2) Proyectos de investigación:**

Durante 2000 se está participando en los siguientes proyectos de investigación subvencionados dentro del programa EMCA :

- Evaluación y Mejora de los Programas de Intervención sobre Factores de Riesgo Cardiovascular y Diabetes, en la Región de Murcia.
- La Calidad de los Sistemas de Información en Atención Primaria De Salud.

### 3) Comunicaciones y ponencias a Congresos:

Validación de un cuestionario para conocer la calidad percibida por los usuarios internos de los sistemas de información.

Comunicación oral

Autores: Martínez Nuñez, V.

Nombre del congreso: V jornadas de gestión y evaluación de costes sanitarios.

Lugar: Bilbao.

Fecha: Noviembre de 2000.

## SERVICIOS DE INSPECCIÓN

### 1) INSPECCIÓN E HIGIENE DE LOS ALIMENTOS

#### 1. INSPECCIÓN DE CARNE Y PRODUCTOS CARNICOS.

Estas inspecciones han sido realizadas, tanto por los Inspectores y Directores de mataderos a tiempo completo, como por Inspectores que tienen jornada parcial en mataderos e inspecciones de otro tipo en otros establecimientos. Los establecimientos en los que se ha llevado a cabo el control de carnes y productos cárnicos han sido los siguientes:

#### A. INSPECCIÓN EN MATADEROS

ESPECIE	NUMERO	PESO (KG.)	MAYOR	D. TOTAL
Vacuno	13.380	4.892.324	0	8
Porcino	427.842	34.246.909	661	705
Ovino	114.029	1.437.289	0	76
Caprino	33.224	160.432	0	20
Totales:	588.475	40.736.955	661	809

#### DECOMISOS PARCIALES

ESPECIE	HÍGADO	PULMÓN	RIÑÓN	CORAZÓN	1/4 TRA.	1/4 DEL.	COSTILLAR	CABEZA	OTROS (KGS.)
Vacuno	2.010	2.648	30	0	2	0	0	14	213
Porcino	17.350	668.553	15.095	12.210	304	120	105	24	10
Ovino	16.147	16.811	711	1	27	24	97	0	0
Caprino	5.303	2.940	87	0	4	3	10	0	0
Total:	40.810	690.952	15.923	12.211	337	147	212	38	223

*B. SALAS DE DESPIECE.*

8 en el Area.

En estos establecimientos se han realizado 7 inspecciones con acta y cumplimentación de protocolo de "Buenas Practicas" y 270 visitas sin acta, rutinarias, cumplimentación de partes mensuales, etc.,.

*C. ALMACENES FRIGORÍFICOS DE CARNES*

11 en el Area

11 actuaciones con acta, cumplimentación del protocolo de "buenas Practicas" e implantación de autocontroles.

66 visitas rutinarias, cumplimentación de partes mensuales, etc.,.

*D. INDUSTRIAS CÁRNICAS Y CHARCUTERIAS.*

	Nº INDUST. CARN.	Nº CHARCUTERIAS	TOTAL
Lorca	12	16	28
Totana	5	0	5
P. Lumbreras	0	7	7
Águilas	0	2	2
TOTAL	17	25	42

Se visitan y cumplimenta parte mensualmente. 88 visitas sin acta.

En cada una de las industrias se ha cumplimentado el protocolo de buenas practicas dos veces durante el año.

Se han hecho otras 24 inspecciones con acta, por diversos motivos.

*2. INSPECCIÓN DE PRODUCTOS DE LA PESCA Y ACUICULTURA.*

Hay 9 establecimientos en el Area aparte de los Almacenistas/ Distribuidores.

Se visitan mensualmente, varios de estos establecimientos tienen otras actividades. incluidas dentro de los establecimientos de almacenamiento y distribución polivalente. Se calcula un total de 100 visitas anuales.

Se han realizado 20 inspecciones con acta para comprobar si se implanta el APPCC.

**3. INSPECCIONES EN ALMACENES Y DISTRIBUIDORES POLIVALENTES.**

Numero de establecimientos en el Área

Águilas .....	5
Lorca .....	32
Puerto Lumbreras .....	4
Totana .....	15
TOTAL .....	56

Visita rutinaria y cumplimentación de partes mensuales.. Total: 38 visitas sin acta y 40 con acta.

**MAYORISTAS.****ESTIMACION DE ALIMENTOS INSPECCIONADOS EN KILOS/ AÑO.**

Carnes (fuera de mataderos) .....	19.250.800
Productos cárnicos .....	4.065.500
Pescado fresco .....	1.814.261
Productos de la pesca .....	811.900
Productos lácteos (litros) .....	23.830.500
Carnes de conejo .....	148.174
Carnes de ave .....	719.110
Helados (litros) .....	902.500
Huevos (docenas) .....	21.768.148
Huevos de codorniz (docenas) .....	143.585
Café .....	15.200
Pan y bollería congelados .....	350.000
Frutos secos .....	2.819
Platos precocinados .....	125.900
Carnes de reses de lidia .....	12.850
Conservas vegetales .....	149.500

**4. INSPECCIONES EN OTROS ESTABLECIMIENTOS.**

<b>A. INSPECCIONES CON CUMPLIMENTACIÓN DE ACTA.</b>	<b>CON ACTA</b>	<b>SIN ACTA</b>
Puestos de venta ambulante	64	64
Establecimientos de restauración colectiva	812	812
Establecimientos de venta directa al consumidor final	611	611
Centros de embalaje de huevos	7	7
Industrias lácteas	17	17
Grasas comestibles	7	7
Industrias de panadería-repostería	175	36
Manipulación de productos hortofrutícolas	45	175
Comidas para llevar y otros	34	45
En otros establecimientos	117	117
Total de inspecciones con acta	1.889	1.159



## 5. TOMA DE MUESTRAS

## A. Muestras programadas dentro del P.N.I.R.

	PLAN ALEATORIO	PLAN SOSPECHOSO	TOTAL
Campocarne	101	3	104
Matosa	22	0	22
Escamez	14	0	14
Leche	2	0	2
Ptº. Lumbreras	3	0	03
Culmarex	9	0	9
Totales	151	3	154

## B. Muestras simples programadas y por sospecha. LAB. LORCA

ESTABLECIMIENTO	Nº	MICROBIOLOGICO			Nº	F./QUIMICO		
		APTAS	NO APTAS	SIN NORMA		APTAS	NO APTAS	SIN RESULT.
Matadero	62	40	8	14	0	0	0	0
Salas despiece	22	10	3	9	0	0	0	0
Almac. Carna ave	20	16	0	4	0	0	0	0
Ind. Cárnicas	143	81	30	32	0	0	0	0
Otros cárnicos	16	6	1	9	0	0	0	0
Acuicultura	11	5	0	6	2	2	0	0
Lonja pescado	17	14	3	0	11	11	0	0
Otros establecim. pesca	31	15	2	14	16	16	0	0
Clasificación huevos	264				264			
Lácteos	35	20	15	0	0	0	0	0
Almazaras	0	0	0	0	21	14	6	0
Pastelería/ repostería	15	15	00	0	0	0	0	0
Hortofrutícolas	15	15	0	0	0	0	0	0
Restauración colectiva	162	129	33	0	0	0	0	0
Minoristas	89	52	36	0	31	30	1	0

## Laboratorio de Dirección Gral. De Salud.

ESTABLECIMIENTO	Nº	MICROBIOLOGICO			Nº	F./QUIMICO		
		APTAS	NO APTAS	SIN NORMA		APTAS	NO APTAS	SIN RESULT.
Indust. cárnicas	6							6
Prod. De la pesca	0	0	0	0	25	24	1	0
Pimentón	4	0	0	0	4	2	0	2
Comedor colectivo	1	0	0	0	0	0	0	1
Minoristas	6	0	0	0	3	0	0	9

44 muestras de porcino al Layma para investigación de Dimetridazol.

**6. ACTUACIONES EN CUMPLIMIENTO DE OTROS OBJETIVOS PROGRAMADOS.***Actuaciones en R.G.S.A.*

Convalidación .....	63
Autorización inicial .....	24
Cambio de titular .....	19
Ampliación de instalaciones .....	3
Cese de actividad .....	15
Cambio de domicilio .....	4

*Establecimientos no sometidos a R.G.S.A.*

Convalidación, autorización, baja, etc.,(salchich.) .....	31
Autorizaciones de venta ambulante. ....	4
Autorizaciones de c. colectivos .....	31

**ENCUESTAS**

Observación de animales por mordeduras .....	2
Encuestas por tularemia .....	1
Encuestas por fiebre botonosa .....	4
Encuestas por brucelosis .....	8
Encuestas por toxi-infecciones alimentarias .....	2
Programas de autocontrol en i. cárnicas .....	32
Carnet para manipuladores de alimentos .....	788
Certificados para exportación .....	74
Informes .....	13

*Matanzas domiciliarias:*

Puerto Lumbreras .....	126
Otros Municipios .....	sin datos

**7. OTRAS ACTUACIONES.***Denuncias y reclamaciones.*

Lorca .....	3
Aledo .....	3
Águilas .....	4
Totana .....	1
Ptº. Lumbreras .....	1
TOTAL .....	12

*Varios*

Inmovilizaciones por "Dioxinas" (establecimientos) .....	18
Otras inmovilizaciones .....	14
Destrucciones a petición de parte .....	2
Devolución a origen. ....	7
Ceses de actividad .....	6
Iniciación de expediente sancionador .....	33

**II) INSPECCIÓN DE SANIDAD AMBIENTAL****1.-CONTROL HIGIENICO-SANITARIO DE ZONAS DE BAÑO.**

Durante el año 2.000 ha sido controlada la calidad sanitaria de las aguas de baño y entorno periplayero de las zonas de baño, comprendidas en el programa y pertenecientes al Area de Salud III, en un total de 10 zonas. Además, durante la temporada de verano, han sido controladas cuatro zonas no incluidas aún en el programa, las correspondientes a Puntas de Calnegre en el municipio de Lorca.

MUNICIPIO	ZONA DE BAÑO	PUNTO DE MUESTREO
Aguilas	Calabardina	Mojón 216
Aguilas	La Cola	Mojón 239
Aguilas	El Hornillo	Mojón 16
Aguilas	Las Delicias	Mojón 4
Aguilas	Playa Levante	Frente al Molino
Aguilas	Playa Poniente.I	Frente Bar Cronos
Aguilas	Playa Poniente II	Frente Cuartel G. Civil
Aguilas	Calarreona	Mojón 461
Aguilas	La Higuera	Mojón 488
Aguilas	La Carolina	Mojón 503
Lorca	P. de Calnegre	Bar Calnegre
Lorca	Calnegre. Cala 1	Izda. Chiringuito
Lorca	Calnegre. Cala de El Baño de las Mujeres	Centro playa
Lorca	Calnegre. Cala de El Siscal	Centro playa

*1.a. Calidad Sanitaria de las aguas de baño*

La calificación sanitaria global de las aguas de baño se obtiene como resultado de los valores observados en los parámetros microbiológicos (pm) y de inspección visual (iv)

Otros parámetros analizados: PH, aceites y grasas, detergentes, turbidez, fenoles y color

ZONA DE BAÑO	Nº DE MUESTREOS (CM Y PH)	Nº DE INSPECCIONES	Nº DE MUESTREOS (FQ)
Calabardina	18	24	-
La Cola	15	21	-
El Hornillo	16	21	-
Las Delicias	15	21	-
Playa Levante	21	21	15
Playa Poniente.I	15	21	-
Playa Poniente II	15	21	-
Calarreona	15	21	-
La Higuera	15	21	-
La Carolina	15	21	-
P. de Calnegre	6	12	-
Calnegre. Cala I	6	12	-
Calnegre.Cala de El Baño de las Mujeres	3	5	-
Calnegre.Cala de El Siscal	3	5	-
Total	178	247	15

*1.b. Inspección del área periplayera.*

Parámetros observados: Presencia de alquitrán, basura, algas y nivel de residuos,

Zona de baño	Nº de Inspecciones
Calabardina	24
La Cola	21
El Hornillo	21
Las Delicias	21
Playa Levante	21
Playa Poniente.I	21
Playa Poniente II	21
Calarreona	21
La Higuera	21
La Carolina	21
P. de Calnegre	12
Calnegre. Cala I	12
Calnegre.Cala de El baño de las mujeres	5
Calnegre.Cala de El siscal	5
Total	247

*1.c. Evaluación del área periplayera.-Índice sanitario*

Se evalúa la infraestructura sanitaria a través de los siguientes parámetros: Señalización, fuentes agua potable, salvamento/Socorrismo, vestuarios, servicios higiénicos, papeleras, duchas.

<b>Zona de baño</b>	<b>Nº de Inspecciones</b>
Calabardina	2
La Cola	2
El Hornillo	2
Las Delicias	2
Playa Levante	2
Playa Poniente.I	2
Playa Poniente II	2
Calarreona	2
La Higuera	2
La Carolina	2
P. de Calnegre	2
Calnegre. Cala I	2
<b>Total</b>	<b>24</b>

*1.d Ensayo 2000.: Ensayos previos sobre la nueva propuesta de Directiva de aguas de baño*

Se eligió como zona de baño una playa de Aguilas con calificación sanitaria de aguas de baño 2. Esta fué la Playa de Poniente.

Se tomaron 56 muestras de agua de la playa para realización de análisis microbiológico y fisicoquímico.

Análisis microbiológico ..... 28 muestras

Análisis fisicoquímico ..... 28 muestras

El inicio de los ensayos fué en la semana del 15 de mayo y el final de los ensayos fué en la semana del 28 de julio.

Al final del ensayo se rellenaron las fichas correspondientes que se habían propuesto y se elaboró un Plan de emergencia para actuar en situaciones de riesgo.

**2.-CONTROL Y VIGILANCIA DE AGUAS POTABLES DE CONSUMO PÚBLICO***2.a.Control de la calidad sanitaria de las aguas de consumo público*

*Parámetros de control de cloración:Cl:libre; Cl combinado y Ph*

<b>MUNICIPIO.-</b>	<b>Nº PTOS.CONTROL</b>	<b>Nº CL I (ANUAL)</b>	<b>Nº A CL (MENSUAL)</b>
Lorca	25	254	710
Totana	8	306	243
Aguilas	4	194	50
P Lumbrreras	4	184	90
Aledo	2	94	62
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>1032</b>	<b>1155</b>

CL I: Puntos de cloro inspeccionados

A CL.:Autocontroles de cloro llevados a cabo por empresas o ayuntamientos

(promedio mensual),

## 2.b.Abastecimientos.

MUNIC.	ABASTECIMIENTOS	TOMA DE MUESTRAS				INSPEC.	INFORMES
		M	FQ	P	ME		
Lorca	Zarzadilla de Totana	4	1	1	1	1	1
Lorca	Tirieza	5	1	1	1	1	1
Lorca	Coy	4	1	1	1	1	1
Lorca	ETAP	4	8	8	8	1	-
Aledo	Pozo Reventón	4	1	1	1	1	-
Total	5	21	12	12	12	5	3

ETAP: Estación de Tratamiento de Aguas Potables, M.: Microbiológico, FQ.: Físico-Químico, P: Plaguicidas y Me: Metales

## Fuentes públicas

	INSPECCIONES	TOMA DE MUESTRAS	INFORMES
Zarzadilla de Totana (Lorca)	1	2	2
Zarzadilla de Totana (Lorca):	1		1

## 2.c.Depósitos de distribución

Este apartado incluye depósitos municipales y de Mancomunidad de Canales del Taibilla. No se encuentran incluidos los depósitos de abastecimiento, ya reflejados en el apartado anterior.

MUNICIPIO	DEPÓSITOS	IMPULSIONES	Nº CONTROLES CL	Nº INSPECCIONES
Lorca	31	10	33	33
Totana	9	4	12	12
Aguilas	7	1	8	8
P Lumbreras	4	1	5	6
Aledo	4	-	4	4
Total	55	16	62	63

## 2d. Investigación de fluor en aguas potables de consumo público

Municipio	Nº muestreos
Lorca	5
Totana	5
Aguilas	5
P Lumbreras	5
Total	20

### 3. PROGRAMA DE CONTROL Y VIGILANCIA HIGIENICO-SANITARIA DE PISCINAS DE USO COLECTIVO.

#### 3.a. Condiciones técnico-sanitarias de las instalaciones.

MUNICIPIO	Nº INSTALACIONES	Nº VASOS	Nº INSPECCIONES
Lorca	7	14	115
Totana	3	5	52
Aguilas	2	2	23
P Lumbrreras	2	4	38
Aledo	2	2	16
Total	16	27	244

Informes Sanitarios Apertura: ..... 16

Informes final de temporada: ..... 2

#### 3.b. Calidad higiénico--sanitaria de las aguas de baño.

Controlada durante la temporada de 2000 mediante visitas de inspección periódicas a través del control de cloro residual libre, cloro combinado, PH y verificación de los siguientes parámetros; ausencia de turbidez, olor y materias extrañas, nivel rebosaderos, lecturas agua renovada y depurada y control microbiológico (ocasionalmente).

Parámetro	Determinaciones de Cl y pH	Parámet. Inspec.
Cloro residual libre	334	-
Cloro residual combinado	247	-
PH	334	-
Turbidez	-	334
Olor	-	334
Materias extrañas	-	334
Nivel rebosaderos	-	334
Total	915	1336

### 4.CAMPAMENTOS DE TURISMO

Municipio	Establecimiento	Informes de Potabilidad	Det. Cloro
Aguilas	Camping Aguilas	1	28
Aguilas	Camping Bellavista	1	36
Aguilas	Camping Calarreona	1	29
Totana	Camping Totana	1	20
P Lumbrreras	Camping Los Angeles	1	25
Total	5	5	138

### 5. PROGRAMA DE CONTROL DE REUTILIZACIÓN DE AGUAS RESIDUALES

Realizadas visitas de inspección a aquellas estaciones depuradoras que han solicitado autorización para reutilización de sus aguas para riego. Las tomas de muestras y realización de analíticas para autorización han sido llevadas a cabo por las empresas solicitantes.

E.D.A.R. visitadas para emisión de informe sanitario:

Aguilas

La Hoya (Lorca)

E.D.A.R.= Estación Depuradora de Aguas Residuales

#### **6. PROGRAMA DE INSPECCION Y CONTROL DE ESTABLECIMIENTOS QUE FABRIQUEN, Ó COMERCIALICEN PRODUCTOS PLAGUICIDAS**

Realizadas durante ejercicios anteriores las inspecciones y visitas de comprobación en todos los establecimientos censados. En el presente año, han sido visitados los establecimientos relativos a la red de alerta y se ha colaborado con la Consejería de Agricultura, Medio Ambiente y Agua en la impartición de los Cursos de Aplicadores de Plaguicidas

Notificaciones de la red de alerta: 1

Nº. de inspecciones: 12

Horas lectivas impartidas: 12

#### **7. PROGRAMA DE VIGILANCIA INSPECCIÓN Y CONTROL DE PRODUCTOS QUÍMICOS PELIGROSOS**

Nº de inspecciones de comprobación de adecuación de etiquetado: 3

Notificaciones de la red de alerta: 2

Nº de inspecciones: 18

#### **8. PROGRAMA DE CONTROL Y VIGILANCIA DE LEGIONELLA PNEUMOPHILLA EN EDIFICIOS**

Realizada toma de muestras para análisis microbiológico en instalaciones de riesgo de edificios que previamente presentaron colonización por esta bacteria.

Instalaciones de riesgo: 2

Nº de muestras: 8

#### **9. BROTES EPIDÉMICOS DE TRANSMISIÓN HÍDRICA**

Nº de brotes notificados: 1

Agente causal: Legionella pneumo.

Inspecciones: 4

Tomas de muestras: 14

#### **10. PROGRAMA DE CONTROL DE CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS DE SAUNAS, GIMNASIOS Y JACUZZIS**

Municipio	Nº Establecimientos	Nº Inspecciones
Lorca	8	6
Totana	2	1
Aguilas	4	1
P Lumbreras	3	2
Total	17	10



**12. PROGRAMA DE RESIDUOS SANITARIOS**

Realizadas visitas de inspección para comprobación del cumplimiento de los requisitos mínimos exigibles a los residuos producidos en policlínicas, consultorios y laboratorios de análisis clínicos.

Establecimientos inspeccionados: 9

**13. RADIACIONES**

Realizadas mediciones de campos electromagnéticos en colegios y viviendas próximas a Centros de Transformación Eléctrica en el municipio de Lorca.

Nº Colegios y viviendas: 4

Nº mediciones: 8

Nº Informes: 1

**14. DENUNCIAS**

MUNICIPIO	Nº-MOTIVO	Nº INSPECCIONES	Nº MUESTREOS	Nº INFORMES
Aguilas	1-Fumigación aérea	2	1	1
	1-Vertido aguas residuales			
P.Lumbreras	1-Riego aguas residuales	2	-	-
Total	3	4	1	1

**III) INSPECCIÓN DE FARMACIA****1. INSPECCIÓN OFICINAS DE FARMACIA**

Realizadas visitas de inspección con el fin de verificar el mantenimiento de la cadena de frío de medicamentos termolábiles.

Nº de inspecciones: 20

**2. RED DE ALERTA**

	Notificaciones	Nº inspecciones
	2	13

**LABORATORIO DE SALUD PUBLICA. LORCA****1.- DISTRIBUCIÓN TOTAL DE LAS MUESTRAS.- ÁREA III DE SALUD.**

1.1- ALIMENTOS: En el año 2.000 se procesan 547 muestras de alimentos, que respecto a las 889 tomadas en 1.999 supone un descenso del 38,5%. La causa de esta importante bajada fué debida al descenso notorio de las muestras aportadas por el servicio de inspección fundamentado por cuestiones de personal.

El 90 % de las muestras de alimentos procesadas por el Laboratorio de Salud Pública del Área III están enmarcadas dentro de los programas que en año 2.000 se desarrollaron, (Control de puntos

críticos en Industrias Cárnicas y de la Pesca, Superficies en Industrias Cárnicas y de la Pesca, Helados, Industrias lácteas, Comedores Colectivos de Colegios y Escuelas Infantiles, Huevos, Hortalizas rastreras y Zoonosis (investigación de listerias).

1.2- AGUAS: Las 331 muestras procesadas, suponen practicamente una igualdad sobre las 337 procesadas en 1.999, el pequeño descenso fué debido al descenso de los análisis particulares (tasas). En este epígrafe la cuasi igualdad obtenida es debido a un mantenimiento respecto al número de muestras de aguas de red de abastecimiento, aguas de mar y aguas de manantial y pozos. El 90 % de las muestras corresponden a los programas de Aguas de Playa, Control de Flúor, Control de Agua de Abastecimiento de Aledo, programas ya consolidados.

1.3- MANIPULADORES/TOXIINFECCIONES: El total de las 15 muestras procesadas (coprocultivos), todas son debidas a procesos o sospechas de toxiinfecciones alimentarias, derivadas la mayoría ellas por la Inspección Veterinaria coordinada con la Dirección de Área, la unidad de epidemiología del Área y el Servicio de Epidemiología de la Consejería de Sanidad y Consumo.

1.4.- CONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA: Como Laboratorio de Análisis de la Red Regional de Prevision y Vigilancia de la Contaminación Atmosférica, de las 416 muestras procesadas en el año 1.999 correspondientes al captador para SO<sub>2</sub> y Humo negro, en el año 2.000 no se procesa ninguna muestra por la parada del equipo a la espera de su sustitución.

1.5.- APOYO A OTROS SERVICIOS: Como unidad de apoyo del Centro de Salud Mental de Lorca (Servicio Murciano de Salud) en los análisis de drogas de abuso, en el año 2.000 se realizan 7.285 muestras procedentes de la Unidad de Tratamiento con Opiáceos y del Centro de Atención a Drogodependientes (Lorca y Aguilas) que respecto a las 6.994 realizadas en 1.999 supone un incremento del 4,1%.

NOTA.- Las tablas de las muestras realizadas, con sus determinaciones y porcentajes de NO APTOS.(Se considera una muestra como NO APTA cuando incumple parámetro/s de su Norma o de su Recomendación en el caso de no tener una Norma específica).

#### DATOS ESTADÍSTICOS.- AÑO 2000

##### ALIMENTOS Y SUPERFICIES:

PRODUCTO	Nº	DETERM. MICROB.	DETERM. FIS.-QUIMICA	TOTAL DETERM.	NO APTAS	% NO APTAS
CARNES	36	110	0	110	15	41,67
EMBUTIDOS	42	187	0	187	28	66,67
COMEDOR COL.	134	793	0	793	43	32,09
HUEVOS	210	56	1470	1526	0	0,00
PASTELERIA	17	85	0	85	3	17,65
HELADOS	14	64	0	64	3	21,41
LECHE Y DERIV	36	47	18	65	7	19,44
PRODUC. PESCA	7	19	0	19	1	14,29
SUPERFICIES	39	127	0	127	13	33,30
ALIMENT./TOXI.	3	3	0	3	0	0,00
ACEITES Y GRA.	9	0	68	68	0	0,00
TOTAL ALIMENTOS	547	1.491	1.556	3.047	113	20,65

## AGUAS:

PRODUCTO	Nº	DETERM. MICROB.	DETERM. FIS.-QUIMICA	TOTAL DETERM.	NO APTAS	% NO APTAS
AGUA DE MAR	210	630	280	910	15	7,14
AGUA ABASTE.	83	278	704	982	5	6,02
POZO-MANANT.	13	58	138	196	9	69,23
AGUA ENVASA.	2	6	4	10	0	0,00
AGUA RESIDU.	3	18	0	18	3	100,00
AGUA FLÚOR	20	0	20	20	0	0,00
TOTAL AGUAS	331	990	1.146	2.136	32	9,66

## MANIPULADORES:

PRODUCTO	Nº	DETERM. MICROB.	DETERM. FIS.-QUIMICA	TOTAL DETERM.	NO APTAS	% NO APTAS
COPROCULT.	15	15	-	15	0	0,00
TOTAL MANIPULAD.	15	15	-	15	0	0,00

## OTROS SERVICIOS:

PRODUCTO	Nº	DETERM. MICROB.	DETERM. FIS.-QUIMICA	TOTAL DETERM.	NO APTAS	% NO APTAS
DROGAS EN ORINA	7.285	-	19.383	19.383	-	-
TOTAL OTROS SERV.	7.285	-	19.383	19.383	-	-
AREAI	8.178	2.496	22.085	24.581	145	16,23(*)

(\*)NOTA.- El porcentaje de NO APTAS se calcula sobre los datos de alimentos, aguas y manipuladores.

## **CENTRO DE BIOQUÍMICA Y GENÉTICA CLÍNICA:**

Durante el último año el Centro de Bioquímica y Genética Clínica ha culminado los pasos más importantes de la reestructuración de personal, la dotación en medios analíticos y la inauguración de las nuevas instalaciones, así como su consolidación como Servicio integrado en la Consejería de Sanidad. Este proceso de cambios profundos ha durado varios años y ha sido posible merced a la colaboración de numerosas instancias externas e internas al Centro.

El entorno ciudadano y las autoridades sanitarias de la Región han demostrado la confianza y el apoyo decisivos para que este proceso sea hoy una realidad positiva, que contribuye de forma significativa al avance del sistema de salud pública de toda la Región. Mención especial merece el interés que han puesto en estos logros recientes el Excmo. Sr. Consejero de Sanidad y Consumo de nuestra Comunidad, D. Francisco Márquez Fernández y el Director Gerente del Hospital U. V. de la Arrixaca, D. Mariano Guerrero Fernández, ya que gracias a su gestión el Centro dispone de nuevas instalaciones y, lo que es más importante, que las mismas se hallan integradas dentro del complejo hospitalario de la Arrixaca. Esto supone un impulso decisivo para la coordinación óptima con otros servicios del sistema regional de salud, con los que existe una estrecha interrelación.

### **Unidad Técnica de Metabolopatías**

#### **A) FUNCIONES**

Se agrupan bajo la denominación de errores congénitos del metabolismo o metabolopatías (ECM), los trastornos bioquímicos causados por defectos específicos en la estructura y la función de las proteínas. Tales trastornos se deben a alteraciones sufridas por el ADN nuclear y mitocondrial. El 98% de las alteraciones metabólicas nucleares se transmiten con un patrón de herencia autosómico recesivo.

El método utilizado en la U.T. de Metabolopatías para el diagnóstico de un ECM es la medida de los metabolitos acumulados en líquidos biológicos (sangre, orina, LCR, etc.) como consecuencia del defecto enzimático.

Las medidas preventivas se dirigen a evitar o reducir las secuelas clínicas de los ECM mediante el tratamiento precoz. Además, el diagnóstico de estas enfermedades permite la detección de portadores, el asesoramiento genético y el diagnóstico prenatal en futuros embarazos.

#### **ACTIVIDADES ESPECÍFICAS**

- Detección y diagnóstico de trastornos metabólicos hereditarios.
- Control y seguimiento de los pacientes detectados.
- Asesoramiento genético a las familias de riesgo para una determinada metabolopatía.

### **DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LOS ERRORES CONGÉNITOS DEL METABOLISMO EN LA COMUNIDAD DE MURCIA**

La detección y diagnóstico de los trastornos metabólicos se puede hacer partiendo de una sospecha clínica o bien, en el caso de determinadas enfermedades metabólicas hereditarias que cumplen las condiciones idóneas, mediante programas de cribaje neonatal ("prueba del talón"). En este programa se persigue detectar a los individuos afectados antes de que los síntomas sean clínicamente evidentes y de este modo evitar las secuelas irreversibles, retraso mental o muerte, mediante el tratamiento precoz.

## A) PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ NEONATAL DE METABOLOPATÍAS EN LA COMUNIDAD DE MURCIA (cribaje, tria o screening neonatal)

### A1.- ORGANIZACIÓN

El programa de cribaje para la detección precoz neonatal de Metabolopatías se aplica sistemáticamente a todos los recién nacidos de la Región de Murcia y Melilla. Los resultados del mismo se resumen en la Tabla 1. Tiene por objeto diagnosticar determinados trastornos metabólicos congénitos, usualmente no detectables clínicamente antes de que se produzcan lesiones irreversibles, a través del análisis de orina y de sangre de talón impregnadas en papel ("prueba del talón").

En el Programa de la Región de Murcia se realiza la detección de alteraciones como fenilcetonuria, hipotiroidismo congénito primario, jarabe de arce, tirosinemia, cistinuria-homocistinuria y otros.

Todas las maternidades disponen de sobres conteniendo el material necesario para la toma de muestras de sangre de talón y orina, junto a las correspondientes instrucciones al respecto. Las muestras tomadas por los padres, el Centro de Salud, etc., son remitidas por correo en sobre previamente franqueado, a la U.T. de Metabolopatías del Centro de Bioquímica y Genética Clínica para su análisis. Los resultados analíticos y cualquier incidencia al respecto se comunican a los padres. Los casos positivos detectados son remitidos al Hospital correspondiente, para el tratamiento y seguimiento adecuados a cada diagnóstico. La figura 1 ilustra el esquema de funcionamiento de la Unidad Técnica de Metabolopatías.

El Programa de Metabolopatías proporciona un listado nominal de los recién nacidos de la Región al Programa de Vacunas de la Consejería de Sanidad, para conseguir una mayor cobertura en la vacunación de los niños de la Comunidad.

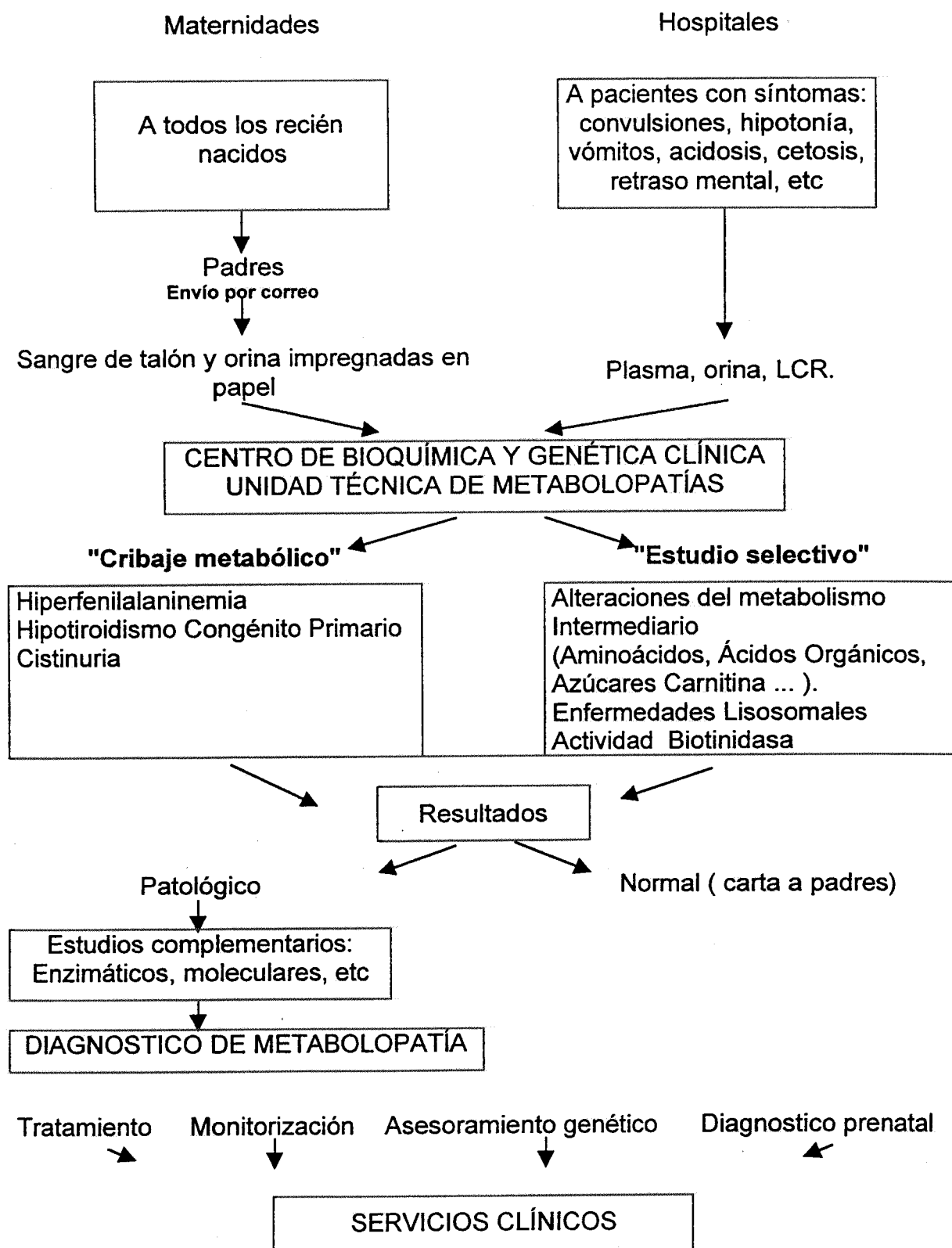
### A2.- RECIÉN NACIDOS ANALIZADOS PARA LA DETECCIÓN PRECOZ DE METABOLOPATÍAS DURANTE 2000 (CRIBAJE NEONATAL)

En 2000 se analizaron 15189 recién nacidos, de los cuales 14074 corresponden a Murcia, 1115 a Melilla y a otras Comunidades (Tabla 1).

*Tabla 1. Relación de hospitales y número de recién nacidos para detección precoz neonatal de Metabolopatías durante 2000.*

Origen	Nº de niños
Hospital Univ. Virgen de la Arrixaca	6.061
Sanatorio Virgen de la Vega	1.211
Clínica S. Carlos	625
Sta. María del Rosell	105
Hospital Naval Cartagena	1.742
Sanatorio Perpetuo Socorro	168
Hospital Rafael Méndez	1.325
Hospital Virgen del Alcázar	1
Clínica S. José	7
Atención primaria Cartagena	1
Hospital Quirúrgico Los Arcos	874
H. Virgen del Castillo. Yecla	588
Hospital Comarcal del Noroeste	596
Sin registro hospital	770
Total analizados Comunidad Murcia	14.074
Total analizados Melilla y otras	1.115
Total	15.189

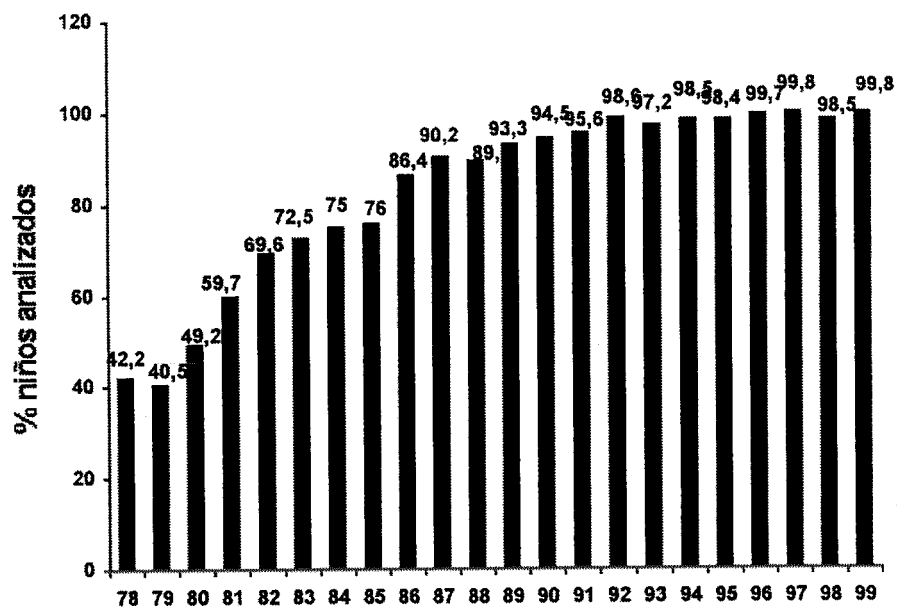
Fig 1 Esquema de funcionamiento de la U.T de Metabolopatías



## A3.- COBERTURA

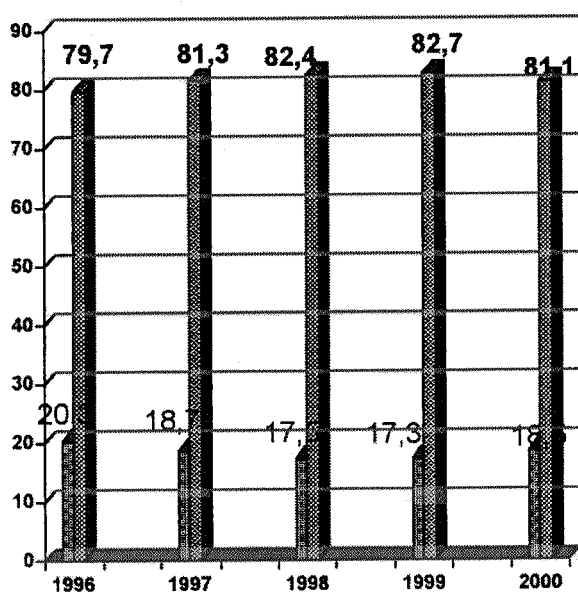
En la Fig 2 puede observarse la cobertura del Programa en nuestra Región, la relativa a 1999 alcanzó el 99,8% de la población.

**Fig. 2 Cobertura del programa de Detección Precoz Neonatal de Metabolopatías de la Comunidad de Murcia**



Se espera un porcentaje similar de cobertura para el año 2000, aunque estamos a la espera de conocer el número de recién nacidos en la región (dato facilitado por el INE).

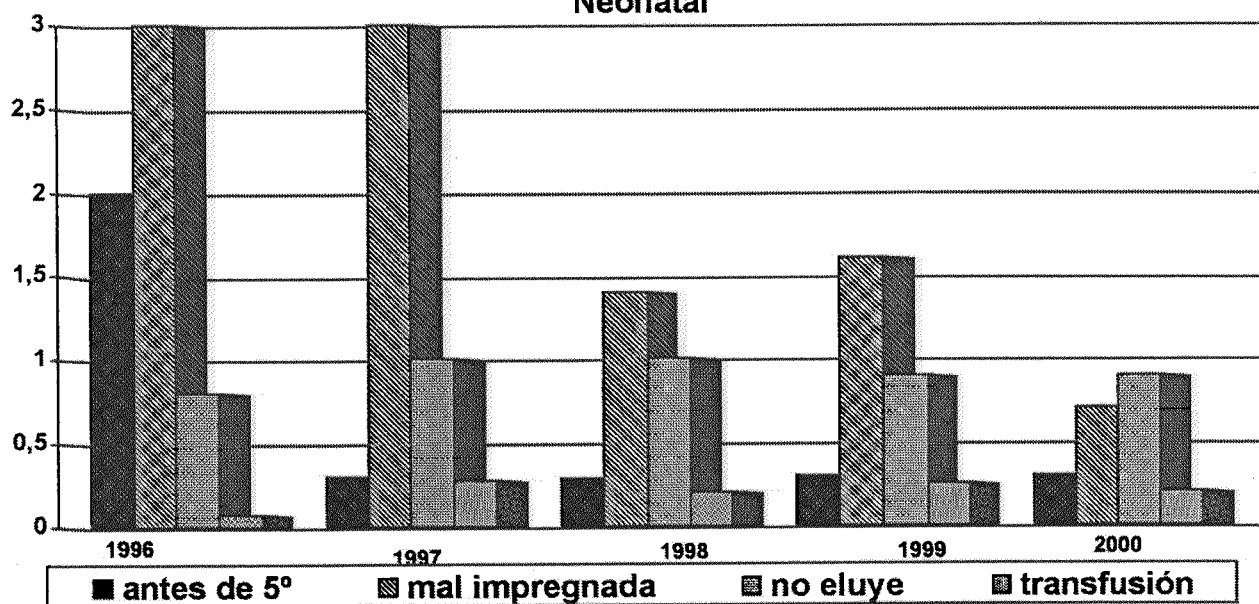
**Fig. 3 Edad de toma de muestra en el programa de Cribaje Neonatal**



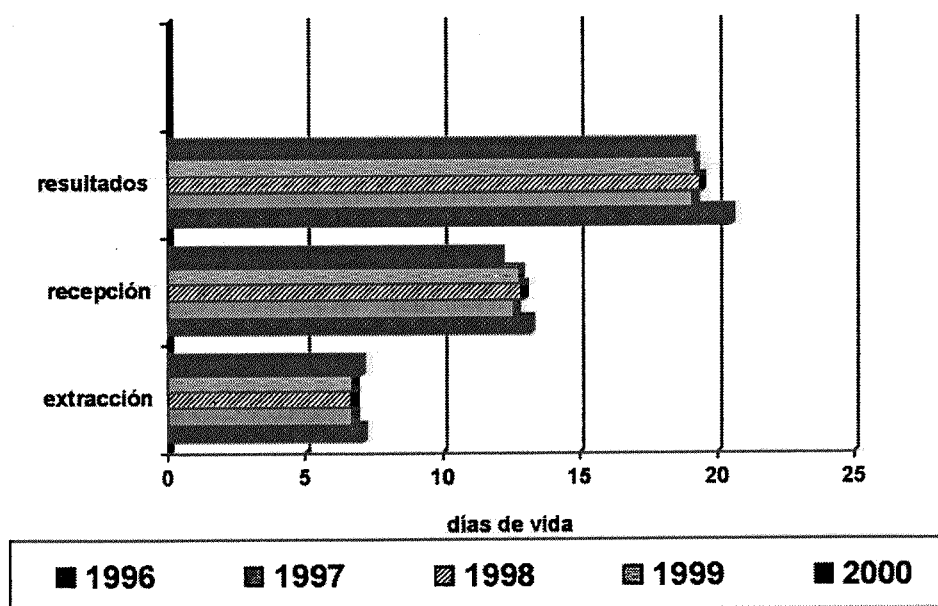
■ muestras no acept+retrasadas

▨ período recomendado

**Fig. 4 Motivos de petición de muestras del programa de Cribaje Neonatal**



**Fig. 5 Tiempos de actuación del programa de Cribaje Neonatal.**





**B) DIAGNÓSTICO DE ERRORES CONGÉNITOS DEL METABOLISMO**

Las enfermedades hereditarias del metabolismo que reúnen las características necesarias para ser objeto de un programa de cribaje neonatal son pocas. En cambio, se han llegado a describir alrededor de quinientas metabolopatías, cuya incidencia de conjunto es aproximadamente de uno por cada 800 recién nacidos vivos. De aquí que supongan una de las afecciones más importantes de la pediatría actual.

La habitual heterogeneidad genética (nuclear o mitocondrial) de su etiología condiciona una gran variabilidad en la expresión clínica de estos pacientes. Los síntomas clínicos que acompañan a estas enfermedades suelen ser muy inespecíficos, aunque están frecuentemente asociados a una grave afectación neurológica.

En la mayoría de los casos existe una relación directa entre la precocidad con la que se instaura el tratamiento y los resultados obtenidos. Ello exige el diagnóstico bioquímico precoz y preciso de todos los pacientes afectados. La colaboración clínico-bioquímico es fundamental para una cuidadosa planificación de las técnicas analíticas a realizar, en función del análisis detallado del diagnóstico que se deriva de la clínica del paciente.

Las consecuencias de los resultados son cruciales para la atención médica del paciente, la aplicación de medidas terapéuticas e información a la familia, el asesoramiento genético y el diagnóstico prenatal en el caso de determinadas metabolopatías.

A lo largo del año 2000 se han estudiado 182 pacientes (Tabla 2), 65 en muestras de niños ingresados en los servicios hospitalarios y 117 en pacientes remitidos al Centro por los servicios de Neonatología, Neurología Infantil, Endocrinología Infantil, etc., por sospecha clínica o riesgo de padecer una enfermedad metabólica.

*Tabla 2. Procedencia y número de pacientes para estudio de una posible metabolopatía.*

Procedencia de la solicitud	nº de pacientes
V. Arrixaca (Murcia)	108
Sta. María Rosell (Cartagena)	5
Hptal Morales Meseguer	9
V. Castillo (Yecla)	3
Comarcal del Noroeste (Caravaca)	3
Rafael Méndez (Lorca)	8
Hospital General (Elche)	24
Atención Primaria (Murcia)	3
Atención Primaria (Cartagena)	1
Otros	18
TOTAL	182

A todos los casos se les aplica la estrategia bioquímica más adecuada y se elabora el informe diagnóstico en los casos positivos. En los casos negativos, se informa por escrito de todos los análisis realizados o se solicitan nuevas muestras para continuar el estudio. Los análisis efectuados han permitido detectar varios tipos de anomalías, cuyos resultados se indican a continuación (Tabla 3).

TABLA 3. Alteraciones detectadas en 2000.

Alteración	Nº de casos
Hipotiroidismo congénito primario	
Permanentes	7
Transitorios	2
MSUD	1
PKU	3
Cistinurias	
Tipo I	4
cistinuria-lisinuria	6
Mucopolisacaridosis	2
Deficiencia en Biotinidasa	1

### PROGRAMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

El laboratorio de la U.T de Metabolopatías está adherido a varios programas de garantía de calidad, con la finalidad de asegurar la calidad analítica mediante procedimientos fiables y estandarizados para el diagnóstico y el tratamiento de estas enfermedades. Estos programas son los que se indican a continuación.

#### A) Programa de cribado neonatal:

En la fase preanalítica se tienen en cuenta diferentes indicadores inherentes al proceso de la toma de muestra. En las Fig 3 y 4, se muestran los porcentajes de muestras obtenidas en el período recomendado (idóneo 5º día de vida) y la validez de las muestras recibidas para garantizar analíticamente el resultado.

De la evaluación del control de los tiempos de actuación (Fig 5) el tiempo de obtención de resultados debe de minimizarse, ya que la suma de todas las actuaciones no supere los 15 días en la obtención de los resultados y por tanto pueda iniciarse el tratamiento antes de las 24 horas siguientes.

En la fase analítica el control de calidad de los resultados se lleva a cabo a través de los programas establecidos por la Comisión Nacional de Errores Congénitos del Metabolismo, integrada en la Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular (Barcelona) y la Deutsche Gesellschaft für Klinische Chemie EV. Bonn (Alemania).

#### B) Diagnóstico de Enfermedades Hereditarias del Metabolismo (estudio selectivo):

Programa ERNDIM (European Network for Evaluation and Improvement of Screening, Diagnosis and Treatment of Inherited Disorders of Metabolism). Se reciben muestras de pacientes anónimos, con breve historia clínica y se exige interpretación diagnóstica. El equipo de la Unidad Técnica de Metabolopatías del Centro ha participado en todos los controles con un 100% de aciertos en los diagnósticos.

Hopitaux Debrousse. Biochemistry Pediatric. Lyon (Francia).

### SEGUIMIENTO BIOQUÍMICO EN LOS PACIENTES DETECTADOS

El tratamiento farmacológico o dietético de los pacientes detectados, consiste en mantener un nivel tolerable del metabolito que por la enfermedad presenta niveles fuera de los normales, para evitar el daño neurológico y el retraso mental.

El control y seguimiento bioquímico de estos niveles corresponde al Laboratorio de la U.T. de Metabolopatías del Centro de Bioquímica y Genética (Tabla 4). Además, la U.T. de Metabolopatías también realiza los controles analíticos en pacientes de otras Comunidades Autónomas (Elche, Melilla, etc.).

**TABLA 4. Controles analíticos realizados en el año 2000 a un total de 62 pacientes**

Alteración	Nº Pacientes	Nº controles
Fenilcetonurias/ HFA	31	186
Tirosinemias	3	3
Jarabe de Arce (MSUD)	8	45
Homocistinurias	2	3
Cistinurias	13	15
Alteración ciclo de la Urea	1	2
Organicoacidurias	4	10

## OTRAS ACTIVIDADES

### A) DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL.

En todos los casos debe confirmarse la etiología del trastorno metabólico, mediante identificación y cuantificación del déficit enzimático y de la mutación responsable de la alteración. Por otra parte, la complejidad y variabilidad de las vías metabólicas implicadas, requiere de infraestructura técnica, instrumentación analítica e instalaciones complejas y costosas para diagnosticar todos los trastornos conocidos (más de quinientos). El diagnóstico de estas enfermedades se concentra en laboratorios nacionales o internacionales especializados, que cubren áreas geográficas extensas. Por esta razón la U.T de Metabolopatías de Murcia remite muestras a tales laboratorios para determinaciones analíticas específicas.

### B) ATENCIÓN A LOS PADRES

Durante 2000 se han atendido 462 consultas telefónicas a padres, debido a la detección en el niño de una anomalía transitoria (hipertirotrinemia, tirosinemia, cistinuria-lisinuria, y otros).

## ACTIVIDADES DE FORMACIÓN, ESTUDIOS Y PUBLICACIONES

### Actividad docente

- *Programa de detección precoz de Errores Congénitos del Metabolismo*. C. González. Curso de Especialista de Atención Temprana. Facultad de Psicología Univ. de Murcia, enero 2000
- *Errores Congénitos del Metabolismo: Formas de presentación*. A. Fernández. Curso de Especialista de Atención Temprana. Facultad de Psicología Univ. de Murcia. Enero 2000
- *Diagnóstico bioquímico de las enfermedades hereditarias del metabolismo*. A. Fernández. Departamento de Morfología y Psicobiología de la Facultad de Murcia de la Universidad de Murcia, marzo 1999
- *Prevención de las enfermedades hereditarias*. A. Fernández. Aula de Mayores: *Biología y Salud*. Dpto. Bioquímica y Biología Molecular B e Inmunología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Murcia, abril 1999.

### *Comunicaciones a congresos*

*"Diagnóstico Clínico y bioquímico de dos pacientes con acidemia propiónica"*

Fernández Sánchez A, González Gallego C, Palacios Muñoz I, Domingo Jiménez R, Gutiérrez Macías A y Puche Mira A.

XXVI Reunión de la Sociedad de Pediatría del Sureste de España. Lorca, abril 2000.

Abril, 2000

*"Aciduria Glutárica tipo I"*

Sánchez López MP, Domingo Jiménez MR, Fernández Sánchez A, Puche Mira A., Casas Fernández C., González Gallego C, y Rodríguez Costa T

XXVI Reunión de la Sociedad de Pediatría del Sureste de España. Lorca, abril 2000.

Abril, 2000

### *Asistencia a congresos*

- VI Reunión Nacional de Centros de Cribado NEONATATAL.

C. González, Valladolid, 28-30 septiembre, 2000.

- VIII International Congress of Inborn Errors of Metabolism

A. Fernández, Cambridge, UK, septiembre 13-17, 2000

- III Symposium SHS sobre errores congénitos del Metabolismo. Patología Molecular en la Homocistinuria.

A. Fernández, Barcelona, 17 de noviembre de 2000

### *Publicaciones*

*"Evolución de la seroprevalencia de VIH en madres de recién nacidos entre 1996 y 1999"* Med Clin (Barc) 2000 115: 772-774

Isabel Noguer, Alfredo García Saíz, Jesus Castillo y Grupo para el estudio anónimo no relacionado de la seroprevalencia del VIH en recién nacidos.

*"Prevención de las enfermedades hereditarias", A.Fernández. ACIDO 1999 nº7: 9-11*

## Unidad Técnica de Genética Humana

### *FUNCIONES*

La Unidad tiene como función la prevención de determinadas enfermedades genéticas (anomalías cromosómicas) mediante el estudio citogenético prenatal y postnatal y el asesoramiento genético en casos con alteración. El estudio citogenético o examen del cariotipo consiste en el análisis del número y estructura de los cromosomas.

Las anomalías cromosómicas se presentan en un 0.6% de los recién nacidos vivos, aunque se sabe que su frecuencia en periodos más precoces del desarrollo es mayor, como lo demuestra que la mitad de los abortos espontáneos del primer trimestre tienen alteración cromosómica. Las anomalías autosómicas producen retraso mental, malformaciones congénitas múltiples, rasgos dismórficos y retraso de crecimiento pre y postnatal, siendo más o menos graves dependiendo de la cantidad y el tipo de material genético implicado. Las anomalías de los cromosomas sexuales son menos graves, afectando principalmente al desarrollo sexual.

Como las anomalías cromosómicas no tienen tratamiento, la única prevención posible implica el asesoramiento genético a la población de riesgo, junto con el diagnóstico citogenético prenatal.

### *ACTIVIDADES ESPECÍFICAS*

La actividad asistencial de la Unidad se ha centrado en los aspectos siguientes:

1. Consulta genética prenatal y postnatal de pacientes y/o familiares remitidos por su médico o por la Unidad (normalmente con cita programada).
2. Estudio citogenético en sangre periférica de individuos con sospecha de anomalía cromosómica.
3. Diagnóstico citogenético prenatal en líquido amniótico, en gestantes de riesgo.
4. Diagnóstico de microdeleciones y microduplicaciones e identificación de marcadores, mediante técnicas de Citogenética molecular (FISH).
5. Estudio citogenético familiar y asesoramiento genético en los casos con alteración cromosómica detectados.

### *CONSULTA GENÉTICA*

El número total de consultas atendidas durante el año 2000 han sido aproximadamente 1300, distribuidas en:

a) Consultas genéticas prenatales .....	746
b) Consultas genéticas postnatales .....	554

El número total de muestras analizadas en los distintos tipos de tejidos se indican en la tabla 1. A pesar del problema de personal que se ha derivado en esta Unidad por el último Concurso de Traslados, se han realizado un 1.7% más de análisis citogenéticos que el año anterior.

## ANÁLISIS CITOGENÉTICO EN SANGRE PERIFÉRICA

La reducción en el número de muestras analizadas de sangre periférica respecto a años anteriores, no ha sido consecuencia de una disminución de la demanda sino a problemas de dotación de personal de la Unidad, ya que a fecha del 2 de enero del 2001, la lista de espera para realizar el cariotipo era de 160 pacientes. En la tabla 2 se presentan las anomalías cromosómicas detectadas según el motivo de referencia para su estudio.

Tabla 1. Estudios citogenéticos realizados

TIPO DE TEJIDO	CARIOTIPO CONVENCIONAL	ANOMALÍAS (%)	CITOGENÉTICA MOLECULAR (FISH)
Sangre periférica	612	10.5	35
Líquido amniótico	626	3.8	5
Sangre de cordón	5	50	
Otros tejidos	10	50	
Total	1253		40 (27.5%anom)

Tabla 2. Anomalías cromosómicas detectadas en muestras de sangre periférica.

Motivo *	1	2	3	4	5	6	7	8	Total
Nºmuestras	194	122	67	36	50	32	71	40	612
Numéricas autosómicas (S.Down)			1 23			22			
Numéricas cr.sexuales	1	1	2		4				8
Estructural equilibrada	2	2			1		15		20
Estructural desequilibr (S.Down)	3		6 13	1		3			
Fra(X)		5							5
Síndrome microdelec				4					4
%anomalías	1.5	6.5	12.3	13.8	10	78.1	6.7	0	

\* Motivo de solicitud para la realización del cariotipo:

1. -Parejas con infertilidad/esterilidad o hijo anterior malformado sin estudiar.
2. -Retraso mental. Trastorno del comportamiento. Sospecha síndrome Fra(X).
3. -Retraso psicomotor y rasgos dismórficos y/o malformaciones congénitas.
4. -Sospecha síndrome de microdeleción (S.Prader Willi, S.Angelman, S.DiGeorge, etc.)
5. -Sospecha alteración de los cromosomas sexuales (S. Turner, S.Klinefelter, etc.)
6. -Fenotipo o sospecha de S. de Down.
7. -Familiar con anomalía cromosómica.
8. -Otros motivos, en principio no relacionados con anomalía cromosómica.

*DIAGNÓSTICO PRENATAL DE ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS*

La posibilidad de estudiar el cariotipo fetal en gestaciones de riesgo, se ha convertido en una de las principales áreas de aplicación de la Citogenética médica. Es importante realizar una consulta de asesoramiento previa al diagnóstico prenatal para informar sobre las ventajas, riesgo y limitaciones de la prueba. Además, la toma de datos familiares por parte del facultativo, puede llevar a la detección de otras enfermedades genéticas que de otra manera podrían quedar sin detectar.

El número de muestras de líquido amniótico analizadas según el grupo de riesgo y las anomalías cromosómicas detectadas se refleja la tabla 3.

*Tabla 3. Anomalías cromosómicas detectadas en líquido amniótico.*

Indicaciones (grupos de riesgo)	Nº muestras (%anomalías)	Anomalías numéricas (nº casos)	Estructurales equilibradas	Estructurales Desequilibr.
Edad materna (>35años)	515 (1.94%)	Tris.21(4) Tris.13 XXY	inv(5)pat inv(12)pat  t(4;5)mat	(fra(X)) inv(Y)(2)
Screening suero materno (>1/270)	55 (7.2%)	Tris.21(2)	t(11;12)pat inv(Y)	+idic(15)
Screening ecográfico	24 (20.8%)	Tris.21 Tris.13 Tris.18 Monos.X	+mar mosaico r(13)	
Hijo anterior con anomalía cromos.	20 (0%)			
Portador anomalía equilibrada	3 (66.6%)		t(13,15)pat t(1;9)mat	
Otros (Ansiedad)	9 (0%)			
TOTAL	626 (3.8%)	12(7 S.Down)	9	3

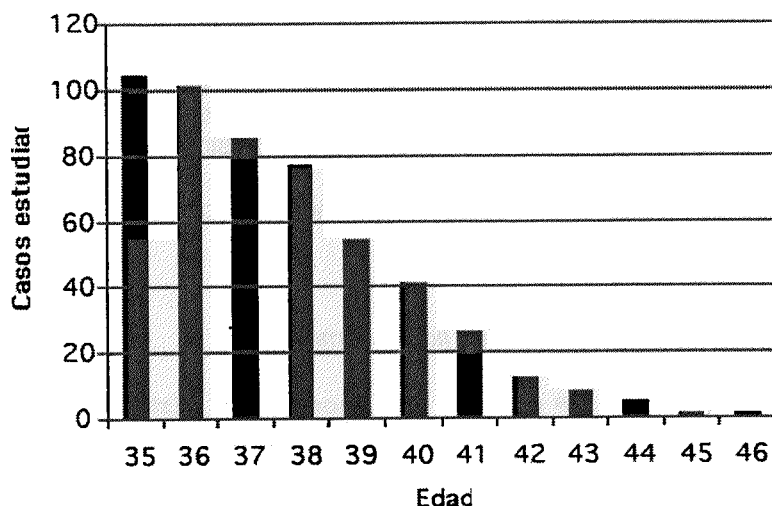
Del total de anomalías detectadas, la mayor proporción se detecta en el grupo de gestantes remitidas por presentar signos ecográficos de anomalía cromosómica fetal, seguido del grupo de riesgo por screening bioquímico en suero materno.

Todas las anomalías estructurales equilibradas detectadas se originaron por herencia, lo que permitió el asesoramiento familiar para subsiguientes embarazos y para otros miembros de la familia. Asimismo, se detectó un feto con la mutación FRAXA, asociada al síndrome del X-frágil, en una gestante remitida por edad materna sin sospecha anterior de su condición de portadora.

En cinco muestras de líquido amniótico se realizaron además técnicas de hibridación in situ fluorescente para el estudio rápido de las aneuploidias más frecuentes.

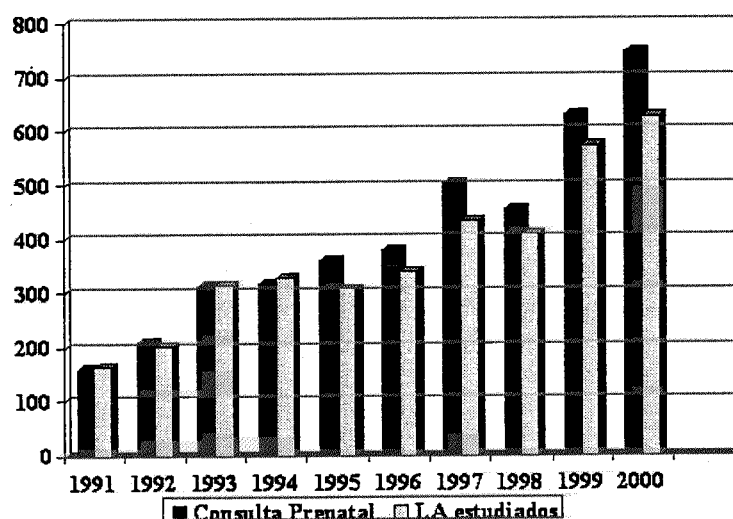
En la figura 1 se muestra la distribución del número de muestras analizadas según la edad materna.

Figura 1. Numero de muestras de líquido amniótico según la edad materna



El porcentaje de anomalías cromosómicas desequilibradas detectadas en gestantes con edades entre 35 y 36 años es inferior (0.97%) a las detectadas en las gestantes con 37 años o más (1.61%). El fallo de crecimiento de cultivo fue muy bajo (0.16%), sólo en un caso se requirió la repetición de amniocentesis. La demanda de diagnóstico prenatal en nuestra región ha sufrido un notable incremento en los últimos años como se muestra en la figura 2.

Figura 2. Evolución del diagnóstico prenatal en la región

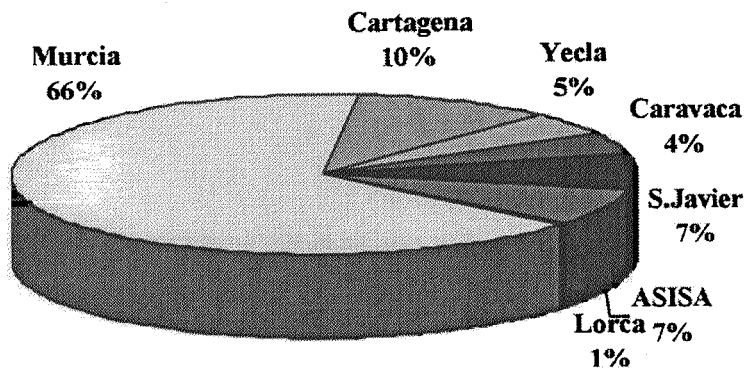


Este incremento se debe probablemente a que las mujeres planifican los embarazos en edades más tardías y a la creciente selección mediante screening bioquímico y ecográfico. En el año 2000 se han atendido en consulta de asesoramiento genético un 18% más de gestantes que el año anterior. El 84% de éstas accedieron al diagnóstico citogenético prenatal, lo que supone un 10% más de muestras de líquido amniótico analizadas que el año anterior. Desde el año 1993, en el que se realizaron actividades informativas en la región sobre el diagnóstico prenatal, el número de muestras de líquido amniótico se ha duplicado.



Como puede verse en la figura 3, la mayor proporción de diagnósticos prenatales (amniocentesis) proceden del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca.

**Figura 3. Procedencia de las gestantes**



#### OTROS DATOS DE INTERES

El laboratorio de Citogenética ha pasado satisfactoriamente el Control de calidad de laboratorios de Citogenética Prenatal.

"El Comité de Control de Calidad de la Asociación Española de Diagnóstico Prenatal" indica que "el volumen anual para un profesional que hace análisis cromosómicos es de 180-230 muestras prenatales". Considerando que todo el personal estuviese adecuadamente formado, el volumen de trabajo de esta Unidad supera ampliamente el máximo recomendado, ya que con solo dos titulados superiores se han realizando 626 muestras prenatales, además de 667 estudios en otro tipo de muestras y 1300 consultas genéticas.

#### ACTIVIDADES FORMATIVAS

- Curso sobre "Programa sanitario de atención a la mujer". 26 de octubre del 2000.
- Master de Atención temprana. Facultad de Psicología. Universidad de Murcia. 15 de enero 2000.

#### ASISTENCIA Y COMUNICACIONES A CONGRESOS

- XIX Congreso de la Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología molecular. Ponencia: "Diagnóstico prenatal de enfermedades genéticas". 25 de mayo 2000.
- X Congreso Nacional de la AEDP. Ponencia: "Control de calidad en el laboratorio de diagnóstico prenatal." Barcelona, 23 de junio de 2000.
- Asistencia a "V Jornadas de Actualización en Genética Humana ". Granada, 9 de junio de 2000.
- 10<sup>th</sup> International Conference on Prenatal Diagnosis and Therapy. Comunicación: "Prenatal detection of a novo supernumerary ring-like chromosome 8 identified by FISH". Barcelona, 19-21 de junio de 2000.

## Unidad Técnica de Genética Molecular

### FUNCIONES

La función principal de la Unidad de Genética Molecular (UGM) es el estudio de las enfermedades genéticas con base molecular, aplicando las técnicas de Biología Molecular oportunas para obtener la información genética y poder realizar el diagnóstico de afectados y portadores asintomáticos de las mismas, además de llevar a cabo el asesoramiento genético adecuado para cada caso.

En ocasiones no es posible resolver determinados estudios en la UGM, por lo que es preciso derivar las muestras a otros centros, donde se realizarán los análisis que se remiten a la Unidad para informar a pacientes y facultativos.

### PERSONAL ADSCRITO A LA UNIDAD

La Unidad de Genética Molecular cuenta con dos titulados superiores y un técnico de laboratorio, desde el mes de septiembre.

### Actividades realizadas por la Unidad de Genética Molecular

Durante 1999 se han realizado en la Unidad estudios moleculares de diagnóstico de la enfermedad y de portadores a individuos pertenecientes a familias con Distrofias Musculares de Duchenne (DMD), Distrofia Miotónica de Steinert (DMS), Fibrosis Quística (FQ) y Síndromes de Prader Willi, Angelman y X frágil (SPW, SA, SXF), habiendo realizado numerosos estudios de despistaje de estos síndromes, en niños afectos de retraso psicomotor y/o mental que han acudido a la consulta genética del Centro, o que han sido remitidos desde otras comunidades autónomas (Castilla La Mancha).

En los casos necesarios se ha colaborado con un numerosos especialistas de España, en el diagnóstico de individuos afectos y/o portadores de otras patologías de origen genético, lográndose en cada caso un asesoramiento genético adecuado.

El diagnóstico de varios casos individuales y familiares ha permitido realizar el diagnóstico prenatal en parejas portadoras que pueden transmitir a la descendencia el problema genético. La participación de la UGM ha sido esencial para la coordinación del estudio y el asesoramiento genético, pre y postconcepcional.

*Tabla 1. Tipología de los casos estudiados.*

Para estudio del oncogen RET (MEN2A/MEN2B) .....	19
Para estudio del síndrome MEN 1 .....	37
Para estudios de cáncer de colon hereditario (HNPCC) .....	61
Para despistaje del Síndrome X Frágil .....	195
Para despistaje de Síndrome de Prader Willi .....	31
Para despistaje de Síndrome de Angelman .....	6
Para estudio de Distrofia Muscular de Duchenne .....	20
Para estudio de Fibrosis Quística .....	54
Para estudio de Distrofia Miotónica de Steinert .....	13
Para estudio de microdeleciones del cromosoma Y .....	10
Diagnósticos prenatales en familias portadoras:	
Síndrome X frágil .....	6
Síndrome Prader Willi .....	1

Hemos colaborado con los servicios de Cirugía General y Endocrinología del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca de Murcia, en el diagnóstico de anomalías genéticas de algunas enfermedades cancerosas familiares:

- Estudio de enfermos con el síndrome MEN 2A y 2B (Neoplasia Endocrina Múltiple tipo 2 (A y B).
- Estudio de enfermos con síndrome de MEN 1 (Neoplasia Endocrina Múltiple tipo 1).
- Estudio de enfermos con el síndrome de Lynch (Cáncer de colon hereditario no polipósico HNPCC).

La tabla 1 y la fig. 1 resumen la tipología de los casos estudiados.

Las muestras remitidas a otros laboratorios se indican en la tabla 2 y la fig. 2.

*Tabla 2. Muestras remitidas a laboratorios de referencia.*

CIUDAD	CENTRO	TIPO DE AFECCIÓN
Barcelona	Unidad de Genética Molecular del Hospital de la Santa Creu y Sant Pau	Atrofia Muscular Espinal tipo I (Werdnig-Hoffman) Charcot Marie Tooth (CMT)
Barcelona	Institut de Recerca Oncologica (IRO) del Hospital Duran i Reynals	Fibrosis Quística (FQ) Neurofibromatosis tipo 2 (NF2).
Barcelona	Departamento de Genética del Hospital Clinic	Corea de Huntington Demencias
Madrid	Servicio de Genética Fundación Jiménez Díaz	Acondroplasia

## ACTIVIDADES DE FORMACIÓN

### *Participación en Cursos y Jornadas*

- Curso de Psicopatología Forense. Organizado por la Escuela de Administración Pública de la Región de Murcia 30,31y 6 de mayo de 2.000.

### *Asistencia a congresos*

- V Jornadas de actualización en Genética Humana. Hospital Virgen de las Nieves. 9 Junio de 2.000 Granada.

### *Comunicaciones presentadas a Congresos*

- Clinical and Molecular analysis of Acute Intermittent porphyria in Murcia. Founder effect of 669-698DEL. A. Fernandez-Barreiro, E. Guillen Navarro, D. Tortosa Conesa, P. Carbonell. G. Glover. Millenium Meeting on Phorphyrins and Porphyrins 2000 10-13 septiembre. Institut Pasteur. Paris (Francia).
- A Novel Founder mutation in Acute intermittent Porphyria patients from a region of Spain., E. Guillen Navarro, P. Carbonell. G. Glover A. Fernandez-Barreiro. European Human Genetics Conference 2.000 27-30 Mayo. 2.000 Amsterdam (Holanda).
- Hereditary Non-Poliposis Colorectal Carcinoma: A Genetic Study. N. Torregrosa. JM Rodríguez. P. Carbonell. E. Pellicer, G. Glover, A. Ríos, F. Sanchez-Bueno, P. Parrilla. Eurosurgery 2000. 20-24 Junio 2.000 Estambul (Turquía).

## Trabajos Publicados

- Genotype-phenotype correlation in three homozygotes and nine compound heterozygotes for the cystic fibrosis mutation 2183AAÆG shows a severe phenotype. MO. Kilinc, VN. Ninis, a. Yolum, X. Estivill, T. Casals, A. Savov, E. Dagli, F. Karakoç, M: Demirkol, G. Hüner, F. Özthinay, E. Demir,, JL. Seculi, J. Pena, C. Bousono, J. Ferre-Calvete, C. Calvo, G. Glover, I. Kremenski. J. Med. Genet. 2000; 37:307-9.
- Screening for AZF deletion in a large series of severely impaired spermatogenesis patients. MC. Martínez, MJ. Bernabe, E. Gomez, A Ballesteros, J. Landeras, G. Glover, M. Gil-Salom, J. Remohi and A. Pellicer. J. Androl. 2.000; 21:651-655.

Fig. 1. Tipología de los casos estudiados.

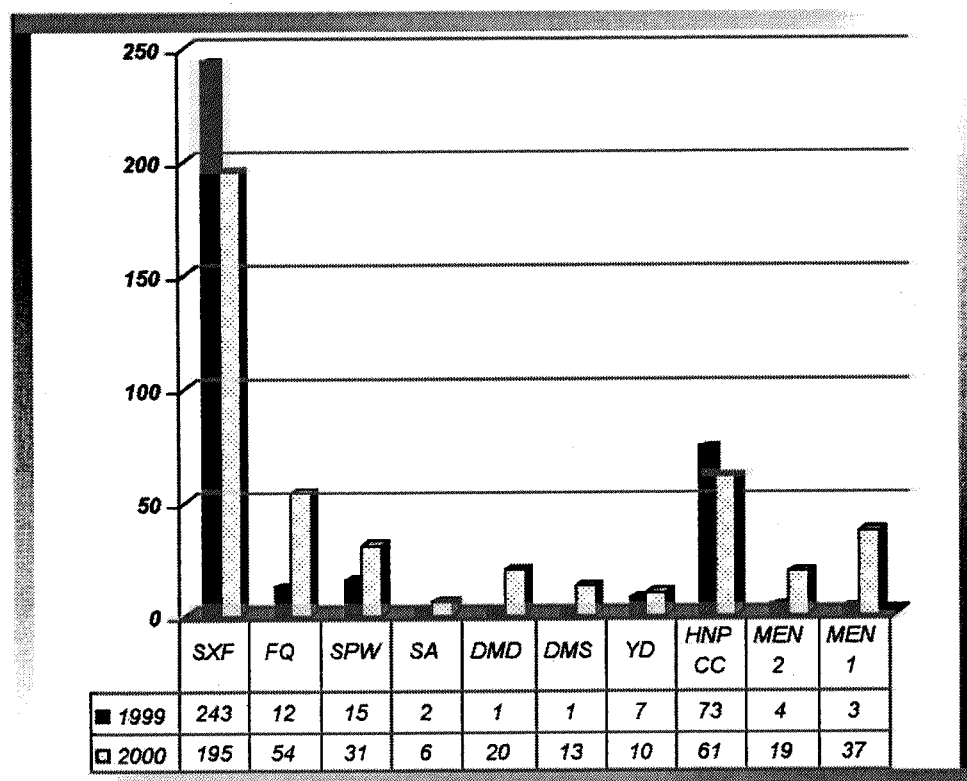
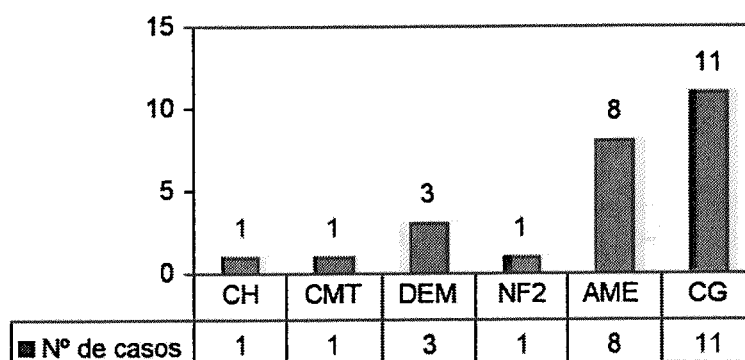


Fig. 2. Casos remitidos a centros de referencia



## SECCIÓN DE COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA Y DE DOCUMENTACIÓN DE LA SALUD

### Unidad Técnica de Documentación Médica

#### A) Personal

Jefe U.T. Documentación Médica:  
Dr. D. Enrique Aguinaga Ontoso.

Auxiliares Administrativos:  
D. Agustín Ríos Quirós.  
D<sup>a</sup>. Juani Jiménez Alfonso.

Ordenanza:  
D<sup>a</sup>. Dolores López Albaladejo (hasta el 1-3-2000).

#### B) Actividades

##### I) Elaboración de informes.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN SANITARIOS DE LA REGIÓN DE MURCIA. Grupo de Trabajo Plan Director Sistemas de Información Sanitaria.

PISTA SANIDAD. Ministerio de Fomento. Secretaría General de Comunicaciones.

PROYECTO PILOTO DEL PORTAL SANITARIO DENTRO DEL CENTRO REGIONAL DE DOCUMENTACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD. Consejería de Sanidad y Consumo.

##### II) Servicios del Centro Regional de Documentación en Ciencias de la Salud (CRDCS).

1. Consulta directa de las publicaciones existentes, de lunes a viernes de 9 a 14:30 horas.
2. Préstamo de publicaciones no periódicas.
3. Búsquedas bibliográficas entre los artículos contenidos en la base de datos del CRDCS.
4. Reproducciones de artículos de revistas existentes en el Centro.
5. Reproducciones de artículos de revistas no existentes en el Centro.
6. Búsquedas bibliográficas en las bases de datos existentes en el Centro.
7. Difusión selectiva de Información.
8. Tramitación del ISBN.
9. Boletín de disposiciones oficiales.
10. Boletín de actividades científicas.
11. Boletín de información bibliográfica.
12. Formación continuada de Documentación Científica a los profesionales de la Salud de la Región de Murcia.
13. Gestión de las Aulas de Formación del CRDCS.
14. Gestión de listas de distribución (Internet).

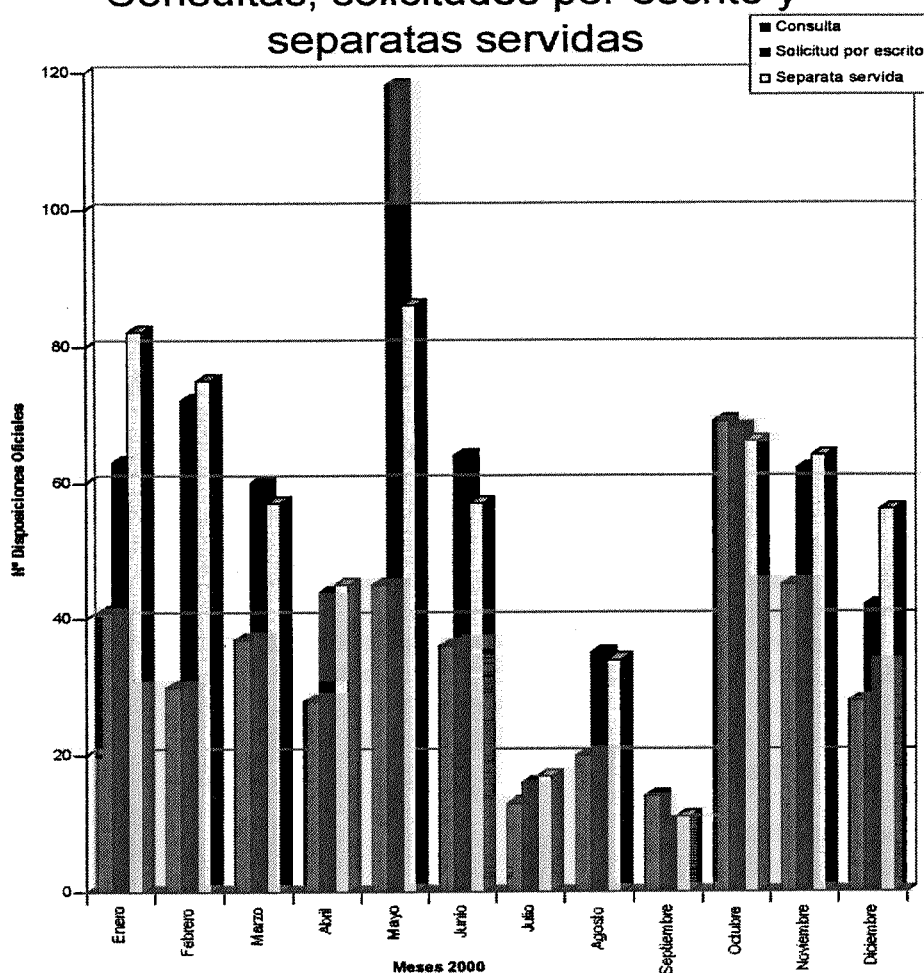
##### C) Indicadores del Centro Regional de Documentación en Ciencias de la Salud (CRDCS).

1. Disposiciones oficiales del BOE (Gráfica 1).
2. Disposiciones oficiales del BORM (Gráfica 2).
3. Disposiciones oficiales del DOCE (Gráfica 3).
4. Consultas y préstamos de libros (Gráfica 4).
5. Reproducciones de artículos del CRDCS (Gráfica 5).

6. Reproducciones de artículos obtenidos fuera de la Región de Murcia (Gráfica 6).
7. Boletines de Información (Gráfica 7).
8. Boletín de Disposiciones Oficiales: ejemplares e-mail (Gráfica 7.1).
9. Disposiciones Oficiales Seleccionadas (Gráfica 7.2).
10. Revistas Boletín de Información (Gráfica 7.3).
11. Libros registrados por el CRDCS (Gráfica 8).
12. Horas de utilización de las aulas del CRDCS (Gráfica 9).
13. Cursos realizados en las aulas del CRDCS (Gráfica 10).
14. Préstamo de Material Audiovisual y de Apoyo Didáctico (Gráfica 11).
15. Difusión Selectiva de Información (Gráfica 12).

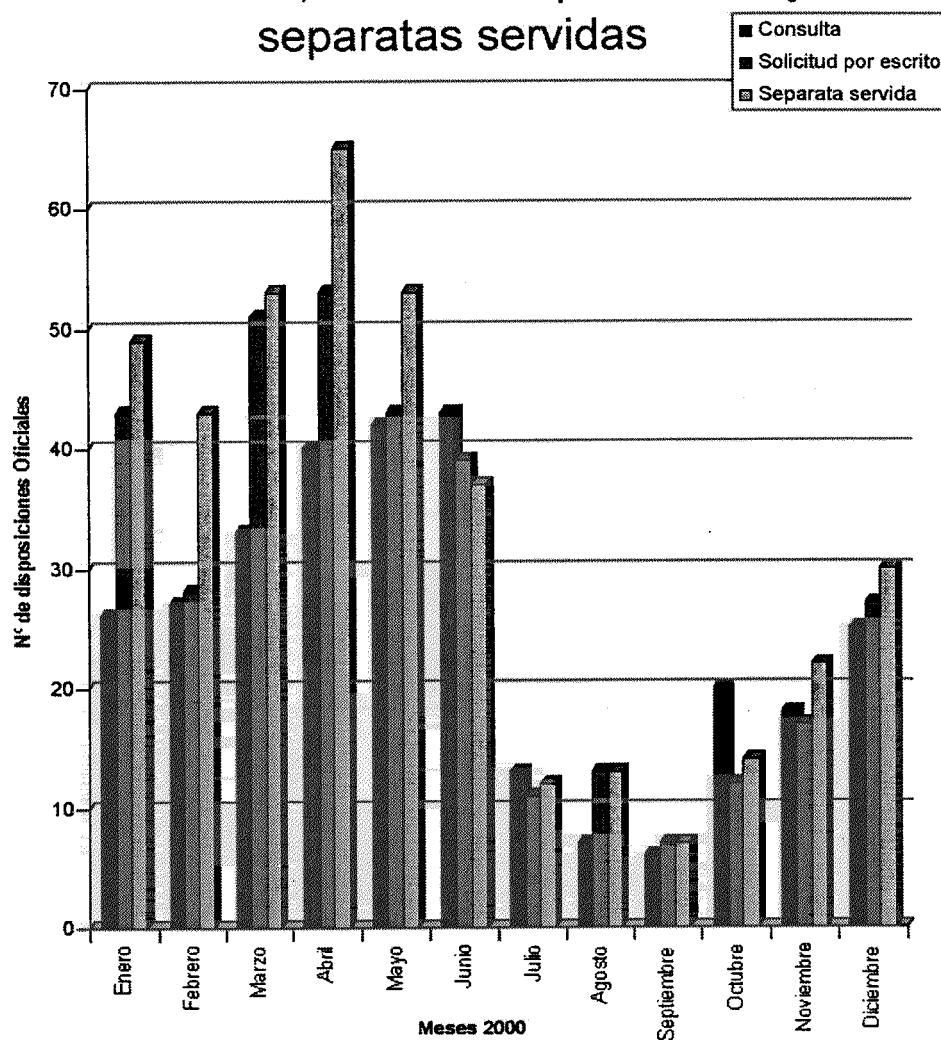
## Disposiciones Oficiales BOE

### Consultas, solicitudes por escrito y separatas servidas

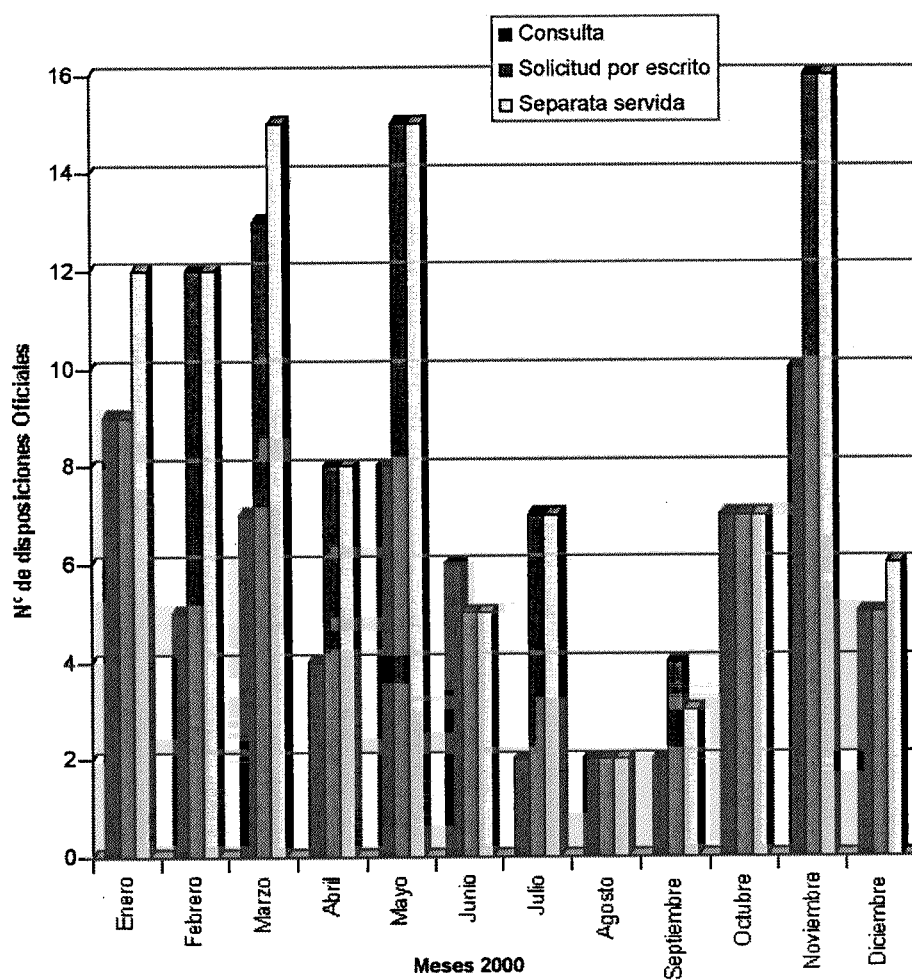


## Disposiciones Oficiales del BORM:

### Consultas, solicitudes por escrito y separatas servidas

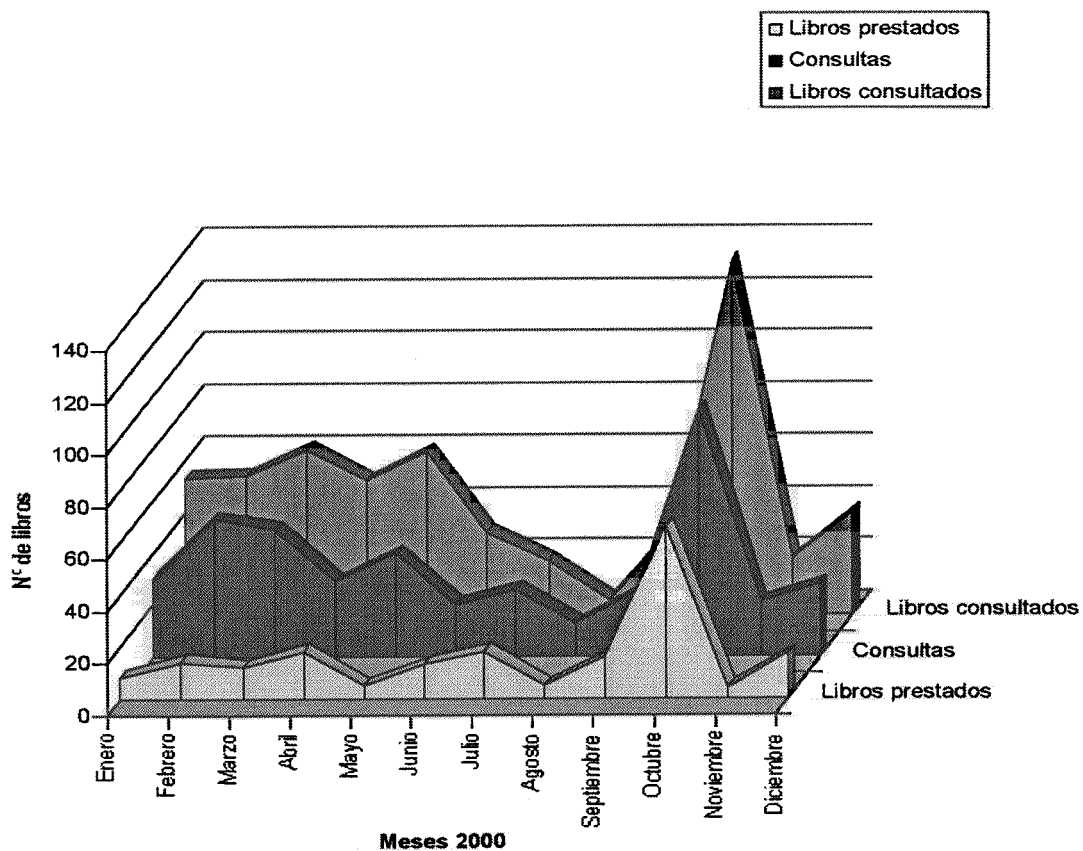


## Disposiciones Oficiales del DOCE: Consultas, solicitudes por escrito y separatas servidas





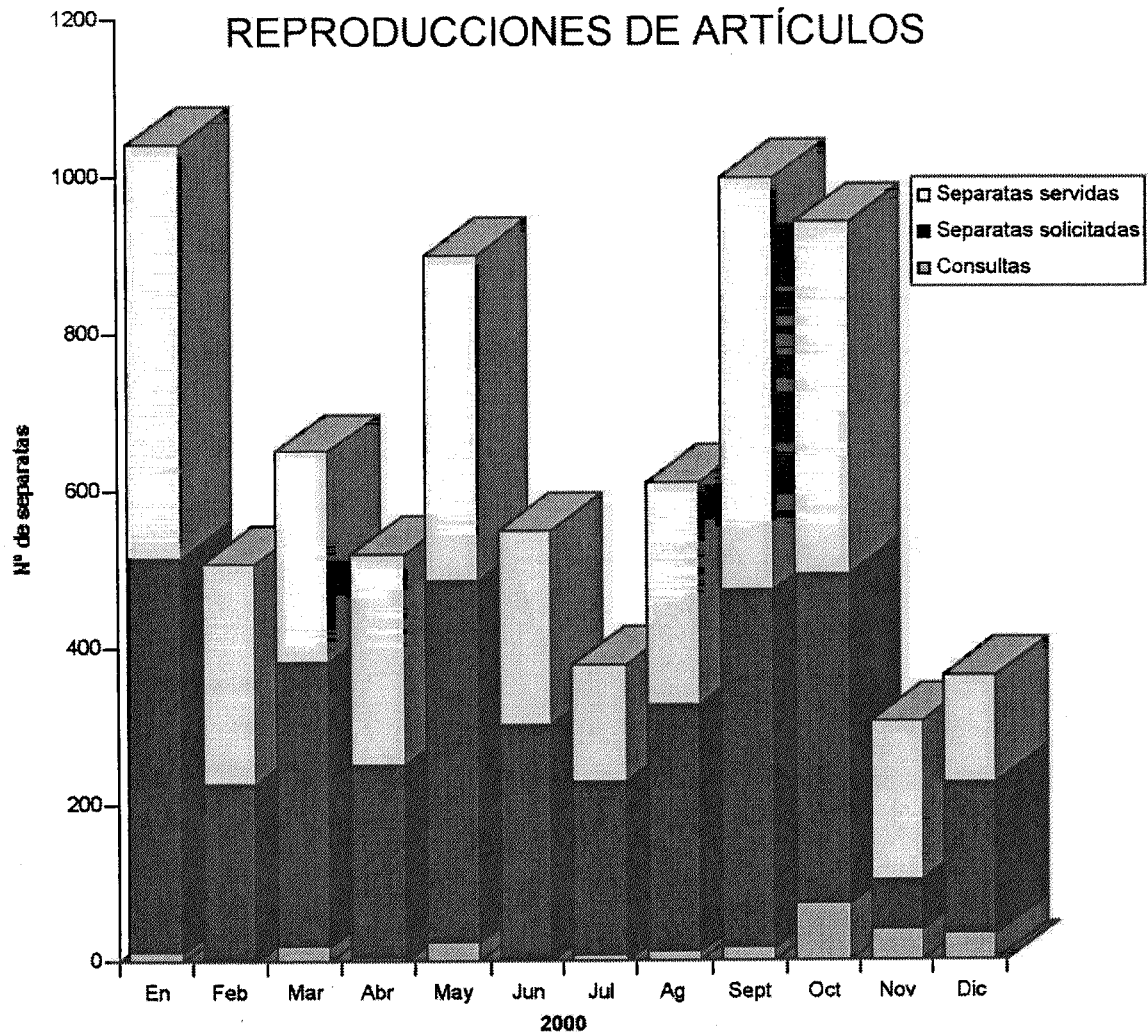
## Libros depositados en el Centro. Consultas, libros consultados y prestados.



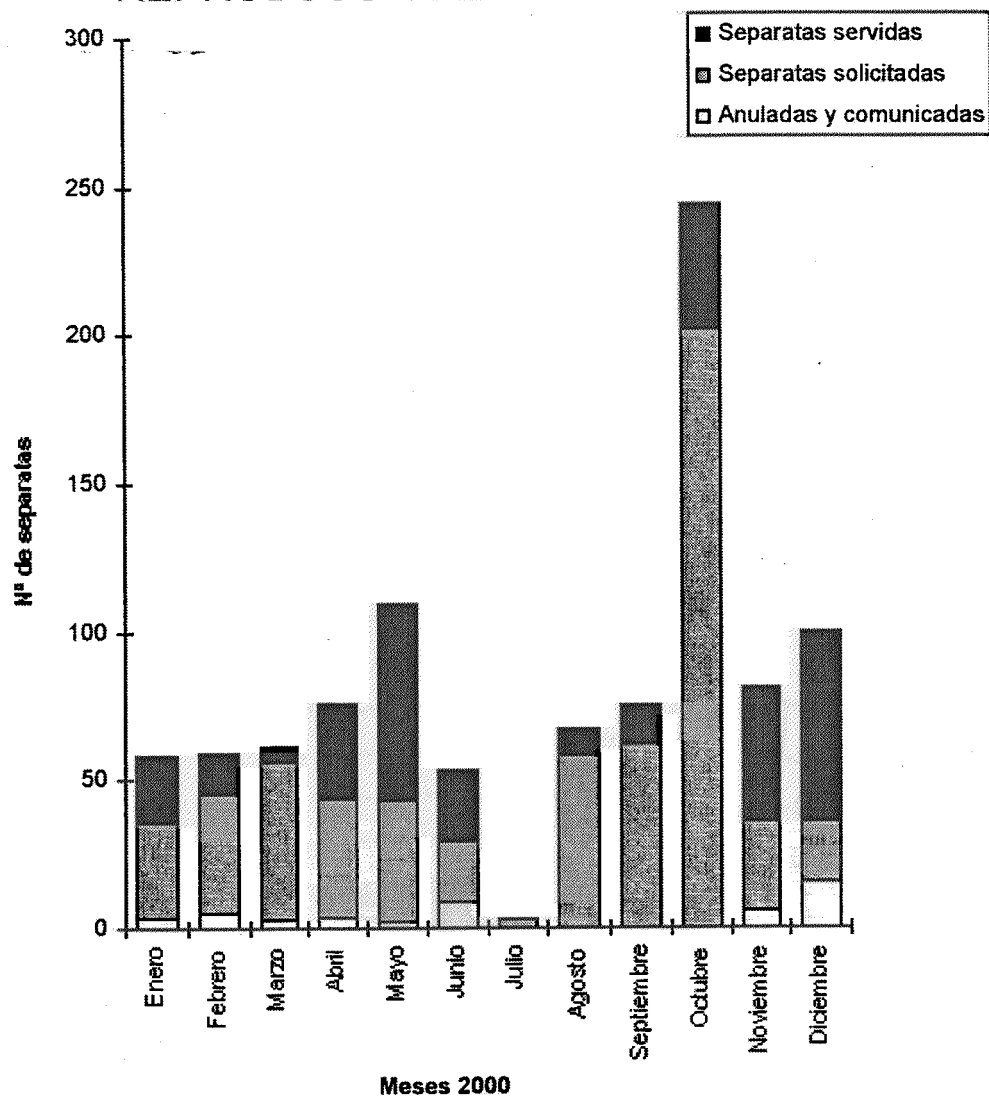
# REVISTAS

## DISPONIBLES EN LA REGIÓN

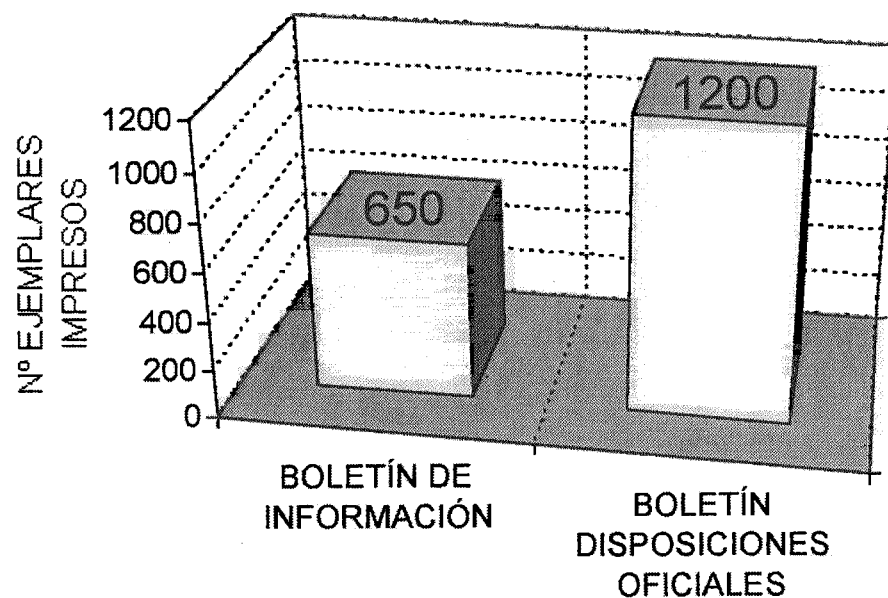
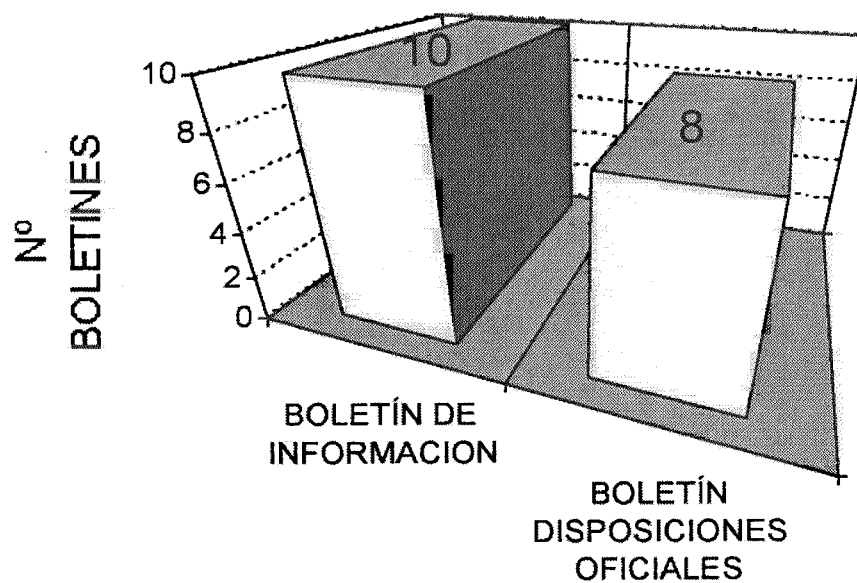
### REPRODUCCIONES DE ARTÍCULOS



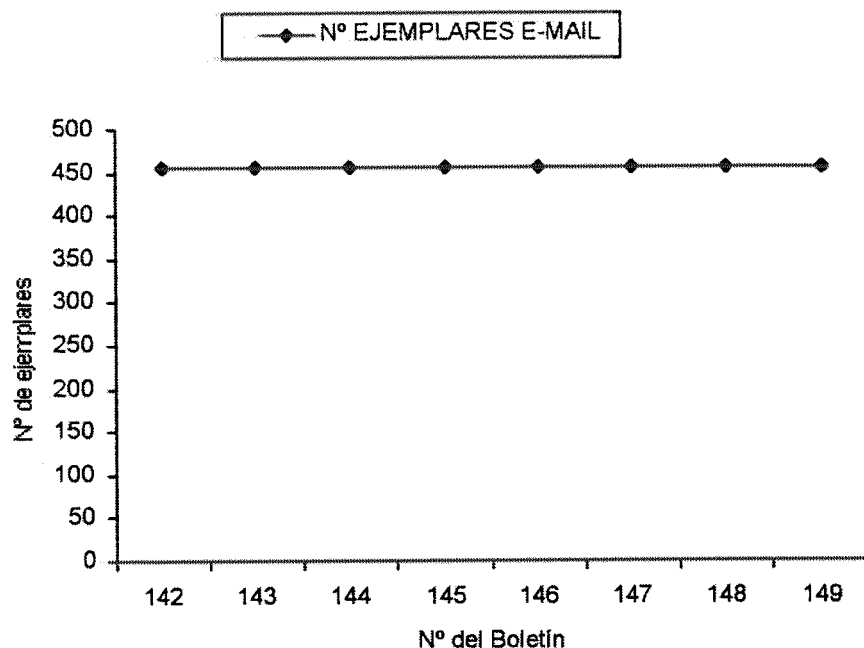
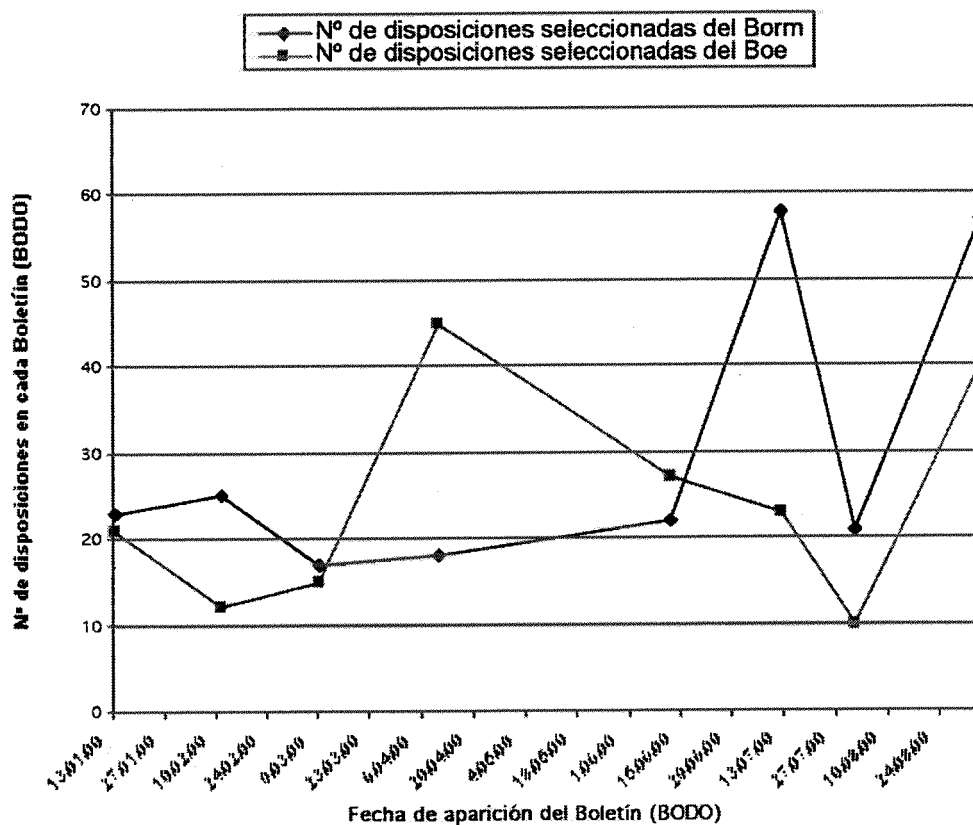
# REVISTAS NO DISPONIBLES EN LA REGIÓN REPRODUCCIONES DE ARTÍCULOS



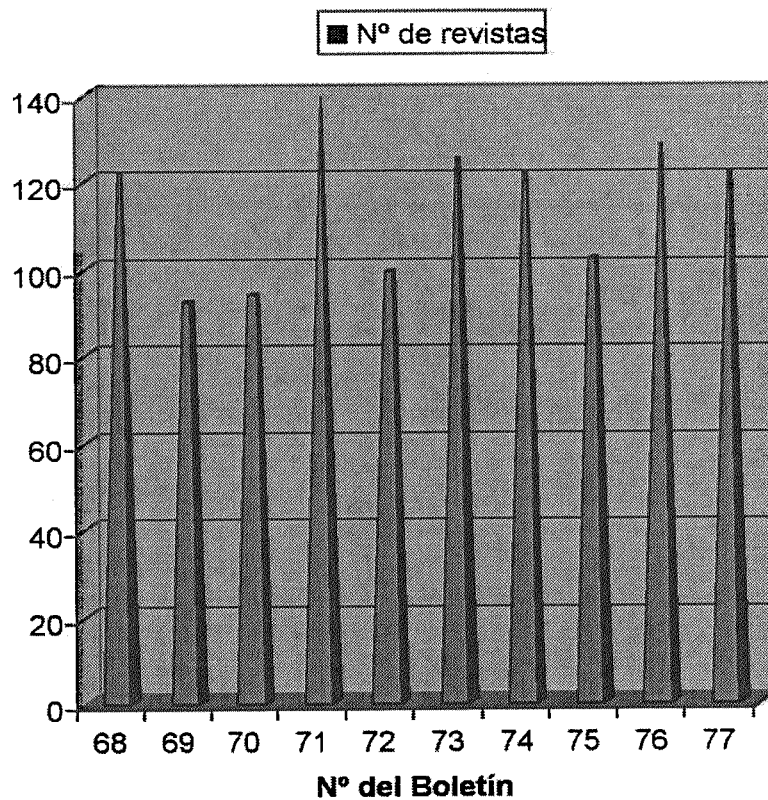
## BOLETINES DE INFORMACION 2000



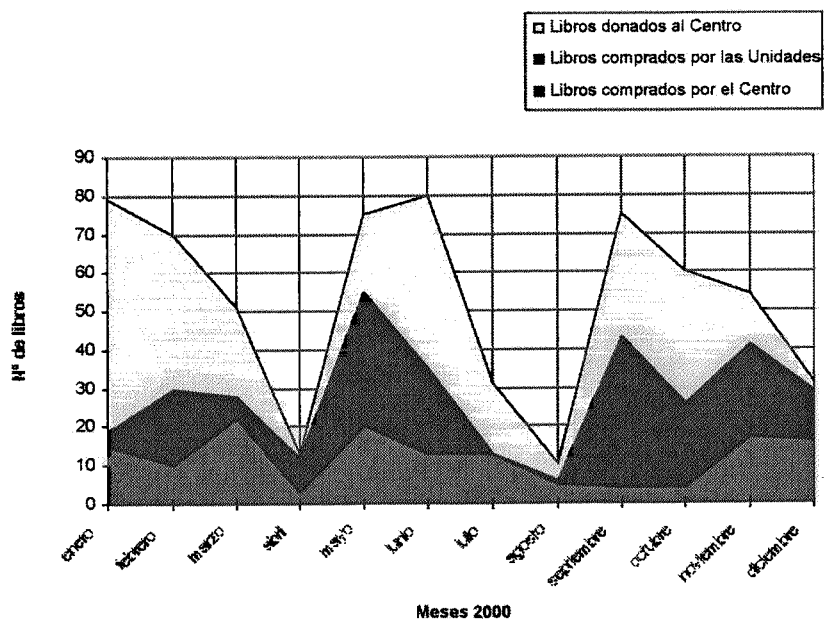
## BOLETÍN DE DISPOSICIONES OFICIALES

DISPOSICIONES OFICIALES  
SELECCIONADAS 2000

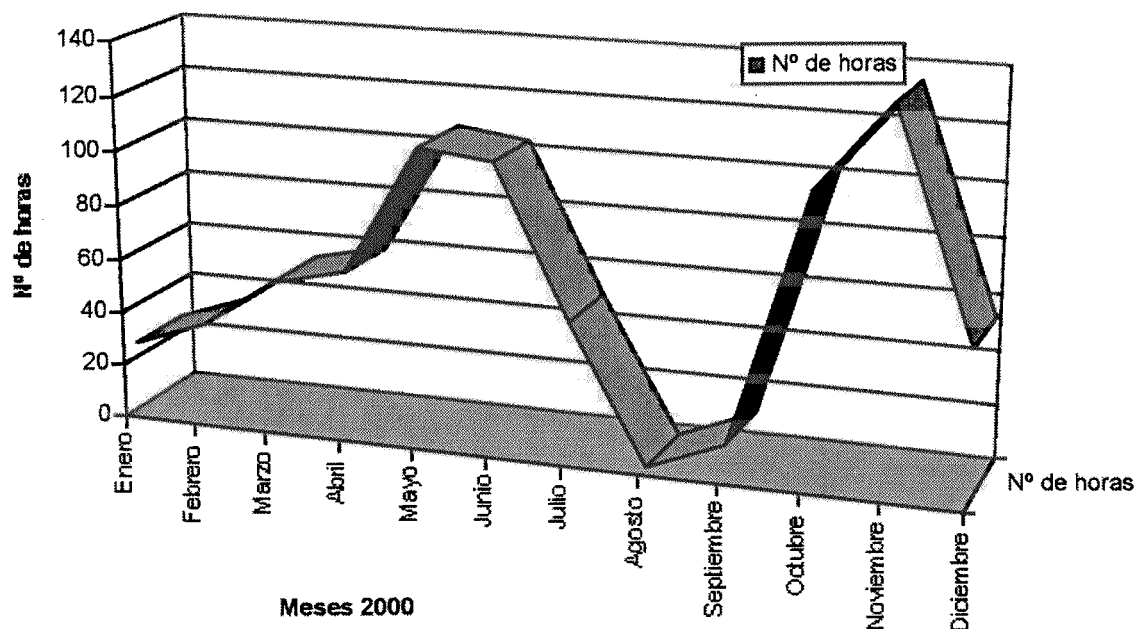
## REVISTAS QUE APARECEN EN EL BOLETÍN DE INFORMACIÓN



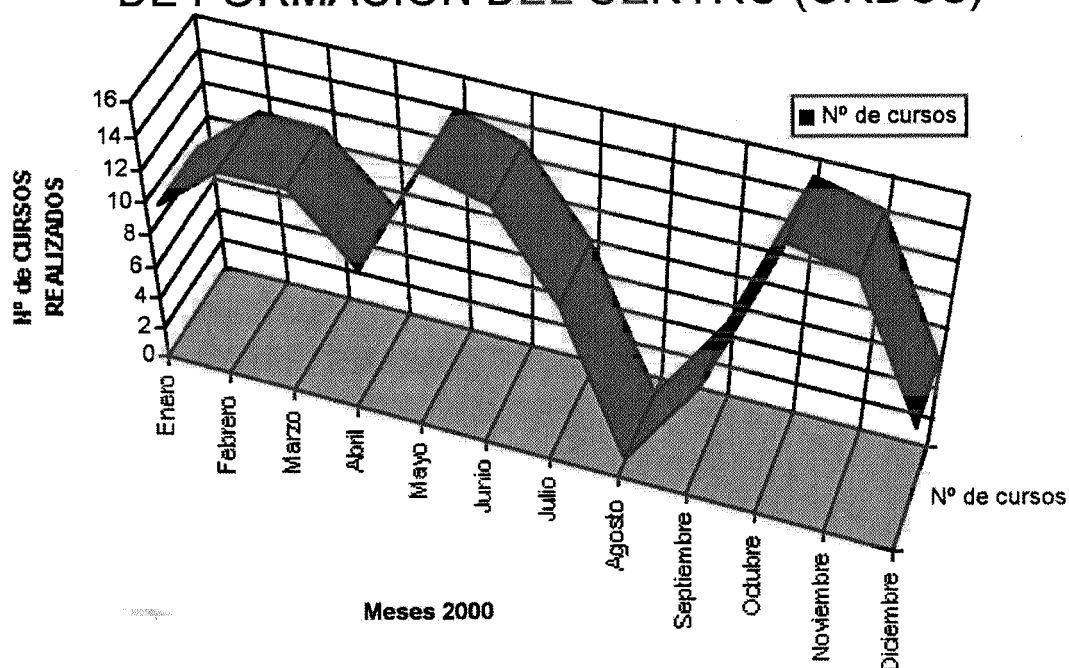
## LIBROS REGISTRADOS DEPOSITADOS EN EL CENTRO Y EN LOS DISTINTOS SERVICIOS



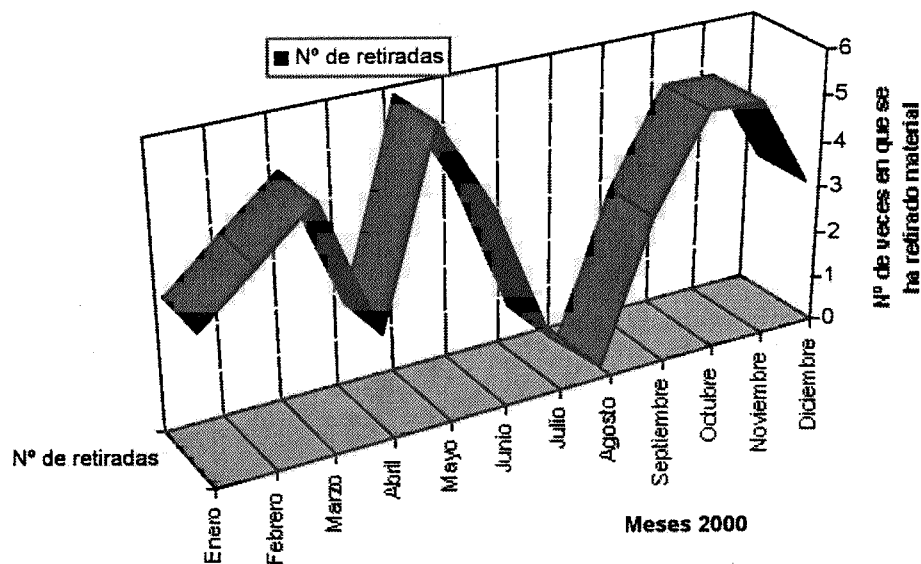
## Nº DE HORAS DE UTILIZACIÓN DEL AULA DE FORMACIÓN DEL CENTRO (CRDCS)



## Nº DE CURSOS, JORNADAS O REUNIONES CELEBRADOS EN EL AULA DE FORMACIÓN DEL CENTRO (CRDCS)

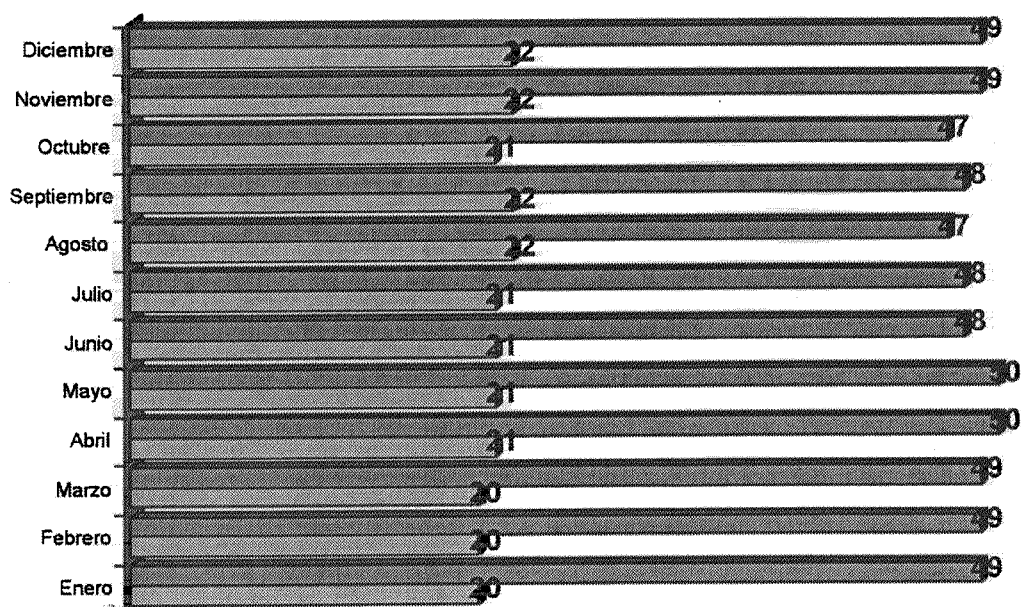


## PRESTAMO DE MATERIAL AUDIOVISUAL Y DE APOYO DIDÁCTICO



## DIFUSIÓN SELECTIVA DE INFORMACIÓN 2000

■ Nº de búsquedas bibliográficas  
■ Nº de usuarios





*D) Publicaciones*

Sáez Gómez, J.M.; Marset Campos, P.; Aguinaga Ontoso, E. Concepto de salud y perspectiva histórica en salud pública. En: Sánchez Moreno y cols. Enfermería comunitaria 1. Madrid: McGraw-Hill Interamericana. 2000. ISBN 84-468-0288-9.

*E) Comunicaciones*

- The No-Smoking Web, a tool for antismoking community programs. Comunicación presentada en the European Regional Meeting of the International Epidemiological Association. 2000. Kaunas (Lithuania).
- Disparities in mental health in spanish college students according to their parents' education. Comunicación presentada en la XXIV Riunione annuale di la Associazione Italiana di Epidemiologia. 2000. Roma (Italia).
- ¿Interesa el coste de nuestros protocolos clínicos?. Comunicación presentada en las XX Jornadas de la Asociación de Economía de la Salud. 2000. Palma de Mallorca.

*F) Conferencias y participaciones como docentes.*

- Docencia teórico-práctica en la Licenciatura de Medicina y Cirugía: Documentación Médica (4º curso). Universidad de Murcia. (E. Aguinaga).
- Docencia teórico-práctica en la Licenciatura de Odontología: Documentación Médica (2º curso). Universidad de Murcia. (E. Aguinaga).
- Docencia teórico-práctica en la Licenciatura de Documentación: Sistemas de Información en Salud Pública. (5º curso). Universidad de Murcia. (E. Aguinaga).
- Profesor del Curso "Ciencias de la Salud en Internet". Organizado por la Dirección General de Recursos Humanos y Organización Administrativa. Murcia. (E. Aguinaga).
- Profesor del Curso "Como practicar la Medicina Basada en la Evidencia (M.B.E.). Organizado por la Comisión de Formación Continuada del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de la Región de Murcia. Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud con 3,5 créditos. Murcia. (E. Aguinaga).
- Profesor del Curso Diseño de Procesos. Organizado por la Facultad de Medicina de la Universidad de Murcia y Consejería de Sanidad y Consumo de Murcia. Murcia. (E. Aguinaga).

*G) Asistencia a Cursos, Congresos y Jornadas*

- CURSO DE GESTION EFICAZ DEL TIEMPO.. Organizado por la Dirección General de Recursos Humanos y Organización Administrativa. 2000. Murcia (15 horas).
- CURSO DE PLANIFICACION Y GESTION DE PROYECTOS CON MICROSOFT PROJECT 2000. Organizado por la Consejería de Sanidad y Consumo. 2000. Murcia (16 horas).
- VIII CONGRESO NACIONAL SOBRE INFORMATICA MEDICA. Organizado por la Sociedad Española de Informática de la Salud. 2000. Toledo.
- CURSO DE GESTION AUTOMATIZADA DE BIBLIOTECAS. VERSION ABSYS 5.0 Organizado por la Dirección General de Recursos Humanos y Organización Administrativa. (16 horas lectivas)
- CURSO DE DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA MEJORA DEL SERVICIO. Organizado por la Dirección General de Recursos Humanos y Organización Administrativa. (25 horas lectivas).

*H) Participación en proyectos de investigación*

- NO SMOKING: Network of organizations against smoking. PUB Nº 1155-NOSMOKING 24856. European Commission. DG XIII. Este proyecto esta dentro del programa INFO 2000.
- Estudio Multicentrico Nacional. "ESTUDIO MULTICENTRICO SOBRE LOS EFECTOS DE LA CONTAMINACION ATMOSFERICA Y LA METEOROLOGIA EN LA SALUD". Investigación financiada por el Fondo de Investigación Sanitaria FIS (Proyecto nº00/0010-07).

*l) Sesiones temáticas*

- Participación los miércoles en sesiones temáticas junto con profesionales de otros Servicios de la Consejería.

**ASESORÍA JURÍDICA***A) FUNCIONES DE LA ASESORÍA JURÍDICA*

De acuerdo con el Decreto nº. 113/2000, de 22 de septiembre, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Sanidad y Consumo, (B.O.R.M. nº 230 de 3 de octubre) a la Asesoría Jurídica le corresponde la elaboración de los anteproyectos o proyectos, según corresponda, de disposiciones de carácter general, convenios administrativos y convocatorias de subvenciones y ayudas públicas en el ámbito competencial de la Dirección General, sin perjuicio de las funciones atribuidas a otros órganos de la Consejería.

Asimismo, le corresponde la emisión de informes jurídicos en materias competencia de la Dirección General.

Para el cumplimiento de sus funciones la Asesoría Jurídica contará con el número de asesores que se determine en la RPT. El personal con el que ha contado durante 2000 la Asesoría Jurídica de la Dirección General de Salud para el desarrollo de las tareas que se relacionan, ha sido 1 Asesor de Apoyo Jurídico.

*B) ACTIVIDADES REALIZADAS.**1. EVACUACIÓN DE INFORMES JURÍDICOS.*

1.1. Informes solicitados por las distintas unidades de la Dirección General de Salud Pública, relativos a la interpretación y aplicación de las normas sanitarias.

1.2. Informes jurídicos sobre normas sometidas por otras Administraciones Públicas a audiencia pública y alegaciones.

1.3. Informes jurídicos con referencia a los recursos de alzada interpuestos contra resoluciones del Director General de Salud Pública, con remisión del expediente administrativo a Secretaría General.

1.4. Asesoramiento técnico-jurídico al órgano instructor en los expedientes administrativos sancionadores en materia de salud pública, de competencia de la Dirección General de Salud Pública.

*2. INSTRUCCIÓN DE PROCEDIMIENTOS PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONVENIOS ADMINISTRATIVOS Y SUS PRORROGAS.**2.1. TRAMITACIÓN Y GESTIÓN ORDINARIA REALIZADA POR LA ASESORIA JURIDICA SOBRE ESTOS CONVENIOS.*

Estudio de antecedentes e información necesaria relacionada con el objeto del Convenio.

Proceso de redacción del texto del proyecto de Convenio.

Redacción de la documentación administrativa precisa para la formulación de las propuestas correspondientes (elaboración de la propuesta de Orden de la Dirección General sobre aprobación de la suscripción del Convenio).

Remisión de las propuestas del texto del Convenio a las Entidades u Organizaciones.

Estudio, en su caso, de la propuesta de modificación del texto que realicen las Entidades u Organizaciones que deban suscribirlo.

Remisión del expediente a la Sección de Coordinación Administrativa para elaboración de memoria económica y documento contable RC.

Remisión para informe jurídico a Secretaría General.

Suscripción del Convenio: tramite de preparación del texto aprobado para la suscripción formal.

## 2.2. CONVENIOS Y PRÓRROGAS DE CONVENIOS SUSCRITOS EN 2000.

La Asesoría Jurídica ha realizado la actividad citada durante el año de 2000, respecto de los 35 siguientes convenios y prórrogas de convenios:

Denominación	Fecha suscripción	Publicación B.O.R.M
• Convenio con el Hospital Naval del Mediterráneo para la realización de un programa de prevención del cáncer de mama en la Región de Murcia.	31-7-2000	Nº 193 21-8-2000
• Convenio con el Comité Ciudadano Antisida de la Región de Murcia para el desarrollo de actividades de atención a personas afectadas y promoción de la salud en relación a la infección por VIH/SIDA.	14-4-2000	Nº 110 13-5-2000
• Convenio de Colaboración con UGT, en materia de prevención de drogodependencias en el ámbito laboral.	18-9-2000	Nº 239 14-10-2000
• Convenio con la Asociación Torre Nazaret para el mantenimiento de un hogar para enfermos de SIDA	21-2-2000	Nº 55 7-5-2000
• Convenio con la Fundación Séneca, Centro de Coordinación de la Investigación, en materia de investigación sobre trasplantes y xenotrasplantes de órganos.	28-2-2000	Nº. 61. 14-3-2000
• Convenio con la Oficina Autonómica de Cruz Roja Española en Murcia para el mantenimiento del programa de atención a prostitutas usuarias de drogas inyectables en el area de salud de Cartagena	10-3-2000	Nº 73 28-3-2000
• Convenio con la Fundación Integra para el desarrollo en el Centro de Area de Salud de Lorca de la red regional de interconexión de la Región de Murcia	21-9-2000	Nº 23 14-10-2000
• Convenio con el Exmo. Ayuntamiento de Murcia para el desarrollo del Plan Municipal de Drogodependencias.	5-5-2000	Nº 120 25-5-2000
• Convenio con el Exmo. Ayuntamiento de Cartagena para el desarrollo del Plan Municipal de Drogodependencias	12-6-2000	Nº 151 1-7-2000
• Convenio con el Exmo. Ayuntamiento de Lorca para el desarrollo del Plan Municipal de Drogodependencias	12-6-2000	Nº 151 1-7-2000
• Convenio con el Ayuntamiento de Totana para el desarrollo del Plan Municipal de Drogodependencias	5-9-2000	Nº236 10-10-2000

Denominación	Fecha suscripción	Publicación B.O.R.M
• Convenio con la Mancomunidad de Servicios Sociales del Sureste para el desarrollo del Plan Mancomunal de Drogodependencias	16-6-2000	Nº171 25-7-2000
• Convenio con el Ayuntamiento de Molina de Segura para el desarrollo del Plan Municipal de Drogodependencias	16-6-2000	Nº 167 20-7-2000
• Convenio con la Mancomunidad de Servicios Sociales de Río Mula para el desarrollo del Plan Mancomunal de Drogodependencias	26-6-2000	Nº 174 28-7-2000
• Prórroga del Convenio con la Fundación para el Desarrollo de la Inmunogenética de Murcia (FEYDIM) para la realización de tipajes de histocompatibilidad de medula ósea.	22-12-2000	Nº 9 12-1-2001
• Prórroga del Convenio con la Asociación de Carniceros de la Región de Murcia, para el seguimiento del sistema de autocontrol en establecimientos de carnicería, carnicería-salchichería y carnicería-charcutería.	29-12-2000	Nº 24 30-1-2000
• Prórroga del Convenio de Colaboración con el Colegio de Farmacéuticos de la Región de Murcia en materia de programas de prevención de la infección por VIH-SIDA.	31-3-2000	Nº 129 5-6-2001
• Convenio con el Colegio Oficial de Veterinarios de Murcia para el fomento y desarrollo de la actividad de fomento y promoción de la profesión de Veterinario	4-10-2000	nº 249 26-10-2000
• Prórroga para 2001 del Convenio de Colaboración con la Fundación Séneca en materia de investigación sobre trasplantes y xenotrasplantes..	29-12-2000	Nº 43 21-2-2001
• Prórroga para 2001 del Convenio con Hostemur y Hostecar para autocontrol en materia de restauración Colectiva	29-12-2000	Nº 25 31-1-2001
• Prórroga para 2001 del Convenio con el Hospital Naval de Mediterráneo para la realización de un programa de detección del cáncer de mama en la Región de Murcia.	21-12-2000	Nº 22 27-1-2001
• Prórroga del Convenio con Torre Nazaret para el mantenimiento de un hogar para enfermos de SIDA	21-12-2000	Nº 16 20-1-2001
• Prórroga para 2001 del Convenio de Colaboración con USRM-CCOO, en materia de prevención de drogodependencias en el ámbito laboral.	22-12-2000	Nº 21 26-1-2001
• Prórroga para 2001 del Convenio con la Fundación Casa de Acogida para Enfermos de Sida de la Región de Murcia (ROCAMUR), para el mantenimiento de un hogar para enfermos de SIDA.	21-12-2000	Nº 9 12-1-2001
• Prórroga para 2001 del Convenio con la Universidad de Murcia para la mejora y adecuación de instalaciones a su uso en materia de investigación sobre xenotrasplantes de órganos.	29-12-2000	Nº 43 21-2-2001

Denominación	Fecha suscripción	Publicación B.O.R.M
• Prórroga para 2001 del Convenio con la Fundación Hospital de Cieza, en materia de prevención del Cáncer de mama.	29-12-2000	Nº 43 21-2-2001
• Prórroga para 2001 del Convenio con la Asociación Española contra el Cáncer en Murcia, para el desarrollo de actuaciones en prevención del cáncer de mama.	19-12-2000	Nº 7 10-1-2001
• Prórroga del Convenio con el Exmo. Ayuntamiento de Murcia para el desarrollo del Plan Municipal de Drogodependencias.	29-12-2000	Nº 29 5-2-2001
• Prórroga del Convenio con el Exmo. Ayuntamiento de Cartagena para el desarrollo del Plan Municipal de Drogodependencias	21-12-2000	Nº 21 26-01-2001
• Prórroga del Convenio con el Exmo. Ayuntamiento de Lorca para el desarrollo del Plan Municipal de Drogodependencias	29-12-2000	Nº 25 31-1-2001
• Prórroga del Convenio con el Ayuntamiento de Totana para el desarrollo del Plan Municipal de Drogodependencias	21-12-2000	Nº 21 26-01-2001
• Prórroga del Convenio con la Mancomunidad de Servicios Sociales del Sureste para el desarrollo del Plan Mancomunal de Drogodependencias	29-12-2000	Nº 52 3-3-2001
• Prórroga del Convenio con el Ayuntamiento de Molina de Segura para el desarrollo del Plan Municipal de Drogodependencias	29-12-2000	Nº 52 3-3-2001
• Prórroga del Convenio con la Mancomunidad de Servicios Sociales de Río Mula para el desarrollo del Plan Mancomunal de Drogodependencias	21-12-2000	Nº 25 31-1-2001

### 3. CONVOCATORIAS DE BECAS.

#### 3.1 TRAMITACIÓN Y GESTIÓN ORDINARIA REALIZADA POR LA ASERSORIA JURIDICA EN MATERIA DE CONVOCATORIA DE BECAS DE INVESTIGACION.

Estudio de antecedentes e información necesaria relacionada con el objeto de la beca a convocar.

Proceso de redacción del texto del proyecto de Orden de Convocatoria.

Redacción de la documentación administrativa precisa para la formulación de las propuestas correspondientes (elaboración de la Propuesta de Orden de la Dirección General correspondiente).

Remisión del expediente a la Sección de Coordinación Administrativa y Documentación para elaboración de memoria económica y documento contable RC.

Remisión para informe jurídico a Secretaria General.

Participación en la Comisión de Selección como Secretario de la misma y elaboración del acta de la Comisión y propuesta de concesión de becas.

Remisión de la Propuesta de concesión, para su fiscalización por la Intervención Delegada de la Consejería.

Proceso de redacción del texto del proyecto de Orden de concesión de becas.

### *3.2. BECAS CONVOCADAS DURANTE 2000, POR INICIATIVA DE LA D.G. DE SALUD PUBLICA.*

La Asesoría Jurídica de la Dirección General de Salud Pública ha realizado la actividad citada durante el año de 2001, respecto de las siguientes convocatorias de becas, así como prórrogas propuestas por la Dirección General, de becas ya concedidas:

- Orden de 21 de febrero de 2000, de la Consejería de Sanidad y Consumo, por la que se convoca una beca de investigación para un Diplomado en Estadística para la realización de un estudio epidemiológico de la Dirección General de Salud Pública. (B.O.R.M. num. 55, de 27 de marzo de 2000)
- Orden de 14-12-2000 de la Consejería de Sanidad y Consumo, sobre prórroga de la beca de investigación concedida a D<sup>a</sup>. Rosario Marco Aledo de un estudio epidemiológico de la Dirección General de Salud Pública.
- Orden de 18-12-2000, de la Consejería de Sanidad y Consumo, sobre prórroga de la Beca de investigación concedida a D<sup>a</sup>. M<sup>a</sup>. Dolores Chirlaque López, para la realización de un estudio epidemiológico de la Dirección General de Salud Pública.

### *4. ELABORACIÓN DE PROYECTOS DE DISPOSICIONES NORMATIVAS DISTINTAS DE LAS ANTERIORES.*

Elaboración de normas cuya iniciativa corresponde a la Dirección General de Salud Pública:

- Orden de 16 de octubre de 2000 por la que se incluye el sarampión como enfermedad de declaración urgente en el Anexo II del Decreto 11/1997 de 20 de febrero (BORM Nº 249, de 26-10-2000)
- Orden de 29 de septiembre de 2000, de la Consejería de Sanidad y Consumo, por la que se introducen modificaciones al calendario vacunal infantil de la Comunidad Autónoma de Murcia. (B.O.R.M. num. 240, de 16-10-2000).
- Orden de 27 de julio de 2000, por la que se convoca el IV Premio periodístico sobre donación y trasplante de órganos. (B.O.R.M. núm. 185, de 10-8-2000).

### *5. ELABORACIÓN DE ORDENES SOBRE CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES.*

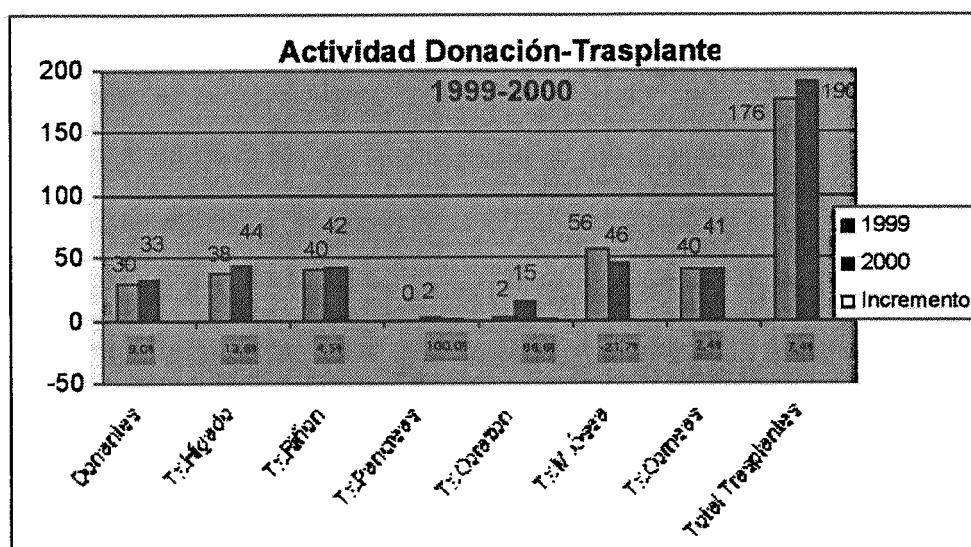
- Orden de 11 de diciembre de 2000, por la que se convocan para 2001 subvenciones a entidades locales de la Región de Murcia que desarrollen programas de prevención de drogodependencias. (B.O.R.M. núm. 296, de 23-12-2000)
- Orden de 14 de diciembre de 2000, por la que se convocan para el año 2001 subvenciones a instituciones sin fines de lucro para la organización de jornadas, cursos o actos similares relacionados con la sanidad. (B.O.R.M. núm. 7, de 10 de enero de 2001).
- Orden de 12 de diciembre de 2000, por la que se convocan subvenciones para proyectos de intervención sobre el hábito tabáquico desde los centros de atención primaria de salud y se establecen reglas para su solicitud y concesión. (B.O.R.M. núm. 6, de 9 de enero de 2001).
- Orden de 26 de mayo de 2000, por la que se convocan subvenciones para la financiación de proyectos de educación para la salud en centros docentes de la Región de Murcia. (B.O.R.M. núm. 135 de 13 de junio de 2000).
- Orden de 12 de diciembre de 2000, por la que se convocan para 2001, subvenciones a fundaciones y asociaciones sin ánimo de lucro, que en el ámbito territorial de la Región de Murcia tengan entre sus fines la promoción y fomento de la donación de órganos y tejidos. (B.O.R.M. núm. 7, de 10 de enero de 2001)
- Orden de 12 de diciembre de 2000, por la que se convocan para 2001, subvenciones a entidades sin ánimo de lucro, que desarrollen en la Región de Murcia programas de prevención de drogodependencias. (B.O.R.M. núm. 4, de 5 de enero de 2001)

## COORDINACIÓN REGIONAL DE TRASPLANTES

### I. ACTIVIDAD DE DONACION Y TRASPLANTES EN LA COMUNIDAD AUTONOMA DE MURCIA DURANTE el año 2000.

La actuación conjunta e integrada de la Coordinación Regional de Trasplantes de la Dirección General de Salud, junto a los coordinadores hospitalarios de trasplantes, equipos de trasplantes, ONT, instituciones publicas y privadas, asociaciones profesionales y de enfermos, medios de comunicación, LA SOCIEDAD EN PLENO, ha posibilitado que durante el año 2000 se realicen en la Región 33 extracciones multiorganicas y 190 trasplantes de órganos y tejidos, lo que supone un incremento del 7.4% respecto al año anterior (Figura 1)

FIGURA 1



Durante el 2000, es de destacar el inicio del PROGRAMA DE TRASPLANTE de PANCREAS, dirigido por el Prof. Pascual Parrilla, en el Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, así como la consolidación del PROGRAMA DE TRASPLANTE CARDIACO, con un total de 15 trasplantes cardiacos.

Se han realizado 44 trasplantes de hígado, 42 trasplantes de riñón (tasa entorno a la media nacional), 46 trasplantes de Médula Osea (33-H.Gral, 13-Arrix, 12 de ellos alogenicos, en el H.Gral) y 41 trasplantes de Cornea (13-H.Gral, 25-Arrix). Los programas de trasplante de hígado y riñón se realizan en el Hospital Virgen de la Arrixaca y los de cornea y M.osea tanto en el Hospital Virgen de la Arrixaca como en el General Universitario de Murcia. El trasplante de M.Osea alogénico solo se realiza en el Hospital General. Desde la fecha del cierre del Hospital General Universitario, el programa de trasplante de Médula Osea que dirige el profesor Vicente se está realizando en el Hospital Morales Meseguer.

### II. PARTICIPACION DE LA COORDINACION REGIONAL EN ACTIVIDADES EN EL MINISTERIO DE SANIDAD

- Comisión Permanente de Trasplantes del Consejo Interterritorial (Coordinador Regional)
- Comisión Nacional de Xenotrasplantes, dependiente del Consejo Interterritorial (Coordinador Regional)
- Comité de Transparencia de la ONT (Coordinador Regional)

### *III. ACTIVIDADES EN RELACION CON LOS MEDIOS DE COMUNICACION*

- Campaña técnica dirigida para sensibilizar a la población general en la prensa, radio y televisión, con mensajes en prensa, cuñas radiofónicas y spots televisivos.
- Convocatoria del IV Premio Periodístico de la Región sobre donación y trasplantes.
- Diversas ruedas de prensa (Estadística anual, Día nacional del donante, etc.)
- En el Anexo 2 se adjuntan las noticias de prensa Regional generadas en relación con la Donación y Trasplantes durante 2000.

### *IV. INFRAESTRUCTURA*

- Informatización de la red regional y registro regional.
- Mejoras en equipos informáticos y material diverso de la red de coordinación.

### *V. RELACION DE OTRAS ACTIVIDADES CON INSTITUCIONES PUBLICAS O PRIVADAS:*

- Acreditación del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca para Trasplante de páncreas.
- Convenios con las siguientes Asociaciones para la promoción de la donación de órganos: Asociación de Trasplantados Hepáticos, con la Asociación de Ayuda al Enfermo Renal (ADAER), Fundación para la Lucha contra la leucemia, Asociación Fibrosis Quística, Asociación Hemofilia
- Colaboración con la Asociación Trasplantados de Corazón Virgen de la Fuensanta, para su participación en los juegos olímpicos para trasplantados.
- Proyecto de Control de Garantía del Proceso de Donación en los Hospitales del INSALUD.
- Convenio con la Fundación para el Desarrollo de la INMUNOGENETICA en la Región de Murcia, para el fomento de la donación y trasplantes de Médula Osea, incluyendo la realización de los tipajes.
- Adscripción al Registro Europeo de las Unidades de trasplante de Médula Osea del Hospital General Universitario (Dr. Vicente) y Virgen de la Arrixaca (Dr Candel)
- Realización de 5000 tarjetas de donantes, en colaboración con la red de Hospitales y Centros de Salud de la Comunidad.
- Atención a mas de 1000 llamadas telefónicas a la Oficina de la Coordinación Regional, solicitando información sobre la donación de órganos.
- Colaboración con la Fundación Séneca

### *VI. PROYECTOS DE INVESTIGACION:*

#### *A) ESTUDIO DE NEGATIVAS FAMILIARES.*

- Estudio Psicosocial sobre la Actitud ante la donación, para analizar las causas de las negativas familiares en nuestra Región.

#### *B) CONTROL GARANTIA CALIDAD: DONATES POTENCIALES*

- Estudio a nivel Regional, coordinado en un multicentrico nacional.
- Auditoria externa sobre el proceso de donación en el Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca

#### *C) ANALISIS DE FACTORES DE PERDIDAS DE DONANTES REALES.*

- Estudio a nivel Regional, coordinado en un multicentrico nacional por la SEMIUC



**D) XENOTRASPLANTE**

- 5 Becarios de Investigación de alta especialización
- 2 Mozos de Animalario
- Convenio con la Universidad de Murcia, para el proyecto de Xenotrasplante en Primates no humanos.

El fomentar esta línea de investigación, basada en la búsqueda de nuevas fuentes de órganos para trasplantes, ha posibilitado consolidar dos procesos importantes en este sentido: 1º Un proyecto preclínico con primates no humanos, en el que colaboran diferentes hospitales de la Región, la Facultad de Veterinaria, la Universidad de Murcia, la Fundación Séneca, Unidades de investigación de I+D de empresas de la Región, el CISA de Madrid y diversas Universidades Europeas (Cambridge, Montpellier); y 2º) La creación en nuestra Región del primer laboratorio español de generación de animales transgénicos orientado a este área de investigación aplicada.

Estos dos procesos han supuesto el tener que gestionar las siguientes medidas: 1º) financiar desde la Consejería proyectos de investigación en materia de xenotrasplante, incluidos en el Plan Regional de Salud; 2º) fichar para Murcia "cerebros" españoles que estaban en el extranjero trabajando en este área, y 3º) adquirir aparatajes de alta tecnología para nuestros centros sanitarios. Es indudable el beneficio a medio y largo plazo que estas inversiones darán para la Sanidad murciana.

**E) TRASPLANTE DE MEDULA OSEA. Una beca de investigación para un especialista en Hematología.****ANEXO 1. FUNCIONES DE LA COORDINACION REGIONAL O AUTONOMICA DE TRASPLANTES****A) A nivel de la red de Hospitales:**

- Potenciar la red Coordinadores Hospitalarios de Trasplantes.
- Acreditación de Centros Extractores y Trasplantadores.
- Fomentar los Cursos y Programas de Educación Sanitaria en materia de donación y trasplantes entre los coordinadores hospitalarios de trasplante y los profesionales sanitarios.

**B) Actuaciones de sensibilización de la Población General**

- Programas de Educación Sanitaria.
- Campañas en los medios de Comunicación.
- Colaboración con las Asociaciones de Enfermos y Asesoramiento a las autoridades sanitarias en los Convenios a realizar con éstas.

**C) A nivel de la Oficina Regional:**

- Elaboración de Normativas e informes técnicos relacionados directa o indirectamente con la donación ó con los trasplantes de órganos y tejidos, solicitado por las autoridades sanitarias competentes.
- Emisión de tarjetas de donantes.
- Información telefónica sobre cualquier duda acerca de la donación y los trasplantes.
- Información y difusión sobre actividad trasplantadora a Administraciones Sanitarias, Coordinadores de trasplantes, otros profesionales del trasplante o sanitarios, Asociaciones de enfermos y Medios de Comunicación.
- Realización de la Estadística regional sobre donación y trasplantes.
- Realización de estudios sobre la donación y los trasplantes (Control de Garantía de Calidad, Control de Negativas Familiares, etc.).
- Difusión de material informativo, didáctico, de trabajo, etc. entre los profesionales de la coordinación y el trasplante.
- Evaluación de requerimientos sanitarios: legales, humanos y materiales.

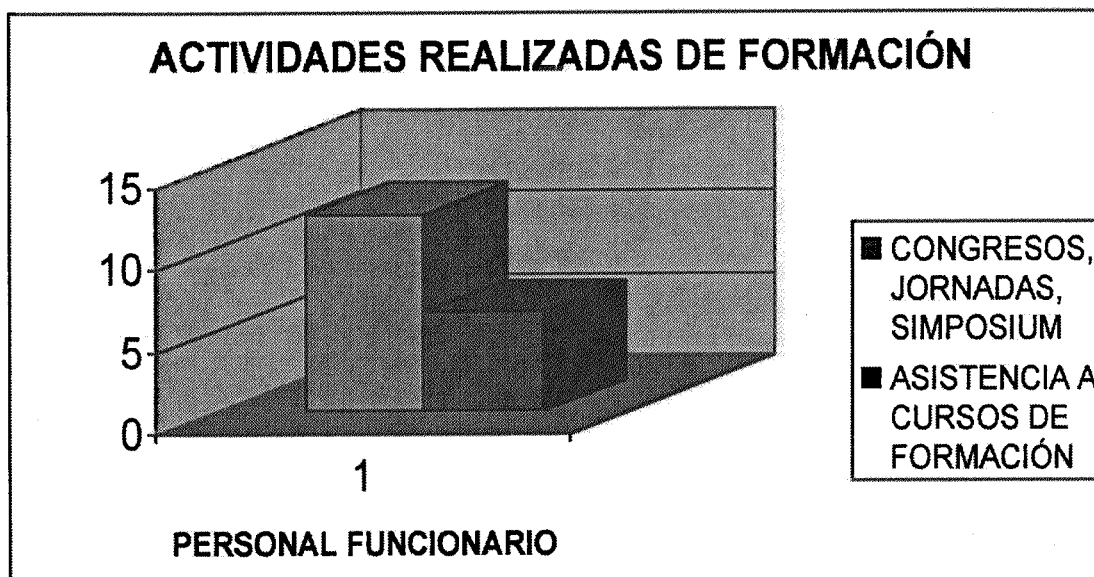
- Asesoramiento a las autoridades sanitarias en las Resoluciones y Decretos a nivel regional en materia de donación y trasplantes de órganos y tejidos.
- Coordinación entre los diferentes coordinadores hospitalarios y programas de trasplantes de la Comunidad (Comisión Autónoma de Trasplantes).
- Actualización y mantenimiento de las lista de espera para trasplante de órganos y tejidos.
- Canalización de informes de pacientes para evaluación pretrasplante.
- Canalización de solicitudes de intercambios de cualquier tipo de tejido humano (BOE Marzo 1996).

*D) Otras funciones:*

- Relación con la ONT y el Ministerio de Sanidad, directamente y a través de la Comisión Permanente de Trasplantes del Consejo Interterritorial.
- Relación con los Coordinadores Hospitalarios de Trasplantes y con las Direcciones de todos los Hospitales de la Comunidad Autónoma.
- Relación con las Coordinaciones Regionales de Trasplante de otras Comunidades.
- Relación con la Administración Sanitaria Regional
- Relación con Otras Instituciones Sanitarias publicas y privadas
- Favorecer las reuniones de Consenso y Acuerdos en materias relacionadas con la donación y trasplante (Convenios, Acuerdos entre Comunidades, Colectivo de Jueces, etc.).

## ESCUELA DE ENFERMERÍA DE CARTAGENA

Asistencia a Cursos, Congresos, Seminarios, Jornadas de profesores, Cursos de formación y otras titulaciones

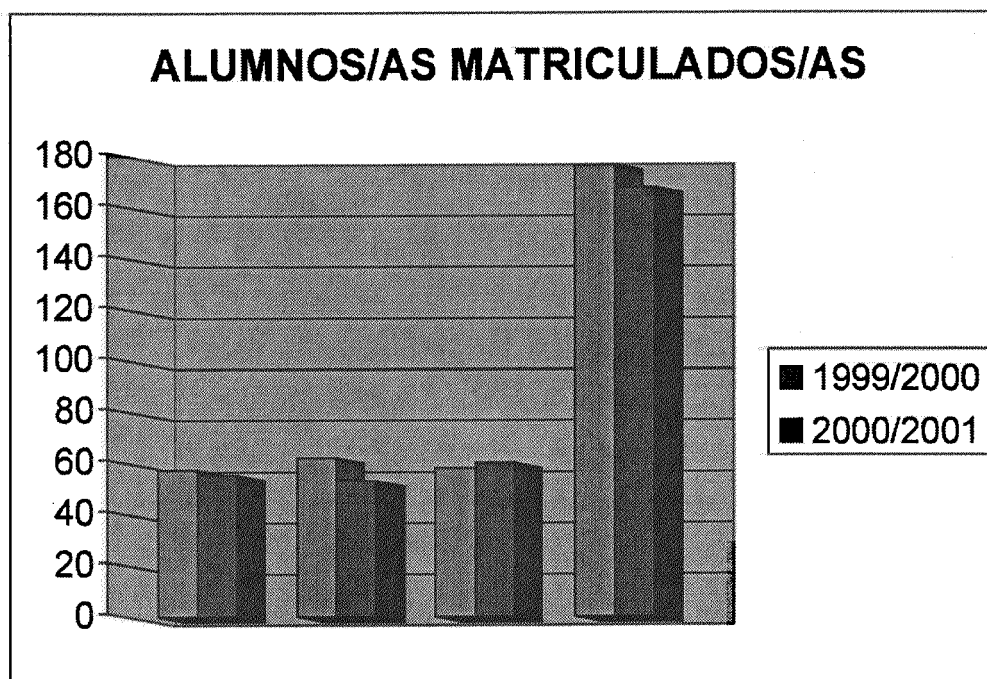


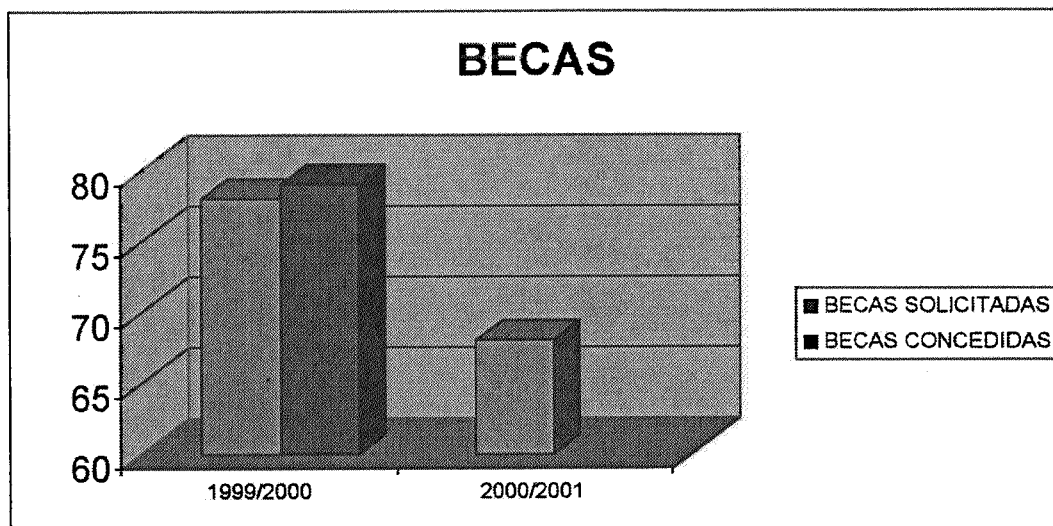
**ALUMNOS/AS POR CURSO ACADÉMICO****CURSO 1999/2000****ALUMNOS MATRICULADOS**

PRIMER CURSO .....	57
SEGUNDO CURSO .....	62
TERCER CURSO .....	58
TOTAL .....	177
BECAS SOLICITADAS .....	78
BECAS CONCEDIDAS .....	68

**CURSO 2000/2001****ALUMNOS MATRICULADOS**

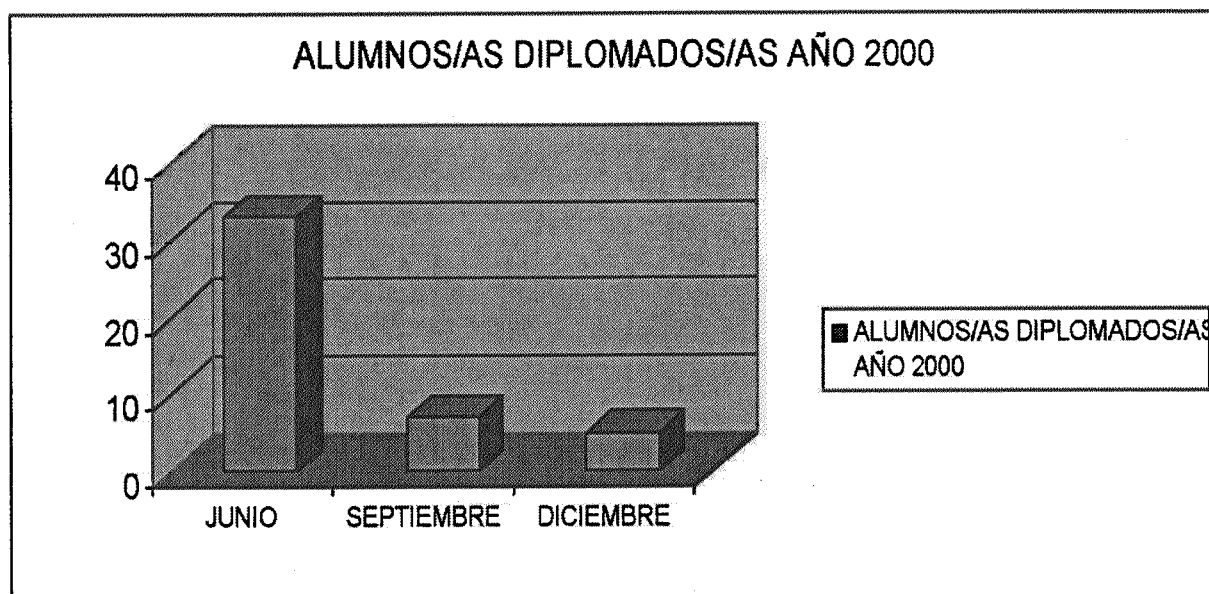
PRIMER CURSO .....	55
SEGUNDO CURSO .....	53
TERCER CURSO .....	60
TOTAL .....	168
BECAS SOLICITADAS .....	79
BECAS CONCEDIDAS .....	sin adjudicación definitiva.



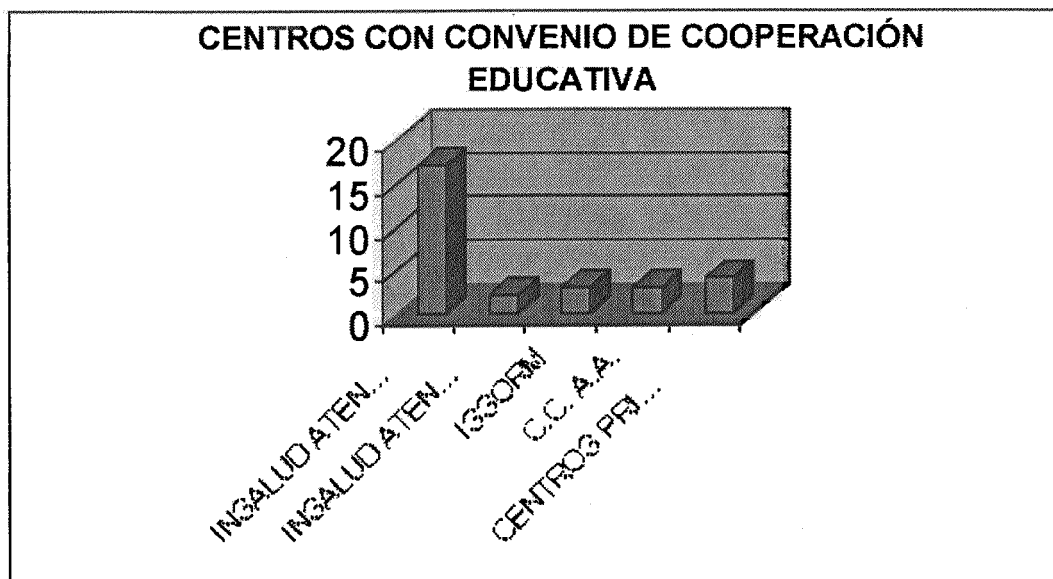


\*LAS RESOLUCIÓN DEFINITIVA DE CONCESIÓN DE BECAS SE PUBLICA EN MAYO/JUNIO DE 2001.

#### ALUMNOS/AS DIPLOMADOS/AS



CENTROS ASISTENCIALES PARA REALIZACIÓN DE CRÉDITOS PRÁCTICO-CLÍNICO



PRÁCTICAS EXTRA-CURRICULARES

