



Región de Murcia  
Consejería de Sanidad y  
Política Social

Dirección General de Salud Pública

<http://www.murciasalud.es/bem>

## Índice

### Artículo:

- Enfermedades de declaración obligatoria. Región de Murcia, 2010.

### Noticias Breves:

- El Boletín Epidemiológico de la Región de Murcia deja de publicarse en papel.  
- Situación epidemiológica del sarampión en 2011.

### Semanas epidemiológicas EDO:

Semanas 9 a 12 de 2011.

## Enfermedades de declaración obligatoria. Región de Murcia, 2010.

La cobertura global del Sistema de Información Sanitaria de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (SISEDO), en Atención Primaria en el año 2010, fue del 94%, algo superior al año anterior (92.4%). Sin embargo, se registraron coberturas inferiores al 80% en 6 municipios: Aledo (34%), Calasparra (55%), Lorca (70%), Totana (74%), Moratalla (70%) y Villanueva (70%), empeorando los cuatro primeros su cobertura respecto al año 2009. En todas las Áreas de Salud, la cobertura de declaración numérica del SISEDO fue superior al 80%, excepto en Lorca. Respecto a la atención especializada la cobertura continúa siendo desigual según centros, debiéndose mejorar la notificación en este ámbito.

La tabla 1 muestra el nº de casos declarados y la incidencia por 100.000 habitantes de las EDO en 2010 en la Región de Murcia y en España, comparadas con 2009. La tabla 2 muestra los brotes epidémicos investigados en la Región durante el año 2010.

### Enfermedades de posible Transmisión Alimentaria e Hídrica

Se produjo un aumento del 34% en el número de casos de **toxiinfecciones alimentarias (TIA)** en el año 2010 (278) con respecto al año 2009 (208). El 68% de todos los casos estaban incluidos en brotes (188 casos, 26 brotes). La media de afectados por brote fue de 7,2 personas, y la mediana de 4, similar al año anterior. Los brotes de ámbito general (10) descendieron un 28% con respecto al 2009, continuando la tendencia descendente desde el año 2007. Por el contrario, los brotes de ámbito familiar, que se habían mantenido estables durante los últimos dos años, en 2010 presentaron un aumento (14 versus 8 brotes en 2009). El agente etiológico "confirmado" con mayor frecuencia en estos brotes fue la salmonella, en 9 brotes (1 de ámbito general y 8 de ámbito familiar) con un total de 37 afectados y una mediana de 4 afectados. Además se confirmó la etiología de otros tres brotes: 2 por histamina (uno de ámbito general y otro familiar) y uno por Norovirus (ámbito general).

Se declararon dos casos de fiebre tifoidea en 2010, frente a un solo caso en 2009. Se detectaron además 6 brotes de gastroenteritis sin que hubiera implicación evidente de alimentos: 3 brotes por norovirus

Tabla 1. Enfermedades de Declaración Obligatoria. Región de Murcia y España. Casos y tasas de incidencia por 100.00 habitantes.

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO)	REGIÓN DE MURCIA				ESPAÑA			
	2010		2009		2010		2009	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Botulismo	0	0,00	0	0,00	8	0,02	13	0,03
Cólera	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Disentería	0	0,00	0	0,00	159	0,35	237	0,53
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	2	0,14	1	0,07	70	0,15	70	0,16
Toxiinfección alimentaria	278	19,22	208	14,59	(-)	(-)	(-)	(-)
Triquinosis	0	0,00	0	0,00	21	0,05	21	0,05
Gripe	7.487	517,59	66.314	4.650,00	224.011	492,34	1.137.615	2.521,91
Legionelosis	18	1,24	16	1,12	1.262	2,77	1.305	2,89
Tuberculosis Respiratoria	159	10,99	214	15,01	5.515	12,12	6.108	13,54
Otras Tuberculosis	23	1,59	39	2,73	(-)	(-)	(-)	(-)
Varicela	8.494	587,20	7.013	491,76	157.914	347,07	140.935	312,43
Enfermedad meningocócica	9	0,62	20	1,40	552	1,21	721	1,60
Meningitis tuberculosa	2	0,14	5	0,35	99	0,22	93	0,21
Otras Meningitis	79	5,46	64	4,49	(-)	(-)	(-)	(-)
Parotiditis	67	4,63	63	4,42	2.705	5,95	2.174	4,82
Poliomielitis	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rubeola	0	0,00	2	0,14	12	0,03	30	0,07
Rubeola congénita	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,00
Sarampión	96	6,64	1	0,07	305	0,67	44	0,10
Tétanos	0	0,00	0	0,00	11	0,02	9	0,02
Tos ferina	5	0,35	4	0,28	884	1,94	538	1,19
Sífilis	78	5,39	55	3,86	2.908	6,39	2.496	5,53
Sífilis Congénita	0	0,00	0	0,00	11	0,02	15	0,03
Infección Gonocócica	34	2,35	43	3,02	1.944	4,27	1.954	4,33
Hepatitis A	50	3,46	61	4,28	1.022	2,25	2.693	5,97
Hepatitis B	18	1,24	17	1,19	858	1,89	870	1,93
Otras Hepatitis Víricas	4	0,28	12	0,84	740	1,63	709	1,57
Brucelosis	4	0,28	6	0,42	110	0,24	144	0,32
Fiebre Exantemática Mediterránea	7	0,48	5	0,35	(-)	(-)	(-)	(-)
Paludismo	8	0,55	10	0,70	446	0,98	409	0,91
Lepra	1	0,07	2	0,14	12	0,03	34	0,08
Leishmaniasis	0	0,00	0	0,00	(-)	(-)	(-)	(-)

Fuentes: SISEDO Sección Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. Dr. Gral. de Salud Pública de la Región de Murcia.

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Centro Nacional de Epidemiológica. Instituto de Salud Carlos III (datos definitivos a 13/07/2010).

(-) Enfermedades que no son de declaración obligatoria en el ámbito estatal.

(67 casos), uno de ellos en una residencia de ancianos con 43 enfermos, y tres brotes de gastroenteritis por salmonella (23 casos), uno de los brotes en un colegio con 18 casos.

### Enfermedades de transmisión respiratoria

La actividad gripal en la temporada 2009-2010 fue calificada de moderada en España y Murcia en el conjunto de la temporada, sin sobrepasar el máximo registrado en los últimos 10 años. El virus de la gripe pandémico A(H1N1)2009 desplazó a los virus gripales estacionales, con un 94% de aislamientos sobre el total de muestras positivas. Todas las cepas analizadas del virus pandémico fueron similares a A/California/07/2009. La fase de ascenso de la onda pandémica se inició en España y en Murcia en la semana 40 (del 4 al 10 de Octubre), alcanzó el máximo en la 46

(15 al 21 de Noviembre) y regresó a niveles basales en la 50 (del 13 al 19 de Diciembre), produciéndose un adelanto de la epidemia respecto a otros años. Por ello la mayoría de los casos de la temporada 2009-2010 se produjeron en 2009 en lugar de producirse al inicio del año siguiente como venía siendo habitual.

La incidencia de **tuberculosis respiratoria** en el año 2010 fue de 10,9 casos por cada 100.000 habitantes (159 casos), 4 puntos menos que los registrados durante el año 2009 (15 casos por 100.000 hab.). Sólo en 13,2% de los casos se relacionaron con brotes (21 casos, 9 brotes), siendo todos ellos de ámbito familiar. La mediana de casos por brote fue de 2 casos. La mayor incidencia en la población general se registró en edades comprendidas entre 20-39 años, con una tasa de 16 casos por 100.000 hab. (80 casos). Entre las mujeres la mayor

## Situación regional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.

Semanas 9 a 12 (del 27 de febrero de 2011 al 26 de marzo de 2011). Distribución semanal

Enfermedades	Casos notificados												Casos acumulados		
	Semana 9			Semana 10			Semana 11			Semana 12			Semanas 9 a 12		
	2011	2010	Mediana	2011	2010	Mediana	2011	2010	Mediana	2011	2010	Mediana	2011	2010	Mediana
Toxiinfecciones alimen.	3	3	1	0	6	1	0	3	3	7	4	0	10	16	9
Gripe	1144	184	616	822	198	599	516	134	599	338	150	340	2820	666	2298
Legionelosis	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	2	2	1
Tuberculosis respiratoria	7	2	3	4	2	4	4	4	3	3	4	4	18	12	13
Otras tuberculosis	1	0	1	1	1	1	0	0	1	2	0	1	4	1	4
Enfermedad meningococo.	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	1
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Otras meningitis	3	1	3	1	1	3	1	1	1	1	4	4	6	7	7
Parotiditis	1	1	1	2	0	1	0	3	2	1	2	1	4	6	6
Varicela	160	183	208	168	213	213	230	242	212	229	313	231	787	951	888
Infección gonocócica	1	1	1	1	2	0	1	0	1	2	0	0	5	3	3
Sífilis	0	1	1	0	1	1	3	0	0	4	2	2	7	4	4
Hepatitis A	0	3	1	0	3	1	1	1	1	2	0	0	3	7	4

<sup>4</sup> La mediana se calcula sobre el último quinquenio. No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en año actual.

## Distribución por áreas de salud de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.

Semanas 9 a 12 (del 27 de febrero de 2011 al 26 de marzo de 2011). Distribución semanal

Enfermedades	Áreas de Salud							
	Murcia Oeste		Cartagena		Lorca		Noroeste	
	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.
Población (Padrón 2009)	255.078		286.025		172.100		74.467	
Toxiinfecciones alimen.	7	7	0	4	2	2	0	0
Gripe	510	5273	304	3910	540	3556	362	2112
Legionelosis	1	2	0	1	0	1	0	0
Tuberculosis respiratoria	5	10	2	5	2	3	0	0
Otras tuberculosis	0	1	2	2	0	0	0	0
Enfermedad meningocócica	1	1	0	0	0	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras meningitis	2	4	0	3	0	1	0	0
Parotiditis	0	0	3	4	0	0	0	0
Varicela	140	288	69	183	160	334	9	51
Infección gonocócica	2	4	0	1	0	0	0	0
Sífilis	2	2	1	2	2	2	0	0
Hepatitis A	1	3	0	1	0	3	0	0

No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en año actual.



### El Boletín Epidemiológico de la Región de Murcia deja de publicarse en papel.

El Boletín Epidemiológico de la Región de Murcia (BEM) ha compartido desde 1978 con los profesionales del ámbito de la salud, información relevante sobre datos epidemiológicos y estudios epidemiológicos regionales, así como la situación semanal de las enfermedades de declaración obligatoria notificadas por los médicos de la Comunidad Autónoma.

Adaptándose a las nuevas tecnologías, a la reducción de costes y al uso racional de los recursos naturales, el BEM dejará de editarse en formato papel a partir de Julio.

La suscripción al BEM es gratuita y se puede realizar enviando un correo a [bolepi@carm.es](mailto:bolepi@carm.es).

Invitamos a los suscriptores que reciben por correo postal el formato en papel a actualizar la suscripción enviando a [bolepi@carm.es](mailto:bolepi@carm.es) la dirección de correo electrónico a la que desean continuar recibiendo el BEM en formato electrónico.

Todos los boletines epidemiológicos publicados desde el año 1978 están disponibles en <http://www.murciasalud.es/bem>

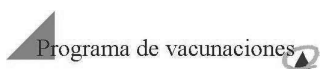
Cobertura de declaración(\*) por municipios.  
Semanas 9 a 12 (del 27 de febrero de 2011 al 26 de marzo de 2011).

Municipios	% de declaración	Municipios	% de declaración	Municipios	% de declaración	Municipios	% de declaración
Abanilla	100,0	Calasparra	50,0	Lorquí	100,0	Torre Pacheco	100,0
Abarán	100,0	Campos del Río	100,0	Mazarrón	99,0	Torres de Cotillas, Las	90,4
Águilas	86,5	Caravaca de la Cruz	100,0	Molina de Segura	93,3	Totana	87,5
Albudeite	100,0	Cartagena	98,4	Moratalla	81,3	Ulea	100,0
Alcantarilla	100,0	Cehegin	93,8	Mula	86,5	Unión, La	100,0
Aledo	100,0	Ceutí	100,0	Murcia	99,1	Villanueva del Río Segura	87,5
Alguazas	100,0	Cieza	99,0	Ojós	50,0	Yecla	87,5
Alhama de Murcia	100,0	Fortuna	100,0	Pliego	100,0	Santomera	93,8
Archena	73,5	Fuente Álamo de Murcia	100,0	Puerto Lumbreras	98,1	Alcázares, Los	100,0
Beniel	100,0	Jumilla	100,0	Ricote	87,5		
Blanca	100,0	Librilla	93,8	San Javier	100,0	Total Región	95,4
Bullas	100,0	Lorca	79,2	San Pedro del Pinatar	100,0		

(\*) [Núm. partes de declaración numérica recibidos / Núm. de médicos de atención primaria en las cuatro semanas] x 100.

Distribución por áreas de salud de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.  
Semanas 9 a 12 (del 27 de febrero de 2011 al 26 de marzo de 2011). Distribución semanal

Áreas de Salud											
Altiplano		Vega Media		Murcia Este		Mar Menor		Vega Alta del Segura		TOTAL	
60.960		256.805		200.379		110.000		54.815		1.470.629	
Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.
0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	10	14
185	1222	351	3481	242	4155	189	2065	137	901	2820	26675
0	0	1	2	0	1	0	1	0	0	2	8
0	0	1	4	4	10	2	5	2	3	18	40
0	0	0	2	2	3	0	0	0	0	4	8
0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	2	3
0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
0	0	1	2	1	5	2	3	0	0	6	18
0	0	1	3	0	2	0	1	0	0	4	10
20	53	126	393	168	418	54	128	41	66	787	1914
1	1	0	2	1	2	1	1	0	1	5	12
0	1	2	7	0	0	0	0	0	0	7	14
0	0	0	1	2	5	0	0	0	0	3	13



Situación epidemiológica del sarampión en 2011



Durante el año 2011 se están produciendo importantes brotes de sarampión en España que han llevado a registrar un ascenso del número de casos respecto a años anteriores. Hasta el día 21 de junio de 2011 se han comunicado un total de 1.435 casos en España (aproximadamente la mitad en la comunidad vecina de Andalucía). La mayoría de los casos se registraron en población no vacunada menor de 15 meses y entre los 20 y 40 años. En la Región de Murcia hasta el momento sólo se ha registrado un caso durante este año 2011.

Esta situación surge de un contexto europeo en el que los brotes de sarampión están llevando a una importación y reimportación de casos de forma constante. Entre los países europeos pertenecientes a la red Euvacnet, cinco (Francia, Suiza, Bulgaria, Bélgica y España) han superado el umbral considerado de eliminación por la OMS (1/100.000 habitantes). Francia presenta la mayor incidencia (11,63) y España la menor (1,04).

Para aumentar la protección colectiva frente al sarampión, la Región de Murcia rebajó la edad de vacunación con triple vírica a los 12 meses de edad a comienzos de 2011 y puso en marcha un programa para intentar recaptar a los niños no vacunados de triple vírica que hayan cumplido dos años de edad.

Fuente: Servicio de Prevención y Protección y Servicio de Epidemiología

incidencia por grupo de edad coincide con la de la población general (17,6 casos por 100.000 hab.). En cambio, en los varones la mayor incidencia se registró en edades comprendidas entre 50-59 años, con una tasa de 25,3 casos por 100.000 habitantes. La incidencia fue mayor en hombres que en mujeres (12,9 vs 8,9). El número de casos de **otras tuberculosis**, teniendo en cuenta dos casos de meningitis tuberculosa, fue de 25 casos, con una tasa de 1,7 casos por 100.000 habitantes. La incidencia fue similar en hombres y mujeres (1,78 vs 1,68). En los hombres, la mayor incidencia correspondió a menores de 1 año (10,79 casos por 100.000 hab.). En cambio en mujeres se encontró una mayor incidencia en aquellas de 30-39 años (4,87 casos por 100.000 hab.). La forma predominante fue la ganglionar (28%), seguida de la miliar (24%), genito-urinaria (20%), digestiva (12%), osea (8%) y meníngea (8%). Se aislaron tres casos por Mycobacterium Bovis con localización genito-urinaria, miliar y ganglionar.

Del total de los 184 casos de TBC, 5 casos presentaron VIH, 3 casos de TBC respiratoria y 2 casos de otra localización.

La incidencia de **legionelosis** se mantuvo igual al año anterior y por debajo de la incidencia media en España.

### Enfermedad meningocócica y otras meningitis

Durante el año 2010 se declararon 9 casos de **Enfermedad Meningocócica**, un 55% menos que los declarados en el año 2009. La tendencia del número de casos es descendente tanto en la Región como en España. En la temporada 09-10 se registraron 15 casos, 12 de ellos confirmados microbiológicamente: 9 casos del serogrupo B, con 2 fallecidos mayores de 20 años, 1 caso de serogrupo C, 1 de serogrupo Y y 1 caso de serogrupo desconocido. El caso de serogrupo C, serogrupo que no se detectaba ya en las últimas 2 temporadas, se produjo en un recién nacido de 31 días que presentó un cuadro de sepsis y meningitis. El caso de serogrupo Y se presentó en un joven de 17 años de edad, originario de Centroamérica.

De **meningitis tuberculosa** se notificaron 2 casos. De **otras meningitis bacterianas o víricas** se declararon 79 casos, 15 más que en el año 2009. Se declaró un brote de meningitis por enterovirus con dos casos.

### Enfermedades incluidas en el calendario vacunal

La incidencia de **parotiditis** fue similar a la registrada en 2009, con una tasa de 4,63 casos por 100.000 habitantes, y también similar a la incidencia en España.

La incidencia de **sarampión** en 2010 experimentó un gran aumento con respecto a años anteriores, en los que los casos fueron casi inexistentes, con una tasa de incidencia de 6,64 casos por 100.000 habitantes. Esto fue debido a la presentación en 2010 de dos brotes, uno con 90 casos y otro de 2 casos. El brote de sarampión de 90 casos tuvo lugar en Jumilla con una incidencia de

Tabla 2. Brotes Epidémicos Investigados. Región de Murcia. Año 2010.

Tipo de brote	Nº de brotes	Nº de casos
Toxiinfección Alimentaria	26	188
Tuberculosis pulmonar	9	21
Hepatitis A	5	13
Gastroenteritis por Norovirus	3	67
Gastroenteritis por Salmonella	3	23
Sarampión	2	92
Meningitis por enterovirus	1	2
Tosferina	1	2
Enfermedad boca-manos-pies	1	3
<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>411</b>

Fuentes: SISEDO Sección Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. DGSP. Murcia

355 casos por 100.000 habitantes. El 50% de los casos eran españoles de etnia no gitana, el 36% de los casos españoles de etnia gitana, y un 14% de otro origen. La media de edad fue de 15,8 años (rango: 0-44) y la mediana de 8,5 años en españoles de etnia gitana y de 19 años en españoles de etnia no gitana. Se registraron 12 ingresos hospitalarios y no hubo fallecidos. Este brote pone de manifiesto la necesidad de aplicar estrategias específicas de vacunación en colectivos vulnerables, ya que los afectados españoles de etnia gitana eran principalmente personas no vacunadas de cohortes que deberían haber estado correctamente vacunadas frente a sarampión, mientras que los afectados españoles de etnia no gitana se registraron mayoritariamente en menores de 15 meses de edad y mayores de 20 años.

Durante 2010 no se declaró ningún caso de **rubéola**, tras declararse dos casos anuales en 2008 y 2009. En España los casos disminuyeron también con respecto al año anterior (12 casos versus 30 en 2009). Se aprecia una clara disminución de la incidencia desde el año 1999. La rubéola y el sarampión son enfermedades susceptibles de ser eliminadas ya que el único reservorio es el hombre, y se dispone de una vacuna que produce inmunidad efectiva y duradera así como pruebas sensibles y específicas para confirmar la infección. Por ello, es importante la notificación urgente de los casos sospechosos para asegurar la realización de serología para confirmación del caso y la toma de medidas de control del entorno.

Se notificaron 5 casos de **tos ferina**, un caso más que en 2008 y 2009. Se notificó un brote con dos casos. La incidencia aumentó también en España con respecto al año 2009 (1,94 vs 1,19). Como en años anteriores no se registró ningún caso de **poliomielitis**. En 2010 se detectaron por el programa de vigilancia de parálisis flácida aguda (PFA) 3 casos de PFA en menores de 15 años, incidencia de 1,2 casos por 100.000 habitantes menores de 15 años, cuyo diagnóstico definitivo fue Síndrome de Guillain-Barré.

### Enfermedades de transmisión sexual

En Murcia la incidencia registrada de **sifilis** continua siendo inferior a la media de España, aunque el número de casos aumentó

un 42% respecto al 2009, registrándose en España un aumento del 16%. No se notificó ningún caso de **sifilis congénita** en 2010, pero se detectó un caso por el CMBD. Los casos notificados de **infección gonocócica** en 2010 disminuyeron un 21% respecto a 2009. Con la información sobre **SIDA** hasta el 30 de Junio de 2010, en Murcia se estima que se diagnosticaron en torno a 45 casos nuevos en 2009 (incidencia de 32 casos por millón de hab.). Desde el año 1999, la incidencia en la Región ha permanecido con valores similares a los de España hasta 2007, año a partir del cual la incidencia en la Región supera la incidencia media en España.

### Zoonosis

De **brucelosis** se detectaron en la Región 4 casos, dos menos que en 2009, manteniéndose prácticamente estable desde el año 2005. Lo mismo ocurre en España, donde la tasa de incidencia también ha disminuido algo (0,24 vs 0,32), aunque la incidencia de la Región continua siendo ligeramente superior a la tasa estatal. De **leishmaniasis** no se produce ningún caso desde el año 2008. Se notificaron 7 casos de **fiebre exantemática mediterránea**, 2 casos más que en 2009.

### Otras enfermedades

La incidencia de **hepatitis A** en la Región en 2010 fue de 3,46 por 100.000 habitantes, inferior al año anterior. En España también se observa una disminución de la incidencia en 2010, tras el aumento registrado en los años previos. Se declararon 5 brotes con 13 casos en total. La notificación de **hepatitis B** permaneció estable con un caso más que en 2009, sin registrarse ningún brote. En cuanto a otras hepatitis víricas, incluyendo hepatitis C, de la que no existe todavía una definición de caso a nivel estatal que permita una vigilancia adecuada, se notificaron 4 casos. La incidencia de **varicela**, con 8.494 casos registrados en 2010, se mantiene por encima de la incidencia media registrada en España.

### Enfermedades de baja incidencia

En 2010 se declararon 8 casos de **paludismo** importado, dos casos menos que en 2009. De **lepra** se detectó un caso. Se declaró un brote por enfermedad boca, manos-pies con tres afectados.

Edita:  
Servicio de Epidemiología.  
Consejería de Sanidad y Política Social.  
D. G. de Salud Pública.  
Ronda de Levante 11. 30008 Murcia.  
Tel.: 968 36 20 39 Fax: 968 36 66 56  
bolepi@carm.es  
http://www.murciasalud.es/bem

Comité Editorial:  
Lluís Cirera, M.ª Dolores Chirlaque, Juan Francisco Correa, Visitación García, Ana María García-Fulgueiras, José Jesús Guillén, Olga Monteagudo, Carmen Navarro, Jaime Jesús Pérez, Carmen Santiuste, M.ª José Tormo.

Coordinadora de Edición:  
Carmen Santiuste de Pablos.  
Coordinador Administrativo:  
José Luis García Fernández.  
Suscripción: Envío Gratuito.  
Solicitudes: Servicio de Epidemiología  
ISSN: 1130-0019 Bol Epidemiol Murcia  
ISSN electrónico: 2173-9269 Bol Epidemiol Murcia