

Evolución del consumo de bebidas energéticas en adolescentes en la Región de Murcia. 2015-2023.

Introducción

Las bebidas energéticas aparecieron por primera vez en Europa y Asia en la década de 1960. Su consumo y comercialización, desde entonces, ha crecido de forma exponencial, con alrededor de 500 nuevas marcas lanzadas en todo el mundo en 2006, lo cual ha supuesto un aumento del 240% en las ventas entre 2004 y 2009 ⁽¹⁾. En España han experimentado un aumento alcanzando el 2% del total de bebidas refrescantes ⁽²⁾.

Las bebidas energéticas son bebidas con gran cantidad de cafeína y azúcar, además de otros estimulantes como la taurina, el ginseng y el guaraná. Se sabe que un exceso de consumo de cafeína puede provocar intoxicación y dependencia de cafeína, con síntomas como dolor de cabeza, insomnio, problemas gastrointestinales y síntomas cardiovasculares. Por otro lado, un exceso de azúcar se asocia a un aumento de peso, obesidad y diabetes tipo 2 ⁽²⁻⁴⁾.

Estas bebidas se comercializan en España de forma libre, se anuncian como capaces de incrementar la resistencia física, con un elevado nivel de energía. La población objetivo es especialmente joven ^(2,4). Por ello, desde 2015 se ha incluido dentro de la encuesta ESTUDES (Encuesta sobre uso de drogas en Enseñanzas Secundarias en España) un apartado sobre el consumo de estas bebidas, con el fin de monitorizar dicha sustancia en la población adolescente entre 14 y 18 años ⁽⁵⁾. En el presente estudio se analiza la evolución del consumo de bebidas energéticas en adolescentes de la Región de Murcia entre 2015 y 2023, y se compara su consumo en el último año con respecto a la prevalencia de consumo nacional.

Material y métodos

Los datos de este estudio descriptivo sobre el consumo de bebidas energéticas, proceden del Observatorio Regional sobre Drogas y Adicciones de la Región de Murcia, obtenidos mediante la encuesta ESTUDES. La encuesta se realiza en el ámbito nacional, se lleva a cabo en centros educativos y engloba a todos los estudiantes entre 14 y 18 años (ambos inclusive), que están en 3º y 4º de Enseñanza Secundaria Obligatoria, 1º y 2º de Bachillerato, Ciclos de

ARTÍCULO

Evolución del consumo de bebidas energéticas en adolescentes en la Región de Murcia. 2015-2023.

NOTICIAS BREVES

I Congreso de la Sociedad de Medicina Preventiva Hospitalaria y Asistencia Sanitaria de la Región de Murcia

Semanas epidemiológicas EDO:

Semanas 4 a 7 de 2024.

Formación Profesional Básica y Ciclos Formativos de Grado Medio de Formación Profesional. Su periodicidad es bienal, desde 1994, y el responsable de la encuesta es el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) del Plan Nacional sobre Drogas. Para seleccionar la muestra, se realiza un muestreo por conglomerados bietápico, en el que, en primera instancia, se han seleccionado aleatoriamente centros educativos (unidades de primera etapa) y en segundo lugar aulas (unidades de segunda etapa), proporcionando el cuestionario a todo el alumnado presente en las mismas. Se ha empleado un cuestionario estandarizado y anónimo, similar al de otras encuestas realizadas en Europa y Estados Unidos, lo que permite realizar comparaciones. El cuestionario es de tipo "auto-administrado" cumplimentándose por escrito (papel y lápiz) por todos los estudiantes de las aulas seleccionadas durante una clase normal (45-60 minutos). Las variables incluidas han sido el consumo de bebidas energéticas solas y mezcladas con alcohol, edad, sexo y año.

Se ha analizado la prevalencia de consumo de bebidas energéticas según los datos recogidas en las encuestas ESTUDES de 2015, 2017, 2019, 2021 y 2023 en la Región de Murcia, y se ha hecho una comparación entre la prevalencia en la Región de Murcia y la prevalencia nacional en el año 2023. Los análisis se han estratificado por sexo, edad y año estudiado. El software utilizado ha sido SPSSv28.

Resultados

La prevalencia de consumo, en los últimos 30 días, de bebidas energéticas solas y mezcladas con alcohol, ha aumentado desde que comenzó a monitorizarse en 2015, independientemente del sexo. En

chicos, se observa un aumento de 10 puntos porcentuales, tanto en el consumo de bebidas energéticas solas (43,1% en 2015 y 56,0% en 2023) como mezcladas con alcohol (12,6% en 2015 y 22,4% en 2023). En chicas, se detecta un aumento similar, pasando de un 28,2% de consumo de bebidas energéticas y 8,8% de bebidas energéticas mezcladas con alcohol, al inicio del periodo, a un 39,3% y 17,1%, respectivamente, en 2023 (Tabla 1).

Los chicos de la Región de Murcia, entre 16 y 18 años, son los que presentan mayor prevalencia de consumo de bebidas energéticas, en los últimos 30 días, a lo largo del periodo analizado, aumentando dicho consumo conforme aumenta la edad (Gráfico 1). En 2023, más del 60% de los chicos entre 16 y 18 años afirma haber consumido bebidas energéticas en los últimos 30 días y más del 20% de ellos había consumido estas bebidas mezcladas con alcohol, siendo esta prevalencia del 34,1% en adolescentes de 18 años (Gráfico 2).

La prevalencia de consumo de estas bebidas, de forma aislada, en el grupo de 14 años, ha aumentado del 35,9% al 47,7% entre 2015 y 2023, y de un 10,5% a un 12,1% en el consumo mezclado con alcohol. Los grupos de 15 y 16 años han duplicado su prevalencia de consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol durante el periodo analizado.

Las chicas de la región, presentan un patrón de consumo diferente, disminuyendo el consumo con la edad, siendo las más jóvenes de 14 y 15 años, con una prevalencia del 43,7% en 2023, las que mayor consumo de bebidas energéticas aisladas presentan, a lo largo del periodo estudiado (Gráfico 3). Con respecto a las bebidas mezcladas

Tabla 1. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas solas y mezcladas con alcohol en los últimos 30 días entre estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años, por sexo. Región de Murcia. 2015-2023.

| Consumo de bebidas energéticas | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|
| | 2015 | 2017 | 2019 | 2021 | 2023 |
| Chicos | 43,1 | 52,1 | 48,8 | 49,4 | 56,0 |
| Chicas | 28,2 | 29,1 | 32,7 | 37,5 | 39,3 |
| Consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol | | | | | |
| | 2015 | 2017 | 2019 | 2021 | 2023 |
| Chicos | 12,6 | 15,2 | 18 | 17 | 22,4 |
| Chicas | 8,8 | 12,9 | 12,3 | 14,7 | 17,1 |

Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

con alcohol, aumenta el consumo conforme aumenta la edad, siendo las jóvenes de 17 y 18 años las que presentan una mayor prevalencia, entre un 17 y 18% en 2023 (Gráfico 4).

En 2023, el 56% de chicos de la Región de Murcia entre 14 y 18 años, refiere haber consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días, similar a lo observado a nivel nacional (54,4%) (Tabla 2). Al analizar por grupos de edad, el consumo regional y nacional es similar en todos los grupos de edad, sin embargo, un 70,4% de chicos de 18 años de la región habían consumido bebidas energéticas frente a un 59,8% de españoles de la misma edad. Por otro lado, el 22,4% de los jóvenes de la región han consumido estas bebidas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días, similar a la prevalencia nacional (20,8%). La mayor diferencia entre ambas poblaciones, se presenta en el grupo de 18 años de edad (34,1% Región de Murcia y 26,0% España).

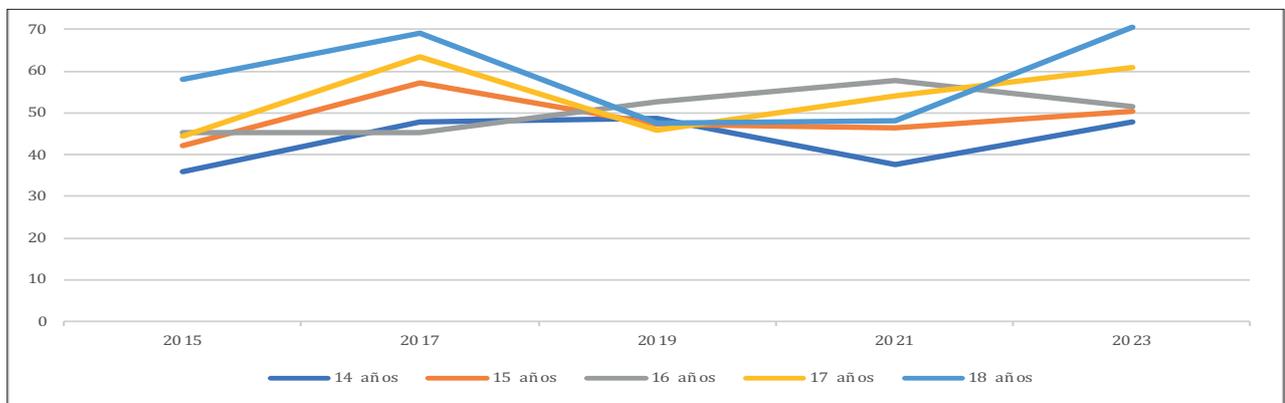
Para el mismo año 2023, el 39,3% de las chicas de la Región de Murcia entre 14 y 18 años, había consumido bebidas energéticas en los últimos 30 días, similar al consumo nacional (40,7%) (Tabla 2). Sin embargo, a nivel nacional, las chicas entre 16 y 18 años, presentan prevalencias superiores a las de la región, siendo esta diferencia mayor en aquellas con 18 años (44,2% España y 33,6% Región de Murcia). Respecto al consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol, el 17,1% de las chicas de la región afirma haber consumido

en los últimos 30 días, similar a la cifra nacional (18,2%). La mayor diferencia entre ambas poblaciones, se presenta en el grupo de 18 años de edad (17,4% Región de Murcia y 23,4% España).

Discusión / Conclusiones

El consumo de bebidas energéticas solas, por parte de jóvenes de la Región de Murcia entre 14 y 18 años, se ha mantenido estable en la última década, en torno a la mitad en caso de los chicos y un tercio en caso de las chicas. Para el consumo de estas bebidas mezcladas con alcohol, no se observa una clara diferencia por sexo, siendo la prevalencia alrededor de 1 de cada 5 tanto en chicos como chicas. Estos datos, concuerdan con las prevalencias nacionales observadas en la encuesta ESTUDES. Además, un estudio de 2013 realizado en 37.500 niños y adolescentes de 16 países europeos, reflejaron que el 68% de los adolescentes entre 10 y 18 años habían consumido bebidas energéticas el año anterior y que el 12% de niños (3 a 10 años) y el 35% de adolescentes (11-18 años) las consumen una vez por semana ⁽³⁾. Ibrahim M. Nadeem analizó las principales razones de los jóvenes para consumir estas bebidas, siendo las más comunes, en orden de preferencia, aumentar la energía o aliviar la fatiga (24,5%); permanecer despierto o combatir el sueño (15,7%); y con fines académicos como concentrarse más para estudiar (14,1%).

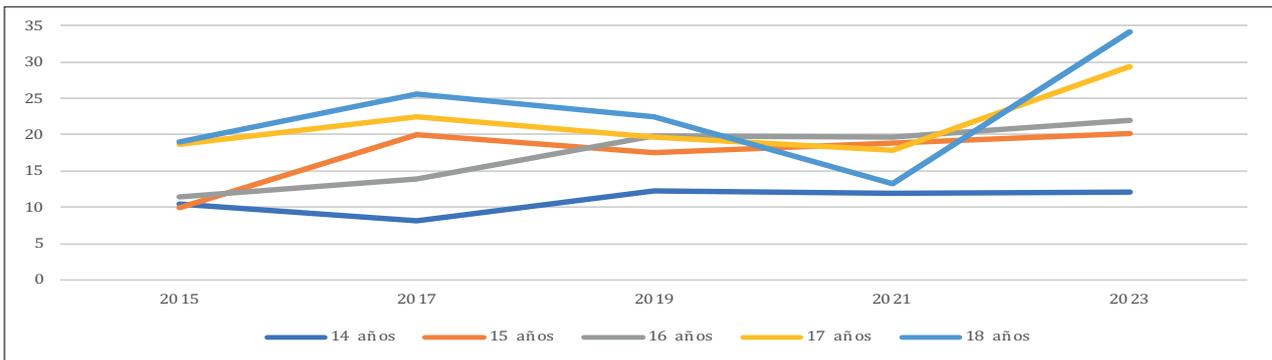
Gráfico 1. Evolución de la prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en hombres, por edad. Región de Murcia. 2015-2023.



| | 2015 | 2017 | 2019 | 2021 | 2023 |
|----------------|------|------|------|------|------|
| 14 años | 35,9 | 47,8 | 48,8 | 37,5 | 47,7 |
| 15 años | 42,1 | 57,3 | 47,3 | 46,3 | 50,5 |
| 16 años | 45,4 | 45,3 | 52,6 | 57,7 | 51,6 |
| 17 años | 44,3 | 63,5 | 45,9 | 54,1 | 60,8 |
| 18 años | 58,0 | 69,0 | 47,4 | 48,0 | 70,4 |

Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

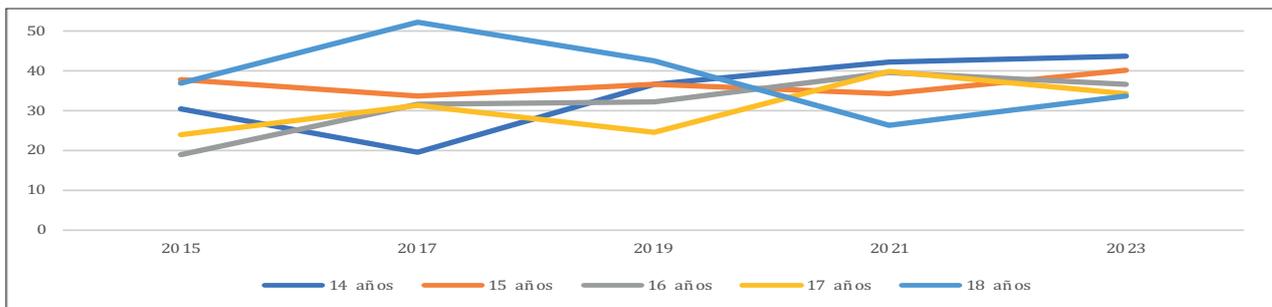
Gráfico 2. Evolución de la prevalencia de consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en hombres, por edad. Región de Murcia. 2015-2023.



| | 2015 | 2017 | 2019 | 2021 | 2023 |
|----------------|------|------|------|------|------|
| 14 años | 10,5 | 8,2 | 12,3 | 11,9 | 12,1 |
| 15 años | 9,9 | 20 | 17,5 | 18,9 | 20,1 |
| 16 años | 11,4 | 13,9 | 19,8 | 19,6 | 21,9 |
| 17 años | 18,7 | 22,5 | 19,7 | 17,9 | 29,3 |
| 18 años | 19 | 25,6 | 22,5 | 13,2 | 34,1 |

Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

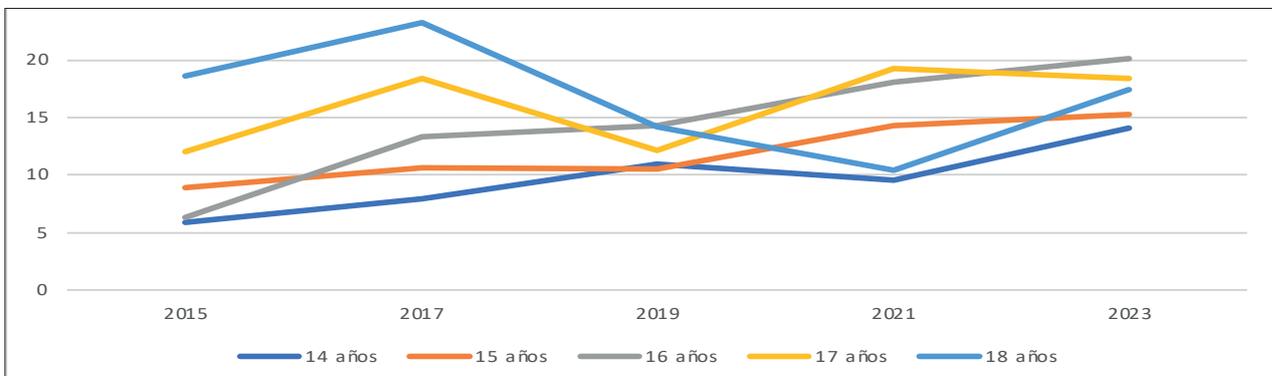
Gráfico 3. Evolución de la prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en mujeres, por edad. Región de Murcia. 2015-2023.



| | 2015 | 2017 | 2019 | 2021 | 2023 |
|----------------|------|------|------|------|------|
| 14 años | 30,6 | 19,6 | 36,7 | 42,2 | 43,7 |
| 15 años | 38 | 33,7 | 36,7 | 34,4 | 40,2 |
| 16 años | 18,8 | 31,5 | 32,1 | 39,5 | 36,8 |
| 17 años | 24,1 | 31,4 | 24,5 | 40 | 34,4 |
| 18 años | 37 | 52,2 | 42,5 | 26,2 | 33,6 |

Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

Gráfico 4. Evolución de la prevalencia de consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en mujeres, por edad. Región de Murcia. 2015-2023.



| | 2015 | 2017 | 2019 | 2021 | 2023 |
|----------------|------|------|------|------|------|
| 14 años | 5,9 | 8 | 11 | 9,6 | 14,1 |
| 15 años | 8,9 | 10,6 | 10,5 | 14,3 | 15,3 |
| 16 años | 6,3 | 13,3 | 14,3 | 18,1 | 20,1 |
| 17 años | 12 | 18,4 | 12,2 | 19,3 | 18,4 |
| 18 años | 18,6 | 23,2 | 14,2 | 10,4 | 17,4 |

Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

Tabla 2. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas y bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años, por sexo y edad. Región de Murcia y España. 2023.

| | | Consumo de bebidas energéticas | | Consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol | |
|--------|---------|--------------------------------|--------|--|--------|
| | | Región de Murcia | España | Región de Murcia | España |
| Chicos | Total | 56,0 | 54,4 | 22,4 | 20,8 |
| | 14 años | 47,7 | 46,1 | 12,1 | 12,0 |
| | 15 años | 50,5 | 52,4 | 20,1 | 16,6 |
| | 16 años | 51,6 | 58,1 | 21,9 | 24,1 |
| | 17 años | 60,8 | 57,2 | 29,3 | 26,8 |
| | 18 años | 70,4 | 59,8 | 34,1 | 26 |
| Chicas | Total | 39,3 | 40,7 | 17,1 | 18,2 |
| | 14 años | 43,7 | 39,4 | 14,1 | 12,7 |
| | 15 años | 40,2 | 39,9 | 15,3 | 17 |
| | 16 años | 36,8 | 41,4 | 20,1 | 20 |
| | 17 años | 34,4 | 41,0 | 18,4 | 20,6 |
| | 18 años | 33,6 | 44,2 | 17,4 | 23,4 |

Fuente: Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA). Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

Estos resultados son especialmente relevantes debido a los efectos conocidos de estas sustancias en la adolescencia. Los principales ingredientes de estas bebidas alteran los parámetros cardiovasculares a través de diversos mecanismos y contribuyen a diferentes cambios hemodinámicos. Entre las principales consecuencias físicas derivadas de su consumo habitual se encuentran el insomnio, con una calidad de sueño insuficiente, aumento de la presión arterial, caries, resistencia a la insulina y la intoxicación por cafeína. Con respecto a sus efectos psicológicos, destacan la ansiedad, depresión, riesgo de suicidio y diversos trastornos de la conducta. Además, la AAPCC (American Association of Poison Control Centers) afirma que entre 2009 y 2013 se produjeron 43 muertes relacionadas con el consumo de estas bebidas energéticas. Por otro lado, hay estudios que señalan el consumo de estas bebidas junto con otras sustancias psicoactivas, lo cual se está convirtiendo en una práctica habitual entre adolescentes y jóvenes, con un perfil de personas que buscan emociones nuevas ⁽¹⁻⁴⁾. Un estudio en adolescentes italianos puso de manifiesto que solo el 13 % sabía que beber bebidas energéticas es lo mismo que beber café, e incluso algunos pensaban que las bebidas energéticas eran similares a las bebidas carbonatadas o las bebidas deportivas ⁽²⁾.

El Comité Científico de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN) ha concluido que las bebidas energéticas no están recomendadas en niños, mujeres embarazadas o en periodo de lactancia ⁽²⁾. Además, señalan que la ausencia de regulación específica de estas bebidas preocupa a las administraciones públicas y a la comunidad científica, dado que al no existir una definición que las acote tampoco están especificados qué ingredientes pueden contener, ni su concentración máxima, ni en qué combinaciones. Con el fin de poder reducir este consumo, muchos países están intentando regular la venta de estas bebidas, incluidas las prohibiciones de venta a menores de 18 años. El gobierno del Reino Unido ha llevado a cabo una consulta para poner fin a la venta a menores en Inglaterra, con un apoyo del 93% de los que respondieron a la consulta, en cuanto a restringir las ventas a menores de 16 años ^(1,2,3). En España, algunas comunidades como Galicia ya se plantean algunas medidas, como regular la publicidad, separar estas sustancias de los refrescos en los establecimientos y no permitir la venta a menores de edad. Disminuir el consumo de bebidas energéticas, especialmente en población adolescente es un reto para la salud pública, que debe ser abordado desde diferentes perspectivas. Teniendo en cuenta la prevalencia de consumo y los proble-

mas asociados al mismo, se podrían priorizar las actividades dirigidas a disminuir su oferta en la población adolescente.

Bibliografía

1. Nadeem IM, Shanmugaraj A, Sakha S, Horner NS, Ayeni OR, Khan M. Energy Drinks and Their Adverse Health Effects: A Systematic Review and Meta-analysis. Vol. 13, Sports Health. SAGE Publications Inc.; 2021. p. 265-77.
2. Comité Científico AESAN. (Grupo de Trabajo) Rubio C, Cámara M, Giner RM, González MJ, López E, Morales FJ, Moreno M y Portillo MP. Informe del Comité Científico de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN) sobre los riesgos asociados al consumo de bebidas energéticas. Revista del Comité Científico de la AESAN, 2021, 33, pp: 151-210.
3. Ajibo C, Van Griethuysen A, Visram S, Lake AA. Consumption of energy drinks by children and young people: a systematic review examining evidence of physical effects and consumer attitudes. Public Health. 2024;227:274-81.
4. Kaur A, Yousuf H, Ramgobin-Marshall D, Jain R, Jain R. Energy drink consumption: a rising public health issue. Vol. 23, Reviews in Cardiovascular Medicine. IMR Press Limited; 2022.
5. Observatorio Español de las Drogas y Adicciones. OEDA Bebidas energéticas 2022.

Autoría

DA Rodríguez, M Ballesta, MD Chirlaque. Observatorio de Drogas y Adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

LISTA DE PERSONAS REVISORAS DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN EL BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE MURCIA DURANTE EL AÑO 2023

El Boletín Epidemiológico de Murcia cuenta con la imprescindible colaboración de personal experto que, de forma independiente, actúan realizando evaluaciones externas de los trabajos que se reciben para su publicación. Su contribución desinteresada es fundamental para mantener la calidad científica del boletín epidemiológico.

Todos los artículos publicados en el Boletín Epidemiológico de Murcia durante el año 2023 han sido revisados, al menos, por dos personas evaluadoras que desconocían la identidad de las autorías.

Relación nominal de las personas revisoras del Boletín Epidemiológico en el año 2023:

- | | |
|---|---|
| - Rafael M. ^a Bañon González | - Lluís Cirera Suárez |
| - M. ^a Isabel Barranco Boada | - M. ^a Victoria Uroz Martínez |
| - Francisco Vera Izquierdo | - Pablo Luis Guzmán Martínez-Valls |
| - Joaquín Granados Ortega | - Irene Espí Ballester |
| - Isabel Alejandra López Tovar | - Encarnación Andreu Reinón |
| - Jesús Abenza Campuzano | - Olga Monteagudo Piqueras |
| - Jesús Soriano López | - M. ^a Luisa Gutiérrez Martín |
| - Marta Cañadilla Ferreira | - Blanca Andreu Ivorra |
| - Susana Belmonte Martínez | - Antonio Madrid Gomáriz |
| - Florentina Rosique López | - Carmen Santiuste De Pablos |
| - Antonia Sánchez Gil | - M. ^a Dolores Chirlaque López |

Queremos agradecerles muy sinceramente su inestimable colaboración en la revisión de los trabajos recibidos a lo largo del año 2022.

El equipo editorial

Situación regional. Semanas 4 a 7 (Del 22/01/2024 al 18/02/2024).

| ENFERMEDAD | CASOS NOTIFICADOS | | | | | | | | | | | | CASOS NOTIFICADOS | | |
|-------------------------------------|-------------------|------|---------|----------|------|---------|----------|------|---------|----------|------|---------|-------------------|------|---------|
| | SEMANA 4 | | | SEMANA 5 | | | SEMANA 6 | | | SEMANA 7 | | | SEMANA 4 a 7 | | |
| | 2024 | 2023 | MEDIANA | 2024 | 2023 | MEDIANA | 2024 | 2023 | MEDIANA | 2024 | 2023 | MEDIANA | 2024 | 2023 | MEDIANA |
| Shigelosis | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 4 | 3 | 0 |
| Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 |
| Tos ferina | 46 | 1 | 1 | 82 | 0 | 0 | 73 | 0 | 0 | 84 | 0 | 0 | 285 | 1 | 1 |
| Infección gonocócica | 17 | 8 | 8 | 17 | 5 | 5 | 11 | 7 | 7 | 15 | 17 | 5 | 60 | 37 | 32 |
| Sífilis | 7 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 17 | 12 | 7 |
| Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Leishmaniasis | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| Paludismo | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| Criptosporidiosis | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Invasora por Haemophilus influenzae | 3 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 | 6 | 1 |
| Linfogranuloma venéreo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 1 |
| Giardiasis | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 6 | 3 | 3 |
| Dengue | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Viruela del mono | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 |
| Fiebre Q | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 5 | 0 |
| Yersiniosis | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 5 | 3 | 3 |
| Enfermedad Neumocócica Invasora | 2 | 6 | 0 | 4 | 4 | 1 | 5 | 5 | 2 | 2 | 7 | 2 | 13 | 22 | 5 |
| Listeriosis | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Campilobacteriosis | 35 | 9 | 14 | 43 | 15 | 15 | 29 | 17 | 14 | 34 | 25 | 22 | 141 | 66 | 66 |
| Tuberculosis | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 8 | 4 | 9 |
| Salmonelosis | 5 | 3 | 3 | 15 | 8 | 5 | 11 | 13 | 6 | 19 | 7 | 6 | 50 | 31 | 21 |
| Infección por Chlamydia trachomatis | 16 | 12 | 7 | 12 | 8 | 3 | 6 | 13 | 6 | 10 | 12 | 3 | 44 | 45 | 16 |

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 4 a 7 (Del 22/01/2024 al 18/02/2024).

| 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. |
| Población (Padrón 2023) | 273.622 | | 291.412 | | 183.557 | | 69.975 | | 61.830 | | 276.459 | | 205.420 | | 114.532 | | 54.971 | | 1.531.878 | |
| Shigelosis | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 6 |
| Legionelosis | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Parotiditis | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| Tos ferina | 59 | 133 | 175 | 10 | 11 | 0 | 0 | 1 | 1 | 45 | 49 | 15 | 16 | 23 | 26 | 0 | 0 | 280 | 337 | |
| Infección gonocócica | 31 | 6 | 13 | 3 | 7 | 2 | 2 | 3 | 3 | 15 | 23 | 6 | 16 | 7 | 10 | 2 | 2 | 58 | 107 | |
| Sífilis | 7 | 4 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 5 | 4 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16 | 27 | |
| Hepatitis B | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | |
| Leishmaniasis | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 | |
| Paludismo | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | |
| Criptosporidiosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | |
| Invasora por Haemophilus influenzae | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 | 11 | |
| Linfogranuloma venéreo | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | |
| Giardiasis | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 6 | 10 | |
| Dengue | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | |
| Viruela del mono | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| Fiebre Q | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | |
| Yersiniosis | 4 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 6 | |
| Enfermedad Neumocócica Invasora | 9 | 3 | 6 | 2 | 4 | 0 | 1 | 1 | 3 | 3 | 8 | 3 | 6 | 0 | 1 | 0 | 2 | 13 | 40 | |
| Listeriosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| Hepatitis E | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| Campilobacteriosis | 25 | 26 | 38 | 8 | 15 | 3 | 6 | 9 | 10 | 27 | 34 | 27 | 38 | 16 | 27 | 4 | 10 | 140 | 203 | |
| Tuberculosis | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 8 | 12 | |
| Salmonelosis | 13 | 17 | 19 | 2 | 4 | 1 | 1 | 0 | 2 | 11 | 14 | 8 | 9 | 2 | 3 | 1 | 1 | 50 | 66 | |
| Infección por Chlamydia trachomatis | 23 | 6 | 10 | 6 | 8 | 0 | 0 | 2 | 2 | 5 | 10 | 5 | 15 | 7 | 12 | 1 | 2 | 43 | 82 | |

No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en la cuatrisesmana actual.

Noticias Breves



Región de Murcia
Consejería de Salud

Dirección General de Salud Pública
y Adicciones



Sociedad de
Medicina Preventiva Hospitalaria y
Asistencia Sanitaria

I CONGRESO DE LA SOCIEDAD DE MEDICINA PREVENTIVA HOSPITALARIA Y ASISTENCIA SANITARIA DE LA REGIÓN DE MURCIA

Bajo el lema: *Prevenir es el camino, ¡Síguelo!*

El 14 y 15 de marzo de 2024 se celebró en Murcia el I Congreso de la Sociedad de Medicina Preventiva Hospitalaria y Asistencia Sanitaria de la Región de Murcia (SoMPrHAS).

Se abordaron temas de actualidad sobre la epidemiología de las enfermedades transmisibles e inmunoprevenibles, la gestión de los servicios sanitarios, las políticas y programas de control de infecciones y la seguridad del paciente durante todo el proceso asistencial.

El congreso contó con más de 100 participantes, la mayor parte de la Región de Murcia pero también hubo un número considerable de participantes de otras Comunidades Autónomas entre las que destacó Madrid o la Comunidad Valenciana. También participaron ponentes de reconocido prestigio internacional y miembros de diferentes sociedades científicas nacionales. El congreso contó con el apoyo de los Ilustres Colegios Oficiales de Médicos y Enfermería y otras entidades colaboradoras que trabajan en el ámbito de las medidas preventivas y la seguridad del paciente.

La comunicación ANÁLISIS DE INCIDENCIA DE MICROORGANISMOS MULTIRRESISTENTES DURANTE LA PANDEMIA POR SARS-COV-2 EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL presentada por el equipo del Servicio de Medicina Preventiva del *Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca* recibió el premio a la mejor comunicación oral.

Se puede acceder al resumen de las comunicaciones a través del siguiente enlace:

I Congreso Somprhas

<https://somprhas.org/congreso2024/>

Edita:

Servicio de Epidemiología
D.G. de Salud Pública y Adicciones
Consejería de Salud
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 Isabel Barranco Boada,
M.^a Dolores Chirlaque López,
Jesús Humberto Gómez,
Diana Gavrilá Chervase,
Joaquín Granados Ortega,
Jaime Jesús Pérez Martín,
Daniel Rodríguez Palacios,
Carmen Santiuste De Pablos,
Ricardo J. Vaamonde Martín.

Coordinación de Edición:

M.^a Dolores Chirlaque López

Coordinación Administrativa:

Silvia Valverde Ruiz

Suscripción: Envío Gratuito

Solicitudes: bolepi@carm.es

e-issn: 2173-9269 Bol Epidemiol Murcia

D.L. MU-395-1987