

Bolet. Epi. Sem. Murc. 3, 89-92 (1981)

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL. REGION MURCIANA

CONSEJO REGIONAL. AREA DE SANIDAD.

DIRECCION PROVINCIAL DE SALUD

Sección de Epidemiología

Vol. 3 Nº 130

INDICE :	1. Estado de las enfermedades de declaración obligatoria.	
	1.1. Situación regional	89
	1.2. Distribución comarcal	90
	2. Comentario epidemiológico regional	91
	3. Brote de Toxi-infección alimentaria.	91-92

1.1. SITUACION REGIONAL DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA EN LA SEMANA 21 (del 17 al 23 de mayo de 1981)

	casos declarados semana 21		acumulación casos semana 21		mediana 1974-80		índice epidémico	
	1981	1980	1981	1980	sem. 21	acumul.	sem. 21	acumul.
Fiebre Tifoidea	3	0	61	17	0	12	+	5,1
Brucelosis	9	1	130	47	2	40	4,5	3,3
Infección meningocócica	6	5	112	112	1	43	6,0	2,6
Varicela	572	83	5.350	918	70	621	8,2	8,6
Sarampión	98	163	609	2.481	91	1.894	1,1	0,3
Gripe	669	202	50.993	4.884	88	4.884	7,6	10,4
Escarlatina	19	1	82	9	6	54	3,2	1,5
Poliomielitis	0	0	1	0	0	1	1,0	1,0
Tuberculosis pulmonar	2	0	68	25				
Parotiditis	200	82	1.585	1.211				
Tos Ferina	40	0	172	21				
Hepatitis	18	12	138	162				
Rubeola	74	6	257	69				
Reum. cardiovascular	3	0	70	5				
Paludismo	0	0	0	1				
Lepra	0	1	1	2				
Carbunco	0	0	0	1				
Tétanos	1	0	3	0				

+ operación no realizable.

Casos sobre mediana 0 : Fiebre Tifoidea.

Índice Epidémico superior o igual a 1,25 : BRUCELOSIS (4,5)
INF. MENING. (6,0)
VARICELA (8,2)
GRIPE (7,6)
ESCARLATINA (3,2)

Índice Epidémico inferior o igual a 0,75 : ninguno

2. COMENTARIO EPIDEMIOLOGICO REGIONAL.-

Se ha producido un caso de Tétanos en Las Torres de Cotillas. Corresponde a una mujer de 39 años, que no estaba previamente vacunada.

Al igual que el caso notificado la semana 13, la enferma presenta absceso glúteo -probable puerta de entrada- provocado -- por unas inyecciones intramusculares.

Con este, son ya 3 los declarados este año, lo que nos hace -- seguir insistiendo en la prioridad de la vacunación de adultos frente al tétanos. (Ver Boletines nº 104 de 1980 y 113 de 1981)

3. BROTE DE TOXI-INFECCION ALIMENTARIA.-

Se ha producido un brote epidémico por toxi-infección alimentaria en Yecla, en relación con la celebración de dos banquetes/ de boda, el día 23 de mayo.

A la comida asistieron alrededor de 305 personas y fueron --- afectadas unas 260, lo que representa una tasa de ataque del 85,2 por cien.

Los resultados de la encuesta epidemiológica a 100 enfermos, - análisis microbiológico de alimentos implicados, investigación - de los manipuladores, y de los enfermos, así como de datos pro-- porcionados por el Jefe Local de Sanidad y otros sanitarios loca-- les, son los siguientes :

- El periodo medio de incubación fue de 18,8 horas. Más de -- las tres cuartas partes de los enfermos tuvieron una incuba-- ción de 12 a 24 horas (ver gráfica).
- El cuadro clínico se caracterizó por los siguientes sínto-- mas : dolor cólico (98 % de casos), diarrea (97,2 %), cefa-- lea (80,5 %), náuseas (76,3 %), fiebre (75 %) y vómitos --- (72 %). Algunos de ellos precisaron tratamiento hospitala-- rio.

.../...

- La distribución de casos por sexo y edad ha sido :

edad	varones		mujeres	
	nº	%	nº	%
- 15	3	6,2	5	9,6
15-24	15	31,2	14	26,9
25-34	12	25,0	6	11,5
35-54	12	25,0	20	38,4
+ 54	6	12,5	7	13,4

- Se ha demostrado la presencia de Salmonella enteritidis, en 16 de los 15 coprocultivos efectuados a enfermos, uno de los dos/ manipuladores y en los restos de ensaladilla rusa y huevos con mahonesa que se consumieron.

Además se ha aislado shigella boydii en tres enfermos, y sta-- phylococcus aureus en la ensaladilla rusa.

CONCLUSIONES

- 1ª Tanto por las manifestaciones clínicas -presencia de fiebre, evo-- lución lenta, etc.- como por el periodo de incubación -en la ma-- yoría de casos de 12 a 24 horas- la causa más probable es una in-- toxicación por agentes del género salmonella, como luego se ha - confirmado en los exámenes de laboratorio.

La gráfica de casos según las horas de incubación no permite afir-- mar la causalidad de la toxina estafilócica, por cuanto en estas intoxicaciones el periodo de incubación es de 1 a 6 horas y debe-- ría aparecer en la gráfica un primer grupo de casos importante - en torno a las 2-4 horas. Además los casos con incubación más -- corta tambien los podría explicar la Salmonellosis, pues, si bien el máximo de casos se da entre las 12 y las 36 pueden aparecer - algunos a las 4-6 horas.

- 2ª Conviene intensificar la vigilancia e inspección de los estable-- cimientos públicos; así como hacer educación sanitaria tanto al/ público en general, como a manipuladores de alimentos, sobre el/ mecanismo de producción de las toxi-infecciones alimentarias y - la forma de evitarlas -higiene, refrigeración de alimentos prepa-- rados, etc.-, especialmente en esta época del año que por las ca-- racterísticas climatológicas es más favorable a la producción de este tipo de brotes.

GRAFICA nº 1. TOXI-INFECCION ALIMENTARIA. YECLA.
Distribución de casos según el periodo de incubación.

