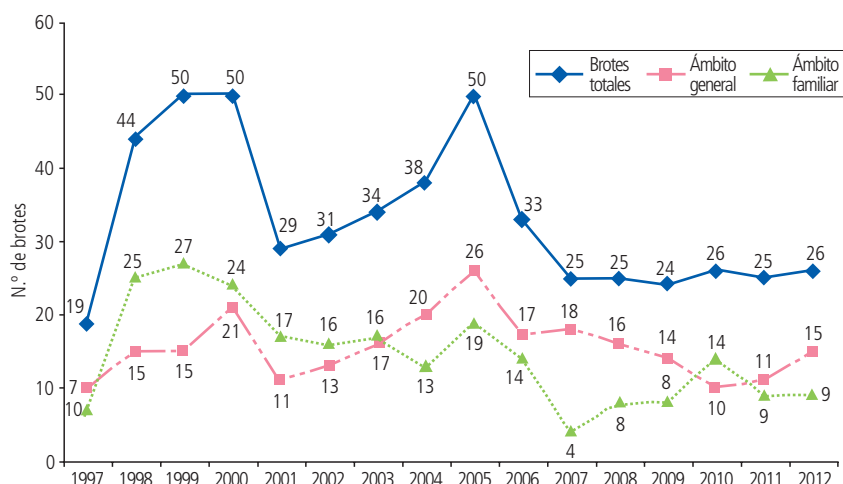


Brotes de Infecciones e Intoxicaciones vehiculizadas por alimentos. Región de Murcia, 2012.

En el transcurso del año 2012 se registraron un total de 26 brotes de enfermedad transmitida por alimentos en la Región de Murcia. Según el ámbito, 15 brotes (57,7%) fueron de ámbito general, 9 (34,6%) en el ámbito familiar y en 2 brotes (7,7%) no se pudo determinar el territorio epidémico (Tabla 1). Casi la mitad de los brotes tuvieron lugar en verano (el 42% entre el 16 de junio y el 24 de agosto) y el 34 % en otoño. El 73% fueron notificados por los servicios sanitarios (34,6% por hospitales, 27% por centros de atención primaria y 11,4% por otras fuentes) 19% por los propios afectados y 8 % por otras fuentes.

El número total de brotes se mantiene estable en el último quinquenio (Gráfica1). En los brotes de ámbito general, no se sostiene la disminución observada en los dos últimos años, volviendo a las cifras de años previos.

Gráfica 1. Infecciones e Intoxicaciones vehiculizadas por alimentos. Región de Murcia. 1997-2012.



Fuente Sección de Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. Murcia.

*La suma del número de brotes de TIA de ámbito familiar y general no equivale al número total de brotes, ya que en el total anual de brotes se incluyen los brotes de ámbito desconocido que no están representados de manera independiente.

ARTÍCULO

Brotes de infecciones e Intoxicaciones vehiculizadas por alimentos. Región de Murcia, 2012.

NOTICIAS BREVES

- Estadísticas regionales de mortalidad por causas en 2011.
- Principales resultados de la Encuesta Nacional de Salud de España 2011-2012.

Semanas epidemiológicas EDO:

Semanas 9 a 12 de 2013.

En 2012 se notificaron al Sistema de Información Sanitaria de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (SISEDO), 529 casos de la rúbrica Toxi-infección alimentaria (TIA), de los cuales 502 (94,9%) se relacionaron con brotes. El número medio de casos por brote (19) y la mediana de afectados por brote (5) ha aumentado en 2012 debido a los brotes de ámbito general que tuvieron como media 30 casos, con una mediana de 20 enfermos (rango: 2-105). En los de ámbito familiar, la mediana fue de 3 afectados (rango: 2-7) y de 3,5 en los de ámbito desconocido (rango: 2-5). El año 2012 se caracterizó por haberse registrado brotes de ámbito general de magnitud considerable, con un número total de 452 enfermos. Se registraron 3 brotes por Norovirus con 230 afectados, dos de ellos en diversas celebraciones en dos restaurantes diferentes (105 y 90 afectados, respectivamente) y otro con 35 enfermos en un establecimiento penitenciario. Sumando los afectados por todos los brotes que tuvieron la *Salmonella* como agente etiológico se registraron 165 enfermos, destacando un brote por *Salmonella Braenderup* con 73 casos relacionado con alimentos, acompañados de mayonesa elaborada con huevo crudo, expendidos en un puesto ambulante, otro por *Salmonella thyphimurium* fago U311 con 35 afectados por salsa de tomate contaminada en un bar, por *Salmonella thyphimurium* fago 131

con 25 casos por mayonesa casera en el transcurso de una celebración en una discoteca y *Salmonella thyphimurium* fago U311 por carne de cerdo en una matanza familiar con 15 afectados.

En el ámbito general también se registró un brote con 33 afectados por *Bacillus cereus* relacionado con la ingesta de queso fresco, 2 por histamina tras consumo de atún, uno por estafilococo relacionada con una salsa y uno de 20 casos por agente y alimento desconocidos en una residencia de mayores.

No se registró ningún fallecido aunque si 42 hospitalizaciones (8,7% de los afectados) de las cuales 36 (85,7%) se debieron a infecciones por *Salmonella* (18 por *Salmonella Braenderup*, 14 por *Salmonella thyphimurium* y 4 por *Salmonella sp*). Los demás ingresos se debieron a infección por *Norovirus* (3), *Bacillus Cereus* (2) y agente desconocido(1).

El lugar de consumo o adquisición del alimento implicado en los 15 brotes de ámbito general se relacionó en 4 ocasiones con restaurantes, en 4 con una cantina/ bar, y en los demás brotes con una fábrica de quesos, una carnicería, una guardería, una residencia de la tercera edad, una prisión, un puesto de venta ambulante y una celebración en una discoteca.

Tabla 1. Infecciones e intoxicaciones vehiculizadas por alimentos. Región de Murcia. Año 2012

	2008	2009	2010	2011	2012
Nº de casos notificados de Toxi-infección alimentaria	342	208	278	221	529
Nº de casos que pertenecen a brotes (%)	275(80)	182(87,5)	188(67,6)	196(88,7)	502(94,9)
Nº de brotes según ámbito: total	25	24	26	25	26
ámbito general (%)	16(64,0)	14(58,3)	10(38,5)	11 (44,0)	15 (57,7)
ámbito familiar (%)	8(32,0)	8(33,4)	14(53,8)	9(36)	9 (34,6)
ámbito desconocido (%)	1(4,0)	2(8,3)	2(7,7)	5(20)	2(7,7)
Media de afectados por brote	11	7,6	7,2	8	19
Mediana	3	4	4	3	5
Nº de ingresos hospitalarios (%)	14(5,1)	7(3,8)	12(6,4)	10(5,1)	42 (8,4)
Nº brotes debidos a <i>Salmonella</i> (% del total)	8 (32%)	5(20,8)	9(34,6)	9(36,0)	9 (34,6)
Nº de afectados por brotes de <i>Salmonella</i> (% del total)	163(59,3)	18(9,9)	37(19,7)	116(59,2)	165(32,9)
Nº de brotes debidos a otras etiologías (%)	2 (8%)	3(12,5)	3(11,5)	3(12,0)	7(26,9)
Nº de brotes de etiología desconocida *	15 (60%)	16(66,7)	14(53,8)	13(52,0)	10 (38,5)

Fuente: Sección de Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. Murcia

Notas: * Entre los brotes de etiología desconocida se incluyen aquellos en los que el agente etiológico de sospecha no ha podido confirmarse.

Etiología

Se confirmó la etiología en 16 brotes (61%), once de ámbito general, cuatro de ámbito familiar y uno de ámbito desconocido. Al igual que en años anteriores, el germen implicado con mayor frecuencia sigue siendo la *Salmonella*, causante de 9 brotes (34% de todos los brotes) de los cuales 4 fueron de ámbito general, 4 familiar y 1 desconocido con un total de 165 casos y una mediana de 5 afectados por brote (rango 2-73) (Tabla 1). Además se confirmó la etiología en siete brotes de ámbito general, tres por *Norovirus*, dos por histamina, uno por *Bacillus cereus*, y otro por *Staphilococo aureus*.

Alimentos implicados

El alimento implicado se confirmó en 16 brotes; por estudio epidemiológico y microbiológico en 5 brotes (19,2%) y solo por estudio epidemiológico en 11 brotes (42,3%). En los brotes de ámbito general

se confirmaron como vehículo de la infección en tres brotes el consumo de sopa/salsa; en dos brotes cada uno, el consumo de huevo, de queso fresco y atún y en un brote cada uno de los siguientes alimentos: marisco, ensaladilla rusa y carne.

En los brotes de ámbito familiar el alimento implicado en 2 brotes fue el consumo de huevo crudo, un brote por pulpo y en otro el consumo de carne de cerdo en el transcurso de una matanza. Los cinco brotes en los que se confirmó el alimento implicado tanto por estudio epidemiológico como microbiológico se debieron dos a histamina y en cada uno, a una infección por *Salmonella Braenderup*, *Salmonella Thyphimurium fago U311*, y *Bacillus cereus*.

Factores Contribuyentes

En el 77 % de los brotes se conoce al menos un factor contribuyente y en el 62% coexisten varios

Tabla 2. Brotes de infecciones e intoxicaciones de origen alimentario. Factores contribuyentes. Región de Murcia. Año 2012.

FACTORES CONTRIBUYENTES ∞	Nº Brotes*	%Total Brotes*	% Brotes Ámbito General	% Brotes Ámbito Familiar
Alteraciones de la temperatura	9	34,6	46,7	22,2
Refrigeración inadecuada	5	19,2	33,3	0,0
Mantenimiento inadecuado a T° ambiental	6	23,1	26,7	22,2
Preparación de alimentos con gran antelación	1	3,8	6,7	0,0
Descongelación inadecuada	1	3,8	6,7	0,0
Enfriamiento inadecuado	1	3,8	6,7	0,0
Material crudo	9	34,6	33,3	44,4
Consumo de Alimentos crudos/poco cocinados	9	34,6	33,3	44,4
Inadecuada manipulación	17	65,4	80,0	44,4
Contaminación por infectado	5	19,2	26,7	11,1
Uso ingrediente contaminado	6	23,1	20,0	33,3
Prácticas de manipulación incorrectas	10	38,5	53,3	11,1
Manipulador circunstancial	3	11,5	20,0	0,0
Venta ambulante	1	3,8	6,7	0,0
Desinfección inadecuada	1	3,8	6,7	0,0
Factores ambientales	12	46,2	66,7	11,1
Local inadecuado	9	34,6	53,3	11,1
Insuficiente limpieza	4	15,4	26,7	0,0
utensilios contaminados	1	3,8	6,7	0,0
Almacenamiento inadecuado	1	3,8	0,0	0,0
Desconocido	6	23,1	6,7	44,4

Fuente: Sección de Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. Murcia

(∞) Algunos brotes registran varios factores del mismo grupo pero solo son contados una vez en el cómputo general de grupo (*) El número total de brotes incluye los brotes de ámbito desconocido pero éstos no están representados de manera independiente

factores a la vez. De los factores contribuyentes detectados en los brotes de **ámbito general** (ver tabla 2), las prácticas de manipulación incorrectas y un local inadecuado fueron los más frecuentemente implicados, seguidos por la refrigeración inadecuada, insuficiente limpieza y consumo de alimentos crudos o poco cocinados.

En los brotes de **ámbito familiar**, los factores mas frecuentemente implicados fueron el consumo de alimento crudo/poco cocinado (principalmente huevo) y el uso de ingrediente contaminado ó contaminado por un manipulador.

El consumo de alimentos elaborados con huevo estuvo implicado en 4 brotes (15,4%) en los que se consumió mayonesa casera, dos de ámbito familiar y dos de ámbito general, en un puesto de venta ambulante y en una celebración en una discoteca.

Medidas Adoptadas

En los 26 brotes (100%) se conocen las medidas adoptadas (Tabla 3). Las inspecciones a establecimientos realizadas en el transcurso de la investigación de 22 brotes dieron lugar al inicio de 6 expedientes sancionadores,

6 inmovilizaciones de alimentos, 5 ceses de actividad, 7 requerimientos de reparación de deficiencias. Se procedió al decomiso de alimentos en una quesería en la que se detectó contaminación de las instalaciones y de atún con niveles altos de histamina en otra empresa.

NOTA: Es importante recordar que para poder controlar adecuadamente los brotes de infecciones e intoxicaciones alimentarias es fundamental detectar su aparición lo más rápidamente posible, con el fin de poder adoptar las medidas correctoras adecuadas y evitar su extensión y agravamiento. Por ello, es necesario que los profesionales sanitarios declaren de manera urgente todos los brotes que detecten:

En el municipio de Murcia: a los Servicios Municipales de Salud del Ayuntamiento de Murcia, teléfono: 968-247062, fax: 968-247804.

En el Área de Cartagena: a la Dirección de Salud del Área de Cartagena, teléfono: 968-326666, fax: 968-326690.

En el Área de Lorca: a la Dirección de Salud del Área de Lorca, teléfono: 968-468300, fax: 968-441183.

En el resto de la Región: al Servicio de Epidemiología de la Consejería de Sanidad, teléfono: 968-362039, fax: 968-36665.

Tabla 3. Brotes de infecciones e intoxicaciones alimentarias. Medidas adoptadas*. Región de Murcia. 2012.

Medidas adoptadas	Nº Brotes	% Total Brotes	% brotes Ámbito Familiar	% brotes Ámbito General	% brotes Ámbito Descon.
Encuesta epidemiológica a enfermos	26	100	100	100	100
Análisis de muestras de enfermos	20	77	67	87	50
Análisis de alimentos	16	62	22	87	50
Análisis de muestras superficies	9	35	11	46,7	50
Inspección del local	22	85	56	100	100
Control de manipuladores	18	69	22	93,3	100
Encuesta a manipuladores	19	73	33	93	100
Educación sanitaria	25	96	93	100	100
Investigación del origen de los alimentos	20	77	44	100	50
Incoación de expediente	6	23	-	40	-
Cese de actividad	5	19	-	33,3	-
Inmovilización de alimentos	6	23	-	40	-
Detección de deficiencias importantes	7	27	-	33	100
Decomiso de alimentos	2	8	-	13,3	-
Desinfección de las instalaciones	2	8	-	13,3	-

Fuente: Sección de Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. Murcia

(*) En la mayoría de los brotes se adoptan varias medidas de control.

Situación regional. Semanas 9 a 12 (del 25/02/2013 al 24/03/2013).

ENFERMEDAD	CASOS NOTIFICADOS												CASOS NOTIFICADOS		
	SEMANA 9			SEMANA 10			SEMANA 3			SEMANA 11			SEMANA 9 a 11		
	2013	2012	MEDIANA	2013	2012	MEDIANA	2013	2012	MEDIANA	2013	2012	MEDIANA	2013	2012	MEDIANA
Tox infecciones alimen.		0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	5	0	9
Gripe	3781	2982	1144	2837	1776	822	1651	866	516	678	532	338	8947	6156	2820
Tuberculosis respiratoria	2	4	4	4	3	3	1	3	3	0	2	4	7	12	12
Otras tuberculosis	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	2	0	5
Enfermedad meningocó.	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
Otras meningitis	0	2	3	2	0	1	1	0	1	0	1	1	3	3	7
Sarampión	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	1	3	0
Parotiditis	4	3	1	4	3	2	2	0	0	3	2	2	13	8	6
Varicela	133	161	183	182	168	202	166	175	212	163	200	229	644	704	787
Infección gonocócica	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	3
Sífilis	2	4	1	0	3	1	1	2	2	1	4	3	4	13	8
Hepatitis A	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Brucelosis	2	1	0	2	0	0	1	0	0	1	1	0	6	2	1
Leishmaniasis	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0

La mediana se calcula sobre el último quinquenio. No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en la cuatrisesmana actual.

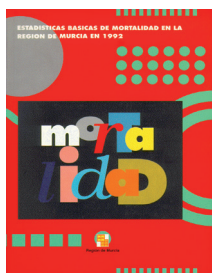
Distribución por áreas de salud. Semanas 9 a 12 (del 25/02/2013 al 24/03/2013).

ENFERMEDAD	MURCIA OESTE		CARTAGENA		LORCA		NOROESTE		ALTIPLANO		VEGA MEDIA DEL SEGURA		MURCIA ESTE		MAR MENOR		VEGA ALTA DEL SEGURA		TOTAL	
	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.
Tox infecci.alimen.	5	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	5	9
Gripe	1635	5400	1593	5128	1420	3936	427	1795	486	1794	1268	4540	1338	4595	462	2421	267	1029	8896	30638
Tuberculosis respiratoria	2	3	2	5	1	4	1	2	0	1	1	2	0	4	0	1	0	2	7	24
Otras tuberculosis	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	2	4
Enfermedad meningocó.	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4
Otras meningitis	0	2	2	8	1	2	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	3	15
Sarampión	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Parotiditis	3	3	3	3	0	0	2	2	1	1	1	2	2	5	1	3	0	0	13	19
Varicela	182	421	36	85	105	247	3	10	2	2	137	318	114	300	47	94	14	52	640	1529
Infección gonocóc.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	0	1	0	0	0	0	1	5
Sífilis	2	4	0	6	0	1	0	0	0	0	2	5	0	1	0	0	0	0	4	17
Hepatitis B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	3
Brucelosis	0	0	6	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	9
Leishmaniasis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1

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

NOTICIAS **BREVES**

ESTADÍSTICAS REGIONALES DE MORTALIDAD POR CAUSAS EN 2011



Están disponibles en la Red las Estadísticas de mortalidad en la Región de Murcia en el año 2011*. Las estadísticas de mortalidad describen las causas o las circunstancias de la muerte por edad, sexo y territorio, mediante múltiples indicadores de las características sanitarias y demográficas de la Comunidad, sus áreas de salud y municipios.

En el año 2011 fallecieron 10.197 personas residentes en la región. Las enfermedades que causaron mayor mortandad en ambos sexos fueron la enfermedad isquémica del corazón (9,0%), la enfermedad cerebrovascular (8,2%), el cáncer de pulmón (5,5%) y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (4,4%). A la vez que las causas que restaron más años potenciales de vida, fueron accidentes de tráfico (7,7%), el cáncer de pulmón (7,4%), el suicidio (6,5%), y la enfermedad isquémica de corazón (5,5%). Asimismo, se observó en relación al promedio regional y en ambos sexos, un exceso de mortalidad general en las áreas de Lorca y Vega Alta del Segura, y menor mortalidad general en las áreas de la Vega Media del Segura y Murcia-Este.

La esperanza de vida al nacer fue de 81,9 años, mayor en las mujeres que en los hombres (84,8 frente a 79,1 años).

La tasa de mortalidad infantil en ambos sexos fue de 3,3 fallecidos por mil nacidos vivos, provenientes de 57 muertes entre 17.408 nacidos vivos.

* www.carm.es/econet/sicrem/PU_mortalidadBasica/Indice100.html

www.murciasalud.es/pagina.php?id=82816&idsec=1296

PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE ESPAÑA 2011-2012



El 14 de marzo de 2013, en nota de prensa, se presentaron los principales resultados de la Encuesta Nacional de Salud 2011/12:

- Los resultados revelan un aumento de las patologías crónicas: hipertensión arterial, colesterol elevado, obesidad y diabetes.
- El 53% de la población mayor de 65 años no presenta problemas de dependencia funcional.
- De cada 100 adultos de 18 y más años, 17 padecen obesidad y 37 presentan sobrepeso. La obesidad ha aumentado del 7,4% al 17,0% en los últimos 25 años. De cada 10 niños y adolescentes de dos a 17 años, dos tienen sobrepeso y uno obesidad.
- El 41,3% de la población se declara sedentaria, algo menos de la mitad de las mujeres (46,6%) y más de un tercio de los hombres (35,9%).
- El número de fumadores desciende al 24,0%, desde el 26,4% del año 2006. Es la cifra más baja en 25 años.
- El 38,3% de los adultos consume habitualmente bebidas alcohólicas, el doble de hombres (52,3%) que de mujeres (24,9%). En hombres de 15 a 34 años, uno de cada 10 se expone mensualmente a los riesgos de consumo intensivo y casi uno de cada 20 lo hace semanalmente.
- El 77,1% de las mujeres de 50 a 69 años se ha realizado una mamografía para la detección precoz del cáncer de mama en los últimos dos años.

Más información en INEbase-www.ine.es

Edita:

Servicio de Epidemiología.
D.G. de Salud Pública.
Consejería de Sanidad y Política Social.
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:

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:

bolepi@carm.es

e-issn: 2173-9269 Bol Epidemiol Murcia

D.L. MU-395-1987