

# Boletín Epidemiológico de Murcia



Región de Murcia  
Consejería de Sanidad  
Dirección General de Salud

Vol. 11 N° 471. Págs. 79-82  
Datos correspondientes a las semanas n° 33 y 34  
Período comprendido entre el 13 al 26 de agosto de 1989  
Servicio de Epidemiología - Ronda Levante, 11. 30008-MURCIA - Telfs.: 36 20 00 / 36 20 39

## EXPOSICION ACCIDENTAL A MATERIAL POTENCIALMENTE CONTAMINADO. SEGUIMIENTO DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B Y DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA. 1.º) EN POBLACION GENERAL

### INTRODUCCION:

Hay varios factores que nos están llevando a realizar el estudio y control de las personas accidentadas con fómites, potencialmente contaminados con virus de la hepatitis B (VHB) y virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Estos factores son: aparición del SIDA, incremento de la drogadicción en los últimos años y la sensibilización de la población a estos acontecimientos.

Los objetivos son:

- Intentar conocer la frecuencia de este tipo de accidentes.
- Interrogarles y proponer las medidas preventivas adecuadas.
- Estudiar las posibles seroconversiones a ambos agentes.

### MATERIAL Y METODOS:

Las personas accidentadas en la vía pública que acuden a Urgencias de este Hospital son remitidas al Servicio de Medicina Preventiva donde se recogen sus datos de filiación, fecha y hora del accidente, modo de producción, localización anatómica e inmunizaciones previas.

Se les realiza extracción de sangre para determinar su estado inmunario actual, solicitando al laboratorio la detección de marcadores de hepatitis B y VIH. Tras esto se les remite a su médico de cabecera aconsejando que este les administre la gammaglobulina antihepatitis B, en las primeras 24-48 horas, y primera dosis de vacuna antihepatitis B (1).

Una vez conocidos los resultados de la analítica (entre siete y diez días después) se informa al paciente si debe o no proseguir vacunación, según pauta conocida (0, 1 y 6 meses).

Se vuelve a citar a estas personas para controles serológicos de VIH al segundo y sexto mes del accidente.

### RESULTADOS Y COMENTARIOS:

Se han registrado, desde enero de 1987 hasta el 31 de diciembre de 1989, 82 accidentes en población general. Las edades de los accidentados están comprendidas entre los 5 y los 60 años. La distribución por sexos es ligeramente superior para el sexo masculino (57'35%).

El modo de producción del accidente ha sido variado (ver Tabla 1). En general se ve un predominio en niños (2'3) jugando en parques públicos, debido a la gran cantidad de jeringuillas abandonadas por drogadictos en estas zonas, que suelen ser lugares de reunión para sus prácticas de riesgo, predominando la accidentabilidad en las edades bajas y en el sexo masculino (77'27%). De los casos producidos por agresión, 20 ocurrieron durante el mes de noviembre de 1987 debido a que una persona sustrajo jeringuillas ya utilizadas de un ambulatorio y agredió a varios transeúntes (99% del sexo femenino); el brote cesó al ser detenida dicha persona. Otro sector bastante afectado es el personal de la empresa de Ingeniería Urbana, sobre todo basureros, que al recoger las bolsas de basura se pinchan con jeringuillas que se han desechado sin protección.

TABLA I: Modo de producción del accidente

MODO	Núm. casos	Porcentaje
Jugando en un parque	18	21'95
Agresión con jeringuilla	24	29'26
Recogiendo basura	9	10'97
Policías al cachear	9	10'97
Limpiando aseos públicos	3	3'65
Desatascando cisternas	3	3'65
Paseando	4	4'87
Trabajando en parques / campo	6	7'31
Otros	6	7'31

El lugar anatómico del accidente se puede apreciar en la Tabla II. En la analítica efectuada antes de comenzar el protocolo se detectaron en seis personas marcadores de hepatitis B positivos (anti-HBc y anti-HBs), y ningún marcador positivo para VIH. De los 82 accidentes seguidos en ninguno se ha producido una seroconversión ni del VIH ni del AgHBs, habiendo concluido el período de seguimiento un 40% de los sujetos, un 38% de los mismos abandonaron el protocolo (en su mayor parte correspondientes a las personas agredidas anteriormente mencionadas) y estando un 22% de los sujetos en seguimiento en la actualidad.

TABLA II: Localización anatómica

ZONA	Núm. casos	Porcentaje
Mano	54	65'85
Nalga	23	28'04
Pie	4	4'87
Cuello	1	1'21

En la actualidad es frecuente que se presenten personas en la consulta que acuden angustiadas porque ellos mismos, o en la mayoría de los casos, sus hijos han sufrido un pinchazo accidental con una jeringuilla posiblemente contaminada. Ante esto pensamos que en un principio lo que hay que hacer es tranquilizar a la persona, haciéndole comprender que el riesgo de adquisición de una hepatitis B por este procedimiento es mínimo y por supuesto aún menor (o nula) la posibilidad de adquirir un SIDA, siendo importante interrogarles **sobre su inmunidad antitetánica (principal riesgo)**.

En todos los casos debe de hacerse, no obstante, una serie de controles, por parte de su médico de cabecera, debiendo el médico que ve el caso en primer lugar saber cómo actuar y cómo orientar a la persona. Para ello recomendamos ver **Protocolo de actuación frente a accidente con aguja contaminada en población general** (Protocolo I).

ADELIA MAS CASTILLO (Servicio de Medicina Preventiva)  
TOMAS RODRIGUEZ GONZALEZ (Servicio de Microbiología)  
ASCENSION SANCHEZ MARTINEZ (Unidad de Medicina Laboral).  
Hospital General de Murcia.

Situación regional de las enfermedades de declaración obligatoria de la semana 33 (del 13 al 19 de agosto de 1989). Resultados provisionales.

Enfermedades (según lista de EDO) O. 26-11-1985	Código C.I.E.-O.M.S. (1975)	Casos declarados semana 33		Casos acumulados semana 33		Mediana 80-88	
		1989	1988	1989	1988	Semana 33	Acumul.
Fiebre tifoidea	002	1	0	81	62	3	125
Disentería	004	0	4	2	9	1	29
6 Toxi-infecc. alimentaria	003-005	27	25	275	447	24	486
6 Procesos diarreicos	006-009	1.933	2.272	52.301	56.302	2.109	50.734
6 I.R.A. inf. resp.	460-466	5.139	5.703	409.811	414.068	3.547	281.599
Gripe	487	156	155	89.866	61.923	187	87.137
6 Neumonía	480-486	37	25	2.524	2.405	7	436
Tuberculosis respiratoria	011,012	1	1	171	174	1	101
Sarampión	055	0	0	1.878	49	4	867
Rubeola	056,771.0	4	1	477	400	9	3.122
Varicela	052	32	51	10.998	11.984	35	11.984
Escarlatina	034	4	1	61	340	1	315
Brucelosis	023	1	0	58	69	5	112
6 Sífilis	091	0	1	11	26	0	38
6 Infección Gonocócica	098.0,098.1	2	2	52	102	13	470
Infección meningocócica	036	1	0	76	68	2	84
Hepatitis	070	2	8	196	190	9	355
Parotiditis	072	4	8	573	394	17	1.946
Tosferina	033	6	3	152	57	20	1.128
3 Otras meningitis	047.9,320.8	0	1	70	110	1	69
3 Otras tuberculosis	013-018	0	0	12	16	0	9
* Otras E.T.S.	099,131.0	11	13	831	642		

\* En estas enfermedades no se puede calcular la mediana por ser de notificación posterior a 1986.

3 Datos correspondientes al último trienio. 6 Datos correspondientes al último sexenio.

Distribución por Areas de Salud, de los casos de enfermedades de declaración obligatoria (semana 33 de 1989)

Areas de Salud	Murcia	Cartagena	Lorca	Noroeste	Altiplano	Oriental	Mun. Murcia	Mun. Cartagena
Población (padrón 1986)	387.626	249.598	119.467	65.497	47.643	144.364	309.504	168.809
Tasa: 1 caso/100.000 h.	0,25	0,40	0,83	1,52	2,09	0,69	0,32	0,59
Cobertura semana	65,7	45,9	67,8	84,8	79,2	93,6	62,8	26,3
Enfermedades acumulación	78,2	53,1	76,5	89,9	90,0	92,1	73,8	35,0
Fiebre casos	1	0	0	0	0	0	1	0
Tifoidea acumulación	12	33	3	17	0	16	8	19
Disentería casos	0	0	0	0	0	0	0	0
acumulación	0	2	0	0	0	0	0	2
Toxi-infecc. casos	1	3	0	16	0	7	1	0
Alimentaria acumulación	124	79	9	31	8	24	91	68
Procesos casos	699	312	180	237	185	320	501	100
Diarreicos acumulación	20.867	11.235	3.539	3.969	4.481	8.210	16.428	5.545
I.R.A. casos	1.844	844	390	492	751	818	1.199	291
In. resp. aguda acumulación	164.009	76.886	35.031	25.178	36.937	71.770	116.670	30.896
Gripe casos	57	24	12	9	0	54	55	0
acumulación	35.026	13.073	16.443	5.256	4.100	15.968	22.968	5.257
Neumonía casos	15	7	3	2	0	10	12	5
acumulación	1.167	441	171	147	218	380	824	189
Tuberculosis casos	0	1	0	0	0	0	0	1
Respiratoria acumulación	81	56	12	7	1	14	71	38
Sarampión casos	0	0	0	0	0	0	0	0
acumulación	372	598	637	179	10	82	319	235
Rubeola casos	3	1	0	0	0	0	3	1
acumulación	187	128	41	35	10	76	119	74
Varicela casos	6	3	7	3	1	12	6	3
acumulación	5.034	2.016	1.263	550	195	1.940	3.944	1.227
Escarlatina casos	0	1	0	2	0	1	0	1
acumulación	20	10	3	4	8	16	13	4
Brucelosis casos	0	0	1	0	0	0	0	0
acumulación	7	10	16	12	7	6	5	4
Sífilis casos	0	0	0	0	0	0	0	0
acumulación	4	5	1	0	1	0	4	4
Infección casos	1	1	0	0	0	0	1	0
Gonocócica acumulación	12	19	5	4	0	12	9	6
Infección casos	1	0	0	0	0	0	1	0
Meningocócica acumulación	33	23	3	3	1	13	28	12
Hepatitis casos	2	0	0	0	0	0	2	0
acumulación	96	57	14	2	6	21	92	20
Parotiditis casos	0	0	0	2	2	0	0	0
acumulación	249	205	13	66	15	25	45	58
Tosferina casos	0	0	2	1	0	3	0	0
acumulación	68	23	24	2	0	35	65	8
Otras casos	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis acumulación	36	10	2	3	1	18	28	2
Otras casos	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis acumulación	6	4	1	0	1	0	5	4
Otras E.T.S. casos	3	2	0	0	2	4	3	0
acumulación	156	280	48	27	15	305	109	190

Situación regional de las enfermedades de declaración obligatoria de baja incidencia, correspondiente a la semana 33 de 1989

Enfermedades (según lista de EDO) O. 26-11-1985	Código C.I.E.-O.M.S. (1975)	Casos declarados semana 33		Casos acumulados semana 33	
		1989	1988	1989	1988
Carbunco	022	0	0	1	1
Hidatidosis	122	0	0	1	1
Fiebre Exant. Mediterránea	082.1	0	0	6	16
Fiebre Reumática	390-392	0	1	85	104
Lepra	030	0	0	1	1

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

Situación regional de las enfermedades de declaración obligatoria de la semana 34 (del 20 al 26 de agosto de 1989). Resultados provisionales.

Enfermedades (según lista de EDO) O. 26-11-1985	Código C.I.E.-O.M.S. (1975)	Casos declarados semana 34		Casos acumulados semana 34		Mediana 80-88	
		1989	1988	1989	1988	Semana 34	Acumul.
Fiebre tifoidea	002	2	0	83	62	8	133
Disentería	004	0	0	2	9	2	30
6 Toxi-infecc. alimentaria	003-005	3	26	278	473	23	527
6 Procesos diarreicos	006-009	2.044	2.398	54.345	58.700	2.264	53.188
6 I.R.A. inf. resp.	460-466	5.803	5.853	415.614	419.921	4.242	285.841
Gripe	487	177	215	90.043	62.138	215	87.344
6 Neumonía	480-486	38	18	2.562	2.423	5	440
Tuberculosis respiratoria	011,012	6	3	177	177	2	107
Sarampión	055	5	1	1.883	50	10	877
Rubeola	056,771.0	3	5	480	405	21	3.150
Varicela	052	40	31	11.038	12.015	31	12.015
Escarlatina	034	1	3	62	343	2	315
Brucelosis	023	4	3	62	72	3	114
6 Sífilis	091	0	0	11	26	2	38
6 Infección Gonocócica	098.0,098.1	6	2	58	104	13	485
Infección meningocócica	036	0	0	76	68	1	85
Hepatitis	070	4	8	200	198	10	362
Parotiditis	072	8	10	581	404	18	1.959
Tosferina	033	10	1	162	58	26	1.154
3 Otras meningitis	047.9,320.8	0	3	70	113	3	73
3 Otras tuberculosis	013-018	1	0	13	16	0	9
* Otras E.T.S.	099,131.0	20	29	851	671		

\* En estas enfermedades no se puede calcular la mediana por ser de notificación posterior a 1986.

3 Datos correspondientes al último trienio. 6 Datos correspondientes al último sexenio.

Distribución por Areas de Salud, de los casos de enfermedades de declaración obligatoria (semana 34 de 1989)

Areas de Salud	Murcia	Cartagena	Lorca	Noroeste	Altiplano	Oriental	Mun. Murcia	Mun. Cartagena
Población (padrón 1986)	387.626	249.598	119.467	65.497	47.643	144.364	309.504	168.809
Tasa: 1 caso/100.000 h.	0,25	0,40	0,83	1,52	2,09	0,69	0,32	0,59
Cobertura semana	69,2	50,0	67,8	75,8	75,0	82,1	63,5	31,3
Enfermedades acumulación	77,9	53,0	76,3	89,5	89,6	91,8	73,5	34,9
Fiebre casos	0	0	0	1	0	1	0	0
Tifoidea acumulación	12	33	3	18	0	17	8	19
Disentería casos	0	0	0	0	0	0	0	0
acumulación	0	2	0	0	0	0	0	2
Toxi-infecc. casos	0	0	0	3	0	0	0	0
Alimentaria acumulación	124	79	9	34	8	24	91	68
Procesos casos	833	375	142	181	234	279	625	177
Diarreicos acumulación	21.700	11.610	3.681	4.150	4.715	8.489	17.053	5.722
I.R.A. casos	2.013	1.190	490	495	752	863	1.368	486
inf. resp. aguda acumulación	166.022	78.076	35.521	25.673	37.689	72.633	118.038	31.382
Gripe casos	63	6	15	3	3	87	45	0
acumulación	35.089	13.079	16.458	5.259	4.103	16.055	23.013	5.259
Neumonía casos	16	5	4	3	5	5	14	3
acumulación	1.183	446	175	150	223	385	838	192
Tuberculosis casos	0	3	3	0	0	0	0	3
Respiratoria acumulación	81	59	15	7	1	14	71	41
Sarampión casos	0	0	1	3	0	1	0	0
acumulación	372	598	638	182	10	83	319	235
Rubeola casos	0	1	0	1	0	1	0	1
acumulación	187	129	41	36	10	77	119	75
Varicela casos	11	3	2	16	5	3	11	3
acumulación	5.045	2.019	1.265	566	200	1.943	3.955	1.230
Escarlatina casos	0	0	0	0	1	0	0	0
acumulación	20	10	3	4	9	16	13	4
Brucelosis casos	0	0	1	3	0	0	0	0
acumulación	7	10	17	15	7	6	5	4
Sífilis casos	0	0	0	0	0	0	0	0
acumulación	4	5	1	0	1	0	4	4
Infección casos	2	1	1	1	1	0	2	0
Gonocócica acumulación	14	20	6	5	1	12	11	6
Infección casos	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningocócica acumulación	33	23	3	3	1	13	28	12
Hepatitis casos	1	1	0	1	1	0	0	0
acumulación	97	58	14	3	7	21	92	20
Parotiditis casos	0	3	1	2	1	1	0	1
acumulación	249	208	14	68	16	26	45	59
Tosferina casos	2	5	0	0	0	3	2	0
acumulación	70	28	24	2	0	38	67	8
Otras casos	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis acumulación	36	10	2	3	1	18	28	2
Otras casos	1	0	0	0	0	0	1	0
Tuberculosis acumulación	7	4	1	0	1	0	6	4
Otras E.T.S. casos	5	8	0	3	2	2	5	7
acumulación	161	288	48	30	17	307	114	197

Situación regional de las enfermedades de declaración obligatoria de baja incidencia, correspondiente a la semana 34 de 1989

Enfermedades (según lista de EDO) O. 26-11-1985	Código C.I.E.-O.M.S. (1975)	Casos declarados semana 34		Casos acumulados semana 34	
		1989	1988	1989	1988
Carbunco	022	0	0	1	1
Hidatidosis	122	0	0	1	1
Fiebre Exant. Mediterránea	082.1	0	1	6	17
Fiebre Reumática	390-392	0	1	85	105
Lepra	030	0	0	1	1

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

**Porcentaje de declaración semanal (semana 33 de 1989)**

**Total Regional: 66'36**

Municipios con cobertura inferior al 80%

CAMPOS DEL RIO	0,00	LORCA	40,00
CARTAGENA	26,26	MORATALLA	42,86
CEUTI	66,67	MULA	0,00
FUENTE ALAMO M.	71,43	MURCIA	62,82
JUMILLA	54,55	ULEA	0,00
LIBRILLA	0,00	UNION, LA	77,78

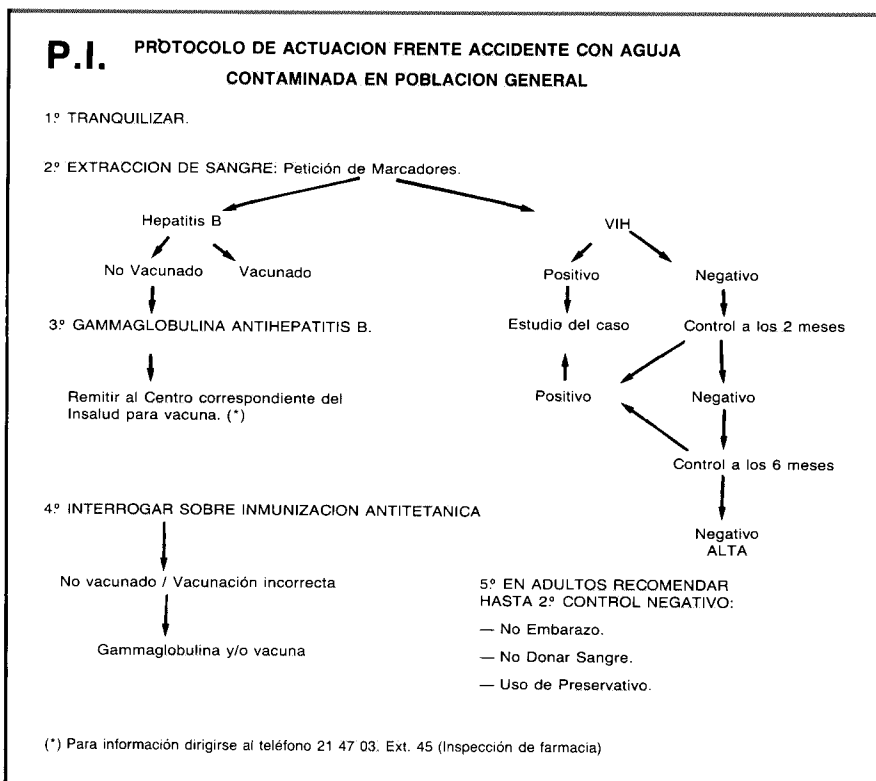
(viene de la primera)

**Porcentaje de declaración semanal (semana 34 de 1989)**

**Total Regional: 66'36**

Municipios con cobertura inferior al 80%

ARCHENA	0,00	JUMILLA	45,45
BENIEL	75,00	LIBRILLA	0,00
BLANCA	33,33	LORCA	40,00
CARTAGENA	31,31	MORATALLA	71,43
CEHEGIN	0,00	MURCIA	63'46
CEUTI	33,33	RICOTE	0,00
FUENTE ALAMO M.	71,43	UNION, LA	77,78



**BIBLIOGRAFIA**

- 1.- CDC. Recommendations of the immunization. Update on hepatitis B. Prevention. MMWR June 1987 / Vol 36 / N° 23.
- 2.- Dávila, M. y cols.: «Accidentes de niños con material contaminado». V Congreso Nac. Hig. y Med. Prev. Santander, Junio 1989. Comunicación oral.
- 3.- Garandillas, A.M. y cols.: «Accidentes en niños con material potencialmente contaminado. Seguimiento del VHB y del VIH». III Jornadas Hosp. sobre Hepatitis y SIDA. Madrid, Noviembre 1989.
- 4.- Programa de Vacunaciones. U.T. Salud Infantil. Vacunaciones durante la edad adulta. Bol. Epidem. Murcia, 1989, vol. 11, n° 462.
- 5.- Public health laboratory service surveillance of specific hepatitis B immunoglobulin profilaxis: years 1975-87. C.D.R. 1989, n° 50.

**BOLETIN QUINCENAL**



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