



## Actualización de indicadores de Salud en la Región de Murcia. Situación en 2002.

### Mortalidad Regional y Nacional en 1999 y 2000

Comparamos los resultados nacionales y regionales de Murcia<sup>1</sup> de mortalidad del Instituto Nacional de Estadística correspondientes a las defunciones de los años 1999 y 2000<sup>2</sup> (últimos disponibles), mediante las tasas estandarizadas por grandes grupos de causas y sexo (tabla 1), y observamos que destacan por su magnitud diferencial las enfermedades del sistema circulatorio y respiratorio.

En conjunto y en ambos sexos las tasas por grandes causas son casi siempre desfavorables para Murcia-región, excepto para las enfermedades infecciosas y los tumores en hombres, en ambos años.

### Tendencia de la mortalidad general en Murcia y España

En el período 1995-2000 (tabla 2), la tendencia nacional y por sexo es descendente mientras que la regional se mantiene estable. En las mujeres parece apreciarse un cambio de patrón a mayor mortalidad en relación con el nacional, vislumbrándose el fenómeno contrario entre los hombres de Murcia-región y España.

### Esperanza de vida al nacer en España por CC.AA.

En la tabla 3 se presentan las diferentes CC.AA. ordenadas según la esperanza de vida al nacer y sexo en los años 1998-1999 (últimos años comparativos disponibles)<sup>3</sup>. La CC.AA. de Murcia se sitúa entre las regiones con menor esperanza de

Tabla 1. Tasas estandarizadas\* de mortalidad por grandes causas según CIE-10 en la Región de Murcia y en España. Ambos sexos, todas las edades, 1999 y 2000.

Grandes causas	Murcia-región				España			
	hombres 1999	2000	mujeres 1999	2000	hombres 1999	2000	mujeres 1999	2000
I. Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,17	0,18	0,12	0,13	0,20	0,19	0,13	0,12
II. Neoplasias (tumores)	2,92	2,92	1,85	1,69	3,06	2,99	1,75	1,74
III. Enf. de la sangre y de los órg. hematopoyéticos, y de la inmunidad	0,02	0,03	0,03	0,03	0,02	0,03	0,03	0,03
IV. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,30	0,27	0,48	0,42	0,22	0,21	0,35	0,32
V. Trastornos mentales y del comportamiento	0,25	0,18	0,44	0,41	0,20	0,19	0,37	0,35
VI - VIII. Enf. del sistema nervioso, y de los sentidos**	0,24	0,17	0,34	0,25	0,23	0,22	0,29	0,29
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	3,55	3,35	4,65	4,30	3,09	2,87	3,55	3,29
X. Enfermedades del sistema respiratorio	1,81	1,48	1,24	1,04	1,37	1,21	0,93	0,81
XI. Enfermedades del sistema digestivo	0,64	0,60	0,55	0,45	0,54	0,51	0,42	0,40
XII. Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	0,02	0,01	0,05	0,03	0,01	0,02	0,03	0,03
XIII. Enf. del sistema ósteomuscular y del tejido conjuntivo	0,06	0,06	0,13	0,10	0,05	0,05	0,11	0,11
XIV. Enfermedades del sistema genitourinario	0,30	0,30	0,37	0,31	0,20	0,19	0,19	0,20
XV. Embarazo, parto y puerperio	-	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
XVI. Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0,04	0,03	0,03	0,03	0,02	0,02	0,02	0,02
XVII. Malfor. congénitas, deformidades y ano. cromosómicas	0,07	0,06	0,03	0,04	0,03	0,03	0,03	0,03
XVIII. Síntomas, signos y hallazgos anormales	0,15	0,23	0,32	0,30	0,21	0,22	0,27	0,26
XX. Causas externas	0,68	0,71	0,23	0,25	0,61	0,62	0,23	0,22

CIE-10: 10.<sup>a</sup> y nueva revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades.

(\*) Tasas estandarizadas por edad según el método directo a la población española de 1999 por 1.000 habitantes.

(\*\*) Incluye VII. enfermedades del ojo y sus anexos y VIII. enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas

Fuente: Referencia 2.

vida al nacer, con un diferencial de 2,2 y 3 años, en hombres y mujeres respectivamente, con la Comunidad con mayor esperanza de vida (Castilla y León), y con 0,8 años menos en hombres y -1,4 en mujeres, que el promedio de España.

### Sistema de información sanitaria sobre enfermedades de declaración obligatoria (SISEDO) en 2002

En relación a las enfermedades de declaración obligatoria prevenibles por vacunación cuya erradicación o eliminación en la Región Europea

Tabla 2. Tasas estandarizadas\* de mortalidad general en Murcia-región y España por sexo, 1995-2000.

	1995	1996	1997	1998	1999	2000
<b>CA Murcia</b>						
Total sexo	6,80	6,74	7,00	6,64	6,99	6,70
Hombres	8,09	8,06	8,51	8,07	8,24	7,95
Mujeres	5,68	5,59	5,70	5,41	5,88	5,63
<b>España</b>						
Total sexo	7,19	6,91	6,71	6,87	6,78	6,47
Hombres	8,62	8,55	8,28	8,34	8,31	7,92
Mujeres	6,16	5,51	5,39	5,61	5,48	5,23

(\*) Tasas estandarizadas por el método directo a la población estándar europea por 1.000 habitantes. Fuente: Elaboración Registro de Mortalidad con datos INE, 1995-2000.

Tabla 3. Esperanza de vida al nacer en años por CC.AA. y sexo. España, 1998-99.

Hombres		Mujeres	
Castilla y León	76,7	Castilla y León	83,9
Castilla-La Mancha	76,7	Madrid	83,8
Madrid	76,5	Navarra	83,6
Navarra	76,3	Cantabria	83,1
Aragón	76,1	País Vasco	82,7
La Rioja	75,9	Aragón	82,7
Cataluña	75,6	Cataluña	82,6
País Vasco	75,3	Galicia	82,5
España	75,3	Castilla-La Mancha	82,4
Extremadura	75,3	La Rioja	82,4
Cantabria	75,3	España	82,3
Galicia	75,1	Extremadura	82,2
Valencia	74,7	Asturias	82,1
Ceuta y Melilla	74,6	Baleares	81,5
Baleares	74,5	Valencia	81,4
Murcia	74,5	Canarias	81,2
Canarias	74,2	Andalucía	81,0
Andalucía	74,0	Murcia	80,9
Asturias	73,9	Ceuta y Melilla	80,7

Fuente: INE (referencia n.º 3)

era uno de los objetivos de la OMS para el año 2000 según la propuesta de objetivos realizada en 1993, en el año 2002 no se ha registrado en la Región de Murcia ningún caso de poliomielitis debida a poliovirus salvaje, difteria, tétanos neonatal, ni rubéola congénita. La tabla 4 muestra los datos para el año 2002 de las enfermedades de declaración obligatoria (EDO) prevenibles por vacunación cuya incidencia para el año 2000 debía ser inferior a 1 por 100.000 habitantes en la Región Europea según los objetivos de la OMS. La

Tabla 4. Enfermedades de declaración obligatoria prevenibles por vacunación cuya incidencia en la Región Europea debía ser inferior a 1 por 10<sup>5</sup> habitantes según los objetivos de la OMS para el año 2000. Región de Murcia. Año 2002. Casos y tasas por 10<sup>5</sup> habitantes.

Enfermedad	Casos	Tasa
Sarampión	1	0,08
Parotiditis	43	3,59
Tosferina	1	0,08

Fuente: Sección Vigilancia Epidemiológica. Dirección General Salud Pública. Murcia.

información global sobre la incidencia en el año 2002 de todas las enfermedades de declaración obligatoria se publica de forma independiente.

Durante el año 2002 se registraron 60 brotes epidémicos en la Región. En la tabla 5 se relacionan los brotes investigados y el número de afectados. La información detallada sobre los brotes de infecciones e intoxicaciones alimentarias (31 en el año 2002) se publica en un Boletín específico.

#### Registro de SIDA

El número de casos confirmados de SIDA, de acuerdo con la definición europea de caso de SIDA para la vigilancia epidemiológica, registrados en la Región de Murcia desde 1984 hasta el 31 de diciembre de 2002 es de 1.200 (Informe nº 1 de 2003 del

Registro Regional de casos de SIDA). La distribución por Área de Salud de los casos acumulados de SIDA registrados en la Región hasta el 31/12/2002, según residencia habitual al comienzo de la enfermedad, se muestra en la gráfica 1. El 86% de los casos con área de residencia conocida corresponden a residentes en las Áreas de Salud 1 (Murcia) y 2 (Cartagena). Aunque el área de Murcia presenta el mayor número de casos acumulados, se observa que la incidencia acumulada (casos acumulados/ habitantes) es superior en el área de Cartagena.

#### Sistema de información sobre toxicomanías

Desde el año 1991 en el Sistema de Información se recoge la variable vía de consumo de la sustancia por la que el paciente demanda tratamiento. El uso de una vía u otra se ha modificado a lo largo del periodo 1991-2001 de forma importante en España, en unas CCAA en mayor grado y en otras de forma más lenta. En el año 1991 la Región de Murcia era la que mayor porcentaje de casos que demandaban tratamiento por primera vez usaban la vía parenteral (84,6%), disminuyendo en el 2001 hasta el 14,1%, siendo el mayor descenso por CC.AA. (gráfica 2).

Gráfica 1. SIDA. Distribución por áreas de salud. N.º de casos acumulados e incidencia acumulada por 100.000 hab. Región de Murcia. Periodo 1984-2002.

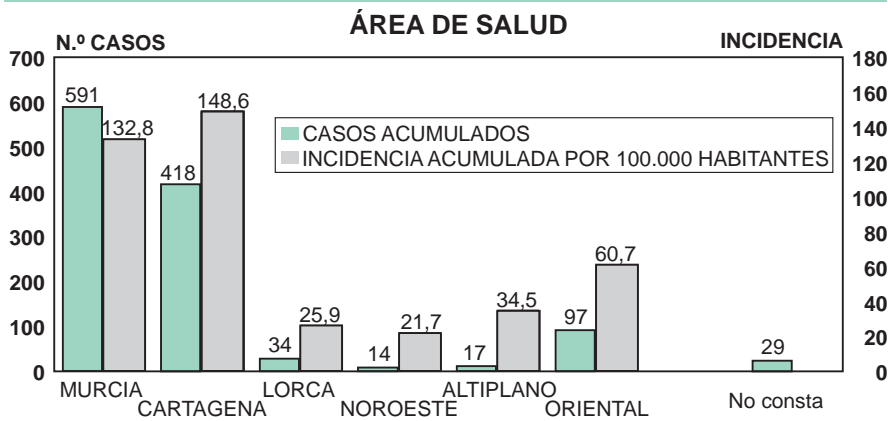


Tabla 5. Brotes epidémicos registrados. Región de Murcia. Año 2002.

	N.º Brotes	N.º Casos
Infecciones e intoxicaciones alimentarias	31	200
Gastroenteritis inespecífica	3	95
Hepatitis A	1	6
Fiebre Tifoidea	1	2
Tuberculosis respiratoria	11	26
Gripe por virus Influenza B	1	80
Infección respiratoria gripe-like	2	69
Enfermedad meningocócica por Meningococo B	1	3
Legionelosis comunitaria	1	9
Brucelosis	1	16
Escarlatina	1	4
Conjuntivitis por adenovirus	1	198
Escabiosis	4	51
Pulicosis (Infestación por pulgas)	1	120
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>879</b>

Fuente: Sección Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública. Murcia.

#### Incidencia de Cáncer en personas de 65 y más años

Mediante datos obtenidos del Registro de Cáncer de Murcia se ha realizado un análisis detallado de la incidencia de cáncer en personas de 65 y más años de la Región de Murcia del periodo 1993-96, obteniéndose la incidencia por grupos de edad quinquenales y sexo para las localizaciones tumorales más frecuentes. Los tumores de próstata, vejiga y recto en hombres, con tasas de 792, 517 y 275/100.000 hab. respectivamente (tabla 6), y los de colon y vejiga en mujeres, son los que alcanzan las tasas más elevadas en los grupos de edad más avanzada.

En hombres, el cáncer de tráquea, bronquios y pulmón presenta la mayor tasa en el grupo de 85-89 años con 543 casos/100.000 hab., al igual que el de colon (331/100.000) y estómago.

En las mujeres, el cáncer de cuerpo de útero presenta la mayor incidencia en el grupo de 65-79 años (oscilando de 61 a 73/100.000), disminuyendo en grupos de mayor edad; el de mama presenta tasas muy elevadas en el grupo de 70-74 años alcanzando la máxima tasa con 200 casos por 100.000 hab., para decaer en edades más avanzadas.

Gráfica 2. Proporción de tratados por primera vez en la vida por abuso o dependencia de heroína cuya vía principal de administración era parenteral. España, 1991-2001.

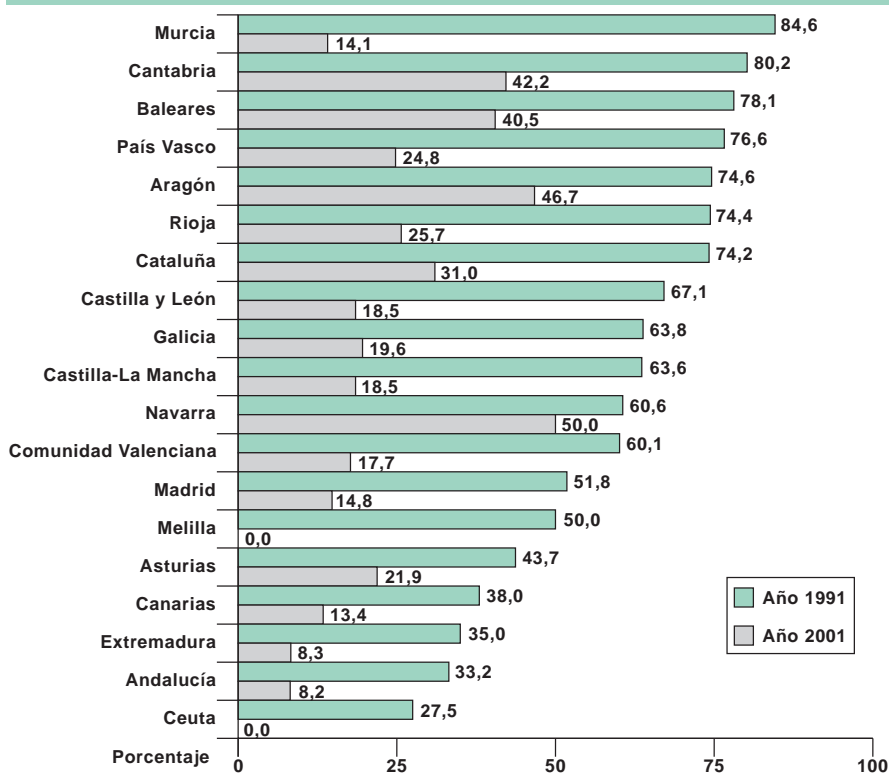


Tabla 6. Tasas específicas de incidencia de cáncer en personas ≥65 años y todas las edades. Localizaciones más frecuentes. Región de Murcia, 1993-1996.

Localización	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90-94	95-99	Total ≥65	Total todas edades
<b>HOMBRES</b>									
Labio	48,8	42,0	52,7	65,1	36,8	68,9	,	49,0	10,5
Estómago	70,8	102,5	116,0	142,4	174,8	103,3	,	98,5	17,6
Colon	103,7	176,4	247,7	288,9	331,3	241,1	210,1	176,6	27,6
Recto	58,8	119,3	163,4	207,5	174,8	275,5	,	114,1	19,6
Hígado	37,9	67,2	34,3	44,8	36,8	,	210,1	45,2	8,8
Páncreas	28,9	42,0	60,6	85,4	64,4	34,4	,	44,8	7,7
Laringe	65,8	99,1	50,1	61,0	64,4	68,9	,	71,0	18,5
Tráquea, bronquios y pulmón	281,1	447,0	421,7	398,7	542,9	206,6	,	368,5	67,4
Próstata	154,5	317,6	416,4	602,2	699,3	792,0	420,2	318,2	41,4
Vejiga	181,4	352,9	342,6	329,6	432,5	516,5	,	281,0	47,6
Todas excepto piel no-melanoma	1307,6	2303,7	2472,1	2738,3	3073,2	3064,7	1260,5	1997,7	372,8
<b>MUJERES</b>									
Estómago	31,3	39,0	87,4	100,6	72,1	68,2	77,5	56,3	11,5
Colon	68,0	122,2	180,1	133,4	175,8	191,1	,	120,5	26,3
Recto	50,1	68,9	89,2	77,2	72,1	81,9	155,0	67,9	14,4
Vesícula, etc.	15,2	24,7	35,0	60,8	72,1	40,9	155,0	32,2	5,5
Páncreas	23,3	24,7	62,9	42,1	40,6	40,9	77,5	35,1	6,4
Mama femenina	150,4	200,3	171,3	173,1	175,8	163,8	155,0	171,8	67,3
Cuello uterino	20,6	15,6	26,2	7,0	9,0	27,3	,	17,8	8,8
Cuerpo uterino	60,9	70,2	73,4	35,1	31,6	13,7	,	58,5	17,4
Vejiga	24,2	26,0	40,2	44,5	103,7	13,7	,	35,4	7,1
Linfoma no Hodgkin	26,0	41,6	42,0	23,4	40,6	13,7	,	32,9	8,6
Todas excepto piel no-melanoma	652,7	927,2	1167,9	1067,0	1280,2	1105,4	1240,3	923,9	253,2

(\*) Sólo hay un caso en mujeres de 100+ años (no incluido).  
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología.

Tabla 7. Cobertura vacunal nominal del primer año de vida (%). Año 2001.

VACUNA	1º dosis			2º dosis			3º dosis		
	POLIO	DTP/Hib/H B	Men C	POLIO	DTP/Hib/H B	Men C	POLIO	DTP/Hib/H B	Men C
COBERTURA (%)	100,47	100,56	100,56	99,16	99,16	99,16	96,65	97,61	97,61

Tabla 8. Cobertura vacunal nominal para vacunas del segundo año de vida (%). Año 2001.

VACUNA	T.V.	4º DTP/Hib	4º POLIO
COBERTURA (%)	96,41%	92,72%	92,55%

Debido a que puede existir una infraestimación de la incidencia de cáncer en edades muy avanzadas de la vida, se han analizado los indicadores de calidad (datos no mostrados) observando que son elevados en personas de 65 y más años aportando fiabilidad a los datos, aunque empeoran ligeramente en los grupos de mayor edad.

### Cobertura de los programas vacunales. Año 2002

Las coberturas de vacunación durante el primer año de vida, para niños nacidos durante el año 2001, se mantienen en unos niveles excelentes (tabla 7), siguiendo la línea ascendente de los últimos años.

En el segundo año de vida, para nacidos durante el año 2000, la cobertura vacunal frente a sarampión, rubéola y parotiditis se sitúa por encima del 96%, aumentando con respecto al año anterior, los recuerdos de poliomielitis, difteria, tétanos y tosferina, se mantienen en niveles similares a los del año anterior, sobrepasando el 90% (tabla 8).

La cobertura de vacuna antigripal, alcanzada en la población de 65 años o más, en la temporada 2001/2002, ha sido del 58,8% (tabla 9).

### Siniestrabilidad laboral 2002

A lo largo del año 2002 se han declarado en nuestra Región un total de 26.788 accidentes de trabajo ocurridos durante la jornada laboral y que han causado baja, lo que supone una tasa de 70,07 accidentes por mil trabajadores asalariados. Esta tasa representa una disminución de un 16,8% respecto al año 2001. Es importante destacar que las tasas del año 2002 han sido calculadas con datos de población activa según la nueva metodología EPA (Encuesta de Población Activa)-2002, lo que supone un aumento de la población asalariada y, por tanto, un descenso en las tasas de incidencia de este año respecto a años anteriores.

La gráfica 3 muestra las tasas de accidentes laborales ocurridos en Murcia en los años 2001 y 2002 distribuidas por sectores económicos. Se observa una reducción en todos los sectores.

También se han declarado 620 casos de enfermedad profesional, lo que supone una tasa de 1,62 casos por 1.000 trabajadores asalariados, similar a la del año 2001. La tabla 10 muestra la distribución de la enfermedad profesional por sectores económicos.

### Estudio prospectivo europeo sobre dieta, cáncer y salud (EPIC)

Con el objetivo de describir y comparar el consumo de productos lácteos

*Situación regional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.  
Semanas 5 a 8 (del 26 de enero de 2003 al 22 de febrero de 2003). Distribución semanal*

		Casos notificados												Casos acumulados		
		Semana 5			Semana 6			Semana 7			Semana 8			Semanas 1 a 8		
		2003	2002	Mediana	2003	2002	Mediana	2003	2002	Mediana	2003	2002	Mediana	2003	2002	Mediana
Gripe	1980	4.056	9.020	12.142	3.399	8.110	8.110	2.704	6.948	6.948	2.436	6.004	6.004	12.595	30.082	30.082
Tuberculosis respiratoria	1980	5	2	2	6	2	4	3	7	5	1	3	3	15	14	14
Meningitis tuberculosa	1997	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Otras tuberculosis	1986	0	1	1	0	1	2	2	2	1	0	0	1	2	4	4
Hepatitis A	1997	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	2	2	1	4
Hepatitis B	1997	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1
Fiebres tifoidea y parati.	1980	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Toxiinfecciones-alimen	1983	0	6	6	0	5	1	0	0	0	1	0	1	1	11	11
Varicela	1980	96	124	118	125	128	128	171	115	125	201	207	207	593	574	574
Rubeola	1980	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Parotiditis	1980	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	1	2	3	3
Enfermedad meningoc.	1980	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	2	3	3
Otras meningitis	1986	0	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	6	5	5
Sífilis	1982	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	3	1	1
Brucelosis	1980	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1

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

*Porcentaje de declaración (\*)  
Semanas 5 a 8 (del 26 de enero de 2003 al 22 de febrero de 2003).*

Municipios	Población (Proyec. 2003)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 2003)	% de declaración
Abanilla	6.040	100,0	Calasparra	9.239	100,0
Abarán	12.632	100,0	Campos del Río	2.051	100,0
Águilas	28.888	94,7	Caravaca de la Cruz	23.362	96,7
Albudeite	1.360	100,0	Cartagena	188.003	100,0
Alcantarilla	34.997	98,8	Cehegín	14.502	94,44
Aledo	1.029	75,0	Ceutí	7.891	100,0
Alguazas	7.281	100,0	Cieza	33.223	97,37
Alhama de Murcia	16.682	92,5	Fortuna	7.194	100,0
Archena	15.375	67,5	Fuente Álamo de Murcia	11.866	100,0
Beniel	8.962	100,0	Jumilla	22.968	85,4
Blanca	5.841	100,0	Librilla	3.997	100,0
Bullas	11.164	85,7	Lorca	79.481	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 5 a 8 (del 26 de enero de 2003 al 22 de febrero de 2003). Distribución semanal*

Población	Áreas de Salud												REGIÓN	
	Murcia		Cartagena		Lorca		Noroeste		Altiplano		Oriental		TOTAL	
	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.
<b>Enfermedades</b>														
Gripe	5.079	9.191	1.286	2.131	2.856	4.093	773	1.870	706	1.064	1.895	3.687	12.595	22.036
Tuberculosis respiratoria	6	7	7	8	0	1	1	2	0	0	1	4	15	22
Meningitis tuberculosa	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Otras tuberculosis	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4
Hepatitis A	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	2	5
Hepatitis B	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Fiebres tifoidea y paratifoidea	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Toxiinfecciones-alimentarias	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4
Varicela	201	309	180	314	87	143	2	5	66	75	57	104	593	950
Rubeola	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Parotiditis	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
Enfermedad meningocócica	2	3	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	2	8
Otras meningitis	3	5	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	6	9
Sífilis	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	5
Brucelosis	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1

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

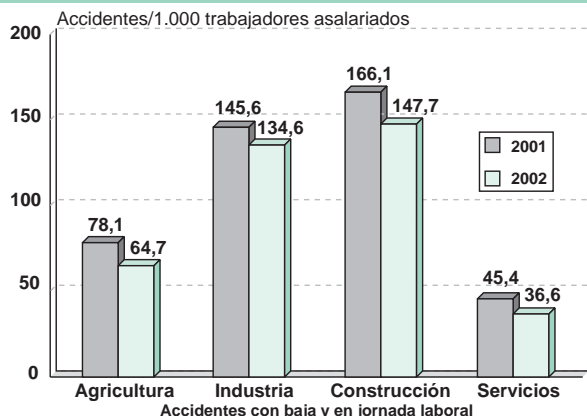
*Porcentaje de declaración (\*)  
Semanas 5 a 8 (del 26 de enero de 2003 al 22 de febrero de 2003).*

Municipios	Población (Proyec. 2003)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 2003)	% de declaración
Lorquí	5.883	100,0	Torre Pacheco	25.721	73,2
Mazarrón	23.025	100,0	Torres de Cotillas, Las	16.695	44,4
Molina de Segura	48.421	47,2	Totana	25.332	100,0
Moratalla	8.600	55,6	Ulea	999	87,5
Mula	14.870	97,5	Unión, La	14.965	100,0
Murcia	377.888	76,6	Villanueva del Río Segura	1.580	87,5
Ojós	574	50,0	Yecla	31.716	100,0
Pliego	3.417	100,0	Santomera	12.131	100,0
Puerto Lumbreras	11.439	91,7	Alcázares, Los	9.159	100,0
Ricote	1.569	62,5			
San Javier	21.782	100,0	Total Región	1.226.993	87,9
San Pedro del Pinatar	17.199	100,0			

Tabla 9. Cobertura vacunal antigripal  $\geq 65$  años. Años 2001-2002.

Área Sanitaria	N.º total de dosis notificadas	Dosis administradas población $\geq 65$ años	Porcentaje $\geq 65$ años vacunados	N.º de dosis administradas otros grupos de riesgo
ÁREA I	54.493	39.017	58,0	11.781
ÁREA II	37.605	25.442	61,2	11.505
ÁREA III	18.268	12.984	56,8	3.873
ÁREA IV	11.957	8.708	65,8	2.526
ÁREA V	6.383	4.347	50,6	1.746
ÁREA VI	23.793	14.123	57,8	6.119
<b>TOTAL REGIÓN</b>	<b>152.499</b>	<b>104.621</b>	<b>58,8</b>	<b>37.550</b>

Gráfica 3. Total de accidentes de trabajo. Comparación de tasas por Sectores Económicos. Región de Murcia, 2001-2002\*



Elaborada por la Sección de Salud Laboral de la Dirección General de Salud sobre los datos de población asalariada y de los partes de accidentes de trabajo obtenidos de la Encuesta de Población Activa (EPA) y del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social (\*). Tasas 2002 calculadas según nueva metodología EPA-2002.

Tabla 11. Consumo diario (gr) de productos lácteos\* en la cohorte EPIC europea. Medias ajustadas y desviación estándar (DE).

País y centro	Mujeres (n= 22.924)			Hombres (n=13.031)		
	N	Media**	DE	N	Media**	DE
<b>Grecia</b>						
Grecia	1374	187,6	6,3	1312	187,2	7,7
<b>España</b>						
Granada	300	385,2	13,5	214	385,3	18,9
Murcia	304	335,7	13,4	243	244,9	17,8
Navarra	271	397,2	14,2	444	284,2	13,1
San Sebastián	244	399,4	15,0	490	332,4	12,6
Asturias	324	476,4	13,0	386	420,5	14,1
<b>Italia</b>						
Ragusa	138	153,0	19,9	168	162,5	21,4
Nápoles	403	200,5	11,6			
Florencia	785	212,6	8,3	271	211,1	16,8
Turín	392	194,6	11,8	677	189,8	10,7
Varese	794	236,8	8,3	328	268,7	15,3
<b>Francia</b>						
Costa sur	612	298,9	9,5			
Sur	1396	287,7	6,3			
Noroeste	622	287,8	9,4			
Nordeste	2009	296,4	5,2			
<b>Alemania</b>						
Heidelberg	1087	252,2	7,2	1033	234,3	8,7
Potsdam	1063	243,7	7,2	1235	247,4	7,9
<b>Holanda</b>						
Bilthoven	1086	330,6	7,2	1024	367,8	9,0
Utrecht	1874	430,3	5,4			
<b>Reino Unido</b>						
Población general	571	366,2	9,8	404	408,1	13,8
"vegetarianos"	197	215,6	16,6	114	215,7	25,9
<b>Dinamarca</b>						
Copenhague	1485	285,5	6,1	1356	338,7	7,5
Aarhus	510	309,7	10,3	567	359,2	11,6
<b>Suecia</b>						
Malmö	1711	305,6	5,8	1421	342,6	7,7
Umeå	1574	370,3	5,9	1344	481,1	7,6
<b>Noruega</b>						
Sur & Este	1136	289,0	7,0			
Norte & Oeste	662	286,8	9,2			

(\*). Productos lácteos incluye leche, bebidas derivadas de la leche, yogurt, quesos, petits suisses, postres lácteos, puddings basados en leche, helados, mantequilla, cremas lácteas, leche en polvo y leche para café.  
(\*\*) Ajustada por edad, estación del año y día de la semana.

Tabla 10. Enfermedades Profesionales por Sectores Económicos. Frecuencia y tasa de incidencia. Región de Murcia, 2002\*.

Sectores Económicos	N.º Casos	Tasa
Agricultura	115	2,371
Industria	291	4,350
Construcción	81	1,845
Servicios	133	0,596
<b>Total</b>	<b>620</b>	<b>1,622</b>

Tasa/1.000: número de enfermedades por 1.000 trabajadores asalariados.

Elaborado por la Sección de Salud Laboral de la Dirección General de Salud sobre los datos de población asalariada y de los partes de accidentes de trabajo obtenidos de la Encuesta de Población Activa (EPA) y del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social.

\*Tasas 2002 calculadas según nueva metodología EPA-2002.

en las cohortes incluidas en el EPIC (Estudio prospectivo europeo sobre dieta, cáncer y salud), se han analizado datos obtenidos de recuerdos de 24 horas realizados a individuos de la cohorte europea mediante un programa computarizado y estandarizado (EPIC-Soft) en 27 centros de 10 países europeos entre los años 1995 y 2004<sup>4</sup>.

En la tabla 11 se presenta el consumo medio diario de productos lácteos por centro. Para ambos sexos, la cantidad total de productos lácteos consumidos varía sustancialmente entre los centros. En mujeres, el rango de consumo oscila entre 153 gr/día en Ragusa y 476 gr/día en Asturias, situándose Murcia en la zona de consumo medio-alto con 336 gr/día. Ragusa también presenta el menor consumo para hombres, con menos de 163 gr/día, mientras que el consumo más elevado en hombres se observa en Umea con valores que sobrepasan los 480 gr/día. Junto a Grecia, también se ha observado un bajo consumo de lácteos en otros centros italianos, mientras que en otros centros españoles, Utrecht (sólo mujeres) y la cohorte inglesa de población general se ha observado un elevado consumo particularmente entre mujeres. El centro de Murcia presenta un consumo moderado con respecto al total de centros europeos, siendo el de menor consumo para ambos sexos si lo comparamos con el resto de centros EPIC de España. España y los centros nórdicos generalmente presentan elevado consumo de leche, los centros suecos y holandeses elevado consumo de yogurt y otros productos lácteos fermentados, mientras que el consumo más elevado de queso se observa en los centros franceses (datos no mostrados). Estos resultados muestran una amplia variabilidad en el consumo de productos lácteos entre los diferentes centros EPIC de Europa.

Tabla 12. Tasas de participación durante el bienio 2001-2002. Mujeres entre 50 y 69 años. Total Regional y por Áreas de Salud.

Área de Salud	Fase de cribado				
	Inicial*	Inicial Irregular**	Sucesivo*** Irregular	Sucesivo Regular****	Total
<b>I. MURCIA</b>					
Participan	8558	1211	363	10762	20894
Citadas	16963	4978	636	11725	34302
Tasa	50,5%	24,3%	57,1%	91,8%	60,9%
<b>II. CARTAGENA</b>					
Participan	2640	716	525	10587	14468
Citadas	4625	1165	1342	12539	19671
Tasa	57,1%	61,5%	39,1%	84,4%	73,5%
<b>III. LORCA</b>					
Participan	2160	103	93	4596	6952
Citadas	6064	377	140	4904	11485
Tasa	35,6%	27,3%	66,4%	93,7%	60,5%
<b>IV. NOROESTE</b>					
Participan	440	242	262	2784	3728
Citadas	708	1116	428	3076	5328
Tasa	62,1%	21,7%	61,2%	90,5%	70,0%
<b>V. ALTIPLANO</b>					
Participan	273	175	136	1625	2209
Citadas	453	754	277	1770	3254
Tasa	60,3%	23,2%	49,1%	91,8%	67,9%
<b>VI. VEGA DEL SEGURA</b>					
Participan	1662	613	271	7658	10204
Citadas	2644	2505	533	8557	14239
Tasa	62,9%	24,5%	50,8%	89,5%	71,7%
Total participantes	15733	3060	1650	38012	58455
Total de citadas	31457	10895	3356	42571	88279
Tasa de participación total	50,0%	28,1%	49,2%	89,3%	66,2%

- (\*) Cribado inicial: mujeres que durante este periodo son citadas por primera vez.  
 (\*\*) Cribado inicial irregular: mujeres que fueron citadas en rondas de cribado anteriores y no acudieron a las citas  
 (\*\*\*) Adhesión o cribado sucesivo irregular: mujeres que han participado en alguna ocasión, pero no lo hizo en la ronda de cribado inmediatamente anterior al periodo estudiado.  
 (\*\*\*\*) Adhesión o cribado sucesivo regular: mujeres que han participado en la ronda de cribado inmediatamente anterior al periodo estudiado.

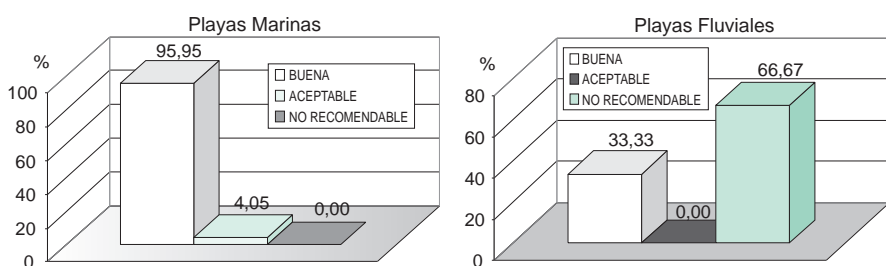
Tabla 13. Tasas de detección y razón detección incidencia en función de la fase de cribado. Región de Murcia, 2001-2002.

Fase de Cribado	Participan	Cánceres	Tasa de Detección (Por Mil)	Razón Detección/Incidencia	
				Obtenida	Esperada
Cribado inicial	18793	88	4,68	3,34	3,00
Cribado Sucesivo	39662	138	3,48	2,49	1,50
Total	58455	226	3,87	2,76	1,98

Tabla 14. Estudios complementarios y Valores Predictivos Positivos de la derivación hospitalaria por unidades de cribado. Región de Murcia, 2001-2002.

Mamógrafo	Participan	Estudios Complementarios	Tasa (%) de estudios Complementarios	Derivadas a la U. de mama	VPP	Cánceres	Tasa de detección
Fijo en Murcia	15.294	576	3,8%	110	60,9%	67	4,70%
Fijo en Cartagena	14.468	1021	7,1%	123	42,3%	52	0,36%
Fijo en Cieza	2.721	161	5,9%	23	43,5%	10	0,37%
Móvil en Lorca	6.952	177	2,5%	40	72,5%	29	0,42%
Móvil, resto Región	19.020	410	2,2%	89	76,4%	68	0,21%
Total participantes	58.455	2.345	4,0%	385	58,7%	226	0,39%

Gráfica 4. Calificación sanitaria (microbiológica). Playas marinas y fluviales 2002.



Fuente: Servicio de Sanidad Ambiental.

## Programa de Prevención de Cáncer de mama

Globalmente, la tasa de participación durante el bienio 2001-02 es algo superior al 62%, (tabla 12) repartida de forma desigual según el área pero muy especialmente según la fase de cribado, variando entre el 36% (área 4, cribado inicial) hasta un 94% (adhesión en el área 3). En cuanto al número de cánceres, se han diagnosticado 226, lo que supone una tasa de detección global de 3,87 por cada mil mujeres estudiadas (tabla 13), variando entre 4,68 en las mujeres en cribado inicial (más de tres veces la incidencia esperada) y 3,48 entre las de cribados sucesivos (casi 2,5 veces la incidencia esperada). El Valor Predictivo Positivo de la derivación a las unidades de mama (proporción de cánceres detectados entre tales mujeres) es casi del 60% (tabla 14), con variaciones entre las distintas unidades de cribado.

## Calidad sanitaria de las zonas de baño de la Región de Murcia. Año 2002

### Calificación microbiológica del agua de baño

Las aguas de baño, según los parámetros analíticos de calidad indicados en el R.D. 734/1988, sobre normas de calidad para las aguas de baño, pueden clasificarse en: aguas de buena calidad, aguas de calidad aceptable y aguas no recomendables para el baño.

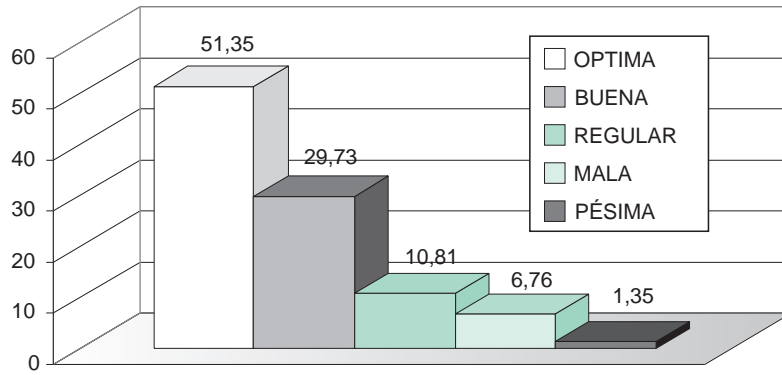
La toma de muestras a partir de las que se mide la calidad del agua se realiza durante la temporada de baños, que comprende, en nuestra Región, del 15 de mayo al 30 de septiembre y con una periodicidad quincenal en todos los casos. Durante los meses de febrero a mayo se toman muestras mensuales en todas las playas para conocer el estado de las mismas antes de la temporada de baño. En conjunto, se toman muestras de 77 playas, 3 fluviales y 74 marinas (gráfica 4). La muestras tomadas durante el año 2002 han sido de 1.167.

Con respecto a las aguas fluviales, la calidad se mantiene igual al año 2001 (gráfica 4), en la que dos playas han obtenido la calificación de no recomendable para el baño (Cieza y Calasparra).

### Calificación del entorno de la playa

Se valora con una puntuación de 1 a 100 las condiciones de salubridad, seguridad y confortabilidad de la arena y entorno próximo, teniendo en cuenta la señalización de peligro, número de duchas, papeleras y servicios higiénicos, asistencia sanitaria,

Gráfica 5. Calificación entorno playa. Playas marinas 2002.



vestuarios, acampadas, vertidos, fuentes de agua potable y efectividad de la limpieza del área periplayera. Esta calificación no se aplica a las zonas de baño fluviales por sus especiales características. En función de los resultados obtenidos en las inspecciones practicadas, cada zona de baño se califica en: óptimo, bueno, regular, malo y pésimo. La calificación del entorno de la playa de las 74 playas marinas viene recogida en el gráfico 5.

#### Bibliografía:

- (1) Ll. Cirera, O. Cruz, C. Navarro. Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia en 1999. Murcia: Consejerías de Sanidad y Consumo y Economía y Hacienda, 2002. <<http://www.murciasalud.es>> <<http://www.carm.es/econet>>
- (2) Instituto Nacional de Estadística. INEBase. Salud. Defunciones según causa. Años 1999 y 2000. <> [Consulta 8/05/2003]

(3) Instituto Nacional de Estadística. INEBase. Demografía y Población. Análisis y estudios demográficos. Tablas de mortalidad 1998-1999 <> [Consulta 8/05/2003]

(4) Hjartaker A, Lagiou A, Slimani N, Lund E, Chirlaque MD et al. Consumption of dairy products in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC) cohort: data from 35 955 24-hour dietary recalls in 10 European countries. Public Health Nutr 2002;5(6B):1259-71.

#### Autores:

Ll. Cirera, P.J. Bernal, Y. Castán, F. Córdoba, Ll. Cirera, F. Correa, M.D. Chirlaque, F. Galvañ, A. García-Fulgueiras, V. García-Ortuzar, M.E. Gómez, C. Gutiérrez, M.J. Herrera, C. Navarro, J.A. Navarro, F. Pérez, C. Santiuste, J. Sanz.

Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad y Consumo. Región de Murcia.

### LISTA DE REVISORES DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN EL BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE MURCIA DURANTE EL AÑO 2002

A continuación presentamos los nombres de los evaluadores de los manuscritos revisados para el Boletín Epidemiológico de Murcia durante el año 2002. Todos los artículos fueron revisados por dos evaluadores de forma independiente y en todos los casos desconocían la identidad de los autores.

Su contribución desinteresada ha sido decisiva para la calidad del boletín epidemiológico.

Ana María García Fulgueiras  
 Caridad Redondo Sánchez  
 Carmen Navarro Sánchez  
 Daniel Fenoll Brotons  
 Fernando Navarro López  
 Francisco Celdrán Gil  
 Francisco José Ramos Postigo  
 José García Rodríguez  
 Juan Albaladejo Lloret  
 Juan Francisco Correa Rodríguez  
 Julián Oñate Gómez

M.<sup>a</sup> Dolores Chirlaque López  
 M.<sup>a</sup> Isabel Espín Ríos  
 M.<sup>a</sup> José Tormo Díaz  
 M.<sup>a</sup> Luisa Gutiérrez Martín  
 Manuel Julio Carazo Melero  
 Manuel Sarmiento Gallego  
 Manuela González Díaz  
 Miguel Rodríguez Barranco  
 Rosa María Gómez Sánchez  
 Rosario Marco Aledo

Queremos agradecerles muy sinceramente a todos ellos su inestimable colaboración.

El equipo editorial

**Suscripción: Envío gratuito. Solicitudes: Servicio de EPIDEMIOLOGÍA**  
**Dirección General de Salud Pública, Consejería de Sanidad y Consumo**  
**Ronda de Levante, 11. MURCIA 30008 (Correo electrónico: bolepi@carm.es)**