

COMUNIDAD AUTONOMA DE LA REGION DE MURCIA
 CONSEJERIA DE SANIDAD, CONSUMO Y SERVICIOS SOCIALES
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 SECCION DE EPIDEMIOLOGIA

- INDICE :
1. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA
 - 1.1. SITUACION REGIONAL
 - 1.2. DISTRIBUCION POR COMARCAS
 2. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE BAJA INCIDENCIA
 3. COMENTARIO EPIDEMIOLOGICO REGIONAL
 4. PORCENTAJE DE DECLARACION SEMANAL

 * BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL DE MURCIA *

N. 347

1.1. SITUACION REGIONAL DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA DE LA SEMANA 23 (DEL 2 AL 8 DE JUNIO DE 1985.
 ENFERMEDADES CODIGO CASOS DECLARADOS CASOS ACUMULADOS
 (SEGUN LISTA DE E.D.O. C.I.E. - O.M.S. SEMANA 23 SEMANA 23 MEDIANA 78-84
 RES. 22-12-1981) (1975) 1985 1984 1985 1984 SEMANA 23 ACUMUL.

| ENFERMEDADES | CODIGO | CASOS DECLARADOS SEMANA 23 1985 | CASOS DECLARADOS SEMANA 23 1984 | CASOS ACUMULADOS SEMANA 23 1985 | CASOS ACUMULADOS SEMANA 23 1984 | MEDIANA SEMANA 23 78-84 | ACUMUL. 78-84 |
|---------------------------|-------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|
| FIEBRE TIFOIDEA | 002 | 1 | 5 | 80 | 78 | 4 | 65 |
| DISENTERIA | 004 | 0 | 1 | 3 | 36 | 1 | 21 |
| * TOXI-INFEC. ALIMENTARIA | 003---005 | 4 | 5 | 418 | 165 | | |
| * PROCESOS DIARREICOS | 006---009 | 1.421 | 1.280 | 31.021 | 24.778 | | |
| * I.R.A. IN.RESP.AGUDA | 460---466 | 6.691 | 5.034 | 215.209 | 157.105 | | |
| GRIPE | 487 | 1.797 | 773 | 82.133 | 67.165 | 196 | 23.863 |
| * NEUMONIA | 480---486 | 9 | 6 | 347 | 191 | | |
| TUBERCULOSIS RESPIRATORIA | 011 012 | 4 | 3 | 62 | 73 | 1 | 58 |
| SARAMPION | 055 | 68 | 21 | 545 | 245 | 81 | 2.684 |
| 5 RJBEOLA | 056 | 199 | 466 | 2.298 | 5.593 | 136 | 906 |
| VARICELA | 052 | 648 | 653 | 9.491 | 9.922 | 390 | 4.673 |
| ESCARLATINA | 034.1 | 2 | 31 | 127 | 328 | 7 | 139 |
| BRUCELOSIS | 023 | 4 | 4 | 76 | 117 | 4 | 97 |
| * SIFILIS | 091 | 0 | 0 | 17 | 40 | | |
| * INFECCION GONOCOCICA | 098.0,098.1 | 12 | 13 | 473 | 309 | | |
| INFECCION MENINGOCOCI. | 036 | 3 | 5 | 68 | 76 | 2 | 116 |
| 5 HEPATITIS | 070 | 16 | 13 | 507 | 255 | 13 | 213 |
| 5 PAROTIDITIS | 072 | 328 | 388 | 6.412 | 6.074 | 97 | 1.558 |
| 5 TDS FERINA | 033 | 60 | 79 | 800 | 850 | 41 | 699 |

* EN ESTAS ENFERMEDADES NO SE PUEDE CALCULAR LA MEDIANA POR SER DE NOTIFICACION POSTERIOR A 1980
 5 DATOS CORRESPONDIENTES AL ULTIMO QUINQUEVIO

1.2. DISTRIBUCION COMARCAL DE LOS CASOS DE ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA (SEMANA 23 DE 1985)

72

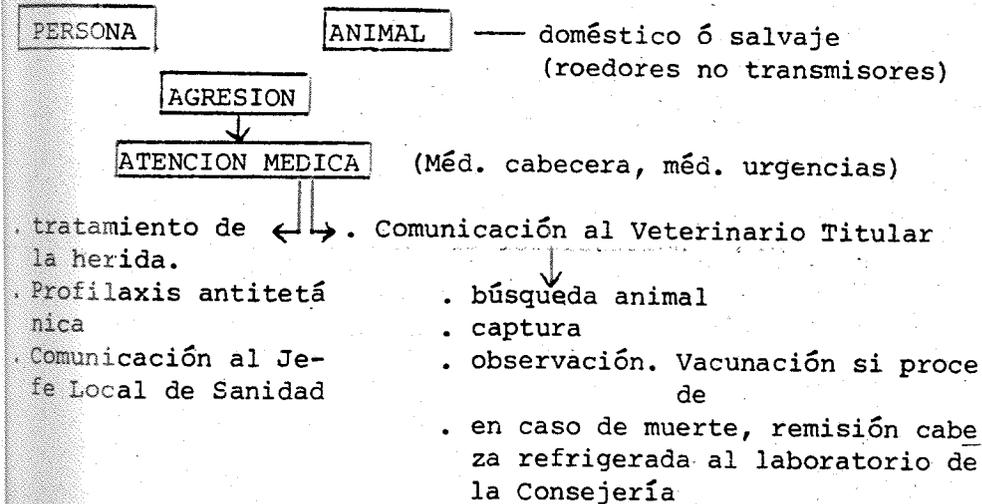
| COMARCA | | NOROESTE | ALTIPLANO | LORCA | CARTAGENA | MULA | ALCANTARI. | CIEZA | MOLINA | FORT/ABAN. | MURCIA CA ² |
|----------------|----|----------|-----------|---------|-----------|--------|------------|--------|--------|------------|------------------------|
| POBLACION | | 61.521 | 49.970 | 110.866 | 238.201 | 21.820 | 41.265 | 47.996 | 76.636 | 26.327 | 284.585 |
| TASA 100000 H | | 1,62 | 2,00 | 0,90 | 0,41 | 4,58 | 2,42 | 2,08 | 1,30 | 3,79 | 0,35 |
| FIEBRE | CA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| TIFIDEA | AC | 3 | 8 | 9 | 34 | 1 | 1 | 0 | 12 | 3 | 9 |
| PROCESOS | CA | 116 | 142 | 84 | 308 | 3 | 27 | 86 | 136 | 18 | 501 |
| DIARREICOS | AC | 2.617 | 3.526 | 1.465 | 6.918 | 163 | 937 | 1.192 | 3.074 | 507 | 10.622 |
| I.R.A. | CA | 448 | 310 | 597 | 1.349 | 33 | 197 | 656 | 850 | 320 | 1.931 |
| IN.RES.P.AGUDA | AC | 12.439 | 16.550 | 14.065 | 45.603 | 1.069 | 12.005 | 18.961 | 26.386 | 12.044 | 56.087 |
| GRIPE | CA | 124 | 78 | 301 | 248 | 36 | 31 | 26 | 209 | 20 | 724 |
| | AC | 7.462 | 2.974 | 15.640 | 12.043 | 1.140 | 3.565 | 2.521 | 7.933 | 1.709 | 27.146 |
| NEUMONIA | CA | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | AC | 2 | 0 | 0 | 56 | 1 | 33 | 0 | 16 | 20 | 219 |
| TUBERCULOSIS | CA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RESPIRATORIA | AC | 5 | 0 | 6 | 15 | 0 | 2 | 4 | 1 | 3 | 26 |
| SARAMPION | CA | 2 | 0 | 10 | 45 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 8 |
| | AC | 7 | 3 | 104 | 326 | 3 | 10 | 2 | 9 | 5 | 76 |
| RUBEOLA | CA | 18 | 4 | 30 | 116 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 26 |
| | AC | 89 | 39 | 679 | 1.065 | 4 | 25 | 13 | 45 | 8 | 331 |
| VARICELA | CA | 75 | 0 | 95 | 188 | 11 | 24 | 18 | 69 | 3 | 165 |
| | AC | 803 | 221 | 1.324 | 2.725 | 86 | 796 | 676 | 899 | 69 | 1.892 |
| ESCARLATINA | CA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | AC | 4 | 2 | 7 | 58 | 0 | 4 | 0 | 30 | 4 | 18 |
| BRUCELLOSIS | CA | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | AC | 18 | 8 | 20 | 8 | 0 | 5 | 1 | 4 | 4 | 8 |
| SIFILIS | CA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | AC | 0 | 0 | 2 | 6 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 5 |
| INFECCION | CA | 2 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 2 |
| GONOCOCICA | AC | 84 | 19 | 39 | 95 | 1 | 24 | 35 | 66 | 8 | 102 |
| INFECCION | CA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 |
| MEINGOCOCI. | AC | 3 | 3 | 6 | 14 | 3 | 6 | 2 | 11 | 0 | 20 |
| HEPATITIS | CA | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| | AC | 25 | 4 | 15 | 181 | 62 | 33 | 8 | 31 | 3 | 145 |
| PANCREATITIS | CA | 12 | 3 | 20 | 69 | 0 | 7 | 4 | 86 | 16 | 111 |
| | AC | 79 | 63 | 817 | 1.079 | 8 | 762 | 91 | 553 | 352 | 2.608 |
| TOS | CA | 3 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 4 | 12 | 1 | 34 |
| FERINA | AC | 14 | 1 | 8 | 144 | 44 | 2 | 8 | 173 | 13 | 393 |

COMENTARIO EPIDEMIOLOGICO SEMANAL: RABIA: "Normas prácticas de actuación".

La importancia relativa del número de consultas por mordedura animal que se realizan en esta Sección de Epidemiología y, sobre todo, el trastorno que causan a los implicados (desplazamientos, ...) nos ha motivado a la realización de este pequeño comentario con el fin de que sean los Sanitarios Locales, Médico de cabecera y Veterinarios Titulares los encargados de informar y tratar a los casos que se produzcan y sólo en situaciones muy seleccionadas, que no puedan solucionarse por vía telefónica, remitirlos a esta Sección.

Situación actual de la Rabia: Es una enfermedad vírica de mal pronóstico una vez establecido el diagnóstico; el reservorio es animal, generando el mayor riesgo los animales domésticos (perro y gato) y salvajes, varios informes de la O.M.S. -/ mencionan que no se ha reportado ningún caso causado por mordeduras de roedores (rata, cobaya, hamsters, ...). En España nos encontramos con barreras naturales que nos confieren cierta -/ protección frente a la extensión de la rabia por animales salvajes provenientes de Africa y Francia. Es por ello que en los últimos años solo se han notificado casos importados (en la Península y Ceuta y Melilla, ninguno en la Región Murciana).

Normas de actuación tras la mordedura:



En caso de duda ó desaparición del animal, llamar a la Sección de EPIDEMIOLOGIA

Normas de actuación tras mordedura

- 1º Limpieza de la herida con agua jabonosa inmediatamente a la agresión y también sea cual sea el tiempo que ha transcurrido tras -/ ella.
- 2º Limpieza quirúrgica incluyendo resección de tejidos desvitalizados y Friedrich de los bordes. La sutura no está indicada, debiendo realizarse, si procede en un segundo tiempo. Cura según la evolución.
- 3º Dado el mayor riesgo de tétanos en nuestro medio se procederá a -/ la evaluación del estado inmunitario y su profilaxis si procediera.
- 4º El tratamiento específico antirrábico no está indicado de entrada en nuestra Región.
- 5º Con respecto al animal agresor:

- a) Si está controlado: recopilar datos administrativos (dueño, ..) y estado vacunal. No debe sacrificarse ningún animal, salvo excepciones, en este período, dado que debe realizarse un tiempo de observación de 7 a 10 días en el lugar previamente determinado ya que en caso de ser infectante se declaran los síntomas en los primeros cinco días.

En caso de sintomatología ó dudas se sacrificará el animal y -/ se remitirá su cabeza conservada en hielo, no congelada, al Laboratorio de Sanidad Veterinaria de la Consejería, para su análisis, acompañada de una breve reseña del caso indicando la -- cronología de los hechos y localización de las lesiones.

- b) En caso de muerte del animal ó tratarse de animal salvaje que/ debe capturarse, debe tratarse de preservar la cabeza íntegra/ y remitirla para su estudio según se ha indicado.

Es por tanto la localización y vigilancia del animal agresor / el punto clave por lo cual deben extremarse las medidas tendentes a/ su localización y observación, dado que la ausencia de este no nos / permitirá establecer pautas de actuación posterior.

La prescripción y control de los tratamientos antirrábicos se/ realizarán por parte de la Sección de Vigilancia Epidemiológica.

| Enfermedades (según lista de E.D.O. Res. 22-12-1981) | Código C.I.E.-O.M.S. (1975) | Casos declarados semana | | Casos acumulados semana | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|------|----------------------------|------|
| | | 1984 | 1983 | 1984 | 1983 |
| | | Carbunco | 022 | 0 | 0 |
| Hidatidosis | 122 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Fiebre Reumática | 390-392 | 1 | 2 | 40 | 36 |
| Lepra | 030 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Paludismo | 084 | 0 | 0 | 1 | 2 |

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

4. PORCENTAJE DE DECLARACION SEMANAL

. Total regional: 77,60

. Municipios con menos del 80 %:

| | | | |
|------------|-------|---------------|-------|
| Abanilla | 25,0% | Lorca | 62,0% |
| Beniel | 33,3% | Moratalla | 20,0% |
| Campos Rio | 0,0% | Pt° Lumbreras | 33,3% |
| Cartagena | 44,5% | San Javier | 16,6% |
| Ceuti | 33,3% | Villanueva | 0,0 |
| Jumilla | 62,5% | Yecla | 61,5% |